

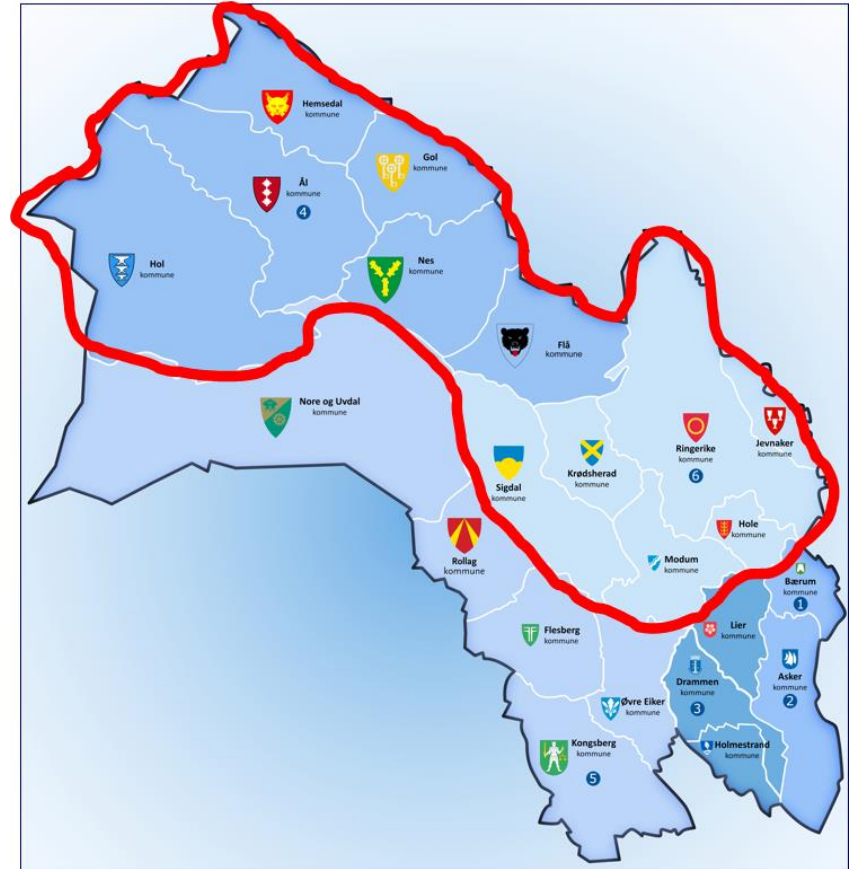
# Ringerike sykehus



**To år med pandemi – Mye å være stolt over**

## Sørge for sykehustjenester til befolkningen hovedsakelig i øvre del av Viken

- 12 kommuner
- 84.600 innbyggere
- 26.500 turister  
(13. kommune)



## 2 år med pandemi – mye å være stolt over

"To meter! Hvor mange ganger skal jeg måtte si det?"



