

AUH logo og grafisk særkend

Aarhus Universitetshospital

Logo versionering

VERTIKAL



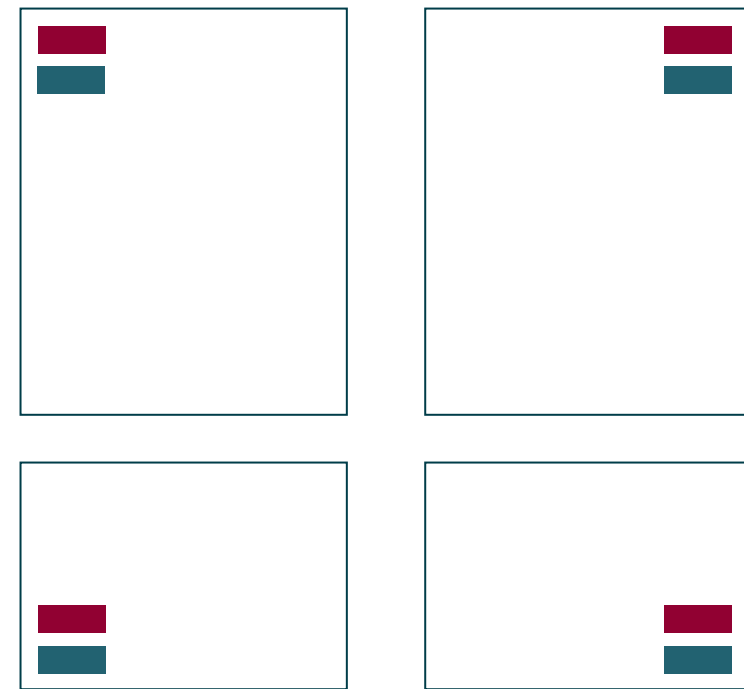
HORIZONTAL



- AUH logoet vises altid sammen med Region Midtjyllands logo, både i nationale og i internationale sammenhænge. RM logoet er altid det primære logo
- AUH's horisontale logo fungerer godt i Region Midtjyllands tredeling
- AUH's vertikale logo kan bruges i forbindelse med skiltedesign
- Begge AUH logovarianter findes i engelsk version, disse anvendes når indholdet er engelsk sammen med engelsk RM logo.

Principper for placering af logo når der ikke er tredeling

VERTIKAL



HORIZONTAL



Vertikal:

- RM logo placeres over AUH logo

Horizontal:

- RM logo placeres til venstre for AUH logo hvis logo-blokken med de to logoer venstrestilles
- RM logo placeres til højre for AUH logo hvis logo-blokken med de to logoer højrestilles

Logo størrelse

VERTIKAL



HORIZONTAL



Størrelsen på AUH logo bestemmes af størrelsen på RM logo:

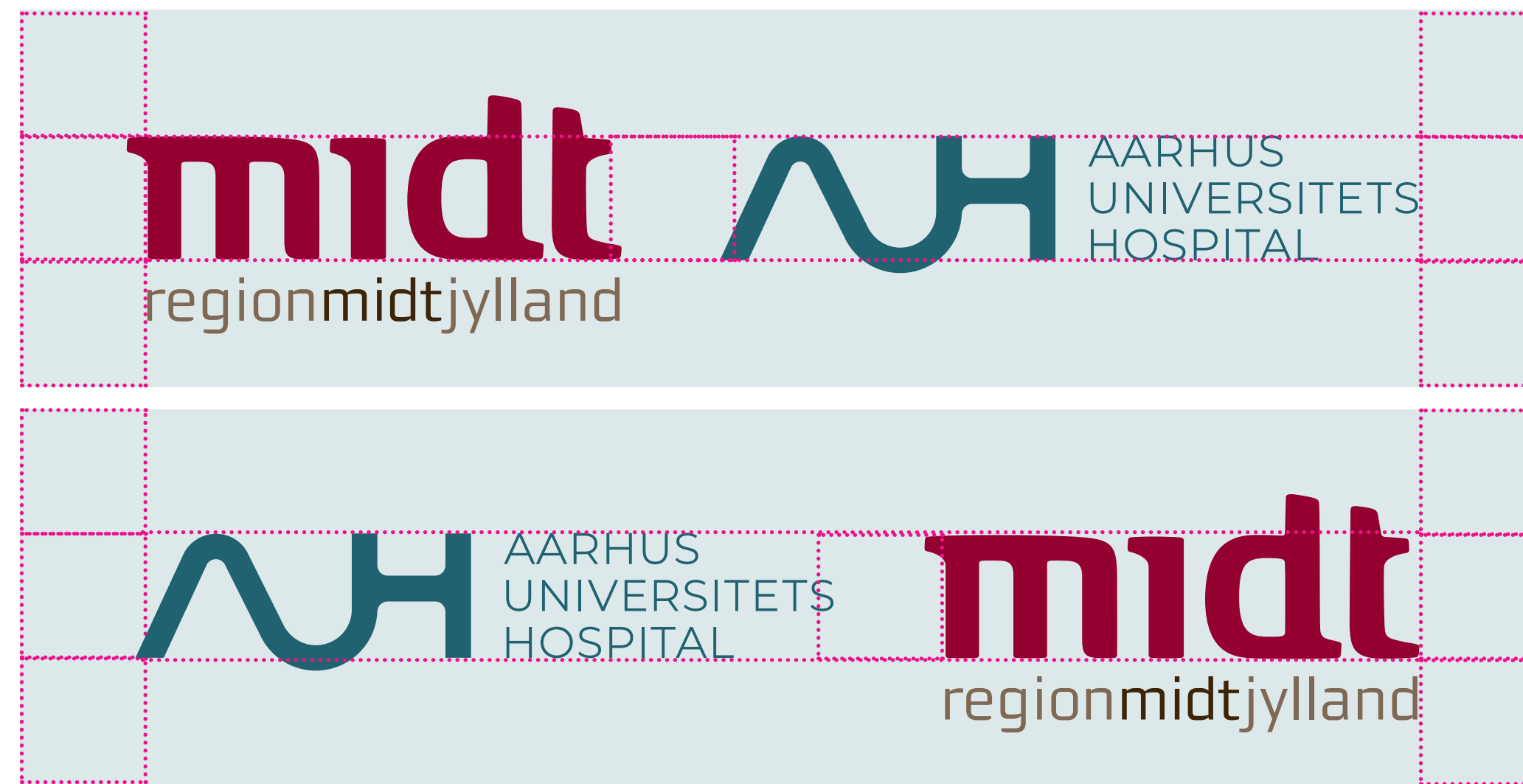
H-højde (H'et i AUH) = RM logoets y-værdi (som er højden på i'et i midt)

