MARTINA HANSENS HOSPITAL

80 år

Vi arbeider hver dag for at du som pasient skal få et opphold hvor du blir møtt med respekt og omsorg.

Miele PROFESSIONAL

Systemløsninger innenfor rengjøring, desinfeksjon og sterilisering.

Miele PROFESSIONAL leverer komplette løsninger til helsesektoren.

Vårt produktsortiment består av laboratorievaskemaskiner, desinfeksjonsautomater, container og sengevaskemaskiner, autoklaver, rengjøringsmidler samt elektroniske sporbarhetssystemer for prosessdokumentasjon.

Vi tilbyr kundene våre rådgivning, prosjektgjennomføring samt rask og kyndig service og support med en vel oppbygd og organisert serviceorganisasjon.

Miele AS
Nesbruveien 71, 1394 NESBRU
Postboks 194, 1378 NESBRU
Telefon 67 17 31 00
Telefaks 67 17 34 29
E-post: professional@miele.no
Internett: www.miele-professional.no

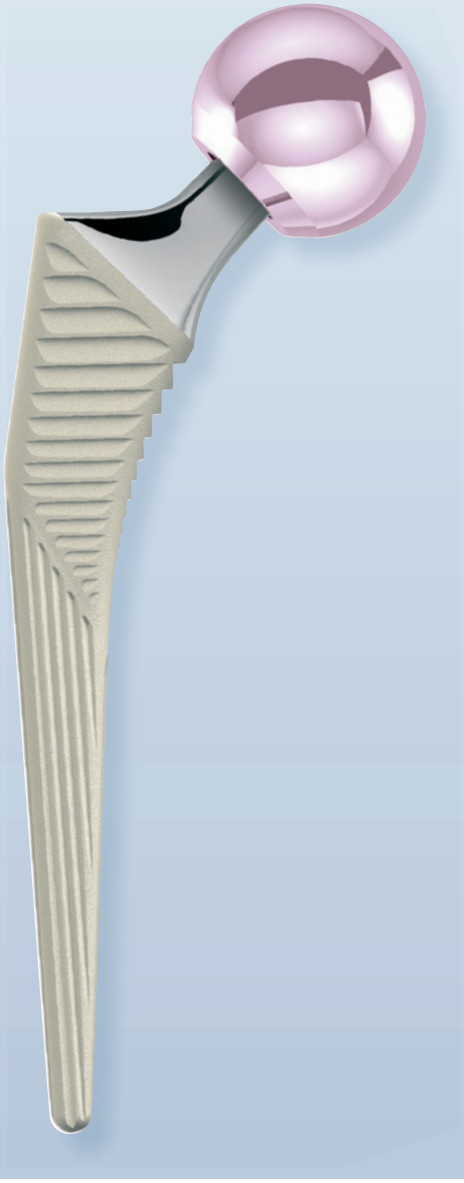
INNHOLD

Hospitalets opprinnelse:	side 6
Ledende spesialsykehus:	side 10
Ortopedi:	side 12
Revmatologi:	side 13
Martina Hansens arv vokser videre	side 14

ORTOPEDISKE IMPLANTATER

Ortomedic er leverandør av dokumenterte ortopediske implantater til Martina Hansens Hospital

CORAIL®
USEMENTERTE HOFTEPROTESER



LCS®
KNEPROTESER

DePuy Synthes

ORTOMEDIC

Vollsveien 13E, Boks 317, 1326 Lysaker - Tlf 67 51 86 00 / Faks 67 51 85 99

ortomedic@ortomedic.no - www.ortomedic.no

HOSPITALETS OPPRINNELSE

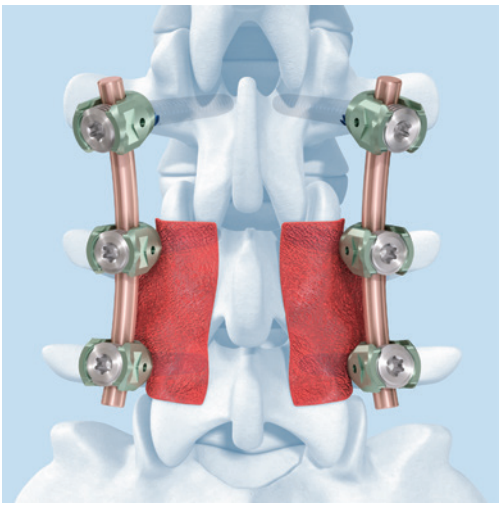
En historie om medmenneskelighet og tilfeldigheter

