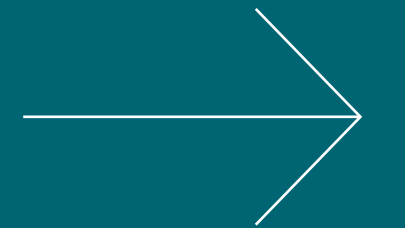


Grafisk særkende for Aarhus Universitetshospital

Introduktion



Farver og grafiske retningslinier



Eksekveringselementer



Kontakt



Introduktion

En stærk identitet bygger på en god, retvisende og funktionel fortælling.

Et selvstændigt og unikt ståsted kræver en grafisk genkendelighed, der er bygget på de rigtige principper. Det skal afspejle den fulde historie og et fælles værdisæt.

Aarhus Universitetshospital opererer idag lokalt, men i lige så høj grad globalt. Derfor skal vores grafiske særkende skabe en lineær fortælling, som er nærværende, men som samtidig rækker ud over landets grænser.

Nøglen er funktionalitet. Et godt og solidt grafisk værktøj skal fungere både digitalt og fysisk. Denne manual er bygget på netop de forudsætninger, så vi opnår enkle og funktionelle løsninger, der imødekommer forskellige behov.

Symbolet

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.

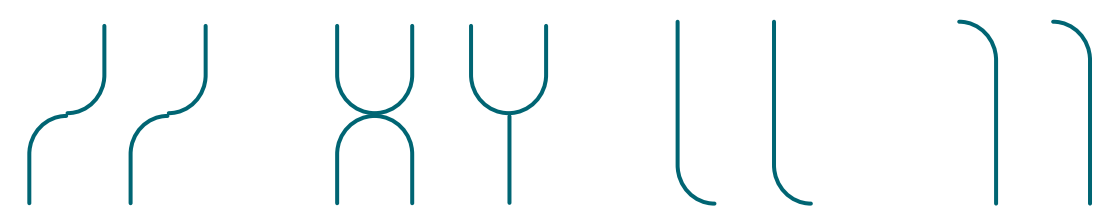
Symbolet

MENNESKET / INDIVIDET

Vi sætter patienternes behov
først og ser det hele menneske.

