

AURA VITALIS

Linde Healthcares kundtidning 1/2011

Sidan 3

Kan kostnaderna
för KOL-patienter
minska?

Sidan 5

Akutmottagningen
använder LIVOPAN®

Sidan 7

Gasanläggningar
vårdas med
omtanke

THE LINDE GROUP

AGA

Ledare

Bättre vård för hem- patienter

Det är välkänt att hälso- och sjukvårdssektorn står inför nya trender – en åldrande befolkning, alltmer komplexa sjukdomar som sätter fokus på kostnadseffektiva behandlingar – vilket gör att vi måste undersöka hur dagens modeller för hälso- och sjukvård kan anpassas till framtida behov, när fler och fler patienter får vård på en annan plats än på sjukhuset. För många av dessa patienter kan den platsen vara deras hem.

I Nordeuropa är Linde Healthcare aktivt på många sätt inom området för hemsjukvård. Vi levererar syrgas till patienter med nedsatta andningsfunktioner, vi har omfattande kunskaper om andningsprodukter (syrekonzentratorer, CPAP-utrustningar, respiratorer och nebulisatorer som används i hemmet) och vi kan erbjuda patienter en heltäckande lösning som passar just deras tillstånd.

På den nordiska marknaden använder många människor vår läkemedelsklassade syrgas i komprimerad eller flytande form. Vårt mål är att erbjuda lätta flaskor och behållare för att ge patienter möjligheten att vara rörliga och leva ett aktivt liv. Tack vare vår långa erfarenhet av olika tillverkare och produkter är det lätt för oss att bevaka nya produkter och erbjuda den utrustning som är lämpligast för patienterna och den offentliga hälso- och sjukvården.

I vissa av de nordiska länderna erbjuder vi även uthyrningsmodeller för andningshjälpmedel. Fördelarna med en sådan uthyrningsmodell för den offentliga vården är att man slipper offertförfarandet, minskar anskaffningsinsatserna och får möjlighet att frigöra resurser för andra syften, vilket leder till optimerad kapitalfördelning inom den offentliga sektorn. I denna modell betalar den offentliga hälso- och sjukvården endast för patienter som är under aktiv behandling.

Idag kan flera typer av medicinsk utrustning och andningshjälpmedel lagra och överföra patientdata. Vi kan på det sättet samla in och presentera noggrann realtidsinformation till de ansvariga vårdgivarna. Vår uthyrningsmodell är heltäckande och den baseras på uthyrning per dag. Detta gör det enkelt för den offentliga hälso- och sjukvården att beräkna och styra kostnader vilket, i kombination med följsamhetsdata, kan göra skillnad för offentlig hälso- och sjukvård och för patienter.

Om du vill veta mer är du välkommen att kontakta ditt lokala ombud för Linde Healthcare. På sidan 3 kan du även läsa om programmet för aktiv hälsostyrning för KOL-patienter i hemsjukvården som infördes på Simrishamns sjukhus.

Jag hoppas att detta nummer av Aura Vitalis kommer att bjuda på trevlig läsning, och tar även tillfället att önska dig en trevlig sommar!



Bo Dyrvold

Head of Linde Healthcare
Region Europe



Kan ökade insatser och resurser för KOL-patienter leda till att den totala kostnaden minskar?

Cirka 1 % av den totala svenska hälso- och sjukvårdsbudgeten utgörs av direkta medicinska kostnader för behandlingen av KOL-patienter (Kroniskt Obstruktiv Lungsjukdom patienter). Den största kostnaden i samband med akuta försämringsperioder av KOL-sjukdomen härrör från kostnader för vård och läkemedelsordinationer till slutenvårdspatienter följt av kostnader för öppenvårdspatienter.

Tack vare programmet för aktiv hälsostyrning minskade Simrishamns sjukhus antalet inläggningar för KOL-patienter med akuta försämringsperioder.

Det som idag är känt som Simrishamnsmodellen inleddes 2001 med införandet av ett program för aktiv hälsostyrning (Disease Management) för KOL-patienter vid Simrishamns sjukhus. I syfte att dokumentera effekterna av programmet utfördes en studie på 784 patienter under 2001 till 2003¹.