Martina Hansens Hospital tok imot sin første pasient 15. april 1936, syv år etter at tomten i Bærum ble kjøpt av stiftelsen. Finansieringen kom fra formuen til avdøde Martina Hansen – som hadde arvet den av sin bror, Herman Hansen. Søskenparet kom fra en oppvekst i trange kår i Christiania. Herman ble i ung alder familiens forsørger, og han viste seg å være en ressurssterk ung gutt. I tillegg til å være visergutt fant han ut at han kunne kjøpe frukt direkte fra skipene i havna, som han med suksess solgte videre på dørene i utvalgte strøk i byen – derav kallenavnet «Appelsin-Herman».

Finansiert av utvandret eventyrer

All fartingen rundt i byen, og kontakten med folk, må ha gitt Herman god trening på mange områder, for han ble også både profesjonell hurtigløper, skuespiller og akrobat. Som omreisende sirkusartist tok ferden ham til Russland, hvor han – i følge noen historier – fant rådiamanter i bakken i Ural. Uansett om det er sant eller ikke, fikk han etter hvert en innbringende juvelforretning i St. Petersburg, og en voksende formue. På 1860-tallet var han hjemme i Norge, og etter da støttet han sin søster økonomisk, som hadde livnært seg som syerske. I 1885 opprettet han et testamente som sa at Martina skulle få rentene av hans formue så lenge hun levde. Herman døde i november 1892 i St. Petersburg, 73 år gammel. Martina opprettet til sammen seks legater, etter råd fra sin lege, mens resten av formuen skulle benyttes til en anstalt for fattige barn rammet av skrofulose, en form av tuberkulose. Hun døde i februar 1883, kun noen måneder etter sin bror, men styret i Martina Hansens stiftelse har forvaltet arven videre.

Life is movement, movement is life



DePuy Synthes

PART OF THE Johnson & Johnson FAMILY OF COMPANIES

People inspired™

HOSPITALETS OPPRINNELSE

Medmenneskelighet

Det var ikke tilfeldig at det var tuberkulosepasienter, og spesielt barn fra fattigslige kår, som Martina Hansen ønsket å hjelpe. Frem til andre verdenskrig var dette den sykdommen som tok flest unge liv i Norge – på slutten av 1800-tallet var tuberkulose årsaken til hvert sjette dødsfall. At hun selv vokste opp under trange kår, og var ugift og barnløs, kan man nok også tenke seg at var medvirkende faktorer til ønsket om å hjelpe syke barn.

Tidlig på 1930-tallet, da sykehuset begynte å nærme seg en realitet, var skrofulos tuberkulose nesten utryddet, og sykehuset ble derfor bygd for å behandle den såkalte kirurgiske tuberkulosen i stedet for. At sykehuset endte opp med å ligge i Bærum, var ganske tilfeldig. Det som var viktig, var forholdene – sol og frisk luft ble sett på som bra for tuberkulosepasienter, og på tomten ved gamle Hamang Gård skinner solen fra morgen til kveld.

MHH hadde først 110 sengeplasser, 80 for voksne og 30 for barn. Pasientene kom fra hele landet. Mange av de var sengeliggende, med store smerter fordi skjelettet smuldret opp. De ble ofte trillet ut på balkongene for å få sol og frisk luft – og fantastisk utsikt over Oslofjorden. Det var ikke uvanlig at pasienter ble værende i flere år. For barna fantes det skole, og det ble dyrket egen mat. Flesteparten av de dedikerte ansatte bodde i nærheten i boliger som tilhørte sykehuset. Det ble rett og slett et eget lite samfunn på Martina Hansens Hospital – og begrepet «Martina-ånden» ble født.

