

LEAN GIVER KORTERE VENTETID

REGIONAL UDVIKLING

Grænsebryder med næse for netværk

Udgang

INDSIGT & UDSYN

MAGASIN FOR SYGEHUS THY-MORS



MEDICINSTUDERENDE BEGEJSTREDE FOR THY

Medicinstuderende fik såvel fagligt som fritidsmæssigt input, da de besøgte Thy

4-6



STOR OPBAKNING TIL TRAUMEDAGEN

Der var også tid til udendørs kaffemik, da traumedagen løb af stabelen.

8-10



FORENKLEDE ARBEJDSGANGE

I Røntgenafdelingen har de leanet flere arbejdsgange, og det kan blandt andet mærkes på ventetiden.

12-13



FRISK MAD-PROJEKT MED MANGE FORDELE

Pilotprojekt på mad-området har ændret arbejdsgangene både køkkenet og i de berørte afdelinger.

16-17



Leder 3

Kolofon 3

Medicinstuderende begejstrede for Thy 4-6

Sygehus Thy-Mors bliver fire-stjernet 7

Stor opbakning til traumedagen 8-10

Stomi-ambulatoriet lever og har det godt 11

Forenklete arbejdsgange
- mere værdi for patienter og medarbejdere 12-13

Ned med spildtid - op med arbejdsglæden 13-14

Urologi som fremtidigt indsatsområde? 15

Frisk mad-projekt med mange fordele 16-17

Patientsikkerhedsrunde løfter hele huset 18-19

Ny leder på plads i Klinisk Sekretariat 20

Patienter og praksislæger giver pæne karakterer 21

RUNDT I REGIONEN:

Regional udvikling: Grænsebryder med næse for netværk 22-23

RUNDT I REGIONEN:

Retspsykiatri: Ud i sindets krinkelkroge 24-25

RUNDT I REGIONEN:

Omstilling i Brovst: Sidste mand lukker 26-27

Tågesyn 28



LEDER

Afsygehuschef Kurt Nielsen

I sommerregnen var der en nyhed, der var mede på Sygehus Thy-Mors. Vi fik nemlig en flot 4-stjernet kvalitetsvurdering i Sundhedsministeriets opgørelse. Sammen med en række andre jyske sygehuse har vi den bedste kvalitet i landet. Det gav is i sommerkulden til de medarbejdere, der var på arbejde den dag. En sådan vurde-

ring kommer ikke uden et målrettet arbejde med kvalitet i afdelingerne. Så stort tillykke med den.

Den har vi grund til at være stolte af, også selvom vi er beskedne nordvestjyder. God kvalitet i patientarbejdet er den centrale mission for et sygehus.

Opgaven er nu at fastholde og udbygge den position. Hvis vi skulle miste den ekstra stjerne igen, så ved vi, hvad der skal til for at komme på et højere niveau. Vores vision må være at vi bliver det første sygehus i landet, der får 5 stjerner.

Kvalitet vil være nøgleordet for offentlig virksomhed i de kommende år. Regeringen har lanceret en kvalitetsreform med vægt på udvikling af personalets kompetence. Fra alle partier gives der løfter om kvalitetsstandarder og rettigheder. Standarder som vi vil blive målt på.

Jeg håber at vi med alle disse initiativer kan bevare jordforbindelsen, så det ikke bliver en papirtiger, der berører kostbar klinisk tid. Det var der tendenser til i det første udkast til en dansk kvalitetsmodel. Der pågår nu en oprydning i de mange

standarder der var på papiret i det første udkast med det sigte at gøre dem mere operative og meningsfulde. Vi er i gang med en god kvalitetsøvelse, nemlig operation life. Det bliver spændende at se effekten af disse tiltag på sygehusets tal for dødeligheden. Erfaringen fra udlandet er, at det har effekt.

Vi er begyndt med et nyt tiltag, nemlig patientsikkerhedsrunder. Jeg synes det er spændende at være med, og jeg har oplevet et stort engagement blandt deltagerne. Vi har også på den baggrund lavet nogle ændringer. Et godt fundament for arbejdet med patientsikkerhed er indberetningen af utilsigtede hændelser. Det er vigtigt, at vi får indberettet alle hændelser og at vi indenfor en kortere frist får lavet en opfølgning på dem. Systemet foreslås nu udbygget, sådan at patienter også kan indberette hændelser.

Så arbejdet med kvalitet kommer vi ikke uden om. Der er mange tiltag fra nord, syd, øst og vest. Det handler om, at vi er fremme i skoene – proaktive hedder det på managementdansk. Stjernerne vidner om at vi er proaktive. Det skal vi fortsætte med i de kommende år.

INDSIGT & UDSYN – Magasin for Sygehus Thy-Mors

Indsigt & Udsyn udkommer fire gange om året som magasin til alle ansatte på Sygehus Thy-Mors og til sygehusets samarbejdspartner.

Udgiver:

Sygehus Thy-Mors (Region Nordjylland)

Ansvarshavende redaktør:

Sygehuschef Kurt Nielsen

Redaktionschef: Kommunikationskonsulent Kristian Andersen, Sekretariats- og Informationsafdelingen, tlf. 96 69 14 44, e-mail kristian.andersen@rn.dk

Redaktionsudvalg: Oversygeplejerske Birthe Martensen, Ortopædisk område og Specialeområdet, tlf. 96 17 63 09
Afdelingssygeplejerske Connie Elbeck Vander Kooij, Medicinsk Ambulatorium, tlf. 96 17 62 36

Sekretær Ulla G. Ottesen, Sekretariats- og Informationsafdelingen, tlf. 96 69 14 46, e-mail ulot@rn.dk

Fuldmægtig Lasse Grønbek Nielsen, Personale- og Kompetenceafdelingen, tlf. 96 69 14 51, lagn@rn.dk

Layout og tryk: Prinfo Aalborg

Oplag: 1.200 eks.

Eftertryk: Er tilladt med tydelig kildeangivelse og efter forudgående aftale.

Foto: Sygehus Thy-Mors, hvor ikke andet er nævnt.

Deadline for indlæg:

Senest den **10.** i måneden forud for udgivelsen. Redaktionen forbeholder sig ret til at redigere i og forkorte indlæg.

Indlæg sendes til:

Sekretariats og Informationsafdelingen (Nykøbing) E-mail: ulot@rn.dk
Eller afleveres til et medlem af redaktionsudvalget.

Indsigt & Udsyns postadresse:

Sygehus Thy-Mors, Sekretariats og Informationsafdelingen, Strandparken 48, 7900 Nykøbing M – mærket ”Indsigt & Udsyn”

Udgivelsesplan:

Udkommer fire gange om året - marts, juni, september og december.



Sygehuset var bredt repræsenteret ved mødet med de medicin-studerende fra Århus. I forgrunden fra venstre cheflæge Ib Søgaard, personale- og kompetencechef Astrid Christensen, AC-fuldmægtig Lasse Grønbek, ledende overlæge Anne Grete Mikkelsen, overlæge Jens Juel, reservelæge Patrick Schjoldnæs, ledende overlæge Hans Chr. Madsen og turnuslæge Casper Hagen.

MEDICINSTUDERENDE BEGEJSTREDE FOR THY

Alle danske sygehuse står foran store udfordringer med at sikre rekruttering af læger, sygeplejersker og andet plejepersonale. Men Sygehus Thy-Mors kan komme langt med at tiltrække turnuslæger og potentielle læger, hvis vi markedsfører os professionelt – og slår på både faglige styrker og mulighederne for at leve et sundt liv med mange fritidsaktiviteter. Det viste besøget af 27 århusianske medicinstuderende 24. august.

Af Kristian Andersen

-Det her har I vundet meget ved! Det har været rigtig fedt! Jeg vil gerne være øjenlæge – kan jeg komme i forpraktik her?

Begejstringen var overmåde stor, da Sygehus Thy-Mors 24. august var værter for 27 århusianske medicinstuderende.

De unge gæster, der alle befinder sig på medicinstudiets første del og alle er aktive i idrætsforeningen på det medicinske fa-

kultet på Århus Universitet, var dog ikke kun i Thy for at besøge sygehuset.

De var første skud i et fælles nordvestjysk forsøg på at markedsføre Thy som attraktivt bosætnings- og arbejdssted for læger og andre specialister til offentlige og private arbejdspladser. Med stor vægt på at sælge Thy på områdets fantastiske natur – og dermed de rige muligheder for at leve et sundt liv med mange friluftaktiviteter.

Rasmus Johnsen, der allerede er kendt som projektleder for Cold Hawaii-projektet, hvor Thy markeres internationalt for sine styrker

som hjemsted for windsurfere, har sammen med Grejbank Nordvest og Friluftsrådets lokale afdeling været ildsjælen i forsøget.

Unge leverede Førstehånd-indtryk

Samtidig havde sygehusledelsen bedt flere unge læger, der både er under eller har afsluttet deres turnus om at give de studerende et førstehånds-indtryk af, hvordan det er at være ung læge på Sygehus Thy-Mors.

Lige som sygehuset havde arrangeret et kortere besøg i Behandlerhuset Dokken i Thisted, som såvel indenrigs- og sundhedsminister Lars Løkke Rasmussen (V)

og formanden for Danske Regioner, Bent Hansen (S), har udpeget til at være forbilde for fremtidens lægepraksis.

Og forsøget på at gøre de medicin-studerende interesserede i en hel eller delvis fremtid på Sygehus Thy-Mors ser – foreløbig – ud til at være lykkedes temmelig godt.

Det er den samme melding hele vejen rundt – fra sygehuset over Rasmus Johnsen til de medicin-studerende selv. De studerende har selv bedt om mailadresser på en række af oplægsholderne fra besøget. Og sygehuset har ligeledes sikret sig mailadresser og en generel evaluering af de studerendes besøg, så det er muligt at opbygge viden til sygehusets fremtidige rekrutterings-indsats.

Cheflæge positivt overrasket

Cheflæge Ib Søgaard var på forhånd stærkt skeptisk over for besøget og havde ringe tro på, at det ville batte noget i forhold til rekrutteringen af unge læger og lægefamilier til Sygehus Thy-Mors. Men efter selv at have budt velkommen og indledt dialogen med de unge er han meget positiv.

- Jeg havde ikke troet, at studerende på første-delen af studiet for alvor ville noget med os. Men de var seriøse og interesserede. Og de var både vågne og åbne i den dialog, vi havde med dem. Det var et virkelig godt møde, og det har gjort mig meget optimistisk, siger Ib Søgaard.

Cheflægen fik blandt andet etableret kontakt til en ung medicin-studerende, der ønsker at blive øjenlæge – og var meget ivrig efter at høre om mulighederne for at uddanne sig på Sygehus Thy-Mors øjenafdeling.

