

Jourläkare i enkät:

Svårt garantera medicinsk säkerhet

Förutsättningarna för att upprätthålla medicinsk säkerhet vid akutintaget är dåliga. Det tycker 61 procent av jourläkarna från medicinkliniken på SU/Sahlgrenska. Dessutom är ledan bland läkarna utbredd, framförallt i bakjourslinjen.

■ Detta framkommer i en enkätundersökning bland specialister i medicin som är aktiva inom jourverksamheten vid SU/Sahlgrenska. Enkäten delades ut till 63 läkare, 54 svar inkom.

Nästan nio av tio medicinspecialister känner viss eller stark olust inför bakjoursverksamheten på Sahlgrenska. På Sahlgrenska arbetar bakjournen i stort sett uteslutande med att försöka ragga vårdplatser, alltså egentligen inga medicinska frågeställningar. 75 procent av bakjournen tyckte inte alls att arbetet var stimulerande och intressant (av de övriga jourlinjerna var endast 12 procent så uttråkade).

Ingen möjlighet till paus

Även de andra jourlinjerna var missnöjda, och över 60 procent av alla som svarade på enkäten uppgav att arbetsbelastningen ofta eller mycket ofta var besvärande stor.

Hälften kände sig stressade i ganska eller mycket hög grad och 45 procent av de läkare som arbetar på akutintaget har

ingen möjlighet att ta en paus under arbetet. Dessutom var mer än var tredje missnöjd med den introduktion de fått för sin jourtjänstgöring.

En jourlinje verkar inte drabbad av den dåliga arbetsmiljön i lika hög grad som de andra. De är vad som på Sahlgrenska kallas III-jour. Den jourlinjen utgörs främst av specialister som jobbar med redan ineliggande patienter som blir dåliga eller behöver tillsyn.

Stimulerande arbete

III-journen ska egentligen inte vara på akuten, men när I-journen (specialister och erfarna underläkare) och II-journen (juniora underläkare och ST-läkare som randar i invärtesmedicin) inte hinner med och det blir allmänt stökigt på akuten så rings de in.

Av III-journen tyckte till exempel 73 procent att arbetet på jourpassen är intressant och stimulerande i mycket eller ganska hög grad. Över 80 procent tyckte att arbetsbelastningen vanligtvis är lagom eller stor då och då.

Enkäten var uppdelad i specifika avdelningar för de olika jourlinjerna. Många av frågorna rörde alla jourlinjer, men en del var specifika för till exempel bakjournen. Flera av läkarna går flera sorters jour och har därför besvarat en del frågor mer än en gång.

Sara Hedbäck

överens om att en förändring av akuten kräver att sjukhusledningen är engagerad. Men även läkarkollektivet har ett ansvar. Att doktorerna inte känner sig delaktiga i och ansvariga för akutens utveckling, eftersom de inte är anställda där, är ett problem, menar Lovisa Wennström.

– Det är därför det är så viktigt att försöka organisera om. Nittio procent av alla medicinpatienter som läggs in kommer från akuten. Hela sjukhusets verksamhet är beroende av ett väl fungerande akutintag!

Sara Hedbäck

sara.hedback@lakartidningen.se

sjukhus

■ Malmö

Planerar att ha 8–9 akutläkare till hösten. Två kirurgöverläkare och tre medicinöverläkare är redan anställda på akutkliniken och ska fungera som handledare.

■ Stockholm/Södersjukhuset

Har 19 akutläkare anställda. Specialister i ortopedi, medicin och kirurgi handleder. Akutläkarna har hittills ersatt en ortopedisk kvällsjour, nästan en halv medicinsk nattjour och en halv kirurgjourlinje.

Akutläkarna följer ett femårigt program motsvarande ST-utbildning i akut omhändertagande. Om inte någon ny specialitet inrättas kommer utbildningen att kompletteras för formell specialistkompetens i någon annan specialitet.

■ Stockholm/Karolinska sjukhuset

Rekryterade 1999 specialister inom kirurgi och medicin som akutläkare. Nu finns 4 akutkirurger och 8 akutmedicinare. Medicinerna arbetar dag, natt och helg och täcker 80 procent av behovet, resten täcks av timersatta specialister. Kirurgerna arbetar främst dag- och kvällstid. Vikarierande underläkare och ST-läkare täcker resten med stöd av kirurgkliniken. Om specialitet i akutmedicin inrättas ska klinikledningen rekrytera ST-läkare i akutmedicin. De nya specialisterna ska successivt ersätta de nuvarande.

■ Uppsala/Akademiska sjukhuset

Ny akutmottagning och ny organisation i december. Då börjar några färsk

specialister i intermedicin med akutmedicinsk påbyggnad.

Dessutom anställs ST-läkare i allmän intermedicin med inriktning mot akutmedicin men även specialister som akutläkare. Dessa totalt tio akutläkare ska täcka en hel jourlinje.

■ Göteborg/Drottning Silvias barnsjukhus

Två seniora specialister i pediatrik är anställda på akutverksamheten för att handleda jourläkarna. Inom ett år ska förhoppningsvis en barnkirurg och ytterligare en specialist vara anställda med samma arbetsuppgifter. Dessa ska stärka kompetensen i befintliga jourlinjer. Blir akutmedicin en ny specialitet anställer man gärna för vidare inriktning mot barn. (LT)