



MIDT I EN STRUKTURTID

SKUEPROCES ELLER REEL INDFLYDELSE?

Tre MED-repræsentanter om
deres aktie i sygehusplanen

INDSIGT & UDSYN

MAGASIN FOR SYGEHUS HIMMERLAND



Midt i en strukturtid 3

Kvalitet og patienttilfredshed i fokus 4

Operation Life 5

Genoptræningsplaner 6

Kvalitetssikring af IV-instrukser 7

Portræt af en medarbejder 8

Nyt fra Kunstforeningerne i Hobro og Farsø 9

Nyt fra Sektorsekretariatet 10

Rejste og nyansatte i januar og februar 2007 11

RUNDT I REGIONEN:

- Vi har været ude i værre blæst end det her 12-13

RUNDT I REGIONEN:

Den lange vej mod et nyt sygehusvæsen 14-15

Redaktionen - og redaktionens mål med bladet 16

GENOPTRÆNINGSPLEANER

Lidt omkring genoptræningsplaner - formål og krav

6



PORTRÆT AF EN MEDARBEJDER

Portræt af en medarbejder i Sygehus Himmerland

8



NYT FRA SEKTORSEKRETARIATET

Nye åbningstider i Informationen i Farsø

10



LEDER



MIDT I EN STRUKTURTID

*Sygehusdirektør
Christen Lyhne.*

Indsigt og udsyn

Du har nu fået det første nummer af Region Nordjyllands/Sygehus Himmerlands personaleblad. Bladet udgives i hele regionen med regionalt stof og med artikler fra det enkelte sygehus eller den enkelte sektor. I Sygehus Himmerland har vi ansatte fra 4 andre sektorer. Det betyder at din kollega bag den næste dør måske sidder med et lignende blad – blot med andet lokalt stof.

Strukturdebatten

Starten af 2007 er for alle, der arbejder på matriklerne i Himmerland meget præget af usikkerhed og debatten om sygehusstrukturen.

I maj måned tager Regionsrådet endelig stilling til forslaget til strukturplanen. Gennemføres planens forslag fuldt ud, indebærer det meget afgørende ændringer i sygehusbetjeningen, navnlig i Himmerland.

For os, der arbejder i Himmerland, er det vanskeligt at forstå baggrunden for, at forslaget til strukturplan vil svække sygehusfunktionen, der ligger tæt på grænsen til Region Midtjylland. Vi fornemmer nok alle, at dette vil betyde, at mange patienter i Himmerland vil vælge sygehus mod syd.

Sygehusfunktionen samles på én matrikel, Hvor det i givet fald skal være er der vist ingen, der lige nu vil give et bud på. Fremtidens Sygehus Himmerland bliver et langt mindre sygehus end i dag, og det bliver uden akutmodtagelse og med langt færre ansatte. Ansvaret for visitationen af akutte patienter vil være placeret hos Aalborg Sygehus. Sygehusledelsen i Himmerland vil

have en anderledes rolle end i dag – opgaven vil i høj grad blive at sikre et samarbejde med primærsektoren.

Tilfredse patienter

Den nyeste store landsdækkende undersøgelse af patienternes oplevelser på sygehusene viser en generel patienttilfredshed for Region Nordjylland på 91,9%. Resultatet for Sygehus Himmerland i Farsø er 98,5% - det bedste i regionen og det bedste i Danmark. Resultatet i Hobro er også meget tilfredsstillende. Her er en samlet patienttilfredshed på 91,5%, hvilket er over landsgennemsnittet på 90,1%.

På landsplan er tendensen, at de mindre sygehuse generelt klarer sig bedre end de større. Fire sygehuse i Danmark skiller sig særligt ud. Ud over Farsø er det Skejby Sygehus, Regionshospitalet i Horsens og Vejle Sygehus. Stigningen i andelen af tilfredse patienter i Farsø er godt 4% siden seneste undersøgelse i 2004. Et bemærkelsesværdigt resultat, idet den generelle patienttilfredshed på landsplan er faldet siden 2004.

Fra Sygehusledelsen vil vi gerne understrege, at vi er meget glade for de flotte resultater, som først og fremmest skyldes det engagerede og dygtige personale både i Sygehus Himmerland og i sektorerne. Hver dag ydes et kæmpe stykke arbejde for at patienterne oplever deres indlæggelse bedst muligt. Der gøres en stor indsats, selvom fremtidsudsigterne i nu snart et år har været usikre og organisationen er kompleks.

Vi håber, foråret bringer en afklaring af Sygehusets fremtid – usikkerheden og de mange centrale udmeldinger koster os alle meget energi.

INDSIGT & UDSYN – Magasin for Sygehus Himmerland

Redaktion:
Sygehusdirektør Christen Lyhne (Ansv.)
Chefsygeplejerske Lis Kaastrup
Afsnitsleder Helle Kooij
Sygeplejerske Annemette Zinck
Souschef Karina Mark Kristensen

Portør Peter Dal Andersen
Assistent Helle Høholt
Grafisk Design: AM Production
Layout og tryk: Prinfo Aalborg
Oplag: 750

Deadline for næste nr.:
24. april 2007

Yderligere info om
bladet se bagsiden





KVALITET OG PATIENTTILFREDSHED I FOKUS

Danmarks bedste sygehus, ifølge patienterne

”Det nytter noget at lave målrettede indsatser, at holde et højt fagligt niveau, at optræde professionelt og imødekommende”.

Af chefsygeplejerske og formand for sygehusets kvalitetsråd Lis Kaastrup

Et 10 m langt banner har den sidste måned prydet muren i Farsø. Når banneret kommer ned vil den smukke krukke i forhallen (skænket af Støtteforeningen) minde os om denne flotte kåring.