- Der vil vi have en introduktionsstilling, når han er klar til det. Og det kan forhåbentlig blive til noget. Vi skal i hvert fald holde kontakten, fortæller Ib Søgaard. Cheflægen er ligeledes optaget af at introducere nye praktikforløb allerede på tredje semester for interesserede medicin-studerende. Det er muligheder, som andre sygehuse med held har benyttet sig af for at skabe kontakt til studerende.

Kompetencechef blev stærkere

Personale- og kompetencechef Astrid Christensen, der har ansvar for sygehusets rekruttering, er lige som cheflæge Ib Søgaard positivt overrasket over forløbet.

-Det er jo noget helt nyt, vi forsøger her. Og jeg må indrømme, at jeg på forhånd var meget spændt på, hvordan det ville forløbe. Men det gik jo virkelig godt. Det var en rigtig god dialog, vi havde. Vi fik vakt deres interesse. Vi fik skabt en viden om, at vi er her og at vi har noget at tilbyde de unge læger. Både fagligt og i lokalsamfundet, siger Astrid Christensen, som glæder sig meget over, at der allerede er etableret kontakter mellem interesserede studerende og sygehuset.

Astrid Christensen fik – lige som Ib Søgaard – både viden og en række gode ideer ud af mødet med de unge. Det er dels viden om, hvad andre sygehuse gør for at kapre unge læger, men også en fornemmelse for, hvad der skal lægges vægt på, når Sygehus Thy-Mors skal markedsføres på universiteterne i de kommende måneder og år.

-Det her er noget, vi vil forsøge igen. Kontakterne mellem Sygehus Thy-Mors og de stu-

derende fra Århus skal bruges målrettet til at styrke sygehusets rekrutterings-indsats. Vi bliver stærkere af at få deres reaktioner. Og forhåbentlig fører de konkrete kontakter også til, at nogle af dem kommer herop i turnus – hvis de ikke allerede kan komme herop i andre kortere forløb, mens de læser på universitetet., siger Astrid Christensen.

-Det er klart, at vi skal lægge vægt på den faglighed og den kultur, vi kan tilbyde her. Men når man er i kontakt med friluftsmennesker som her, er det en meget god ide, at vi også slår på, hvad man kan opnå ved at komme til et sted med så megen natur. Men også at vi er et levende lokalsamfund og en international arbejdsplads, siger sygehusets personale- og kompetencechef.

Thy skal rykke sammen

Projektleder Rasmus Johnsen fra det lokale Cold Hawaii-projekt, der har stået for kontakten mellem sygehuset og de unge medicin-studerende, vurderer også, at besøget gik godt.

Han var vært for de 27 århusianere på en to-dages anstrengende udflugt i Thy med surfing, rapelling og diverse andre friluftaktiviteter på programmet – ud over besøget på Sygehus Thy-Mors.

-Der var et eller andet, der ringede og viste, at der var en gensidig interesse. På mange måder tror jeg, at de oplevede det, de er vant til at se, når de besøger et sygehus. Men Sygehus Thy-Mors fik vist sig selv på en positiv måde – og understreget hvor I skiller jer ud fagligt. Og vakte bestemt interesse hos nogle af dem. Det er den melding, jeg har fået både lige efter besøget, men også her



Casper Hagen og Patrick Schjoldnæs, som selv har lægeerfaring fra Sygehus Thy-Mors, var i action.



Der blev lyttet koncentreret fra begge sider.

Fortsat fra forrige side

bagefter i mails og den evaluering, vi laver af hele set up'et, siger Rasmus Johnsen.

Han tror, at udflugter med en blanding af virksomheds- og arbejdspladsbesøg og en friluftaktivitet en af de muligheder, som hele Thy skal benytte sig af fremover.

-Der er mange sygehuse og andre virksomheder, der er på jagt efter læger og andre specialister. Men der, hvor Thy måske kan gøre en forskel og rammer en helt speciel niche er i kombinationen af faglige muligheder og mulighederne for friluftaktivitet. Det synes jeg, at jeg blev bekræftet i turen med de medicinstuderende. Jeg tror, på at vi kan nå rigtig langt, hvis Thy rykker sammen, siger Rasmus Johnsen.

Thisted – det er da langt ude?

Ukendskabet til Thy og Thisted – og fordommene om, at det ligger laangt ude – er stadig en af Sygehus Thy-Mors og Thys største barrierer i forhold til at sikre sig en større andel af nye læger.

Det fremgik klart af dialogen med de medicin-studerende. Og det var ikke kun de studerende, der lod forstå, at de følte, at de have bevæget sig langt for at komme til Thisted. Den samme opfattelse gik igen i nogle af indlæggene fra flere overlæger – selv om andre af sygehusets repræsentanter forsøgte at understrege, at Sygehus Thy-Mors ligger i en levende landsdel, hvor naturen og et rigt kulturliv går hånd i hånd – og tillige er en international arbejdsplads med ansatte fra en lang række lande.

Personale- og kompetenceafdelingens ny-ansatte AC-fuldmægtig, Lasse Grønbæk Nielsen, berettede blandt andet om, hvordan han udmærket får hverdagen til at hænge sammen, selv om han foreløbig har kørt turen mellem Nykøbing, Thisted og hjemmet i Århus to gange.

For personale- og kompetencechef Astrid Christensen er det væsentligt, at sygehuset frem over bliver mere skarpt og klart i sin profilering over for de medicinstuderende.

- Jeg tror ikke, at vi skal sælge os som noget, der ligger langt væk. Verden bliver jo mindre og mindre. Vi har f.eks. en tysker



Det var i kombinationen mellem friluftaktiviteter og sygehus-besøg, at Sygehus Thy-Mors fik skabt kontakten til de medicinstuderende fra Århus. Modellen skal nu finindstilles i samarbejde med en række lokale.

som ledende overlæge, der kører langt ned i Tyskland, når han har forlænget week-end. Og vi har mange ansatte der kører mere end en time for at komme på arbejde. Det tror jeg mere og mere bliver reglen – især for de unge. Det burde faktisk betyde, at den geografiske barriere bliver mindre, når vi skal rekruttere i fremtiden. Men det skal vi være mere bevidste om, når vi går ud og sælger os selv i fremtiden, siger Astrid Christensen.

Rykkede ved fordomme

- Anledningen til at vi kom, var jo, at vi samtidig fik et meget generøst tilbud med mulighed for at prøve en masse spændende friluftaktiviteter. Så umiddelbart var besøget på sygehuset kun en biting. Men tilsammen var det rigtig god reklame for Thy og sygehuset som arbejdssted, fortæller Ina Laugesen, medicinstuderende og medlem af bestyrelsen for idrætsforening på medicin-studiet i Århus.

- For mig personligt – og det er også det, jeg umiddelbart har hørt fra flere andre – så rykkede I ved noget. Vi har snakket om, at det egentlig ikke var så langt ude, når det kommer til stykket. I har virkelig ramt noget i mig. Og uden at sige, at jeg absolut vil søge om turnus på Sygehus Thy-Mors, har I vist, at I har nogle spændende muligheder at byde på, siger Ina Laugesen.

Hun har lyst til at gentage turen til Thy i flere omgange – og med andre studerende - hvis ellers evalueringen blandt de medicinstuderende viser, at flertallet har været tilfredse med oplevelserne i Nordvest.

DET SÆLGER VI SYGEHUSET PÅ

- Vi er et fire-stjernet sygehus, der opgraderes netop nu
- Vores uddannelse – især det specielle
- Løbende evaluering og udvikling efter råd m. turnuslæger
- Godt arbejdsmiljø (lavt sygefravær)
- International arbejdsplads – vi er en åben og moderne arbejdsplads med mange udenlandske ansatte blandt læger mv.
- Vi har billige lægeboliger og er i gang med at overveje nye fællesaktiviteter
- Thisted (Dokken) er forbillede for fremtidens lægepraksis – og det samme er vores samarbejde med praksis
- Præsentation af Thisted, Thy, Mors som et lækkert sted at leve og opleve verden. (Vi har en unik natur og får landets første nationalparken DERUDOVER har vi premierefilm i de lokale biografer, masser af kulturelle aktiviteter og foreninger)
- Vi har mange erfaringer med at skaffe ægtefæller job i Thisted eller omegn
- Børnepasningsgaranti

SYGGEHUS THY-MORS BLIVER FIRE-STJERNET

Sygehuset er et af seks fire-stjernede sygehuse i hele landet. Men det bliver ikke en sovepude. Vi har mange ildsjæle, der hele tiden gør os bedre, forsikrer chefsygeplejerske Tine Hornbæk.

Af Kristian Andersen

Sygehus Thy-Mors scorer som et af kun seks sygehuse i hele landet fire stjerner for sin kvalitet og behandling af patienter.

Det fremgår af Indenrigs- og Sundhedsministeriets og Sundhedsstyrelsens sammenligning af kvaliteten i sygehusenes behandling af patienterne. Fem stjerner er den højeste mulige score. Gennemsnittet for alle sygehuse både i Region Nordjylland og i hele landet er tre stjerner.

Og selv om den høje scoring har vakt stor glæde på sygehuset, understreger sygehusledelsen, at den kun skal bruges til at skærpe appetitten på løbende udvikling og forbedring.

- Det er meget tilfredsstillende, at vi skiller os så positivt ud. Vi er nu i sygehusenes kvalitetsmæssige superliga. Og det vil vi gerne takke vores medarbejdere for, for det er deres anstrengelser, der har båret frugt og resulteret i de fire stjerner. Vi har et personale med høj faglighed og mange ildsjæle. Derfor bliver det flotte resultat i denne undersøgelse heller ikke til en sovepude. Vi skal hele tiden udvikle os og blive bedre, siger chefsygeplejerske Tine Hornbæk.

Holder behandlingsgaranti

Det er blandt andet på discipliner som behandlingsgarantien på en måned og det

udvidede frie sygehusvalg, at Sygehus Thy-Mors scorer over gennemsnittet, mens man på de fleste af de øvrige discipliner ligger på gennemsnittet.

Det trækker blandt andet op, at sygehuset i 95 procent af tilfælde overholder behandlingsgarantien på to måneder fra henvisning til behandling, lige som sygehuset ellers er hurtigt til at sikre patienternes behandling under et udvidede frie sygehusvalg. Det sker i 69 procent af tilfældene.

Tallene viser desuden, at 92 procent af patienterne på Sygehus Thy-Mors udtrykker "generel tilfredshed" med indlæggelse, lige som 89 procent føler sig trygge ved udskrivelsen. 81 procent af patienterne føler sig inddragede i behandlingen, mens de er indlagt.