# God beredskap forutsetter kombinasjon av:



- Struktur og kompetanse
- Ledelse
- Evne til å improvisere
- Empowerment

Pedersen et al 2011  
Brandrud et al 2017

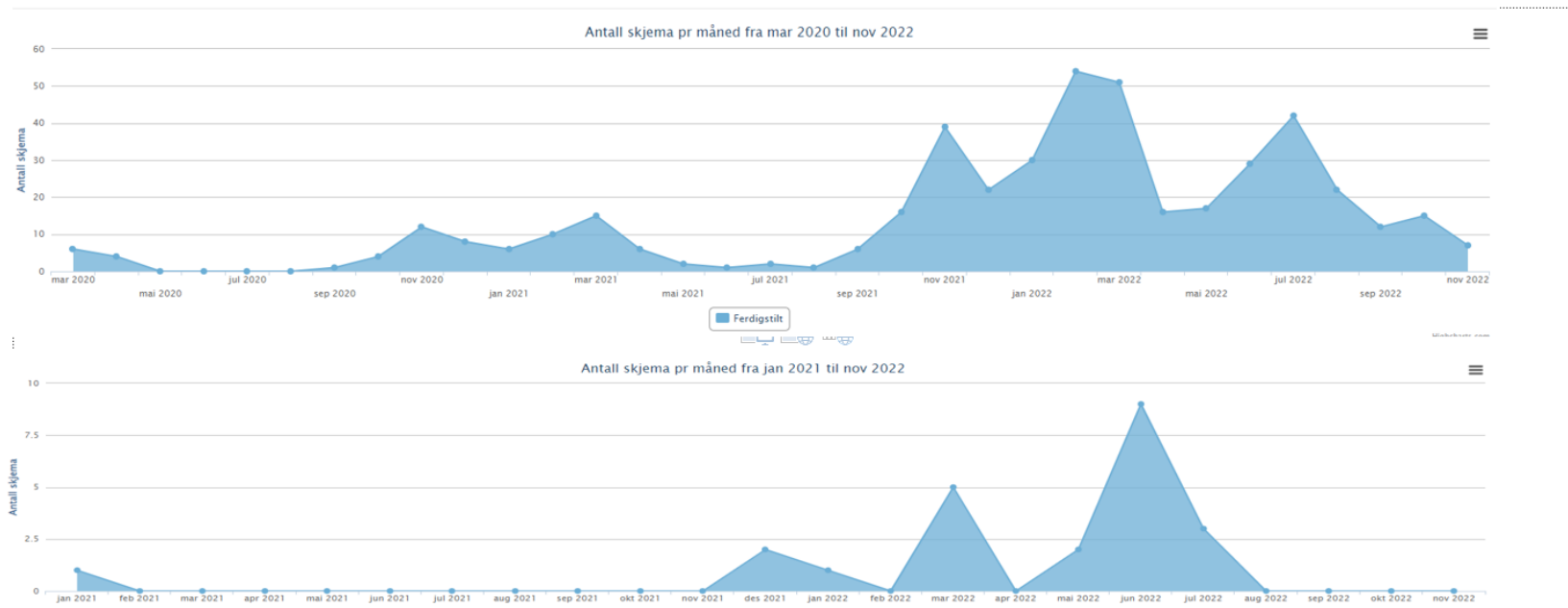


**E16 over Sollihøgda ble stengt**

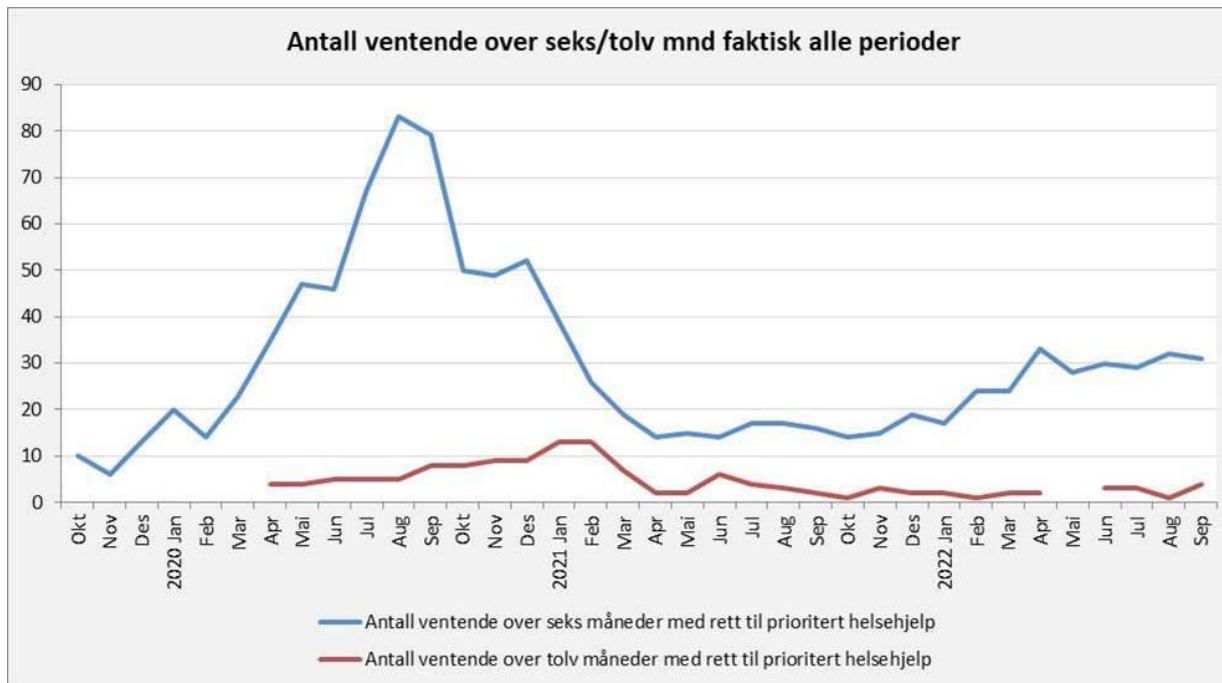


## Koronapasienter på RS og HSS fra mars 2020 tom 7.nov 2022

fra våren 2020 kun pasienter hvor sykehuset har tatt PCR-test



# Status ventelister på Ringerike sykehus





# 2 år med pandemi – mye å være stolt over

## Krevende, utfordrende og lærerikt

Vi har taklet mange endringer og økt arbeidspress.

Vi har bygget og driftet midlertidige covidenheter på ulike lokasjoner, i tillegg til å drifte vår vanlige intensivavdeling og ta imot postoperative pasienter.