Denne klare tilkendegivelse fra patienterne viser, at det nytter noget at lave målrettede indsatser, at holde et højt fagligt niveau, at optræde professionelt og imødekommende.

At få en høj score skyldes ikke kun lægerne og plejepersonalet, nej det handler om at alle de faggrupper, som er til stede yder en fokuseret og sammenhængende indsats.

Patienterne oplever og registrerer fra de træder ind ad døren, hvorledes bliver de

modtaget, hvordan er rengøringsstandarden, smager maden, er lokalerne rare at være i, er der ventetid - ja alle disse faktorer og mange flere skal gå op i en højere enhed, hvis patienttilfredsheden skal helt i top.

Selv om 98,5 og 91,5% af patienterne i Sygehus Himmerland er ”godt eller virkelig godt” tilfredse med deres indlæggelsesforløb, er der fortsat områder vi skal arbejde videre med at udvikle.

Patienterne har krav på en kontaktperson. Vi har nu i et tre kvart år arbejdet på at implementere denne ordning samt de justeringer, der er kommet. Opfyldelsesgraden er steget fra 25% til 72%, så vi er godt på vej. Men regeringens krav er 100%, så der er plads til forbedringer. Der er lavet ny journal-audit den 10. marts, og vi er selvfølgelig spændte på, om tendensen følges.

Patienterne oplever ikke, at de kommer til en udskrivningssamtale, hvor de får et samlet billede af indlæggelsesforløbet og hvad deres sygdom betyder for deres fremtidige liv. Så her er endnu et indsatsområde.



OPERATION LIFE

Pr. 1. januar 2007 har patienterne krav på en genoptræningsplan, som selvfølgelig dækker noget af denne efterspørgsel, men langt fra det hele.

Skriftlig informationsmateriale er et tredje indsatsområde. Det er klart, at vi som akut sygehus ikke på forhånd kan udlevere informationsmateriale, så her vil vi altid være bag ud på point. For de patienter, som udskrives med en diagnose og et behandlingsforløb er det vigtigt, at vi sikrer, at vi har relevant materiale som vi kan udlevere, bl.a. i forbindelse med en udskrivningssamtale.

Så herfra skal lyde et stort tillykke med det flotte resultat - og held og lykke med det videre arbejde!

Sådan lyder overskriften for en ny kampagne for at redde menneskeliv, forebygge dødsfald. Kampagnen har kørt i USA, England og Canada med stor succes og skal nu startes op i Danmark.

*Af Lis Kaastrup
chefsygeplejerske*

Alle sygehuse og sektorer i Region Nordjylland skal deltage i kampagnen. Følgende 6 tiltag skal være med til at forebygge dødsfald:

- Korrekt behandling af hjerteblodpropper.
- Forebyggelse af kirurgiske sårinfektioner ved perioperativ administration af antibiotika.
- Forebyggelse af venekateter-infektioner ved indførelse af kateter-pakken.
- Forebyggelse af respirator-relaterede lungeinfektioner ved indførelse af respirator-pakken.
- Forebyggelse af medicineringsfejl ved brug af medicinafstemning i overgangsfaser.
- Tilkald mobilt akut team ved tegn på forværring hos patient.

For hvert indsatsområde er der udarbejdet indikatorer, som skal bruges til at igangsætte og følge implementeringen og opfølgningen af Operation Life.

Tidsplan

April 07: Kampagnen lanceres.

Sygehus Himmerland udvælger hvilke indsatsområder der skal sættes på.

Der udpeges nøglepersoner.

Maj 07: Nøglepersoner mødes med andre nøglepersoner fra landet og udveksler erfaringer (også kaldet værksteder) disse grupper mødes ca. 4 gange eller efter behov i 2007 og 2008.

Oktober 08: Kampagnen slutter.

April 08: Operation Life afrundes.

Operation Life bliver koordineret med Den Danske Kvalitetsmodel.

GENOPTRÆNINGSPLANER

Sygehusene har ansvaret for at udarbejde genoptræningsplaner for de patienter, der har et lægefagligt vurderet behov for genoptræning efter hospitalsindlæggelse.

Af Helle Kooij
Terapiafdelingen i Farso

Den nye sundhedslov, som trådte i kraft pr. 1. januar 2007, indebærer nogle ændringer i forhold til genoptræning og finansieringen af denne.

Kommunerne har fået myndigheds- og finansieringsansvaret for al ambulant genoptræning. Det vil sige, at kommunerne selv varetager den almene genoptræning og betaler for den specialiserede genoptræning, der foregår på sygehusene.

Den specialiserede genoptræning er den genoptræning, hvor der er brug for et tæt tværfagligt samarbejde, eller hvor patientens sikkerhed kræver tilstedeværelse af de fagpersoner eller det materiel, der findes på sygehuset. Den almene genoptræning er alt det andet.

Genoptræningen under indlæggelsen er stadig sygehusets ansvar, men med den nye sundhedslov er kommunen blevet medansvarlig for finansieringen af 70% af udgifterne hertil.

Den nye sundhedslov medfører også, at de patienter der har et lægefagligt vurderet behov for genoptræning efter hospitalsindlæggelse, har krav på en genoptræningsplan.

Formålet med genoptræningsplanen er at sikre målrettede, sammenhængende og effektive genoptræningsforløb for patienten, der har behov for genoptræning efter udskrivelse fra sygehuset.

Genoptræningsplanen fungerer som en lægelig henvisning af den enkelte patient til genoptræning, hvad enten genoptræningen skal finde sted i kommunen eller på sygehuset. Genoptræningsplanen kan også være et dokument til kommunens orientering, hvis patienten har kontakt til hertil (i form af hjemmehjælp eller hjemmesygepleje), og patienten skal selvtræne.

