

PATOLOGI OG NYTÆNKNING I EN CONTAINERBY

Det krævede kolossale ændringer, da Sydvestjysk Sygehus blev udpeget som et af regionens 5 hospitaler med fælles akutmodtagelse. Bl.a. måtte hele patologiafdelingen midlertidigt flytte ud i 20 containere, mens der bliver bygget til og renoveret. Men ingen beklager sig, for flytningen blev samtidig startskuddet til visionen om Danmarks nok mest avancerede afdeling for patologi.

De brede sygehusgange er skiftet ud med trange passager og smalle døråbninger i den blå 2-etagers containerby, der lige nu huser patologisk afdeling. Men inde bag de tynde vægge er humøret højt, og det har det været siden udflytningen for lidt over ½ år siden. For hver dag der går, kan de ansatte se nybyggeriet af deres fremtidige afdeling tage fart, og med laboratorieforsker Niels Korsgaard ved roret ved de, at der her vil blive skabt noget helt unikt.

Men lad os først høre, hvordan man flytter en hel patologi-afdeling ud midt på en byggeplads. Vi mødte ledende bioanalytiker Anne Munch Jensen i det 14 m² personale-/konferencerum blandt kaffemaskiner og computere.



”Ja, med over 30 faste medarbejdere må vi spise frokost i hold”, griner hun og kigger sig omkring i det lille lokale. ”Men vi er et godt team, og mange af os har arbejdet sammen rigtig længe, så vi får det sagtens til at fungere. Rent faktisk har vi med ganske få undtagelser holdt produktionen kørende på fuld kraft hele tiden - også under selve flytningen. Selvfølgelig har der været udfordringer undervejs. Her er jo meget klemt, og vi har måttet skære kraftigt ned på lagerpladsen. Vi har brugt oceaner af tid på at lede efter ting, der ikke står, hvor de plejer, og der er stadig kasser rundt omkring, som ikke er tømt. Temperaturen har også været et problem. Her er enten meget koldt eller meget varmt, og enkelte har problemer med den meget tørre luft. Rent praktisk har vi selvfølgelig også måtte tænke grundigt over placeringen af funktioner, for der kunne kun etableres udsugning på øverste etage”.

Fra udfordringer til kreativitet

”Men udfordringerne har også ført noget positivt med sig”, fortsætter Anne. ”Vi har lært at være kreative og finde på nye løsninger undervejs. F.eks. har en medarbejder købt en masse små plasticrækker i IKEA, som vi nu kan opbevare vores mikrotomiretskaber i. De kan hænges på væggen, så de er af vejen, til vi skal bruge dem. Vi har lært at nøjes med, hvad vi har, og på den måde blive mere effektive. Før havde vi f.eks. tre varmeskabe, mens vi nu kun har et. Det betyder, at udstyr, der før lå til opvarmning for at smelte paraffinen af, nu vaskes i opvaskemaskinen. På den måde tilpasser vi os og skaber mere effektive arbejds-gange, og netop det er jo et af målene med vores nye afdeling”, slutter Anne Munch Jensen af.

Robotter, rørpost og radikale idéer

Og nu vi er ved målene, hvad er så egentlig visionen bag denne flytning? Vi tager en hjelm på og går en tur i nybyggeriet med laboratorieforsker Niels Korsgaard, der er oplysningsmand til alle de nye tanker. ”Det hele handler jo i bund og grund om effektivitet. Vi skal kunne øge produktiviteten markant



og bevare kvaliteten, i det vi laver, samtidig med at vi tilgodeser arbejdsmiljøet. Det lyder selvmodsigende, men jeg er sikker på, at det kan lade sig gøre. Metoden er ny teknologi, nye arbejds-gange og en god portion kreativitet - og i sidste ende er målet naturligvis bedre service for vores patienter, hurtigere svartider og sikre resultater”.

Alt i huset er stadig rå betonvægge og et virvar af rør og ledninger, men Niels kan se det hele tydeligt for sig: ”I denne bygning samler vi både patologi, mikrobiologi, biokemi og immunologi. Her i stueetagen vil vi have fælles prøvemodtagelse. Alt skal kun afleveres ét sted, hvilket vil spare masser af tid og besvær. Samtidig sidder her specialister, der sørger for, at de rigtige prøver kommer til de rigtige laboratorier, så sikkerheden bliver også større”.