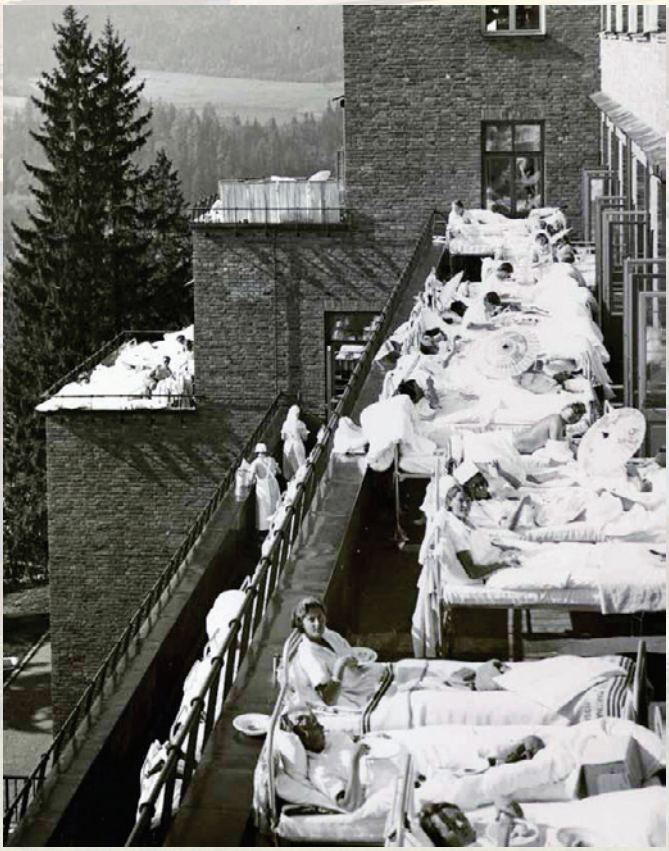
Utvikling og vekst inn i moderne tid

Etter andre verdenskrig gikk antall nye tilfeller av tuberkulose kraftig nedover, og fra 1951 ble det staket ut en ny retning for hospitalet. Styret vedtok å ta inn pasienter som stod på venteliste på Rikshospitalet for hofteplastikk.

Kun én annen spesialanstalt eksisterte, Sophies Minde Ortopediske Hospital, og ventetiden var på flere år. At styret tok beslutningen om å bli et moderne ortopedisk-kirurgisk hospital, økte omfanget av driften. I 1953 hadde hospitalet 213 nyinnlagte pasienter, og i 1958 ble personalblokken «Lille Martina» innviet, med 24 hybelleiligheter og 3 leiligheter. En ytterligere utvidelse i 1966 føyde til 20 nye hybler og 2 leiligheter, fordelt på to blokker.

Martina Hansens Hospital ble i 1964 klassifisert som Kurprisklasse 2 – det vil si spesialsykehus hvor studenter undervises. Åtte år senere, i 1972, ble MHH klassifisert som gruppe 1, sykehus for utdanning av ortopediske kirurger. Satsingen på ortopedisk kirurgi og revmatologiske sykdommer førte til at hospitalet ansatte den første revmatologen i Akershus i 1984. En ny fløy med revmatologisk avdeling og svømmebasseng ble bygget i 1990, samtidig som mye av sykehuset ble renovert.

Tidlig på 1990-tallet begynte MHH med dagkirurgisk behandling av pasienter med revmatiske lidelser. Behandlingen holder sykdommen i sjakk, og MHH er størst i antall infusjoner i landet med ca. 2 000 behandlinger i året. I 2003 ble Martina Hansens Hospital notert som aksjeselskap, og har blitt et av de to største sykehus i landet på elektiv protesekirurgi.



LEDENDE SPESIALSYKEHUS

Nåtid – Kjernevirksomhet

Martina Hansens Hospital er det fremste spesialsykehuset i Akershus for pasienter med muskel- og skjelettlidelser og revmatiske sykdommer. MHH er også det sykehuset i Norge som setter inn flest leddproteser. Det utføres rundt 4 600 operasjoner årlig, og nærmere 30 000 konsultasjoner – her finner du med andre ord erfarne og rutinerte leger og sykepleiere, som innehar unik ekspertise innen sine fagfelt.

