

1817-2017

NÆSTVED SYGEHUS



NÆSTVED SYGEHUS FEJRE 200 ÅRS JUBILÆUM

200 års sygehusdrift på matriklen er lang tid. Der er en verden til forskel på dengang og nu. Det bliver ikke mindst tydeligt, når man dykker ned i historien og læser om dårekister, broksnidere, kopsættere og børn, der ikke må få besøg af deres forældre, når de er indlagt i månedsvis på sygehuset.

Samtidig er der noget meget genkendeligt i historien. Temaer, der hele tiden kommer tilbage. Hvordan planlægger vi bedst? Hvordan udvikler vi os mest hensigtsmæssigt? Hvordan behandler vi mest effektivt? Hvordan samarbejder vi på tværs af landsdele og sygehusstrukturer?

Dette jubilæumsskrift er som et kalejdoskop. Et billede, som ændrer sig efter hvem der drejer og hvilken del af billedet, som spejlet opfanger.

Vi har gravet i arkiverne og fundet nogle karakteristika, væsentlige udviklingstræk og milepæle på Næstved Sygehus. Det er ikke alt, der er med. Men det, vi har valgt at bringe, giver forhåbentlig en fornemmelse af, at der stadig er liv og arbejdsglæde på Næstved Sygehus. Vi bygger videre på en lang historie, og det er stadig patienterne, det hele handler om og deres behandling, der er i fokus.

Så selv om der ikke længere er en piccolo, der trykker på knapperne i elevatoren, og selv om man ikke længere bliver indlagt i fjorten dage, når man skal opereres i knæet, så er målet for alle os, der hver dag går på arbejde her, stadig at gøre en forskel. Vi skal hver dag gøre vores arbejde bedre, end vi gjorde i går!

Indhold

- 4 Begyndelsen
- 6 En barsk tid
- 8 Direkte hjertemassage
- 10 Sengeredning og rapport
- 12 Juleaften
- 14 Skyskraberen
- 18 Kunst
- 20 Angsten for de hvide kitler
- 22 Stråleterapien
- 24 Frivillig på sygehuset
- 26 Blod giver liv
- 28 Sygehusplaner
- 30 Frem mod 2025
- 34 Rutine, kvalitet
& korte indlæggelser
- 35 Fremtiden



Vagn Bach
Sygehusdirektør



Trine Hedegaard Holgersen
Vicedirektør



Inge Lund og leder af
operationsafdelingen,
søster Valborg, i 1924.

Næstved Sygehus 200 år

Jubilæumsskrift i anledningen af 200-året. Udgivet af Sygehusledelsen, Næstved Sygehus, Region Sjælland, januar 2017. Redaktør: Gitte Redkjær. Journalist: Lene Stærbo. Grafisk Design: Christian Schmidt. Fotos er venligst stillet til rådighed af Medicinsk-historisk Museum i Næstved. Nye fotos af: Gert Ellegaard, Jan Djenner, Mikkel Bache og Jens Nørgaard Larsen. Tryk: Glumsø Bogtrykkeri. Papir: Arctic mat. Oplag: 2.000. Ekstra eksemplarer af dette jubilæumsskrift kan fås ved henvendelse hos: Chefkonsulent Gitte Redkjær, nrsygehus@regionsjaelland.dk.

Kært barn,
mange navne

Folk i Næstved har formentlig stort set altid kaldt deres sygehus for Næstved Sygehus, ligesom vi konsekvent gør i dette skrift. Men i realiteten har det haft mange navne gennem årene – ikke mindst de senere år.

Under Præstø Amt:
I 1817 hed det *Præstø Amts Sygehus, Næstved*.
Og i 1965 *Centralsygehuset i Næstved*.

Under Storstrøms Amt:
1. januar 2003 blev det til *Storstrømmens Sygehus, Næstved*.

Under Region Sjælland:
I 2007 hed det *Sygehus Syd, Næstved Sygehus*
for i 2013 at skifte til det nuværende *Næstved Sygehus* (hører organisatorisk under Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse).



Noget at fejre.
Der har været mange begivenheder og mærkesager at fejre på Næstved Sygehus gennem 200 år. Her er det en haveindvielse i 1939.

BEGYNDELSEN

*Det gule hus er den ældste,
fungerende hospitalsbygning i Danmark.*

Næstved Sygehus, eller som det hed i begyndelsen, Præstø Amtssygehus, var et af de første sygehuse, der blev bygget i provinsen. Initiativtager var grev Christian Danneskjold-Samsøe, som samtidig var amtmand i Præstø Amt.

Forslaget om oprettelsen af et sygehus blev indsendt i 1814. Byggeomkostningerne skulle betales ved frivillige bidrag - og specielt godsejerne bidrog. Til gengæld fik de rabat. De patienter, der kom fra de bidragydende godser, blev beregnet efter en lavere takst.

Distriktskirurgen havde det daglige tilsyn og var forpligtet til at føre journal over patienter og behandling. Landfysicus skulle kontrollere kirurgens behandlinger, visitere patienter til indlæggelse og foretage udskrivninger.

Der er usikkerhed om, hvordan huset blev opvarmet, men i en forhandlingsprotokol fra 1818 er der anskaffet seks ovne, så man må formode, at de første vintre på sygehuset har været kolde. Dårekisterne i bygningen sydlige ende blev aldrig opvarmet.

Der skal have været en brønd med godt og rigeligt vand, forsynet med et brøndværk med vinde og reb, og senere med kæde og spand.

Dårekister
Dårekister var særlige flugtsikre rum, hvor man anbragte de sindssyge, der blev anset for at være mest farlige. Rundt om i Europa havde der været dårekister siden 1200-tallet. Den ældste kendte dårekiste i Danmark fandtes i Ribe og er fra midten af 1400-tallet.



En dårekiste er et lille rum med plads til en smal briks. Den var så kort, at man ikke kunne ligge udstrakt. I et hjørne var der en lokums-kasse, som var en åben grube i jorden, i hvilken toiletpanden blev tømt.

Indespærringen i dårekister blev ikke set som en straf. Men den var heller ikke en behandling – kun opbevaring.

Det såkaldte gule hus, den gamle inspektørbolig ud mod Ringstedgade, er den nordligste del af den oprindelige hospitalsbygning fra 1817. Det er i dag den ældste fungerende hospitalsbygning i Danmark og rummer lægekontorer.

Den første patient blev indlagt den 16. december 1816. Patienten er 22 år og hedder Peter Rasmussen. Han bliver behandlet for et „ondt sår“.

Det første år er der indlagt 65 patienter på sygehuset.

1817 →

Præstø Amts Sygehus,
Næstved indvies 27. januar.

Bartskærere og tandudtrækkere

I 1838 blev den medicinske og kirurgiske uddannelse slået sammen ved Københavns Universitet. Før den tid var det blandt andet bartskærere, barberer, som kunne årelade, behandle sår og sætte igler. Og der var omrejsende stærstikkere, broksnidere, tandudtrækkere og kopsættere. De forlod som regel byen før komplikationerne opstod.



EN BARSK TID

Indtil 1852 har man dyner og madrasser, der er stoppet med halm og mos.

I sygehusets sydende blev der i 1841 indrettet tre badeværelser til kolde styrtbade, regnbade og lunkne bade. Badene blev både benyttet af sygehusets indlagte patienter og af badegæster fra Næstved og omegn.



