



Ajournalen

Nr. 8

Informasjonsavis

November 1995

Les om

Trådløs
gave

Side 3

Attføring i
sykehuset

Side 3

Sykle
til jobben

Side 7

Telestudio

Side 8

FØDEAVDELING med entusiasme og kvalitet



Fra venstre barnelege Kari Storetvedt og jordmor Elin Brandt som beundrer en ny liten verdensborger.
Les side 4 og 5

Prolog til «Mor-barn-vennlig» avdeling

Da vi starta
på føden-
de fleste av oss
var det fastsatte tider
for mating og kos

Vi bar ut
vi bar inn - vi var
ganske så strenge
de fikk låne sitt barn-
men ikke så lenge

Vi trodde at vi
hadde lært - det meste
om amming og stell
at vi gjorde -
det beste

Så var det ei dame
som det heile forsto
hun har født
her hos oss -
hennes navn - det er Gro

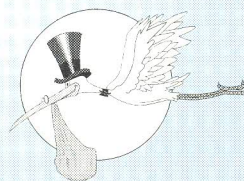
Så gikk vi på kurs
og lært noe nytt
for barna
var det bra
at det gamle tok slutt

For oss var det ikke
bestandig så lett -
vi tenkte nok
at vi før
gjorde rett

Men nå
er det amming
til blott og til lyst
og fornøyde små barn
som suger på bryst

Så nå vil vi prøve
så godt
som vi kan -
å være til hjelp
for mor og for barn

Runy



Kjære leser!

Etter en velfortjent sommerferie er aktiviteten i sykehuset igjen i full gang. På tross av en regnfull sommer har de fleste forhåpentligvis ladet batteriene til ny og krevende innsats.

Sommertiden i sykehus er på ingen måte en stille tid. Selv budsjettarbeid tar ikke ferie. Dette gjenspeilte seg i media i sommer hvor publikum og ansatte mottok motstridende signaler om sykehusets fødeavdeling. Den ene dagen kunne våre brukere og ansatte lese i avisene at fødeavdelingen vår fikk status som «Mor-barnvennlig avdeling». Et kvalitetsstempel som både vi og befolkningen har grunn til å sette stor pris på og være stolte over. Neste dag kom så meldingen om at fødeavdelingen var foreslått lagt ned. En sammenfall av hendelser som vi gjerne skulle vært foruten. Forslaget om blant annet nedleggelse av fødeavdelingen var vår tilbakemelding til våre eiere om hva som var mulig å få til innenfor neste års budsjettammer. Dette er en viktig fase i budsjettpro-

sessen. De fleste ansatte er godt kjent med det store arbeidet som er gjort i sykehuset i form av omstilling og effektivisering. Vi er kommet til et punkt hvor større innsparinger gjennom ytterligere effektivisering er umulig. Jeg er imidlertid klar over at både brukere og ansatte reagerer over slike motstridende budskap. De refererte handelsene baserer seg imidlertid på helt forskjellige verdigrunnlag eller sagt på en annen måte om det komplekse forholdet mellom fag, administrasjon og politikk. En realitet vi må forholde oss til, enten vi ønsker det eller ikke. Den aktuelle hendelse synliggjør imidlertid noen av de dilemmaer ledere og øvrige beslutningstakere i dagens helsevesen står overfor. I skrivende stund vet vi imidlertid at sykehuset vil få tilført midler for å opprettholde fødeavdelingen også i 1996. Av hensyn til brukere, ansatte og til nyrekruttering håper jeg vi slipper å gi flere slike tilbakemeldinger før endelige beslutninger om strukturendring og oppgavefordeling i Nordland blir tatt.

Aktiviteten i sykehuset preges for tiden av stadige ombygginger, flytting og øvrig forbedring. Av Nordland fylkes sykehus har vårt sykehus eldste bygningsmasse. Med skjerpet krav til pasientkomfort, arbeidsmiljø, flere spesialister, funksjonalitet og effektivitet, er vi på stadig leting etter hensiktsmessige løsninger innenfor eksisterende bygningsmasse og budsjett. Mesteparten av ombygging- og forbedringsarbeidet utføres innenfor egen budsjettamme. Mitt høyeste ønske er at vi får fortgang i arbeidet med en generalplan for sykehuset, tilpasset oppgaver, funksjon og tidens krav til komfort.

I Ajournalen vil dere også se at kreftsykepleier er på plass, og at slagenheten ved medisinsk avdeling skal starte opp i begynnelsen av november. Det skjer mye positivt både med hensyn til utvikling og kompetanseheving. Vi har satt service på dagorden, og vi har tatt tak i temaet rusproblematikk blant helsepersonell/ansatte.