Vi har levert god og trygg pasientbehandling til tross for pandemien.



## Mer kunnskap og erfaring

Vi har vist sterk vilje til å tilegne oss ny kunnskap for å ivareta en ny pasientgruppe.

Vi har blitt gode på mageleie, smittevern og behandling av svært dårlige covidpasienter.

Vi har jobbet etter beste praksis og levert god og trygg pasientbehandling.





Covidpasient som legges i mageleie.

## Teamarbeid

Sykepleiere, fysioterapeuter, helsefagarbeidere og leger har jobbet sammen i team.

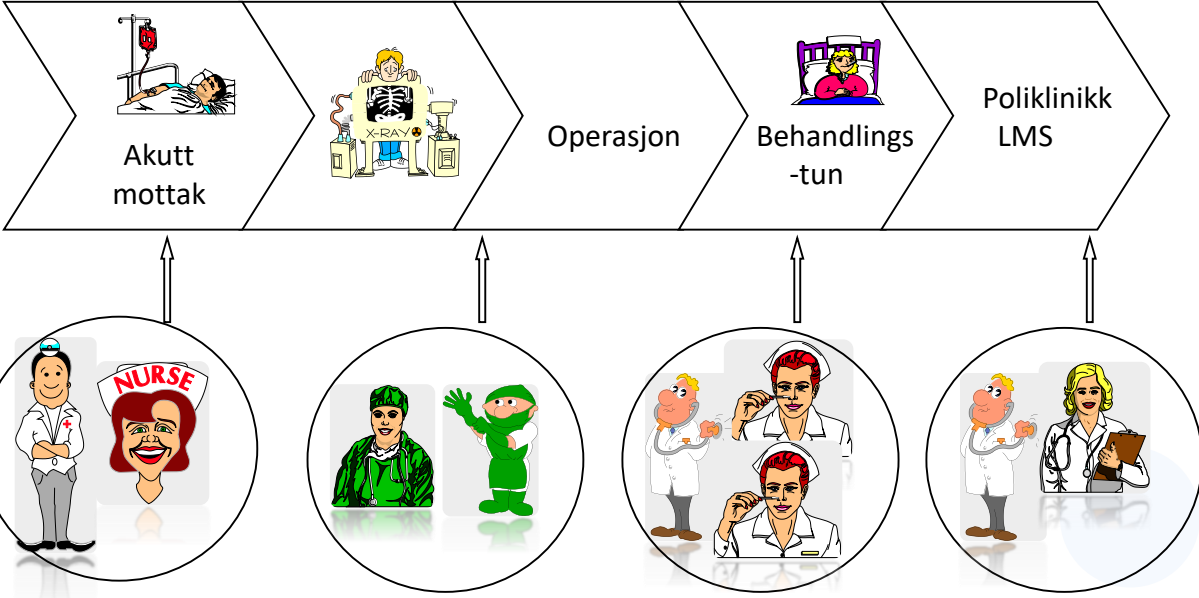
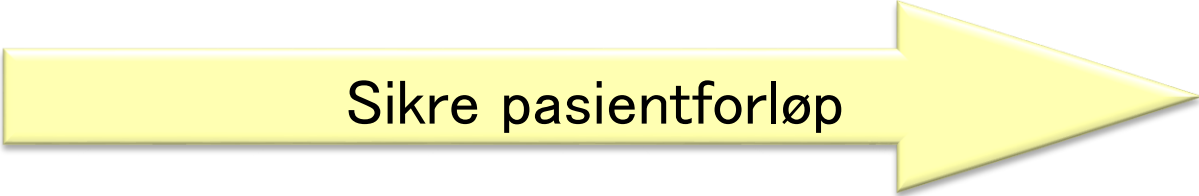
Avdelingene har hjulpet hverandre på tvers.