Studiens mål var att minska antalet kliniska händelser, t.ex. svåra försämringsperioder, och att ta reda på hur programmet skulle påverka kostnaderna i samband med KOL-patienterna. I programmet ingick tidig intervention, aggressiv läkemedelsbehandling och tillgång till en specialist för rådgivning. Dessutom ingick förbättrat stöd för rökavvänjning, större antal planerade uppföljningstillfällen och en noggrannare bevakning av KOL-patienter med högre risk att drabbas av sjukdomsförsämring.

Resultatet blev att det totala antalet öppenvårdsbesök fördubblades, liksom den totala kostnaden för KOL-läkemedel, men samtidigt minskade de totala kostnaderna för KOL-relaterad hälso- och sjukvård avsevärt. Huvuddelen av de minskade totala kostnaderna kom från ett minskat antal sjukhusinläggningar på grund av akuta KOL-försämringsperioder och KOL med akuta infektioner i nedre luftvägarna. Resultaten av studien ger stöd åt hypotesen att ett program för aktiv hälsostyrning för KOL-patienter kan sänka de totala kostnaderna.

Utvecklingen sedan dess kommenteras av en av författarna, **Alf Tunsäter**, som är läkare och docent på lungkliniken vid universitetssjukhuset i Lund: "Det här sättet att driva en KOL-enhet har ådragit sig stor uppmärksamhet. Sedan uppsatsen presenterades 2006 har flera studier gett stöd åt resultaten för Simrishamnsmodellen. Detta stämmer särskilt väl inom primärvården, där allt fler enheter för astma/KOL arbetar på samma fokuserade sätt med KOL-patienter. Utvärderingar av hälsoekonomi visar att förutom bättre patientvård är det även ekonomiskt genomförbart." ■

Nya sätt att förbättra vården för patienter kan självklart även ge ekonomiska vinster för samhället i stort. Linde Healthcare satsar på att leverera fullständiga tjänster till KOL-patienter och hälso- och sjukvårdspersonal inom området för lungsjukdomar och hemsjukvård, allt för att förbättra livskvaliteten. Linde Healthcare uppfyller sitt åtagande genom att ha ett brett sortiment av tillgängliga produkter, utrustningar och tjänster, och hälsoekonomi i åtanke.

Text: Magnus Klang, Business Manager Respiratory & Care Concept, Linde Healthcare
Andreas Odeborn, Product Manager Homecare & Oxygen, Linde Healthcare
Dr Alf Tunsäter, läkare, docent på lungkliniken vid Universitetssjukhuset i Lund

¹ Ytterligare information från studien återfinns i: Alf Tunsäter et al. Retrospective incremental cost analysis of a hospital-based COPD Disease Management Programme in Sweden. Health Policy 81 (2007) 309-319.

Micro Dial- flödesmätare

När små doser är mycket viktiga

Text och bild: Jannik S. Jensen, Gas Therapy Specialist, Linde Healthcare



Den ansvariga sjuksköterskan på neonatalenheten, Lone Muderspach, förklarar varför det är så viktigt att spädbarn med syrebehov får exakta doser.

Linde Healthcare har med framgång introducerat Micro Dial-flödesmätaren för neonatalavdelningar i Skandinavien. Senast var det personal på två sjukhus i Danmark som upptäckte fördelarna med att använda Micro Dial-flödesmätaren för exakta syrgasdoseringar till spädbarn med syresättningsproblem.

På äldre modeller av flödesmätare vägleds doseringarna av en liten kula som

balanseras via luftflödet och som visar doseringen. Detta har alltid lett till frågor från personalen om hur den exakta doseringen ska läsas av; ska den lilla kulan vara ovanför, under eller mitt i avläsningen?

Micro Dial-flödesmätaren fungerar som en klick-flödesmätare. Man vrider på den för att klicka på önskad dos, vilket betyder att personalen vet med säkerhet exakt hur mycket syrgas barnet får.