I skrivende stund har vi nettopp avsluttet en konferanse om rehabilitering i Vesterålen. Det var



stor oppslutning fra kommunene og sykehuset, og det er tydelig at vi er på god vei fremover med tilrettelegging av rehabiliteringstilbud for vesterålingene.

Entusiastiske helsearbeidere gir mulighet for vesterålingene. Så fortsatt: se mulighetene og stå på!

Ansvarlig redaktør for dette nummer:

Åse Annie Opsjøn

Redaksjonskomiteen:

Grethe Bøe Knudsen
Finn Larssen-Aas
Jan Steffensen
Anne Pettersen
Marie Robertsen

Neste nummer utkommer i desember måned, og frist for innlevering er 20. november 1995.

Tips, stoff, innlegg og lignende sendes til administrasjonen, Stokmarknes sykehus. Alle innlegg skal merkes tydelig med navn og adresse. Kopiering av avisens innhold kan foretas fritt under forutsetning av at kilde blir oppgitt.

«Den største vanskeligheten er ikke å få folk til å akseptere nye ideer - men å kvitte seg med de gamle»!!

PLANLEGGING AV NESTE ÅRS DRIFT

Nordland fylkeskommune og herunder Stokmarknes sykehus er midt inne i en hektisk arbeidsperiode, tilknyttet utarbeidelse av budsjett og driftsplaner for 1996.

Nordland fylkesting vil behandle budsjettet for 1996 i møte 4. til 12. desember 1995. På dette møtet vil de endelige rammer for driften ved Stokmarknes sykehus bli satt.

Innenfor sykehuset involveres ledere og tillitsvalgte i den interne budsjettprosessen. Den 1. januar 1996 skal sykehuset ha klar en driftsplan tilpasset de tildelte økonomiske rammer. Driftsplanen som legges skal danne grunnlag for et best mulig sykehustilbud til vesterålingene.

I forholdt til de planrammer som institusjonene ble tildelt som følge av fylkestingets planrammevedtak på junimøtet, sto sykehuset overfor et samlet budsjettproblem inkl. merkostnader som følge av foreslåtte kvalitetsforbedringstiltak, beregnet til omkring 8,7 millioner kroner i

1996. Med denne rammen sto driften av fødeavdelingen i fare. Etter at fylkesutvalget i møte 20. og 21. september, sak 382/95 vedtok å oppjustere planrammene med 4,7 millioner kroner, er driften av fødeavdelingen sikret for neste år.

Utfordringer

Hittil har vi overført psykiatrimidler på omkring 1,5 millioner kroner til behandling av psykiatriske pasienter i medisinsk avdeling. Disse midlene er fra og med 1996 forutsatt disponert til drift av Andøy bo- og behandlingssenter. Budsjettprosessen videre utover høsten vil avklare hvordan dette problemet skal løses.

I sykehusets budsjettforslag påpekes også nødvendigheten av å iverksette endel kvalitets- og kapasitetshevende tiltak. Her kan nevnes: etablering av gynekologstilling nummer 2, økt røntgenlegekapasitet, styrking av kapasitet i forhold til slagbehandling og behandling av pasienter ved kreftdiagnose. Disse tiltakene er kostnadsberegnet til

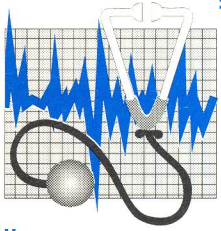
ca. 2 millioner kroner. Dette er svært viktige tiltak for å møte kravene til kvalitet og tilbud i lokalsykehusene. Vi har ingen mulighet for å finne løsninger som dekker opp for ca. 4 millioner kroner. Utgangspunktet i budsjettprosessen vil imidlertid være å finne tiltak som skjermer tilbudet til pasienten mest mulig.

Som nevnt tidligere vil Nordland fylkesting i desembermøtet fastsette de endelige budsjettammer for sykehuset, og vi får håpe på det beste.....



Ajournalen, informasjonsavis for Stokmarknes sykehus
Adr.: Administrasjonen, 8450 Stokmarknes

Layout: Redaksjonen
Utforming/trykk: Stokmarknes Aktetrykkeri
Opplag: 700, 4. årgang



Lungekreft øker stadig v/overlege Jan Reinholdtsen

Lungekreft er en av de sykdommer som øker i den vestlige verden, og det er nå nærmere 2.000 nye tilfeller årlig i Norge. Den eneste behandling som gir håp om helbre-

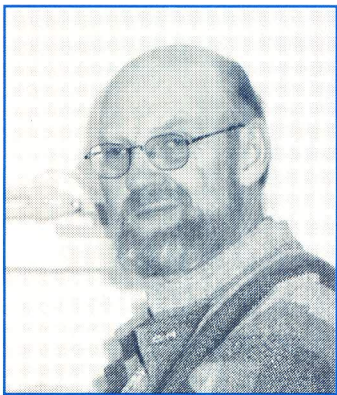
delse er kirurgi. Det er imidlertid de færreste som lar seg operere ved diagnosetidspunkt. Det er derfor viktig med tidlig diagnose. Ved poliklinikkene på Stokmarknes syke-

hus og Lofoten sykehus håndterer vi derfor alle mistenkte tilfeller som øyeblikkelig hjelp, når det gjelder diagnostiske undersøkelser.



