

Next Level of Medical Solutions

Siemens – innovationer och lösningar för sjukvården

I hjärtat på en kärlforskare
SCAPIS skapar klarhet

Den feta levern
Normaltillstånd eller global epidemi?

Världens mest automatiserade
labbs byggs i Dalarna
De största utmaningarna

Smidig flytt för Unilabs
Bra samarbete och planering gjorde flytten
framgångsrik

Lära för livet
Siemens Academy för ökad kompetens-
utveckling inom sjukvården

Välkommen till en spännande höst

Jag vill välkomna alla till en ny spännande höst och ett nytt nummer av vår kundtidning "Next Level of Medical Solutions". För att reflektera lite över sommarens händelser så kommer jag givetvis att tänka på vårt deltagande i Almedalen i år.

Siemens Healthcare deltog i år i Almedalen med ett eget seminarium med titeln "Medicinsk teknik till nytta för patienten eller en börda för skattebetalare". Seminariet blev välbesökt och många intressanta samtalsämnen kom upp. Efterföljande paneldebatt bjöd också på många intensiva och bra diskussioner under ledning av moderator Mia Odabas. Jag hoppas att diskussionerna kommer att fortsätta och att vi kommer se en positiv förändring framöver. **Ni kan läsa mer om vårt seminarium i Almedalen på sid 18 i tidningen.**

Det som ligger närmast i tiden nu är Röntgenveckan i Karlstad som vi hoppas blir ett lika lyckat event som förra året. Temat för årets röntgenvecka är "hjärta och hjärna i fokus" och på det temat väljer vi att i detta nummer lyfta fram en fantastisk spännande nationell studie, SCAPIS (Swedish Cardiopulmonary Intracardiac Study). **Professor Göran Bergström berättar om studien och det omfattande arbetet som pågår på sidan 14-15.**

Göran kommer också att tala om detta på Siemens seminarium på Röntgenveckan, torsdagen 11 september kl 13.30.

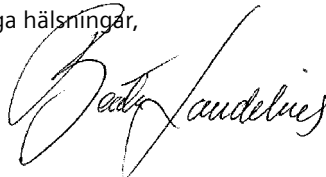
Detta nummer av "Next Level of Medical Solutions" ger er också en spännande läsning inom ett antal av våra fokusområden. Utbildning är ett av dem, där vi fortsätter att utveckla vår verksamhet och våra erbjudanden till er inom Hälso- och sjukvården, nu under ledning av Heikki Syrjäpalo. Vi kommer också i fortsättningen att belysa olika fokusområden och intervjua olika personer från Siemens i kundtidningen. **Läs hela intervjun med Heikki på sidan 8-9.**

I detta nummer kommer ni också att kunna läsa om våra produktnyheter, utvalda events under våren, höstens aktiviteter och mycket mer.

Har du några synpunkter på innehållet eller förslag på förbättringar kontakta oss gärna. Det är en tidning för våra kunder och era åsikter betyder mycket för oss.

Jag önskar er alla en trevlig läsning!

Vänliga hälsningar,



Beata Landelius

Chefredaktör och ansvarig utgivare.
beata.landelius@siemens.com

Innehåll

04 Mässor och möten

05 Utbildningar och kurser

06 Redaktionellt

Den feta levern – normaltillstånd eller global epidemi?

08 Profilintervju

Intervju med Heikki Syrjäpalo chef för Siemens Academy

10 Case

Världens mest automatiserade labb byggs i Dalarna,
I hjärtat på en kärlforskare, Smidig flytt för Unilabs

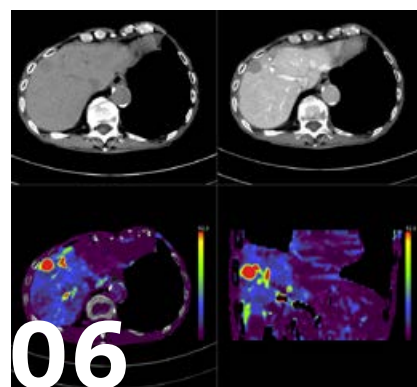
16 Reportage

Rapporter från Vitalis, SMUC användarmöte, Siemens
Healthcare Customer Care Center (CCC), Almedalen

20 Produktnyheter

Produktnyheter inom laboratorie- och bilddiagnostik

23 Publikationer



Den feta levern – Normaltillstånd eller global epidemi?



Missa inte vårt seminarium på Röntgenveckan med Göran Bergström om studien SCAPIS, 11 september.

Höstens mässor och möten

Bild- och laboratoriediagnostik samt IT för sjukvården

September

8–12 september | Röntgenveckan i Karlstad
Siemens deltar som huvudsponsor.
Missa inte vårt seminarium med Göran Bergström om studien SCAPIS, 11 september kl 13.30!

10–12 september | NordCoag 2014 i Visby
Siemens deltar som utställare.

16–19 september | XXXIV Nordic Congress in Clinical Chemistry i Göteborg
Siemens deltar som huvudsponsor.

29–30 september
Equalismöte – Endokrinologi i Stockholm

Oktober

1–3 oktober | Cardiological Meeting i Helsingfors
Siemens deltar som utställare.

12–14 oktober | Nationellt möte i sjukhusfysik
Siemens deltar som utställare.

14–17 oktober | SOMATOM User Club (SUC) användarmöte i Stockholm
Siemens deltar som arrangör.

16–17 oktober
Equalismöte – Patientnära analyser i Uppsala

22–24 oktober
Healthcare IT (HS) användarmöte i Stockholm
Siemens användarkonferens för Melior, Obstetrix, Siemens deltar som arrangör.

30–31 oktober
Strålskyddsdagarna i Tammerfors, Finland
Siemens deltar som utställare.

November

10–11 november
Equalismöte – Allmän klinisk kemi i Stockholm

December

30 november–5 december | RSNA i Chicago
En världskongress om bilddiagnostik. Siemens deltar som utställare på världens största radiologiska kongress i Chicago.

Siemens Academy hösten 2014

Siemens Academy erbjuder ett unikt och omfattande utbildningsprogram inom både bild- och laboratoriediagnostik där vi integrerar ett flertal kliniska discipliner.

Till vår hjälp har vi en rad erfarna utbildare och specialister med stor kunskap om respektive systems olika funktioner. Utbildarna har stor erfarenhet av och är välinsatta i de situationer som kan uppstå på en avdelning. Vi kombinerar även våra utbildningar med experter från andra länder.

Under hösten erbjuder Academy ett antal kurser som omfattar hela produktsortimentet inom Siemens Healthcare.

För mer information, kursdatum och anmälan besök vår hemsida, www.siemens.se/academy

Kontakt

Maila gärna Siemens Academy om det är någon annan kurs du är intresserad av: academy.se.healthcare@siemens.com

Siemens Academy kan även arrangera kundanpassade kurser om intresse finns.

Höstens kurser

16–18 september | syngokurs för tekniker, Siemenskontoret i Upplands Väsby

8–9 oktober | MR Grundkurs Siemenskontoret i Upplands Väsby

16–17 oktober | Datortomografi av barn – hur gör man? Eugeniahemmet, Karolinska Sjukhuset i Solna

22–23 oktober | Blodgaser
Plats ej bestämt, publiceras på hemsidan

5–7 november | MR Sekvensoptimering, Gävle Sjukhus

18–20 november | syngokurs för tekniker, Siemenskontoret i Malmö

19–20 november
CT Protokolloptimering, Universitetssjukhuset i Linköping, CMIV

19–20 november | Den feta leveren – Normaltillstånd eller global epidemi? Siemenskontoret i Upplands Väsby

December | MR Grundkurs Siemenskontoret i Upplands Väsby

Applikationsutbildning

För att få ut maximalt av ett avancerat system behöver användaren ha rätt kunskaper och utbildning. Siemens applikationsspecialister erbjuder omfattande utbildningar under hela produktens livscykel för att underlätta användandet av nya lösningar och erbjuda stöd för nuvarande applikationer och funktioner. Våra applikationsutbildningar är till för att kontinuerligt och effektivt hjälpa ny personal och samtidigt upprätthålla kunskapsnivån hos dagens användare.