Vi har vært løsningsorienterte og handlekraftige.





# Kontinuitet





# Observasjon av pasient – NEWS 2 og ISBAR på Ringerike sykehus

## B Breathing

Pust



- Respirasjonsfrekvens
- Respirasjonslyder
- Farge (sentral cyanose)
- SpO2
- Rytme, dybde, symmetri
- Bruk av hjelpemuskler

- Høyt hodeleie
- Oksygen
- Assistert ventilasjon
- Inhalasjoner

4:23



## ISBAR

- kommunikasjonsverktøy mellom faggrupper om pasientens tilstand.
- kan brukes på alle nivå i helsetjenesten
- metoden bidrar til at helsepersonell snakker samme språk og forebygger misforståelser.
- fremmer tidlig og relevante tiltak ved forverring i pasientens tilstand.

ISBAR -RAPPORTERING	
<b>I</b>	<b>IDENTIFIKASJON</b>
	Mitt navn er ....
	Jeg ringer fra ....
	Jeg snakker med ...bekrefte hvem du snakker med)
	Pasienten; navn, alder, kjønn
	Aktuelle innleggelse inngrep/diagnose
<b>S</b>	<b>SITUASJON - hva er problemet?</b>
	Jeg ringer fordi ...
	NEWS SCORE _____ RESPONS-FARGE _____
	Jeg ser at _____ / fått prøvesvar _____
<b>B</b>	<b>BAKGRUNN-Kortfattet sykehistorie</b>
	Tidligere sykdommer/inngrep (hvis relevant)
	Forløp aktuelle innleggelse
	Allergier
<b>A</b>	<b>AKT.TILSTAND-status og vurdering</b>
<b>NEWS</b>	Respirasjonsfrekvens
	Oksygenmetning
	Oksygentilskudd I/N
	Temperatur
	Systolisk blodtrykk
	Hjertefrekvens
	Bevisthetsnivå -ACVPU
Smertenivå -VAS	
	Supplerende ABCDE -informasjon
	VURDERING: Jeg tror problemet skyldes: .....
<b>R</b>	<b>RÅD / TILTAK</b>
	Jeg anbefaler ..... Hva er din anbefaling?
	1. Umiddelbare tiltak
	2. Overvåkning / overflytting
	3. Undersøkelser
	4. Behandling
	5. Tilkalling: Komme selv, tilkalle annet personell .....
	<b>Oppfølgingsplan:</b>
	<b>Plan:</b> Hvis ikke bedring / effekt av behandl./el. forverring: .....
	<b>NEWS:</b> Scoring - hvor ofte ? .....
	Ta kontakt på nytt, når ?