Vi er også opptatt av å være ledende på nye løsninger og tjenester som forenkler opplevelsen for pasienter. Blant annet er vi med i gruppen av sykehus som tester PasientSky, og vi er det første sykehus i landet hvor du kan bestille time hos spesialist.

Ortopedi og revmatologi er kjernevirksomhetene til MHH, og den revmatologiske avdelingen er nest størst i landet. Til sammen arbeider det rundt 330 personer ved MHH, fordelt på drøyt 250 stillinger.

Kompetanse og kvalitet i alle ledd

Spesialiserte virksomheter betyr at våre ansatte i alle ledd, fra leger og sykepleiere til ergoterapeuter og fysioterapeuter – og alle andre, får en unik innsikt og opparbeider høy kompetanse, som kommer pasientene til gode.

Som ledd i vårt kontinuerlige arbeid for å gjennomgående levere høy kvalitet, er Martina Hansens Hospital sertifisert etter ISO 9001:2008 for kvalitetsstyring og ISO 14001:2004 for miljøstyring. Vårt selvpålagte krav er at vi skal holde en høy faglig kvalitet, og ha høy nytteverdi for pasientene, og være i fremste linje for å ta opp nye forskningsbaserte behandlingsmetoder.

For å kunne tilby best mulig behandling har vi også moderne og oppdatert utstyr, deriblant egen MR-maskin, moderne røntgenlaboratorier, DEXA-maskin for måling av bentetthet, samt utstyr for rehabilitering og stort treningsbasseng.

Poliklinikken er oftest pasientens første møte med oss, og således viktig for opplevelsen av hele behandlingsløpet. Pasientene skal føle at de blir godt ivaretatt og møtt med respekt. Poliklinikken bidrar med diagnostikk, behandling og undervisning, og utfører i underkant av 30 000 konsultasjoner i året innen revmatologi, ortopedi og barneortopedi.

Landsomfattende pasientundersøkelser viser at vi gjennomgående leverer høy kvalitet, og vi arbeider hver dag for at du som pasient skal få et opphold hvor du blir møtt med respekt og omsorg.

Ortopedi

Den ortopediske avdelingen ved MHH har fem faglig spesialiserte seksjoner og flere sengeposter. Pasienter som er innlagt til trening blir fulgt opp av tverrfaglige team, som for eksempel sykepleier, lege, fysioterapeut, ergoterapeut og sosionom.

Ved seksjonen for hoftekirurgi finner du spesialister på hofteproteserevisjoner (utskifting av proteser), og MHH er blant landets ledende på å sette inn proteser i hofteledd – om lag 600 pr. år.

Seksjonen for ryggkirurgi og barnekirurgi utfører ca. 400 ryggoperasjoner årlig for spinalstenose, skiveprolaps og avstivninger.

Kne- og skulderkirurgi sin seksjon utfører rundt 400 kneproteser, 60 osteotomier, 120 korsbånd-operasjoner og 170 kikhullsoperasjoner i skulder hvert år. Legene her har lang erfaring med vurdering og behandling av kne- og skulderplager.

Seksjonen for revmakirurgi og fotkirurgi er den nest største i landet for revmakirurgi. Legene ved seksjonen er også høyt spesialiserte og utfører mye fotkirurgi hvert år.

Ved seksjonen for dagkirurgi og håndkirurgi gjøres det over 2 300 ulike dagkirurgiske inngrep hvert år. Det er korte ventetider, og med presise henvisninger fra fastlege kan vi i noen tilfeller ta pasienten inn direkte uten å ha vært igjennom poliklinisk time for vurdering.

Forskning

Forskningsprosjekter fører til særskilt spisskompetanse innen de aktuelle felt, og ved ortopedisk avdeling har det både blitt, og blir, forsket på ulike felt innenfor behandling av skader og sykdom i kne, skulder, hofte og rygg. Flere av studiene er del av doktorgradsprosjekter, men det foregår også andre prosjekter. Samarbeidsprosjekter med både nasjonale og internasjonale forskningsnettverk gir interessante studier som vil komme mange til gode.