Välkommen att boka en applikationsutbildning för er personal genom Siemens Healthcare Academy. Vi hjälper gärna till att utforma en utbildning som är specialanpassad efter era behov.

Fortbildning om leverdiagnostik

Den feta leveren

– Normaltillstånd eller global epidemi?

Bakgrund och mål

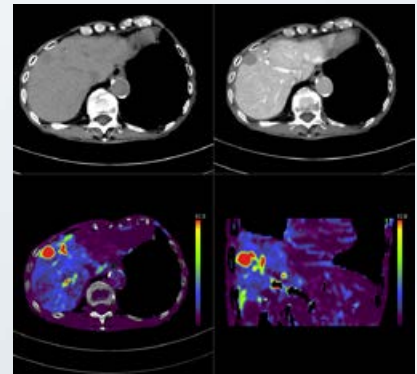
Metabola förändringar i levern är nu den vanligaste leversjukdomen i västvärlden. Prevalensen är hög och kliniskt spänner tillståndet från enbart fettilagring till livshotande cirrhos. En förbättrad diagnostik är avgörande för att upptäcka de fall där försämrad leverfunktion kräver behandling för att minska risk för allvarliga tillstånd.

Leversjukdom upptäcks ofta med hjälp av förhöjda leverprover och svenska rekommendationer för hur leversjukdomar skall utredas publicerades 2012. Flera nya diagnostiska strategier – kemi, bilddiagnostik, patologi – utvecklas nu också för att diagnosticera metabola leversjukdomar och dess progress mot fibros och cirrhos. Hur och när de skall brukas är däremot inte klart. Kursens syfte är att ge en fördjupning av de nationella riktlinjerna för utredning av förhöjda leverblodprover, en uppdatering av kunskapsläget om fettleversjukdom, samt en nulägesbild av var diagnostiken står idag och vad som eventuellt kommer i framtiden.

Frågeställningar som ska belysas

Många olika frågor skall belysas utifrån vetenskapliga rön, rekommendationer och kliniska fallbeskrivningar:

- Hur omfattande är de medicinska problemen vid leverförfettning?
- Hur klassificeras dessa leversjukdomar?
- Hur utesluts andra orsaker till leversjukdom (infektion, autoimmunitet, läkemedel, alkohol, genetiska tillstånd)?
- Hur identifiera de fettleverpatienter som riskerar att utveckla fibros och cirrhos?
- Kommer nya biokemiska markörer som tidigare kan fånga fibrosomvandling?
- Hur skall leverpåverkan följas upp för att förbättra patientens långtidsprognos?
- Hur kombineras biokemi- bilddiagnostik och biopsi på bästa sätt?
- För och nackdelar med ultraljudsbaserad elastografi?
- Är MR kostnadseffektivt?
- Behövs leverbiopsi?
- Vilka terapier finns idag vid fettlever?
- Vad säger nationella och internationella riktlinjer?
- När skall patienten remitteras till specialist?
- Vem skall följa upp de metabolt leversjuka?



Målgrupp

Läkare, främst inom allmänmedicin, klinisk kemi, bilddiagnostik och internmedicin, med intresse för metabola leversjukdomar.

Tid och anmälan

19–20 november 2014

Plats och pris

Siemens Healthcare AB
Johanneslundsvägen 12-14
194 87 Upplands Väsby.

Kursansvariga

Per Simonsson, docent,
Siemens Healthcare Diagnostics AB
Mattias Ekstedt, med dr,
Universitetssjukhuset, Linköping

Onsdag 19 november 2014

09.30–10.30 Registrering

10.30–12.00

Fettlever i Sverige 2014

Mattias Ekstedt, Universitetssjukhuset, Linköping

- Leversjukdomar i Sverige 2014 – Epidemiologi och sjukvårdstyngd
- Fettlever som del av det västerländska metabola syndromet
- Vad är fettlever, och när blir den fibrotisk?
- Klinisk gradering av leversteatos och fibros
- Leverbiopsi som referensmetod: Klassificering med biopsi och mikroskopi
- Prognos för fettleverpatienter

12.00–13.00 LUNCH

13.00–13.45

Fettlever som del av det metabola syndromet

Kristina Önnegård, Gastromottagningen, SUS Malmö.

- Definitioner av det metabola syndromet och insulinresistens, samt prevalens
- Kopplingen mellan det metabola syndromet och leversteatos
- Kopplingen mellan insulinresistens och leversteatos, vilket kommer först? Är insulinresistens en orsak till eller konsekvens av leversteatos? Patogenes.
- Finns det komponenter i det metabola syndromet som är associerade med mer avancerad leversjukdom, som t.ex. NASH?
- Risk för kardiovaskulär sjukdom vid leversteatos

13.45–14.30

Levern ur en allmänläkares perspektiv

Staffan Lindeberg, Vårdcentralen S:t Lars, Lund

Hur utreder jag de patienter som har en leverpåverkan? Vilka prover har jag mest nytta av? Vilka fallgror finns det? När skall jag remittera till hepatolog? Hur behandlar jag fettlever?

14.30–15.00 KAFFE

15.00–16.00

Future markers in the diagnosis and follow-up of liver steatosis and fibrosis

Julie Parkes, Primary Care and Population Sciences, Southampton General Hospital, Southampton, England.

Julie Parkes är en av de ledande forskarna inom fältet och har i flera studier undersökt nya metoder och strategier för att diagnostisera och följa leversteatos och fibros, med fokus på sätt att upptäcka de patienter som riskerar att drabbas av allvarliga hepatologiska komplikationer som cirrhos och cancer.

Torsdag 20 november 2014

08.30–09.15

Det feta barnets leversjukdom

Carl-Erik Flodmark, Skånes universitetssjukhus, Malmö

Den ökande förekomsten av obesitas bland barn leder till att vi får en ny grupp leversjuka patienter med speciella behov.

09.15–11.15, inkl kaffepaus

Bilddiagnostik vid fettlever

Jakob Swanberg, Bild och Funktionsmedicinskt Centrum, Akademiska Sjukhuset Uppsala

Hanns-Ulrich Marschall, Sahlgrenska Akademien, Institutionen för medicin, Göteborg

- Ultraljudselastografi för icke invasiv diagnos av leverfibros
- Cancersurveillance vid levercirrhos med ultraljud
- När skall bilddiagnostik beställas vid leversjukdom?
- Hur tolka resultat från ultraljudsundersökningar av levern?

11.15–12.00

Men är det ändå inte alkohol?

Lisa Walther, Klinisk kemi Skåne

Går det att utesluta att leversjukdom inte är alkoholorsakad med hjälp av alkoholmarkörer? Hur alkoholmarkörer kan användas för att bedöma en patients alkoholvanor.

12.00–13.00 LUNCH

13.00–14.30

Biokemiska markörer för leversjukdom

Magnus Jonsson, Klinisk kemi, Skåne

Vilka leverprover finns, när kan de användas och hur skall de tolkas

Nationella riktlinjer för utredning av patologiska leverprover

Stergios Kechagias, Universitetssjukhuset, Linköping

Genomgång av de utredningsalgoritmer som framtagits av Svensk Gastroenterologisk Förening.

14.30–15.00 KAFFE

15.00–16.00

På väg mot en ny diagnostik av fettlever

Korta inlägg av några av kursledarna med diskussionspunkter och frågor som behöver lyftas speciellt.

- Går det att screena för fettlever, och finna de elakartade formerna?
- Finns det tidigare och senare markörer, att nyttja i olika faser?
- Hur passar de olika metoderna i en ny diagnosprocess?
- Hur följa den leversjuka över lång tid, och i tid fånga försämring?
- Hur minska behov av leverbiopsi?
- Vad säger dagens riktlinjer och hur entydiga är de?



Kursens syfte är att ge en nulägesbild av var diagnostiken står idag och vad som kan komma i framtiden.