I en genoptræningsplan skal være anført

- om patienten skal have specialiseret genoptræning på et sygehus, genoptræning i kommunen, eller om patienten skal selvtræne.
- hvornår en given kontakt til patienten fra sygehuset/kommunen senest skal være iværksat.
- patientens diagnose, samt mulighed for at beskrive eventuelle supplerende kliniske undersøgelser.
- hvilke nedsatte funktioner genoptræningen skal rette sig mod, samt hvilke hjælpemidler der er udleveret.

Patienten skal have genoptræningsplanen med ved udskrivelsen. Genoptræningsplanen skal ligeledes sendes til patientens

egen læge, kommunen, til journalen og evt. til den terapiafdeling på sygehuset, hvor patienten skal træne.

Det er sygehuset, der har ansvaret for at der udarbejdes en genoptræningsplan. Vi har et tæt tværfagligt samarbejde mellem sekretærer, læger, plejepersonale og terapeuter for at løse opgaven på den mest hensigtsmæssige måde.

Vi arbejder med at finde fornuftige arbejdsmetoder, hvor vi får udnyttet vores resurser bedst muligt i forhold til de krav der stilles. Brugen af genoptræningsplan er en ny måde at skulle kontakte kommunen på. En stor opgave består lige nu i at sørge for, at patienten stadig får den gode behandling i det gode samarbejde, vi er vant til at have med kommunerne.

Genoptræningsplanerne er fortsat nye i den udformning de har i dag, og vi arbejder på at få dem implementeret som en naturlig del af samarbejdet mellem region og kommuner.

Vi holder fast i formålet med genoptræningsplanerne "at sikre målrettede, sammenhængende og effektive genoptræningsforløb for patienten" som Sundheds- og Indenrigsministeriet beskriver i "Vejledningen om træning i regioner og kommuner".



KVALITETSSIKRING AF IV-INSTRUKSER

Hvilke væsker kan Pentrexyl infusionsubstans opløses i? Kan Hexamycin gives ufortyndet? Hvad er infusionshastigheden for Diclocil? Hvordan blandes Cordarone og Acetylcystein efter vægt? Hvad er infusionshastigheden, når der ordineres x antal mikrogram/kg/min?

Af afdelingssygeplejerske Susanne Brøndum, Sygehus Himmerland, og farmakonom Pia Vestergaard, Sygehusapoteket

Erfaringen viser, at der kan ske fejl i håndteringen af IV-medicin (medicin beregnet til intravenøs injektion/infusion), hvis der ikke findes klare og præcise instrukser, eller hvis sygeplejersken i akutte situationer føler sig presset ved udregning af blandingsforhold. Det kan få uoprettelige konsekvenser for både patienter og personale – hvilket man indimellem hører om i medierne.

Derfor valgte ledelsen på Sygehus Himmerland at nedsætte en arbejdsgruppe med repræsentanter fra medicinsk, kirurgisk og intensiv afsnit. Formålet var at oprette et system af kvalitetssikrede, læge-godkendte IV-instrukser, som er et nyttigt arbejdsredskab for sygehusets sygeplejersker og dermed med til at begrænse antallet af utilsigtede hændelser.

Gruppen blev nedsat på tværs af faggrupper og afdelinger med sygehusets medicinservice-farmakonom som tovholder. Dermed var der mulighed for at skabe et instruksystem, som sikrede harmonisering og samme kvalitet for IV-medicinadministration for patienten, uanset hvilken sektor eller funktionsbærende enhed, vedkommende stifter bekendtskab med under sin indlæggelse.

Opbygningen af IV-instrukser

Da gruppen begyndte arbejdet, blev nødvendigheden af en opdatering synliggjort: De hidtidige instrukser var op til 10-15 år gamle, og for rigtig mange præparaters vedkommende fandtes der slet ikke en instruks.

Afdelingssygeplejerske Susanne Brøndum fra Intensiv havde imidlertid lavet en del instrukser i samarbejde med overlæge John Mikkelsen fra Anæsthesisektor Nordjylland i Hobro. De instrukser dannede sammen med oplysninger fra "Samnet" basis for IV-instrukssystemet.

Hver instruks har et sidehoved, hvor følgende fremgår: Sygehus, udgavenummer, udarbejdet og godkendt af, måned for udarbejdelse. Hernæst er der en fast instruks-"skabelon" med angivelse af navn, ATC-kode, tilberedning, dosering, infusions/injektions hastighed, bivirkninger, holdbarhed, kontraindikationer/forlidelighed og evt.

Én læge godkender instrukserne

Alle IV-instrukser bliver sendt til godkendelse hos overlæge John Mikkelsen. I den overordnede instruktion for systemet har de adm. overlæger skrevet under på, at det er ham, der varetager lægegodkendelsen for samtlige IV-instrukser.

Alle IV-instrukser skal opdateres 1 gang årligt. Derudover afholdes der hvert år i april et fælles møde for alle kontaktpersoner, hvor systemet drøftes, og hvor der er mulighed for at komme med ønsker til nye IV-instrukser.

Arbejdsgruppen er alene ansvarlig for at vedligeholde de elektroniske instrukser. Derfor er der på hver enkelt afdeling en kontaktperson, som har ansvar for at vedligeholde papirudgaverne. Medicinservice-farmakonomeren giver besked til kontaktpersonerne via mail, når der bliver oprettet en ny instruks, når en instruks revideres osv.

Alt i alt er det gruppens vurdering, at der er udarbejdet et rigtig godt arbejdsredskab.