I spidsen for Næstved Sygehus

- 1817 Johan Baltazar Meyer, økonomus (efterfulgt af fru Meyer)
- 1855 P. Larsen
- 1895 L. E. Banzon, inspektør
- 1907 N.K. Nielsen
- 1925 H. C. T. Møller, inspektør
- 1966 Kaj V. Pedersen
- 1982 Holger Pind Probst
- 2003 Henning Daugaard
- 2003 Jens Peter Steensen
- 2008 Svend Skov Jensen
- 2012 Vinnie Breuning
- 2016 Vagn Bach

Fra 1982 har sygehusets leder titel af sygehusdirektør.

Sygehusets vaskeri – cirka 1890.

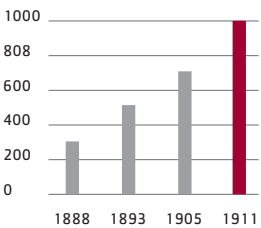
Trods høj sne og lange istapper luftes der kraftigt ud. Øverst: Sygehusets have nydes på en solskinsdag.

50 — 52 — 1859 —>

Der hører en stor køkkenhave til sygehuset. Man holder svin og enkelt ko.

Lokumskasserne, der gver en ulidelig stank, bliver afløst af latriner; to tønehuller i et hjertehus.

Antal patienter



Operationer

I begyndelsen af Næstved Sygehus' historie foretog man kun amputationer. I 1886 begyndte man at fjerne nyrer, og i 1891 kunne man fjerne blindtarme.

Mere luft

I 1870erne var antallet af indlæggelser stigende. Samtidig krævede Sundhedsstyrelsen, at der skulle være mere luft omkring sengene. Derfor blev antallet af senge pr. stue sat ned fra seks til fire.

VERDENS FØRSTE DIREKTE HJERTEMASSAGE

Overlæge Hjalmar Maag, Næstved Sygehus, fik som den første et standset menneskehjerte til at slå igen.



En taknemmelig far dekorerede væggene, hvor hans lille søn var indlagt i længere tid. Tegningerne er desværre siden blevet malet over.

Den 27-årige patient var stoppet med at trække vejret. Det var den 24. oktober i år 1900. Med et hurtigt snit i brystvæggen og en kraftig tang afklippede Hjalmar Maag tredje og fjerde ribbensbrusk. Overlægen stak højre hånd ned i brystkassen, fattede omkring hjertesækken, og begyndte rytmisk at sammentrykke hjertet. Efter en halv times hjertemassage begyndte patienten at trække vejret og snart efter var vejtrækningen stabil. Patienten blev kørt tilbage til sin seng, men efter nogle timer på sygestuen var patienten igen holdt op med at trække vejret. Klokken var 12.00 og Hjalmar Maag blev igen tilkaldt. Han satte straks ind med kunstigt åndedræt, og fortsatte behandlingen til klokken otte om aftenen. Patientens hjerte havde slået kraftigt indtil da, men gik pludseligt i stå. Hjalmar Haag opgav behandlingen, da han skønnede at alt håb var ude. På trods af det ulykkelige udfald anses Hjalmar Maag for at være den første, som har fået et standset menneskehjerte til at slå igen ved at udføre effektiv hjertemassage.



Overlæge Hjalmar Maag, der i 1900 foretog verdens første direkte hjertemassage på Næstved Sygehus.

Direkte hjertemassage

Direkte hjertemassage ved hjerrestop er ikke en metode, der almindeligvis bliver brugt. Ved hjerrestop bruges blandt andet hjertemassage udenpå kroppen, og kun i sjældne tilfælde under et kirurgisk indgreb kan lægen ty til direkte hjertemassage.



Vandklosetter
installeres.

Et røntgen-
behandlingsapparat
anskaffes

Operationsgang, skadestue
og røntgen bliver samlet i ét
område.

13 — 14 — 1917 — 25 — 27 —

En isoleret liggende epidemiafdeling i
to etager bliver taget i brug. Her er 24
sengepladser, som fortrinsvist er til
patienter med difteri og skarlagensfeber.

100 års
jubilæum.

Første
oversyge-
plejerske
bliver ansat.

Kapel med obduktionsafdeling
bliver bygget.
Fødeafdelingen kommer til verden.



Hospitalspersonalet i 1920 med overlæge Köster i midten forrest.

SENGEREDNING OG RAPPORT

Sygeplejerskernes arbejdsdag

var præget af salmesang og sengeredning.

En anonym sygeplejeelev fortæller, at arbejdsdagen på Næstved Sygehus indeholder fællesbøn, salmesang og sengeredning:

– For at blive elev dengang var det nødvendigt med gode skolekundskaber, men eksamen af nogen art var ikke nødvendig. Man skulle have et godt håndelag og være interesseret i at passe syge mennesker, og så skulle man være fyldt 21 år.

– Arbejdsdagen begyndte med sengeredning og rapport. Under morgenmaden læste en diakonisse op af Det nye Testamente, hvorefter vi bad en fælles bøn.

– Som elever boede vi på elevværelser på sygehuset. Vi var to, tre eller fire på samme værelse. Der var ét toilet og ét badekar til 15 elever. Om aftenen sørgede en assistent for, at der var ro på værelserne fra klokken 22.00.

– Det var tilladt at få besøg af familien, men det skulle helst være søndag eftermiddag og ikke i for lang tid.



Øverst: Søster Valborg, dr Smith Andersen, dr Borris og overlæge Köster, 1923. Nederst: Sådan så Næstved Sygehus ud fra Ringstedgade ved 100-års jubilæet den 27. januar 1917.



BESØG I DØREN JULEAFTEN

John Christiansen, som boede på Marievej lige overfor

Næstved Sygehus, fortæller om sine oplevelser fra Næstved

Sygehus i 1930'erne og 1940'erne.



På Børneplejestationen på Næstved Sygehus kunne mødre vederlagsfrit få børnene undersøgt af en læge og få råd og vejledning. Billedet er fra 1937.

Den nybyggede medicinske afdeling med 64 senge bliver taget i brug.

1930 ————— 37 ————— 38 ————— 1956 —————>

I løbet af 1930'erne skete der en voldsom personaleudvidelse. Og en stor del af sygehuspersonalet havde boligpligt og boligret på sygehuset.

Første røntgen speciallæge bliver ansat

Der ansættes hele tre overlæger på én gang: ved medicinsk, kirurgisk og røntgenafdelingen.

Præstø Amtsråd og Næstved kommune bliver enige om at der skal bygges et helt nyt sygehus. Amtsrådet bliver bygherre og finansierer byggeriet, mens Næstved kommune forpligter sig til at deltage i driftsudgifterne

– **Jeg var som 9-10-årig** indlagt på epidemifaldningen. Jeg lå i stueetagen, hvor man havde isoleret patienter med skarlagensfeber.

Vi var derfor en hel del børn.

Afdelingssygeplejersken var ret skrap, men hun skulle jo også holde styr på os, fem-seks drenge, som jo egentlig ikke var syge og ikke havde andet at lave end at finde på spilopper.

På førstesalen lå patienter med difteri. Der lå blandt andet et par tyske soldater.

Udenfor bygningen var der et trådhegn, som afgrænsede en gård, hvor patienterne kunne komme ud. Halvanden meter længere ude var yderligere et hegn, og her kunne pårørende stå – uden at have fysisk kontakt med patienterne.

Kun juleaften fik forældrene lov til at komme ind på afdelingen. De måtte stå i døren til sygestuen og aflevere en gave, som en sygeplejerske overbragte til det indlagte barn.



Speciallæge
Paula Wissenberg
og sygeplejerske
frk. Kabell håndterer
røntgenapparatet.



Der er snævre forhold på den operationsgang, som blev benyttet fra 1925 til 1965. På billedet ses portør Kjeld Olsen, overlæge J. Falkenberg, 1. reservelæge H.Vennits, narkosesygeplejerske Asta Holm, narkoseoverlæge Aage Dahl og operationssygeplejerske Helga Syska.