Lära för livet

Heikki Syrjälä, chef
för utbildningsenheten
Healthcare Academy

Heikki Syrjäpalo, nybliven chef för utbildningsenheten Healthcare Academy, osar av entusiasm över sitt nya jobb och framtiden. De senaste tio åren har han jobbat som chef inom hälso- och sjukvården, både inom den privata och offentliga sektorn. Varför blev det Siemens denna gång?

– Det lockade mig att Siemens är en global arbetsgivare. Även om jag är verksam i Stockholm känner jag hela tiden att jag är en del av världen genom Siemens. Det känns häftigt.

Viljan att lämna efter sig en bra värld för nästa generation är en stark drivkraft för Heikki.

– Att veta att man är en av många tusen medarbetare i 190 länder känns stimulerande. Här finns definitivt kunskapen och kompetensen att ta fram produkter, lösningar och tjänster som bidrar till ett hållbart samhälle där människor kan leva längre och hålla sig friska högt upp i åldrarna.

Det som imponerat mest på Heikki hos Siemens är det genuina intresset och engagemanget bland medarbetarna. Något han är övertygad om kommer att vara ett kärnvärde i Siemens framtida framgångar.

– Det finns också en otrolig styrka i att vi är ett globalt nätverk av medarbetare som inte ser kulturella eller språkliga olikheter som ett hinder utan som en tillgång.

Delad kunskap vinner

Generositet med att sprida kunskap, samt skapa och upprätthålla nätverk. Där menar Heikki att Siemens ska fortsätta att verka, bland annat genom sina användarmöten.

– Att hålla kunskapen för sig själv tillhör gårdagen. Delar vi, vinner alla på det. Vetenskap blir verklighet genom Siemens nätverk men ibland är det mycket enklare än så. I nätverket är lösningen bara ett

telefonsamtal bort. Något våra kunder uppskattar enormt då det sparar dem både tid och pengar. Vi delar gärna med oss av kunskaper som vi hämtat från vårt globala samarbetsnät.

Heikki är en allkonstnär med en imponerande CV – han är utbildad akutsjuksköterska, har en masterexamen i vårdvetenskap och studier i kognitiv beteendevetenskap samt en gedigen erfarenhet som ledare. Med denna kompetens som grund har Heikki en vision att bygga upp Siemens Healthcares nya innovationscenter. Ett center där forskare och kliniker möts för att byta erfarenheter och bidra till sjukvårdens utmaningar – bland annat workflow process där fokus ligger på att optimera processer för att korta ner vårdkedjorna.

Utbildning gör skillnad

Varför är då utbildning så viktigt? Det gnistrar till i Heikkis bestämda ögon och det märks att det här är en hjärtefråga.

– Jag har ju sett det själv så många gånger! Kunskap är till exempel helt avgörande för att kunna ställa rätt diagnos. När patienten får sin diagnos ska han eller hon kunna lita på att läkaren som tolkat undersökningsresultaten är kompetent och välutbildad. Att vi får färre samtal till customer support är ett mätbart resultat i det avseendet, men det viktigaste av allt är upplevelsen hos de patienter som möter sjukvården. Det ska kännas tryggt, enkelt och säkert. Bra och rätt utbildning betyder trygghet för patienterna.

Heikki menar att det är viktigt att vi utformar utbildningar på kundens villkor. Siemens har därför valt att utbilda kunder till att bli superanvändare. De arbetar sedan på plats och för kunskaperna vidare till sjukhuspersonalen.

Viktiga råd till kunderna

Att avsätta tid för utbildning – det är en investering som betalar sig med råge, menar Heikki.

– En utbildning säkerställer att systemet används på ett korrekt och effektivt sätt. Vi får högre patientsäkerhet med korrekta diagnoser, vi får färre driftavbrott och vi optimerar patient- och vårdflödet. ■



Siemens Healthcare Academy

Siemens Academy är sektor Healthcares utbildningsenhet för kompetensutveckling inom sjukvården. Academy erbjuder omfattande utbildningsprogram som täcker både bild- och laboratoriediagnostik och integrerar ett flertal kliniska principer. Academy utbildar hälso- och sjukvårdspersonal som jobbar inom bild- och laboratoriediagnostik, ultraljud och med sjukvårdens informationslösningar. Academys specialister kommer från sjukvården och är utbildade läkare, sjukhusfysiker, sjuksköterskor eller röntgensköterskor. Enheten erbjuder kompetensförsörjning över hela Skandinavien samt länderna i Baltikum.

Världens mest automatiserade labb byggs i Dalarna

Text: Tomas Kramar, vd på Siemens Healthcare Diagnostics.
Artikeln ursprungligen publicerad i Labtech Magazine.
Stora bilden: Griszka Niewiadomski

Landstinget Dalarnas intention är att skapa ett laboratorium där i stort sett ingen kommer att behöva vidröra ett provrör.

Tema: Labautomation och Klinisk Kemi

Avsikten är att genom ett partnerskap mellan landstinget Dalarna och leverantörer i labtechbranschen bygga det mest automatiserade och mest kostnadseffektiva laboratoriet i världen.

Landstinget i Dalarna påbörjade 2010 en upphandling för att förnya sin laboratorieverksamhet. Den dåvarande lösningen bestod i huvudsak av fristående instrument som till största delen betjänades manuellt.

– Jag har bedrivit automationsprojekt sedan 2009, bland annat då jag insåg att vi måste effektivisera vårt arbete på laboratoriet för att kunna konkurrera med privata alternativ och möta våra kunders krav, berättar Sivert Stenman, biträdande verksamhetschef för Laboratoriemedicin Dalarna.

I den nya lösningen vill man automatisera verksamheten i största möjliga utsträckning. Avsikten är, förutom att effektivisera verksamheten, även att öka patientsäkerheten genom att minimera den största potentiella felkällan; den manuella hanteringen.

En annan effekt av automatisering och effektivisering skulle vara att patient-svar erhålls snabbare, vilket i sin tur skulle medföra kortare väntetider, snabbare behandling, minskade återbesök och bättre utfall av behandling. Vinsterna skulle alltså kunna ses i hela vårdkedjan och inte enbart i laboratorieverksamheten.

– Det automatiserade laboratoriet kommer att ändra arbetsuppgifterna för många av de 210 personer som

vi har anställda inom Laboratoriemedicin, därav ca 100 personer på klinisk kemi och klinisk mikrobiologi. Exempelvis har våra biomedicinska analytiker hittills arbetat mycket med att ankomstrregistrera prover men nu får de mer tid över för att lösa mer komplexa frågor, som att förklara och lösa de bakomliggande orsakerna till avvikande resultat. Flera av våra personalgrupper, som ingenjörer, biomedicinska analytiker och datapersonal, får mer inriktning mot teknik och data i sina arbetsuppgifter.

Upphandlingen blev tyvärr mer komplicerad och mer långdragen än beräknat och tog inalles cirka tre år att genomföra. När den var färdig gick tilldelningsbeslutet för automation, klinisk kemi, immunkemi och koagulation till Siemens Healthcare Diagnostics. Abbott valdes som leverantör för serologi och Sysmex för hematologi.

Laboratoriemedicin Dalarna består av Klinisk kemi och transfusionsmedicin vid sjukhusen i Avesta, Falun, Borlänge/Ludvika och Mora. Vid Falu Lasarett finns laboratorier för klinisk mikrobiologi samt klinisk patologi.

Automationslösningen Aptio™ Automation, från Siemens, ska placeras i Falun där det största kliniska labbet ligger. Till själva automationsbanan finns naturligtvis tillhörande centrifuger, av- och påkorkningsmoduler samt två kylskåp för lagring av prover.

Det hela skall kopplas ihop med den Siemens-levererade IT-lösningen CentraLink™ data Management System. Dessutom följer ett avancerat IT-baserat beställningsprogram för reagenser med.