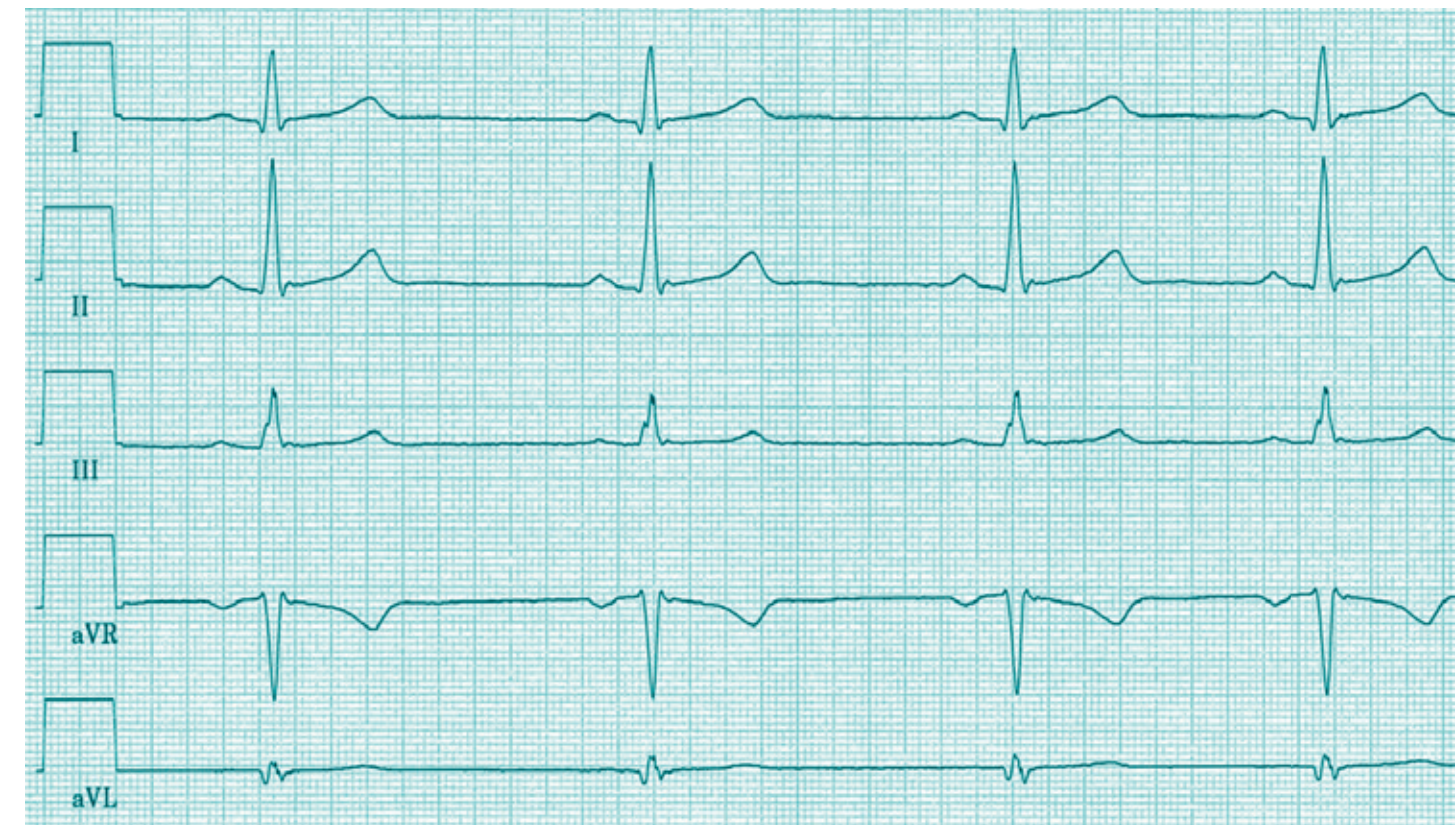


KROMOSOM / UNIK

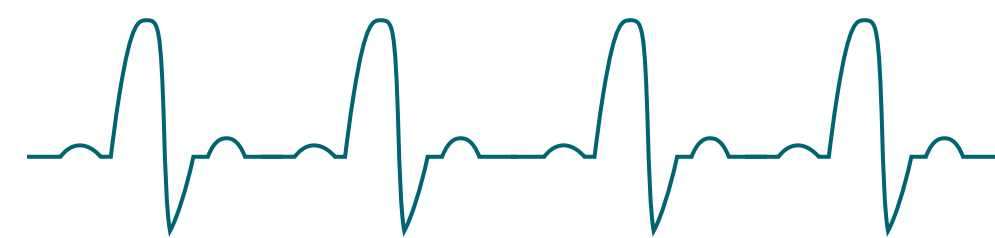


BEHANDLING / SUNDHED

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

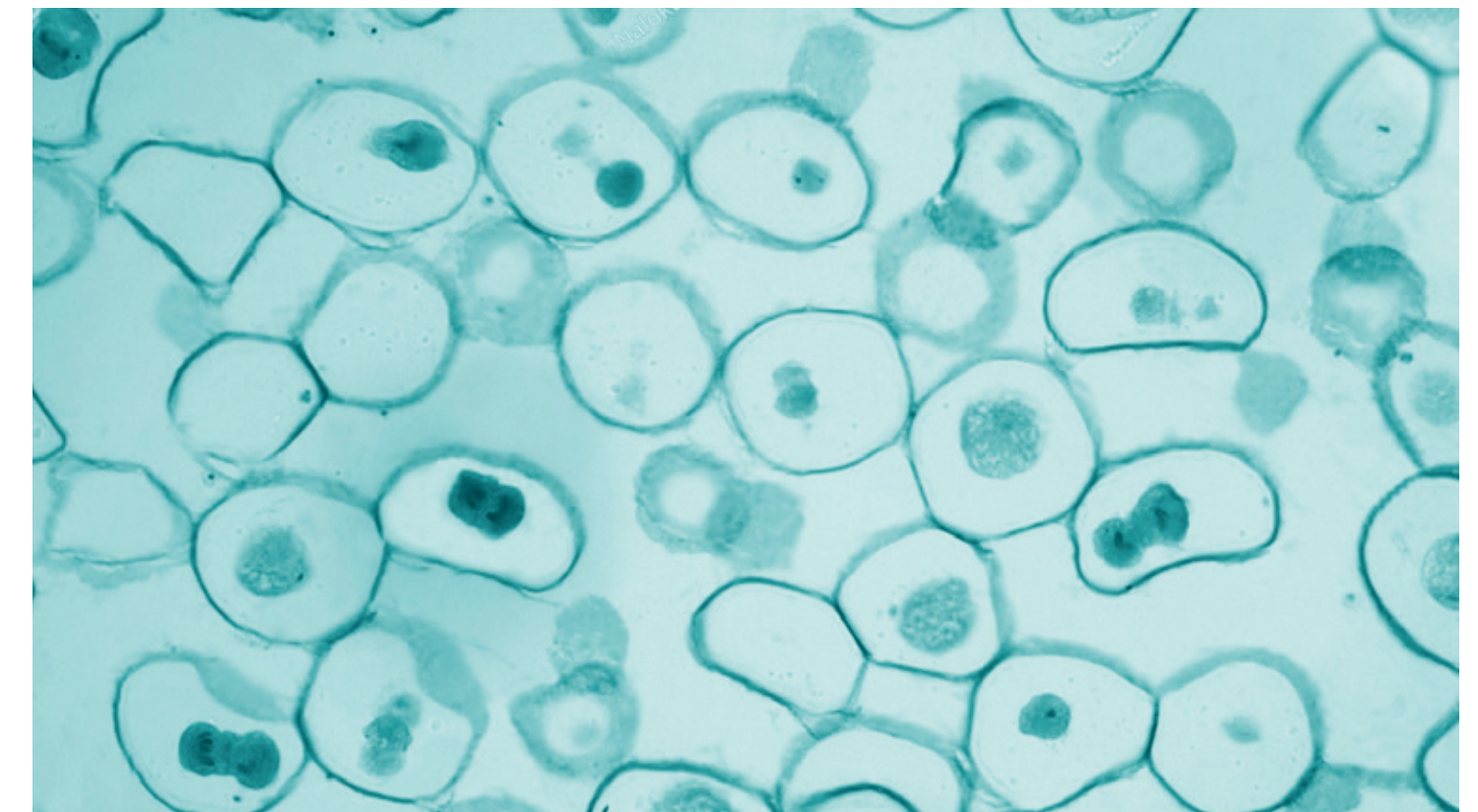


MONITORERING / SAMMENHÆNG

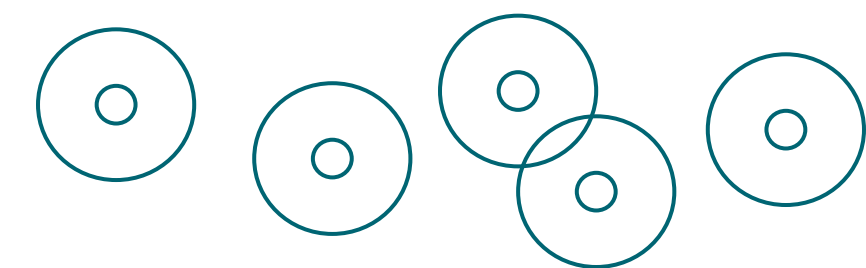


FAGLIGHED / VIDENSKAB

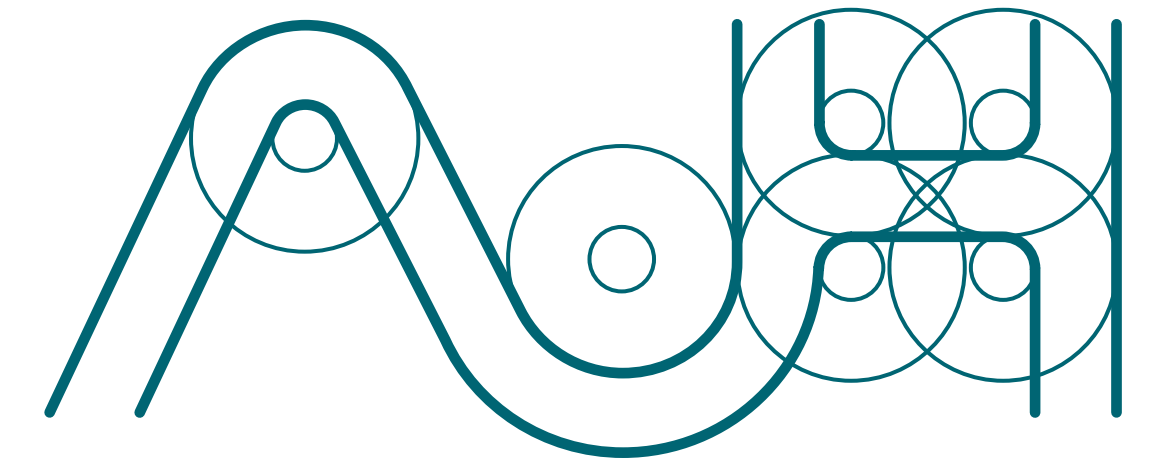
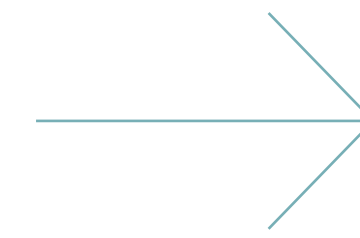
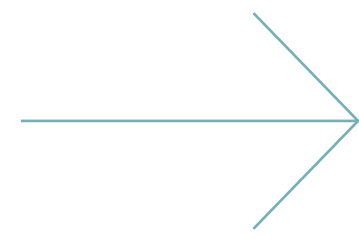
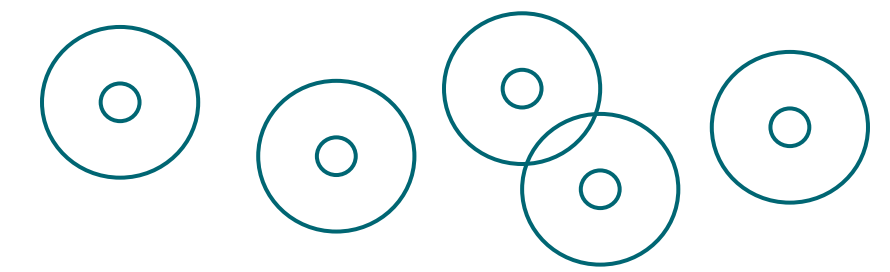
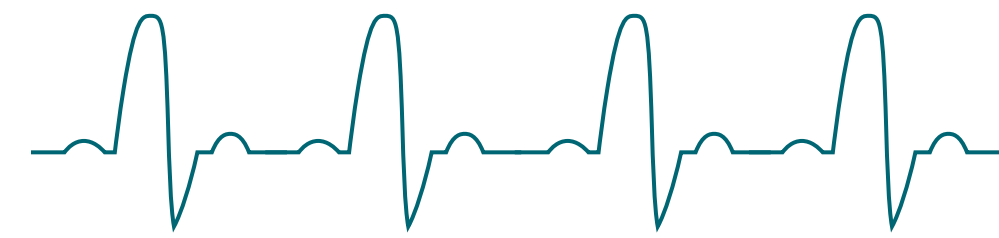
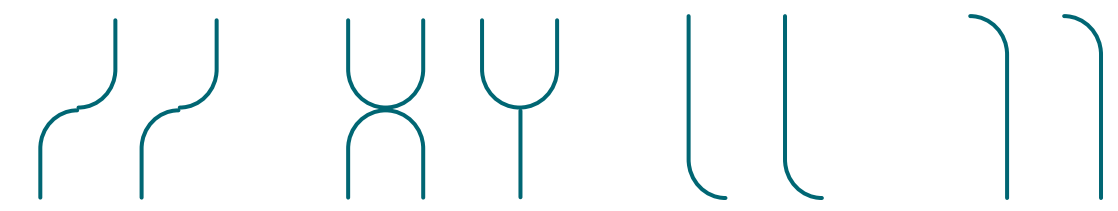
Vi har den højeste faglighed, og vi
stræber efter fortsat udvikling.