Nytt hovedverneombud

Stina Halvorsen er valgt til nytt hovedverneombud ved Stokmarknes sykehus. Hun tar fra november over etter fysioterapeut Astrid Holten som har vært hovedverneombud i siden september 1991. Stina har vært ansatt ved Stokmarknes sykehus som medisinsk-teknisk ingeniør i vel to år. Hun har nå jobb som avdelingsleder ved medisinteknisk avdeling. Vi ønsker Stina lykke til med oppgaven som hovedverneombud!



Spesialiststaben vokser

Voksenpsykiatrisk poliklinikk har nå to psykiatere. Han Trond Sætre har jobbet som assistentlege ved Voksenpsykiatrisk poliklinikk i omlag ett og et halvt år. Han mottok i september godkjenning som spesialist i psykiatri. Han Sætre har tidligere vært både distriktslege og kommunelege I i Hadsel kommune i omlag 14 år. Vi ønsker lykke til i stillingen!

Attføring i sykehuset

Stokmarknes sykehus har opprettet attføringsutvalg. Represen-tanter til utvalget er: personalkonsulent, bedriftslege, hovedverneombud og tillitsvalgt for den enkelte arbeidstaker. Hadsel trygdekontor og Arbeidskontoret for Vesterålen avd. Stokmarknes har representanter som tiltredende medlemmer.

Attføringsutvalgets primære oppgaver er å:

- Følge opp sykefraværet på bedriften og å foreslå fraværs-reducerende tiltak
- Vurdere og finne løsninger for personer som har behov for attføring
- Finne frem til, og opprette egnede arbeidsplasser for yrkeshemmede arbeidstakere
- Fremme samarbeidet mellom bedriftshelsetjeneste, bedriftsledelse, fagforeninger og det offentlige i attføringssaker
- Koordinere og legge opp attføringsarbeidet i bedriften
- Skaffe seg oversikt over helseforhold, sykefravær og funksjonsevne hos de ansatte
- Kartlegge eventuell sammenheng mellom attføringstilfeller og utforming av arbeidsplass og arbeidsmiljø
- Ta opp spørsmål om spesielle tiltak for en arbeidstaker når

hans/hennes arbeidsevne trues av yrkesmessig funksjonshemming. Foreslå tiltak i samarbeid med offentlige instanser som trygdekontor, arbeidskontor og sosialkontor

• Forebygging

For at attføringsarbeidet skal fungere optimalt er det mange forutsetninger som må være oppfylt. Blant annet oppretting av samarbeidsavtale mellom bedrift og arbeidskontor/trygdekontor. Dette begrunnes i økonomiske tilskudd til ulike attføringstiltak.

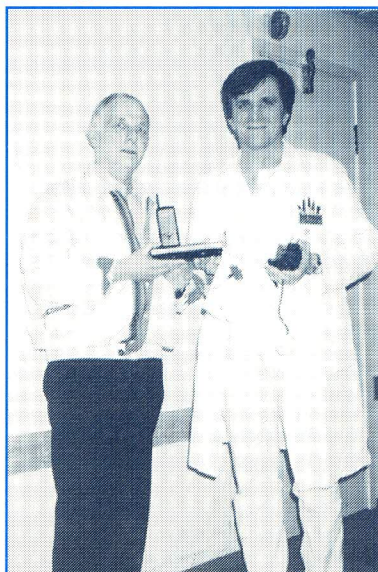
Regionalt attføringsutvalg

Stokmarknes sykehus har gått sammen med andre fylkeskommunale institusjoner i regionen for å starte et regionalt attføringsutvalg. Dette utvalget skal i hovedsak prøve å løse de oppgavene som den enkelte institusjonen ikke har praktiske forutsetninger for å løse. Eksempel kan være utveksling av attføringspersoner.

Trådløs gave

Tidlig på sommeren fikk Stokmarknes sykehus en trådløs telefon i gave fra Hjerter- og lungeforeningen på Andøya. I dag er det kun kirurgisk avdeling som har telefon ved hver seng med mulighet for å ringe inn/ut. For øvrige avdelinger som ikke har fått installert telefoner ved hver seng, er det svært praktisk med en bærbar telefon. Stokmarknes sykehus takker hjerteligst for gaven, og lover at den skal komme pasientene til nytte.