Gruppen har fået og får rigtig mange positive tilbagemeldinger fra sygeplejerskerne på de forskellige afsnit. Systemet bidrager til såvel korrekt lægemiddelhåndtering som øget patientsikkerhed.

EN MEDARBEJDER FORTÆLLER ...



*Franz Bundgaard Larsen
Afsnitsterapeut på Sygehus
Himmerland i Terndrup
40 år - gift med Charlotte
Vi bor langt ude på landet i nærheden
af Vegger og Suldrup med vores to piger:
Mejse på 5 år og Lærke på 8 år.*

**”Jeg beundrer ikke rigtigt nogen, men noget i mange!
Jeg oplever, at menneskene omkring mig alle er
gode til noget, som jeg kan beundre og ofte lærer af”.**

Hvordan ser en typisk arbejdsdag ud?

Møder kl. 8.00, hvor jeg som regel starter med at skabe et overblik over de opgaver der ligger. Når overblikket er der, er det jo bare om at komme i gang. Så er der selvfølgelig de opgaver, der ikke lader sig planlægge og som kommer løbende. Som leder er der ofte brug for mig, når der opstår problemer i det daglige. Ind imellem bliver der heldigvis også tid til at træne med patienterne og selv om det er væsentlig mindre end tidligere er det vigtigt for mig at bevare denne del af mit arbejdsliv. Så er der alle udvalgene og de mere eller mindre faste møder! Tja! Så en typisk arbejdsdag findes nok egentlig ikke for mit vedkommende!

Hvad optager dig i dit arbejde lige nu?

Terndrup sygehus er meget omtalt i medierne i forbindelse med omstruktureringer, besparelser, sygehuslukninger osv. Det berører os naturligvis, men vi har ikke meget indflydelse på de beslutninger der træffes. I stedet har vi aftalt at have fokus på vores primære opgave, nemlig at skabe nogle rigtig gode rehabiliteringsforløb med vores patienter. Det optager mig derfor meget lige nu, at gøre mit for at vi kan fastholde kvaliteten i rehabiliteringen, samt at vi hele tiden søger at sikre det gode arbejdsmiljø, specielt nu, hvor vi alle oplever stor usikkerhed om fremtiden.

I Terndrup kører vi på snart tredje år et projekt om udvikling af Rehabiliteringskompetencer i kommunen. Projektet fordrer et meget tæt samarbejde med kommunerne, og det er lidt af et stykke pionerarbejde, som vi har været ude i! Nu, hvor vi har fået beskrevet vores tilbud, skal det aftales med kommunerne, om der skal laves en sundhedsaftale på området, så projektet kan fortsætte. Det håber vi meget på, fordi vi synes det er et rigtigt godt projekt og fordi vi oplever, at der er et behov i kommunerne.

Samtidig har vi tre afsnitsterapeuter i Sygehus Himmerland fået udvidet vores ansvar, så vi nu fungerer som en fælles afdelingsledelse. I den forbindelse er der nye opgaver, der skal tages vare på - både for hver enkelt afsnitsterapeut, men også i fællesskab, for terapierne skal fortsat være én samlet afdeling!

Hvad sætter du pris på i dit arbejde?

Jeg sætter utrolig stor pris på det gode tværfaglige samarbejde, som jeg oplever i Terndrup. Det er en stor glæde for mig at skabe resultater sammen med andre. Jeg nyder også meget at være en del af et lederteam med de andre afsnitsledere, vi bruger hinanden meget, hvilket er med til at udvikle os alle tre. Samtidig giver det god mening for mig at arbejde på en afdeling, som har som primære opgave at hjælpe mennesker, som kæmper med at komme ovenpå igen efter f.eks. en apopleksi. Stor medindflydelse, frihed og gode udviklingsmuligheder er andre elementer ved mit arbejde, som jeg sætter stor pris på.

Hvad kan du lide at lave i din fritid?

Nu bor jeg på landet på en gård, og der kender vi egentlig ikke til begrebet ”fritid”. Der er jo altid et eller andet der skal laves! Eller trænger til en kærlig hånd! Vi bor smukt og jeg nyder heldigvis meget at være udenfor sammen med familien og lave små projekter rundt om huset. Indimellem lykkes det mig alligevel også at få presset en basketballkamp eller en fisketur ind.

Hvad gør dig glad?

Jeg kan heldigvis blive glad over mange af hverdagens små oplevelser. Det handler vel om at være åben og nærværende, så er der faktisk rigtig meget at glæde sig over.

Hvad kan irritere dig?

Der skal faktisk en del til, men det kan irritere mig, når jeg møder mennesker, som næsten udelukkende fokuserer på andres fejl og mangler, eller på hvor skidt det hele går. Det burde ”forbydes” at starte en sætning med klichéen ”det er også for dårligt at....” Som menneske synes jeg, vi har et ansvar for først at fokusere på vore egne handlinger, inden vi vurderer andres! I det hele taget skulle vi måske vurdere hinanden lidt mindre!

Hvilken bog ligger på dit natbord lige nu?

”Klovnens Shalimar” af Salman Rushdie. Det er en fødselsdagsgave og den kære Salman debutterer i mit univers! Indtil videre med succes!

Hvordan forkæler du dig selv?

Nu ser vi ikke så meget fjernsyn hjemme hos os, så når vi vælger at se en rigtig god film sammen, kan det være en stor nydelse. Det kan også være en tur til Mariager fjord i selskab med min fluestang og på jagt efter en sulten havørred!

Hvem beundrer du?

Jeg beundrer ikke rigtigt nogen, men noget i mange! Jeg oplever, at menneskene omkring mig alle er gode til noget, som jeg kan beundre og ofte lærer af.

Hvad er dit højeste ønske lige nu?