Logo margin - respektafstand

VERTIKAL

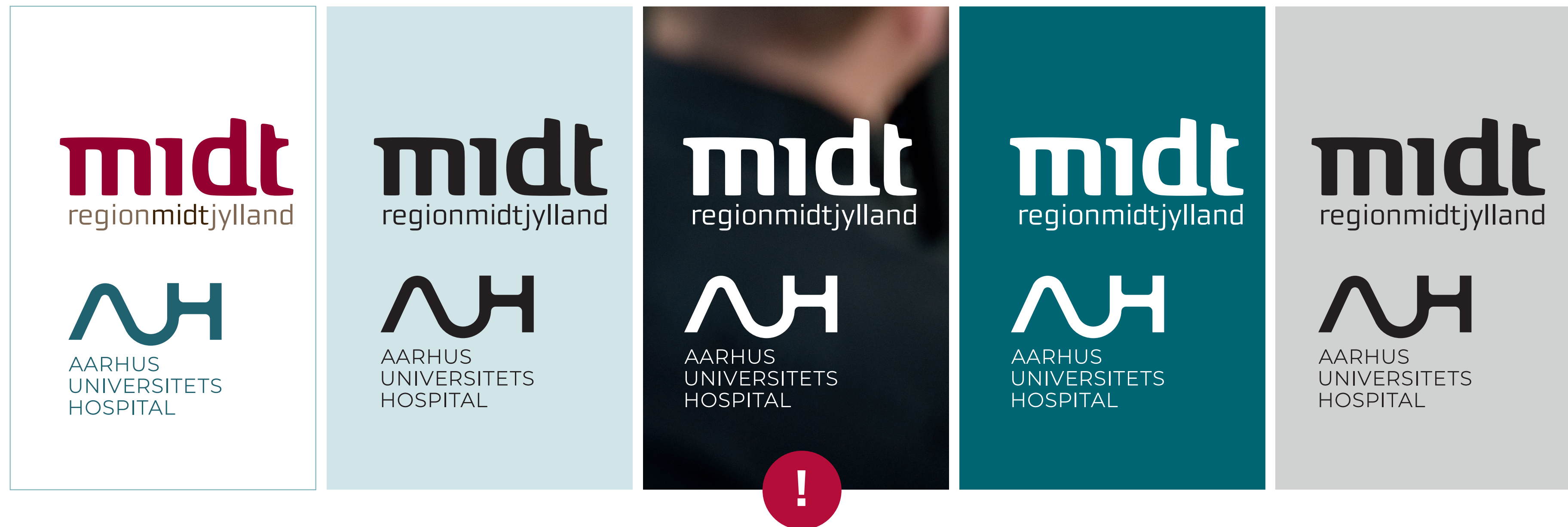


HORISONTAL



Margin = RM logoets y-værdi
(højden på i'et i midt)

Logo farvebrug



AUH logo vises altid sammen med RM logo.

- **På hvid baggrund** vises de to logoer i farve (Den primære farveversion: jævnfør at det er regionens røde logo som borgeren møder oftest i indkaldelser, hjemmeside, mails og diverse tryksager). På tryksager bruges ligeledes tredeling med hvid top og bund.
- **På farvet baggrund** vises begge logoer enten i hvid eller i sort.
- **Version med fotobaggrund**, anvendes kun hvis baggrunden er ensartet og begge logoer vises enten i hvid eller i sort



- Denne variant af AUH logo kan ikke bruges
- AUH logoet med navnetræk vises altid sammen med Region Midtjyllands logo

AUHs særkende



Hvis en kommunikation er regional, som fx corona-beredskabet, anvendes der *hverken* logo eller særkende for at undgå “for mange” varianter.

Principper for eksekvering – tryksag



Principper for eksekvering - præsentation



Principper for eksekvering - forskningsposters

- Forskningsposters bærer RM logo øverst og AUH logo nederst i såvel Danmark som i udlandet
- Er posterens indhold på engelsk, anvendes den engelske udgave af RM logo og AUH logo.



Kvalitetsudvikling af patientforløbet for total knæalloplastik

ANNE-METTE VIBERG SØRENSEN
Kvalitetskoordinator, Ortopædkirurgien,
Regionshospitalet Horsens
Kontakt: anvje@rm.dk

ANNE-SOFIE BOMHOLT PEDERSEN,
Udviklingssygeplejerske,
Bedøvelse, Operation og Intensiv,
Regionshospitalet Horsens
Kontakt: asbp@horsens.rm.dk

BAGGRUND

På Regionshospitalet Horsens (RHH) blev der i 2018 etableret et perioperativt afsnit. Formålet var at skabe effektive patientforløb, færre overgange for patienterne, bedre sammenhæng i patientforløbene, høj patienttilfredshed samt høj faglig kvalitet og patientsikkerhed.