CELLER / UDVIKLING



Symbolet



INDIVID

FORLØB

FYSIOLOGI

A stylized logo consisting of the letters 'N' and 'H' in a white, rounded, sans-serif font. The 'N' is formed by a single continuous line that curves at the top and bottom, while the 'H' is a solid block letter. The logo is centered horizontally on a solid teal background.A stylized logo consisting of the letters 'N' and 'H' in a teal, rounded, sans-serif font. The 'N' is formed by a single continuous line that curves at the top and bottom, while the 'H' is a solid block letter. The logo is centered horizontally on a white background.

midt
regionmidtjylland



AARHUS
UNIVERSITETS
HOSPITAL



AARHUS UNIVERSITY

Farver & grafiske retningslinier

Farver
Typografi
Logo
Grafiske elementer

Typografi

Midtsans er Region Midtjyllands karakteristiske skrift til brug i mere profilerende sammenhænge, hvor regionens identitet og synlighed er afgørende – fx i kampagner, pjecer, plakater og på skilte.

midtsans skal ikke bruges i kontorprogrammerne, som fx mails – her bruges Verdana.

På hjemmesiderne bruger vi midtsans til overskrifter og Roboto til brødtekst.

MIDTSANS

til fx. plakater, pjecer, plakater og på skilte

midtsans Regular
1234567890
ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZÆØÅ
abcdefghijklmnopqrstuvwxyzæøå

midtsans Italic
1234567890
ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZÆØÅ
abcdefghijklmnopqrstuvwxyzæøå

midtsans Bold
1234567890
ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZÆØÅ
abcdefghijklmnopqrstuvwxyzæøå

midtsans Bold Italic
1234567890
ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZÆØÅ
abcdefghijklmnopqrstuvwxyzæøå

VERDANA

bruges i kontorprogrammerne fx. mails

Verdana Regular
1234567890
ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZÆØÅ
abcdefghijklmnopqrstuvwxyzæøå

Verdana Regular Italic
1234567890
ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZÆØÅ
abcdefghijklmnopqrstuvwxyzæøå

Verdana Bold
1234567890
ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZÆØÅ
abcdefghijklmnopqrstuvwxyzæøå

Verdana Bold Italic
1234567890
ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZÆØÅ
abcdefghijklmnopqrstuvwxyzæøå

ROBOTO

på hjemmesiderne bruger vi midtsans til overskrifter og Roboto til brødtekst

Roboto Regular
1234567890
ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZÆØÅ
abcdefghijklmnopqrstuvwxyzæøå

Roboto Italic
1234567890
ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZÆØÅ
abcdefghijklmnopqrstuvwxyzæøå

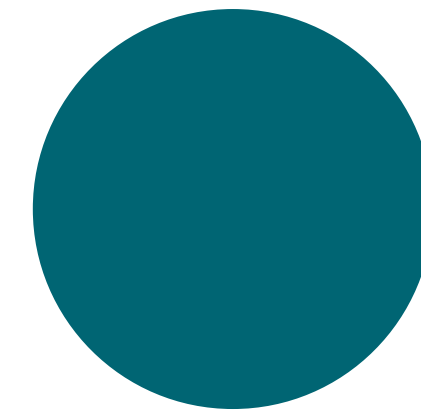
Roboto Bold
1234567890
ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZÆØÅ
abcdefghijklmnopqrstuvwxyzæøå

Roboto Bold italic
1234567890
ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZÆØÅ
abcdefghijklmnopqrstuvwxyzæøå