Lone Muderspach, den ansvariga sjuksköterskan på neonatalenheten på Næstveds sjukhus förklarar:

”Förut när vi skickade hem barn som behövde syrgas erbjöds de flaskor från en annan leverantör där syrgasinnehållet inte var 100 % utan var sänkt till 60 %. Orsaken till detta var att vi troligen inte kunde tillföra exakta, mycket små syrgasdoseringar med den gamla flödesmätaren. Vi var så rädda för att överdosera att vi måste använda den här speciella gasblandningen. En av de mest fruktade biverkningarna av en syrgasöverdos i just den här patientgruppen är risken för att barnen ska bli blinda. Därför är det otroligt viktigt med exakta syrgasdoseringar till den här patientgruppen.

Via klick tillför Micro Dial-flödesmätaren exakta doser i området 0,01 till 1 liter per minut, vilket idag betyder att vi kan ge barnen och deras föräldrar syrgasflaskor med 100 % syrgas. Doseringen är så säker och exakt att vi inte behöver oroa oss längre för syrgasinnehållet i flaskan.

Dessutom är Micro Dial-flödesmätaren lätt att använda, så efter en kort utbildning på avdelningen kan vi nu skicka hem barn och föräldrar med syrgas och säkra doseringsmöjligheter”.

Linde Healthcare är ett globalt företag där exakthet också spelar roll. När vi får höra talas om problem eller utmaningar som rör vår gas på sjukhusen, kan vi mycket snabbt hitta möjliga lösningar från kollegor i andra länder. Det var precis vad som hände med Micro Dial-flödesmätaren från England. ■



Till vänster den gamla lösningen där en kula anger doseringen, till höger den nya lösningen med ”klicket” och den mycket mer exakta administreringen från 0,01 till 1 liter per minut.



Första akutmottagningen i Danmark använder nu lustgas-/syrgasblandningen LIVOPAN® för barn

Barn som söker akutsjukvård och måste genomgå smärtsamma ingrepp – sår som måste sys, sårbehandling, blodprover, frakturundersökningar, lumbalpunktioner osv – erbjuds nu lustgas-/syrgasblandningen LIVOPAN som smärtlindrande och lugnande medel på akutmottagningen vid Hillerøds sjukhus i Danmark.

Lustgasens smärtlindrande och lugnande effekt är välkänd från förlösningrum och tandläkarbesök. Vid dessa kliniker används lustgas därför att den har en snabb effekt, som även är snabbt övergående. Medvetandegraden påverkas inte påtagligt och gasen har nästan inga biverkningar.

Barnens första upplevelse är mycket viktig

Besöket på akutmottagningen kan för vissa barn vara första gången de träffar en läkare eller sjuksköterska i vit rock, och därför är det särskilt viktigt att deras upplevelse blir så positiv och smärtfri som möjligt.

Tidigare erbjöds barn som skulle genomgå ett smärtsamt ingrepp på akutmottagningen lokalbedövande medel. Dessa gavs som injektioner, tabletter/

mixturer, eller suppositorier. I värsta fall gavs ingen medicin alls, utan barnen hölls fast av föräldrar eller personal.

Gemensamt för alla dessa metoder är att de inte är särskilt barnvänliga. Sprutor gör ont och framkallar ångest, precis som hos de flesta vuxna. Tabletter och mixturer kan vara svåra att ge på rätt sätt, och ofta tar det lång tid innan de verkar. Däremot kan effekten sitta i länge.

Nu är detta inte de enda metoderna på akutmottagningen vid Hillerøds sjukhus. Här kan man nu även välja lustgas-/syrgasblandningen LIVOPAN.

Goda erfarenheter på akutmottagningen vid Hillerøds sjukhus

”Igår använde vi med stor framgång lustgas-/syrgasblandningen på en liten

Överläkare Marie-Laure Bouchy Jacobsen och Gas Therapy Specialist Jannik Jensen lär personalen på akutmottagningen hur man ska administrera lustgas-/syrgasblandningen LIVOPAN.

fyraårig pojke. Han hade ett cirka fyra centimeter långt sår i pannan nära ögonbrynet. Läkaren hade valt att inte ge någon lokalbedövning eftersom den kan ge fula ärr (om man injicerar alltför mycket lidokain under huden kan det vara svårt att dra ihop sårkanterna på ett bra sätt, och det finns risk för att det blir ett mycket iögonfallande ärr). Alternativa lösningar var därför antingen att sy utan bedövning, att göra en ansiktsblockad eller att kombinera med lustgas medan ansiktsblockaden gjordes och sedan sy).