Total Knæalloplastikforløbet (TKA) var tværorganisatorisk og involverede fire organisationer (Ortopædkirurgi, Opvågning/operation, Fysioterapien og Røntgen og Skanning). Strukturen var traditionelt opbygget med forløb i sengeafsnittet, hvilket indebar otte overgange. Forløbet fremstod fragmenteret og siloopdelt. Ydelsesrækkefølge og gensidige afhængig var ikke i fokus, hvilket havde betydning for effektiviteten og forløbets afvikling.

En tværfaglig og tværorganisatorisk netværksgruppe blev nedsat for at kvalitetsudvikle forløbet.

RESULTATER

Nedenstående resultater er indsamlet i perioden 1. feb. 2020-1. feb. 2021.

Resultatmål:
8% af patienterne blev udskrevet inden kl. 11.00 (10/132)

Procesmål:
1. 36% fik foretaget røntgen på operationsdagen (47/132)
2. 65 % af patienterne blev set af en Fysioterapeut inden kl. 10.30 på 1. post operative dag (86/132)

FORMÅL

At forbedre den sundhedsfaglige, interpersonelle og organisatoriske kvalitet for at skabe et veltilrettelagt og effektivt forløb med sammenhæng for patienten. Målet er at patienten udskrives på 1. postoperative dag < kl. 11.

METODE

Kvalitetsarbejdet er designet efter kvalitetsudviklingsprocessen med anvendelse af forskellige metodiske redskaber (anført i FIGUR 1)

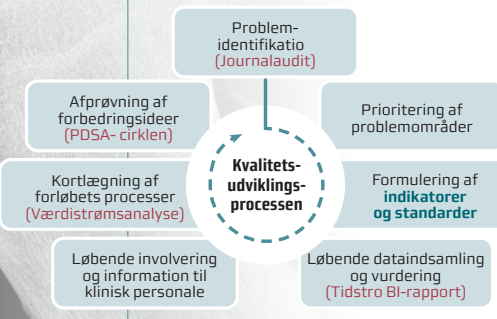
KONKLUSION

De nye forløb startede 1. februar 2020. Halvanden måned senere ramte corona-pandemien. Det betød pausering af operationsaktiviteten for elektive TKA-operationer. Udskiftning i netværksgruppen har haft betydning for fremdriften.

Konsekvenser for afprøvningen af forbedringsidéerne:

- Ledelses- og personalefokus var rettet mod omstrukturering af ressourcer
- I nedlukningsperioden under corona blev de subakutte patienter til TKA-operation modtaget og udskrevet fra Ortopædkirurgisk sengeafsnit og dermed kunne arbejdsgangene ikke afprøves
- Den store uforudsigelighed i afvikling af operationsaktiviteten har vanskeliggjort afprøvning af de nye processer

FIGUR 1



Indikatorer og standarder

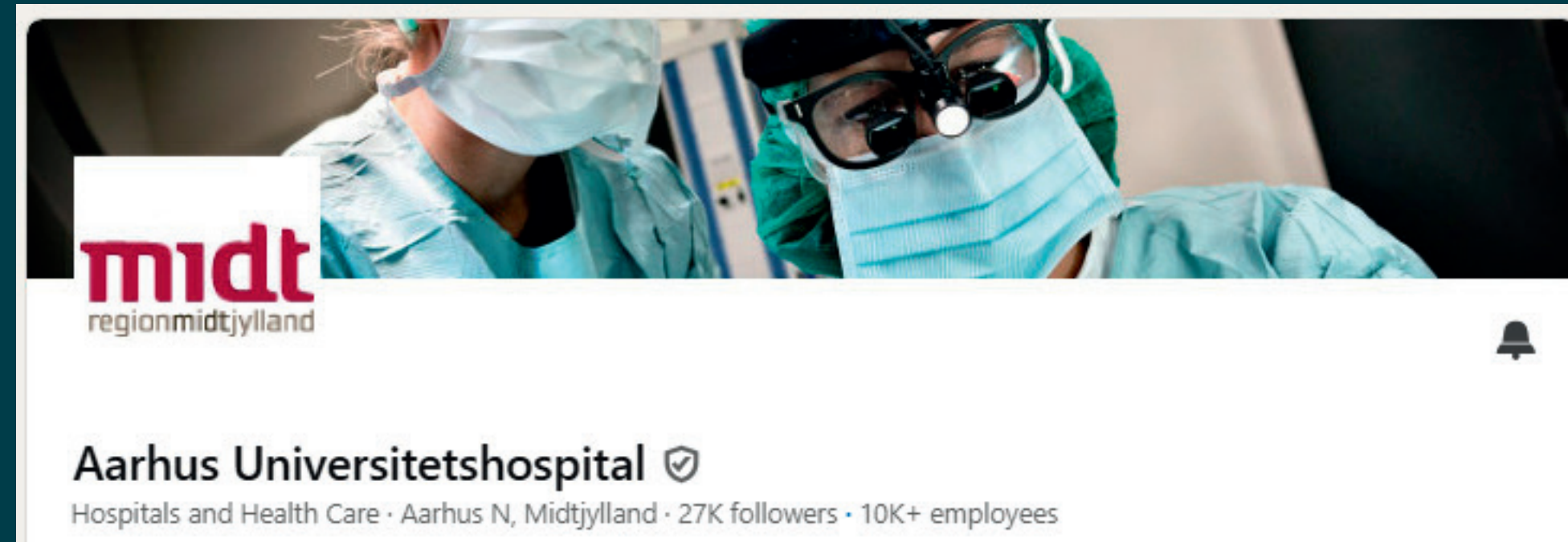
Resultatmål:
90 % af patienter udskrives 1. postoperative dag < kl. 11