Totalt kommer nio instrument att köpas in och kopplas till automationsbanan i Falun och sju ska placeras i övriga laboratorier i Avesta, Borlänge/Ludvika och Mora. Analyser för klinisk kemi skall utföras på Siemens Advia1800, immunokemin på Advia CentaurXP och blodsmittsserologi på Architect i2000SR. Hematologi ska köras med Sysmex XN9000 i Falun och XN1000 i resten av länet, glykosylerat hemoglobin (HbA1c) på två stycken Tosoh G8 CC-800, allergi på Phadias



”Den största utmaningen med att bygga det mest automatiserade laboratoriet i världen har inte varit teknologiska, vetenskapliga eller tekniska problem utan företagets samarbetsförmåga”



Sivert Stenman, biträdande verksamhetschef för Laboratoriemedicin Dalarna

ImmunoCap250 och koagulationsanalyser ska utföras på Sysmex 2100i-/5100i.

– Direkt när provet tas så förses det med en streckkod. Tack vare den kan vår sorteringsutrustning i automationsbanan se till att provet genomgår precis de analyser som har beställts via journalsystemet TakeCare. När analyserna har genomförts transporteras provet automatiskt in i ett kylskåp. Om beställande enhet önskar ytterligare analyser kan automationen återkalla provet till automationen för att utföra dessa. Därefter återgår provet till kylskåpet där det förvaras

tills IT-systemet meddelar att det blivit för gammalt, då det automatiskt slängs.

– Instrumenten som har köpts in kommer att användas för att analysera blod – både helblod och serum/plasma. Systemet klarar även att ankomstregistrera och sortera prover för transfusionsmedicin och provrör med flytande odlingsmedia för klinisk mikrobiologi.

”Förhoppningen är att automationsbanan ska vara i full gång inom ett år.”

– Nu har vi påbörjat valideringsarbetet kring utrustningen. Först måste funktionen hos varje enskilt instrument valideras och verifieras innan vi kan koppla ihop dem med banan. När automatiseringen är på plats så kommer vi att utföra minst 13 000 analyser och hantera ca 3 300 patientprover om dagen. Kapaciteten för automationen är beräknad för att

kunna växa med en produktionsökning på 5–7 procent under 7 år. Intentionen är också att så småningom koppla in minst tre blodprovstransportbanor av märket Tempus 600, från bland annat akuten, hjärt-, samt intensivvårdsavdelningen. Tempus 600, som levereras från den danska firman Timemedico är ett provrörstransportsystem som gör det möjligt att provrör transporteras från t.ex. akutmottagningen direkt på automationsbanan utan att någon på laboratoriet behöver vidröra provröret.

– Den största utmaningen och avgörande hindret till att bygga det mest automatiserade laboratorium i världen har inte varit teknologiska, vetenskapliga eller tekniska problem utan det är förmågan för branschens företag att samarbeta med varandra. Jag hoppas att denna tråkiga trend försvinner så att det blir en sund och hälsosam bransch som fokuserar på kundens bästa. I Dalarna finns en möjlighet att bevisa att det går att göra. Ett företag klarar bara av att förse oss med 70 procent av det som behövs för ett sådant här automatiseringsprojekt så samarbeten behövs verkligen, säger Sivert Stenman. ■



Fredrika Lindblad, civilingenjör
och processansvarig på Unilabs

Smidig flytt för Unilabs

Unilabs har under många år haft sin medicinska laboratorieverksamhet på S:t Görans sjukhus. Nu behövde sjukhuset utrymmet till vårdplatser. Ett behov som är lätt att förstå, enligt Fredrika Lindblad som är civilingenjör och processansvarig på Unilabs. Men tiden för flytt var knapp och att hitta en ny lokal för Unilabs verksamhet var lättare sagt än gjort.

Akuta analyser kunde fortsätta att göras på S:t Göran, men det var viktigt att snabbt komma igång med resten av verksamheten i nya lokaler. Patienterna kan ju inte vänta på sina provsvar och behandlingar.

– Att hitta nya lokaler visade sig vara svårare än väntat, säger Fredrika. När det slutgiltiga beskedet om var, när och hur drog ut på tiden passade vi på att detaljplanera själva flytten under tiden. Där lyckades vi bra, eftersom det gick otroligt fort och lätt när det väl var dags att flytta.

Siemensrelation gav mervärde

– Eftersom Unilabs automationsbana är från Siemens var det naturligt att vända sig till dem för hjälp vid flytten. Att vi sedan skulle få hjälp med så mycket annat som berörde projektet visste vi ju inte då. Siemens har haft en viktig roll och har varit självgående och verkligen tagit ansvar för att allt skulle fungera för oss efter flytten. En gemensam värdegrund är också att vi båda sätter patienterna i fokus.

Fredrika nämner också att hon är extra tacksam för Siemens fina och minutiösa planering:

– De tog sig verkligen tid att sätta sig in i detaljerna. Det tog ett bra tag för oss att hitta en lämplig lokal, men när det väl var dags för själva flytten gick det otroligt fort tack vare den fina planeringen. Skönt att veta att det som är avtalat verkligen blir gjort!

Tuffa förutsättningar

Med en snäv tidsplan och behovet att ändå kunna hålla produktionen igång under flyttprocessen var kraven hårda. För att verksamheten skulle kunna flyta på både under flytten och i framtiden behövde man få fram dubbla uppsättningar av all utrustning – i princip var man tvungen att skapa två produktionsenheter.

– Även om det har varit otroligt tufft och krävande skulle jag kunna tänka mig att genomföra ett liknande projekt igen i framtiden, säger Fredrika. Ett sammansvetsat gäng bestående av personal både från oss och Siemens gjorde något bra av en tuff utmaning, och det var riktigt roligt att jobba med detta under tiden. Det är det bestående minnet!

Tips till andra flyttfåglar

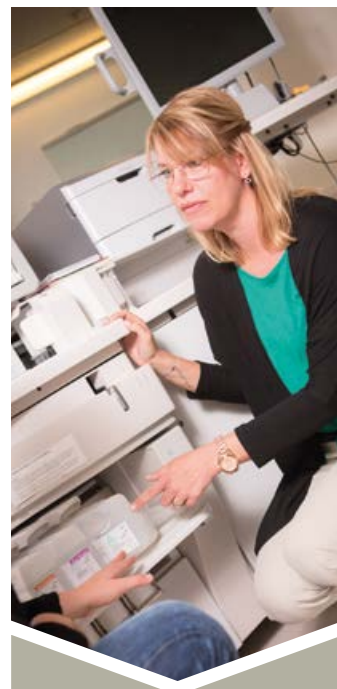
Fredrika delar gärna med sig av sina lärdomar från flytten:

– Gör så många personer som möjligt delaktiga i processen, det betalar sig i slutändan. Det är också bra att planera för nästa projektfas – finputsning och slutligt detaljarbete – redan innan allt är installerat. Annars är det lätt att luften går ur alla när själva flytten är gjord och att slutförandet av projektet stannar upp.

Fredrika menar också att man inte bör sitta för många timmar i konferensrummet; det är bättre att snabbt konkretisera och få arbetet gjort. Att planera för det oförutsedda och att upprätta en kommunikationsplan som involverar alla grupper som berörs av projektet är också viktigt.

Thomas Ekstedt, som varit ansvarig projektledare för flytten hos Siemens, håller med om att resan var skumpig men att slutresultatet blev bra:

– Det är lätt och roligt att jobba med så positiva kunder. Om jag samtidigt får passa på att lyfta fram kollegorna på Siemens så gjorde alla tolv i teamet näst intill omänskliga insatser. Periodvis jobbade vi dygnet runt sju dagar i veckan. Verksamheten hos kunden måste ju hållas igång! ■



UniLabs

Unilabs är ett europeiskt företag med stark förankring i Sverige. Verksamheten består av såväl laboratoriemässiga som bildiagnostiska undersökningar för vården.

Varje år genomförs 11,5 miljoner laboratorieanalyser, 160 000 radiologiska undersökningar samt 350 000 mammografiscreeningar vid företagets enheter.

