

# Oro i Lund för sommaren trots fler vårdplatser

Socialstyrelsen är nöjd med det svar sjukhuschefen för Universitetssjukhuset i Lund givit på kritiken mot situationen vid kirurgkliniken sommaren 2001. Men från fackligt håll är man orolig inför denna sommar.

|| Sommaren 2001 med som mest 41 uteliggande patienter på kirurgen ledde till ett Lex Maria-fall och skarp kritik från Socialstyrelsen, se LT nr 6/2002.

Sjukhuschefen Leif Granath redogör nu för vad som gjorts för att höja patient-säkerheten och förbättra arbetsmiljön. Sjuksköterskor och läkare har rekryterats så att alla vårdplatser på de två kirurgavdelningarna, KAVA, kan användas. Beläggningen är 100 procent med i genomsnitt 1,5 uteliggande patienter/dygn. Ambitionen är att uteliggande patienter flyttas till klinik med erfarenhet av kirurgiska patienter och att Lasarettet i Landskrona ger viss avlastning. Arbetsmiljöronder genomförs och personalen ska erbjudas hälsoundersökning. En särskild utbildningsavdelning inrättas om politikerna beviljar pengar.

## Samordnade vårdplatser

Inför sommaren stänger den ena kirurgavdelningen, men till skillnad från förra sommaren ska KAVA vara öppen. Tillsammans med den andra avdelningen finns 47 platser, vilket baserat på förra sommarens erfarenheter beräknas vara behovet. Under sommaren ska en vårdplatskoordinator och en ledningsläkare samordna hela sjukhusets vårdplatser. Dessutom finns färre än tio medicinska omvårdnadsplatser för medicinskt färdigbehandlade. Vårdplatser ska också samordnas inom hela regionen.

Socialstyrelsen »ser mycket positivt« på att samtliga vårdplatser kunnat öppnas så att antalet uteliggande patienter minskat, och bedömer att vårdplatskoordinatören, ledningsläkaren och den regionövergripande planeringen ska förbättra patientsäkerheten i sommar. Socialstyrelsen skriver att den för närvarande inte vidtar några ytterligare åtgärder.

Men Thomas Zilling, kirurg och ordförande i Överläkarföreningen i Lund, är bekymrad inför sommaren och önskar att Socialstyrelsen inspekterar verksamheten då. Främst är han bekymrad över cancerpatienter som stundtals inte kunde erbjudas vård förra sommaren.

– Det blir fler vårdplatser jämfört

## Politiker får kritik för vårdmissar

Socialstyrelsen vill att fler vårdplatser öppnas i Lund för sommaren 2001. Fackligt håll är dock kritiskt och säger att situationen vid kirurgkliniken är alltför dålig.

Enligt en utredning från kirurgen i Landskrona ska det vara möjligt att öppna upp till 40 vårdplatser i Landskrona och till 10 i Lund. Detta skulle innebära att totalt 50 vårdplatser öppnas i regionen. Detta skulle innebära att totalt 50 vårdplatser öppnas i regionen. Detta skulle innebära att totalt 50 vårdplatser öppnas i regionen.

Enligt en utredning från kirurgen i Landskrona ska det vara möjligt att öppna upp till 40 vårdplatser i Landskrona och till 10 i Lund. Detta skulle innebära att totalt 50 vårdplatser öppnas i regionen. Detta skulle innebära att totalt 50 vårdplatser öppnas i regionen.

## Oenighet om politikerna visste om problemet

Enligt en utredning från kirurgen i Landskrona ska det vara möjligt att öppna upp till 40 vårdplatser i Landskrona och till 10 i Lund. Detta skulle innebära att totalt 50 vårdplatser öppnas i regionen. Detta skulle innebära att totalt 50 vårdplatser öppnas i regionen.

## Läkartidningen nr 6/2002.

Läkartidningen nr 6/2002.

med i fjol, men fortfarande en betydande brist. Det är redan nu 100 procents beläggning och en till två uteliggare per dygn, och inflödet blir inte mindre till sommaren då en avdelning stänger.

– Införandet av vårdplatskoordinator är bra men borde gälla hela dygnet och inte bara till klockan 21. Idag upptas mycket läkartid under jourarbetet så att ordna vårdplatser genom att prioritera vem som är minst kirurgiskt sjuk och kan vårdas på annan avdelning utanför specialiteten.

## Avskildhet från kirurgen inte bra

Thomas Zilling är också kritisk till att KAVA sorterar under akutkliniken och är organisatoriskt skild från kirurgkliniken.

– KAVA som är tänkt att färdigbehandla en majoritet av akutkirurgiska patienter saknar naturlig avnämning för patienter med mer komplicerade kirurgiska åkommor. Resultatet blir konflikter, KAVA som vill bli av med patienter och kirurgkliniken som får stryka bland elektiva operationer som i de flesta fall rör cancerpatienter. Det skapar också problem att KAVA vid personalbrist bara kan rekrytera sjuksköterskor från akutkliniken, alltså sjuksköterskor med internmedicinsk profil, eftersom kirurgkliniken inte har anledning att hjälpa KAVA. Man borde hålla ihop allmänkirurgen i Lund under ett chefskap.

Elisabet Ohlin  
elisabet.ohlin@lakartidningen.se



Gunilla Bolinder

FOTO: JACOB FORSSELL

## I luren: Gunilla Bolinder Hallå, varför snusar läkarna?

|| Gunilla Bolinder, överläkare på Karolinska sjukhuset, har varit engagerad i kampen mot tobak i 20 år. Svenska läkare röker numera minst i världen. I en enkätundersökning som Gunilla Bolinder nyligen gjort framkom att endast 6 procent av läkarna röker, i jämförelse med 20 procent bland svenskarna som helhet.

Men hur kommer det sig att andelen snusande läkare ökar?

– Den stora snustillverkaren i Sverige driver stenhårt tesen att snusa är mindre skadligt än att röka tobaken. Eftersom man inte får lungcancer av att snusa och tydligen inte heller muncancer så framställs det som rena hälsokosten!

Men du håller inte med om det?

– Nej! Nikotin är en extremt toxisk produkt som påverkar hela vårt centrala nervsystem. Men snuset är väldigt dåligt undersökt. På 1960-talet trodde hälften av läkarkåren inte på att rökning kunde ge hjärtinfarkter, numera vet alla det. Och jag vill påstå att det idag är liknande förhållanden för snus.

I enkäten svarar var sjätte manlig läkare att han snusar, jämfört med var femte av alla svenska män. Av de kvinnliga läkarna snusar 5 procent. Bland kvinnor i allmänhet nyttjar endast 1–3 procent snus.

– Min teori är att läkare är ett ganska jämställt yrke och att kvinnorna har anpassat sig till en ganska manlig läkarroll.

– Att snusa är ett sätt att hålla händerna fria och samtidigt få sitt nikotin i en rökfri miljö. Jag tror att det stressiga arbetet i hög grad bidrar till snusningen.

Varför är kampen mot tobak så viktig för dig?

– Tobaken står för en sån ohyggligt stor del av vår sjukvård. 25 procent av alla som röker kommer att dö av sin rökning redan i medelåldern. Många lider i årtal av sjukdomar som orsakats av rökningen. Jag anser också att det tillhör läkaryrkets plikter att vara preventiv till sin inställning!

Resultaten av undersökningen av läkares tobaksvanor publiceras i Läkartidningen under sommaren.

Sara Hedbäck  
sara.hedback@lakartidningen.se