Styrker kontaktpersonsordning

Chefsygeplejerske Tine Hornbæk er meget positivt overrasket over flere af de høje præstationer, der har sikret sygehuset de fire stjerner. Det gælder blandt andet kontaktpersonsordningen, som skal sikre samtlige patienter en fast kontaktperson i et indlæggelsesforløb.

- Det er jo et af de mange udviklingsprojekter, sundhedsvæsenet arbejder med nationalt. Der ligger vi foreløbig på 76 procent. Det er på niveau med gennemsnittet, og det er egentlig en positiv overraskelse for mig, fordi vi netop nu systematisk opprioriterer vores arbejde med at skabe kontaktpersoner til alle, siger chefsygeplejersken.

Skadestål skal analyseres

Omvendt erkender Tine Hornbæk også, at der stadig er udfordringer, som kræver indsats.

- Nogle af tallene har vi svært ved at bedømme. Det gælder blandt andet ved det parameter, der hedder "skade ved operation". Her ligger vi lidt for lavt. Men det er et tal, vi tidligere har undersøgt meget nøje – og vi kan simpelthen ikke finde ud af, hvordan Sundhedsstyrelsen og Indenrigs- og Sundhedsministeriet kan nå frem til det. Det skal vi have styr på snarest, og det er muligt, at det er en fejl i vores indberetninger, der gør det. Det har vi bare ikke, siger Tine Hornbæk.



-Vi er i superligaen – men det bliver ingen sovepude for os, siger chefsygeplejerske Tine Hornbæk om sygehusets status som fire-stjernet.

STOR OPBAKNING TIL TRAUMEDAGEN

Sygehus Thy-Mors skal have landets bedste akutfunktion. Det mener ledende overlæge Hansjörg Selter, Specialeledelsen. Med til det hører en toptunet traumemodtagelse, og det var emnet for sygehusets traumedag, der var arrangeret med både interne og eksterne indlæg. Dagen havde tiltrukket omkring 100 deltagere. Blandt meget andet blev uddannelse og træning nævnt som fokusområder.



Marianne Toftegaard afventer Hansjörg Selters nedtælling til start for indlægget om traumemodtagelse på Aalborg TraumeCenter



Traumedagen viste stor bevægelighed blandt de fremmødte og gav anledning til mange diskussioner i pauserne

Af Ulla Ottesen

- Vi skal have landets bedste akutfunktion. Det er meldingen fra ledende overlæge Hansjörg Selter, Specialeledelsen, der sammen med oversygeplejerske Birthe Martensen havde tilrettelagt Sygehus Thy-Mors' traumemedag i juni. Traumemodtagelse er en vigtig del af akutfunktionen, og derfor skulle der gøres status. Samtidig fik de medarbejdere, der arbejder med området, lejlighed til at komme med ideer og inspiration til fremtiden.

Belyst og oplyst

Tilhørerne fik belyst emnet fra flere forskellige specialers side, idet formiddagen var fyldt ud med indlæg fra organkirurgerne, ortopædkirurgerne, portørgruppen, Klinisk Biokemisk Afdeling og Røntgenafdelingen. Fra alle lød sider det, at det handler om uddannelse og øvelse, øvelse, øvelse, hvis traumemodtagelsen skal fungere optimalt. Alle skal kende deres funktioner og tale samme sprog, så processen skrider automatisk. Faktisk er der ikke plads til individuel vurdering og handling, som kun vil forvirre de øvrige i teamet med hensyn til deres roller.

Med hensyn til uddannelse blev ATLS/ATCN nævnt som et must. Det er et kursus-koncept for henholdsvis læger og sygeplejersker, der bygger på bestemte principper for modtagelse og behandling af den akutte, svært tilskadedkomne patient. Konceptet følges i Aalborg, og også flere på Sygehus Thy-Mors har været gennem det krævende forløb. Det anbefales, at alle, der arbejder med traumemodtagelse, tager uddannelsen.

Desuden skal sygehuset have udarbejdet en traume-manual, tilpasset Aalborg-forhold. Også patientidentifikation fyldte meget på programmet som en opgave, der skal findes fælles fodslag for.

Aalborg-roser

- Det var en meget inspirerende dag, fandt overlæge Marianne Toftegaard, Aalborg Traumecenter. Hun havde eftermiddagen for sig selv og startede med at rose personalet for det store engagement, det lægger for dagen med hensyn til at sikre en god fremtid for traumemodtagelsen på sygehuset.

Generelt er patienterne fra Thy-Mors godt forberedte, når de overføres til Aalborg, men selvfølgelig sker der kiks indimellem.

Hun gennemgik Aalborgs traumemanual og sluttede af med at snakke lidt om udrykningshold og AMK, der står for Akut Medicinsk Koordinering. AMK træder i kraft, hvis der er over 12 tilskadedkomne i forbindelse med en ulykke og handler om den overordnede ledelse af beredskabet.

Medlevende publikum

Tilhørerskaren var sammensat af blandt andet læger, plejepersonale og portører, der er involveret i traumemodtagelse, og andre med interesse i sygehusets fremtid med fælles akut modtagelse. Hele dagen igennem var spørgelysten stor.

Tilhørerne kommenterede livligt undervejs, forklarede sammenhænge, der ellers var uklare for andre end implicerede, og opfordrede til forbedringer og justeringer, der måske kan gøre hverdagen lettere, når det handler om traumemodtagelse.

Ledende overlæge Hansjörg Selter sørgede for, at der undervejs var afsat rigelig tid til kommentarer og konklusioner, som også blev skrevet ned. Nu må han og andre så i arbejdstøjet og forsøge få omsat dagens forslag til handling

Sygeplejerske Jens Jørgen Lemvig, Anæstesiaafdelingen:

Jeg synes, at seancen her bliver afviklet på en god måde. Det handler ikke om uddannelse, men om at høre noget, som man kan reflektere over. Indlæggene er dejligt præcise og har tilpas længde. Det er rart, at alle grupper i dag har mulighed for at høre og kommentere det samme emne på samme tid. Fint, at der er plads til at kommentere. Jeg synes, at vores traumemodtagelse fungerer rigtig godt, når man tager i betragtning, at det ikke er hverdagskost for os at få de store ulykker ind. Og selvfølgelig kan vi altid gøre tingene bedre, så det, at der er kommet fokus på træning og uddannelse, er rigtig godt - vi skal øve os igen og igen uden "rigtige" patienter. Faktisk efterlyser jeg flere øvelser. Jeg mener også, at der bør ansættes en traumekoordinator, som har ansvaret for opfølgning efter traumer - debriefing, koordinering af uddannelse af læger og sygeplejersker, portører, bioanalytikere, røntgenpersonale og Falck. Han skal sørge for feedback fra de sygehuse, som patienterne bliver flyttet til. Desuden skal han stå for at arrangere øvelser og indhente al ny viden indenfor området. Det ville give mere struktur på tingene, og kvaliteten ville uden tvivl øges betragteligt. En traumekoordinator ville ligeledes kunne have alt med præhospital behandling at gøre. Der er mange muligheder.

**Kurt Vester og Carsten Jensen, portørcentralen:**

Noget af det, der foregår i dag, går lidt hen over hovedet på os, fordi det går meget på det læge- og plejefaglige. Men alligevel kan vi se, at alle faggrupper peger på de samme forhold, der trænger til at blive strammet op. For eksempel vigtigheden af, at alle kender deres roller i forhold til hinanden, at der er automatik i tingene, så alle ved, hvad de skal gøre. Det er ok at hjælpe hinanden, men hvis en anden tager over på for eksempel portørens område, ved han jo ikke, hvad han så skal gribe og gøre i. Det er vigtigt, at procedurerne bliver skrevet ned og lært af de folk, der skal bruge dem. Endelig er det også vigtigt at evaluere.

**HVAD FÅR I UD AF EN TEMADAG?**

Repræsentanter for hele huset var budt med på Traumedagen. Vi spurgte i løbet af dagen et udpluk af deltagerne, hvad de fik ud af at være med.

Overlæge Hardy Christoffersen, Ortopædisk Afdeling, der har ansvaret for Skadestuen og samtidig er formand for Sygehus Thy-Mors' lokale beredskabsudvalg:

Beredskabsarbejdet har indtil nu ikke haft noget konkret at arbejde hen imod, så det er godt, at vi nu har fået adgang til Aalborg-modellen. Vi kan bruge meget derfra til vores lokale materiale, så vi sikrer en ensretning. Vi sparer også tid ved at genbruge. Det er desuden fint, at der er fokus på patientidentitet - måske kan Aalborg bruge vores procedure? Nu vi er omkring identifikation og skadesnumre, er det meget beroligende, at indførelsen af AMFI (et ambulance-overvågningssystem, som sygehuset bliver koblet på) ser ud til at kunne løse nogle af de problemer, vi har i dag med procedurerne. Det er væsentligt for starten af det nye beredskab i samarbejde med Aalborg.



STOMI-AMBULATORIET LEVER OG HAR DET GODT

Stomi-ambulatoriet på Sygehus Thy-Mors slog for første gang dørene op lige efter påske sidste år. Har det levet op til forventningerne? spørger vi sygeplejerske Lena Dahm.

Af Ulla Ottesen

- Jamen, det er gået fuldstændig, som vi regnede med, siger Lena Dahm,. Hun bestyrer Stomi-ambulatoriet på skift med sygeplejerske Anne Marie Brund.

Behovet er tilstede

De to sygeplejersker har gennem mange år arbejdet med stomi-patienter, så de havde en god fornemmelse for, at behovet for et egentligt Stomi-ambulatorium var til stede, og hvor de skulle sætte ind.

- Vi har i gennemsnit fire telefoniske henvendelser pr. gang i vores telefontid. De kommer både fra patienter, der er kommet hjem, og hjemmeplejen, og spørgsmålene drejer sig om alt mellem himmel og jord i forbindelse med stomi. Dertil kommer de patienter, der 14 dage efter udskrivelsen har en aftale om at komme til kontrol i ambulatoriet. Det er en rigtig god service, der giver patienterne tryk omring en meget svær situation. Alle tager da også imod tilbuddet.

Desuden får ambulatoriet besøg af patienter fra Thy-Mors' optageområde, der er opereret på Aalborg Sygehus. De er blevet orienteret om Stomi-ambulatoriet i Thisted og er meget lettede over at kunne få vejledning forholdsvis tæt på deres bopæl, så de slipper for den lange køretur.

Det har vist sig at være passende med en ambulatorie-dag pr. uge, så også her stemte de to sygeplejerskers fornemmelse for behovet overens med virkeligheden.