Procesmål:
1. Røntgen foretages på operationsdagen efter opvågning (ikke fastsat standard)
2. Hvis røntgen ikke foretages på operationsdagen skal det foretages 1. postoperative dag < kl. 8.30
3. 90% af patienterne får fysioterapi < kl. 10.30 på 1. postoperative dag



SoMe

LinkedIn

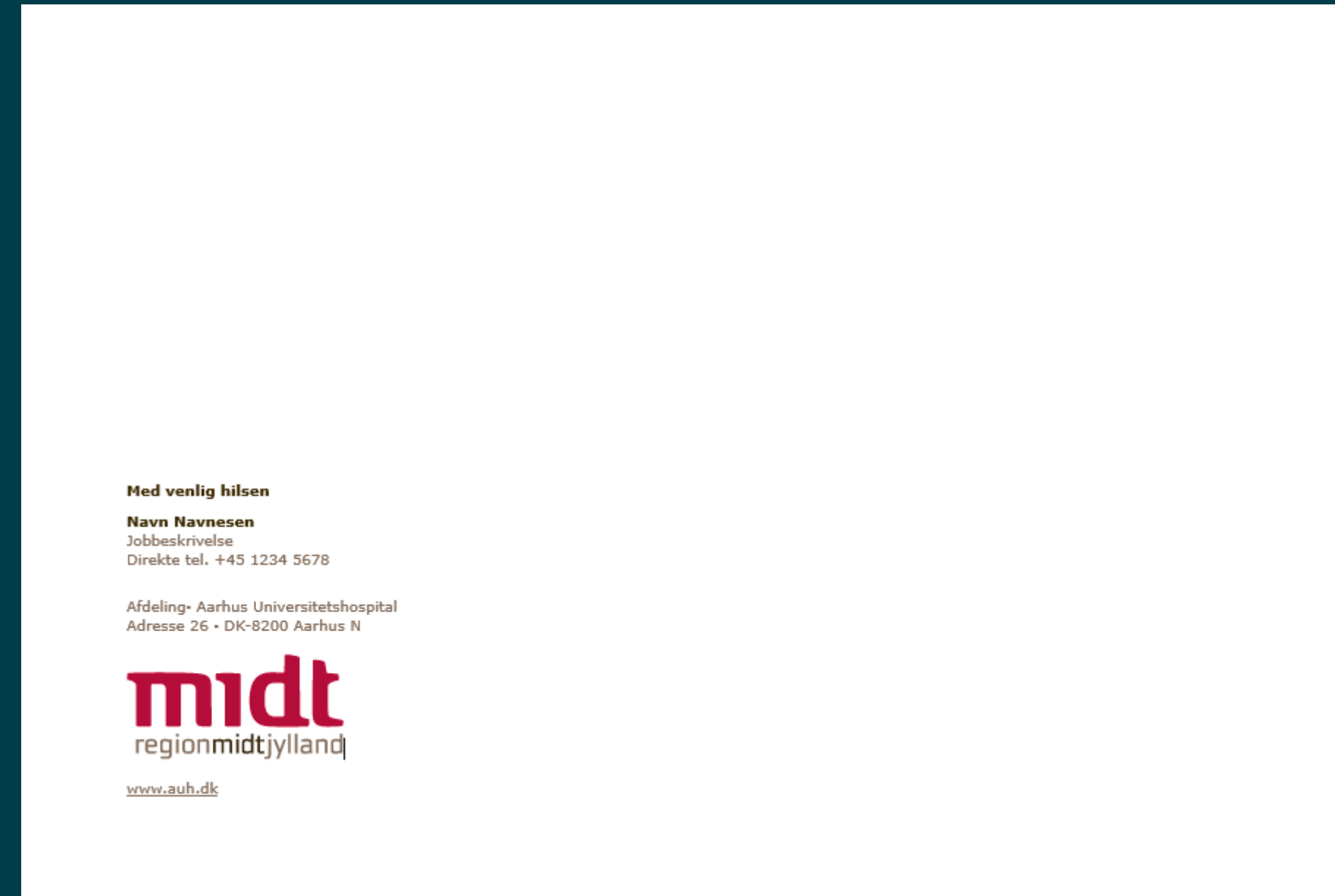


Aarhus Universitetshospitals logo kan ikke bruges som profilbillede på sociale medier. I stedet bruges Region Midtjyllands logo.

Facebook



Mailsignatur

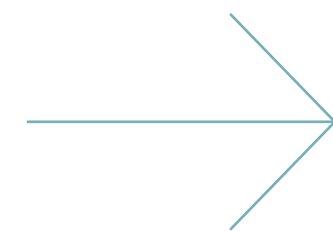


Mailsignaturen må
kun indeholde Region
Midtjyllands logo

OPBYGNING

Designelementer bygget
på kernefortællingen

Hele livet i de
bedste hænder



På Aarhus Universitetshospital

(AUH) sætter vi patienternes behov
først og ser det hele menneske.

Vi skaber resultater gennem
samarbejde i dialog med patienterne,
pårørende og kolleger.