Kun oppgi ved score > 0

## HVORDAN BRUKER VI NEWS2 OG ISBAR?

### AKUTTMOTT AKET

NEWS-skår ved ankomst og før pasient skal idere til obs.post, sengepost, operasjon, MOV eller intensiven

### UNDER INNLEGGELSE

NEWS-skår minimum hver 12.time og ved overgang til annen avdeling og ved mottak på ny avdeling

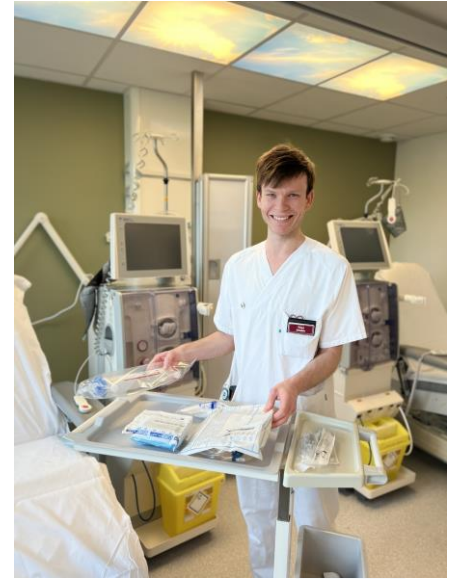
### VED UTKSRIVELSE

NEWS-skår samme dag som utskrivelsen, dialogmelding med primærhelsetjensten ved behov for ytterligere oppfølging hjemme

## Hjemmedialyse

Status i dag:

- 8 pasienter i hjemme dialyse
- Mål 30 % - vi har 23 %
- Ytterligere 3 pasienter som er planlagt i høst



# CT prosjektet på Hallingdal sjukestugu, Ål

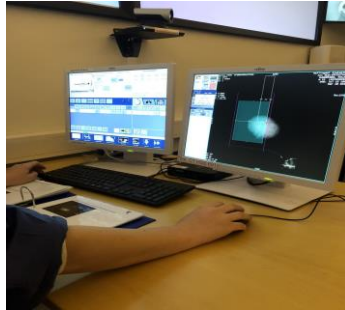
CT prosjektet på HSS, Ål





## 1. Fjernstyrt CT undersøkelse

- Ambulansepersonell varmer opp CT maskinen og leierer pasienten korrekt
- Posisjonering godkjennes av radiograf RS over videolink
- Selve scanningen utføres fjernstyrt av radiograf (kun CT)
- Bildene overføres til RS for tolkning



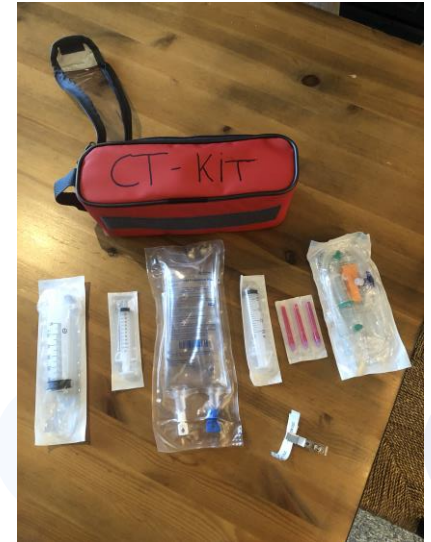
## 2. Nevrologisk diagnostikk ved hjelp av NIHSS