Fra venstre nestleder i Andøy LHL, Gunnar Lind og oversykepleier Egil Enåsen.



Nye medarbeidere

BUP

Psykolog Kitt Kolvik
Sosionom Solfried Astrang

VOP

Fagkonsulent
Einar Walenius

Røntgen

Radiograf Ellen Karin Olsen

Kir. avd.

Ass. lege Jens Holthussen

Operasjonsavdelingen

Anestesisykepleier
Inge Berg

Felles intensivavd.

Avdelingssykepleier
Bård Yngve Jensen

Turnuskandidater:

Line Grongstad
Peder Halvorsen
Morten Reier Nilsen
Jon Ståle Ritland
Sigrid Groven Halvorsen

Teknisk avdeling:

Grethe-Hilde Blom Nilsen

Vi ønsker lykke til i nye stillinger!

Sluttet

Sykepleier Sonja Meløysund

Sykepleier Marit Østgård

Sykepleier Hilde Pettersen

Psykiatrisk sykepleier

Randi Soleim

Avdelingssykepleier

Terje Dahle

Hjelpepleier Erna Høydahl

Kjøkkenassistent Åse Olsen

Vaskeriassistent

Unni Ringstad

Turnuskandidat

Kristin Andersen

Turnuskandidat

Irene Overrein

Turnuskandidat

Anne Beate Vereide

Turnuskandidat

Lise Heiberg

Ass. lege Harald Bakke

ENTUSIASTISK FØDEAVDELING

For tre år siden fikk vi tilsatt gynekolog og barnelege. Det har utviklet aktiviteten på avdelingen i positiv retning, og har samtidig gitt personalet nye utfordringer. Her kan nevnes poliklinikk for gravide, jordmorstudent, barnepleierelever, hospitanter, kurs og data med eget program for svangerskapet, fødsel og diagnosering. Dette skaper selvstendig aktivitet på avdelingen. Det at vi har jordmorstudent krever særlig mye av oss, men vi ser viktigheten av rekrutteringen til yrket. De to siste årene har vi hatt turnusjordmor, noe som også er viktig for fremtidig rekruttering.

Mor-Barn-Vennlig fødeavdeling

De to siste årene har vi alle jobbet målbevisst mot å oppfylle WHO/UNICEFs krav til MOR-BARN-VENNLIG fødeavdeling. Kravene er som følger:

- Ha en skriftlig amme-strategi som rutinemessig formidles til alt helsepersonell ved avdelingen
- Tilby opplæring slik at det er mulig for personalet å følge denne strategien
- Bidra til å spre informasjon til gravide om fordelene ved brystnæring og om hva de kan

gjøre for å få til ammingen

- Hjelp mødre til å gi bryst i løpet av en halv time etter fødselen
- Vise mødre hvordan de skal amme og hvordan de kan opprettholde melkeproduksjonen selv om de midlertidig skilles fra sine spedbarn
- Ikke gi nyfødte barn noen annen form for næring eller drikke enn morsmelk, unntatt når det er medisinsk grunn til det
- Gi mor og barn anledning til å være sammen 24 timer i døgnet
- Oppmuntre til amming etter behov, såkalt selvregulering
- Unngå bruk av narresmøkk eller flaskesmøkk til brystbarn, iallefall til ammingen er veletablert
- Bidra til å opprette amme-hjelpgrupper der slike ikke finnes, og henvise mødre til dem ved utskrivningen.

Prosjekt Mor-Barn-Vennlig initiativ er en norsk oppfølging av WHO/UNICEFs «Baby Friendly Hospital Initiativ». I juni ble vi evaluert. Evalueringen ble utført av to eksterne personer med spesiell kompetanse for slik evaluering. Spenningen var stor blant personalet, og vi bestod prøvene

med glans. Den 24. august fikk vi overrakt diplommet. Sykehuset hadde en hyggelig sammenkomst i kantina. Av de innbudte gjestne var det mange som møtte opp. På gjestelisten var blant annet fylkeshelsesjef Kai B. Hagen, fylkessykepleier Britt Schjølberg og ordfører i Hadsel, Hugo Olsen.

Vi ble tilgodesett med gaver og blomster, blant annet vikk vi kroner 3.000,- fra Hadsel kom-

mune og kroner 10.500,- fra Strønstad helselag. Et fint kunstverk fra Galleri Vesterålen, og mange rosende ord.

Ekteparet Helene og Rune Hilde bidro med vakker fiolinmusikk som satte en ekstra spiss på arrangementet.

Personalet ved fødeavdelingen opplevde å bli satt pris på og respektert for en godt utført jobb!



