

Läkare på Östra sjukhuset avråder allmänheten från akutbesök

Sjuttio läkare vid Östra sjukhuset i Göteborg har signerat ett brev till Sahlgrenska Universitetssjukhusets styrelse. I brevet beskriver läkarna hur sjukhuset under de senaste åren nedmonterats och hur kompetensen minskar.

II Sedan sjukhusen i Göteborg slogs ihop till en administrativ enhet under Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU) har vissa funktioner och kompetenser koncentrerats till Sahlgrenska sjukhuset. Läkarna som signerat brevet anser att de inte längre kan ta ansvar för de konsekvenser det medför.

Bengt Gustavsson, professor och överläkare i kirurgi, är en av dem som skrivit brevet. Han säger att tanken att Östra sjukhuset och Sahlgrenska sjukhuset är ett sjukhus inte alltid fungerar i verkligheten eftersom det faktiskt är en mil mellan dem.

– Det är inte alltid försvarbart att låta svårt sjuka patienter åka ambulans till Sahlgrenska, kanske i rusningstid genom stan, för att vi inte har tillgång till nödvändiga kringspecialiteter.

– Man har plockat bort självklara servicedelar av Östras akutkedja som till exempel interventionell radiologi, urologi, kärllkirurgi och gynekologi. Samtidigt ska vi fungera som om inget har hänt!

God säkerhet på sjukhuset anser sjukhusledningen

– Jag är väldigt stolt över den vård vi bedriver på Östra sjukhuset.

Det säger Lennart Jivegård, områdeschef för Sahlgrenska Universitetssjukhuset/område Östra.

II Lennart Jivegård är själv kärllkirurg och deltar i någon mån i bakjournersverksamheten. Han säger att han inte märkt av att den medicinska säkerheten skulle vara hotad (se artikeln ovan). Lennart Jivegård får medhåll av resten av sjukhusledningen som efter ett möte med Östras verksamhetschefer i ett pressmeddelande meddelar att den medicinska säkerheten på Östra sjukhuset är god.

Brevet som de 70 läkarna skrivit under ser Lennart Jivegård som en signal

Bengt Gustavsson, professor och överläkare i kirurgi, är en av dem som skrivit brevet.



FOTO: ÖSTRA SJUKHUSET

I brevet skriver läkarna att de rekommenderar anhöriga och vänner som får akut ont i bröstet eller i magen, och inte sedan tidigare har en säker diagnos, att inte söka akut vård på Östra sjukhuset.

»Vi uppmanar dem att istället åka till akutintaget på Sahlgrenska där man har tillgång till all nödvändig utrustning för diagnostik och behandling. Vår etik säger oss nu att denna information bör styrelsen och sjukhusledningen också lämna till de patienter som nu söker akutvård vid SU/Östra.«

Traumahandläggning utan ortopedin

Per Arnell, överläkare vid anestesikliniken, säger att skäppan blev full i och med planerna på att också lägga ner ortopedin vid Östra sjukhuset.

– Men vi förväntas fortsatt kunna handlägga trauma! Hur ska det gå till? Det finns inget stort trauma som inte kräver ortopedisk kirurgi. Det fungerar inte med enbart konsulter i ortopedi.

om att det finns en oro i organisationen.

– Allt förändringsarbete väcker oro innan alla pusselbitarna är på plats.

I brevet framkommer också att flera är rädda att öppet framföra kritiska synpunkter och brevskrivarna efterlyser en fri diskussion.

Lennart Jivegård håller inte med.

– Alla har självklart rätt att uttala sig, även kritiskt. Bara det faktum att man signerar ett sånt här brev med sina namn visar på ett glädjande sätt att det inte tycks finnas en sådan rädsla. Hade det varit ett anonymt brev, då hade jag blivit oroad.

Lennart Jivegård säger att det nu är viktigt att öka kommunikationen och fördjupa dialogen mellan ledningen och de anställda.

– Vi måste också snabba på lösning-

Men Per Arnell låter uppgiven och har små anspråk på effekterna av brevet.

– Vi hoppas att man till att börja med lyssnar. Det är väldigt svårt att få kontakt med sjukhusledningen, man får inte ens svar på mejl.

Bengt Gustavsson hoppas också att brevet ska resultera i någon form av dialog med sjukhusledningen.

– Och så måste ledningen komma med en klar och entydig definition av vilket slags sjukhus Östra ska vara.

Både Bengt Gustavsson och Per Arnell anser att Östra sjukhuset ska vara ett sjukhus med fullgod akutkapacitet. Men Per Arnell säger att man måste också acceptera folkviljan.

– Politikerna är folkvalda. Vill de att vi ska driva ett elektivt sjukhus, då får vi göra det. Men så länge man säger att vi ska ha ett akutintag, då måste vi få resurser till det.

Flera läkare som Läkartidningen varit i kontakt med vill inte uttala sig i tidningen även om de säger att de står för innehållet i brevet och ju faktiskt skrivit under det.

Per Arnell säger att han förstår dem.

– Det är så lågt i tak här och det kommer med all sannolikhet en repression efter det här.

Sara Gunnarsdotter

sara.gunnarsdotter@lakartidningen.se

Lennart Jivegård säger att det nu är viktigt att öka kommunikationen och fördjupa dialogen mellan ledningen och de anställda.



FOTO: ÖSTRA SJUKHUSET

arna av flera praktiska frågor som hur patienter ska dirigeras, hur akut omhändertagande av trauma ska handläggas och vilken elektiv vård som framöver ska finnas på Östra.

På frågan om Östra sjukhuset verkligen ska vara ett sjukhus med fullgod akutmottagning svarar Lennart Jivegård ja.

– Men inget sjukhus inom SU ska ha alla specialiteter.

Sara Gunnarsdotter

sara.gunnarsdotter@lakartidningen.se