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 %



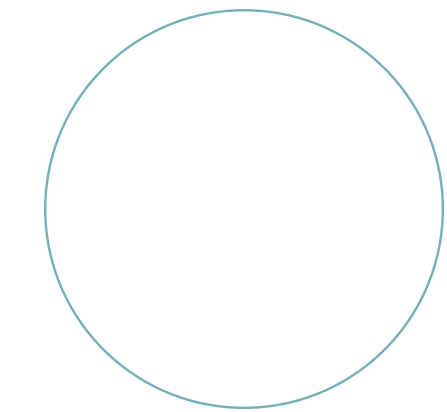
50 %



75 %

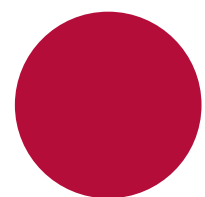


100



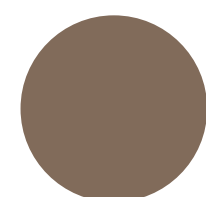
HVID

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



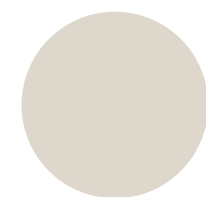
MIDTRØD PRIMÆR FARVE

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



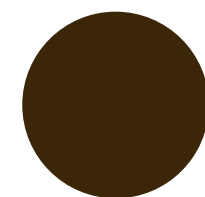
MIDTKKOKS

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



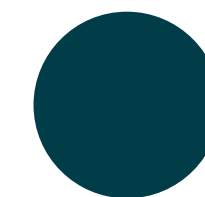
MIDLYS

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