Undervisning

Stomi-sygeplejerskerne har netop haft et større arrangement 22. august med undervisning af såvel interne kolleger som



Sygeplejerske Lena Dahm med nogle af de produkter, som fremstilles til stomi-opererede

kolleger fra primær sektor. Der mødte 55 personer op, stærkest repræsenteret fra primær sektor. De fik gennemgået stomi-typer, posetyper, hudpleje og kost for stomi-opererede. Desuden fik de orientering om forskelligt informationsmateriale. Der var også mulighed for at stille spørgsmål. Lena Dahm havde indtryk af, at det var en vellykket seance, idet folk lyttede og spurgte meget ind til de forskellige emner.

- Dagen var ikke mindst tilrettelagt for at gavne patienterne, så de, der har med dem at gøre, er godt opdaterede på stomi-området. Både Anne Marie og jeg sørger for at holde os a jour med det sidste nye indenfor området. Vi synes, vi skylder patienterne at give dem den bedst mulige vejledning, for de er ude for en virkelig stor omvæltning i deres liv, slutter Lena Dahm.

HVAD ER STOMI-AMBULATORIET?

Stomi-opererede kan få hjælp i Stomi-ambulatoriet både før, under og efter indlæggelsen. Der er en sygeplejerske i ambulatoriet hver tirsdag kl. 07.00-15.00. Hun sidder fast ved telefonen kl. 08.00-09.00, men kan kontaktes efter behov. Telefonnummeret er 96 17 63 65. Hvis du henvender dig uden for telefontiden, kan du indtale en besked på telefonsvareren, og sygeplejersken ringer tilbage til dig senere. Sygeplejerskerne Lena Dahm og Anne Marie Brund skiftes til at bestyre Stomi-ambulatoriet.

Mål for Stomi-ambulatoriet

- at udvikle kvaliteten af den pleje, der ydes patienten og inddrage eventuelle pårørende
- at stimulere og udvikle den enkelte patients egenomsorgskapacitet, så han eller hun fortsat kan mestre egen situation og genvinde livskvaliteten, genoptage arbejde, fritidsinteresser og familieliv
- at videreformidle viden til interne og eksterne samarbejdspartnere via praktiske eksempler og vejledning

FORENKLEDE ARBEJDSGANGE – MERE VÆRDI FOR PATIENTER OG MEDARBEJDERE



Ventetid? – den skal ned!

I Røntgenafdelingen har vi de seneste måneder arbejdet med at kortlægge værdistrømme i arbejdsopgaver med henblik på at forbedre service over for patienter i et tæt samarbejde med rekvirerende afdelinger. Snart kan vi høste frugterne af dette arbejde.

*Af oversygeplejerske
Annamarie Sparre, Røntgenafdelingen*

Røntgenafdelingen blev i foråret af Sygehusledelsen udpeget til at skulle gennemføre et leanprojekt i 2007. Målet med pro-

jektet har været at forenkle arbejdsgange og reducere spild og dermed skabe mere værdi for patienterne. For at kunne skabe sammenhængende patientforløb kræves et stærkt teamwork – både i den enkelte afdeling og på tværs af afdelinger og faggrupper.

Medarbejderne i Røntgenafdelingen har været spændt på projektet, både processen og effekter af det. Efter nogle måneders analysearbejde og et gennemført kursus i lean med deltagere fra Røntgenafdelingen og medicinsk afdeling forestår implementering af de mange ændringer i arbejdsgangene.

Kursus på syv uger

Leankurset har strakt sig over syv uger med to timer pr. uge med undervisning og arbejde med de fundne problemstillinger. "Hjemmearbejde" i forbindelse med kurset udføres i den daglige arbejdstid med

vejledning fra konsulenterne. Lean kurset kan sætte deltagerne i stand til efterfølgende at kunne arbejde med forskellige leanredskaber som ex værdistrømsanalyse. Tillidsmand for sygeplejersker, Bente Lukassen og tillidsmand for sekretærer Lise Lotte Bagger Jensen siger " Vi synes det er godt man bliver opmærksom på arbejdsgangene, så man måske også efter projektperioden er slut vil have mere fokus på hvad der kan være spild af tid og selv arbejde videre med dette."

Fire hovedtemaer

Når udfordringerne er komplekse skal værktøjerne, vi bruger til at løse dem med, være enkle. De valgte Lean-værktøjer er enkle og relativt lette at lære at arbejde med.

Sammen med konsulenter fra Lean Healthcare Europe har vi kortlagt en række udfordringer og på den baggrund nået frem til fire hovedtemaer nemlig "organisering

af arbejdet”, ”informationsflow”, ”patient-sikkerhed” og ” kommunikation og samarbejde”. Mange af de afdækkede arbejdsgange berører alle fire hovedtemaer, så der er ofte tale om at ”slå flere fluer” med ét slag når ændringer sættes i værk.

En stor udfordring for Røntgenafdelingen har været at kortlægge de årsager i arbejdsgangene, der gav forsinkelser i svar på undersøgelser til rekvirerende afdelinger. I den forbindelse har alle arbejdsgange fra henvisning sendes, til undersøgelsen er gennemført og svaret foreligger været kortlagt.

Tung kommunikation ændres

Her har der vist sig en række ”tunge” og tidskrævende måder at kommunikere på tværs af afdelinger og blandt Røntgenafdelingens medarbejdere. Disse arbejdsgange bliver nu forenklet og Røntgenafdelingen arbejder på inden for få måneder at kunne

afsende svar på undersøgelser inden for 24 timer efter undersøgelsen. Senere i år vil afdelingen arbejde på at få responstiden yderligere ned.

Nogle ændringer er hurtigt implementeret, andre kræver nærmere drøftelser med de øvrige kliniske afdelinger, som vil blive inviteret til møde i oktober i Røntgenafdelingen.

Den store udfordring lige nu ligger i, at alle må være villige til at gennemføre de forandringer, der skal til for at skabe mere ideelle patientforløb og klare og enkle arbejdsgange for involverede faggrupper.

Vi vil naturligvis holde vore samarbejdspartnere orienteret om, hvilke ændringer Lean-projektet giver anledning til og drøfte de områder hvor det er relevant med repræsentanter for de kliniske afdelinger på sygehus Thy-Mors.



Røntgenafdelingens arbejdsgange – her i sekretariatet – er kortlagt som led i lean-projektet

NED MED SPILDTID – OP MED ARBEJDSGLÆDEN



Sygehusdirektør Kurt Nielsen har fået mere energi og overskud efter at hans kontor blev leanet og arbejdsgangene er forandret. Både papirposten og mails på pc'en sorteres efter tre kategorier. Og skrivebordet er blankt....

Sygehusdirektør Kurt Nielsen går foran og har leanet både sit kontor, sin computer og faste rutiner i hverdagen. Det sparer mig for masser af tid, megen oprydning – og give meget mere energi i hverdagen, siger han. Nu er samtlige stabschefer i administrationen blevet bedt om at læse lean-guruen David Allens bog ”Getting Things Done”. Lad os løfte arbejdsglæden med lean i hele huset, appellerer sygehusdirektøren.

Af Kristian Andersen

At få lean til at fungere i en organisation er lige som at få et menneske til at tabe sig permanent. Det er ikke en slankekur, der skal til. Det er en livsstilsændring.

Sådan lyder en af konklusionerne om lean-filosofien, som i disse år lanceres som en af nøglerne til at reducere spild og løfte arbejdsglæde og produktivitet i både offentlige og private virksomheder og organisationer.

Og sygehusdirektør Kurt Nielsen er en af dem, der har taget budskabet bogstaveligt – og forandret rutinerne i sit arbejdsliv. Med udgangspunkt i lean-guruen Davis Allens bog ”Getting Things Done” (på dansk: ”Få tingene gjort”) har Kurt Nielsen leanet sine arbejdsgange og rutiner.

Og det har været en meget positiv oplevelse, siger sygehusdirektøren.

Kraftig sortering hver dag

Skrivebordet er ikke bare ryddet grundigt op. Posten som ofte hobede sig op i store stakke, sorteres lynhurtigt i tre kategorier – i dem, der bare skal ud, den der skal behandles senere – og dem, der kræver aktion med det samme. Det samme er computeren. Hver eneste mail sorteres straks efter de samme tre kategorier.

-Du kan bare se! Det meste ryger simpelt hen ud med det samme. Der er meget, som jeg lagde i en stak fordi, jeg troede, at jeg ville få set på det senere. Men virkeligheden var, at jeg aldrig – eller i hvert fald meget sjældent – fik set på det – og at det hurtigt

Fortsat fra forrige side

blev til store stakke. Nu er mit skrivebord ryddet og blankt hver eneste dag. Og jeg har fået mere energi og overskud til at foretage mig de vigtige ting, som jeg skulle koncentrere mig om, siger Kurt Nielsen og viser stolt sin fyldte papirkurv frem.

Lean-tankegangen har ud over på sygehusdirektørens kontor foreløbig været anvendt i Røntgenafdelingen, der har grebet opgaven med entusiasme - og sammen med eksterne lean-konsulenter har skabt helt nye arbejdsgange (se artikel på næste side, red.). Og filosofien blev i foråret spredt til store dele af huset ved et fyraftensmøde, hvor konsulent Jakob Stendahl Nielsen, EUC Nordvest, leverede bevis for store effektiviseringsmuligheder ved gennemgang af mange rutiner og arbejdsgange.

Chefer skal gå foran

Men lean-slaget slutter ikke med det. Kurt Nielsen og sygehusledelsen har bedt samtlige afdelinger på Sygehus Thy-Mors om at spotte mulige lean-projekter. Og lederne skal gå forrest, så det lykkes at mobilisere hele organisationen. Derfor er stabscheferne i administrationen blevet bedt om, at læse Davis Allens "Getting Things Done" på skift. Foreløbig er en havnet i hænderne på personale- og kompetencechef Astrid Christensen.



Lean betyder for Kurt Nielsen kraftig sortering hver dag. Det meste af posten ryger ud i papirkurven efter en hurtig gennemgang.

-En af vores største udfordringer er at sikre en bedre effektivitet, hvilket er en forudsætning for vores tildeling af ressourcer i fremtiden. Og der er uden tvivl mange muligheder ved at gennemføre både små og store lean-projekter i vores organisation, siger Kurt Nielsen.

-Mødekulturen er et af de områder, jeg selv har kig på. Vi holder utrolig mange møder, siger sygehusdirektøren.

HVAD ER LEAN?

Lena er en ledelsesfilosofi, der har til formål at trimme virksomheden for spild. Det går i korte træk ud på at øge produktivitet og gøre kunderne mere tilfredse gennem effektivisering.

