



Nu bliver det lettere at finde vej på hospitalet i Silkeborg



Patienternes veje ind og ud – op og ned på hospitalet i Silkeborg er blevet analyseret efter alle kunstens regler. Det har resulteret i en ny strategi for, hvordan man bedst muligt guider patienter og pårørende, når de har et ærinde på RH Silkeborg.

Fra 2. december træder den nye finde vej-strategi i kraft. Det betyder, at patienter og pårørende skal vænne sig til en ny måde at finde rundt på hospitalet på.

Kompliceret matrikel

Hospitalet i Silkeborg er en kompliceret matrikel, fordi den er bygget ad flere omgange og i et terræn, der skråner. Samtidig er der mange indgange, og der er et stort flow af patienter på hospitalet, fordi mange aktiviteter i dag

foregår ambulært uden indlæggelse.

- Det er vigtigt at få patienter og pårørende ind af de rigtige indgange. Det er ikke logisk at finde rundt på hospitalet, fordi matriklen er svær at finde rundt på. Derfor er den nye strategi vigtig, så vi kan hjælpe vores patienter og pårørende bedst muligt, fortæller hospitalsdirektør Thomas Balle Kristensen.

Find frem til den rette destination

Når først patienterne er kommet ind på hospitalet, skal de nu som noget nyt lære at navigere efter en destination. Når man træder ind ad indgang A, kommer man samtidig ind i område A.

I alle områder bliver man mødt af en stor oversigt, der guider videre til de såkaldte destinationer. For at komme frem til de enkelte destinationer følger man den nye skiltning.

I område A skal man for eksempel gå til enten destinationerne A1, A2 eller A3, hvor man finder det afsnit eller den klinik, hvor man har et ærinde.

Nye skilte både ude og inde

Den nye finde vej-strategi medfører, at alle skilte på hospitalet bliver udskiftet med nye. Uden for bliver der opsat 3 meter høje skilte med lys. De markerer alle indgange til hospitalet.

Der sker ingen ændringer i forhold til adresser og parkeringsområder. Det betyder, at indgangene fortsætter med at have de samme bogstaver, som de har i dag.

[Læs mere på hjemmesiden.](#)



Fagligheden blev fejret med manér til Sundhedsfagligt Symposium



Viden, inspiration og muligheden for dannelser af netværk var i fokus, da HE Midt sidste fredag holdt Sundhedsfagligt Symposium.



Der var rig lejlighed til at udveksle erfaringer og dyrke det faglige netværk, og der blev talt og lyttet, læst og studeret, da RH Viborg vanen tro dannede rammen om det årlige arrangement.

Symposiet er den dag, hvor hospitalsenhedens sundhedsfaglige personale får mulighed for at præsentere egne forsknings- og udviklingsprojekter for kollegerne og diskutere resultaterne med dem. Dagen er samtidig en oplagt mulighed for at hente inspiration hos kolleger fra andre afdelinger og matrikler.

Programmet bød i år på 30 sundhedsfaglige oplæg og en udstilling med 11 forskellige postere, der hver præsenterede et fagligt budskab med tekst og illustrationer.

Dagen sluttede med foredrag af professor, ph.d. Janne Seemann fra Aalborg Universitet. Hendes oplæg havde fokus på sundhedsvæsenets udfordringer, når flere og flere opgaver skal løses på tværs af professioner, sektorer og politiske niveauer.

Inden de mange deltagere kunne vende snuden hjemad, gav hun

et bud på, hvad der får de tværgående udfordringer til at hænge sammen, .

Sundhedsfagligt Symposium er for alle sundhedsprofessionelle med en mellemlang videregående uddannelse – eksempelvis sygeplejersker, fysioterapeuter og ergoterapeuter.

[Se flere billeder fra dagen på intranettet.](#)



Succes med supervisionsgrupper for nyansatte i Diagnostisk Center



Den tværfaglige arbejdsgruppe præsenterede deres erfaringer med rekruttering og fastholdelse af nye medarbejdere til Sundhedsfagligt Symposium på RH Viborg den 14. november.