Vi använde lustgas/syrgas med hjälp av mamman som höll i masken och allt gick mycket bra. Han fick fyra stygn utan lokalbedövning. Den lille killen tyckte att det var lite besvärligt, men han var mycket lugn trots sin oro för nålen. Vi höll honom bara i ett lätt grepp, men han samarbetade bra och var otroligt tålig (och modig!).

De nyfikna åskådarna, tre sjuksköterskor, två läkare (förutom jag själv som utförde ingreppet) och mamman, såg mycket glada ut” sade överläkaren Marie-Laure Bouchy Jacobsson.

Effekten går över nästan omedelbart

Blandningen av lustgas/syrgas ges med en mask där barnet kan välja hur masken ska dofta. Cola, choklad, banan och jordgubb verkar vara mest omtyckta. Sedan får barnet antingen hålla masken själv, eller få hjälp med det av sjukvårdspersonal eller av mamma eller pappa, medan barnet inandas den smärtlindrande och lugnande blandningen av lustgas/syrgas. Maximum effekt nås efter bara tre minuter, varefter man kan börja lägga bedövningen. Barnet är vid fullt medvetande men är lugn och smärtfri av gasblandningen. När ingreppet är klart tar man bara av masken och inom några minuter är barnet tillbaka i sitt normala tillstånd.

I Danmark finns det flaskor med lustgas/syrgas i alla ambulanser för att ge möjlighet till snabb smärtlindring för barn. Därför bör möjligheten även finnas på akutmottagningar. Nu finns den på Hillerøds sjukhus. ■

Text: Jannik S. Jensen, Gas Therapy Specialist, Linde Healthcare
Bild: Jørgen P. Olsen

Jari Tissari är en väntad besökare

Trots sina sjukdomar ser hemsjukvårdskunderna Jari Tissari som en välkommen gäst – när allt kommer omkring ger han dem något livsviktigt: hjälp att andas. Kunderna prisar transporttjänsten som levererar den medicinska syrgasen. Dessutom verkar alla tycka om Jari.

Text och bild: Juha Partanen, Taitomyly Oy



Jari skriver ut en fraktsedel i förarhytten. Pappersarbetet kan göras i anslutning till leveranserna.

Det är en kylig morgon i mars i Finland när chauffören **Jari Tissari** från transporttjänsten Veikko Hilska lastar av de tomma syrgasflaskorna vid Linde Healthcares påfyllningsstation i Tusby. När Jari är klar lastar han in nya flaskor med medicinsk syrgas i sin vita Mercedes-Benz Sprinter.

”Jag var tvungen att klä mig varmt nu på morgonen, även om det ska bli soligt idag och det är varmt i förarhytten”, säger Jari.

Jari har levererat AGA-gaser i nästan 30 år. Både fordonsparken och produkterna som transporteras har varierat under åren; Jari har kört tankbilar för leverans av bensen, acetylen och kväve, men på senare år har han främst levererat medicinsk syrgas och därmed har han också fått tillfälle att träffa användarna av produkten.

”Många hemsjukvårdskunder lider av KOL, vilket är den vanligaste sjukdomen hos dem som behöver extra syrgas”, säger Jari.

Hämtning av tomma flaskor

Rundan som lagts upp av transportföretaget Bold Moves Oy föregående dag börjar med leverans av syrgas till hemsjukvårdskunder. Jari lämnar av den första lådan i Vanda, och därifrån går färden 30 kilometer västerut till Sjundeå. Där brukar en låda med två tomma lättviktsflaskor vänta på honom. Som vanligt ersätter han den med en låda med fyllda flaskor genom att byta låda med kunden vid dörren.

I Kyrkslätt brukar Jari först lämna en låda till en äldre kund som bor i ett radhus, och sedan en tank med flytande syrgas till en kund med kronisk bronkit. Jari är en mycket erfaren chaufför, och han backar snabbt in på kundens gårdsplan.

”Alla kunder är trevliga på sitt sätt, även om vi alla har våra bra och dåliga dagar”, säger Jari.