Revmatologi

Ved revmatologisk avdeling har vi spesialister for alle typer revmatiske sykdommer. Spesialistene er alltid oppdaterte på det siste innen utredning og behandling, og jobber for å til enhver tid gi den beste utredning og behandling.

Målet er at pasienten skal komme raskt tilbake til hverdagslige aktiviteter. Martina Hansens Hospital har ansvaret for utredning og behandling av revmatiske sykdommer for innbyggere i Akershus. Gjennom fritt behandlingsvalg mottar vi også pasienter fra hele landet.

Revmatologisk sengepost er kombinert med revma-kirurgiske og ortopediske pasienter sammen med revmamedisinske. Et velfungerende tverrfaglig lag bestående av sykepleiere, hjelpepleiere, sosionomer, ergoterapeuter, fysioterapeuter og leger gir et godt behandlingstilbud til pasientene. Gjennom nært samarbeid med Lovisenberg diakonale høgskole og Diakonova har avdelingen til enhver tid 3–4 sykepleierstudenter i praksis.

Forskning

Det pågår ulike forskningsprosjekter ved revma-tologisk avdeling – flere av de er samarbeidsstudier med andre avdelinger i landet. Hovedtyngden av forskningsprosjektene er innenfor artrittsykdommer, men det forskes også på rehabilitering, ankyloserende spondylitt, vaskulittsykdommer og artrose.

MARTINA HANSENS ARV VOKSER VIDERE

Fremtid – Innovasjon – Ambisjoner

Over 120 år etter Martina Hansens død, lever arven hennes videre i beste velgående. Sykehuset er på vei inn i en ny æra, hvor pasienten i enda større grad står i fokus på alle områder. Den teknologiske utviklingen åpner for fleksible, brukerorienterte løsninger på en helt ny måte, og MHH har som mål å være ledende på å ta i bruk nye løsninger.

Gjennom kontinuerlig endring, forbedring, utvikling og omstilling skal sykehuset utvikle seg til å bli det ledende muskel- og skjelettsenteret i Norge, og på den måten sørge for at arven etter Martina lever videre.