Nu er det jo ikke pænt at spørge, hvad folk ønsker, hvis man ikke har tænkt sig at indfri det! En uges laksefiskeri på Island, tak !

KUNSTFORENINGEN FOR HOBRO/TERNDRUP SYGGEHUS

Foreningens formål er blandt andet at stimulere og fastholde interessen for kunst på såvel Hobro som Terndrup Sygehus, at arrangere kunststillinger på sygehusets område og at afholde arrangementer om kunst og kunstnere.

Kunstforeningen for Hobro/Terndrup Sygehus arrangerer løbende over hele året udstillinger af mange spændende kunstnere. Udstillingerne kan ses i området omkring og i forhallen på Hobro Sygehus.

Skulle du have lyst til at blive medlem af Kunstforeningen, så kontakt kasserer Inge Schmidt, gschmidt@sol.dk, eller en fra bestyrelsen.

Yderligere oplysninger om kunstforeningen kan du finde på Sygehus Himmerlands hjemmeside:

www.sygehushimmerland.rn.dk.

Klik på linket til Opslagstavlen og vælg Kunstforeningen i Hobro.



KUNSTFORENINGEN VED FARSØ SYGGEHUS

Kunstforeningens formål er at virke for den kunstneriske udsmykning af Farsø Sygehus samt formidle kunstneriske oplevelser til alle, der færdes på Sygehuset.

Sygehusets udsmykningsudvalg arbejder tæt sammen med bestyrelsen for Kunstforeningen.

Kunstforeningen ved Farsø Sygehus blev stiftet i 1987 og har således eksisteret i 20 år.

Alle, der arbejder på Farsø Sygehus kan blive medlem, og foreningen har i øjeblikket ca. 130 medlemmer.

Medlemskontingentet bliver anvendt til indkøb af kunst, som bliver udloddet til medlemmerne på den årlige generalforsamling.

Der bliver arrangeret skiftende udstillinger på Sygehuset, og det er således nogle af de udstillede værker der bliver indkøbt af Kunstforeningen.

Bestyrelsen tager gerne imod tilsagn fra kunstnere som ønsker at udstille på Sygehuset.

De kunstværker, der bliver indkøbt for Udsmykningsudvalget midler, hænger permanent på Sygehuset.

Yderligere informationer kan hentes på Sygehusets hjemmeside:

www.sygehushimmerland.rn.dk.

Klik på linket til Opslagstavlen og vælg Kunstforeningen i Farsø.

NYE ÅBNINGSTIDER I INFORMATIONEN I FARSØ



Birgit Jellesen og Lone Gertsen, som er de to piger, du møder i Informationen i Farsø.

Afkontorchef Tina Vangsgaard
Sektorsekretariatet

Informationen i Farsø har på grund af personalemæssige ændringer fået følgende nye åbningstider:

Mandag – fredag: kl. 07.30 – 16.15

Lørdag og helligdage: lukket

Søndag: kl. 13.30 – 18.00

Uden for Informationens åbningstid vil telefonen som i dag blive stillet om til Aalborg Sygehus.

Kørsel vil uden for Informationens åbningstid kunne rekvireres fra Informationen i Hobro på hverdage mellem kl. 16.15 – 19.15 samt på lørdage og helligdage mellem kl. 09.00 – 14.00.

Der er ved lugen i Informationen opsat porttelefon, hvor besøgende kan få direkte kontakt til Informationen på Aalborg Sygehus.

Desuden er opsat tydelig skiltning ved indgangene med angivelse af, hvor de enkelte afdelinger findes, samt vejledning omkring anvendelse af farvede striber i gulvet.

De nye tiltag vil blive rettet til på skilte, på hjemmesiden, i diverse pjecer, indkaldelser, informationsbreve, følgesedler m.v.

REJSTE OG NYANSATTE

Ansatte i januar 2007

Portør	Leif Dalgaard Veng
Rengøringsassistent	Mette Knudsen
Sygeplejerske	Jette Drechsler Poulsen
Ergoterapeut	Else-Marie Rennison
Fysioterapeut	Dagny Hardadottir
Fysioterapeut	Henriette Dalby Madsen
Fysioterapeut	Anne Katrine Skjølstrup

Ansatte i februar 2007

Sygeplejerske	Charlotte Alex Petersen
Sygeplejerske	Lone Brorsen
Sygeplejerske	Maja Musgaard Kyndi
Sygeplejerske	Kristina Andersen
Sygeplejerske	Rikke Jensen
Sygeplejerske	Malene Rytter

Sygeplejerske	Maria Andresen
Sygeplejerske	Lioudmila Petrovna Vittrup
Sygeplejerske	Ninna Hjordemaal
Social- og sundhedsass.	Else Højgaard Byrialsen
Ernæringsassistent	Vivi Jensen
Ernæringsassistent	Mette Thostrup Hansen
Reservelæge	Sanne Shiroma Knudsen
Reservelæge	Anne Husum Eld
Reservelæge	Helene Elsborg
Reservelæge	Svante Gilberg
Ernæringsassistent	Charlotte Hansen
Sygeplejerske	Pia Frimor Bruun
Lægesekretær	Anette Lund Jensen
Rengøringsassistent	Laura Støy Jessen
Fysioterapeut	Majbritt Lykke Jensen
Social- og sundhedsass.	Mette Muhlig Jensen
Ergoterapeut	Marianne Filbert
Husassistent	Liselotte Larsen
Husassistent	Karina Elly Jensen

