

Spítalinn er á vakt allan sólarhringinn allt árið

– Bráðadeildirnar á Hringbraut og í Fossvogi sameinaðar og vaktakerfi lagt niður

ÞAÐ HEFUR EFLAUST EKKI FARIÐ FRAMHJÁ NEINUM AÐ verið er að sameina deildir og starfsemi sjúkrahúsanna í Reykjavík. Ein þeirra deilda sem gengur í gegnum slíkt ferli er slysadeildin í Fossvogi en hún hefur verið sameinuð bráðadeildinni við Hringbraut og heyrir undir slysa- og bráðasvið spítalans. Þann 1. mars var gerð sú breyting á starfsemi þessara deilda að vaktaskipting þeirra var afnumin. Þess í stað eru bráðadeildir spítalans nú opnar allan sólarhringinn allt árið.

Samkvæmt nýja skipulaginu verður Slysa- og bráðadeild í Fossvogi opin slösudum og veikum allt árið en eins og áður verður Bráðamóttakan við Hringbraut að mestu leyti tilvísunarmóttaka þar sem fólk kemur eftir að hafa verið skoðað af lækni. Hún verður einnig opin allan sólarhringinn og þangað verður meðal annars beint hjartasjúklingum og krabbameinssjúklingum sem eru í meðferð á Landspítalanum Hringbraut. Þar verður móttaka fyrir veik börn og við Hringbraut verður einnig móttaka fyrir bráðatilfelli á kvennadeild og geðdeild.

Á Slysa- og bráðadeild í Fossvogi geta allir komið beint inn af götunni. Þar verður vinnulaginu breytt nokkuð en skipting í bráðamóttöku og slysamóttöku sem áður gildi fyrir lækna deildarinnar þykir ekki henta lengur. Nýja skipulagið er þannig að allir sem

koma inn fara í svonefnda forgreiningu þar sem ákvörðun er tekin um meðferð. Sé það mat hjúkrunarfræðings í forgreiningu að viðkomandi þurfi mikillar aðhlyningar og jafnvel innlagnar við fer hann inn á það sem nefnt er bráðavakt. Þar er tekið við þeim tilfellum þar sem þarf fjölmenna áhöfn og mikið rými. Hinir fara á svonefnda gönguvakt þar sem tekið er við þeim sem ekki þurfa á slíkri þjónustu að halda, einfaldari eða léttari tilvik sem oftast leiða til þess að viðkomandi getur farið heim aftur.

Nýr sími lækna fyrir bráðainnlagnir á Landspítala háskólasjúkrahúsi:

543 2100

Nýtt símkerfi

Sameining sjúkrahúsanna og ofan nefndar breytingar á starfsemi bráðamóttökunnar munu hafa áhrif á flæði sjúklinga um spítalann. Að sögn stjórnenda deildarinnar má hugsa sér að einstaklingur komi í Fossvog og fái þar fyrstu aðhlyningu og meðhöndlun en þurfi síðan í vissum tilfellum að flytjast niður á Hringbraut á viðeigandi deild til frekari meðferðar. Slíkir flutningar verða óhjákvæmilegir meðan spítalinn starfar á tveimur stöðum. Stjórnendur deildarinnar leggja áherslu á að tryggja gott og hnökralaust samband milli deilda svo að flutningar og samskipti verði örugg og hröð.

Um mánaðamóttíkin var nýtt símkerfi tekið í notkun á spítalanum og við það breytast símanúmerin. Í flestum tilvikum eiga lækna að hringja í aðalnúmer sjúkrahússins sem er 543 1000. En liggja mikið við og lækna þurfi að komast í beint samband við bráðamóttöku getur hann hringt í 543 2100.

Starfsmenn segja að breytingarnar sem gerðar hafa verið á skipulagi og vinnulagi auki hagræði en séu engin stórbylting. Helsta breytingin felst í því að leggja niður akútdagakerfið sem skipti bráðainnlögnum milli Fossvogs og Hringbrautar. Vinnulag verður áfram að mestu óbreytt við Hringbraut. Slysa- og



Stjórnendur slysa- og bráðasviðs Landspítalans, talið frá vinstri: Brynjólfur Mogensen sviðstjóri lækninga, Gyða Baldursdóttir deildarstjóri bráðamóttöku á Hringbraut, Jón Baldursson yfirlæknir slysa- og bráðamóttöku, Guðbjörg Pálsdóttir deildarstjóri slysa- og bráðamóttöku í Fossvogi og Margrét Tómasdóttir sviðstjóri hjúkrunar.

bráðamóttaka er þess eðlis að aðsókn og vinnuálag er afar sveiflukennt en markmiðið með breytingunum er að reyna að jafna þessar sveiflur út og dreifa álaginu jafnar á daga vikunnar.