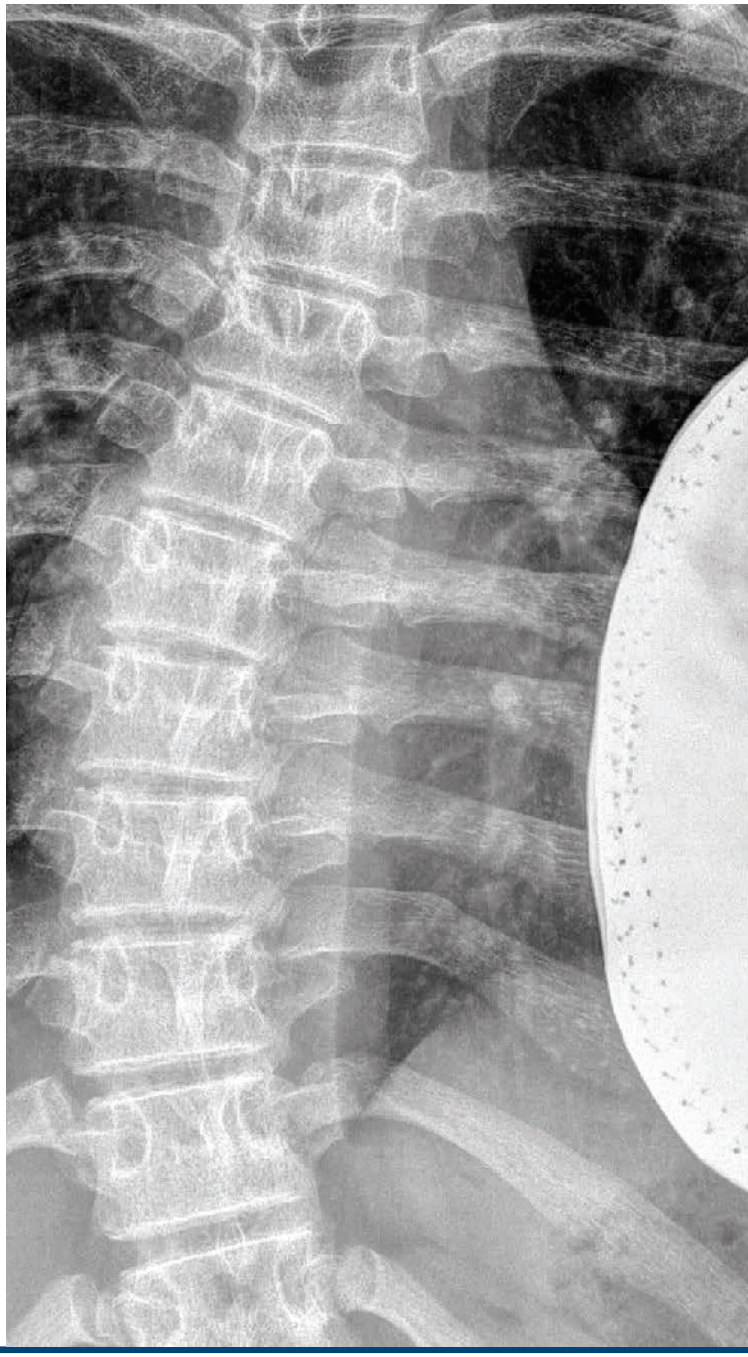
Pasienten i sentrum

Visjonen vår er å være pasientens førstevalg innen ortopedisk kirurgi og revmatologi. Det skal være kontinuerlig fokus på kvalitet i våre tjenester, kontinuerlig forbedring og høy pasienttilfredshet.

Martina Hansens Hospital skal være et foregangssykehus innen samhandling med pasientene, og nøkkelord i denne sammenheng er «tilgjengelighet» og «medvirkning».

PasientSky

MHH er et av sykehusene som tester løsningen med PasientSky. Løsningen gjør det enklere å administrere dag-til-dag-aktiviteter av både pasienter, helsepersonell og behandlere, og frigjør ressurser. Som første sykehus i Norge tilbyr MHH timebestilling hos utvalgte spesialister via PasientSky-løsningen. Gjennom PasientSky «eier» pasienten selv sin informasjon.



Effektiviserte løsninger

Nettbaserte løsninger som er under utvikling skal gjøre det mulig for pasientene selv å rapportere om sykdomsdata hjemmefra. Gjennom standardiserte medisinske scoringssystemer er målsettingen at pasienter skal slippe å komme inn til unødvendige kontroller – effektivt for både pasient og sykehus, og frigjøring av viktige ressurser.

Skandinavisk visningssykehus

Vi er stolte over å være skandinavisk visningssykehus for AGFA sitt nye hel-digitaliserte røntgenlaboratorium. Med dette systemet kan pasienten selv se sine bilder, og dele de videre med andre behandlere i alle behandlingsforløp.

MARTINA HANSENS ARV VOKSER VIDERE

Samarbeid og ekspansjon

Helt siden de tidlige årene har Martina Hansens Hospital hatt et godt samarbeid med Bærum sykehus. Nasjonal sykehusplan legger krav om styrket samarbeid mellom sykehus, og vi følger opp disse kravene ved å videreutvikle dialogen med Bærum sykehus. Det sees blant annet på nye samarbeidsplattformer, og mulighetene for å fullføre den påbegynte tunellen mellom sykehusene.

Rustet for fremtiden

1 500 kvm av eksisterende bygningsmasse skal oppgraderes, og en helt ny fløy bygges. Byggingen starter sommeren 2017, og skal stå ferdig i 2020. Den nye fløyen bygges mot vest, og er på 4 000 kvm. Utbyggingen vil gjøre MHH rustet til en kraftig økning i dagkirurgiske operasjoner, og føre til økt tilpasningsdyktighet. Forventet befolkningsvekst og økt behov for sykehusets tjenester er lagt til grunn for utvidelsen – ikke bare blir vi flere mennesker, vi lever lenger, noe som ofte fører med seg slitne ledd og muskler.