Lean består af fem hovedprincipper:

1. Forstå, hvad der skaber værdi for kunden, og se den værdikæde, der er, før kunden får tilfredsstillet sit behov.
2. Identificer de aktiviteter i værdikæderne, der ikke skaber værdi for kunderne – og fjern de.
3. Skab flow i produktionen, så produkterne skal gennem færrest mulige stop og ansvarsskift.
4. Gør produktionen trækstyret, så det altid er den intern eller eksterne kundes behov, der bestemmer, hvad der skal produceres og hvornår.
5. Mobiliser hele organisationen og skab kompetencerne til at gennemføre løbende forbedringer. Sørg for, at der sikres overblik og forbedringer af hele værdikæden – ikke kun af enkelte dele.

Kilde: God Lean-ledelse i administration og service

UROLOGI SOM FREMTIDIGT INDSATSOMRÅDE?

Hvordan være med til at sikre et fagligt bæredygtigt sygehus i fremtiden? Det spørgsmål har overlæge Berth Larsen, Organkirurgisk Afdeling, tumlet med mange gange de senere år.

Af Ulla Ottesen

- Det er vigtigt, at Organkirurgisk Afdeling har noget at byde på, ellers kan vi ikke tiltrække kvalificeret personale, og så dør vi.

Sådan siger Berth Larsen, der er overlæge i afdelingen. Hvis ikke afdelingen kan tiltrække tilstrækkeligt mange læger til at dække vagtforpligtelserne, skrider et af sygehusets fundament for at have akut modtagefunktion. Derfor mener han, at vi skal satse mere på det urologiske speciale (urinvejslidelser), da der af en eller anden grund er et stigende pres her, som de andre områder under organkirurgien ikke oplever.

Fingre i urologien

Berth Larsen har i flere år haft fingre i urologien. Efter en periode som ledende overlæge i Organkirurgisk Afdeling helliger han sig nu fuldt ud arbejdet i klinikken. Han har efter en heltids-ansættelse på tre måneder sidste år i Urologisk Afdeling på Aalborg Sygehus fået nogle specielle ansættelsesforhold og arbejder stadig to dage om ugen på afdelingen i Aalborg. Han uddyber:

- Jeg arbejder som almindelig vandbærer og er mere eller mindre i lære. Jeg stjæler med arme og ben i Aalborg - hvilke hjælpemidler og instrumenter bruger de? Instruks? Hvad kan vi bruge her? Resten af hans arbejdsuge foregår på Sygehus Thy-Mors, hvor han stort set kun koncentrerer sig om urologien. Det drejer sig blandt andet om patienter med mistanke om prostatakraft, hvor Urologisk Ambulatorium er kendt for et meget hurtigt udredningsforløb.

Sammenhængende patientforløb

Det har fået patienter fra andre dele af landet til at søge hertil. Det giver længere

ventelister, og de nuværende lokaler for Urologisk Ambulatorium i Nykøbing er ikke tilstrækkelige. Specialeledelsen har øje på problemerne og er i samarbejde med blandt andet Berth Larsen ved at se på, om rammerne kan udvides. Endelig kommer det sammenhængende patientforløb ind i billedet. Det får en helt ny dimension, fordi Berth Larsen i nogle tilfælde kan følge patienten fra udredningen her, over behandlingen i Aalborg og tilbage hjem igen til de efterfølgende kontroller.

Selvstændigt vandladningscenter?

- Vi er et lille sygehus og nødt til at tænke anderledes for at ruste os til fremtiden, så hvorfor ikke oprette et egentligt vandladningscenter? tænker Berth Larsen videre. Han forestiller sig et selvstændigt center under

Organkirurgien med egne lokaler og eget personale, der udelukkende arbejder med urologi. I den forbindelse tænker han også opgaveglidning, idet tendensen på de store sygehuse viser, at mange af de urologiske undersøgelser forestås af specialuddannede sygeplejersker. Og vi er godt på vej. Allerede i dag har sygeplejerskerne i Urologisk Ambulatorium mange selvstændige opgaver. Centret ville egne sig glimrende som uddannelsessted på det basale plan. Mange mindre operationer kunne udføres her, så Aalborg bliver aflastet og kan koncentrere sig om de mere komplicerede tilfælde. Der er i det hele taget mange muligheder, hvis planerne bliver ført ud i livet. Men også mange sten, der skal fjernes undervejs. Blandt andet flaskehalsproblemer på grund af mangel på speciallæger og manglende sekretær-ressourcer.



Vi er et lille sygehus, og derfor skal vi tænke anderledes for at ruste os til fremtiden, siger overlæge Berth Larsen

FRISK MAD-PROJEKT MED MANGE FORDELE

Hvorfor overgå fra et system med kølemad til frisk mad, der kræver flere kontakter fra køkkenet til sygehusets afdelinger?



*Cheføkonoma
Mie Nielsen ser
mange fordele ved
frisk mad-projektet*

Af Ulla Ottesen

Svaret henter vi hos cheføkonoma Mie Nielsen, der gerne vil slå fast, at hendes opgave i køkkenet også er at udvikle og hele tiden se nye muligheder indenfor de eksisterende rammer.

- Bare fordi man snart fylder 59, betyder det ikke, at den heroppe er slået på standby, siger Mie Nielsen og peger på sit hoved.

Pilotprojekt med mange fordele

Hendes kreativitet indenfor det planlægningsmæssige kommer blandt andet til udtryk ved et pilotprojekt, hvor de kirurgiske afsnit K1 og K2 og Observationsafdelingen får frisklavet og anrettet patient-mad tre gange om dagen, klar til buffet og varmeri. Rengøringspersonalet henter maden.

Det hidtidige system, som stadig benyttes på alle andre afdelinger, betyder nedkølet mad til et døgn forbrug, der afleveres i afdelingerne hver morgen. Rengøringspersonalet står for anretning og opvarmning af maden.

- Hvis nu Sygehus Thy-Mors bare havde haft måske 200 senge, kunne projektet her ikke lade sig gøre inden for de eksisterende rammer, forklarer Mie Nielsen.

Det ville have været en skam. For fordelene er til at få øje på. Ikke rent ernæringsmæssigt, idet kølemad er lige så sundt som det frisklavede alternativ, men andre faktorer er også vigtige. Så som større fleksibilitet til at ændre i dagens menu, råderum til at efterkomme individuelle ønsker og krav til for eksempel diætmad. Bedre mulighed for at bruge sæsonens råvarer, og endelig er der det faglige aspekt for den enkelte medarbejder i køkkenet, der nu lægger sidste hånd på maden. Ret beset skulle ansatte i et køkken jo være de bedst egnede til at håndtere det daglige brød, selv om der ikke er noget at udsætte på andre faggruppers indsats på området.

Flere fordele

Andre fordele er, at plejepersonalet ikke skal bruge så mange ressourcer omkring spisetiderne som før. Rengøringspersonalet, der henter maden i køkkenet, får direkte kontakt med køkkenpersonalet og kan måske få et råd med på vejen eller omvendt give feedback fra afdelingen. Desuden undgår

rengøringspersonalet en del tunge løft, idet de slipper for at tømme madvogne. De bliver kørt direkte tilbage til køkkenet sammen med den grove opvask. Endelig kræver den friske mad knap så megen dokumentation som kølemad, og de sparede ressourcer kan bruges i forbindelse med produktionen.

Frisk mad til alle?

En afledt opgave af de nye tilstande er nyindretning af spisestuerne. I K2 er den på plads, og de andre involverede i projektet skal følge konceptet herfra. Mie Nielsen er i øjeblikket i gang med at lave indretningsstandarder.

På længere sigt regner Mie Nielsen på, at alle afdelinger skal have del i den frisklavede mad, men med et islæt af kølemad, for eksempel i weekends og på andre tidspunkter, hvor køkkenbemandingen ikke er optimal. Også kantine-folket vil sandsynligvis få de nye tilstande at mærke på en eller anden måde.



Social- og sundhedsassistent Judith Møller Pedersen er glad for de nye mad-tilstande i K2



Patient Gerda Jespersen fra Erslev er begejstret for frokostmenuen, der denne dag blandt andet står på tarteletter og tomatsuppe

SOCIAL- OG SUNDHEDSASSISTENT JUDITH MØLLER PEDERSEN, K2:

- Maden ser mere rigtig ud, fordi det er professionelle, der har tilberedt den hele vejen. Det er meget vigtigt, at menuen tager sig ud til sin fordel, især hvis patienterne har nedsat appetit. De spiser mere, hvis øjnene samtidig kan lide det, de ser. Da vi nu modtager færdigsmurte snitter og smørrebrød, er der ingen, der skal smøre madder selv, og der ligger ikke mere fedtede smørrester og krummer på buffeten. Og så virker det mere rigtigt, at maden er helt frisk, når vi får den.



For afdelingssygeplejerske Ane Dragsbæk – bagest – var patientsikkerhedsrunden en positiv oplevelse. Både synlig ledelse og en god dialog, der førte til handling på flere af afdelingens gamle problem-børn. Blandt andet får afdelingen nu et nyt kalde-system.

PATIENTSIKKERHEDSRUNDE LØFTER HELE HUSET

De nye patientsikkerhedsrunder, hvor sygehusledelse og kvalitetsenheden sammen med personalet i alle husets afdelinger gennemgår de lokale barrierer for patientsikkerheden, fører til resultater – og gensidig glæde og forståelse i hele huset.

Af Kristian Andersen

Stemningen er en lille smule anspændt denne formiddag i juni. Sygehusledelsen har meldt sin ankomst ved den nye patientsikkerhedsrunde, som finder sted i Medicinsk Afdeling, M3.

Sosu-assistent Else Pedersen og afdelings-sygeplejerske Ane Dragsbæk går spændte rundt, indtil chefsygeplejerske Tine Hornbæk som den første af ledelsens repræsentanter dukker op og vises ind i afdelingens patient-spisestue. Siden dukker også sygehusdirektør Kurt Nielsen og risikomanager Mona Kyndi op.

Og da Tine Hornbæk, som leder patientsikkerhedsrunden, byder alle velkomne og introducerer det, der er en ny opfindelse, som Sygehus Thy-Mors er et af de første sygehuse om at eksperimentere med, sidder repræsentanter for alle afdelingens faggrupper samlet omkring det store bord i patient-spisestuen. Elleve kvinder og mænd bænket sammen og med dampende varm kaffe og the inden for rækkevidde.

Sygehusledelse vil være med

For sygehusledelsen handler patientsikkerhedsrunden ikke kun om at forbedre patientsikkerheden. Men også om at være med og få kendskab til hverdagen i alle hu-

sets afdelinger. Det er en helt bevidst prioritering, pointerer Tine Hornbæk.

-En ting er jo, hvad vi drøfter i kvalitetsudvalget og i sygehusledelsen. Der kan vi jo godt beslutte os for, at vi skal være med i Operation Life og have øget fokus på patientsikkerhed. Men det er jo i afdelingerne, at de store udfordringer ligger. Det er jer, der skal levere løsningerne med opbakning fra os. Og den proces vil vi gerne i højere grad være en del af. Derfor er vi her, forklarer Tine Hornbæk personalet på M3.