Antal anställda totalt:
5 000 personer

Antal anställda i Sverige:
900 personer

Antal Unilabs-anställda som berörs av flytten:
100 personer

I hjärtat på en kärlforskare

Under de senaste tio åren har sjukvården mött ett nytt mönster när det gäller riskfaktorer för hjärt-kärlsjukdom. Professor Göran Bergström på Sahlgrenska sjukhuset leder en omfattande studie som blottlägger de nya förhållandena. Till sin hjälp har han datortomografiutrustning från Siemens.



Professor Göran Bergström på Sahlgrenska sjukhuset

– Rökning eller höga kolesterolvärden är inte längre den stora boven. Vår stilasittande livsstil med viktökning som följd är den nya faran. Vi ser det bland annat genom en kraftig ökning av diabetes typ 2, som är nära förknippat med olika typer av hjärt-kärlkomplikationer.

Göran är noga med att påpeka att trenden inte gäller den svenska befolkningen som helhet. Parallellt

med viktökningen finns en friskvårdstrend där allt fler människor rör på sig och därigenom håller statistiken på en hyfsat positiv nivå.

– Som så ofta när det gäller den här typen av trender ser vi ett samband mellan å ena sidan utbildnings- och inkomstnivå, och å andra sidan hälsoeffekterna. Det visar vår pilotstudie från 2012, som omfattar sex stadsdelar i Göteborg där befolkningen har

helt olika socioekonomiska förutsättningar, och där de sämre bemedlade tyvärr är förlorarna.

SCAPIS skapar klarhet

Med pilotstudien som grund sjösattes en ny studie – SCAPIS – som när den är fullt utvecklad kommer att omfatta 30 000 personer på sex orter i Sverige.

Arbetet leds av Göran Bergström och sker i nära samarbete med Hjärt-lung-

Missa inte vårt seminarium på Röntgenveckan med Göran Bergström om studien SCAPIS, 11 september kl 13.30

fonden – som är den största enskilda finansiären i projektet. Totalt arbetar i nuläget cirka 60 personer med studien. Ännu så länge fokuserar man på Göteborg och Malmö, men Linköping, Stockholm, Uppsala och Umeå står på tur.

– I studien ingår slumpmässigt utvalda kvinnor och män i åldern 50–64 år. Studien hjälper oss att förstå vilka markörer som kan leda till hjärt-kärlsjukdom, vilket gör att vi inom öppenvården kan fokusera på och undersöka dessa grupper noggrannare i framtiden.

Framtida screening?

Den stora frågan är då: kommer denna studie att leda fram till att man screenar befolkningen för hjärt-kärlsjukdom, på motsvarande sätt som man till exempel gör för bröstcancer genom mammografi?

– Nej, det blir för dyrt, och dessutom kommer vi i så fall att utsätta alltför många människor för onödig röntgenstrålning. Men studien ger oss värdefull kunskap om vilka delar av befolkningen man bör titta extra noga på när det gäller hjärt-kärlsjukdom.

SCAPIS-studien har rönt stort internationellt intresse. Globalt finns det tre andra studier som tar upp samma problematik, men SCAPIS är världens i nuläget största studie när det gäller livsstilens inverkan på hjärt-kärlsjukdom.

Finansiär med höga förväntningar

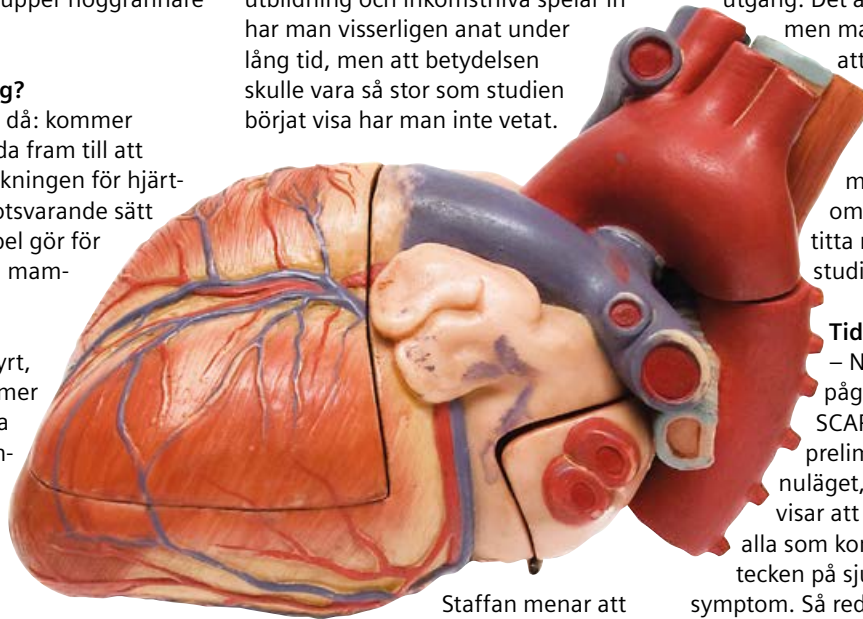


Staffan Josephson,
Generalsekreterare Hjärt-lungfonden

SCAPIS är Hjärt-lungfondens absolut största bidragstagare. Under åren fram till 2018, då studien beräknas vara klar, kommer projektet att

kosta cirka 300 miljoner kronor. Fondens generalsekreterare Staffan Josephson har högt ställda förväntningar:

– Jag tror att studien kommer generera forskningsmaterial som vi kan dra nytta av under 20 år framåt. Den stora fördelen är att vi kommer att kunna hitta de personer som riskerar att drabbas av hjärt-kärlsjukdom på ett tidigt stadium. Sambanden mellan riskfaktorer och sjukdom har inte varit så väl kända tidigare. Att exempelvis utbildning och inkomstnivå spelar in har man visserligen anat under lång tid, men att betydelsen skulle vara så stor som studien börjat visa har man inte vetat.



Staffan menar att tidig upptäckt i sin tur innebär att behandlingen kan sättas in tidigare, och att man dessutom får större möjligheter att skräddarsy behandlingen. Detta medför stora vinster både på individnivå och för sjukvården som helhet.

Varför Siemens?

Fyra leverantörer var aktuella när det gällde uppdraget att leverera en passande CT- och ultraljudsutrustning för studien.

– Det viktigaste kriteriet var förmågan att avbilda hjärtat på bästa sätt i kombination med lägsta möjliga stråldos, säger Göran Bergström. Här visade sig Siemens vara den leverantör vi letade efter. Dessutom har vi i takt med att vi börjat arbeta med utrustningen sett att Siemens har hög kompetens både när det gäller utrustningen och det område vi forskar inom. Det är duktigt folk som ställer upp i alla lägen. Vi får inte heller glömma att Siemens

har bedömts av en expertgrupp bestående av Sveriges främsta radiologer som den bästa partnern i den här typen av studie.

Intressanta sidofynd

Hos pilotundersökningens 1100 individer gjordes vissa intressanta fynd vid sidan av undersökningens syfte, som kan ha räddat ett antal liv.

– Vi fann två lungtumörer, en levertumör och en förändring i aorta. Samtliga opererades med lyckosam utgång. Det är inte studiens syfte, men man känner sig lite nöjd att vid sidan av själva undersökningen ha hittat komplikationer och problem som man dels kan ta hand om, och dels kanske titta närmare på i framtida studier.

Tiden var mogen

– När det gäller den pågående studien SCAPIS finns inga preliminära slutsatser i nuläget, men pilotstudien visar att cirka 15 procent av alla som kommer till oss visar tecken på sjukdom utan att ha symptom. Så redan nu ser vi vilka grupper vi behöver titta närmare på i framtiden.

Varför gör man då studien just nu?

Enligt Göran var tiden mogen och det är tre faktorer som samverkar: De nya riskfaktormönstren, de låga stråldoserna hos utrustningen från Siemens, samt de senaste årens förbättrade möjligheterna när det gäller blodanalys. Idag finns det möjlighet att urskilja 13 000–15 000 olika proteiner och ännu fler genmarkörer i blodet hos en enda individ. Det ger enorma möjligheter att korstabulera resultat från exempelvis SCAPIS-studien och leda fram till en klarare bild av verkligheten.