Rejste i januar 2007

Afdelingssygeplejerske	Jytte Heidmann
Fysioterapeut	Lars Petersen
Fysioterapeut	Ann Hagen Jakobsen
Fysioterapeut	Rikke M. Beckermann
Fysioterapeut	Claus Dybdal Sørensen
Fysioterapeut	Lene Fyllgraf
Ergoterapeut	Bjørn Rud Christensen
Psykolog	Erik Jepsen Hansen
Socialrådgiver	Ulla Bay Hansen
Ernæringsassistent	Anna Nielsen
Økonoma	Bente Lund Jensen
Lægesekretær	Marianne N. Christensen
Lægesekretær	Edith Carøe
Lægesekretær	Marianne Dejligbjerg
Lægesekretær	Charlotte Møller Simonsen
Husassistent	Annemette B. Christensen
Sygeplejerske	Annette Mark Andersen
Sygeplejerske	Birgith Hasselkvist
Husassistent	Maja Bangsgaard

Husassistent	Kasper Magnus
Portør	Hans Jørgen Simonsen
Social- og sundhedsass.	Dorthe M. Christensen
Husassistent	Sine Kusk Hansen
Rengøringsassistent	Inger Margrethe Uldbjerg

Rejste i februar 2007

Sygeplejerske	Rikke Østergaard Kristensen
Ergoterapeut	Anja Sørensen
Fysioterapeut	Pelle Winther Wehner
Lægesekretær	Bodil Balle Lundhus
Reservelæge	Karin Kristina Mosbach
Reservelæge	Lars Otte
Reservelæge	Aliaksandra Chynava
Reservelæge	Vilma Vainoriene
Økonoma	Ingrid Brandt
Souschef	Hanne Aagaard Andersen
Køkkenassistent	Helle Pedersen
Køkkenassistent	Dorthe Jensen
Rengøringsassistent	Lisa Jeanette Sabro Olesen



Annette Hegnhøj har som leder af Rehabiliteringscenter Strandgården været igennem flere omstillingsprocesser. Her er hun – meget symbolsk – fanget midt i februar månedens snestorm.

VI HAR VÆRET UDE I VÆRRE BLÆST END DET HER

Få steder kan prale med flere forandringer og mere politisk stormvejr end Rehabiliteringscenter Strandgården. Siden åbningen i 1986 har centret været ude i en næsten konstant kamp for sin eksistens – og den slags slider måske nok på fernissen hos den enkelte medarbejder, men som bekendt styrker modgang også...

Tekst: Ulf Joel Jensen,
www.kongkuglepen.dk
Foto: Poul Rasmussen

Det sner, den dag Indsigt & Udsyn besøger Rehabiliteringscenter Strandgården i Nykøbing Mors.

Eller "sner" er måske i underkanten. Det vælter ned. Bilerne kører fast, busserne kører af vejene, og flere steder giver selv rydningskøretøjerne op i løbet af dagen. Det er den værste vinterstorm over Danmark i årevis – og i virkeligheden en meget passende dag at besøge Strandgården på.

Op af hatten – og ned igen...

For centret har i hele sin 21-årige historie befundet sig midt i orkanens øje. Lukningstruet, med usikker finansiering og en endnu mere usikker fremtid.

»Ja, vores historie som behandlingssted er noget broget,« medgiver centerleder Annet-

te Hegnhøj. Hun har været ansat siden 1986 på den institution, der nu hedder Strandgården, men har heddet en del andet i løbet af årene. Først som fysioterapeut og siden 1996 som leder. »Vi startede et helt andet sted, i Vestervig, som Vestervig Ældrecenter og med en helt anden opgave, nemlig almindelig genoptræning af ældre, som f.eks. kunne være knæ- eller hofteopererede,« opsummerer hun.

Sygehjælper Karin Riis Hvidberg har været ansat næsten lige så længe som sin chef, og hun nikker samtykkende: »Vi er altid blevet vejet af politikerne: Hver gang, der har været en sparerunde, så er vi blevet hevet op af hatten. Det har givet os en meget kontant bevidsthed om, at hvis ikke vi leverer nogle synlige resultater, så bliver vi lukket.«

En negativ dominoeffekt

Det er muligt, at et liv med evig trussel om lukning giver resultatorienterede medarbejdere – men alt andet lige må det også give en vis usikkerhed. Der har været

mange perioder med utryghed i personalegruppen, f.eks. den sommer, hvor de vitterligt bare var et pennestrøg fra lukning. Eller den sommer, hvor det stod klart, at en flytning fra Vestervig til Mors var eneste redning:

»En flytning her til Strandgården gav helt afgjort nogle bedre rammer for arbejdet, men omvendt betød det jo også, at nogle af medarbejderne pludselig fik meget langt til arbejde,« siger Annette Hegnhøj.

»Man kunne godt frygte en slags dominoeffekt: Alle os, der arbejder her, gør det, fordi det giver os en tilfredsstillelse. Vi har oparbejdet et meget højt fagligt niveau gennem årene, og hvis der først er et par stykker, der falder fra, så daler det faglige niveau – og så kunne man godt frygte, at alle de andre også ville stoppe,« supplerer Karin Riis Hvidberg.

Så slemt gik det heldigvis ikke. Fra beslutningen om en flytning var definitivt i 2003 til de rent faktisk flyttede hele centret i 2005, var der fokus på tre ting: Indretning og ombygning af det nye sted i Nykøbing, fortsat drift med fuld opmærksomhed på klienterne i det gamle sted i Vestervig og masser af informationer om processen til medarbejderne.