Til venstre Børge Faber og kollega.

200 år i 2017

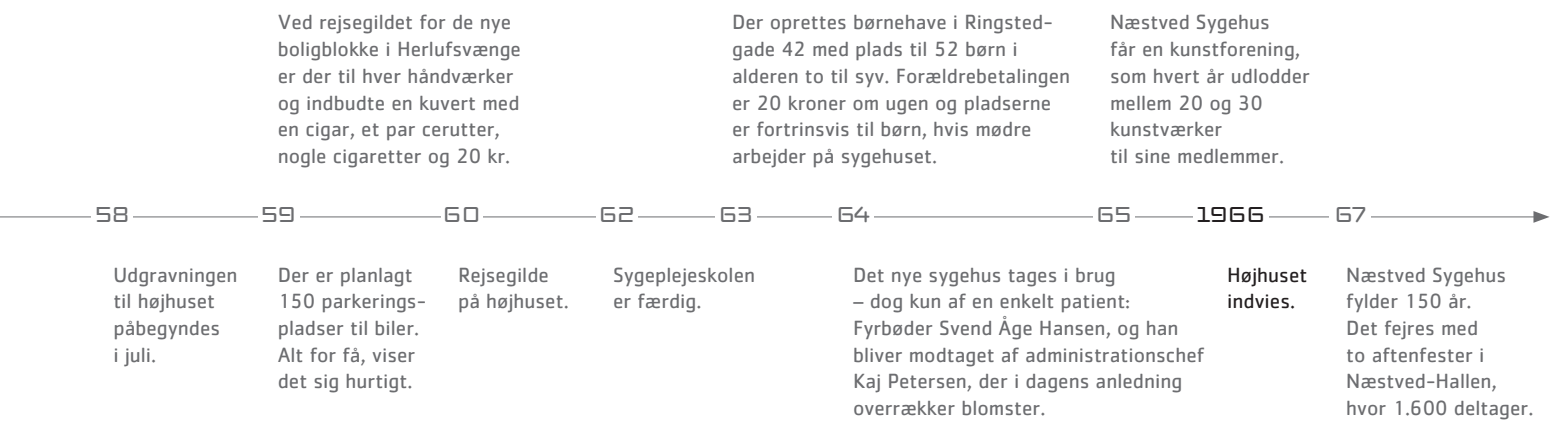
Næstved Sygehus

Sygehuset under 2. verdenskrig

Sygehusinspektør H.C.T. Møller var leder af efterretningstjenesten i Næstvedområdet under 2. verdenskrig, og det betød at Næstved Sygehus fra efteråret 1943 blev Næstveds illegale centrum. Overkirurg dr. med. Hans Tønnesen og reservelæge Rasmus Movin var også særdeles aktive i modstandskampen, som leder af hver sin modstandsgruppe. Da en modstandsmand en dag blev overfaldet og slemt tilredt med slag og spark af tyske værnemagts-soldater, blev han fragtet til Næstved Sygehus, hvor han fik behandling. Modstandsmanden kom sikkert ud af en bagdør fra røntgenafdelingen – ivotrigt iført Tønnesens overfrakke og Movins hat, som skulle dække forbindelserne.



Børge Faber, Ellen Herskind og Alma Hansen ved røntgenapparatet i 1940.



Det nye sygehus i Næstved blev bemærket vidt omkring. Næstved Tidende udgav den 25. januar 1966 et særtillæg med titlen: „Vi kigger ind i Centralsygehuse“.

SKYSKRABEREN

Den 14-etagers patientbygning, som gik under kælenavnet „skyskraberen“, blev taget i brug i 1966, mens håndværkerne stadig arbejdede.

Det følgende er uddrag fra dagblade i årene omkring indvielsen af højhuset:

Fjernbetjening
De sygeplejersker, der får vagt på opvågningsafdelingen i forbindelse med operationsafdelingerne på Præstø amts nye centralsygehus i Næstved, behøver ikke at gå ind til patienterne for at kontrollere deres tilstand. Fra vagtrummet kan de blot ved at trykke på en knap få at vide, om patientens puls, temperatur og hjertevirksomhed er tilfredsstillende.

Mad pr. legetøjstog
Maden transporteres til patientbygningen via en rampe og den lange underjordisk tunnel. Så kobles vognene fra en efter en og sendes til vejrs med elevatorer, en til hver etage. Et elektrisk varmeanlæg holder maden varm under transporten.

Nyeste tekniske fremskridt
Nybyggeriet omfatter et etageareal på 47.584 kvadratmeter. Der er 322 sengepladser i højhuset, og 135 sengepladser i de øvrige bygninger på sygehuset.

De lange etagegange er indrettet efter det samme princip – med alle sygestuer til den ene side. På den modsatte side ligger toiletter, tekøkken, skyllerum og kontor for afdelings- sygeplejersken. Hun kan fra et udbygget glas-

bur holde øje med alt, hvad der sker på gangen. Bagved har hun sit egentlige kontor.

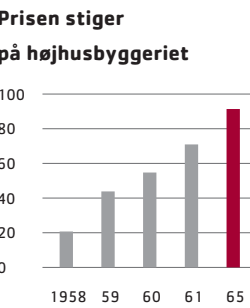
Sygestuerne er udstyret med kaldeanlæg, radioanlæg (med telefoner) og sengelamper, som alle kan betjenes fra patientens sengebord. Vil en patient høre radioens morgenandagt eller søndagsgudstjeneste, kan det via radiotelefonerne gøres uden gene for andre.

Et normalt sengeafsnit har plads til 27 patienter fordelt på fire 4-sengsstuer, fire 2-sengsstuer og tre enestuer. Til alle sengeafsnit er der to dejlige dagligstuer for de oppegående patienter, den ene for rygere, den anden for ikke-rygere.

I røntgenafdelingen er de nyeste tekniske fremskridt taget i anvendelse. To diagnostikrum er forsynet med billedforstærker og TV-kæde i forbindelse med et gennemlysningsapparat. Røntgenfilmene fremkaldes i to helautomatiske maskiner, der i løbet af 7 minutter fremkalder, fixerer og tørrer filmene.

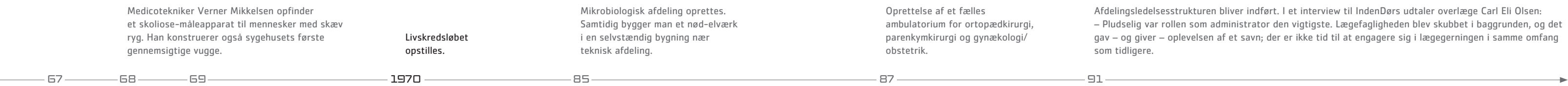
Journal-arkiv og skrivestue, montageafdelingen, administrationskontoret og oplysnin-gen er forbundet med hinanden med et rørpostanlæg. Ad denne hurtige vej forsendes blandt andet patientjournaler.

Løbehjulene blev brugt flittigt til at komme rundt i det nye byggeri. Her er det overlæge Sten Madsen, der i øvrigt også fungerede som læge for regentparret, kong Frederiks IX og dronning Ingrid, der benytter sig af det nye, smarte transportredskab.



I 1958 blev udgifterne anslået til 40 mio. kr. I de følgende år steg budgettet gradvist for til slut at ende på 89,7 mio. kr. i 1965, da byggeriet stod færdigt.





Sterilisationscentralen åbner.

