



NYHEDSbrev

Hospitalsenhed Midt
uge 6 • den 9. februar 2018

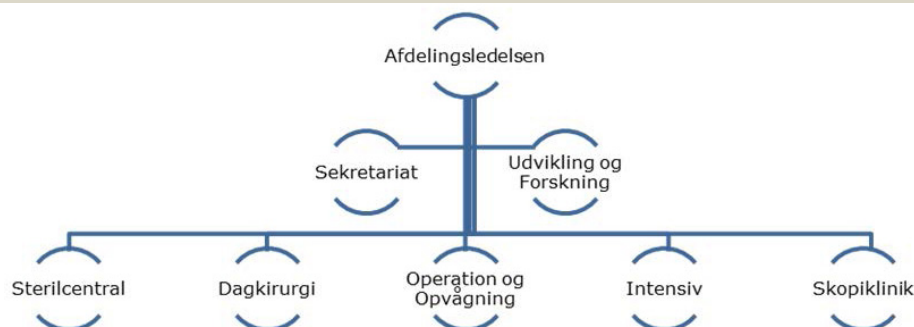
Operation og Intensiv: Ny organisering og ledelsesstruktur pr. 1. maj

Operation og Intensiv på RH Viborg er i fuld gang med at forberede sig til at flytte ind i det nye akutcenter i 2019. For at kunne øve sig mest muligt på ny organisering og arbejdsgange tager afdelingen forskud på 2019.

Derfor træder en ny organisering i kraft fra 1. maj, hvorefter Operation og Intensiv rummer fem afsnit: Sterilcentral, Dagkirurgi, Operation og Opvågning, Intensiv samt Skopiklinik.

Den nye organisering betyder, at Operation og Intensiv adskiller dagkirurgiske forløb, skopiforløb og forløb, hvor patienternes forløb går via stamafdelingerne. En række OP-stuer vil fra 1. maj kun kunne bookes til henholdsvis dagkirurgiske forløb og skopier. Medarbejdere, der arbejder i Dagkirurgi vil stå for det samlede dagkirurgiske forløb inklusiv modtagelse, opvågning og hjemsendelse. Personalet i den nye Dagkirurgi går ud af vagt efter sommerferien.

-Vi kan kun bakke stærkt op om, at Operation og Intensiv allerede nu gør de organisatoriske tiltag, der skal til for at forberede sig på at flytte ind i det nye akutcenter. På den måde bliver det muligt at tilpasse forløbene og nå at gennemføre den nødvendige kompetenceudvikling i de fem afsnit, siger Michael Braüner Schmidt, lægefaglig direktør.



Operation og Intensiv skal have ny ledende overlæge

Nils Falk Bjerregaard har fået nyt job. 28. februar siger han farvel til sit nuværende job som ledende overlæge for Operation og Intensiv på RH Viborg. **Og 1. marts siger han goddag til HE Horsens, hvor han bliver lægefaglig direktør.** Sammen med hospitalsdirektøren og den sygeplejefaglige direktør får han ansvaret for patientbehandlingen, patientplejen og driften på HE Horsens, der består af RH Horsens, Livsstilscenter Brædstrup og Skanderborg Sundhedshus.

- Nils har sammen med Leni Abrahamsen i afdelingsledelsen arbejdet målrettet på at udvikle Operation og Intensiv til de krav og forventninger, der stilles til fremtidens akuthospital. Fælles OP-booking og bedre udnyttelse af operationsfaciliteter er vigtige mål, der er opnået. Dette vigtige arbejde fortsætter også efter Nils' tiltrædelse i Horsens. Vi vil gerne sige Nils stor tak for samarbejdet og for hans store engagement i fællesskabet om at udvikle HE Midt, siger Nils Falk Bjerregaards nuværende chef og kommende kollega, lægefaglig direktør Michael Braüner Schmidt på vegne af hospitalsledelsen i Midt.

Stillingen som ledende overlæge på Operation og Intensiv bliver opslået ledig snarest.



Sundhedsstyrelsens direktør på besøg i Diagnostisk Center

Mandag den 5. februar havde Diagnostisk Center på RH Silkeborg besøg af direktør for Sundhedsstyrelsen, Søren Brostrøm.

I et tæt pakket program fik Søren Brostrøm mulighed for at høre mere om blandt andet sammedagsudredninger, ja/nej-klinikker og Klinik for Multisygdom.

Søren Brostrøm spurgte blandt andet nysgerrigt ind til, hvordan det lykkes at bygge nære samarbejdsrelationer mellem specialer og faggrupper og ikke mindst mellem hospitaler, kommuner og praktiserende læger.