»Vi holdt personalemøder en gang om måneden i overgangsfasen. Det gjaldt om at skabe klarhed og give medarbejderne en meget konkret følelse af, hvordan fremtiden ville se ud. Altså helt ned på det praktiske plan: Hvordan kommer badeværelserne til at se ud osv.,« fortæller Annette Hegnhøj. »Og så var det også væsentligt, at hverdagen bare fortsatte som normalt. Vi fik stor ros for at fastholde vores høje niveau, som betød, at klienterne blev hos os – også selvom vi til sidst helt bogstaveligt gik og pakkede sammen om ørene på dem.«

Fagligheden følger med – også i regionen
Stedets turbulente historie har den klare fordel, at man er blevet vant til at agere i nye sammenhænge:

»Ja, vi har ligesom vænnet os til tanken om det nye – uanset hvad det nye så måtte være... Det er lidt ligesom at blive mor. Før-

ste gang er det meget stort, men anden og tredje gang er det hele lidt mere velkendt – også selvom det aldrig er ens fra gang til gang,« siger Karin Riis Hvidberg.

»Noget af det mest påfaldende i forandringsprocessen har været, at reaktionerne hos mange kommer meget sent – som en slags efterdønninger. Der var mange, som først for alvor fik en reaktion, da de første morgen skulle møde et nyt sted. Pludselig skulle de køre en anden vej til job, de kunne ikke finde tingene i skabene osv. Så kom reaktionen og følelserne,« fortæller Annette Hegnhøj og fortsætter:

»Vi har lært, at vi skal være på forkant. Vi skal selv gøre noget for at bringe os i en ny og bedre situation. Og når vi her senest er overgået fra Viborg Amt til Region Nordjylland, så kan vi også sige til os selv, at vi ligesom har været ude i værre blæst end det her... Det bliver en ny start for os, fordi vi ikke kender vores nye samarbejdspartnere, fordi vi er havnet på et frit marked i konkurrence med andre, fordi vores kunder – kommunerne – slet ikke kender os. Men så bliver det heller ikke værre. Vi skal falde tilbage på vores faglighed, på vores dygtighed. Og den har vi jo med – uanset hvor vi kommer hen...«



Karin Riis Hvidberg

Fra Vestervig Ældrecenter til Rehabiliteringscenter Strandgården

I 1986 startede Vestervig Ældrecenter som et genoptræningstilbud til ældre. Allerede året efter kom den første periode med usikkerhed, da amt og kommuner ikke kunne enes om finansieringen af stedet.

Efterhånden stod det klart, at de almindelige træningsopgaver, som ældrecenteret tog sig af, ville overgå til kommunerne, og så skiftede man fokus og navn. Nu fokuserede man på genoptræning af apopleksipatienter og tog derfor navneforandring til Vestervig Genoptræningscenter – ud fra det ræsonnement, at de unge apopleksipatienter ikke havde lyst til at gå på et ældrecenter.

I starten af 90'erne blev Vestervig Genoptræningscenter til en ren amtslig institution og fik igen et nyt specialeområde: Genoptræning af de yngre hjerneskadede.

I 2003 stod det så klart, at centret skulle flytte til Nykøbing Mors, og personale og ledelse begyndte en indædt kamp for at overtage Strandgården som nye lokaler. Det lykkedes, og i 2005 flyttede man og skiftede igen navn. Nu til Rehabiliteringscenter Strandgården – som en yderligere understregning af stedets specialisering.

I 2007 overgik Strandgården fra Viborg Amt til Region Nordjylland.

DEN LANGE VEJ MOD ET NYT SYGEHUSVÆSEN

Skueproces eller reel indflydelse? Medarbejderne blev taget med på råd i udarbejdelsen af den nye sygehusplan for Region Nordjylland, og de tre medarbejderrepræsentanter er enige om, at resultatet af anstrengelserne er blevet godt – men kan man aflæse deres fingeraftryk?

Tekst: Ulf Joel Jensen,
www.kongkuglepen.dk
Foto: Poul Rasmussen

Perioden fra november 2006 til februar 2007 kan vise sig meget afgørende for fremtidens Region Nordjylland. Her har en styregruppe for strukturplanen (se boks) nemlig tegnet en ny skitse til sygehusdriften i regionen.

Og meget tyder på, at fremtiden bliver en svært genkendelig størrelse. I hvert fald er styregruppens bud på sygehusdriften på mange områder radikalt anderledes end i dag. Indsigt & Udsyn har mødt de tre medarbejderrepræsentanter, der sad med på møderne, for at spørge til vejen hen mod den nye sygehusstruktur. For at blive kloge på, hvordan man egentlig griber en sådan opgave an...



Jette Jeppeson.

Den nye elev i klassen

Jette Jeppeson er social- og sundhedsassistent på Sygehus Thy-Mors i Thisted, og hun har været med som repræsentant for de LO-ansatte i hele forløbet. Som ansat fra det tidligere Viborg Amt repræsenterede hun "de nye i klassen", og derfor kunne hun betragte processen med friske øjne.

»Jeg havde afgjort en fornemmelse af at være en af de nytilkomne. Historisk har der jo været forskellige måder at gribe tingene an på i amterne – forskellige strukturer. Så vi har været den nye elev, men en elev der har noget at byde på. Vi synes bestemt, at vi kan tilføre Region Nordjylland noget, og heldigvis har man da også været parat til at lytte og tage ved lære af de gode ting, vi har med i bagagen,« fortæller Jette Jeppeson.