Fysioterapeut Hanne Øbakke er højgravid og stadig på arbejde, da vandet går. Hun går direkte fra en patient og op på fødegangen. Bagefter blev der bevilget to en halv måneds barselshvile fra „uarbejdsdygtighedens indtræden“, som det hed.

Livskredsløbet opstilles.

Mikrobiologisk afdeling oprettes. Samtidig bygger man et nød-elværk i en selvstændig bygning nær teknisk afdeling.

Oprettelse af et fælles ambulatorium for ortopædkirurgi, parenkymkirurgi og gynækologi/obstetrik.

Afdelingsledelsesstrukturen bliver indført. I et interview til IndenDørs udtaler overlæge Carl Eli Olsen: – Pludselig var rollen som administrator den vigtigste. Lægefagligheden blev skubbet i baggrunden, og det gav – og giver – oplevelsen af et savn; der er ikke tid til at engagere sig i lægegerningen i samme omfang som tidligere.

„Pære-Jørgen“, Jørgen Jørgensen, bliver ansat på værkstedet på Næstved Sygehus. Op mod årtusindeskiftet har han travlt med at udskifte glødepærer med energisparepærer alle steder, hvor det er muligt.



Dronning Ingrid og Kong Frederik gæster det moderne sygehus i Næstved.

Sygehuset har sin egen helautomatiske telefoncentral placeret i forhallen. Centralen er indrettet for tilslutning af 300 lokalapparater, og den har 20 forbindelser til bycentralen.

I behandlingsbygningen er det hovedur, som angiver tiden for hele sygehuset, placeret. Over hele det store sygehuskompleks findes mindre ure, som dirigeres fra hoveduret.

Elevatorene giver anledning til mange pudsige episoder. Ikke alle er jo kendt med at køre i elevator. I besøgstiden betjenes de store elevatorer af flinke piccoloer, og med dem er man altid sikker på at komme rigtigt op eller ned.

Under gunstige vejrforhold vil man fra tagterrassen i det fjerne kunne skimte lysene fra Storstrømsbroen.

Det samlede personale – fra chefer til piccoloer – tæller 670 ansatte. Der er 13 specialer på sygehuset og 14 overlæger.

Frisørsalon

Der er stor interesse for sygehusets frisørsalon, som kan lejes af centralsygehuset. Frisørsalonen skal have både en herre- og en dameafdeling.

Tidligere har man haft den ordning, at frisørarbejdet blev udført af faglært personale ude fra byen. Nu skal sygehuset have sin egen faste frisørmester.

Tillid, ro og fortrøstning

Overkirurg, dr. Med. Hans Tønnesen, takkede på lægechefernes vegne for det ”smukke instrument – centralsygehuset”, som vi har fået i hænde.

– Det er vort løfte, at vi vil gøre, hvad vi kan for at centralsygehuset må være et varmt og godt sted, hvor patienterne med tillid, ro og fortrøstning vil søge helbredelse og lindring. Vi håber at samarbejdet mellem alle må blive harmonisk og loyalt.

Om de konkrete opgaver, som sygehuset især skulle løse, sagde han:

– Nu er det særligt de modnere års lidelser og de gamles sygdomme, der skal behandles, og det er ofte en krævende opgave.

Specialisering

Ved sygehusindvielsen understregede medicinaldirektør, dr. med. Esther Ammundsen samarbejdets betydning.

– Udviklingen går mod større og større specialisering, hvilket også er vigtigt, men med risiko for at det hele falder fra hinanden, hvis man ikke forstår betydningen af at samarbejde. Alle sygehuse inden for et område må indarbejdes til et hele. For et centralsygehus, der på så mange måder favoriseres, gælder, at man føler sig forpligtet over for ikke mindst patienterne længere borte fra og er parat til at yde dem assistance.

Dobbelt ambulance

Det sidste nye indenfor ambulancetjeneste i Danmark er leveret fra karetmager Overgårds værksted i Sandved til redningskorpset i Næstved, Falck-Zonen. Det er en type ambulance, der er indrettet med plads til to bårer, så man blandt andet ved landeveysulykker kan have to patienter ad gangen.



Medicinsk afdelings sekretærkontor, 1964. På billedet ses Gitta.



Skrivestuen.

KUNST PÅ SYGEHUSET

„Livskredsløbet“ bliver opstillet foran høj-
huset i 1970. Det er en bevægelig skulptur i
stål, glas og glasfiber. Den er 16 meter høj og
udført af kunstneren Børge Jørgensen. Sta-
tens Kunstfond var med til at betale de
200.000 kr, som den kostede.



I 1990 bliver Afdeling 17 og 18
(Børneambulatoriet) udsmykket
af kunstneren Poul Gernes, som
sammen med hustruen Aase og
datteren Ulrikka boede i et blåt
Folkevangsrugbrød, mens arbejdet
stod på. En del af udsmykningerne
er blevet overmalet eller
forsvundet ved restaureringer,
men mange er stadig bevaret.



Klinisk Fysisk/Nuklearmedicinsk
afdeling oprettes på Næstved Sygehus
og er via sporstoffer i stand til at vise
selv små svulster som stærkt lysende
pletter og dermed sætte tidligt ind
med behandling

Afsnittet for planlagte grå
stær-operationer åbner.
Geriatrisk team etableres.
Teamet kommer blandt
andet på hjemmebesøg hos
ældre over 70 år

Nye regler om lægers pligt
til at føre ordnede optegnelser
– journalføring – ligestiller
journalføring på elektroniske
midler med den almindelige
papirjournal

92 FØR 1995 95 96 97

Sygehusapoteket bliver
oprettet på Næstved
Sygehus. Håbet er at få den
farmaceutiske ekspertise helt
ud på afdelingsniveau

Skadestuen/modtagelsen
moderniseres. Der er
receptionsskranke med fast
sekretær, og lægevagten får
konsultationsværelse og kan
have et vist samarbejde med
sygehuset

Første patient
får behandling på
Idrætsklinikken.
Det er især amatør-
sportsfolk, som
fodboldspillere, der
kommer til behandling

Amtsrådet vedtager,
at der skal installeres
mobiletelefoner i alle
31 ambulancer

ANGSTEN FOR DE HVIDE KITLER

*Hvorfor får nogle mennesker forhøjet blodtryk,
når de ser en læge? Det har overlæge Asbjørn Høegholm,
medicinsk afdeling, forsket i – og fået en doktorgrad for.*



Asbjørn Høegholms forskning begyndte som en ide i 1982. Den første artikel blev offentliggjort i 1992, og doktorafhandlingen blev forsvaret i 2000. Artiklerne gengiver videnskabelige resultater, der er nået i samarbejde med lægerne Inge Eidemark, Kjeld Kristensen, Lia Bang, Henrik Madsen, Tage Lysbo Svendsen, Walther Nielsen, Jan Holm, Niels Wiinberg og Pia Gustavsen.

Forskningen stod på i mere end ti år. – Reelt foregik det som hobbyarbejde, ved siden af den daglige arbejdsindsats, fortæller Asbjørn Høegholm til det interne nyhedsbrev. Anledningen er, at han i forsommeren 2000 fik en doktorgrad i emnet *white coat hypertension*. Forhøjet blodtryk opstået ved synet af hvide kitler hos lægen eller på sygehuset. En tilstand som kan give anledning til forkerte diagnoser hos blodtrykspatienter og efterfølgende unødvendig behandling. Op til hver femte patient, der mistænkes for egentlig blodtryksforhøjelse, lider i stedet af *white coat hypertension*, konstaterer Asbjørn Høegholm i sin doktorafhandling. Ved

at finde disse patienter med det samme undgår sygehuset og de praktiserende læger at sætte gang i unødvendig behandling for forhøjet blodtryk. Det sparer patienterne for besvær og eventuelt ubehag. Og det sparer sygehusvæsenet for unødvendige udgifter. – Det har både fordele og ulemper at gennemføre en doktorafhandling på et sygehus i provinsen, fortæller Asbjørn Høegholm. – Den oplagte fordel er, at vi er tæt på både patienter og praktiserende læger. Det gør det nemt at rekruttere deltagere til forskningen. De kender os, og vi kender dem, og både blandt praktiserende læger og patienter har vi haft stor tilslutning.