Fra overrekkelsen av diplommet for «Mor-Barn-Vennlig» fødeavdeling. Fra venstre prosjektleder for Mor-Barn-Vennlig initiativ i Norge, gynekolog Gro Nylander, barnepleier Evy Gulbransen, avdelingsjordmor Ragnhild Johansen og barnepleier Ritha Ødegård.

Barnepleierne



Barnepleier Elsa Pettersen.

Barnepleierne har en givende jobb. Her hos oss starter det største underet som er - et barn blir født!

Vårt arbeid består for det meste i å assistere jordmødrene under fødselen. Like viktig er det også å hjelpe og rettlede mødre med amming og praktiske gjøremål.

Vi har nettopp fått status som

«Mor-Barn-Vennlig» fødeavdeling, og det forplikter. Det er en omstilling til det absolutt bedre fra våre gamle lærdommer. Det medfører bedre rutiner, til beste for mor og barn. Litt «til og fra» har det vært - gamle regler og holdninger skal tilbakelegges - men vi synes det går bra.

Vår avdeling er en gledens avdeling. Vi har med få unntak bare friske pasienter. Det å føde er ingen sykdom - så slik er vi forskjellig fra andre avdelinger.

Om vi skal klage må det være fordi det jevnlig trues med nedleggelse av avdelingen. Det sliter en del på oss - for ikke å snakke om hvordan det må virke på alle vordende mødre og fedre i regionen. De er avhengige av fødeavdelingen!

Vi får håpe at de ansvarlige politikere er sitt ansvar bevisst.

JORDMOR I TURNUS

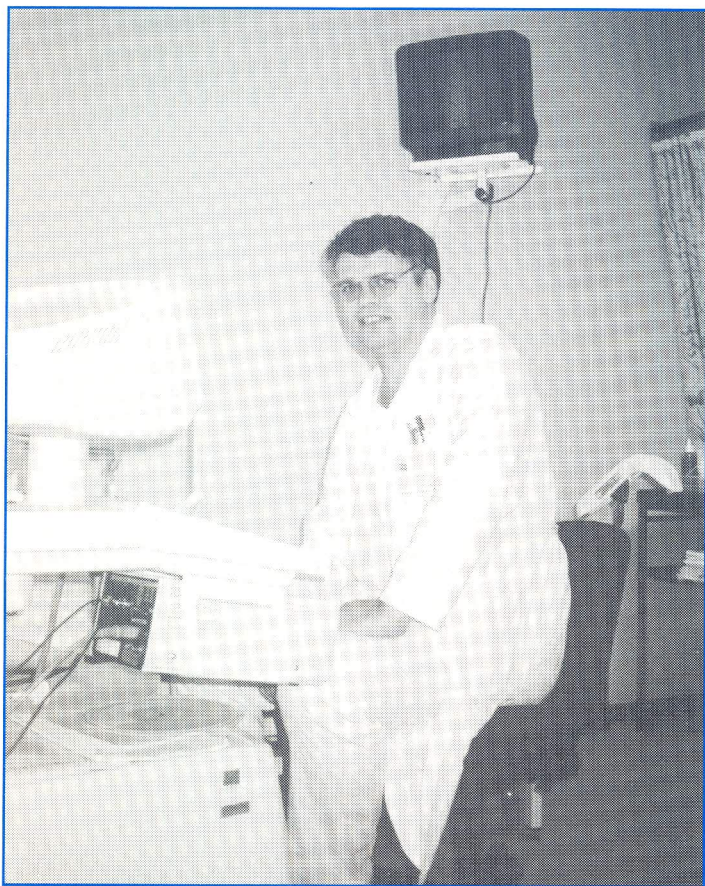
Jeg har vært i turnus på fødeavdelingen siden januar 1995, og skal fortsette ut året. Tiden her har gitt meg en fin praksis, og jeg har stortrivdes fra første dag. Det er godt miljø på avdelingen, og personalet har tatt vel i mot meg.

Faglig sett har jeg stort utbytte av denne turnusplassen fordi jeg får en allsidig praksis både innenfor svangerskapsomsorg, observasjon av gravide, fødsel og barseltid. Dette er gir meg en erfaring som får frem helheten innen yrket.

Jeg synes det er meget viktig at turnusjordmødre kan få praksis også på lokalsykehus. Kanskje kan flere se muligheten til denne utdannelsen når det er anledning å ta turnusåret på et sykehus i nærheten av familie og venner. Dessuten vil fødeavdelingene ved lokalsykehusene ha bedre rekruttering av jordmødre.

Gunnhild Paulsen

DELING ...med god kvalitet



Gynekolog Kristen Olav Lind i fødeavdelingens nye ultralydrom.