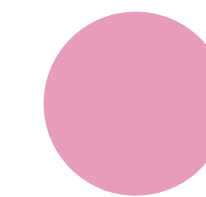
MIDTMØRK

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



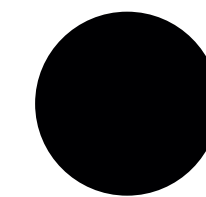
MØRK PETROLEUM KONTRAST

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



SPOTFARVE

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

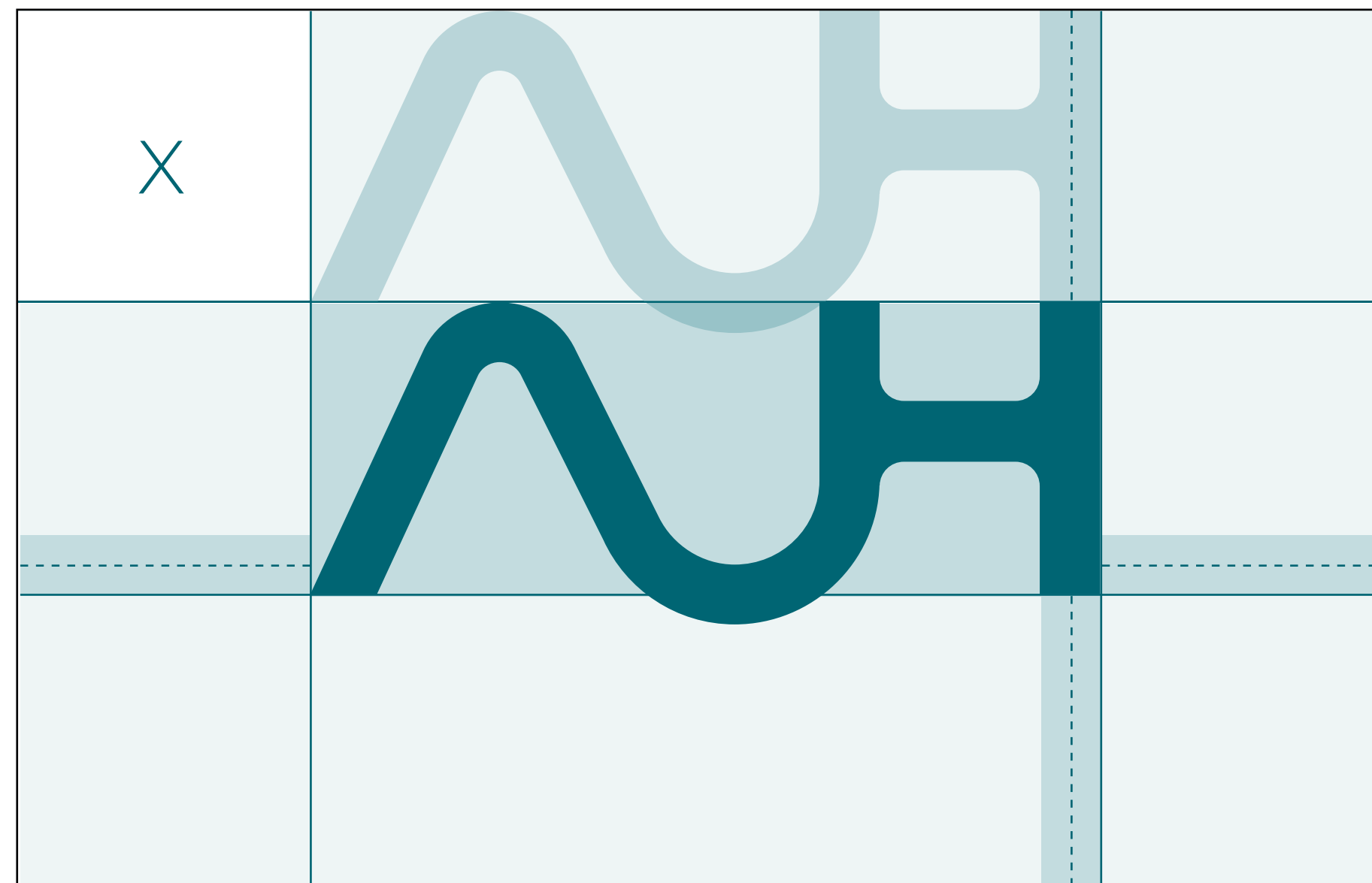


SORT

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

AUH Logo margin

MÅLEENHED



X = minimum afstand

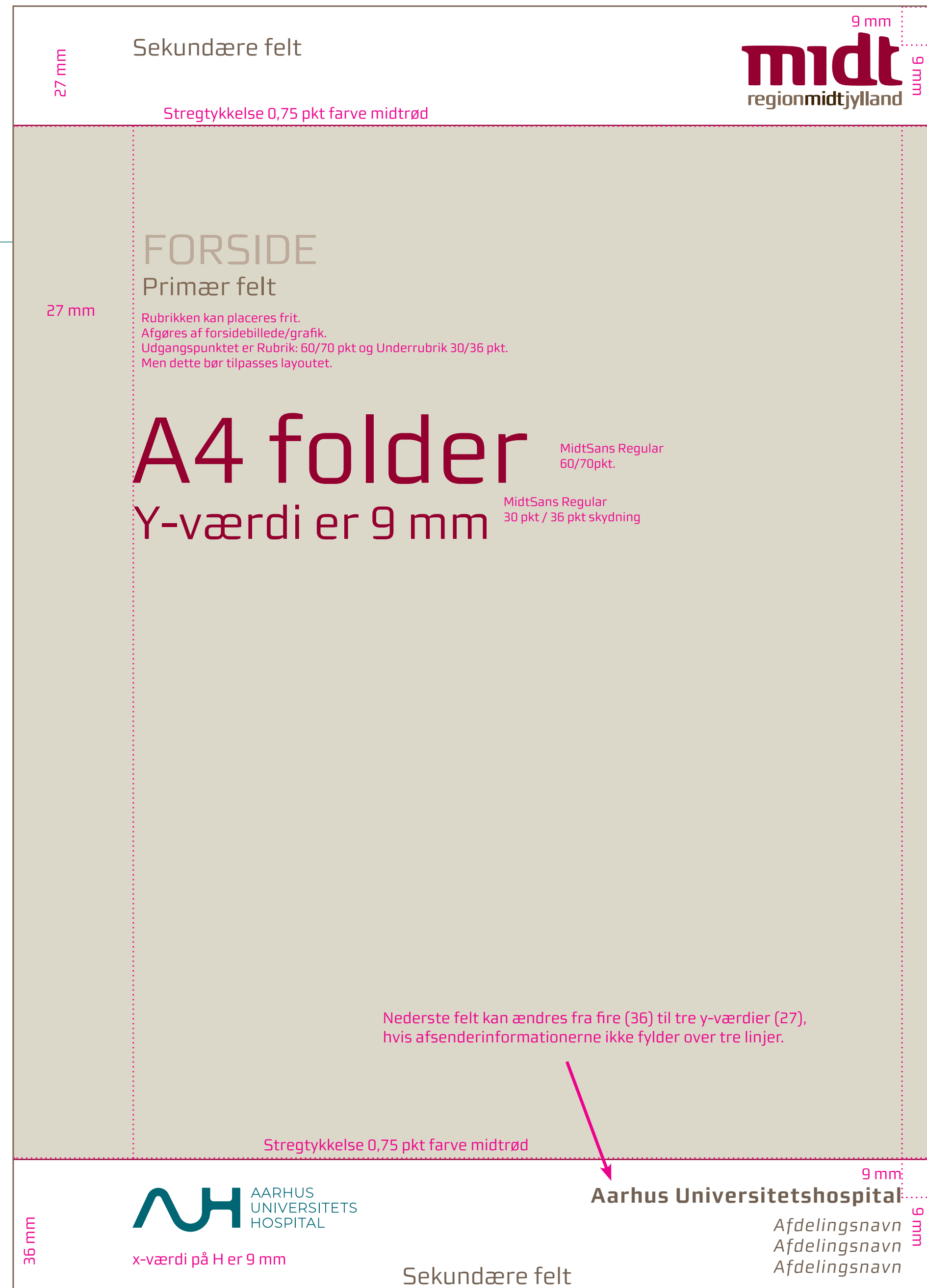
AUH Logo margin

MÅLEENHED



X = minimum afstand

AUH logo og RM logo størrelsesforhold og placering