Kridhvide er uniformer, såvel som sko og kapper på dette udaterede billede fra medicinsk-historisk museum.



Hvide uniformer eller piratbukser?

I 2001 arbejdede det amtslige uniformsudvalg på tværs af alle sygehusene for at sikre sammenhæng i uniformeringen. De ansatte blev spurgt, fik lov at prøve og undersøge uniformerne, der kom på vandreudstilling. Et af problemerne ved de gamle, hvide uniformer var, at de – i et vist omfang – blev gennemsigtige, når de blev slidt. Som noget nyt indstillede uniformsudvalget, at blandt andet piratbukser og poloshirts blev en del af uniformsprogrammet til plejen, lægesekretærer og husassistenter.

Næstved Sygehus får en samlet it-afdeling med i alt 15 medarbejdere (på Næstved Sygehus, Vordingborg Sygehus og Amtshospitalet i Vordingborg).

Storstrøms Amt starter et to-årigt forsøg med alternativ skadestuefunktion. Borgere, som ringer 112 med banale problemer, kommer til behandling hos praktiserende læger.

Medarbejderne på sygehuset begynder at kode alle behandlinger, så der kan blive afregnet via DRG-takster (Diagnose Relaterede Grupper).

Der tilbydes akupunktur til gravide.

97

98

99

2000

01

Første patientvejleder bliver ansat. Vejlederen skal medvirke til at misforståelser mellem patient/pårørende og sundhedspersonale bliver udredt.

17. november bliver to fag vinduer hevet ud af væggen på røntgenafdelingen for at få plads til den nye MR-scanner. Alle rekvisitioner af røntgenundersøgelser overgår til elektronisk form i det grønne system.

Næstved Sygehus får egen hjemmeside.

Rejsegilde ved Børne- og ungepsykiatriens sengeafsnit.

Det første hold 3. semester medicinstuderende fra Københavns Universitet gennemfører deres praktikophold på Næstved Sygehus med positivt resultat.

1507 børn kommer til verden på Næstved Sygehus.

Der oprettes et palliativt team for alvorligt syge og døende.

Mandag den 11. december ved middagstid løfter en 85 meter høj kran det nye spir op på sin plads på toppen af sygehuset. Spiret fungerer som mobilantenne.

VELKOMMEN TIL STRÅLETERAPIEN

At få stråleterapien til Storstrøms Amt krævede

ti års kamp, selvom det var i samarbejde med

Vestsjællands og Roskilde amter.



Formand for sundhedsudvalget, Hjørdis Høegh-Andersen tager det første spadestik til stråleterapien i 2006.

Når personalet i Stråleterapien på Næstved Sygehus tager imod patienter fra hele landsdelen, virker det måske meget naturligt, at der er et stort behandlingssted lige netop her. Men det er langt fra nogen selvfølge.

Som formanden for sundhedsudvalget, Hjørdis Høegh-Andersen sagde, da hun tog det første spadestik til stråleterapien i 2006:

– Dette er en stor dag, ikke mindst for kræftpacienterne. Det har været urimelige vilkår, vi har budt kræftsye mennesker fra yderområder. De har brugt mange dyrebare og opslidende timer på at blive kørt til få minutters stråleterapi i København.

Langstrakt proces

– Jeg tror ikke, at nogen sygehusfuncton i

Kongeriget har været igennem en tilsvarende lang og grundig planlægning, som den der ligger bag beslutningen om en strålebehandlingsfunktion i Storstrøms Amt. Jeg er stolt over, at Amtsrådet igennem hele den langstrakte proces har stået fast på sit ønske om og vilje til at investere i denne vigtige forbedring for borgerne, sagde amtsborgmester Bent Normann Olsen ved samme lejlighed i sin tale.

Diskussionen gik på, om kræftbehandlingen i Danmark skulle forbeholdes de store behandlingssteder i blandt andet København eller om det var forsvarligt at have en decentral struktur, som man havde gjort i Sverige, hvor der på det tidspunkt var 16 lokale behandlingssteder.

Sundhedsminister Carsten Koch, som besøgte Næstved Sygehus i 1999, gjorde det klart, at han ikke kunne støtte en decentral model.

Det lykkedes at få en samarbejdsaftale i hus med Hovedstadens Sygehusfællesskab. Men forud gik mange års forhandlinger, hvor forskellige samarbejdsmuligheder med universitetssygehusene i Odense, Kiel og Växjö var på banen. Og samtidig arbejdede en lokal gruppe energisk på de indre politiske linjer for at bane vejen for den beslutning.

Aftalen indebar, at personalet skulle uddannes på Rigshospitalet, som også i en tre-årig indkøringsperiode skulle stille eksperter til rådighed og stå for dosisplanlægningen af strålebehandlingerne.

Fra to til fem stråleacceleratorer

Den 10. november 2004 godkendte Indenrigs- og Sundhedsministeriet aftalen og derefter gik det stærkt:

I november 2005 søgte Storstrøms Amt om at låne midler til at kunne investere i regionens første PET-CT-scanner, som kunne give mere præcis diagnosticering af kræftkender. Pengene kom i 2007.

Og allerede inden byggeriet af stråleterapien var gået i gang, blev det besluttet at udvide stråleterapibygningen med et råhus til en tredje stråleaccelerator.

I august 2006 blev det første spadestik til

bygningen taget. Indvielsen af stråleterapien fandt sted den 10. december 2007 og kort efter ankom de første patienter.

I august 2015 blev fjerde og femte stråleaccelerator på Næstved Sygehus indviet. Det skete i øvrigt som det første Offentlige/private (OPP) samarbejde på et sygehus i Danmark.

I perioden er afhængigheden af Rigshospitalet blevet mindre, da strålefunktionen i dag har opbygget sin egen stab med eksperter til dosisplanlægning. Samarbejdet med andre hospitaler foregår ved videokonferencer med læger fra forskellige specialer, der sammen planlægger patienternes behandling.

3-amts samarbejde

De tre amter – Storstrøms Amt, Vestsjællands Amt og Roskilde Amt – indså allerede i begyndelsen af 1990'erne, at de hver og især på nogle faglige områder kunne drage fordel af en arbejdsdeling, så de mere specialiserede opgaver og små patientgrupper kun skulle varetages ét sted fremfor i hvert amt.



FRIVILLIG PÅ SYGEHUSET



Bag et stort kunstværk i forhallen på Næstved Sygehus

ligger info-stedet, som er bemandet af frivillige og hvor man

kan hente pjecer og få en snak.



Næstved Sygehus er eksperter i kræftbehandling. Her er det onkologisk ambulatorium.

– Hvis bare man giver ét eneste menneske noget, er det godt.

Det fortæller Viggo Thomsen, som gennem mere end ti år har arbejdet som frivillig på Næstved Sygehus.

Ofte sker det, at en person kommer lidt ydmyg og måske ret trist ind i det lille lokale, som er fyldt med pjecer for en nærmest uendelig række af patientforeninger. Men om formiddagen er der også et menneske til stede, kaffe på kanden, varmt vand til the, en småkage og mulighed for at få en snak.