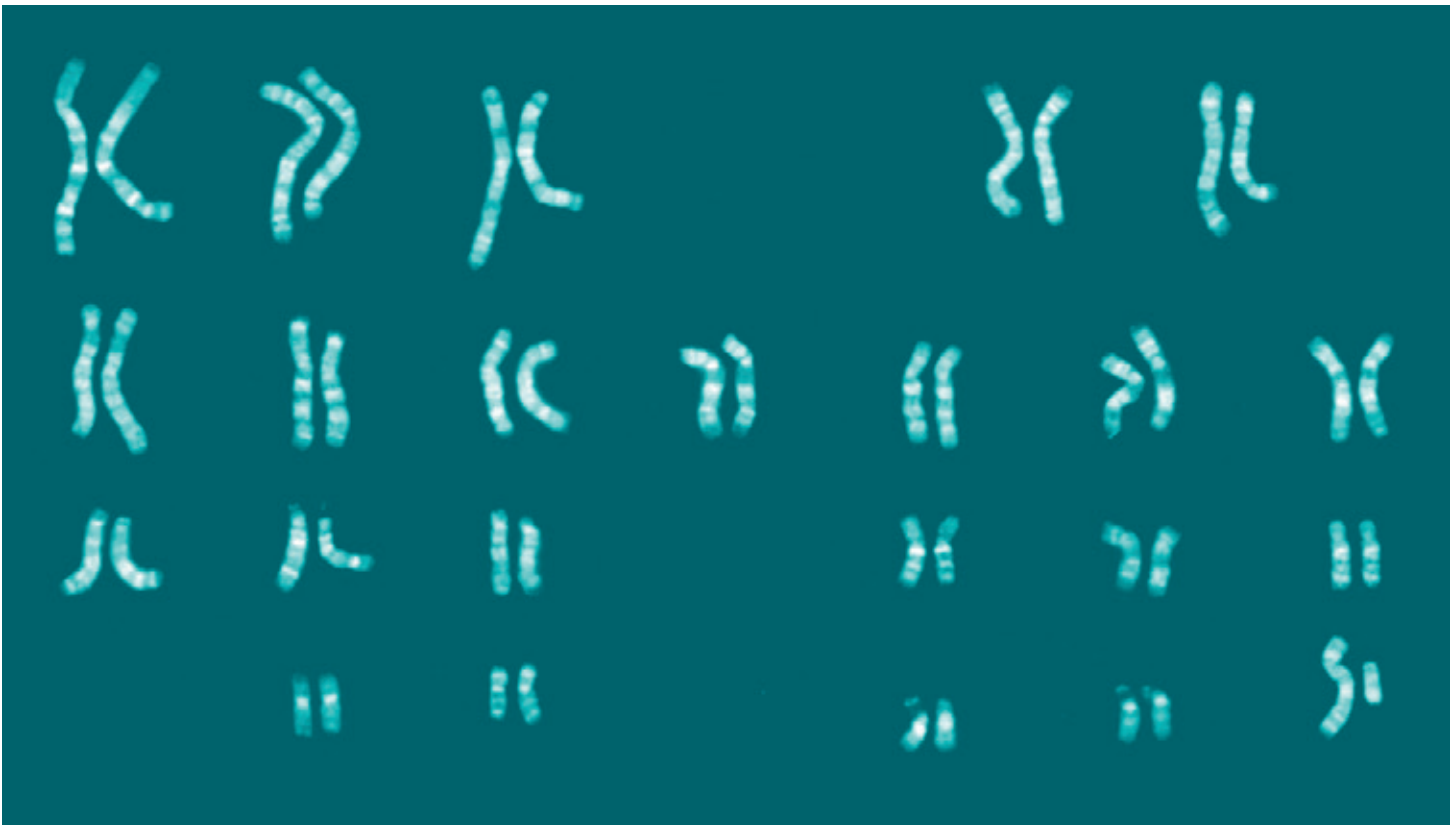
Vi har den højeste faglighed, og vi
stræber efter fortsat udvikling.

Vi uddanner, udvikler og støtter
hinanden med fokus på forbedring
og på at lære i praksis.
Vi har modet til at gå forrest og til
at sprænge rammer.
Sådan gør vi det svære muligt.

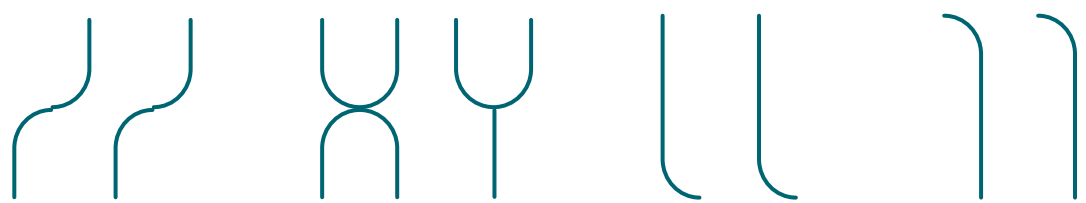
Symbolet

MENNESKET / INDIVIDET

Vi sætter patienternes behov
først og ser det hele menneske.