Og meldingen er blevet godt modtaget, forsikrer afdelingssygeplejerske Ane Dragsbæk. For hende og afdelingen er ledelsens deltagelse både et signal om at Sygehus Thy-Mors står sammen om at løse sine udfordringer – og en mulighed for at forklare afdelingens problemer for dem, der skal give hende mulighed for at gøre noget ved dem.

Handling på konkrete problemer

Og problemer er der. Før en runde på afdelingen, hvor alle lokaliteter beses, fremlægger personalerepræsentanterne fire konkrete problemer, som personalet på forhånd har udpeget i fællesskab.

Det drejer sig dels om et ustabilt kaldesystem, som afdelingen længe har bedt om midler til at udbedre, dels om fejl ved medicindosering, dels afhentning af patienter til undersøgelser andre steder i huset.

Samt opfølgning af svar på prøver og undersøgelser, når patienterne er udskrevet.

Dernæst samles samtlige deltagere i patientsikkerhedsrunden på ny for at lægge en fælles handlingsplan.

Og det har foreløbig ført til en analyse af arbejdsgangene i afdelingen. Både i forhold til medicindosering og afhentning af patienter. Og kaldesystemet, som ikke har fungeret, skiftes ud.

Synlig ledelse og god dialog

-Jeg oplevede det ikke som en eksamen, men som en dialog og synlig ledelse. Og det er jo et af de store incitament, som medarbejdere i alle organisationer efterlyser. Vi fik sat fokus på patientsikkerhed i hele afdelingen, og vi fik løftet alle problemerne videre til aktiv handling. Det var en rigtig god oplevelse, siger afdelingssygeplejerske Ane Dragsbæk.

Selve patientsikkerhedsrunden tog halvdelen time. Mens opfølgningen har strakt sig over sommerferien og stadig ikke er helt på plads.

Men for Ane Dragsbæk & Co. i M3 har det været "en virkelig god oplevelse".

-Det er jo rart, at vi kan definere problemer og udfordringer – og aftale konkret løsning på det.

NY LEDER PÅ PLADS I KLINISK SEKRETARIAT



Dorte Jørgensen efterlyser en fastholdelsespolitik for lægesekretærer.

Der stod ikke skrevet i Dorte Jørgensens stjerner, at hun i en alder af 44 år ville blive leder for en flok sekretærer på Sygehus Thy-Mors.

af Ulla Ottesen

Dorte Jørgensen har skam ikke fortrudt, at hun sagde ja, da hun efter ansættelsessamtalen fik stillingen tilbudt, selv om det har været - og stadig er - en ordentlig mundfuld.

Mangel på lægesekretærer

- Alle har taget rigtig pænt imod mig og været usandsynligt hjælpsomme, ikke mindst mine to mentorer, oversygeplejerske Mai-Britt Nielsen og stabschef Astrid Christensen, der her i starten hjælper mig med lederskabet og blandt andet fortæller mig om alt det, jeg ikke vidste, jeg burde vide, siger Dorte Jørgensen.

Der er meget at se til, ikke mindst i disse tider, hvor der er stor mangel på lægesekretærer, og sygehuset har flere ubesatte stillinger. Indtil videre må Dorte Jørgensen

forsøge at være kreativ, når de ledige stillinger opslås, så potentielle ansøgere tiltrækkes. Hun synes nemlig ikke, at beslutningstagerne indenfor området er lydhøre nok overfor problemet. Der bliver simpelthen ikke uddannet lægesekretærer nok til at følge med efterspørgslen. Det skyldes blandt andet, mener hun, at man overordnet fejlagtigt fejrer problemet af bordet, idet man har den opfattelse, at epj (elektronisk patientjournal) vil overflødiggøre lægesekretærerne, så det kun er kortvarigt, at krisen kradser.

- Det passer altså ikke, for der sker hele tiden en udvikling, der løbende giver mere arbejde, også til sekretærerne, men opgaverne ændrer sig, hævder hun.

En vigtig brik

Rent lokalt vil hun gerne være med til at gøre det virkelig attraktivt at være lægesekretær ved Sygehus Thy-Mors.

- Det kunne være så godt med plads i systemet til at bruge mere tid på arbejdsmiljøet og derved gavne den enkelte, så hun vælger Thy-Mors frem for andre græsgange, der ser mere tillokkende ud. Det handler

både om økonomi og regler, uddyber Dorte Jørgensen og tænker lidt: - Jeg er leder for en flok loyale og arbejdsomme piger, der er gode til at tage bestik af situationen og hjælpe hinanden. Desuden er deres arbejdsmoral meget høj, og det fortjener de stor ros for, fortsætter hun. Det så skidt ud for sygehuset, hvis ikke de tilbageværende sekretærer tog en ordentlig tørn for at få opgaverne til at hænge sammen. De er en meget vigtig brik i hele patientforløbet.

Rollespil gav puffet

Dorte Jørgensen kommer fra en stilling som lægesekretær ved Brovst Sygehus, som jo står for at lukke. Hun har siden, hun uddannede sig som lægesekretær i 1985, arbejdet på flere forskellige afdelinger og sygehuse, har altid været glad for faget og kunne ikke tænke sig andet. Men samtidig er hun en nysgerrig sjæl, der altid har sørget for at efteruddanne sig og påtage sig ekstra opgaver såsom undervisning på Aalborg Handelsskole af kommende lægesekretærer. Det har primært været undervisning i hjerte og kredsløb, men ind imellem også fordøjelse og åndedræt. Desuden fik hun tjansen som tillidsrepræsentant i 2002 først for kollegerne på Brovst Sygehus, senere for hele Medicinsk Center ved Aalborg Sygehus, der tæller cirka 120 sekretærer.

Det endelige puf til at søge den ledige lederstilling på Sygehus Thy-Mors var et rollespil på et kommunomkursus, hvor det viste sig, at hun havde evner for ledelse. Samtidig fik hun en opfordring fra en TR-kollega om at søge stillingen, og kombineret med Brovst Sygehus' snarlige lukning tøvede hun ikke ret længe.

- Så her er jeg, siger Dorte Jørgensen. Hun glæder sig over, at hun er god til at holde problemerne indenfor de rammer, de hører hjemme. Så eventuelle arbejdsmæssige frustrationer går ikke ud over hverken de to børn på 14 og 7 år, hesten, hunden, katten eller halmfyret på det lille landsted i Skovsgaard ved Brovst.



Patientforum bliver inddraget i arbejdet med sygehusets nye strategi mod 2010. Og foreløbig er det blevet til pæne karakterer til husets præstationer.

PATIENTER OG PRAKSISLÆGER GIVER PÆNE KARAKTERER

Faglighed, det gode patientforløb, serviceorientering og proaktivt samarbejde med praksislæger og patienter.

Af Kristian Andersen

Sygehus Thy-Mors klarer sig godt på stort set samtlige centrale parametre, som indgår i arbejdet med at skabe en ny strategi for sygehuset frem mod 2010.

Det viser de kontakter med en række eksterne samarbejdspartnere, som sygehuset i august og september har haft for at få en reel bedømmelse af vores præstationer.

Såvel patientforeninger, praktiserende læger, kommunale samarbejdspartnere i Thisted og Morsø kommuner, andre sygehuse, uddannelsesinstitutioner og enkelte andre samarbejdspartnere har været kontaktet for at give karakterer til Sygehus Thy-Mors.

Og selvom det ikke har været helt nemt for alle eksterne samarbejdspartnere at levere en sikker bedømmelse af sygehuset, har alle været positive over at blive inddraget i strategi-arbejdet.

Ikke for selvfed

Inge Lise Hansen, der repræsenterer De Samvirkende Invalideorganisationer i sygehusets Patientforum, var en af ti repræsentanter, der i august medvirkede i et strategiseminar.

-Jeg synes, det er utrolig svært for mig at gå ind og bedømme alle de ting, I gerne vil have os til at sige noget om. Men jeg synes, det er utrolig positivt, at I er lydhøre og interesserede og tager os med på råd, siger Inge Lise Hansen.

Skal hun komme med en samlet bedømmelse af Sygehus Thy-Mors ligger den tæt på den bedømmelse, som sygehusets afdelingsledere i maj selv vurderede, at vi lå på.

Delt vil sige pænt over gennemsnittet på alle parametre på nær effektivitet.

-I er bestemt ikke for selvfed. Jeg oplever en utrolig stor beredvillighed og menneskelighed, når jeg er indlagt på Medicinsk Afdeling. Også i de perioder, hvor der er overbelægning, siger Inge Lise Hansen.

Interne høringer er i gang

Stabschef Irene Katholm, Sekretariats- og Informationsafdelingen, som sammen med plan- og økonomichef Steen Urup Skov har ansvar for, at både de eksterne samarbejdspartnere og husets afdelinger høres og får lejlighed til at flytte strategien i den retning, de oplever, at der er behov for.

Første interne høring er gennemført først i september i Medicinsk Afdeling. Og frem mod afdelingsledelsernes næste opsamling på reaktionerne som finder sted 3. og 4. oktober, bliver alle andre afdelinger og MED-udvalg inddraget.

GRÆNSEBRYDEREN

Det handler om globalt udsyn og lokale netværk, når man taler med Karsten Højen, kulturkonsulent og en mand med gode forbindelser. Lige nu kører han det nordjyske landskab tyndt, mens han prøver at samle trådene i den kommende verdensmusikfestival, Go Global.

Af Ulf Joel Jensen

Foto: Poul Rasmussen

Han er regional kulturkonsulent, men han er også tryllekunstner. Og lejlighedsvis sultan, sørøver og troldmand. Selv siger han, at han er en gøgler af Guds nåde – mens de på gangene i Regionshuset omtaler ham som

en af regionens supernetværkere. Ifølge pas og kørekort hedder han Karsten Højen, og vi har sat ham stævne i en lille flække sydvest for Hobro.

”[Det er vigtigt], at projekter som Go Global ikke bliver storbyprojekter. De skal helt ud i de yderste kroge af regionen.”

KARSTEN HØJEN

Her ligger Verden nemlig. Intet mindre. I Klejtrup Sø. Og hvad er mere oplagt end at placere den store netværker, som lige nu pusler med den enorme verdensmusikfestival Go Global, midt i det hele?

Verdens største børnekulturprojekt

- Regionen er jo en ny størrelse, men jeg har været i det her job i mange år – dengang det var Nordjyllands Amt. Jeg har været med til at stable en række større, regionale børnekulturprojekter på benene. F.eks. ”Skibet er ladet med”, hvor en stor flok ”sørøvere” rejste fra havn til havn i Nordjylland med forskellige kulturelle tilbud til børnene. Eller ”Sputnik”, hvor vi havde samlet 102 russiske kunstnere, som turnerede rundt blandt kommunerne. Ja, selv verdens største børnekulturprojekt, Ali Babas Karavane, har vi afviklet, hvor vi igennem to måneder optrådte for mere end 40.000 børn i et univers fra 1001 nats eventyr, fortæller Karsten Højen.