– Jag tror att vi har några spännande år framför oss, där vi dels kommer att förstå hur saker som genetik, livsstil, övervikt och socioekonomiska faktorer påverkar risken för hjärt-kärlsjukdom, dels kommer att få större möjligheter att rädda liv. ■



Vitalis

Intresset för e-hälsa slår alla rekord

Sveriges största mässa och konferens när det gäller IT för hälso- och sjukvård slog i år rekord när det gäller deltagande. Mer än 1400 personer deltog i konferensen och ännu fler besökte mässan

där Siemens Healthcare som tidigare år visade upp sina lösningar. Fokus i år var på Soarian Clinicals, framtidens process- och journalsystem samt VNA (vendor neutral archive).

Siemens VNA utgörs av syngo.share som kan hantera alla typer av bilder och multimedia. I montern visades även integrationsplattformen sense® som används för att skapa regionala lösningar. Siemens kundevent var

välbesök och innehöll intressant information bland annat kring Siemens senaste stora affär i Holland. Universitetssjukhusen i Rotterdam och Groeninge har beslutat att införa Soarian Clinicals, syngo.share och sense vilket gett stor uppmärksamhet hos svenska kunder.

För mer information kontakta
jan.hernell@siemens.com



Inspirerande klubb dagar

Årets Siemens Magnetom User Club (SMUC) arrangerades i Eskilstuna tillsammans med Mälarsjukhuset. Drygt hundra personer från hela landet samlades för att få ta del av nyheterna inom MR, utbyta erfarenheter och ta del av varandras projekt. En av arrangörerna som varit med under de tjugo år användarmötena arrangerats är Siemens Lars Filipsson.

– Det som var extra roligt i år var engagemanget och delaktigheten

från alla kompetensområden. Fysiker, läkare och sköterskor – alla var med och gjorde SMUC till ett av de intressantaste användarmötena vi haft. Faktum är att det var 20-årsjubileum, något vi tyvärr missade att fira. Det får vi ta igen nästa år genom att överträffa årets lyckade möte.

Fullspäckade dagar med spännande föreläsningar som avlöste varandra men det fanns också tid att umgås, utbyta kunskaper, lärdomar och idéer. Trots långa dagar var energin och samtalsviljan på topp. Avslutningen blev ett spännande klinikbesök på Mälarsjukhuset i Eskilstuna, där deltagarna fick

guidade rundturer i den nya, väl planerade MR-avdelningen där man använder sig av Siemens MAGNETOM Aera och Skyra. Vid rundvandringen gavs även möjligheten att titta på MAGNETOM® Avanto.

Ett stort tack till MR-enheten vid Mälarsjukhuset, Dr Marianne Westerlund, Dr Mikael Enblom och MR-specialistsköterska Roberth Johansson för visningen och för ett storartat värdskap för årets SMUC.

Vill du veta mer om SMUC?
Hör av dig till Lars Filipsson,
lars.filipsson@siemens.com



Customer Care Center (CCC) på Siemens Healthcare

CCC tar emot alla inkommande serviceärenden. Dessa behandlas och fördelas till 65 serviceingenjörer som är placerade på olika orter i landet och är specialutbildade på olika produktområden. CCC stämmer kontinuerligt av med sjukhusens kontaktpersoner gällande uppkomna serviceinsatser samt beställer reservdelar där så krävs.

Hur hanteras ett serviceärende?

Serviceärendet registreras i vårt ärendehanteringssystem. Detta sker oftast per telefon eller per mejl. Därefter kontaktas teknisk klarläggare som i sin tur kontaktar kund för mer felsökning och utredning. I de flesta fall har den tekniska klarläggaren tillgång till fjärrdiagnostik av utrustningen. Den tekniska klarläggaren återkopplar till CCC. Om ärendet blir en serviceinsats av serviceingenjör meddelas även vilken typ av reservdel CCC ska beställa direkt till kund.

CCC tar även hand om den installerande volymens databas och håller den uppdaterad vilket är viktigt. Den installerande volym styr många av Siemens processer, och det är till stor vikt att den är så korrekt som möjligt. De processer som berörs av den installerande volymen är uppdateringar, licenshanteringar, viruskydd, Guardian etc. CCC tar tacksamt emot information snarast då ett system flyttas eller tas ur bruk eller annan föränd-

ring sker. CCC planerar förebyggande underhåll, uppdateringar och installationer. För detta krävs att databasen för den installerande volymen är korrekt.

CCC beställer reservdelar och ser även till att de returneras till vårt huvudlager som är placerat i närheten av Frankfurts flygplats. CCC följer upp vilka delar som har blivit utbytta samt uppdaterar samtidigt den installerande volymen. ■



Rapport från Siemens seminarium i Almedalen



Siemens seminarium

Den 1 juni hade Siemens Healthcare ett spännande seminarium i Almedalen. Titeln för seminariet var "Medicinsk teknik till nytta för patienten eller en börda för skattebetalare". Seminariet startade kl. 10.30 på Teaterskeppet i Visby hamn och blev snabbt fullsatt.

I panelen satt Stefan Einhorn, professor, läkare och författare, Anna-Karin Klomp (kd), landstingsråd i Uppsala, Anna Lefevre Sköldebrand, vd på Swedish Medtech och Anders Ekholm, vice vd Institutet för Framtidsstudie. Moderator för seminariet var Mia Odabas.

Johan Mälsjö, Siemens, inledde seminariet med att hänvisa till Göran Hägglunds förslag att avskaffa landstingen, som lösningen på utmaningen inom sjukvården. Moderator Mia Odabas tog över och höll diskussion intensivt igång under en timme. Panelens diskussion behandlade många områden och naturligtvis var det svårt att fördjupa sig mer i något av de intressanta ämnena. De ämnen som berördes var innovation, upphandlingar, professioner i silos, sjukvårdens kostnader, hur mäts framgång i sjukvården, medicinsk tekniks nytta och hur sjukvården fungerar i allmänhet.

Personalen i fokus

Stefan Einhorn tyckte att besluten och makt har flyttats från läkarna till politiker och ekonomer. Ett av problemen i dagens sjukvård enligt Stefan är att det saknas tillit mellan politiker, ekonomer och professionen. Om detta inte förändras kan konsekvensen vara korruption och segregering, det var starka ord med uppmaning till förändring. Om vi inte litar på varandra raseras allt. Tillit är en mycket viktig faktor för framgång och det är inte på plats idag enligt Stefan.

Mätning, kvalitet och effektivitet var en annan stor fråga som togs upp. Att t.ex. mäta patientens rörelseförmåga efter en operation togs som ett givet exempel av Anders Ekholm. Det viktiga med mätningar är inte själva resultaten utan hur resultaten används. Idag finns många mätmetoder men en hel del mäts endast en gång per år, vilket inte resulterar i någon verksamhetsutveckling. Man måste koncentrera sig på relevant mätning, sådan som är intressant och triggerverksamheten framåt kommenterade Anders.

Stefan nämnde att klichén att patienten ska vara i centrum är förbrukad och betyder ingenting, han anser att

sjukvårdens personal idag inte mår bra och man borde under en period sätta personalen i centrum istället. Mår inte personalen bra, blir patienterna inte behandlade optimalt.

Viktiga frågor för en fungerande sjukvård

En fråga ställdes om innovation, nämligen vad skulle ske om industrin skulle få fullt mandat att bestämma allt, skulle vi då få fler innovationer? Anna Lefevre Sköldebrand tyckte att man måste arbeta tillsammans, industri och professionen för att uppnå en maximal innovationseffekt.

Ett annat hinder för innovation enligt politikern Anna-Karin Klomp är lagen om offentlig upphandling. Sättet man upphandlar idag ser bara på priset och inte på totala kostnader, ett billigare instrument och automation från en leverantör kräver kanske dubbelt så mycket personal som från en annan tyckte Anna-Karin.