Stor aktivitet

Gynekologen har poliklinikk på fødeavdelingen i samarbeid med jordmødrene mandag og torsdag. Her bedømmes gravide som må henvises. For de gravide er det fint å kunne bli litt kjent med personalet og avdelingen til de skal inn å føde.

Gynekologen har ultralydundersøkelse på alle gravide i uke 17-18 som utgjør 500-600 screeninger pr. år. Dermed får han hilse på alle som senere kommer til avdelingen.

Før vi fikk tilsatt gynekolog måtte de gravide som trengte spesialisttilsyn reise til Nordland Sentralsykehus i Bodø. Det er derfor et stort fremskritt at sykehuset nå kan ta hånd om de fødende selv.

Men vi har et godt samarbeid med prematuravdelingen ved Nordland Sentralsykehus.

I tillegg utføres en betydelig gynekologisk poliklinikk og dagkirurgisk behandling. Vi kan tilby de fleste gynekologiske operasjoner, men langtømmet cancer henvises til Regionsyke-

huset i Tromsø.

Lind driver en del utadrettet virksomhet hvor han reiser ut til de kommunene som ligger lengst borte, Andenes, Bø og Øksnes. Tanken er at det er bedre at en reiser ut til pasientene enn at 20 pasienter må reise til legen! I tillegg har kommunelegene mulighet for faglig kontakt, råd og veiledning.

Generellt er fødeavdelingen og gynekologen opptatt av å ha et godt samarbeid med kommunehelsetjenesten. Blant annet har det vært arrangert flere kurs.

Siste utstyrsanskaffelse er kolposcop som brukes til å undersøke livmørtappen med tanke på celleforandring, og bærbart ultralydapparat. Det siste er anskaffet etter ekstraordinær tildeling av midler fra Nordland fylke. Dette for å støtte opp om den utadrettede virksomheten.

Flere og flere inngrep gjøres per laparoscopi. Dette sparer pasienten for lang liggetid på sykehuset, ca. 2 døgn, og kort sykemelding, ca. 7 døgn.

Pasienten er svært fornøyd med at flere og flere inngrep kan gjøres som dagkirurgi.

Keisersnitt

Vi forsøker å vende seteleie til hodeleie for å slippe keisersnitt. Vi lykkes med å vende barnet i 65 % av tilfellene. I 1994 hadde vi 409 fødsler hvor 8,5 % ble forløst med keisersnitt.

En gynekolog til!

Sykehuset har vært heldig. Fra begynnelsen av oktober kom gynekolog Vivi Hirdman til sykehuset for å vikariere for doktor Lind som har permisjon. Det synes som om Hirdman trives i Vesterålen. I alle fall har hun lovet oss å bli her en lang stund..... Kjempebra!

Fakta

Antall stillinger:

- Jordmødre - 6 stillinger
- Barnepleiere - 6,5 stillinger
- Gynekolog - 1 stilling

Antall polikliniske konsultasjoner:

- innen utgangen av september måned 1994: 363.
- innen utgangen av september måned 1995: 372.

Antall fødsler

- pr. 16.10.94 - 335 (herav 26 «lofotinger»)
- pr. 16.10.95 - 327 (kun vesterålinger)

Den mørke skyggen

Den ene dagen får fødeavdelingen diplom som bevis på at vi er blitt godkjent som Mor-Barn-Vennlig fødeavdeling. Neste dag foreslår administrasjonen å legge den avdelingen ned på grunn av pengemangel. Dette er tungt og svært uheldig for befolkningen, og for de ansattes motivasjon for å utvikle en stadig bedre avdeling.

Gravide ringer og gir gir uttrykker angst, samtidig som de ikke skjønner at nedleggning er mulig.

Den enkelte av oss har vanskelig for å forstå hva 5 millioner kroner betyr i praksis. Derimot skjønner vi hva det vil si å stenge fødeavdelingen.

For rekrutteringen av spesialutdannet personell er dette en uheldig vei. Hvem vil flytte til en så usikker arbeidsplass? Dermed skjer det en stille utarming av sykehusets ekspertise ut fra de nasjonale krav som stilles for å ha en fødeavdeling ved sykehuset.

Nå vil vi kaste ballen over til politikerne i fylket. Slutt med å sultefore oss med budsjettmidler! Bestem dere for hvilket sykehus som skal bestå i fylket! Befolkningen er ikke tjent med en bygningsmasse uten et godt innhold

Barnelegen

Kari Storetvedt har vært barnelege ved Stokmarknes sykehus i 3 år. Hun driver sykehusets barnepoliklinikk, men besøker de fleste dager fødeavdelingen og undersøker nyfødte barn der.