Vi går videre ind i et kæmpe lokale, hvor en række tynde, hvide rør er ført langs loftet. Den nye afdelings stolthed. ”Her bygger vi en enorm, avanceret robotthal,

KALENDER

26.-30.
MAJ

Cytologikongres.
Paris

10.-14.
JUNI

Scandem på CFIM, Panum Institutet.
København

31. AUG.
- 4. SEP.

25th European Congress of Pathology.
Lissabon

3.-6.
NOV.

Eurologin 2013.
Firenze

PATOLOGI OG NYTÆNKNING I EN CONTAINERBY *fortsat fra forsiden*

hvor vi kan modtage og analysere stort set alle prøver med blod, urin og vævsvæske. De sendes igennem et sindrigt rørsystem fra 12 forskellige poster på sygehuset ved hjælp af trykluft og samles op af en robot, der straks sender dem videre på et transportbånd. Her foretages de bestilte analyser automatisk, og prøverne sendes til opbevaring i et kæmpe køleskab – ubørt af menneskehånd under hele processen. Skal der foretages yderligere prøver inden for 4 dage, sendes reagensglasset blot endnu en tur rundt i systemet, og både patient og sygeplejersker slipper for ny prøvetagning. Faktisk er dette system det største, leverandøren nogensinde har installeret i Danmark”.

Fortsættes i senere nummer

Ovenstående er blot et par eksempler på helt ny teknologi og logistik, som vil gøre Sydvestjysk Sygehus til vejviser for fremtidens patologi-afdelinger. Følg med i en af kommende udgivelser af Striben, hvor nybyggeriet vil stå klart, og vi kan gå endnu dybere i de mange spændende visioner.



MOLEKYLERNE HAR FÅET DERES EGET UDVALG

For omkring et år siden fik molekylærpatologien sit helt eget udvalg under Dansk Patologiselskab. Men hvorfor er det nu nødvendigt? Vi spurgte Henrik Hager, der ikke blot er lungepatolog fra Aarhus Universitetshospital, men også medlem af udvalget.



”Molekylærpatologien er blevet en stadig vigtigere faktor i præcis diagnosticering og behandling af især cancer. Lige fra vurdering af ondartede tumorer til det mere brede arbejde med forebyggelse af cervix cancer. Stadig flere analyser og målrettede behandlingsmetoder kommer til, og det samme gør naturligvis leverandører af disse. Området fylder efterhånden så meget i patologien, at det blev besluttet at nedsætte et udvalg, der kan rådgive om mulighederne og give landets patologer et tiltrængt overblik”, siger Henrik Hager.

Men hvad er årsagen til, at netop molekylærpatologien har sådan en vækst?

”Det er der mange gode grunde til. Bl.a. kan den give en meget præcis indikation af hvilken behandling, der skal vælges i forbindelse med f.eks. en tumor. Det traditionelle vævssnit kan give et klart billede af, om der er cancer og hvilken type, der grundlæggende er tale om, men med undersøgelse på molekylærniveau kan vi afdække de forandringer i selve arve-massen, som tumoren er afhængig af. Hvis disse kan blokeres af en bestemt type medicin, vil behandlingsforløbet blive langt mere effektivt og målrettet. Herudover er molekylærpatologi velegnet til at verificere mange diagnoser, ligesom det er en vigtig metode til at vurdere forstadier til cervix cancer.”

Hvilken særlig viden har I i udvalget?

”Vi trækker primært på vore egne erfaringer bl.a. fra mange års forskning, men vores største viden-ressource er det store netværk af patologer, som vi har kontakt til over hele landet. Det er vigtigt, at få så meget input som muligt, når vi skal vurdere en metode.

Det er imidlertid også vigtigt at vide, at vi som udvalg ikke er ”dommere”. Vort formål er først og fremmest at beskrive mulighederne og give et godt overblik – ikke for eksempelvis at fremhæve en leverandør frem for en anden”, slutter Henrik Hager af.