Category	Score/Description	Date/Time	Date/Time	Date/Time	Date/Time	Date/Time
		Initials	Initials	Initials	Initials	Initials
<b>1a. Level of Consciousness</b> (Alert, drowsy, etc.)	0 = Alert 1 = Drowsy 2 = Stuporous 3 = Coma					
<b>1b. LOC Questions</b> (Month, age)	0 = Answers both correctly 1 = Answers one correctly 2 = Incorrect					
<b>1c. LOC Commands</b> (Open/close eyes, make fist/let go)	0 = Obeys both correctly 1 = Obeys one correctly 2 = Incorrect					
<b>2. Best Gaze</b> (Eyes open - patient follows examiner's finger, or face)	0 = Normal 1 = Partial gaze palsy 2 = Forced deviation					
<b>3. Visual Fields</b> (Introduce visual stimulus/threat to one visual field quadrant)	0 = No visual loss 1 = Partial Hemianopia 2 = Complete Hemianopia 3 = Bilateral Hemianopia (Blind)					
<b>4. Facial Paresis</b> (Show teeth, raise eyebrows and squeeze eyes shut)	0 = Normal 1 = Minor 2 = Partial 3 = Complete					
<b>5a. Motor Arm - Left</b>	0 = No drift 1 = Drift 2 = Can't resist gravity 3 = No effort against gravity 4 = No movement X = Untestable (Joint fusion or limb amp)					
<b>5b. Motor Arm - Right</b> (Elevate arm to 90° if patient is sitting, 45° if supine)		Left				
		Right				
<b>6a. Motor Leg - Left</b>	0 = No drift 1 = Drift 2 = Can't resist gravity 3 = No effort against gravity 4 = No movement X = Untestable (Joint fusion or limb amp)					
<b>6b. Motor Leg - Right</b> (Elevate leg 30° with patient supine)		Left				
		Right				
<b>7. Limb Ataxia</b> (Finger-nose, heel-down shin)	0 = No ataxia 1 = Present in one limb 2 = Present in two limbs					
<b>8. Sensory</b> (Pin prick to face, arm, trunk, and leg - compare side to side)	0 = Normal 1 = Partial loss 2 = Severe loss					
<b>9. Best Language</b> (Name item, describe a picture and read sentences)	0 = No aphasia 1 = Mild to moderate aphaasia 2 = Severe aphasia 3 = Mute					
<b>10. Dysarthria</b> (Evaluate speech clarity by patient repeating listed words)	0 = Normal articulation 1 = Mild to moderate slurring of words 2 = Near to unintelligible or worse X = Intubated or other physical barrier					
<b>11. Extinction and Inattention</b> (Use information from prior testing to identify neglect or double simultaneous stimuli testing)	0 = No neglect 1 = Partial neglect 2 = Complete neglect					
<b>TOTAL SCORE</b>						



### 3. Behandling

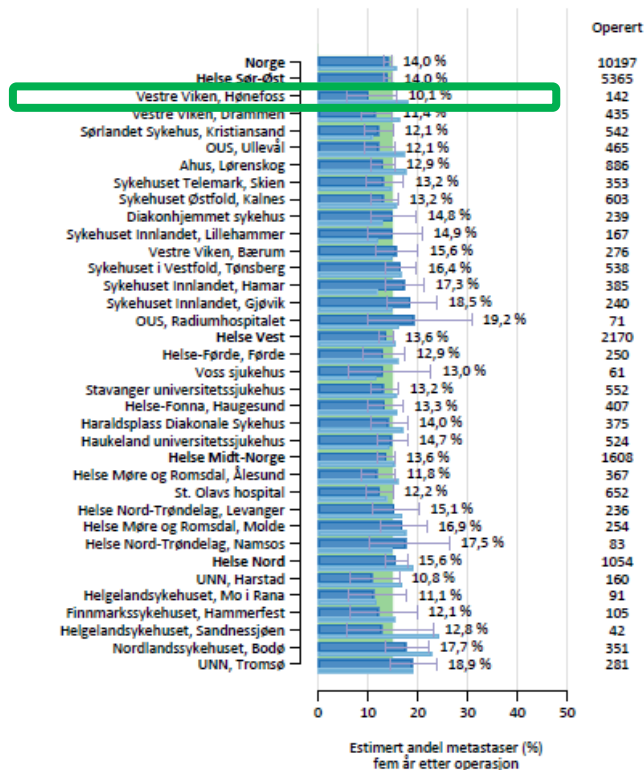
- Behandling bestemmes av lege RS på grunnlag av sykehistorie, vitale parametre,
- neurologisk undersøkelse og funn på CT.
- Ambulansepersonell delegeres administrasjon av Actilyse, Trandate og Insulin