Frågan från moderatoren var varför man inte använder sig av innovationsupphandlingar då de finns tillgängliga. Anna-Karin svarade då att dessa har större risk att bli överklagade och Landstingens största skräck är just att



Helene Hellmark Knutsson, Landstingsråd i Stockholms läns landsting (S) och Johan Mälsjö, Siemens



Lena Furmark, Statssekreterare Socialdepartementet och Lena Blom, Siemens

en upphandling överklagas vilket gör att innovationsupphandlingar undviks.

Ett annat ämne som dök upp var silos i sjukvården. Om medicinsk teknik köps upp på en avdelning men nyttan finns på en annan kan det uppstå problem. I Sverige anses stuprören eller silos vara väldigt bra i sig, som t.ex. onkologi. Utifrån ser man på Sverige att vi har duktiga specialister i respektive stuprör, men vi har svårt att arbeta på tvären. Detta har till och med fått namnet "Swedish disease" utomlands kommenterade Anders Ekholm.

Avslutningsvis frågade moderatorn vad respektive paneldeltagare tyckte bör göras, panelen var överens om att en förändring krävs. Riva stuprör och öka tillit var generella kommentarer. Att medicinsk teknik är till nytta för patienten och inte är en börda för skattebetalarna var alla också överens om.

Sammanfattningsvis var det en mycket lyckad aktivitet för Siemens Healthcare i Almedalen!

Tomas Kramar
VD Siemens Healthcare Diagnostics



Siemens lanserar de nya ADVIA XPT instrumenten

ADVIA Chemistry XPT-instrumentet och ADVIA Centaur XPT-immunanalisinstrumentet är de senaste tillskotten i företagets portfölj av kemi- och immunanalisinstrument. De nya XPT instrumenten är optimerade för kontinuerlig drift och för att säkert leverera punktliga, korrekta resultat dygnet runt.

"Våra kunder står inför ett kontinuerligt ökande testbehov och behöver lättanvända lösningar som förbättrar arbetsflödet och snabbt ger resultat som understödjer högkvalitativ patientvård", sade Franz Walt, CEO, Chemistry, Immunoassay, Automation and Diagnostics IT Business Unit, Diagnostics Division, Siemens Healthcare. "Våra nya kemi- och immunanalyssystem är särskilt konstruerade för att uppfylla dessa behov genom att öka effektiviteten i laboratoriets arbetsflöde och leverera kliniska resultat av hög kvalitet."

ADVIA Chemistry XPT-instrumentet levererar resultat med förutsägbara processtider och ger i slutänden även bättre patientvård, tack vare unik provhantering, som kombinerar mikrovolyms teknik med att en aliquot av provet sparas på instrumentet. Andra funktioner är ett nytt, intuitivt och symbolbaserat användargränssnitt som förenklar användning och upplärning samt en statuslampa som gör att systemmeddelanden är synliga överallt i laboratoriet. För att möjliggöra kontinuerlig drift, vilket är särskilt viktigt i högvolymsmiljöer,

erbjuder ADVIA Chemistry XPT-instrumentet dessutom enkelt underhåll, programmerbar och automatisk kalibrering och kvalitetskontroll (QC) samt automatiska start- och avstängningsprocedurer.

Immunanalysinstrumentet ADVIA Centaur XPT är utformat för att snabbt och enkelt leverera tillförlitliga testresultat som hjälper läkare vid screening, diagnostisering och övervakning av olika sjukdomstillstånd. Programvaran har ett kraftfullt och lättanvänt användargränssnitt, omfattande datahanteringsfunktioner samt intelligenta algoritmer som stödjer laboratoriets hantering av resultaten genom att automatiskt erbjuda effektiva teststrategier för diagnostisering. Instrumentet är alltid redo och behöver inte pausas för laddning och uttagning av prover, reagens och förbrukningsartiklar - vilket möjliggör kontinuerlig drift. Dessutom använder ADVIA Centaur XPT-instrumentet en 2D-streckkod som innehåller den information laboratorier behöver för att göra uppdateringar, t.ex. testdefinitioner, vilket snabbar upp dessa processer.

Båda systemen är förberedda för kopplas till automation och kan anslutas till Siemens Aptio Automation som är företagets senaste automationssystem. Systemen kräver inga ytterligare robotsystem utan använder sig av "point-in-space"-teknik som gör det möjligt att ta prover direkt från automationsbanan. ADVIA Chemistry XPT-instrumentet och ADVIA Centaur XPT-instrumentet kan också anslutas till företagets CentraLink-mellanmjukvara som harmoniserar och kontrollerar arbetsflödet över automationen och instrumenten. ■

ADVIA® XPT

Nya ADVIA® XPT kemisystem lanseras oktober 2014



ADVIA® XPT ger laboratoriet tillgång till ett högproduktivt kemisystem i kompakt format.

Teknologin för ADVIA® XPT bygger på de välkända ADVIA® 1800/2400 systemen men med:

- Förbättrad mjukvara
- Enklare underhåll
- Enklare uppdateringar

ADVIA® XPT bidrar till att säkerställa högkvalitativa kemire-sultat i tid – hela tiden.

För mer information kontakta
gwen.gilderson@siemens.com

Beta-Trace protein som en markör för att mäta kvarvarande njurfunktion

Nya studier visar att mätning av Beta-Trace protein i urin är ett bra sätt att mäta kvarvarande njurfunktion hos patienter som går på dialysbehandling.

Fördelar gentemot metoder som används idag

- Urea- och kreatininclearance är sedan länge rekommenderade metoder som är förknippade med många felkällor. Beta-Trace protein ger mer korrekta resultat.
- Man behöver inte samla urin, vilket resulterar i enklare provtagning och enklare hantering på labb.
- Storleken på Beta-Trace proteinet är lagom stort för att kunna filteras av njuren men ofta för stort för dialysen och ger därför ett bra mått på njurens funktion.
- Ett bättre mått på kvarvarande njurfunktion gör det lättare för klinikern att anpassa dialysbehandlingen som i sin tur minskar patientens risk för högt blodtryck och nefrotoxiska tillstånd.

För mer information kontakta
patrik.leander@siemens.com

Siemens NYA Hematek 3000, som passar alla lab. En liten fristående färgmaskin för diffar.

Semi-automatisk färgmaskin för upp till 60 diffar i timmen. Enkel allt-i-ett färgpack ger klassisk infärgning av glasen.

Fördelar för kunden

- Enkel att använda
- Timepak med färg och buffert, gör hanteringen enkel och kladdfri
- Kontinuerlig automatisk frammatning av glasen under färg- och torkprocessen
- Ger standardiserat färgresultat
- Miljövänliga färger med lång hållbarhet



För mer information kontakta
ingvor.olausson@siemens.com

TSI – ny analys på IMMULITE® 2000 Xpi

TSI (Tyroidea Stimulerande Immunoglobulin) är en ny automatiserad metod för att diagnostisera Graves sjukdom.

Graves sjukdom är en av de vanligaste formerna av hyperthyreos som framförallt drabbar kvinnor. Obehandlad kan sjukdomen leda till missfall eller fosterskador och i värsta fall kan sjukdomen vara livshotande.

IMMULITE® 2000 TSI har en hög sensitivitet för Tyroidea Stimulerande Immunoglobulin och bidrar därför till en förbättrad diagnostik för Graves sjukdom.

För mer information kontakta
gwen.gilderson@siemens.com



Den nya MAX-familjen för skelettradiologi

Från och med i sommar kommer alla Siemens-system för traditionella skelett-, lung- och genomlysningsutrustningar i familjerna Ysio och Luminos att ha samma bärbara detektorer i en familj vi kallar MAX.



Fördelar för kunden

- De nya detektorerna är de lättaste och tunnaste på marknaden. Naturligtvis är de trådlösa för enklast möjliga hantering.
 - De finns i två olika format. Den större är 43 x 35 cm och väger endast 3 kg. Den mindre har formatet 24 x 30 cm och väger 1,6 kg.
- Personalen får en mycket mer ergonomisk arbetssituation vid undersökningar t.ex. i patientsäng.
 - Ytterligare fördelar får patienten i samband med akuta undersökningar, då den lilla detektorn enklare kan placeras för bästa projektion.
 - Eftersom detektorerna kan användas till flera undersökningsrum och delas mellan systemen kan man erhålla samordningsfördelar.