Morgonens sista hemsjukvårdskund bor väster om Helsingfors, i Drumsö. Jari bär upp lådan till tredje våningen i hyreshuset, eftersom det gamla huset saknar hiss. Han tar med sig de tomma flaskorna och återvänder till bilen. Under årens lopp har Jari blivit god vän med hemsjukvårdskunderna trots att han bara träffar dem helt kort vid varje besök.

”Kunderna är belöningen i det här jobbet. När man har levererat syrgas till samma kund i några år och det plötsligt bara står hämtning av tomma flaskor på fraktsedeln, då vet man aldrig om kunden har dött eller tillfrisknat. Strax före jul åkte jag för att hämta en tom flaskor. När jag kom fram till huset möttes jag av en mycket upprymd man. Han berättade för mig att han fått en ny lunga. Förut var det en plåga för honom att ta sig till dörren, men nu mädde han riktigt bra”, säger Jari om den hjärtevärmade händelsen.

Ungefär 15 leveranser om dagen

I Mejlans, Helsingfors, har Jari två leveranser till samma område. Det gäller femliters säkerhetsflaskor med medicinsk syrgas till Triangelsjukhuset och HUS-sjukhuset, även kallat Hilton. Sjukhusleveranserna sker utan kundkontakt. Jari flyttar de nya flaskorna till lagret, avläser streckkoderna på returflaskorna och lastar in dem i bilen.

”Man kan leverera här när som helst, här finns inga strikta scheman”, säger Jari.

Från sjukhuset fortsätter han till farmaceutiska fakulteten vid Helsingfors universitet, som ligger i området Vik i Helsingfors. Fakulteten har beställt en tiolitersflaska med medicinsk syrgas med en vanlig ventil. Alla andra kunder har beställt säkerhetsflaskor som är utrustade med en tryckregulator och en snabbkoppling.

Jaris dagliga runda brukar innefatta 15 till 17 kunder och han kör mellan 25 och 30 mil per dag. Idag är hans runda lite kortare än vanligt och slutar vid Malms sjukhus. Leveransadressen orsakar dock vissa problem. Efter några telefonsamtal visar det sig att flaskorna ska levereras till byggnad 9 som vanligt.

Utöver hemsjukvårdskunderna levererar Jari även medicinsk syrgas till hälsokliniker, räddningstjänststationer, äldreboenden och servicehus. Förutom Helsingforsområdet kör han även till Borgå, Mäntsälä och Lojo.

”Förra veckan gjorde jag en leverans till en hemsjukvårdskund i Vironlahti – nära Finlands östra gräns. Det var ett trevligt ombyte att köra lite längre”, säger Jari när hans arbetsdag är slut. ■



Gas- anläggningar vårdas med omtanke

Sjukhusens anläggningar för medicinska gaser är osynliga för de flesta, men livsviktiga för sjukvården. Linde Healthcares servicetekniker håller koll på utrustningen. Inget får lämnas åt slumpen.

- Service handlar om säkerhet. Brist på gas vore en katastrof för sjukhuset, säger Hans Carlström.

Text: David Hulth Wallgren

Bilder: Bengt Höglund

Hans Carlström har just kommit till Akademiska sjukhuset i Uppsala. Framför sig har han flera veckors jobb med service på tömningscentraler, stabilisatorer, tryckvakter, regulatorer och larmsystem.

- Det är otroligt mycket utrustning som ska kollas. Den som inte vet kan aldrig ana hur mycket jobb det är att hålla gasen igång, säger Hans Carlström, servicetekniker på Linde Healthcare.

Klockan är strax efter nio. Hans har kört från Stockholm samma morgon. Nu står han vid centralgasanläggningen och byter några ord med Uppsalas driftstekniker **Mathias Söderqvist**.

- Det är alltid roligt att komma tillbaka till en kund. Vi har en tät dialog. Det är nödvändigt för att arbetet ska fungera. Vi går igenom allt som ska göras tillsammans.

Hans Carlström är en av Linde Healthcares servicetekniker. Han jobbar med den tjänst som heter QI Maintenance, alltså teknisk

Fortsätter på nästa sida

”Service handlar om säkerhet. Brist på gas vore en katastrof för sjukhuset”.



service av centralgasanläggningar. Han täcker Uppland, Sörmland, Västmanland, Östergötland och Stockholm.