Samarbeidet med fødeavdelingen er et hyggelig innslag i hverdagen, og kan by på både faglige og menneskelige utfordringer, med et betydelig innslag av overraskelsesmomenter.



Aktiv fornyelse

Det er for tiden stor aktivitet i teknisk avdeling. I tillegg til vedlikehold og daglig drift foregår det betydelige ombyggings- og forbedringsarbeider i sykehuset.

Medisinsk avdeling

De planlagte arbeider ved medisinsk avdeling er godt i gang. Finansieringen er løst med ekstraordinære midler fra statsbudsjettet.

Tre pasientrom blir i første omgang pusset opp. Vi regner med at disse rommene er ferdig i løpet av oktober 1995.

To seksseksrom vil bli gjort om til felles vaktromseksjon for hele medisinsk avdeling.

Avdelingssykepleiers kontor blir ombygd til et felles medisinsrom. Videre er det planlagt nytt pasientringeanlegg på fløy C. (Tidligere M I). Det vil bli lagt opp telefon til alle senger på medisinsk avdeling.

Fysikalsk avdeling

Fysikalsk avdeling har hatt sin avdeling lokalisert til kjelleren. Det har over lang tid vært ønske om å flytte over til lokaler nærmere pasientene. Dette er nå gjort ved å dele og flytte fysikalsk avdeling til henholdsvis kirurgisk- og medisinsk avdeling. Samtidig er pasientarkivet i administrasjonsfløyen for lite. Ved å sammenholde disse behov er sykehuset kommet fram til at oppgavene løses ved å dele og flytte fysikalsk avdeling til henholdsvis medisinsk- og kirurgisk avd. Flyttingen av fysikalsk avdeling er allerede foretatt. De foreløpige erfaringer synes udelt positive. Pasientarkivet skal flyt-

tes til fysikalsk avdelings gamle lokaler i kjelleren.

Røntgenavdelingen

Røntgenavdelingen har skiftet ut to gamle apparater med topp moderne utstyr. Det er fjernstyrte digitaliserte universalbord. Samtidig vil det bli installert en arbeidsstasjon hvor det vil være mulighet til å overføre røntgenbilder mellom sykehusene i Nordland. Det er også montert ny fremkallermaskin slik at det blir enklere å få ut bilder fra CT og ultralyd. Vi har selvsagt benyttet anledningen til å foreta en generell oppussing av røntgenavdelingen.

Brannvarsling

Brannvarslingen ved sykehuset er inne i en total renovering. Alle gamle detektorer for varme skiftes ut med røykvarslere. Det er totalt 360 varslere som skiftes og alle er adresserbare, dvs at de forteller i displayet hvilket rom varsleren slår ut på. Det vil være en stor forbedring.

Lødingen rehabiliteringssenter

Ved Lødingen rehabiliteringssenter har vi skiftet ut alle takplatene i korridorene. Disse var laget av asbestholdig materiale og ble betraktet som en miljøtrussel. Platene ble fjernet av godkjent firma for asbestsnering. Lødingen rehabiliteringssenter har også fått skiftet ut brannvarslingsanlegget med et nytt og moderne anlegg. Anlegget har automatisk og direkte varsel til vaktentralen i Bø. I løpet av sommeren er arbeidsterapilokalene pusset opp og fått nytt gulvbelegg.

Venterom i mottakelsen

Mottakelsesavdelingen har nå den glede å kunne tilby pasientene å vente i et hyggelig oppholdsrom. Det er tidligere pasientgarderobe som er omgjort til dette formålet. Ved god innsats av renholdsavdelingen fikk avdelingen et ventorom, som vi håper pasientene vil finne ro i den tid de må vente. Der kan både barn og voksne se på TV eller høre radio, eller slappe av

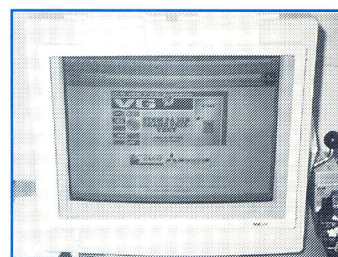
med lesestoff i en hyggelig atmosfære. Vi håper dette tilbudet vil gi pasienter og pårørende en bedre opplevelse av det å være på sykehus.



Faglig utvikling -

KAN INTERNETT VÆRE ET REDSKAP?

Som en prøveordning har Stokmarknes sykehus knyttet seg til det databaserte internettssystemet. Bakgrunnen for dette er at sykehuset ønsker å prøve ut om den tilgangen som internett gir til informasjonskilder verden over, kan være et bidrag hva angår faglig utvikling og kunnskapsforny-



Oppslag fra Verdens Gang

ing.

Hva er internett?