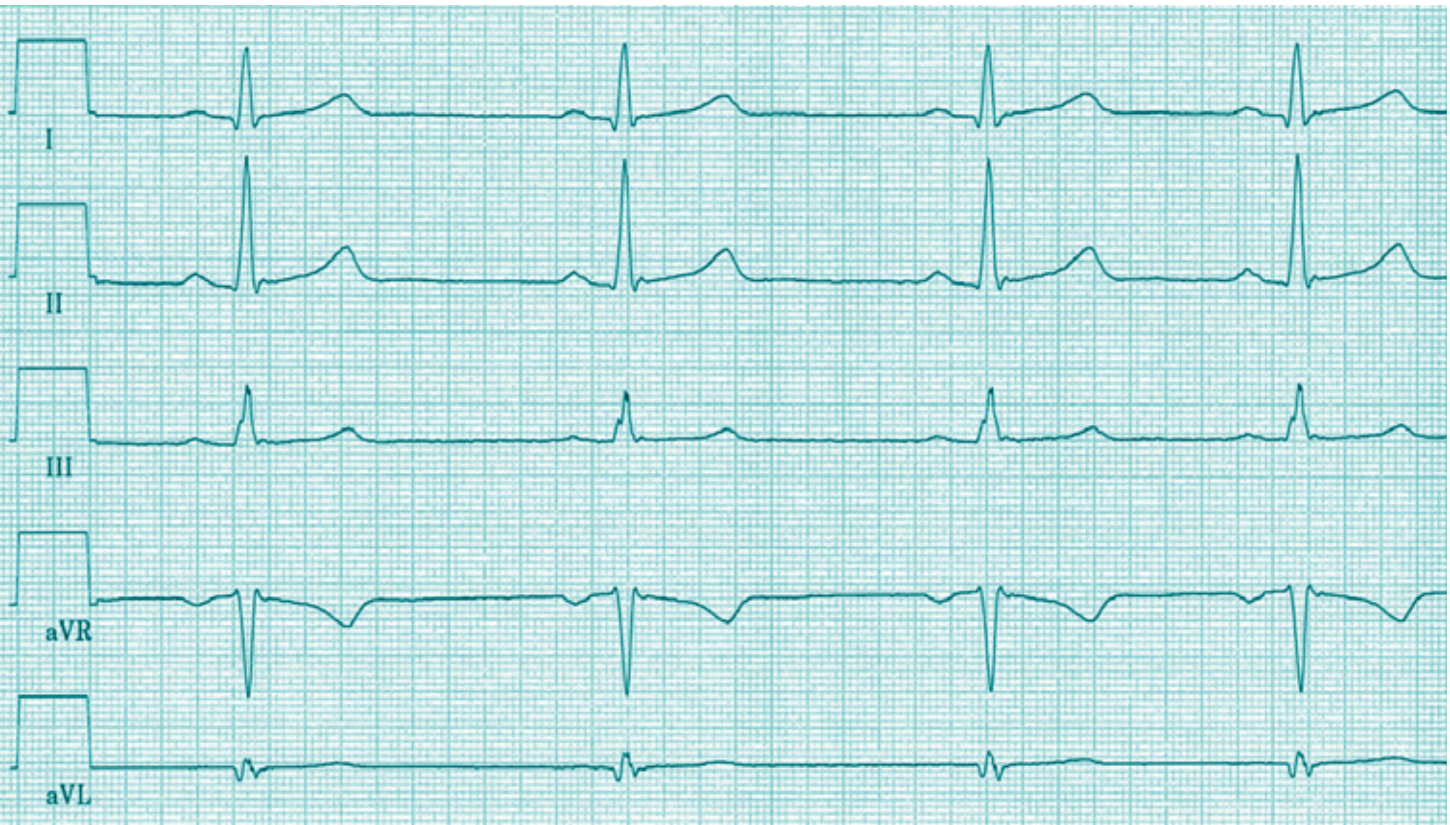


KROMOSOM / UNIK

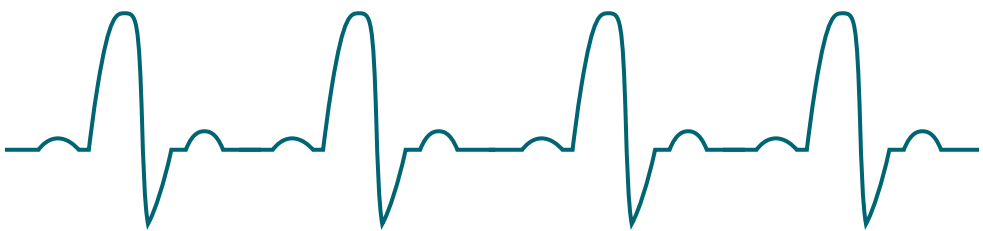


BEHANDLING / SUNDHED

Vi skaber resultater gennem
samarbejde i dialog med patienterne,
pårørende og kolleger.

