



Fuldautomatisk analyse-system baner vejen til Danmarks mest moderne laboratorium



Onsdag blev snoren klippet til et nyt, fuldautomatisk analysesystem, som sammen med et nyt rørpostanlæg skal forkorte svartiden på de 4,75 millioner blodprøveanalyser, der hvert år gennemføres på RH Viborg.

- For patienterne vil de nye arbejdsgange betyde, at de får hurtigere svar på deres blodprøver. Og det betyder, at de hurtigere kan komme i den rette behandling og hurtigere kan få lov at komme hjem igen, siger hospitalsdirektør Lars Dahl Pedersen i en [pressemeddelelse](#).

Med den nye teknologi kan bioanalytikerne fra Blodprøver og Biokemi fremover sende blodprøverne med rørpost direkte fra eksempelvis et sengeafsnit til laboratoriet, hvor prøverne bliver modtaget og analyseret automatisk.

Men vejen mod Danmarks mest moderne laboratorium går omkring andet og mere end nyt, avanceret udstyr, understreger ledende bioanalytiker Torben Hansen.

- Udstyret vil gøre en kæmpe forskel for os, men hvis man udelukkende satser på teknologien og maskinerne, så er man måske nok Danmarks mest moderne laboratorium, når man klipper snoren. Men så snart nogle andre klipper en snor et andet sted, er man jo overhalet. Derfor har vi satset på en indsats, som både handler om teknologi og lokaler og om den måde, vi arbejder og samarbejder på, siger Torben Hansen.

Senere på året investeres der i nyt analyseudstyr på RH Silkeborg, hvor der samtidig forberedes til et tilsvarende fuldautomatisk analysesystem.

[Læs mere på intranettet.](#)

Fem millioner kroner til at øge hjerneskadepatienters brugertilfredshed

I december lykkedes det RH Hammel Neurocenter og Aalborg Universitet at samle alle fem regioner, 60 kommuner, patientforeninger og vidensinstitutioner om en fælles ansøgning til Sundhedsministeriet. Lige før til jul kom så tilsagnet om fem millioner kroner til det fælles projekt, som skal udvikle et opfølgingsredskab til at måle brugertilfredshed med genoptræning og rehabilitering efter hjerneskade.

Redskabet skal basere sig på dialog med borgere med hjerneskade og deres pårørende. Fordi alle regioner og mange kommuner vil være med til at bruge redskabet, bliver det muligt at opsamle data på tværs af sektorer og af landet.

- Det er vigtigt for en borger med hjerneskade, at personalet arbejder koordineret og systematisk for at skabe ensartet måling af brugertilfredshed både på hospitaler og i kommuner. Kun på den måde kan vi finde ud af, hvad der virker og kan dermed forbedre forløbene. Derfor er det stærkt, at regioner, kommuner og patientforeninger bakker op om dette fælles projekt, siger Annette Roed, formand for udvalget for nære sundhedstilbud i Region Midtjylland.

[Læs mere om projektet på hjemmesiden.](#)



Skadepatienter oplever bedre behandling på HE Midt

I den netop udkomne LUP Akut 2017 for akutmodtagelsen/skadestuen på RH Viborg og akutklinikkerne på RH Silkeborg og RH Skive kvitterer skadepatienterne for behandlingen med gode skudsmål over landsgennemsnittet. Desuden er der solid fremgang på mange områder set i forhold til rapporten fra 2016.

- Patienternes svar giver os stor inspiration til vores arbejde med kvalitet. Derfor er det særdeles glædeligt, at vi i årets LUP kan læse sort på hvidt, at vores forbedringstiltag bærer frugt på en måde, der giver patienterne bedre oplevelser, siger afdelingssygeplejerske Mette Haahr fra Akutafdelingen.

Alt i alt er patienterne blevet mere tilfredse med besøget, og de er blevet tryggere ved at tage hjem efter behandlingen. Konkrete forbedringstiltag på områder som information om ventetid og smertebehandling har også virket til patienternes tilfredshed.

LUP Akut 2017 giver også pejlemærker for kvalitetsarbejdet i 2018.

- Selvom vi er blevet bedre til at informere, kan vi stadig blive bedre – blandt andet ved at afstemme patientens forventninger med vores. Vi kan også blive bedre til at dække patienternes smerter i ventetiden og til at anviske muligheder for mad og drikke, fortsætter Mette Haahr.

[Læs mere og hent rapporter fra Den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser på hjemmesiden.](#)



Første spadestik til byggeriet af TrygFondens Familiehus Hammel Neurocenter

Fredag den 12. januar 2018 bliver der gravet for til byggeriet af et nyt familiehus ved Hammel Neurocenter.

Det nye familiehus bliver en realitet på baggrund af en donation på 25,5 millioner kroner fra TrygFonden. Det nye familiehus har fået navnet TrygFondens Familiehus Hammel Neurocenter og skal fungere som en hjemlig base for forældre og søskende til børn, der er indlagt til rehabilitering som følge af en hjerneskade.