Når personen efter en snak går ud igen, er det ofte med lidt mere lys i øjnene.

– Vi, der arbejder her, er jo selv eksempler på, at man sagtens kan leve godt, selv om man har en kronisk sygdom, siger Viggo Thomsen og tilføjer, at det vigtigste redskab for en frivillig er at bruge ørerne:

– Vi skal være gode til at lytte og ikke være bange for at vise empati. Vi har nogle erfaringer i livet, som måske betyder, at vi mere end de fleste kan sætte os ind i, hvad sygdom kan betyde, siger den pensionerede politimand, som i øvrigt også er medlem af patient- og pårørenderådet på sygehuset og lokalformand for scleroseforeningen i Næstved og Vordingborg.

Men hver anden mandag formiddag har Viggo Thomsen vagten i sygehusets forhal. Og man kan roligt træde nærmere.

Onkologisk ambulatorium bliver indviet. Udvidelsen er begrundet i flere patienter og hjemtag af flere patientgrupper.

Frit valg: Patienterne kan selv vælge basisbehandling på privathospital, hvis hjemamtet ikke kan tilbyde behandling.

Rygestop indføres.

En skadeklinik med behandlersygeplejersker ser dagens lys.

01

02

03

04

2005

En mand kører en gammel, grå BMW gennem sygehusets hovedindgangsparti med vilje. Manden er kendt på sygehuset.

Storstrømmens Sygehus etableres efter en længere politisk proces under sloganet: Ét sygehus – fem indgange. Næstved Sygehus får status som hovedcenter i Storstrøms Amts nordlige område.

Info-stedet i forhallen bliver indviet.

Afdelingen for lindrende indsats åbner.

10 år med frivillige

45 frivillige havde meldt sig, da Røde Kors i 2007 introducerede sygehusbesøgstjenesten.

Hertha Johansen, der foruden at være næstformand for Røde Kors i Næstved også var aktivitetsleder for de frivillige på Næstved Sygehus, udtalte til det interne blad Sundstrømmen:

– De frivillige skal være åbne, men ikke påtrængende – og det er en balancekunst.

Her ti år efter er det stadig Hertha Johansen, der står i spidsen for de nu 18 patientstøtter, som er aktive på Næstved Sygehus. Patientstøtterne har deres gang på tre afdelinger; kræftafdelingen, lungeafdelingen og stråleterapien. De serverer lidt godt for patienterne – kaffe, te, frugt, men som Hertha Johansen siger:

– Det vigtigste er, at de kommer med et glad livssyn og forhåbentlig er med til at gøre ventetiden lidt mere afvekslende.

To er bedre til at være bange

Næstved Sygehus har gennem mange år gennem private donationer haft råd til at have Kirsten Ceniuss som sygehusklavn.

Kirsten Ceniuss er kendt som mor til Anna og Lotte i fjernsynets børneudsendelser. Når hun tager sin røde næse på og er klavn på børneafdelingen, er det ikke for at være morsom. – At være Karla er et hårdt job. Det kræver 100 procents nærvær, og at du er på hele tiden, siger Kirsten Ceniuss.



Hun er glad for at være Karla, men bliver også indimellem nedtrykt, fordi der er så mange børn, der er syge.

– Det bedste er, når Karla er i stand til at hjælpe børnene gennem noget, der er rigtig svært. Som at få en slange ned i halsen for at få maven undersøgt, siger Kirsten Ceniuss, der som Karla spejler børnenes følelser. Hun viser, at det er i orden at være bange – og når man er to, der er bange, er alting lidt lettere.

Kirsten Ceniuss var sygehusklavn på Næstved Sygehus fra midten af 1990 til 2014.

BLOD GIVER LIV

I 2008 var der igen kongeligt besøg på Næstved Sygehus.



Da prins Henrik og Kronprinsen i 2008 besøgte centret, satte de hver deres signatur på to af de nye maskiner. Ved samme lejlighed gik stafetten som protektor for Bloddonorere i Danmark videre til Kronprinsen fra prins Henrik, som selv havde overtaget hvervet fra dronning Ingrid.



Transfusionscentret på Næstved sygehus har ansvaret for tapning af de borgere, der er tilmeldt som blod eller plasmadonorere. Blodet behandles, testes og blodtypen bestemmes, inden det sendes ud til afdelingerne for at kunne gives til patienterne som blodtransfusion. Centret råder også over en vævsbank med knogler og senevæv.



Stomisygeplejersker tager på hjemmebesøg for at lære nyopererede stomipatienter at leve med deres sygdom.

En gruppe sygeplejersker på Næstved og Nykøbing F. sygehus danner en arbejdsgruppe, som har til formål at styrke den faglige udvikling af intensiv sygepleje. Arbejdsgruppens første arrangement handler om arabisk kultur.

Som noget nyt får sygehuset tilknyttet Røde Kors patientstøtter.

Næstved Sygehus bliver en del af et større Sygehus Syd, der nu også omfatter sygehusene i Slagelse, Ringsted, Korsør, Nakskov og Nykøbing F.

06

En splinterny MR-scanner ankommer den 20. december. Sygehuset forventer, at ventetiden på en MR-scanning, som er på ca. 12 uger, bliver nedbragt, når den er i funktion.

07

Stråleterapien bliver indviet i december.

2008

Transfusionscentret bliver indviet med kongeligt besøg af prins Henrik og Kronprinsen.



Cytostatika og sygehusapoteket

Siden 2008 har der på Næstved Sygehus foregået produktion af lægemidler i et særdeles højt teknologisk laboratoriemiljø. I cytostatikaenheden producerer medarbejderne blandt andet individuelle kemokure til kræftpatienter, særlige væsker til smertebehandling og ernæring, der kan gives direkte i blodet hos meget dårlige patienter. Det er individuel medicin, der er tilpasset den enkelte patient.

SYGEHUSPLANER I REGION SJÆLLAND

*Sundhedsstyrelsen og Folketingets kvalitetsfondsmidler
spillede vigtige roller i udformningen af den endelige
sygehusplan.*



Region Sjælland bliver til

I 2005 blev det stadfæstet ved lov, at den største omlægning af det offentlige kunne gå i gang. 271 kommuner blev til 98 kommuner og 13 amter blev til fem nye regioner.

Officielt blev Region Sjælland født med virkning fra 1. januar 2007. Regionen bestod af de tre amter, som hidtil havde arbejdet tæt sammen.

I 2007 kom den første egentlige sygehusplan for Region Sjælland. Her fremgik det:

- At der skulle være åben adgang til skadestuer og akutmodtagelser på de seks store sygehuse, herunder også Næstved Sygehus.
- På Slagelse Sygehus skulle der etableres fælles akutmodtagelse til døgnbetjent modtagelse af akutte patienter og traumer.
- Roskilde og Næstved sygehuse skulle være specialsygehuse som hjemsted for de specialer, der kun skulle være et til to steder i regionen.
- Udbygningen af stråleterapien på Næstved Sygehus skulle fortsættes.

2008: Krav fra Sundhedsstyrelsen nødvendiggør en justering af sygehusplanen. Sundhedsstyrelsens krav var, at de specialiserede funktioner i Region Sjælland skulle samles på ét sygehus, som skulle være et akutsygehus. Derudover skulle der være færre akutsygehuse; kun fire akutsygehuse i stedet for de seks, som sygehusplanen oprindeligt havde fastlagt.

Justeringen af sygehusplanen var en forudsætning for, at Region Sjælland kunne komme i betragtning til de kvalitetsfondsmidler, som Folketinget havde afsat i en fælles byggepulje.