Kulturkonsulent Karsten Højen har om ikke hele verden, så i hvert fald hele Nordjylland som sit arbejdsområde, når han som netværker skal få en lang række mennesker og institutioner til at arbejde sammen.

Så store projekter kræver store forberedelser – og et godt netværk. Til det sidste siger Karsten Højen: - Det er klart, at når man altid har beskæftiget sig med kulturlivet og musikken, så skaber man sig et stort netværk. Både blandt kunstnerne og blandt de andre samarbejdspartnere. Og det er altafgørende for, om projekterne kan lykkes eller ej.

”Tanken om Go Global er født af globaliseringen: Verden bliver mindre, og også her i regionen bliver vi nødt til at åbne os mod resten af verden. Og vi bliver også nødt til at gøre os synlige i den.”

KARSTEN HØJEN

- Det, der er vigtigt, set fra regionens synspunkt, er, at projekter som Go Global ikke bliver storbyprojekter. De skal helt ud i de yderste kroge af regionen. Og for at vi kan komme derud med f.eks. en verdensmusik-

festival, så skal de enkelte kommuner og deres kulturelle institutioner føle, at de har et medejerskab af projektet. At det er deres projekt i lige så høj grad, som det er et regionalt projekt. Vi skal have skabt et lokalt engagement og nogle lokale forventninger til det her projekt. Det er faktisk lige så vigtigt, som at få kontakt med nogle gode verdensmusiknavne, der kan komme og træde op.

Der skal brydes grænser

Og hvordan bærer man sig ad med det? Ja, dels går man den formelle vej og holder møder med alle de nordjyske kommuners kulturchefer – og dels går man andre veje.

- Vi holder en kick off-konference den 28. september, som bliver en slags Go Global Aktivistkonference. Hver kommune i regionen her udpeget 20 personer, som skal forberede Go Global i hjemkommunen, og de skal alle sammen mødes på konference. Her har vi inviteret tre verdensmusiktopnavne til at spille, der kommer oplæg med erfaringer fra andre steder, og så er tanken, at man mødes på tværs af geografi og jobs – at man skaber nye kontakter og tager hjem med masser af energi og lyst til opgaven, forklarer Karsten Højen.

Der er stadig lang tid til, at Go Global officielt skydes i gang. Men når talen falder på projektet, går der ikke længe, før Karsten Højen får talt sig varm. Der er ingen tvivl om, at han brænder for sit job og sit projekt – men hvad skal Region Nordjylland overhovedet med en musikfestival?

- Det er et vigtigt projekt af mange årsager. Tanken om Go Global er født af globaliseringen: Verden bliver mindre, og også her i regionen bliver vi nødt til at åbne os mod resten af verden. Og vi bliver også nødt til at gøre os synlige i den. Begge dele kan en verdensmusikfestival hjælpe til med. Og så har vi jo et nyt Danmarkskort med en ny region og nye kommuner. Hvis man tager et eksempel med tre kommuner, der er lagt sammen til en, så findes der i dén kommune tre kulturelle netværk, tre forskellige kulturliv. Og selvom man er blevet lagt sammen til en størrelse, så fortsætter man nok mange steder med at fokusere på det gamle. Og i den sammenhæng kan Go Global bryde grænser og bygge noget nyt op.



KORT OM KARSTEN

Karsten Højen er gøgler, artist, musiker og tryllekunstner. Han har optrådt på forskellig vis siden konfirmationsalderen – og gør det fortsat. Han er udlært værktøjsmager og har arbejdet som maskinarbejder.

Han har været aktivitetsleder hos Dansk Folkeferie, fritids- og kulturkonsulent i Aalborg Øst og kulturkonsulent for Aalborg Kommune. Han har været formand for daghøjskoler i både Brovst og Løgstør, han var regional børnekulturkonsulent i Nordjyllands Amt og var medlem af amtsrådet for Socialdemokraterne fra 2002-06.

I dag er han regional kulturkonsulent i Region Nordjylland og projektleder på bl.a. Go Global.

GO GLOBAL

Go Global er en verdensmusikfestival, som afvikles i Region Nordjylland i 2008. Projektledelsen forventer, at der – blandt mange andre arrangementer – bliver afviklet minimum 150 koncerter rundt om i regionen i forbindelse med festivalen. Festivalen dækker alle kommuner i regionen, og målet er at nå ud på så mange spillesteder og undervisningsinstitutioner som muligt.

Med festivalen ønsker man at åbne det nordjyske publikums øjne og ører for verdensmusikken – og at synliggøre Region Nordjylland på det kulturelle verdenskort.

I forbindelse med festivalen uddeles en musikpris på kr. 30.000 til det bedste verdensmusikinitiativ under Go Global. Prisoverrækkelsen sker i forbindelse med Karneval 2008.

UD I SINDETS KRINKELKROGE

Indsigt & Udsyn mødte op på ledende overlæge Kjeld Reinerts sidste dag på jobbet. Læs med, når overlægen ser bagud på et helt arbejdsliv i retspsykiatriens tjeneste...

Af Ulf Joel Jensen

Foto: Poul Rasmussen

Det ser tungt ud, som hun næsten vakler ned ad gangen under vægten af en 40-45 cm høj papirstak. Idet hun kommer nærmere, afslører navneskiltet på brystet, at hun er medicinstuderende, og hun fortæller med et skævt smil, at den enorme stak er en patientjournal. Altså *en* patientjournal...

Bagfra nærmer Kjeld Reinert sig. Ledende overlæge på Retspsykiatrisk Afdeling i Psykiatrien i Nordjylland – måske ikke helt i en menneskealder, men så i hvert fald i hele afdelingens levetid. I dag er hans sidste dag på jobbet, hvor han skal have pakket sit kontor ned og fordøjet gårsdagens afskedsreception. Han stopper op ved den unge medicinstuderende, nikker ned mod den voldsomme journal og smiler: - Jah. Vi har vores patienter i lang tid...

”Jeg plejer at sige, at vi i retspsykiatrien behandler patienterne, som de i den øvrige psykiatri ville ønske, de kunne gøre, hvis de havde den nødvendige tid og ressourcer.”

KJELD REINERT

Voldsom stigning i patienttallet

Og det er sådan set essensen i retspsykiatrien, hvis man spørger Kjeld Reinert: Tid og deraf følgende grundighed.

- Jeg plejer at sige, at vi i retspsykiatrien behandler patienterne, som de i den øvrige psykiatri ville ønske, de kunne gøre, hvis de havde den nødvendige tid og ressourcer. Ellers er behandlingen af retspsykiatriske og almindeligt psykiatriske patienter sådan set den samme – vores patienter har bare gennem deres kriminalitet demonstreret, at de har et særligt behov, og der-

for er de indlagt i længere tid. Der er ingen øvre grænse for en indlæggelse på retspsykiatrisk afdeling – man er der så længe, behovet er der, og jeg vil tro, at vores gennemsnitsindlæggelse varer omkring halvandet år, siger Kjeld Reinert, som forklarer, at det kun er de mest behandlingskrævende patienter, der indlægges på retspsykiatrisk.

Kjeld Reinert er en rolig mand, som taler velovervejet om sin karriere, som strækker sig over 26 år: Næsten 20 som ledende psykiatrisk overlæge i Aalborg – heraf de sidste 11 på Retspsykiatrisk Afdeling E. En af de mest markante ting, der er sket i psykiatrien i det sidste kvarte århundrede, er en voldsom stigning af retspsykiatriske patienter, fortæller Kjeld Reinert.

- I 1987 havde vi 15 retspsykiatriske patienter i Region Nordjylland. I dag har vi over 100... Man kan ikke sige noget entydigt om grunden til denne stigning, som er den samme på landsplan. Men noget hænger nok sammen med en generel nedgang i antallet af psykiatriske senge – og noget hænger sikkert også sammen med, at tærsklen for, hvornår sindssyge mennesker anmeldes for lovovertrædelser, er blevet lavere gennem årene. Igen er det ikke noget, vi kan sige med sikkerhed, men sammen med Justitsministeriets Retspsykiatriske klinik og Bispebjerg Hospital i København er vi i gang med en større undersøgelse heraf og bl.a om tærsklen for anmeldelse af volds kriminalitet er faldet gennem årene.

Skak med kongen af Sverige

Hvor der er sket en stigning i antallet af retspsykiatriske patienter gennem årene, er der sket bemærkelsesværdig lidt med patientgruppens sammensætning. Misbrugsproblemerne er eskaleret, men ellers ligner en retspsykiatrisk patient fra 1980 og 2007 hinanden.

- Signalementet af den typiske patient er en 35-årig skizofren mand med misbrugsproblemer, som er udadreagerende og har en voldelig adfærd i større eller mindre grad. Det er vigtigt at huske, at vores patienter er blevet kriminelle pga. deres sygdom. Når sygdommen er behandlet, så mindskes deres kriminelle adfærd tilsvarende, hvis den da ikke helt forsvinder.

”Vi skal sætte ind på mange felter på én gang: Patienterne skal trappes ud af deres misbrug, de skal undervises i deres egen sygdom og dens mekanismer, så de ved, hvordan de selv reagerer, og så skal de have den rette medicin, som først virker over tid. Men så meget desto større er den faglige tilfredsstillelse også, når vi lykkes med de patienter, som ellers er kørt faste i det øvrige system.”

KJELD REINERT

Det er derfor, det er vigtigt først og fremmest at betragte dem som patienter – og i anden omgang som kriminelle, forklarer overlægen – og kommer med følgende eksempel fra virkeligheden:

- For nogle år siden var der en ung mand, som en tidlig morgen slog sig ned i forhallen på Aalborg Sygehus med et skakbræt... Der blev han så siddende resten af dagen, og da det blev aften, mente personalet måske nok, at det var på tide, at han tog hjem igen. Så de sendte to portører ned for at flytte ham. Det ville han ikke være med til, og det udviklede sig til noget mindre tumult, hvor manden slog en af portørerne.

- Efterfølgende viste det sig, at manden var skizofren, og at stemmerne havde meddelt ham, at ingen ringere end den svenske konge ville spille skak med ham i forhallen på Af-snit Syd. Nu ved enhver jo, at royale er travle mennesker, så den skizofrene mand var

tålmodig nok til at afvente kongen – også selvom han var blevet forsinket, og derfor ville han altså heller ikke frivilligt forlade sin plads! Manden kom naturligvis i behandling, medicinen fjernede stemmerne – og så var hans voldelige adfærd jo også væk, fortæller Kjeld Reinert med et lille smil.