Det nye 600 kvadratmeter store familiehus ved Hammel Neurocenter skal være en oase og et åndehul fra det kliniske hospitalsmiljø for familier til indlagte børn og unge. Her bliver der plads til at pleje familielivet med leg, afslapning, motion, musik og lignende.

TrygFondens Familiehus Hammel Neurocenter kommer til at bestå af otte lejligheder på 25-30 kvadratmeter fordelt på soveværelse, opholdsrum, badeværelse og en terrasse. Herudover kommer huset til at indeholde tre store fælles køkkener, fælles opholdsstuer og legerum. I centrum af huset bliver der anlagt en skærmet gårdhave. Der bliver ligeledes anlagt en udendørs legeplads og et udendørs stillerum.

Det nye familiehus forventes at stå færdigt medio 2018.

[Læs mere i pressemeddelelse på hjemmesiden.](#)



Prospekt: Cubo Arkitekter

Sygeplejersken har tid på patientens præmisser

Tilgængelighed, tilgængelighed og tilgængelighed. For sygeplejerskerne i Medicinsk Afdelings Klinik for Mave-Tarmsygdomme er en udstrakt grad af tilgængelighed helt basal i patientkontakten. Mange af deres patienter lever med kronisk betændelse i tarmen, eksempelvis Crohns sygdom og colitis ulcerosa, leversygdom og alkoholafhængighed.

Deres sygdomme bryder ud og blusser op med skiftende intervaller og intensitet. Når det sker, gør det en verden til forskel for patienten, at han kan få hjælp fra mave-tarmklinikken til at håndtere situationen her og nu – og ikke behøver at vente til næste kontrol måske langt ude i fremtiden. Og når sygdommen er i ro, er bevidstheden om, at hjælpen er nær og tilgængelig en vigtig tryghedsskabende faktor.

I en artikel på [hjemmesiden](#) fortæller afdelingssygeplejerske Rikke Thuesen Østergaard og Birgit Søndergaard om, hvordan klinikkens sygeplejersker får en hverdag til at hænge sammen, når halvdelen af sygeplejeopgaverne er i kategorien "ikke planlagte". Fordi de ser det som en af deres vigtigste opgaver at være tilgængelige, når det har allermest værdi for patienten. Og fordi de ser det som deres mission at støtte patienten i at kontrollere sygdommen, så det ikke bliver sygdommen, der får lov at kontrollere patienten.

Patienterne kvitterer med tilfredshed – både i det daglige og i de årlige LUP-undersøgelser.



Automatisk sengevasker sikrer bedre hygiejne i hospitalets senge

Opvredne klude og knofedt vil i stort omfang blive erstattet af moderne teknologi og automatik, når RH Viborg i den kommende tid for alvor tager sin nye senge- og madrasvasker i brug.

Den nye sengevasker vil nemlig fremover klare rengøringen af hovedparten af hospitalets 400 senge, og det betyder et kvalitetsløft i forhold til hygiejnen.

- Hidtil har vi gjort sengene grundigt rene ved håndkraft, men det kan være vanskeligt at komme ind i alle sprækker og kroge. Det kan den nye sengevasker til gengæld. Den er skræddersyet til netop hospitalets senge, så dyserne spuler lige præcis dér, hvor snavs og bakterier kan samle sig, fortæller koordinator og industrioperatør Lone Elholm Madsen fra Servicecentret.

Det nye tiltag glæder hygiejnesygeplejerske Karin Winther.

- Renlighed og hygiejne er afgørende på et hospital, hvor patienterne i forvejen er syge og svækkede. Når man er syg, er man selvfølgelig også mere sårbar i forhold til de bakterier, som findes naturligt overalt, selv om vi ikke kan se dem. Så for os handler det om konstant at kigge på, hvor vi kan forbedre hygiejnen for at passe rigtig godt på vores patienter, siger Karin Winther.

[Læs mere på hjemmesiden.](#)



Sengecentralen er flyttet

RH Viborgs sengecentral er flyttet fra plan 02 til plan 01. Det betyder, at afdelingernes serviceassistenter, fremover skal hente rene senge og forflytningshjælpemidler i de nye lokaler.

Den nye sengecentral fungerer stort set på samme måde som den tidligere med et område for urene senge og et område for de rene senge - dog med en endnu skarpere opdeling end hidtil, så kvalitet og hygiejne får et nøk opad med de nye lokaler.

I det urene område kan afdelingernes serviceassistenter ligesom hidtil aflevere de senge, som trænger til grundig rengøring. Det sker efter samme koncept som vanligt, hvor datomærkatet på de enkelte senge fortæller, hvornår det er tid til en tur ned på sengecentralen.

I det rene område vil rene og klargjorte senge lige som hidtil stå klar til at blive hentet til afdelingerne, ligesom der også kan hentes rene puder, dyner og OP-tæpper. Samtidig indrettes ekstra-lager til forflytningshjælpemidler som liftsejl og vendelagner og også senge og hjælpemidler til bariatriske patienter vil fremover være at finde i det rene område i den nye sengecentral.