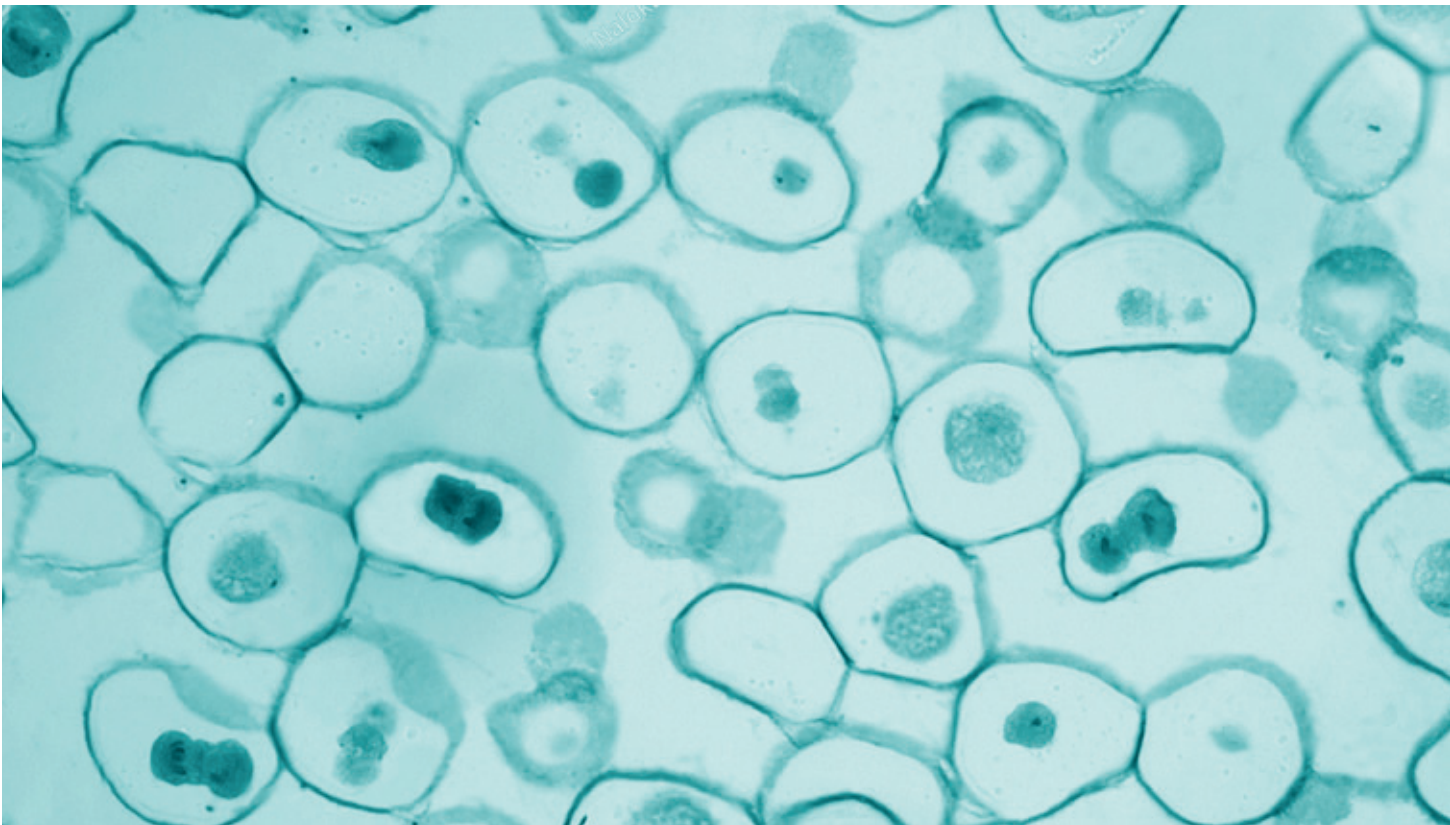


MONITORERING / SAMMENHÆNG

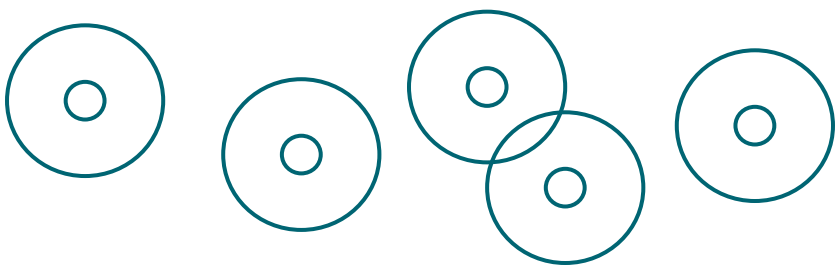


FAGLIGHED / VIDENSKAB

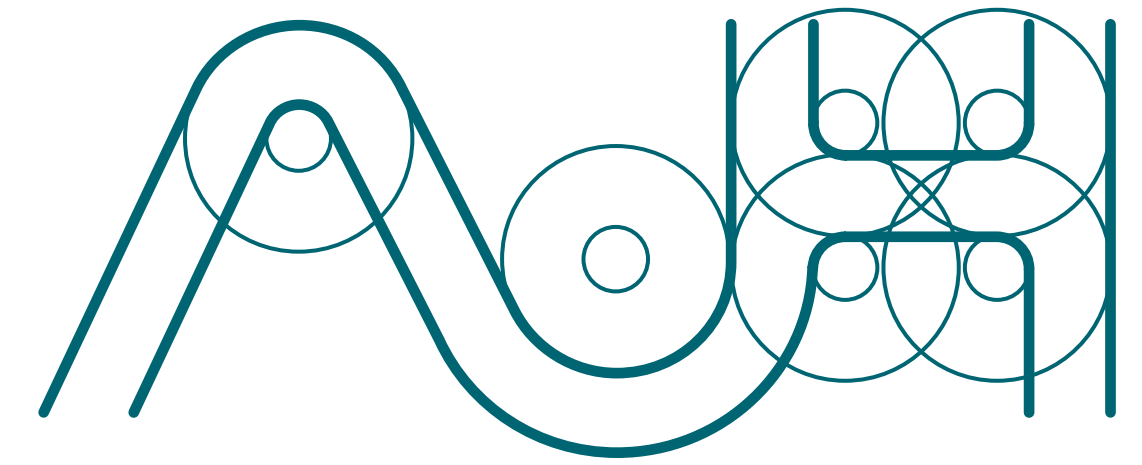
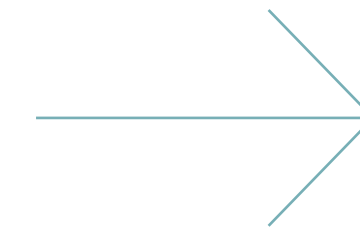
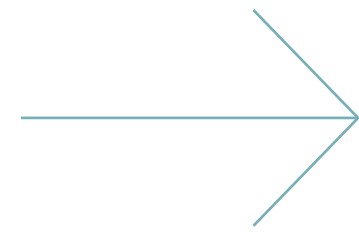
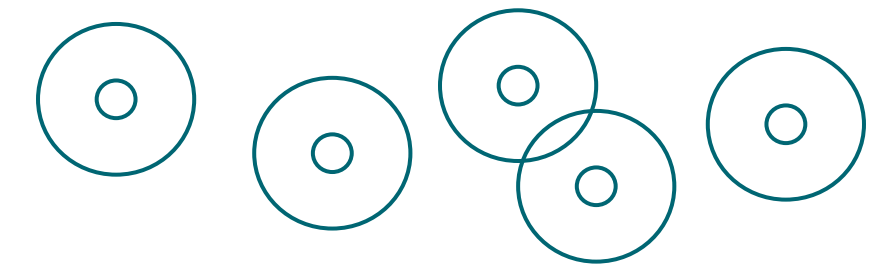
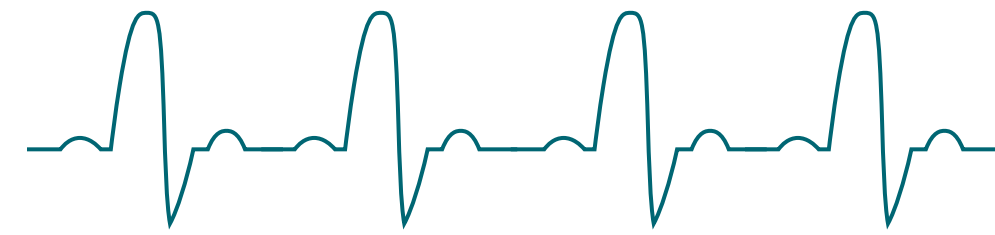
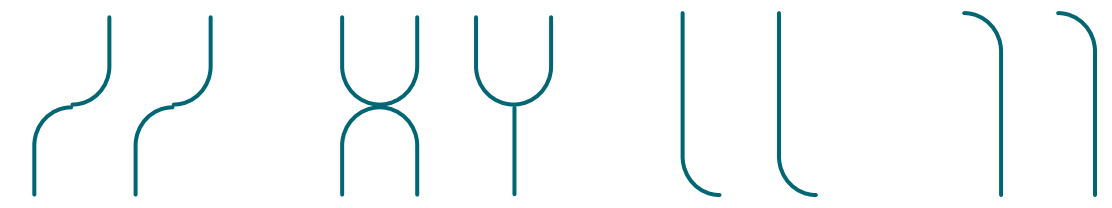
Vi har den højeste faglighed, og vi
stræber efter fortsat udvikling.