Sundhedsstyrelsens direktør, Søren Brostrøm, fik blandt andet en snak med overlæge Dorthe Gunver Andersen, der er leder af Klinik for Multisygdom i Diagnostisk Center (se billedet).



Forbedringsarbejde på tværs af afdelinger gavner patienterne

Jo hurtigere ældre patienter bliver opereret efter at have brækket lårbenet – desto bedre er deres chancer for at undgå komplikationer og for at komme over traumatet med livet i behold. På RH Viborg er Operation og Intensiv, Ortopædkirurgi og Akutafdelingen gået sammen i et forbedringsprojekt, der skal gøre en positiv forskel for denne svage og meget sårbare patientgruppe. Målet er, at 90 procent af patienterne kommer på operationsbordet inden 24 timer. Projektet baserer sig på de metoder, som indgår i den nye model for kvalitets- og forbedringsarbejde i sundhedsvæsenet. [I en artikel på hjemmesiden](#) fortæller de to forbedringsvejleder-uddannede tovholdere for projektet, Britt Løvendahl og Lene Thybo, om arbejdet med at få ideer, afprøve og teste forandringer, der kan føre til forbedringer for patienterne.



Blandt konkrete forandringer nævner de, at de tre afdelinger har fået en fælles retningslinje for, hvordan patienter med hoftenært lårbensbrud prioriteres på operationsprogrammet. Allerede i Akutafdelingen bliver patienten nu gjort klar til operation. Anæsthesitilsyn og anlæggelse af smerteblokade foregår nu samtidig og allerede i Akutafdelingen. Endelig har Ortopædkirurgi udpeget en forløbsansvarlig læge for patienter med hoftenært lårbensbrud.

I første halvår af 2017 blev 69 procent af patienterne opereret inden 24 timer. I andet halvår var andelen steget til 76 procent. Men efter indførelse af retningslinje for operationsprioritering pr. 1. oktober steg målopfyldelsen til 90 procent i oktober og 86 procent i november.

Bedre forløb for MR- og CT-skanninger på RH Viborg

Røntgen og Skanning i Viborg har gode erfaringer med at optimere forløbet for MR-skanninger. De gode erfaringer har ført til, at afdelingen nu også er i gang med en optimeringsproces for CT-skanninger.

- Styrken i vores optimeringsforløb for MR- og CT-skanninger er, at vi arbejder sammen på tværs af faggrupper og i fællesskab ser på, hvordan de enkelte faggrupper arbejder.

Det er en øjenåbner at få indsigten i hinandens opgaver, og på den måde er vi blevet klogere på, hvordan vi kan ændre de komplicerede ting i hverdagen, siger afdelingssygeplejerske Ingelis Sander.

Arbejdet har blandt andet resulteret i, at patienterne nu bliver kaldt ind til MR-skanning ti minutter tidligere, så de er klar til den skanningstid, der er booket. Tidligere blev patienterne kaldt ind til den bookede tid, hvor de i princippet skulle være klar i skanneren.

CT-arbejdsgruppen er i øjeblikket i gang med sammen at gennemgå hele forløbet for CT-skanningerne på RH Viborg. Både henvisninger, bookinger og udeblivelser bliver derfor gennemgået og drøftet i arbejdsgruppen.

- Det er en rigtig god proces, fordi vi tværfagligt finder ud af, hvor udfordringerne er. Det bliver tydeligt, at arbejdet er mere komplekst end først antaget, når man ikke kender de andre faggruppers processer. Det er rigtig godt og givende at være med i arbejdet, fordi faggrupperne rykker tættere sammen om opgaven, fortæller Anja Dalum, der er specialeansvarlig radiograf og med i CT-arbejdsgruppen.

[Læs mere om forbedringerne på intranettet.](#)



HE Midt er med i kampen mod antibiotika-resistens

Resistens for antibiotika er et stort og stigende problem på verdensplan. Rationel brug af antibiotika er derfor udvalgt som en af de første landsdækkende forbedringsindsatser, der udspringer af "den nye kvalitetsmodel" for kvalitets- og forbedringsarbejde i sundhedsvæsenet.

"LKT Antibiotika" hedder kvalitetsprogrammet. LKT står for lærings- og kvalitetsteams, og netværket er organiseret med en national ekspertgruppe og lokale forbedringsteams på hospitals- eller afdelingsniveau. Det overordnede mål er at optimere det kliniske behandlingsresultat for både nuværende og fremtidige patienter – og samtidig at minimere utilsigtede konsekvenser af antibiotika-behandling.