Vestfasade

HUSKER DU Å TRENE UNDERLIVET?

Ny bekkenbunnstrener SensaTONE

SensaTONE er en revolusjonerende og meget virkningsfull digital bekkenbunns/vaginal trener (PFS).
Designet for kvinner i alle aldre for å stramme opp og styrke musklene i bekkenet. Sikker og enkel i bruk. Behandler alle typer inkontinens.

- Revolusjonerende opp strammende effekt
- Godt dokumentert
- Anbefalt av helsepersonell
- 4 forhåndsinnstilte program
- Genialt for opptrening etter fødsel.
- En sterkere bekkenbunn gir bedre følelse under samleie.

Ecomed er deres lokale leverandør i Bærum.
Vi har også alt innenfor kompresjonsstrømper, sårbehandling og atopisk eksem.
Lokale kunder får 10 % rabatt.

Ecomed helseprodukter

Se www.ecomed.no eller ring 67 13 7000 eller send oss en e-post: post@ecomed.no

It`s not what we make...
It`s what we make possible.

At Zimmer Biomet, we pursue possibillities. It`s our promise to look beyond what`s possible now and discover what`s possible next.

Every day, we focus in imporiving musculoskeletal healthcare.
It`s all we do. It`s all we have ever done.

We are commited to working by your side, and to break through boundaries in pursuit of exceptional patient outcomes.

Visit us on the web at **zimmerbiomet.com**

ZIMMER BIOMET
Your progress. Our promise.

Takk til våre samarbeidspartnere

NORSK SYKEPLEIERFORBUND

I over 100 år har Norsk Sykepleierforbund stått for kvalitet og kompetanse i helsetjenesten.

Sykepleierne på Martina Hansens Hospital har ekspertkompetanse innen reumatologi og ortopedi.

De leverer tjenester av høy kvalitet.
Målet er fornøyde pasienter.

Bergman Diagnostika AS skal med høy kvalitet og kompetanse være en ledende samarbeidspartner for helsevesenet innen laboratoriediagnostikk.

Jogstadveien 21, 2007 Kjeller • Tlf. 63 83 57 50
www.bergmandiag.no

BERGMAN DIAGNOSTIKA

NORSK FYSIOTERAPEUTFORBUND

Norsk Fysioterapeutforbund gratulerer Martina Hansens Hospital med 80-årsjubileet!

Agfa HealthCare er idag og vil fortsette
å være Martina Hansens Hospitals hovedleverandør
og partner med leveranser innen
Digitale røntgensystemer og Enterprise Imaging
for PACS/RIS og gransknings distrubisjon.

http://www.agfahealthcare.com
http://blog.agfahealthcare.com

AGFA HealthCare

smith&nephew

Smith & Nephew er stolt av å være en nær samarbeidspartner med Martina Hansens kneproteseteam.
Et betydelig antall pasienter som sliter med artrose/artritt (slitasjegikt/revmatoid artritt) i sine knær, har i årenes løp blitt hjulpet med en kneproteseoperasjon på Martina Hansens Hospital. Dette har bidratt til å gjøre hverdagen bedre for dem som er blitt behandlet av sykehusets dyktige kirurger.
Likevel forskes det på verdensbasis for å kunne gjøre resultatet etter en kneproteseoprasjon enda bedre enn i dag.

Hvordan kan en protese fungere mer likt et normalt kne?

Sammen med ortopeder fra flere land har Smith & Nephew utviklet Journey BCS kneprotese for å kunne oppnå dette. Journey BCS kneprotese skiller seg på viktige punkter fra andre kneproteser. Målet, i tillegg til smertelindring, er å kunne gi pasienten en enda bedre funksjon etter operasjonen, «A More Human Knee».

Martina Hansens kneprotesekirurger søker stadig bedre løsninger for sine pasienter. Gjennom et samarbeid med Smith & Nephew deltar de derfor i en internasjonal studie for å kunne dokumentere bedringen i knefunksjon ved bruk av Journey BCS kneprotese.