Nu är det Uppsala som gäller. Hans Carlström räknar med cirka fem veckors heltidsarbete för att gå igenom hela Akademiska sjukhuset.

Arbetet kan börja

Servicen inleds alltid med att larmen testas.

- Vi lägger alla larm mot larmtablå och driftdatorn för att se att de löser ut som de ska.

Därefter går han igenom enhet efter enhet. Just i dag har han med sig en kollega som redan är i full gång med service på centralgas-tanken. Själv börjar han med en av tömnings-centralerna.

- Jag börjar alltid med att se på förra årets protokoll. Där finns anteckningar om sådant jag ska titta extra noga på och saker som ska bytas för att hålla hög driftsäkerhet på anläggningen.

Protokollet är viktigt och ger vägledning om vad som ska göras. Men Hans Carlström lämnar inget åt slumpen.

- Jag tittar på allt. Man får inte lämna något halvdant. Allt ska vara hundra procent riktigt gjort. Det passar mig bra, jag är väldigt noggrann.

Etiketter som bifogas till testade utrustning garanterar säker drift.

Protokoll på allt

Den första tömningscentralen, för medicinsk oxygen, tar ett par timmar. Därefter går Hans Carlström till nästa tömningscentral som är för medicinsk lustgas. Därefter går han ner i kulvertsystemet där stabilisatorerna oftast finns och sedan upp på sjukhusets avdelningar där tryckvakter, tryckövervakare och larm går igenom.

- Hela gassystemet är enormt stort.

I Uppsala kommer Hans Carlström att skriva 120-130 protokoll. När allt jobb är klart går han igenom alla protokoll med sjukhusets driftsansvarig.

- Driften får sätta sin signatur på varje protokoll i underhållsrapporten. Det är viktigt att de blir informerade om i vilket skick gassystemet är. Protokollen är en säkerhet både för dem och för oss och en viktig del i sjukhusets egenkontroll av det centrala gassystemet för medicinska gaser.

Akuta insatser

Servicejobbet innebär ibland också en del akuta utryckningar. Det kan vara ett läckage eller något annat som måste åtgärdas

snabbt. Vissa fel kan avhjälpas genom vägledning på telefon.

Linde Healthcares servicetjänst QI Maintenance är ett sätt att säkerställa att varje anläggning uppfyller kraven på funktion och säkerhet.

För att utföra service på medicinska gasanläggningar krävs en särskild utbildning.

Detta eftersom utrustningen är medicin-tekniska produkter, CE-märkta

enligt det medicintekniska direktivet MDD.

Om service görs av någon annan än tillverkarens certifierade servicepersonal så faller ansvaret på användaren av utrustningen. Produkten anses då vara egentillverkad och ansvaret är inte längre tillverkarens.

- Man får inte skruva på minsta skruv om man saknar utbildning. Det gäller att vara väl förtrogen med vad man gör.

Hans Carlström har jobbat inom företaget sedan mitten av 70-talet och närmar sig pensionen.

- Vi får se om jag kan sluta. Jag tycker att jobbet är så roligt, säger han. ■

Linde Healthcares servicetjänst QI Maintenance är ett sätt att säkerställa att varje anläggning uppfyller kraven på funktion och säkerhet.

QI Engineering Equipment – nya innovativa produkter

Linde Healthcares utbud av utrustning för centralgas har utökats med nya innovativa produkter. Vi kallar dem QI Engineering Equipment.

Produkterna utmärks av korta leveranstider, låga driftskostnader och innovativa lösningar med optimal funktionalitet. QI Engineering Equipment är ett brett sortiment av utrustning för medicinsk centralgas som ger användaren många fördelar, bland annat:

- integrerade larmsystem
- enklare drift och underhåll
- förbrukningsmätning
- händelselogg
- samordning med central övervakning
- fysisk avstängning av flöde.

Kontakta oss om du vill ha mer information.



QI Engineering Equipment för medicinska centralgassystem.