På sin vis tager forbedringsarbejdet afsæt i kendt viden og kendte anbefalinger. For eksempel at behandling med antibiotika altid bør basere sig på mikrobiologisk diagnostik, og at der ordineres så smalt, så lidt og så kortvarigt som muligt. Den store udfordring består i at mindske gabet mellem forbrugsmønstret og gældende antibiotika-vejledninger.

[I en artikel på hjemmesiden](#) kan du læse mere om de to forbedringsteams, der er i gang på HE Midt, dels i Akutafdelingen/Medicinsk Afdeling, dels de to medicinske afsnit i Diagnostisk Center. Begge forbedringsteams arbejder på at gøre rationel brug af antibiotika til et fælles, tværfagligt ansvar, og virkemidlerne er undervisning af læger og sygeplejersker, opsamling og evaluering af data fra BI-portal og tværfaglig dialog.



Byggeri i bakspejlet

Facaden er på plads, og indenfor er sengestuer, operationsstuer og kontorer skudt op. Det nye akutcenter ved RH Viborg er godt på vej og vil i maj 2019 stå klar til at tage imod de første patienter.

Men siden første spadestik i 2014 er der flere gange fundet fejl og mangler i projektmaterialiet. Derfor bad regionsrådet sidst på efteråret om en redegørelse for forløbet og forsøgene på at løse udfordringerne.

- Redegørelsen bekræfter langt hen ad vejen den oplevelse, vi har haft af forløbet. Og den skitserer de udfordringer, vi er stødt på og har taget hånd om, så håndværkerne kunne komme videre ude på byggepladsen, siger koncerndirektør i Region Midtjylland, Ole Thomsen.

- Havde vi vidst dengang, hvad vi ved i dag, så ville vi formentlig have ventet med at sende projektmaterialiet i udbud. Men det er jo netop hele humlen ved redegørelsen: Den forholder sig primært til det, vi kan se i bakspejlet, siger Ole Thomsen.

De fundne fejl og mangler i projektmaterialiet er naturligvis blevet rettet, så de ikke går igen i selve byggeriet.

For at imødekomme udfordringerne er byggeriet af akuthospitalet i Viborg flere gange blevet styrket med forskellige byggekyndige specialister. I slutfasen er det eksperter i færdiggørelse og byggestyring, som skal hjælpe med at få projektet godt igennem sidste del af byggeriet.

Læs hele historien på www.fremtidensakuthospital.dk



Aktivitet på flere fronter

De lodrette ambulatorie-paneler hænger klar i opvågningen på plan 4. På plan 2 er Akutafdelingens lange gange forsynet med nylagt linoleum pakket ind i beskyttende papir. Og ved det ene elevatortårn har maleren været i gang med den første omgang grøn maling.

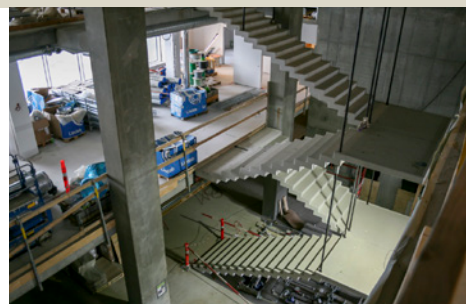
Der er aktivitet på alle etager, og de omtrent 120 håndværkere på pladsen må efterhånden koordinere tæt og flittigt for at kunne komme til for hinanden i det nye akutcenter.

- Lige nu fylder det meget i medierne, at vi har haft udfordringer med fejl og mangler i vores projektmaterialer. Men for vores projektledere og håndværkerne er det primære fokus på alt det, der sker på byggepladsen for tiden – og på at få bygget et rigtig godt akutcenter til hospitalets medarbejdere og patienter, fortæller projektchef Jeppe Juul Hansen.

Han understreger, at den aktuelle debat om kvaliteten af byggeriet handler om netop projektmaterialiet og tegningerne og ikke om kvaliteten af håndværkernes arbejde eller de rammer, som hospitalets medarbejdere og patienter næste år skal rykke ind i:

- De fejl og mangler, vi har fundet i tegningerne, er selvfølgelig blevet rettet, så de ikke går igen i selve byggeriet.

[Kig indenfor i det nye akutcenter i et nyt billedgalleri på intranettet.](#)



HE Midt fejrer frivilligheden



Hospitalsledelsen havde forleden inviteret alle frivillige på HE Midt til årligt frivillighedsarrangement på RH Viborg og RH Silkeborg.

I den forbindelse takkede hospitalsledelsen for de frivilliges indsats og bød på frokost og lidt godt til ganen.

Også på Hammel Neurocenter blev de frivillige forleden fejret.

[Læs mere på intranettet.](#)

*Foto til højre: Henrik Rolfsted
Schjelder Hansen*