För mer information kontakta
haakan.strannelind@siemens.com

Acuson HELX Evolution. S-family series för Radiologi

Med Siemens helt nya SieStream HD teknologi får du som användare oöverträffad bildkvalitet. Vi ger dig HD kvalitet från probe till bildskärm.

Den nya Acuson HELX Evolution-arkitekturen möjliggör nya och unika teknologier för analys av strain och vävnadskarakteristika. ARFI-imaging och qTouch kvantitativ imaging är realtidsberäkningar av olika vävnaders elasticitet och styvhet.

En annan nyhet och viktig funktion med detta system är möjligheten för nya innovationer inom detektion av ultraljudskontrast såsom CPS- och CHI-teknologier. S2000 och S3000 HELX Evolution erbjuder fantastisk bildkvalitet vid kontrast där du som användare kan växla mellan de olika programmen under samma injektion. Allt för bättre penetration och upplösning.

För mer information kontakta
thomas.lindstroem@siemens.com

Symbia Intevo – ny SPECT/CT som för diagnostiken framåt

Siemens nya SPECT/CT ger en mer precis registrering av SPECT och CT-data och möjliggör därför en helt ny rekonstruktionsmetod kallad xSPECT. Den nya metoden ger bättre bildkvalitet och ny funktionalitet.

Fördelar med den nya xSPECT-tekniken

- Applikationen xSPECT Bone ger en högre kontrast och upplösning vilket ger mer information och underlättar tolkningen av skelettbilder.
- Applikationen xSPECT Quant möjliggör kvantifiering av upptag i bilderna och kan användas t.ex. för uppföljning av behandling.
- Som alla Siemens SPECT- och SPECT/CT-system innehåller Intevo en rad effektivitetsoptioner så som automatiska kvalitetskontroller, automatiskt kollimatorbyte och IQSPECT – en unik metod för hjärtundersökningar som ger minskad undersökningstid och dos.

För mer information kontakta
johan.lindqvist@siemens.com



MR bukundersökningar med FREEZE it och LiverLab

Dynamiska kontrastundersökningar av lever med kvantifiering av fett och järn

Fördelar för kunden

- Kontrastundersökningar av lever med högre tidsupplösning med TWIST-VIBE
- Bukundersökningar med fri andning – STAR-VIBE
- Kvantifiering av fett- och järninnehåll i lever på ett enklare sätt

För mer information kontakta
lars.filipsson@siemens.com

Tysta sekvenser Quite Suite för MR, MAGNETOM Aera och Skyra

För neuoundersökningar och ortopediska erbjuder Siemens tysta sekvenser.

Fördelar för kunden

- Sekvenser kan fås med 70-90% lägre ljudtryck
- Den totala undersökningstiden är lika jämfört med standardsekvenser
- Bildkvaliteten oförändrad
- Körs med standardspolar
- För neuro T2 TSE, Dark Fluid, SWI, T1 FLASH, MP RAGE, EPI WIP

För mer information kontakta

lars.filipsson@siemens.com



syngo.Via VA30

Syngo.Via möjliggör avancerad visualisering och granskning av radiologiska bilder. Med över 85 olika applikationer täcker syngo.Via nästan hela spektrumet av bildgivande system som återfinns i sjukvårdsmiljö. VA30 säljs till nya kunder samt är en uppgradering till alla befintliga kunder med servicekontrakt.

Fördelar för kunden

- Topp 10-synpunkter från våra kunder har förbättrats
- Förbättrad scrollning
- Förbättrade "ranges" (parallell/curved)
- Förbättrat användargränssnitt
- CPU-baserad processning (istället för grafikkort, gäller ny HW)
- Felrättningar
- Flera nya applikationer

För mer information kontakta

nils.sjoeholm@siemens.com

Artis one

För att möta det ökade behovet av minimalt invasiva procedurer introducerar Siemens Artis one på marknaden. Artis one är ett kombo-angio system med ett nytt synsätt på interventionella rutiningrepp.



Fördelar för kunden

- CLEAR + CARE – Precis som med alla Artis-system så levereras Artis one med bästa tänkbara bildkvalitet till lägsta möjliga dos. CARE+ CLEAR levereras som standard. Vi kompromissar inte med bildkvalitet eller stråldos och vill inte att våra kunder ska göra det heller.
- Golvmonterat med flexibilitet som ett takmonterat. Artis one har ett helt nytt rörelsemönster och ger oanad flexibilitet vid systempositionering för att tillgodose operatörernas behov och sätta patienten och proceduren i centrum. Artis one kan installeras på 25m².

Nytt användargränssnitt

Med det nyutvecklade och helt unika användargränssnittet så tar Artis one "Ease-of-Use" till nästa nivå. Taktila, konfigurerbara bordsmoduler i kombination med "on-screen" menyer ger Artis one användarna ett system som är otroligt lättanvänt och ger ett smidigt arbetsflöde.

För mer information kontakta

anna.dalin@siemens.com
(magnus.loemaeng@siemens.com)

Läsning från Siemens Healthcare

Våra internationella publikationer ger dig den senaste informationen från alla områden inom Healthcare. Från sjukhusdirektör till röntgensköterska, här kan du snabbt hitta information utifrån dina behov och intressen.

För att hitta de senaste tidningarna eller gamla utgåvor och för att beställa tidningar, gå in på www.siemens.com/healthcare-magazine.

Trevlig läsning!



Next Level of Medical Solutions

Om innovationer och utveckling inom vården. Tidningen publiceras tre gånger per år och riktar sig till sjukhusets ledning, administrativ personal och chefer för medicinska avdelningar.



eNews

Registrera dig för Siemens globala nyhetsbrev, Healthcare Newsletter. Gå in på www.siemens.com/healthcare-eNews för att få ett månadsbrev med ämnen som du är intresserad av.



AXIOM Innovations
Allt från angiografi-, kardiologi-, genomlysnings- och radiologivärlden. Tidningen är främst avsedd för läkare, fysiker, forskare och medicinteknisk personal. Utkommer två gånger per år.



MAGNETOM Flash
Allt från MR-världen. Tidningen utkommer två gånger per år och är främst avsedd för läkare, fysiker och medicinteknisk personal.



SOMATOM Sessions
Allt från datortomografi-världen. Med sina innovationer, kliniska tillämpningar och visioner är denna tidning främst avsedd för läkare, fysiker, forskare och medicinteknisk personal. Tidningen publiceras två gånger per år.



Imaging Life
Allt från den innovativa molekylära bildtagningsvärlden. Tidningen presenterar kliniska fallrapporter, kunderfarenheter samt produktnyheter och är främst avsedd för läkare, sjukhusledning och forskare.



SIEMENS



Skräddarsydd finansiering

För er utrustning inom hälso- och sjukvårdssektorn

siemens.se/finance

Står ni i begrepp att finansiera ny utrustning? Med flera års erfarenhet inom sjukvårdssektorn och stor kunskap inom finansiering av sjukvårdsutrustning, kan vi erbjuda er en långsiktig samarbetspartner med skräddarsydda finansieringslösningar för just ert behov.

Fördelarna med ett samarbete är i korthet:

- Ni får en mer kostnadseffektiv finansieringslösning jämfört med traditionella finansieringslösningar som statliga medel, lån och finansiell leasing.
- Ni slipper ta den framtida risken av restvärdet på utrustningen.
- Ni har möjlighet att inkludera service, installation och ombyggnadskostnader i funktionsavtalet.
- Ni kan också enkelt, inom ramen för våra avtal, förändra eller uppgradera utrustningen. Detta säkrar en alltid lika modern och uppdaterad utrustning samt minskar risken för felinvesteringar.

Väx
med
oss!



För mer information;

Carl Ahlgren
Head of Healthcare Finance
Tfn 08-7307418 eller
carl.ahlgren@siemens.com