Logo versionering

VERTIKAL



HORISONTAL

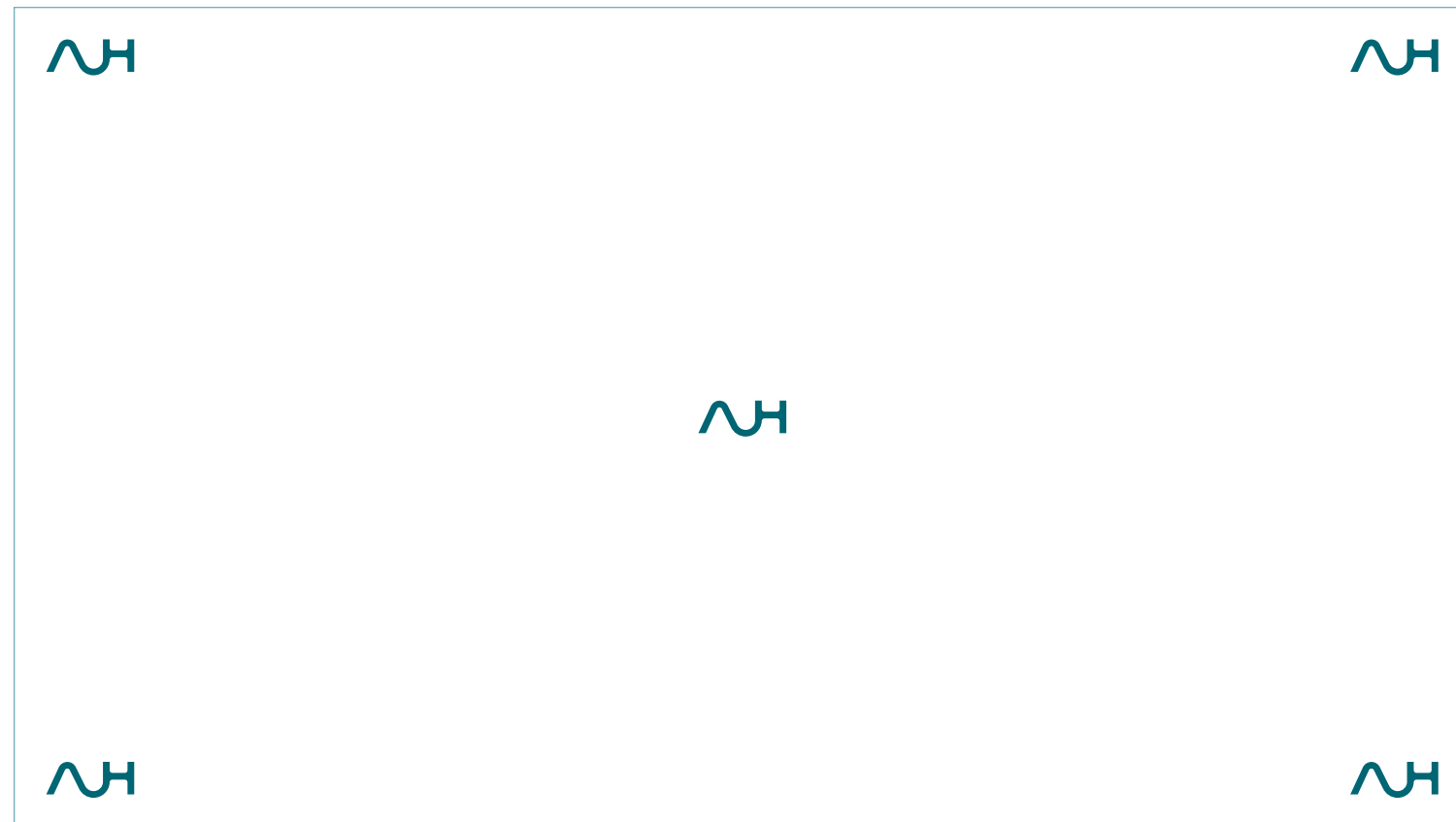


Logo farvebrug



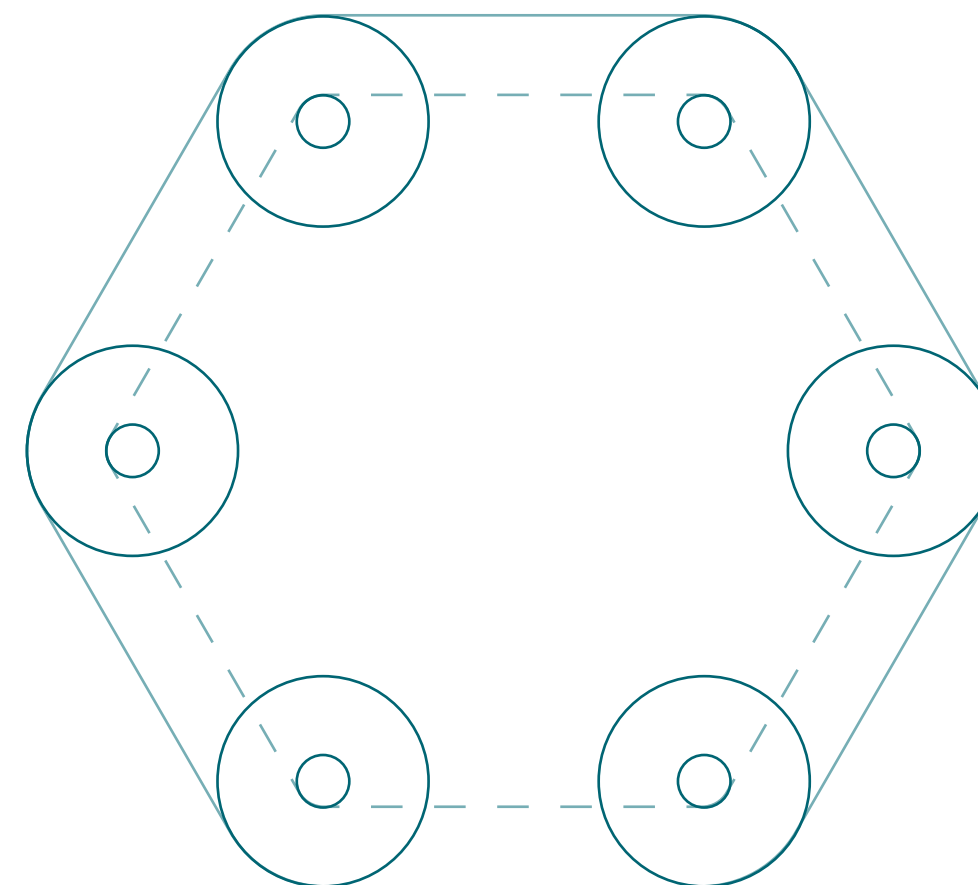
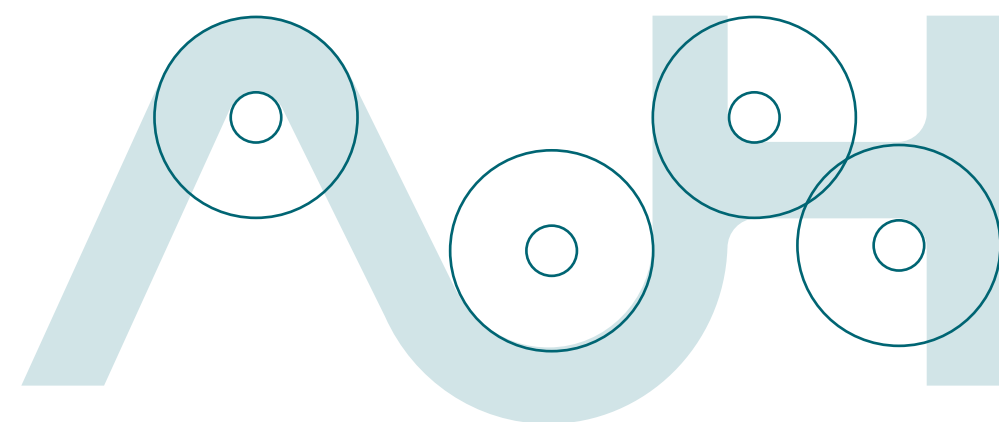
AUH logo skal kun bruges i sort når fuldfarve ikke er muligt.

Logo placering



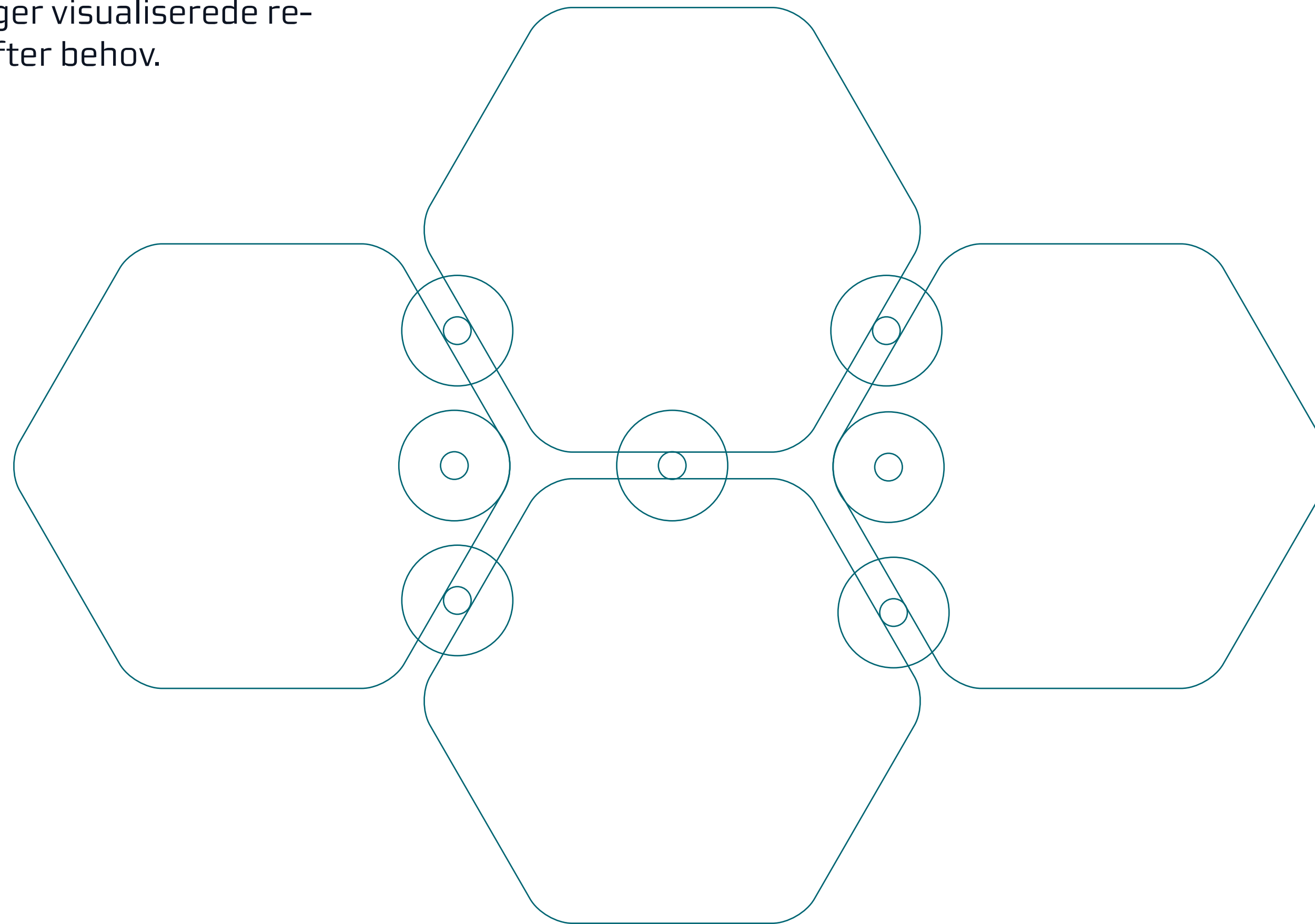
Grafisk element hexagon

For at skabe harmoni på tværs af det grafiske element, hexagonen og logoet, følger elementer de samme formgivende regelsæt.



Modulbaseret

Hexagonet er modulbaseret, følger visualiserede regelsæt og kan sammensættes efter behov.