Den faglige tilfredsstillelse

Men i samme åndedræt præciserer han også, at retspsykiatrien er et alvorligt felt med mange meget syge patienter, som i

flere tilfælde har begået grov og alvorlig kriminalitet.

- Vi ser dem alle sammen: I mentalundersøgelserne møder vi undertiden personer på hvem der ikke kan hæftes en psykiatrisk diagnose. Vi møder også de svært sindsyge og patienterne med voldsomme personlighedsforstyrrelser. Derfor er vi nødt til at gøre vores job ordentligt – vi er nødt til at tage det lange træk, bruge den tid, der skal til, ellers kan det gå helt galt.

- Vi skal sætte ind på mange felter på én gang: Patienterne skal trappes ud af deres misbrug, de skal undervises i deres egen sygdom og dens mekanismer, så de ved, hvordan de selv reagerer, og så skal de have den rette medicin, som først virker over tid. Men så meget desto større er den faglige tilfredsstillelse også, når vi lykkes med de patienter, som ellers er kørt faste i det øvrige system.



Kjeld Reinert er her fotograferet ved siden af et maleri af Ovartaci, som er den vel nok største kunstner i den psykiatriske kunst. Ovartaci (der tog kunstnernavnet, fordi det lyder som "overtosset", når man siger det hurtigt) var indlagt i 56 år på Psykiatrisk Hospital i Risskov – samme sted, som Kjeld Reinert startede sin retspsykiatriske karriere. Læs meget mere om Ovartaci, hans utrolige skæbne og kunst på www.museum-psyk.dk.



SoSu-assistenterne Karen Jørgensen (tv) og Else Nielsen siger farvel til Brovst Sygehus efter mere end 35 år. Og det gør lidt ondt, men nu ser de frem mod deres kommende arbejde i Thisted.

SIDSTE MAND LUKKER

Stemningen er trykket på Brovst Sygehus, hvor man gradvist afvikler funktionerne og sender personalet til andre afdelinger på andre sygehuse... Men efterhånden som de nye tider og nye arbejdspladser nærmer sig, bliver der også plads til håb for fremtiden og en smule forventningens glæde.

Af Ulf Joel Jensen
Foto: Poul Rasmussen

Der er stille på gangene på Brovst Sygehus sådan en fredag eftermiddag i slutningen af august. Og der er ikke så meget at sige til det, for sygehuset er under afvikling; siden påske har afdeling A2 været lukket og resten af sygehuset lukkes den 1. oktober. Og følelser som melankoli og frustration ligger lige for hos personalet.

Else Nielsen er SoSu-assistent med hele 38 års erfaring fra Brovst Sygehus, mens

hendes kollega Karen Jørgensen "bare" har været ansat på sygehuset i 36 år. Og de fortæller, at stemningen i Brovst har været trykket siden påske.

"Det er ikke usædvanligt at have været ansat her i 20, 25 eller 30 år. Det tager vi som udtryk for, at det her er en ualmindelig god arbejdsplads – og så er man selvfølgelig trist, når den skal lukke. Det siger sig selv."

KAREN JØRGENSEN

- Ancienniteten er meget højt her i Brovst: Det er ikke usædvanligt at have været ansat her i 20, 25 eller 30 år. Det tager vi som udtryk for, at det her er en ualmindelig god arbejdsplads – og så er man selvfølgelig trist, når den skal lukke. Det siger sig selv, siger Karen Jørgensen. Else Nielsen supplerer: - Og sådan har patienterne altså også følt det. Det giver tryghed for de pa-

tienter, der kommer igen og igen, at personalegruppen stadig er den samme som sidst. Og den tryghed er væsentlig for patienterne, understreger hun.

Pengene vandt over følelserne

- Det her er jo et gammeldags lokalsygehus. Det er tæt på at være som en familie, fordi personalet kender hinanden så godt. Og fordi vores patienter kommer igen. Vi kender jo efterhånden alle vores gengangere, siger Else og fortsætter:

- Og hvor man andre steder taler om personalemangel og om, at det er svært at tiltrække læger, så er det altså ikke noget, vi har mærket til. Vi har aldrig lægemangel heroppe – det har altid fungeret helt fantastisk.

Karen tager over: - Vi synes jo, at vi har et dejligt sygehus. Og også anlægget rundt om er skønt. Om vinteren bruger jeg for

eksempel nogen gange at stikke udenfor og hente en snebold, som jeg giver til de ældre. Hvornår har de sidst mærket sne? Den slags det bliver jo ikke muligt, når vi skal arbejde i et højhus...

Der er ingen tvivl – de ER glade for deres sygehus i Brovst. Og de er utilfredse med lukningen og heller ikke glade for den måde, processen har været på. Beslutningen om at lukke sygehuset er taget alt for hurtigt, siger både Else og Karen – og de begræder, at pengene har vundet over både følelser og fornuft. Og endelig understreger de, at de har fået meget sen besked om, hvor de nu skal hen.

Ny energi til hverdagen

Både Karen og Else bliver flyttet til Thisted Sygehus. Efter eget ønske. Og Karen er kommet så langt, at hun endda helt glæder sig til det nye, selvom beskeden kom sent:

- Jeg mener jo, at vi skulle have haft besked lang tid før, vi fik. Vi har altså også et privatliv, der skal hænge sammen med arbejdet...

Else bryder ind: - Ja, der er jo altså også kolleger, der skal til at have en ekstra bil, fordi de plejer at gå til arbejde, men nu skal køre. De bliver nødt til at se på, om det kan hænge sammen for dem.

Karen nikker og fortsætter: - Men når det er sagt, så glæder jeg mig faktisk. Nu sker der noget nyt, og så må vi se fremad. Jeg glæder mig til at lære Thisted Sygehus at kende – og jeg glæder mig til at hilse på mine nye kolleger, siger Karen, mens Else nøjes med at konstatere, at hun selvfølgelig møder positiv op til den nye hverdag. Men ligefrem glæde sig...? Jo, insisterer Karen: - Jeg synes

også, at der er kommet en lidt anden stemning her på gangene i den sidste uges tid, hvor vi har vidst, hvor vi skal hen. Folk har fået besked, og det giver noget energi i hverdagen. Det giver noget at se frem til, understreger Karen.

Og det hele er ikke sort i sort. Både Karen og Else føler sig – med undtagelse af den lange periode med uvished – godt behandlet af regionen: De er havnet på det ønskede sygehus, de har fået deres anciennitet med over, og Else har også været på rundvisning i sin nye afdeling.

Godt indtryk af ny afdeling

- Jamen det virkede godt, siger hun: - Jeg får også samme afdelingssygeplejerske, som jeg har her, så når det endelig skal være, så er det godt nok. Jeg får meget længere til arbejde fremover – jeg skal køre 120 km om dagen. Men jeg valgte selv Thisted, fordi det ligner Brovst mere, end Aalborg gør. Og efter at have været deroppe, så er jeg tilfreds med mit valg. Der er en god atmosfære, og jeg har kun hørt godt om afdelingen og sygehuset.

”Nu sker der noget nyt, og så må vi se fremad. Jeg glæder mig til at lære Thisted Sygehus at kende – og jeg glæder mig til at hilse på mine nye kolleger.”

KAREN JØRGENSEN

Tilbage står spørgsmålet om, hvad fremtiden bringer. Både Else og Karen er besluttet på at møde den med et positivt sind, men når man har været ansat et sted i hhv. 36 og 38 år, så får man følelser for det sted, som rækker ud over det sædvanlige. Derfor taler de to SoSu-assistenten lige så meget om deres snart forhenværende arbejdsplads som

Brovst Sygehus lukker 1. oktober. Region Nordjylland og Jammerbugt Kommune arbejder på at etablere et sundhedshus i bygningerne.

Alle ansatte er garanteret job andre steder i regionen – og har selv haft mulighed for at ønske afdeling og sted.

I slutningen af august fik de at vide, hvor deres fremtidige arbejdsplads bliver. 16 skal til Sygehus Thy-Mors i Thisted, fem tager til Sygehus Vendsyssel og en enkelt til Sygehus Himmerland. De resterende ca. 20 medarbejdere fortsætter deres virke på Aalborg Sygehus. Skønsmæssigt 9 ud af 10 er havnet det sted, de har ønsket.

om dem selv, når de skal sætte ord på deres fremtidshåb:

- Vi har fået at vide, at man arbejder på at samle nogle sundhedsfunktioner her i bygningerne, men det er vist ikke helt på plads endnu. Kommunen vil gerne have nogle hospice-senge, siger Else.

- Og det er helt sikkert, at vi meget gerne ser, at det bliver ved med at være noget med tilknytning til sundhedsvæsenet. Der skal stadigvæk være sundhed på Brovst Sygehus, hvis du spørger mig, slutter Karen.



TÅGESYN

Endnu engang har astrologen talt, og vanen tro får den kommende tids fødselsdagsbørn noget at gruble over

Vægten (23. sept. - 22. okt.)

Du er den kunstneriske type og ikke særlig realistisk, hvis du er en mand, er du mere end almindelig tvivlsom. Dine chancer for arbejds- og pengemæssig vinding er fremragende. De fleste kvindelige vægte er gode prostituerede.

Skorpionen (23. okt. - 21. nov.)

Du er skarpsindig i forretningsanliggender, og man kan tro på dig. Du vil opnå succesens højeste tinder på grund af din totale mangel på moral. De fleste skorpioner bliver myrdet før eller senere.

Skytten (22. nov. - 21. dec.)

Du er konservativ og bange for at tage en chance. Du laver sjældent noget som helst og er doven. Der har aldrig eksisteret en stenbuk af blot mindre betydning. Er du stenbuk, bør du undgå at sidde stille for længe, da hundene ellers tror, du er et træ og tisser på dig.



Små ører, eller...?

Ørerne kan svagt skimtes bag voks.

Uafgrænset tilfælde...

Patient med ansigtseksem. Hudbesvær i forbindelse med, at han anvender underbukser. Hvad hans impotens angår, fortsætter vi medicineringen og lader hans hustru behandle ham.

Hørerør eller kontaktlinser?

Patienten har svært ved at høre på venstre øje.

Gris!

Patienten har haft afføring på bænken (skulle være "bækken").

Fandt hun den igen?

62-årig kvinde, der indlægges akut efter hjemme at have haft et bevistløshedstab

De stred i mørke

Født i hjemmet. Fødslen uoplyst.

Man er vel kræsen

Patienten er alt-spisende, herunder blomster og cigarer og i øvrigt alverdens ting, bortset fra brændende kærlighed, som han får udslæt af.