2009: En ny plan beskriver stadig Næstved Sygehus som et specialsygehus. Desuden vil akutte medicinske patienter fra sygehusets nærområde kunne modtages. Kræftprofilen fastholdes.

Det bliver imidlertid sygehusene i Holbæk, Køge, Nykøbing F. og Slagelse, der får status af akutsygehuse.

I juni 2009 beslutter Regionsrådet at arbejde videre med sygehusplanen og ansøge om kvalitetsfondsmidler. Der udarbejdes fire forskellige scenarier, som bliver sendt i høring. Kampen står i de fire scenarier om, hvilken by der skal løbe af med sejren om at få Region Sjællands hovedsygehus.

Kandidaterne var Roskilde, Køge, Ringsted og Næstved. Med Næstved som hovedsygehus var det ikke realistisk at udbygge på sygehusets placering i byens centrum, hvorfor der i scenariet var foreslået et „barmarks-projekt“ uden for byen.

Næstved Kommune forberedte sig på at udpege egnede placeringer. Kampen for Næstved Sygehus fik borgerne i byen på gaden i et fakkeltog til støtte for sygehuset.

2010: Der kommer ny sygehusplan. Næstved Sygehus bliver ikke et akutsygehus, men et specialsygehus i reduceret udgave og taber kampen om at blive hovedsygehus i Region Sjælland. Regionsrådet valgte Køge som regionens hovedsygehus.



NÆSTVED SYGEHUS FREM MOD 2025

Når sygehusplan 2010 er endeligt gennemført, vil Næstved Sygehus’ opgave være at varetage planlagte operationer og behandlinger, der ikke kræver indlæggelse.



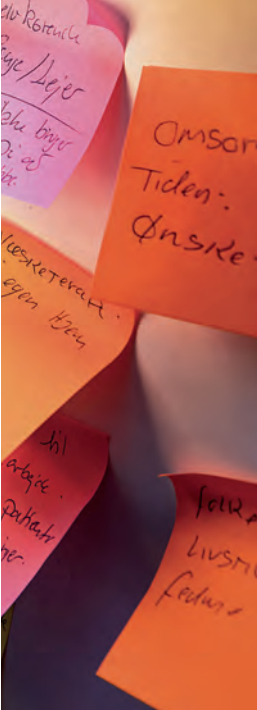
På det kirurgiske område vil der fortsat være planlagte ortopædkirurgiske operationer, og der vil også blive tilbudt andre operationer, som kan klares uden indlæggelse. Der vil også fortsat være Smertecenter på sygehuset og gravide vil stadig kunne komme til jordemoderkonsultationer i Næstved. Antallet af sengepladser vil ligge omkring

60, hvoraf de 20 hører til Center for Neurorehabilitering af hjerneskadede. De øvrige vil blive brugt til patienter, der har fået udskiftet hofte eller knæ samt til medicinske patienter, der bliver henvist til indlæggelse i deres eget lokalområde. Der vil stadig være en skadestue. Region Sjællands Præhospital Center flytter til Næstved Sygehus. Efter planen bliver det i 2018. Centret har ansvaret for alt transport af patienter til og fra undersøgelse og behandling. Derudover bemander centret AMK-vagtcentralen, der besvarer 112-alarmopkald. Det er også planlagt, at der skal opbygges et tilbud om dialyse til patienter med sygdomme i nyrerne. Indtil videre forventes det, at der vil være strålebehandling på Næstved Sygehus frem til 2025, hvorefter hovedsygehuset i Køge skal overtage funktionen.

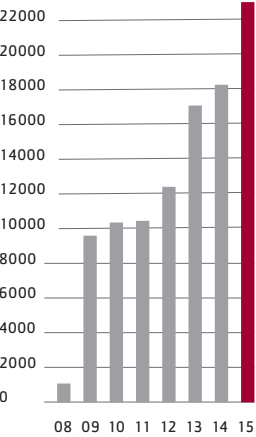
Stråleterapien bliver udvidet med to accelerators. Det er det første OPP-samarbejde på et sygehus i Danmark.

Regionens sekretariat for tarmkræftscreening åbner på Klinisk Biokemisk Afdeling på Næstved Sygehus.

Næstved Sygehus markerer sin 200 år-fødselsdag den 27. januar.



Strålebehandlinger



Vejen hjem
I 2015 åbnede Center for Neurorehabilitering på Næstved Sygehus.

Flytningen fra Vordingborg til Næstved gav foruden nærheden til øvrige sygehusfunktioner også den fordel at centret gradvist kunne udvides til at rumme det dobbelte antal sengepladser – fra 10 til 20.

Center for Neurorehabilitering er et tilbud til patienter, der efter en blodprop eller en blødning i hjernen har fået en hjerneskade. Centret tilbyder et længerevarende ophold – typisk omkring to måneder - hvor patienterne deltager i træning af både krop og tale med henblik på en glidende overgang til eget hjem og hverdagen.

Teamet, der støtter patienterne, består af neurolog, neuropsykolog, sygeplejerske, værkstedsassistent, talepædagog, fysioterapeut, ergoterapeut og socialrådgiver.



Næstved Sygehus får selvstændig urologisk afdeling.

11 12 14 15 2017

Efter mere end et års forberedelse er onkologisk-hæmatologisk afdeling på Næstved Sygehus klar med et storstilet europæisk forskningsprojekt. 9.500 patienter fra hele EU deltager i forsøget, som handler om at udvikle en mere skånsom kemobehandling.

30

Næstved Sygehus begynder at tage imod patienter, som skal have stråleterapi mod prostatakraft. Alle tre accelerators er opgraderet med nye systemer, som kan dreje mere rundt om patienten og korrigere behandlingen undervejs.

Akkrediteringsnævnet har tildelt Region Sjællands sygehuse status som fuldt akkrediteret, og dermed opfylder de alle de 104 standarder i Den Danske Kvalitetsmodel.

Regionens sekretariat for tarmkræftscreening åbner på Klinisk Biokemisk Afdeling på Næstved Sygehus.

31



Patientsikkerhed

Næstved Sygehus er et af de fem danske sygehuse, som fra 2010-2013 har været i gang med en helt ekstraordinær indsats for at optimere patientsikkerheden via projektet ”Patientsikkert Sygehus”. Projektet har været støttet af TrygFonden, Danske Regioner og Dansk Selskab for Patientsikkerhed.

Projektet har bidraget til, at sygehuset arbejder meget målrettet og systematisk med sikkerhed for patienterne og har hele vejen sørget for at forankre forandringerne i hverdage. De fem sygehuse har desuden haft et tæt samarbejde og har lært af hinanden.

Region Sjælland har efter projektperioden besluttet at arbejde med konceptet på alle regionens sygehuse.

– Mange af de resultater, der de seneste to år er opnået på Næstved Sygehus er i absolut verdensklasse. Meget få organisationer kan demonstrere den form for fremgang. De markante resultater skyldes, at både ledelse, læger, sygeplejersker m.fl. har sat sig nogle ambitiøse mål og kunnet holde ved og holde fast. Også når der var lynende travlt og mange andre emner på dagsordenen, og derfor valfarter også så mange til Næstved for at lære af dem, sagde Beth Lilja, som var direktør fra Dansk Selskab for Patientsikkerhed. I dag er Beth Lilja vicedirektør på Sjællands Universitetshospital, Køge.

Av, min ryg

Kroniske smerter er blevet en folkesygdom og kan være invaliderende for de mennesker, som det rammer. Siden 2014 har Næstved Sygehus haft et tilbud til denne gruppe af borgere – Tværfagligt Smertecenter.