Grafisk fleksibilitet



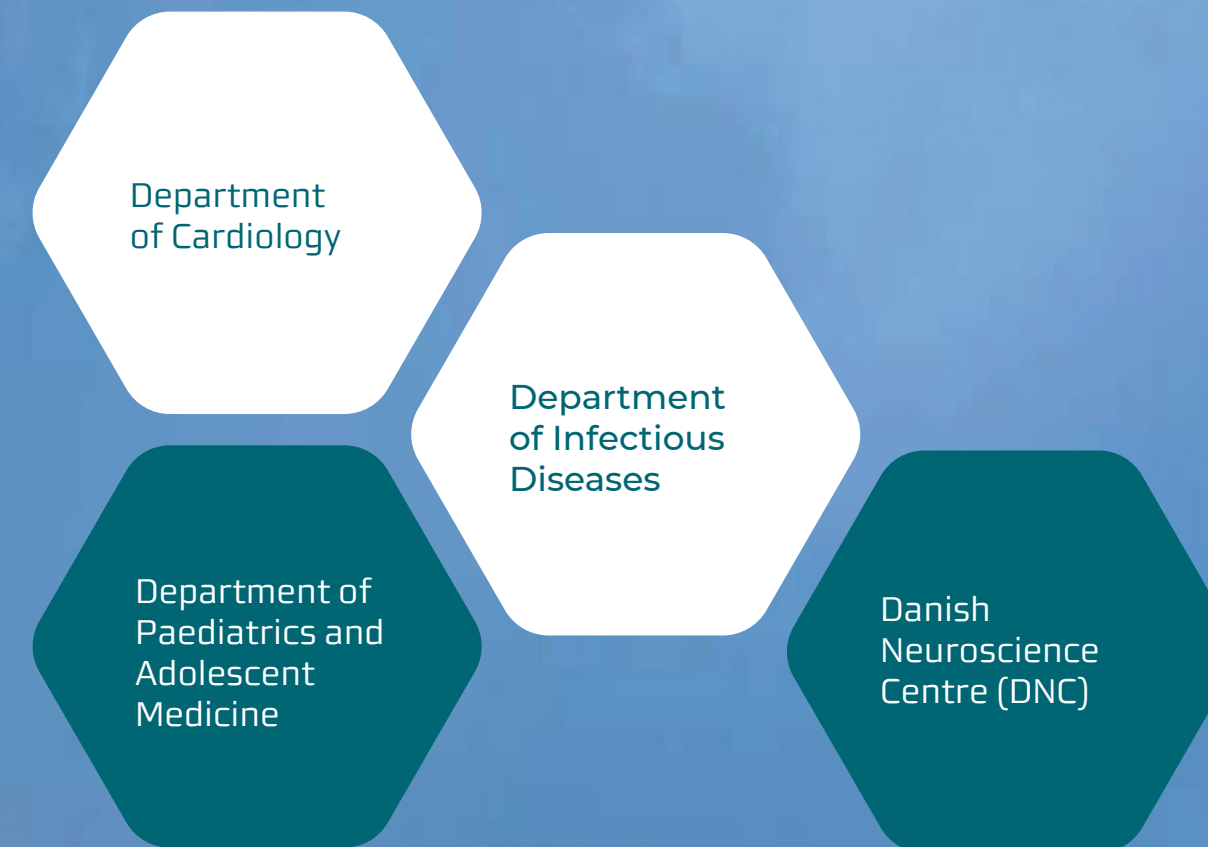
Grafik flader



Eksekverings- eksempler



Fugiti repelest erem asperati temporei-
unt qui dit exerum reprorisinum quam
la conserum dolumet ius preferum
fugit quia nobitaeped mo con pero es
sum nus consedisti deruptaqui disitat
iatur, tem voluptur, omnimet odici odi-
cia dolore velent eiciet volorest molor-
er ehento omnis arcime pre non



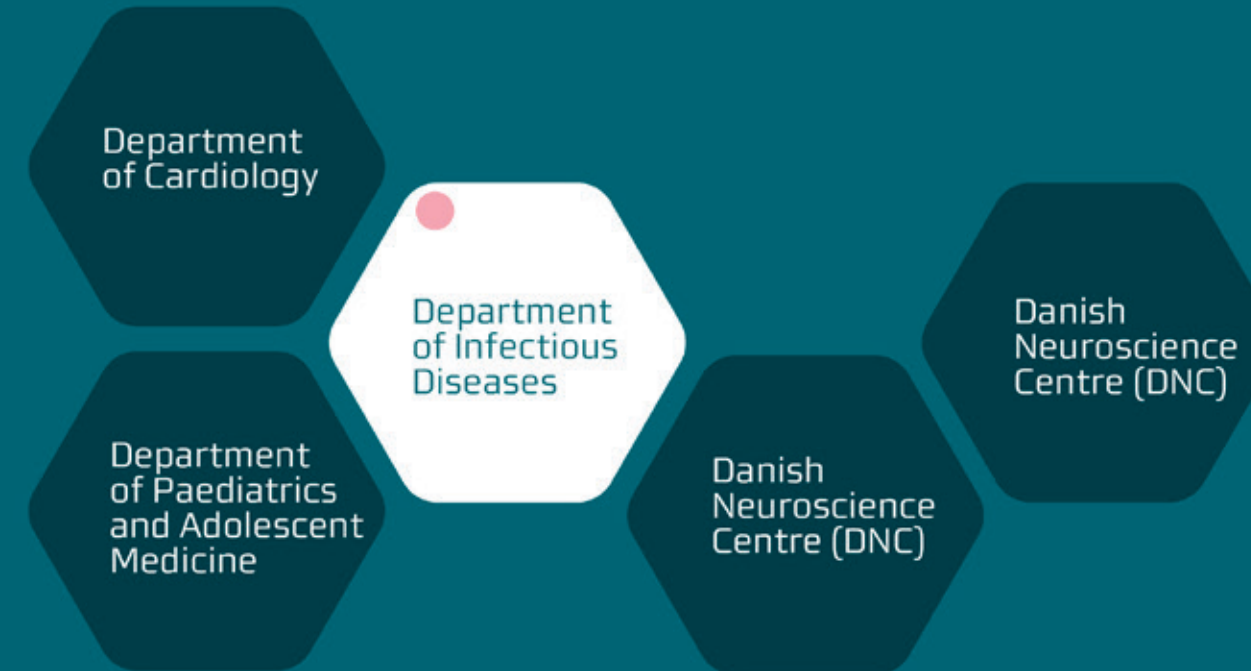
midt
regionmidtjylland

Fugiti repelest erem asperati temporei-
unt qui dit exerum reprorisinum quam
la conserum dolumet ius prerferum
fugit quia nobitaeped mo con pero es
sum nus consedisti deruptaqui disitat
iatur, tem voluptur, omnimet odici odi-
cia dolore velent eiciet volorest molor-
er ehento omnis arcime pre non



Lorem Ipsum

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipisicing elit, sed do eiusmod tempor incididunt ut labore et dolore magna aliqua. Ut enim ad minim veniam, quis nostrud exercitation ullamco laboris nisi ut aliquip ex ea commodo consequat. Duis aute irure dolor in reprehenderit in voluptate velit esse cillum dolore eu fugiat nulla pariatur. Excepteur sint occaecat cupidatat non proident, sunt in culpa qui officia deserunt mollit anim id est laborum.



● Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipisicing elit, sed do eiusmod tempor incididunt ut labore et dolore magna aliqua. Ut enim ad minim veniam, quis nostrud exercitation ullamco laboris nisi ut aliquip ex ea commodo consequat. Duis aute irure dolor in reprehenderit in voluptate velit esse cillum dolore eu fugiat nulla pariatur. Excepteur sint occaecat cupidatat non proident, sunt in culpa qui officia deserunt mollit anim id est laborum.

midt
regionmidtjylland



tempor **incidunt**
ut labore et dolore
magna

Forskningsposters i udlandet

Forskningsposters der skal bruges i udlandet kan bruge AUH's logo, og undlade Region midtjyllands logoet.