Vi i Smith & Nephew er veldig glade for å kunne samarbeide med et fremtidsrettet sykehus som kontinuerlig arbeider for bedre løsninger for sine pasienter.

http://www.smith-nephew.com/key-products/orthopaedic-reconstruction/journey-bi-cruciate-stabilised-knee-system/

Martina Hansen Hospital har pasientsikkerhet i fokus

Spar ressurser, reduser pasientlidelse og gi den beste muligheten for rask rehabilitering. Forhindre hypotermi med et aktivt varmeteppe som er lydløst, enkelt å bruke og som ikke krever tilleggsutstyr.

BARRIER® EasyWarm®

Enkel og effektiv pasientvarming

Spar ressurser
I dag brukes det store medisinske og økonomiske ressurser til å behandle komplikasjoner og infeksjoner som har oppstått under eller etter kirurgiske inngrep. Å forebygge dette sparer ikke bare ressurser, men reduserer pasientlidelse og gir den beste muligheten for rask rehabilitering.

Reduser risikoen for hypotermi
Hypotermi er en vanlig komplikasjon ved kirurgi, men er mulig å unngå. Som regel oppstår hypotermi etter induksjon av anestesi.
Når kjernetemperaturen synker betydelig før, under eller etter kirurgi inntreffer perioperativ hypotermi som kan forverre utfallet.

Andre konsekvenser av perioperativ hypotermi er økt ubehag og bekymring for pasienten samt økte behandlingskostnader og forlenget sykehusopphold[1].

Før, under og etter operasjon
En effektiv aktiv varming av pasienter bidrar til å redusere risikoen for hypotermi. Det reduserer faren for postoperative sårinfeksjoner, hjerte-komplikasjoner og blødninger.
Dessuten virker det beroligende på pasienter og forkorter rehabiliteringstiden. Kliniske studier[2,3,4] og helsepersonells erfaring slår fast at pasientene har nytte av å varmes før, under og etter operasjon.

BARRIER EasyWarm er utformet for å forebygge hypotermi[2].
Når det selvvarmende teppet foldes ut, når det brukstemperatur innen 30 minutter og opprettholder gjennomsnittlig 44°C i opptil 10 timer.

BARRIER EasyWarm har dessuten en innovativ design med mulighet for å dele teppet for separat dekking av over- og underkropp. Enkel og rask håndtering sparer tid og teppet kan følge pasienten før, under og etter operasjon.

Referanser: 1. Anderson DJ, Kirkland KB, Kaye KS, Thacker PA, 2nd, Kanafani ZA, Auten G, et al. Underresourced hospital infection control and prevention programs: penny wise, pound foolish? Infection control and hospital epidemiology. The official journal of the Society of Hospital Epidemiologists of America. 2007;28(7):767-73. 2. Rajagopalan S, Mascha E, Na J, Sessler DI. The effects of mild perioperative hypothermia on blood loss and transfusion requirement. Anesthesiology. 2008;108(1):71-7. 3. Klevens RM, Edwards JR, Richards CL, Jr., Horan TC, Gaynes RP, Pollock DA, et al. Estimating health care-associated infections and deaths in U.S. hospitals, 2002. Public health reports. 2007;122(2):160-6. 4. National Institute for Health and Clinical Excellence (GB). Inadvertent perioperative hypothermia: The management of inadvertent perioperative hypothermia in adults [CG65] [Internet]. [London]: National Institute for Health and Clinical Excellence (GB); 2008. [567 p.].

Les mer på www.molnlycke.no
Mölnlycke Health Care, Postboks 6229 Etterstad, 0603 Oslo 22 70 63 70.
Mölnlycke Health Care, BARRIER® og EasyWarm® navn og logo er registrert globalt for Mölnlycke Health Care-konsernet. Copyright (2016)

MÖLNLYCKE HEALTH CARE

JS/NORGE • Concept: JS Media Tools A/S • 104517 • www.jsnorge.no

Martina Hansens Hospital
Dønskiveien 8, 1346 Gjettum
Telefon sentralbord: 06780
postmottak@mhh.no
www.mhh.no

MARTINA HANSENS
HOSPITAL