Diagnostisk Center på RH Silkeborg har som prøvehandling oprettet supervisionsgrupper for nyansatte medarbejdere. En supervisionsgruppe består typisk af 4-6 deltagere på tværs af faggrupper og kan bestå af lægesekretærer, social- og sundhedsassistenter, fysioterapeuter, sygeplejersker, radiografer med mere. Gruppen mødes 3-4 gange med cirka en måned mellem møderne. Her er der fokus på de nye medarbejders trivsel og faglige udvikling.

Fokus på rekruttering og fastholdelse

Indsatsen sker blandt andet for at styrke de nye medarbejders trivsel og fastholde dem i jobbet. Det sker for at undgå, at medarbejderne bliver en del af statistikken, som blandt andet viser, at otte procent af de nyuddannede sygeplejersker har forladt deres fag fem år efter endt uddannelse.

- På tværs af faggrupper og afsnit oplever vi, at der er et stigende behov for at have fokus på

rekruttering og fastholdelse af medarbejdere, herunder at forbedre og forny vores rekrutterings- og oplæringsproces.

Med supervisionsgrupperne arbejder vi med de nyansattes styrker og udfordringer og med håndteringen af at være ny i en afdeling. Uanset om de er nye eller erfarne i deres fag.

Derudover arbejder vi naturligvis også med det relationelle arbejde, der ligger i at arbejde med mennesker, fortæller Marie Bølling Nyholm, som arbejder i KIF-enheden i Diagnostisk Center med supervision af sundhedspersonale.

Supervision og refleksion

Supervisionsgrupperne giver et refleksionsrum, hvor deltagerne i rolige og fortrolige rammer sammen med hinanden og en supervisor kan reflektere over, bearbejde og drage læring af de oplevelser, der kan fylde i en travl hverdag med mange opgaver og mennesker at samarbejde med.

Birgitte Dyreborg, som er afdelingssygeplejerske på Medicinsk Afsnit 2 i Diagnostisk Center, er en af de ledere, der har haft medarbejdere i supervisionsgrupper. Hun er glad for tiltaget med øget supervision af de nyansatte.

- De nye medarbejdere har fået andre handlemuligheder med deres deltagelse i grupperne. De bliver understøttet og skubbet i deres faglige personlige udvikling, og de lærer tværfaglige kollegaer bedre at kende. Det giver dem et bredere netværk og en mindre sårbarhed omkring det at være ny. Det er mit klare indtryk, at bidraget med supervisionsgrupper giver den nye medarbejder en bedre introduktion til den nye arbejdsplads, siger Birgitte Dyreborg.

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

Ny akutelevator på RH Viborg



Med Akutafdelingens indflytning i det nye akutcenter er nye interne ikke-patientrettede elevatorer samtidig taget i brug for at sikre nem adgang til og transport mellem de enkelte etager.

Et af omdrejningspunkterne bliver den nye akutelevator. Elevatoren er placeret i akutcentrets sydlige

ben ved siden af den nye ambulancehal og bruges blandt andet til at hjælpe patienter direkte fra ambulancehallen til indlæggelse på Akutafsnit 2, Akutafsnit Børn og Unge eller Hjerteafsnit.

Den nye akutelevator erstatter den gamle akutelevator, som får navnet "fødselselevatoren"

og skal benyttes til transport af patienter i forbindelse med akutte fødsler og til akutte patienter til Afsnit for Syge Nyfødte og Tidligt Fødte. Den gruppe patienter vil fremover blive afleveret ved den gamle ambulancehal, hvorfra der med fødselselevatoren er direkte

forbindelse op i huset.

Også den gule senge-elevator bliver central i forhold til patienttransporten internt på hospitalet og i det nye akutcenter.

Elevatoren er placeret i det gule elevator-/trappetårn og betjenes – ligesom akutelevatoren og fødselselevatoren - udelukkende af personale. Dertil kommer selvfølgelig de øvrige patientrettede elevatorer i grøn, gul, blå og rød trappe-/elevatortårn.

[Læs mere om de lodrette forbindelser på intranettet.](#)