# Kvalitet og resultater



3.8.2 Metastaser oppstått etter operasjon av primærsvulst per sykehus – tykktarmskreft



# Vedlikeholdsprosjekter 2020-2022





# Nye vinduer og solskjerming



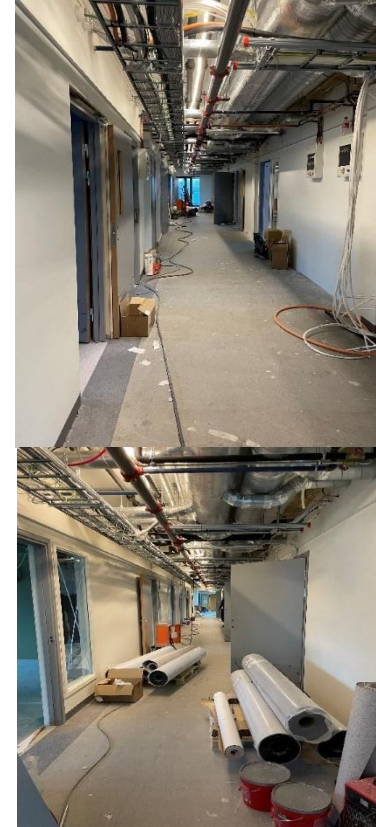


## Kvinne / barn 2017 – 2021

# Et stort løft for Ringerike sykehus



# Ny dialyseavdeling





## Ny dialyseavdeling



# Trappeoppgang





# Nye prosjekter





# HURRA!

## CT nr. 2 på Ringerike sykehus er vedtatt som anskaffelse 01.03.22



CT maskinen er i bestilling og  
vi håper at CT-maskinen er på plass  
våren 2023.

Nå kan sjekken heves!





# Velkommen til Matforsyning RS

- **Matforsyning har ansvaret for god og næringsrik mat til pasienter og ansatte:**
  - **Mat til pasienter** - ca. 120 pasienter skal ha mat hver dag – frokost, lunsj, middag og kveldsmåltid.
  - **Mat til ansatte** - vår kantine har besøk av mellom 100-150 kunder hver dag.
  - **Møtemat og catering** – mengde varierer fra dag til dag.
  - **Mix-kiosken** - betjener mellom 150-230 kunder daglig.
  - Matfaglig ansvar på Røysetoppen DPS og Hallingdal Sjukestugu.



# Velkommen til Matforsyning RS

- **Ansatte og kompetanse:**
  - Per i dag 27 ansatte fordelt på heltid, deltid, vikarer og tilkalling – til sammen ca. 17 årsverk.
  - 10 av våre fast ansatte er fagarbeidere:
    - 5 med fagbrev som institusjonskokk.
    - 5 med fagbrev som hotell- og restaurantkokk.
  - De fleste av våre ansatte har utvidet kompetanse på spesialkost og dietter.
  - Våre kompetente «matverter» betjener våre 4 postkjøkken hver dag mellom 06.45-17.30 (helger mellom 06.45-14.45).
  - Mix-kiosken betjenes av våre dyktige servicemedarbeidere daglig mellom kl. 09.00-19.00 (helger 11.00-17.00).



# Velkommen til Matforsyning RS

## Servering:

- Vi lager all maten selv – helt fra bunnen av på vårt hovedkjøkken. Tidligere ble alle middagsmåltider levert fra sentralkjøkken i Tønsberg.
- Vår måltidsrytme er i større grad enn tidligere tilpasset «vanlige» menneskers spisevaner:
  - Frokost: 08.15-10.00
  - Lunsj: 12.00-13.30
  - Middag: 15.30-16.45
  - Kveldsmat (suppe og brødmåltid): 19.30-
  - Mat og drikke er dessuten tilgjengelig hele døgnet for selvbetjening fra våre serveringsdisker på postkjøkken.

Ringerike Sykehus var tidlig ute med å gjøre disse endringene, og andre ønsker nå å kopiere dette p.g.a. gode tilbakemeldinger og resultater.



# Utviklingsplan/Handlingsplan ->2035



1 Forebygging og helsefremmende arbeid



2 Barn og unge



3 Personer med alvorlig psykiske lidelser og rusproblemer



4 Skrøpelige eldre



5 Pasienter med flere kroniske sykdomer



6 En sammenhengende akuttmedisinsk kjede



7 Ledelse, organisering og kompetanse i akuttmottakene



8 Digital hjemmeoppfølging



9 Kritisk kompetanse

# Fantastisk venneforening



**Takk for oppmerksomheten**