Den nye sengecentral rummer også et helt nyt tiltag i form af en automatisk senge- og madrasvasker (læs nyhed ovenfor). [Læs mere på intranettet.](#)



Screening – og hvad så? Hvad betyder et ja eller et nej for mig?

I et nyt ph.d.-projekt fra HE Midt og Aarhus Universitet har sygeplejerske Marie Dahl fra Kirurgisk Forskning undersøgt, om et screeningsprogram kan dæmme op for ældre kvinders sygdom og død som følge af hjerte-karsygdomme. I projektet har hun tilrettelagt og gennemført et kombineret screeningsprogram for 60-77-årige kvinder med undersøgelse for udposning på legemspulsåren i maven, forhøjet blodtryk, for højt kolesterol og sukker i blodet samt forkalkning i halspulsårerne og benene. Afslutningsvis har hun beregnet effekten af screeningsprogrammet.

I et af projektets studier har Marie Dahl undersøgt årsagerne til, at nogle af de inviterede valgte at udeblive. 74,3 procent af de inviterede mødte op på linje med lignende screeningsprogrammer. En interviewundersøgelse viste, at de udeblevne mente, at screeningstilbuddet ikke var relevant for dem. De baserede sig på deres egen vurdering af deres helbredssituation og på de erfaringer og holdninger, de havde gjort sig gennem livet i forhold til sundhedsvæsenet – opfattelser, som de i øvrigt ikke stod urokkeligt fast på. Efter at have analyseret interviewene finder Marie Dahl det tvivlsomt, om de udeblevne havde tilstrækkelig konkret viden om, hvad de takkede nej til. En af Marie Dahls anbefalinger er da også, at screeningsinviterede bør have baggrundsinformation, der hjælper dem til at træffe beslutning på et informeret grundlag. [Læs mere på hjemmesiden.](#)

Ph.d.-forsvaret finder sted mandag den 15. januar klokken 14 på RH Viborg i lokale 102, Toldbodgade 12.



Anæmisygeplejersker forebygger blodmangel hos dialysepatienter

På RH Viborgs dialyseklínik har to sygeplejersker fået opgaverne med at overvåge patienternes hæmoglobin-niveau og om fornødent at justere behandlingen med jern og erythropoietin (EPO). Medicinsk behandling med jern og EPO er et must for de fleste dialysepatienter for at opretholde et acceptabelt hæmoglobin-niveau ("blodprocent").

Opgaverne har de overtaget fra klinikkens læger efter særlig oplæring.

- Sygeplejersken er dialysepatientens tætteste kontakt i dagligdagen – dels fordi sygeplejersken er til stede under dialysebehandlingen, dels fordi lægerne ikke kommer på stuegang alle dage. Så vi kan hurtigere opfange en uheldig udvikling i patientens hæmoglobin – og vi kan hurtigere tilpasse behandlingen med jern og EPO og dermed øge patientens chancer for at fastholde et stabilt niveau, siger de to anæmisygeplejersker, Susanne Jensen og Anita Aviaja Olesen.

Ordinationsretten, som ellers er forbeholdt lægerne, har de fået delegeret i en retningslinje, der beskriver anæmisygeplejerskernes ordinationsrammer og ansvar. Retningslinjen forudsætter, at anæmisygeplejersken er oplært og har de fornødne kompetencer. Det gælder evnen til at vurdere hver enkelt patients blodprøvesvar konkret og i sammenhæng med tidligere svar – og til at agere med ændringer i i.v.-tilførslen af jern og EPO.

Indtil videre er Susanne Jensen og Anita Aviaja Olesen de eneste anæmisygeplejersker på RH Viborg.

Dialysepatienter bliver også indlagt på andre af hospitalets afsnit, og de to anæmisygeplejersker understreger, at kolleger fra andre afsnit er velkomne til at kontakte dem, hvis der er behov for at drøfte en af "deres" patienters hæmoglobin. [Læs mere på hjemmesiden.](#)



Susanne Jensen (til venstre) og Anita Aviaja Olesen

Mini-guide: Hjælp patienter og pårørende på trådløst netværk

Bliver du af og til bedt om at hjælpe patienter og pårørende på Region Midtjyllands trådløse gæsternetværk via deres mobiltelefon, iPad eller PC? I så fald skal du gøre følgende:

Start en browser (Safari, Internet Explorer eller Google Chrome).

Gå til siden hotspot.rm.dk (åbner ofte automatisk).

Log på med brugerens CPR-nummer og postnummer.

Når man er logget på, har man internetadgang de næste 12 timer.



Husk at holde din restferie inden udgangen af april

Ferieåret slutter med udgangen af april, og derfor skal eventuel restferie fra indeværende ferieår være afholdt inden udgangen af april 2018.

Så hvis du ikke allerede har planlagt din ferie til og med april, vil det være en god ide at få det sidste fastlagt nu.