Slysadeildir eru stuðpúði

Mikilvægi þessa hluta sjúkrahússins vefst kannski ekki fyrir neinum en um bráðadeildirnar tvær fóru um 70.000 manns í fyrra, þar af 54.000 í Fossvogi. Þá eru aðeins taldir með þeir sem þurftu á þjónustu að halda en ekki aðstandendur eða aðrir fylgdarmenn. Þessi fjöldi skiptist þannig að um 40.000 komu vegna slysa en um 30.000 vegna veikinda.

Sama þróun er í gangi hér á landi og í nágrannalöndum okkar að fjöldi þeirra sem slasast helst lítið breyttur en hlutfall veikra hækkar. Mesta fjölgunin er hjá mikið veiku fólki og öldruðu sem endurspeglar breytingar sem eru að verða á samsetningu þjóðarinnar. Að sögn starfsmanna er sú mynd sem blasir við í nágrannalöndum okkar af yfirfullum slysamóttökum að verða að veruleika hér á landi. Við þessu er

lítið hægt að gera þar sem aðrar úrlausnir eru annaðhvort ekki til eða fullnýttar.

Slysadeildir eru eins og stuðpúði milli heilbrigðiskerfisins og þjóðfélagsins og þær líða fyrir skort á aðstöðu fyrir þá sem eru of veikir til þess að fara heim en ekki nógu veikir til þess að leggjast inn á sjúkrahús. Sjúkrahótel myndi leysa þennan vanda að verulegu leyti en þau þyrftu þá að vera sem næst bráðadeildinni, helst þannig að innangengt sé á milli. En á meðan þetta ástand varir virðist lausnin vera sú að leggja æ meiri byrðar á fjölskylduna sem þarf að sinna veikara fólki en áður.

Þegar blaðamaður hitti stjórnendur deildarinnar að máli bárust byggingaráætlanir sjúkrahússins að sjálfsgöðu í tal. Greinilegt var að deildin býr sig undir að bíða lengi eftir nýju húsnæði, 10 eða jafnvel 20 ár. Í því sambandi benda þau á að núverandi húsnæði Slysadeildar í Fossvogi hafi verið reist til bráðabirgða. Síðan er liðið 21 ár og engin teikn á lofti um að deildin sé á förum úr því í bráð.

—PH

Námskeið fyrir heilbrigðisstarfsfólk í dreifbýli

UM MIÐJAN MARSMÁNUÐ HEFST Á AKUREYRI FYRSTA námskeiðið í nýrri námskeiðaröð sem endurmenntunardeild Háskólans á Akureyri heldur fyrir heilbrigðisstarfsfólk á landsbyggðinni í samvinnu við Fjórðungssjúkrahúsið á Akureyri og heilbrigðiseild háskólans. Námskeiðið stendur frá morgni föstudagsins 15. mars og fram að hádegi daginn eftir og fjallar um myndgreiningu.

Að sögn Þorvaldar Ingvarssonar læknis er þetta samstarf sprottið upp úr umræðum sem orðið hafa um dreifbýlislækningar á undanförunum árum. Með tilkomu fjarfundabúnaðar sem nefndur er Byggðabráun hefur allri fræðslu sem fram fer á FSA verið varpað út um landsbyggðina og geta læknar víða um land fylgst með henni. Í framhaldi af þessu vaknaði hugmynd um að halda námskeið fyrir lækna og annað starfsfólk í heilbrigðisþjónustu dreifbýlisins.

Eins og áður segir verður fjallað um myndgreiningu á fyrsta námskeiðinu. Þar verður farið yfir ýmis tækniatriði, bæði á sviði myndatöku, framköllun og eftirvinnslu mynda og einnig læknisfræðilega þætti, svo sem túlkun mynda og möguleika í fjargreiningu röntgenmynda. Á næsta námskeiði sem haldið verður 19. og 20. apríl verður fjallað um bráðalækningar barna. Farið verður yfir atriði á borð við andnað, lost, áverka, bráða smit-sjúkdóma og endurlífgun svo fátt eitt sé nefnt.

Haldnir verða fyrirlestrar, rætt um sjúkratilfelli og haldnar verklegar æfingar. Fyrirlesarar koma flestir frá FSA, Halldór Benediktsson yfirlæknir hefur umsjón með fyrra námskeiðinu en Björn Gunnarsson barnalæknir með því síðarnefnda.

Þorvaldur segir að ætlunin sé að halda tvö námskeið á hverju misseri og hefur þegar verið ákveðið að fjalla um slysalækningar og lyflækningar á námskeiðum haustsins. Námskeiðin eru þverfagleg og geta því nýst hjúkrunarfræðingum og öðrum starfsmönnum heilbrigðiskerfisins til jafns við lækna.

Ákveðið var að varpa þessum námskeiðum ekki út á Byggðabráuna heldur fá menn til þess að koma til Akureyrar og eiga þar góða helgi, skreppa í fjallið og jafnvel í leikhúsið að námskeiði loknu. Dagsetning fyrsta námskeiðsins var valin með það í huga að 15. mars er stór dagur í heilbrigðismálum dreifbýlisins því þá hefst rekstur sjúkraflugvélar sem staðsett verður á Akureyri og mönnum læknum af FSA.

—PH