Bente Pedersen er sygeplejerske og fællestillidsrepræsentant for sygeplejersker og radiografer på Aalborg Sygehus. Hun repræsenterede FTR'erne og lægger vægt på den vilje til forandring, der har været i direktiongruppen: »Der er jo mange ting at tage hensyn til, når der skal planlægges en ny struktur for sygehusvæsenet – økonomi, geografi, patienter, medarbejdere, lokale interesser kontra det regionale overblik... Men jeg synes, det har været meget positivt, at man på den ene side har været indstillet på en model med mange forandringer – for det er nødvendigt, mener jeg – og på den anden side også været villige til at lytte til vores input, til personalets syn på sagen.«

Bedre uddannelse af yngre læger

Den sidste medarbejderrepræsentant var Marianne Hindsholm, kursusreservelæge



Bente Pedersen.

fra Aalborg Sygehus, næstformand i Yngre Læger i regionen og repræsentant for AC'erne. Hendes forhåndsforventninger til deltagelsen i den udvidede direktion var store:

»Jeg så frem til at deltage, da jeg er meget nysgerrig af natur. Vi står over for den største ændring af sundhedsvæsenet i min karriere, og jeg ville sikre mig, at de yngre lægers uddannelse og arbejdsvilkår blev respekteret. Jeg forsøgte at deltage aktivt i debatten på møderne, og jeg synes også, at jeg fik indført nogle ændringer i udkastene til gavn for yngre læger.«

Marianne Hindsholm understreger, at hun oplevede en stor lydhørhed, og hun er tilfreds med det endelige resultat: »Medarbejderne var stort set enige om strukturplanen, som jo rimer meget godt på Lægeforeningens udspil. Nu er det op til

politikere, hvordan den endelige model bliver, og jeg håber på, at de har modet til at foretage den nødvendige centralisering af sundhedsvæsenet i Regionen.«

Bente Pedersen er også spændt på, hvad høringsrunden bringer: »Jeg håber på, at vi i Regionsrådet har nogle politikere med helikoptersyn, så de kan zoome ud fra deres egen vælgerkreds og i stedet se på, hvad der er det bedste for regionen som helhed. Og jeg er sikker på, at det udspil, der ligger nu, er den retning, vi skal i. Det har været vigtigt for mig at være med til at sikre, at der efter strukturændringen stadig er jobs til alle, eller i hvert fald så godt som alle. Og det bliver tilfældet, lover de.«

Frygter færre senge

Medarbejderne ser mange udfordringer i planen og fremhæver især antallet af medicinske senge som et ømt punkt. Bente Pedersen håber ikke, at patienterne bliver taberne på den konto – et synspunkt, som deles af Jette Jeppeson:

»Ja, som ansat på Sygehus Thy-Mors har jeg også svært ved at se, hvordan man skal lave en "gratis" reduktion af de medicinske

senge... Vi har allerede været igennem den samme spareproces i Viborg Amt, så for os at se, kommer det til at ramme dobbelt hårdt her,« forklarer hun.

Alle tre er enige om, at opgaven har været krævende. Jette Jeppeson forklarer: »På den ene side har det jo været spændende. Jeg er sådan en, der ikke rigtig kan lade være med at blande mig, så for mig har det været fedt at være tæt på processen. Men på den anden side har det også været hårdt. Vi har fået meget store mængder svært stof at skulle forholde os til på meget kort tid. Ofte har der ikke været mere end en aften til at sætte sig ind i tingene. Det betyder også, at vi ikke har haft så meget tid til at koordinere mellem faggrupperne på medarbejdersiden. Men jeg føler egentlig, at vi har været meget enige om tingene undervejs.«

Indflydelse eller ej?

Tilbage står spørgsmålet, om man i det endelige resultat kan se medarbejdernes fingeraftryk – om det har gjort en reel forskel, at de var med undervejs. Marianne Hindsholm mener at kunne se et klart fingeraftryk på planudspillet, og Bente Pedersen bakker op:

»Jeg synes bestemt, der har været et reelt ønske om at høre os. Man har lyttet til vores holdning og også ændret i planen undervejs på baggrund af vores input,« understreger hun.

Jette Jeppesons oplevelse var en lidt anden: »Jeg synes ikke helt, at vi reelt har været en del af beslutningen. Vi er blevet hørt undervejs, men meget var givet på forhånd. Det ændrer dog ikke ved, at selve beslutningen, og det, man er nået frem til, er udmærket. Det er, som vi kunne have forestillet os og ønsket os, slutter hun.

Styregruppen for strukturplanen

bestod af regionens direktion og afdelingschefer, chefer og direktører fra regionens sygehuse og psykiatrien, formændene for de sundhedsfaglige arbejdsgrupper og tre medarbejderrepræsentanter. Se hele styregruppen, planforslag og følg det videre arbejde på www.sygehusstruktur.rn.dk.



Marianne Hindsholm.

REDAKTIONENS MÅL MED DE LOKALE SIDER I INDSIGT & UDSYN

De lokale sider skal:

- indeholde nyttige informationer og interessant oplysning.
- sikre højt informationsniveau for alle medarbejdere på matriklerne.
- støtte processen med at skabe en fælles organisationskultur i Sygehus Himmerland.
- profilere sygehuset overfor fremmede sygehuse og sektorer via beskrivelse af spændende udviklingsaktiviteter.

Bladet skal have en leder/kommentarrubrik i hvert nummer, hvor sygehusledelsen kommenterer et aktuelt tema.

Bladet vil beskrive aktuelle aktiviteter og udviklingstræk i sygehuset via artikler/portrætter af afdelinger og personer.

Bladet vil beskrive, hvorledes det går med driften af sygehuset.

Hvis du har en god historie, et spændende og aktuelt indlæg, nyt fra din afdeling eller andet til bladet vil vi gerne høre fra dig. Kontakt én af os i redaktionen eller send dit indlæg til Helle Høholt på h.hoeholt@rn.dk.

Læs mere om Sygehus Himmerland på www.sygehushimmerland.rn.dk.

Find Indsigt & Udsyn – magasin for Sygehus Himmerland under Opslagstavlen.



REGION NORDJYLLAND

SYGEHUS HIMMERLAND