

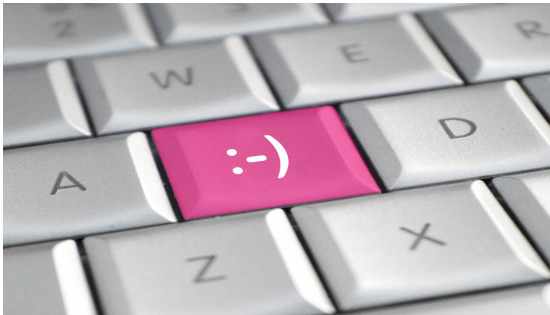
## På Tværs

### Nyhedsbrev for Hillerød Hospital, Nr. 2 > 12. januar 2012

#### Nyhedsbrevet indeholder

- Ny IMT-virksomhed og ny it-hospitalskoordinator
- Resultat af rengøringsaudit
- Fokus på sygeplejen til meningitispatienter
- Farvel til skadestuen som navn

#### Ny IMT og ny it-hospitalskoordinator



Den 1. januar 2012 blev regionens it, telefoni og medico-aktiviteter organisatorisk samlet i den nye tværgående regionale servicevirksomhed IMT.

Til at sikre en god og tæt kontakt mellem hospitalet og den nye IMT-virksomhed i fremtiden er der ansat en såkaldt hospitalskoordinator på hospitalerne. Vores koordinator hedder Poul Madsen. Han har tidligere været it-chef på Frederiksberg Hospital. Hans opgave er som sagt at være bindeled mellem IMT og hospitalerne her i Nord.

Når det handler om almindelig service og bistand på it- og medico-området skal vi dog indtil videre alle sammen gøre som, vi plejer for at få hjælp.

#### Fakta om det ny IMT

IMT's primære opgave er at sikre sammenhængende, standardiseret it, medico og telefoni på tværs af regionens hospitaler.

IMT har hovedkontor på Borgervænget 7 i Koncern IT's tidligere lokaler, men er i øvrigt repræsenteret på 17 forskellige regionale virksomhedsadresser.

Virksomheden har i alt cirka 650 ansatte.

*Yderligere oplysninger:* Hospitalskoordinator Poul Madsen, [poul.madsen@rh.regionh.dk](mailto:poul.madsen@rh.regionh.dk)

#### Resultat af rengøringsaudit ikke tilfredsstillende

Den årlige eksterne rengøringsaudit på alle regionens hospitaler og i psykiatrien er netop blevet offentliggjort. Desværre kommer Hillerød Hospital ud med et rigtig dårligt resultat af denne audit, som slet ikke matcher den forrige eksterne rengøringsaudits flotte niveau.

Kun 23 procent af vores lokaler bliver godkendt denne gang mod 83 procent sidst.

Resultatet afspejler ikke kvaliteten af rengøringen på hospitalet generelt, men er et udtryk for manglende fokus på afviklingen og forberedelsen af auditeringen samt et øget pres på lokalerne på grund af det øgede patientindtag på hospitalet og ombygninger mange steder i huset. Det er ikke servicemedarbejdernes skyld, at lokalerne ikke består.

### **Hvilke mangler er der i rengøringen?**

Det er primært mangelfuld rengøring af inventar, som gør, at vores lokaler ikke bliver godkendt. Det kan være støv under lejer samt på hjul, støv ovenpå papirdispensere, taperester på skabe og døre samt rengøringsstriber fra rengøring med for våd klud eller moppe og mange af lokalerne var rigtig tæt på at bestå.

Der er altså tale om småting, som en fokuseret indsats kan rette op på. Både i forhold til selve rengøringsopgaven men også i forhold til oprydning, så det er lettere at komme til at gøre rent med et godt resultat. Noget alle i den kommende tid skal hjælpe med at rette op på.

### **Hvad bliver der gjort for at løfte rengøringsstandarden?**

Der er lavet en handlingsplan, som skal sikre, at hospitalet igen kan komme op på og fastholde det kvalitetsniveau, Region Hovedstaden har fastsat, og som vi tidligere har været på. Arbejdet med denne indsats gik i gang umiddelbart efter, at ledelsen blev bekendt med det dårlige auditresultat i slutningen af oktober 2011.

Handlingsplanen er lavet i samarbejde med Dansk Cleaning Service og rummer et uddannelsesprogram for alle de mellemledere, som skal sikre og gennemføre kvalitetskontroller på rengøringsområdet. De bliver nu klædt endnu bedre på til denne opgave.

Programmet løber over de næste par måneder. Herefter laves der igen en ekstern audit af helt samme type som den, der senest blev foretaget.