EKSEMPEL PÅ POSTER SOM BRUGES I UDLANDET

A case of fetal hydrops and *FOXP3*

– another argument for using exomes in pregnancy for isolated hydrops

Ringsted S¹, Andreassen L¹, Kamper C³, Becher N^{1,2}, Vogel H^{1,2,4}

- 1 Department of Clinical Genetics, Aarhus University Hospital
- 2 Center for Fetal Diagnostics, Aarhus University Hospital
- 3 Department of Obstetrics and Gynecology, Aarhus University Hospital
- 4 Department of Biomedicine, Aarhus University, Denmark

Correspondence to sidrin@rm.dk



Introduction

- Whole Exome Sequencing (WES) is currently entering prenatal genetic diagnosis for unsolved fetal malformations in ongoing pregnancies and after terminations.
- Conventional genetic workup for hydrops (chromosomal microarray and karyotyping) has been reported to identify a genetic cause in 25% of nonimmune hydrops (i.e. non attributable to maternal alloimmunization) [Sparks et al 2018].
- When adding WES to conventional workup, diagnostic range in fetuses with structural anomalies to their lymphatic system or effusion has been 24% [Petrovski et al 2019], and 9% in isolated hydrops [Lord et al 2019].
- In the prenatal settings classification of variants of unknown significance and unspecific phenotypes, like hydrops, adds a particular complexity to WES.

Material and Methods

Healthy woman, G5P2 with hydrops in 2 pregnancies with male fetuses (missed abortion week 19 and 20). Both hydrope fetuses presented with normal first trimester scans and biochemistry (PAPP-a and b-HCG). Cytomegalovirus (CMV) was the presumed cause for the first case of hydrops, as the mother seroconverted just after the pregnancy. However PCR for CMV was negative in tissue from both aborted fetuses.

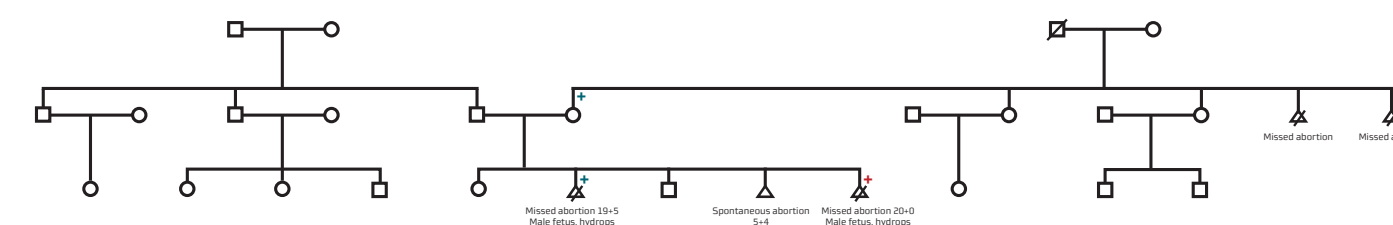
Array-CGH was carried out on total genomic DNA obtained from amniotic fluid from both pregnancies, but leaving both cases unsolved. WES was performed as trio on DNA extracted from amniotic fluid from the second pregnancy and both parents using Nimblegen MedExome and sequenced using NextSeq 500 (Illumina). Results were validated by Sanger sequencing.

Figure 1



Second male fetus presenting with hydrops (ascites in abdomen)

Figure 2 ++:NM_014009.3(FOXP3):c.1072C>T p.(Arg358Trp)



Results

A novel variant in *FOXP3*, NM_014009.3 (FOXP3):c.1072C>T p.(Arg358Trp), was identified in hemizygous state in the second pregnancy, inherited from the mother, and subsequently confirmed in cell culture from the first pregnancy. We have tentatively classified this variant as class 4, likely pathogenic, while awaiting further segregation analysis and functional studies.

Discussion


Germline *FOXP3* mutations cause immune dysregulation, polyendocrinopathy and enteropathy, X-linked (IPEX) syndrome. This syndrome is well characterized in patients postnatally. Prenatally, genetic variations in this gene have been reported to cause spontaneous miscarriage of male fetuses in seven cases, presenting primarily with fetal hydrops [Reichert et al 2015] [Vasiljevic et al 2015] [Louie et al 2017] [Xavier-da-Silva et al 2015] [Rae et al 2015]. Two of these previous cases have been missense variants [Xavier-da-Silva et al 2015] [Vasiljevic et al 2015]

- In this case a likely genetic cause was identified in *FOXP3* in two male fetuses with hydrops.
- This case adds to the current knowledge on IPEX, supporting that even missense variants in *FOXP3* can present prenatally.
- Also it suggests that WES will improve our understanding of prenatal presentation of not only fetal malformations but also unspecific fetal presentations, like isolated hydrops.

Forskningsposters i Danmark

Forskningsposters der skal bruges i Danmark skal regionslogoet i øverste højre hjørne.

EKSEMPEL PÅ DANSK POSTER



Kvalitetsudvikling af patientforløbet for total knæalloplastik

ANNE-METTE VIBERG SØRENSEN
Kvalitetskoordinator, Ortopædkirurgien,
Regionshospitalet Horsens
Kontakt: anvi@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. Ydelsernes rækkefølge 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.

FORMÅL

At forbedre den sundhedsfaglige, interpersonelle og organisatoriske kvalitet for at skabe et veltillægt 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**)

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:

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

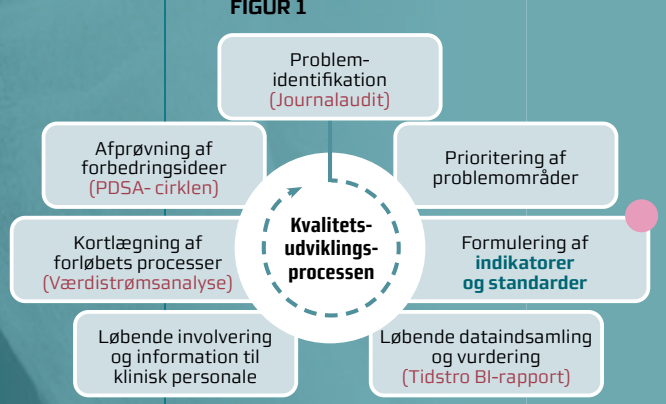
KONKLUSION

De nye forløb startede 1. februar 2020. Halvanden måned senere ramte corona-pandemien. Det betød pausering af operationsaktiviteten for elektive TKA-operationer. Udsiftning 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:

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



Mailsignatur

Mailsignaturen
må kun inde-
holde Region
Midtjyllands
logo

Med venlig hilsen

Navn Navnesen
Jobbeskrivelse

Direkte tel. +45 1234 5678
navn.navnesen@rm.dk

Afdeling • Aarhus Universitetshospital
Adresse • DK-8200 Aarhus N

midt
regionmidtjylland

www.auh.dk

✉

Kontakt- information

Lars Bennedsen
Kommunikationsmedarbejder
Tel. +45 2481 4287
larsbenn@rm.dk

NH