Det er ikke altid muligt at fjerne smerter, men Smertecentret kan hjælpe patienterne med at acceptere og leve med dem. Der er ofte tale om langvarige forløb på op mod 9-12 måneder.

Personalet på Smertecenteret arbejder tværfagligt og består af læger, sygeplejersker, sekretærer, en psykolog, en socialrådgiver og

en fysioterapeut. Efter en til to ambulante besøg hos læge og sygeplejerske vurderer Smertecenteret – i tæt samarbejde med patienten – det behandlingstilbud, der passer bedst til patienten. Det kan for eksempel være konsultation hos centerets fysioterapeut, psykolog eller socialrådgiver.

Funktionen blev i første omgang startet med en privat partner, men er nu helt overtaget af sygehusets eget personale. I centrets levetid er antallet af patienter kun gået én vej – op. Næstved Sygehus har Region Sjællands største center for smertebehandling.

Befolkningsundersøgelse

Næstved Kommune og Næstved Sygehus har sammen over en ca. 4-årig periode gennemført en befolkningsundersøgelse om sundhedstilstanden i kommunen. Over 21.000 borgere valgte at deltage i undersøgelsen, der omfattede samtale, blodprøvetagning og registrering af data om deres sundhed og eventuelle sygdomme.

Befolkningsundersøgelsen har givet værdifulde oplysninger om sundhedstilstanden, som kan bruges i en lang række forskningsprojekter. Projekterne kan give ny viden og dermed forbedring af diagnosticering og behandling af patienter samt til forebyggelse af sygdomme.



Biobank i 80 graders kulde

I november 2015 åbnede den første biobank i Region Sjælland på Næstved Sygehus.

Biobankens opgave er at samle de blodprøver, som opbevares til forskningsformål ét sted i regionen, herunder blandt andet de prøver, som er indsamlet i forbindelse med Befolkningsundersøgelsen.

Prøverne bor i 15 frysere, der er indstillet til minus 80 grader, fordi det sikrer en lang holdbarhed. Hver fryser har plads til 200.000 prøver. En robot, der tager hånd om prøverne, fordeler dem i prøverør med individuelle

stregkoder, som sikrer, at det er muligt at finde frem til hver enkelt prøve igen.

Foruden prøverne fra befolkningsundersøgelsen i Næstved vil samlingen blive suppleret med materiale fra en anden stor befolkningsundersøgelse på Lolland. Der forventes cirka 25.000 ekstra blodprøver til biobanken.

Biobanken drives af Klinisk biokemisk afdeling på sygehuset, som foruden opbevaring af prøverne også kan tilbyde at analysere blodet i forbindelse med nye forskningsprojekter.

RUTINE, KVALITET OG KORTE INDLÆGGELSER

Der er mange fordele ved at have en stor afdeling for planlagte operationer.

Revolution i sygehusstrukturen

En af de største ændringer i sygehusstrukturen er udviklingen af de ambulante funktioner. Helt op til 1970'erne var patienterne meget bekymrede for at blive sendt for tidligt hjem. Mange behandlinger indebar en rutinemæssig liggetid på flere uger. Det blev betragtet som „ordentligt“. Patienter, der blev opereret for hoftebrud, var indlagt i to til tre uger. I dag er indlæggelsestiden gradvist reduceret, så det nu drejer sig om få dage.

Det mener ledende overlæge på ortopædkirurgiske afdeling, Thomas Houe. Først og fremmest handler det om, at der på den måde ophobes en masse rutine på de 12 operations-lejer på Næstved Sygehus, som hver eneste dag bliver brugt til planlagte operationer af knæ og hofter:

– Hvem vil du helst opereres af? En kirurg, der har 100 operationer i sin rygsæk? Eller ham, der har lavet over 1.000? Jeg ved godt, hvem jeg ville vælge, siger Thomas Houe med et smil.

På Næstved Sygehus blev der opereret godt 1.500 kunstige hofter og knæ i 2016. Indlæggelsestiden er i gennemsnit to dage. Sygehuset er samtidig et sted, hvor nye kirurger bliver uddannet i trygge rammer, uden at det går ud over kvaliteten af behandlingen.

Systematisk proces

Metoden, der arbejdes med, hedder *Fast*

Track Kirurgi. Den går ud på at systematisere behandlingen af særlige patientgrupper og optimere hver enkelt proces undervejs.

Folk ligger ikke og venter. Alle ved præcis, hvornår der skal ske hvad.

– Det hele er sat i system, og giver os de bedste betingelser for at fokusere på alle detaljer i forløbet. Både de rent operationstekniske, men også alt det andet, der skal til for at gøre forløbet så optimalt som muligt, understreger Thomas Houe.

Kvaliteten er i højsædet, og derfor er der meget fokus på de kvalitetsdata, som konstant bliver indsamlet. Her viser tallene for genindlæggelser, at Næstved Sygehus ligger under landsgennemsnittet og dermed i den bedste halvdel blandt danske sygehuse.

– Vi fokuserer stærkt på at gøre arbejdet så godt, at færrest mulige har behov for at komme ind igen. For nok skal vi arbejde hurtigt, men vi skal først og fremmest gøre det bedste for patienterne, siger Thomas Houe.

Fordel med rutine

– Det giver mange fordele, at sygehuset er blevet et sted, hvor vi tager os af kontrollerede dagsbehandlinger, og hvor vi er skærmet fra akutte patienter, siger Thomas Houe, som mener at hans afdeling på Næstved Sygehus mest af alt minder om én stor specialklinik.

– Vi har ophobet en masse rutine, personalet er super dygtige til lige præcis det, de laver. Faktisk vil jeg mene, at præcis det, at vi er organiseret som vi er, betyder, at der også bliver endnu mere plads til at fokusere på, at vores patienter er forskellige og har forskellige behov.

HVAD BRINGER FREMTIDEN?

Næstved Sygehus løser i dag en stor og vigtig opgave i Region Sjællands sygehusvæsen, og sådan vil det blive ved med at være.

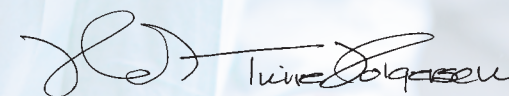
De store sygehuse med akutte funktioner oplever et stort patientpres. Vores borgere lever heldigvis længere, men får samtidig brug for hjælp til at håndtere de sygdomme, som kommer med alderen. Samtidig betyder landvindinger indenfor det teknologiske og medicinske område, at flere sygdomme kan om ikke kureres så i hvert fald bedres.

Der er derfor brug for, at planlagte behandlinger kan varetages på et sygehus som Næstved, der tilbyder hurtige, effektive og smidige forløb, som samtidig tager hensyn til patienternes behov – lige fra vi mødes første gang og til patienten er sikkert hjemme igen.

Derfor skal vi som sygehus og som medarbejdere holde fast i at udvikle vores færdigheder og vores måde at løse opgaverne på til patienternes gavn.

Dit behov er vores fælles opgave.

Venlig hilsen
Sygehusledelsen
Næstved Sygehus



Tak til Medicinsk-historisk Museum for stor hjælp til dette skrift. Pensioneret overlæge, dr. med. Mogens Scharling har udgivet en bog med titlen „Næstved Sygehus 200 år“, som stiller skarpt på bygningerne og deres anvendelse. Bogen kan købes via hjemmesiden www.mhm-naestved.dk

Ledende overlæge på ortopædkirurgiske afdeling, Thomas Houe.

Næstved Sygehus
1817-2017



REGION SJÆLLAND
NÆSTVED SYGEHUS



-vi er til for dig