CELLER / UDVIKLING



Symbolet



INDIVID

FORLØB

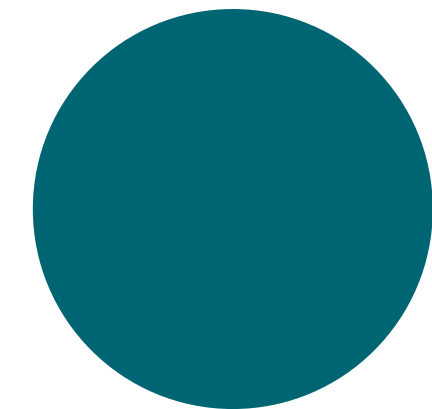
FYSIOLOGI



Farver

Du må gerne bruge andre farver end regionsfarverne.

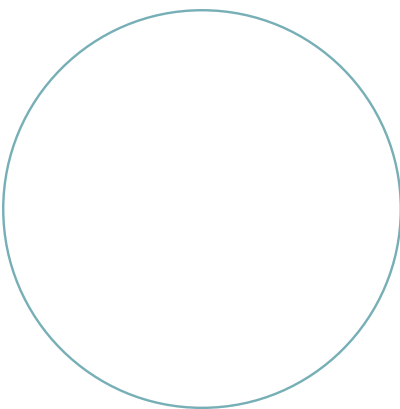
Hvis der bruges andre farver, skal regionens farver også anvendes. Som minimum den midtrøde.



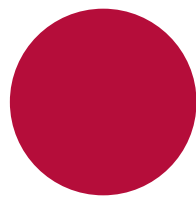
PETROLEUM
CMYK: 90/17/30/42
RGB: 37/101/117
HEX: #256575
Pantone: 3155 C

GRADUATIONER

15 %
25 %
50 %
75 %
100

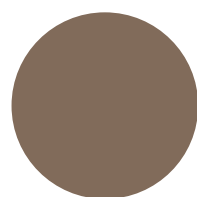


HVID
CMYK: 0/0/0/0
RGB: 255/255/255
HEX: #FFFFFF



MIDTRØD PRIMÆR FARVE

CMYK: 0/100/55/45
RGB: 153/0/51
HEX: #990033



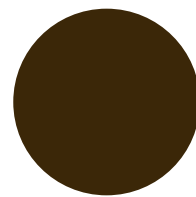
MIDTKKOKS

CMYK: 0/22/35/60
RGB: 132/113/94
HEX: #806854



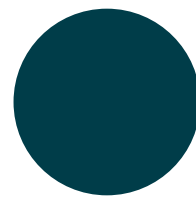
MIDTLYS

CMYK: 0/2/10/15
RGB: 227/223/212
HEX: #DDD6C8



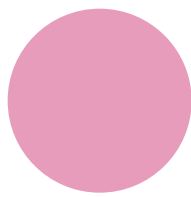
MIDTMØRK

CMYK: 0/32/65/90
RGB: 63/48/24
HEX: #3F2805



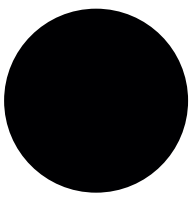
MØRK PETROLEUM KONTRAST

CMYK: 90/17/30/70
RGB: 23/64/74
HEX: #17404a



SPOTFARVE

CMYK: 6/47/5/0
RGB: 233/162/194
HEX: #e8a2c1



SORT

CMYK: 0/0/0/X
RGB: 0/0/0
HEX: #000000

Størrelsesforhold og placering