QI står för Quality Improvement (kvalitetsförbättring). QI Engineering Equipment är en mycket viktig del av systemet för medicinsk gas och innebär bästa praxis-standarder för såväl kvalitet som säkerhet, tillförlitlighet och effektivitet.

Text: Fredrik Bjärfors, Business Manager QI Services & Equipment REN, Linde Healthcare

FRÅGOR & SVAR

Vilken information finner du på gasflaskan?

Du hittar en mängd viktig information på utsidan av gasflaskor. Informationen ger dig en enkel, säker och korrekt identifiering av vilken gas flaskorna innehåller och hur du hanterar flaskorna på ett säkert sätt i ditt dagliga arbete.

På varje gasflaska finns följande information instansad:

- Maximalt fyllningstryck
- Flasksort och storlek
- Flaskans taravikt (hur mycket en tom flaska väger)
- Flaskans revisionsdatum

Text: Kjersti Tjugum Eie, Business Unit Manager, Linde Healthcare

Bild: Bengt Höglund



Linde Healthcare REALfund

Du ser möjligheten, vi förverkligar den

Som en ledande leverantör av läkemedelsklassade gaser över hela världen har Linde Healthcare länge deltagit i utvecklingen av behandlingar och diagnostiska procedurer, där gaser, gasteknologi eller gaskompetens behövs. Exemplet innefattar blandningar av medicinsk lustgas/syrgas för lindring av akut smärta, utvecklingen av kväveoxid för humant bruk och olika användningsområden för syrgasbehandling.

Vårt syfte med Linde Healthcare REALfund är att stödja och stimulera idéer, forskning eller projekt som är nya och innovativa och relaterade till användningen av gaser inom hälso- och sjukvård. I samklang med vår roll som ledande hälso- och sjukvårdspartner vill vi sammanföra lovande idéer och forskning med själva vårdverksamheten, och därmed vara till nytta för medicinska praktiker, vårdgivare och patienter över hela världen.

Våra fokusområden för 2011 är lungmedicin, akut smärtlindring och gasbehandling av sår. Är du en hälso- och sjukvårdsperson, medlem i en patientorganisation, uppfinnare eller akademisk forskare? Alla som är aktiva inom fokusområdena kan ansöka, och projekt kan beviljas högst 75 000 euro per projekt. Ansökningar tas emot löpande och granskas två gånger om året av Linde Healthcare med stöd av experter utifrån.

Vi inbjuder dig att delta i vårt fortsatta arbete med att göra verklig nytta för hälso- och sjukvårdens utveckling.

Om du vill ha mer information om REALfund och hur ansökningen går till är du välkommen att besöka vår hemsida www.linde-healthcare-realfund.com

Text: Perrine Vallet, Marketing Communication Manager, Region Europe North



Bild: GyroHSR

En eldflugas spontana blinkande. Med inspiration från naturen, våra liv och dagliga rutiner finns möjligheterna runtomkring oss.

Svenska Barnmorskeförbundet har jubileumsår

25-27 maj 2011 stundar Jubileumskonferens för alla barnmorskor. Då firar Svenska Barnmorskeförbundet 300 år med utbildade barnmorskor och 125 år med ett eget förbund. Eftersom Linde Healthcare, AGA, har haft ett mångårigt och nära samarbete med barnmorskor och förlossningsvården vill vi vara med och gratulera!

Jordemödrar eller s.k. jordegummor har en gammal historia. Med kyrkoordningen från år 1571 fick de bl.a. rätt att förrätta nöddop. Det var dock år 1711 som de första barnmorskorna både utbildades, examinerades och fick svära Jordemodereden. Att bli edsvuren innebar ett samhällsättagande att alltid bistå födande kvinnor, fattiga som rika, att aldrig avslöja det som sades i förtroende, samt att alltid hjälpa sina kollegor.

Den tidiga skolmässiga utbildningen och satsningen på kvalificerade barnmorskor bidrog till att minska mödradödligheten i Sverige.