Derudover fastlægges netop nu en ny organisering af hele serviceområdet, med blandt andet det hovedformål at sikre et stærkere fokus på rengøringen. Ligesom ledelsen af området er udskiftet.

[Læs hele rengøringsrapporten for Hillerød Hospital og den samlede rapport for hele regionen.](#)

*Yderligere oplysninger:* hospitalsdirektør Suzanne Aaholm, [suzanne.aaholm@hih.regionh.dk](mailto:suzanne.aaholm@hih.regionh.dk)

## **Infektionsmedicinsk Afsnit sætter fokus på sygepleje til meningitispatienter**

Sygepleje har afgørende betydning for patienters sikkerhed under indlæggelse. Derfor skal plejepersonalet have den fornødne viden og netop de kliniske færdigheder, der knytter sig til at mestre et specifikt patientforløb.

Præcis derfor har plejepersonalet på Infektionsmedicinsk Afsnit fået undervisning i udredning og behandling af meningitis. Årsagen til at netop dette patientforløb blev sat i fokus er, at det stiller krav om at sygeplejersken kan handle hurtigt og målrettet. Sygeplejerskerne på afsnittet har i denne forbindelse trænet deres kliniske sygeplejefærdigheder såsom isolationsregimer, lumbalpunktur og observation af den akut kritisk syge meningitispatient.

I Lunge- og Infektionsmedicinsk Afdeling er det blevet prioriteret at sætte fokus på sygeplejen som profession - indadtil og udadtil i organisationen. Det sker, for at vise og fastholde det engagement og den glæde plejepersonalet føler, når de udøver og bliver bedre til deres fag. Og netop demonstration og træning af kliniske færdigheder er af helt afgørende betydning i denne sammenhæng.

### **Søg midler til faglige arrangementer i Sygeplejens år**

Undervisningsforløbet på Infektionsmedicinsk Afsnit kom i stand med økonomisk støtte fra Dansk Sygeplejeråd i forbindelse med DSR's initiativ Sygeplejens år.

Sygeplejens År blev sat i gang den 12. maj 2011. Det er et år, hvor der sættes fokus på sygeplejerskers professionelle arbejde og engagement. Der kan stadig søges midler til initiativer, der kan give sygeplejersker energi og faglig stolthed og sætte fokus på faget.

[Læs mere om Sygeplejens år og hvordan man kan søge midler til lokale arrangementer på DSR's hjemmeside.](#)

*Yderligere oplysninger:* afdelingssygeplejerske Mette Munch Børgesen, Infektionsmedicinsk Afsnit, [meboe@hih.regionh.dk](mailto:meboe@hih.regionh.dk) eller FTR for DSR Eva Hornnes, [evh@hih.regionh.dk](mailto:evh@hih.regionh.dk).

## **Farvel til 'skadestue'**

Det skal være nemmere at være patient i Region Hovedstaden og finde frem til netop det sted, hvor den rette akutte hjælp findes.

Derfor får alle tidligere skadestuer og fælles akutmodtagelser nye ensartede navne og hedder fra 30. januar 2012 enten akutmodtagelser eller akutklinikker. Det skriver Region Hovedstaden i en pressemeddelelse.

Det er således besluttet, at akutfunktionen, der tidligere hed 'skadestue' nu hedder:

- **'Akutmodtagelse'** på Hillerød, Herlev, Hvidovre og Bispebjerg samt Bornholms hospitaler.
- **'Akutklinik'** på de øvrige hospitaler i regionen – herunder i Frederikssund og Helsingør
- **'Traumecenter'** på Rigshospitalet.

Samtidig tilgodeser navneændringen Sundhedsstyrelsens krav om, at det skal være tydeligere, at der er forskel i akuttillbuddene på de forskellige hospitaler i Region Hovedstaden.

Akutmodtagelserne har åbent 24 timer i døgnet. Det samme gælder for akutklinikkerne indtil 1.maj 2012, hvorefter der er åbent fra klokken 7 til 22.

Region Hovedstaden understreger, at det er samme betjening som hidtil – det er kun navnet, der er ændret.

Du finder pressemeddelelsen på: [www.regionh.dk](http://www.regionh.dk)

## **Redaktion**

Ansvarshavende redaktør: hospitalsdirektør Suzanne Aaholm, [suzanne.aaholm@hih.regionh.dk](mailto:suzanne.aaholm@hih.regionh.dk)

Kommunikationsenheden: Inge Estrup, Lene Vandrup Schweitz og Malene Frei, [kommunikation@hih.regionh.dk](mailto:kommunikation@hih.regionh.dk)

Find tidligere numre af På Tværs i arkivet på [hjemmesiden](#) (ligger også på [IntraNord](#)).