Redan tidigt hade barnmorskor ett stort eget ansvar inom förlossningsvården, t.ex. fick de 1829 rätt att använda förlossningstång när ingen läkare fanns tillgänglig. Internationellt sett är detta unikt. Anledningen till det stora ansvaret var de stora geografiska avstånden i Sverige samt bristen på läkare. Barnmorskor fick klara många strapatser för att nå fram och hjälpa de blivande mödrarna i både ensliga byar och ensamma gårdar. Även sedan barnbördshus införts föddes de flesta barnen i hemmet. För landet som helhet dröjde det till mellankrigstiden innan majoriteten av födslarna ägde rum på barnbördshus.

För AGA, med det i sammanhanget blygsamma födelseåret 1904, började samarbetet med vården utvecklas alltmer under 1920-talet. Tidigare hade Gustaf Dalén och hans klippventil kommit att revolutionera

Fyrväsendet med sin säkra och pålitliga mekanism.

1920-talet innebar en renässans för användandet av lustgas. Ny apparatur för bl.a. narkos utvecklades i samarbete med svenska läkare och 1936 startades lustgastillverkning i Sverige. AGA-Sedatorn (1938) var en enkel lustgasnarkosapparat som användes framför allt för smärtlindring

vid förlossningar på så gott som samtliga förlossningsanstalter. Då alla distriktsbarnmorskor hade en portabel AGA-Sedator, kunde smärtlindring nu även erbjudas i hemmet. Det var faktiskt tekniken från klippventilen med sin på- och av-funktion som möjliggjorde en tidig variant av demandventil. Detta hindrade översedering och höjde därmed säkerheten.

Den säkra tekniken och barnmorskors tradition av eget ansvar gjorde att lustgasen blev en mycket väl och ofta använd smärtlindring för oräkneligt antal mödrar.

"LUSTGAS given med apparaten 'AGA-Sedator' vid förlossning är ofarlig och bereder barnaföderskan en god, och i många fall fullständig smärtlindring" (citrat från manualen "Råd angående användningen av lustgas vid förlossning" 1959).

Det var dock först 1971 som det fattades ett formellt beslut i riksdagen om att alla kvinnor skulle ha rätt till smärtlindring under förlossningen. Lustgas har i alla år fortsatt att ge en god och säker smärtlindring. Enligt



AGA-Sedatorn från 1938.

Socialstyrelsen valde 81,5 % av alla kvinnor som födde barn på svenska sjukhus 2008 denna form av smärtlindring.

Även nya medicinska användningsområden för syrgas kom fram under mellankrigstiden. Spiropulsatorn var en kombinerad narkosapparat och respirator som lanserades 1943. Det mest bekanta i förlossnings- och BB-sammanhang är förstås AGA-kuvösen som introducerades 1939 och möjliggjorde en bättre vård av prematura barn. "Kuvösen har betytt mer för överlevnaden av för tidigt födda barn än allt vi sedan har lyckats åstadkomma" - skrev till exempel Professor Hugo Lagercrantz vid 100 årsdagen för kuvösens introduktion i vården (DN, 19800518).

Sedatorns efterföljare under 2000-talet heter VENTYO® och denna lustgasblandare fortsätter att hjälpa mammorna genom förlossningen med samma säkerhet och enkelhet. VENTYO uppfyller förstås de allra senaste kraven gällande säkerhet och funktionalitet. Lustgas/oxygen för smärtlindring med lustgas kan även ges på andra sätt. En färdig 50/50-blandning i flaska är den vanligaste inom förlossningsvården i t.ex. Storbritannien. I Sverige heter detta läkemedel LIVOPAN®.

Linde Healthcare är på plats tillsammans med andra gratulanter och utställare under Jubileumskonferensen Reproduktiv Hälsa 2011 för att fortsätta vårt långa samarbete med förlossningsvården, liksom även neonatalvården. ■

Text: Torbjörn Nilson, samt hämtad från Barnmorskeförbundets hemsida



Bild: Bengt Höglund

En VENTYO® från 2000-talet.



Oxygenbehandling i hemmet

Linde: Living healthcare

Linde Healthcare är Sveriges ledande leverantör av medicinska gaser och utrustning för oxygenbehandling i hemmet. Vi erbjuder tjänster inom området för medicinska gaser såsom utrustning, distribution, utbildning, service och underhåll.

För mer information om våra produkter och tjänster, ring kundservice på 08-731 18 00 eller se www.linde-healthcare.se