Internett er et sammenkoblet nett av EDB-maskiner som du kan nå fra din egen PC. Med en spesiell programvare kan en få PC'en til å ringe opp EDB-maskiner i internettssystemet over hele verden. På internett kan man hente den informasjonen man er ute etter. Her kan f.eks leger og annet helsepersonell koble seg opp og innhente den informasjon de er ute etter. Det kan være å delta i diskusjoner om spesielle medisinske emner der andre leger fra hele verden er med, eller hente medisinske artikler og litteraturhenvisninger.

Hva med sikkerheten?

På sykehuset er internett koplet opp mot en enkeltstående PC på

møterommet til medisinske leger, og denne PC'en er ikke tilkoblet vårt interne datanett. Dermed er sikkerheten i forhold til egne datasystemer, herunder pasientdata ivare tatt på en fullt ut betryggende måte.

I dag er det ca. 50 millioner mennesker som bruker internett, i år 2000 har en estimert at så mange som 1 milliard mennesker vil ha tilgang. Disse bruker internett, først og fremst til å søke informasjon, men også til meningsutveksling og kjøp av varer og tjenester.

Hva koster en slik tilkobling?

Foruten en mindre, fast abonnementsavgift, så betaler en vanlig telefonselskaps kutt for lokaltakst.

Sykepleie til kreftsyke

Sykepleier Ingfrid Schultz Henriksen har hatt ett års permisjon for videreutdanning i kreftsykepleie ved Det norske Radiumhospitalet. Studiet er lagt opp som et heltidsstudie av ett års varighet, og omfatter både teoretiske og praktiske studier. Ingfrid er nå tilbake hos oss, og vi ønsker henne lykke til i stillingen som kreftsykepleier!



Kreftsykepleier Ingfrid S. Henriksen.

Sjeflege

Stillingen som sjeflege ved Stokmarknes sykehus er nå utlyst internt. Sjeflegen skal innha stabsfunksjon underlagt direktøren og skal være direktørens rådgiver i medisinskfaglige- og generelle driftsmessige spørsmål.

Sjeflegen skal også påse at de medisinskfaglige- og driftsmessige standarder og rutiner er i samsvar med gjeldende standarder og påse at disse fortløpende evalueres og forbedres. Sjeflegen skal videre fremme kontakt og samarbeid om utviklingsarbeid både internt i sykehuset og med eksterne samarbeidspartnere.

En viktig oppgave for sjeflegen er å bidra til et godt tverrfaglig samarbeid og godt arbeidsmiljø i sykehuset. Oppgavene skal løses i nært samarbeid med administrasjonen og sykehusets øvrige leger.

Sjeflegestillingen opprettes foreløpig med en prøvetid på 2 år og stillingen lyses ut på åremål. I prøveperioden legges legerådet ned.

Sykle til jobben 1995

Også i år har sykehusets ansatte sluttet ivrigt opp om sykle til jobben aksjonen. 110 ansatte har til sammen syklet 1.158 ganger til arbeidet. Resultatene er sendt til Norsk Bedriftsidrettsforbund, og vi venter spent på tilbakemelding om hvordan vi ligger an i landssammenheng.

Bedriftsidrettslaget har plukket ut 10 ansatte som har vært blant de ivrigste til å sykle. På toppen av denne listen står Signe Vinje,

sykehusets ukronede sykkel-dronning. Hun sykler til arbeid uansett vær og vind, og går kun når sykkelene har brutt sammen av utmattelse.

Følgende 10 sprekinger har gjennom stor innsats i «sadelen» gjort seg fortjent til beundring fra alle oss andre, og vil ved en senere høytidelighet få overrakt et synlig bevis på dette i form av en gullfarget pins til pryd på jakkeslaget.

Signe Vinje, mottagelsen, Inger Jakobsen, vaskeriet, Hege Sørensen, laboratoriet., Ragnhild Johansen, fødeavdelingen, Ingunn Pettersen, kirurgisk avdeling, Anne Notø, fysikalsk avdeling, Inger Johanne Fredriksen, medisinsk avd., Dagrun Pettersen, renholdsavdeling, Anne Pettersen, felles intensivavd., Kirsti Hansen, Lødingen rehabiliteringssenter.



SMILET I ØYET ER ER DET LYSET I VINDUET SOM FORTELLER AT HJERTET ER HJEMME!



Sykepleier Tove Romset

Sykepleie og rehabilitering for slagpasienter

Tove Romset er «slagsykepleier» ved Stokmarknes sykehus. Tove har jobbet ved sykehuset siden 1983, først som hjelpepleier og nå som sykepleier. Slagenheten ved medisinsk avdeling er i oppstartsfasen og driver for tiden på med kompetansehevede tiltak i form av kurs og hospitering. Åpning av slagenheten planlegges til 6. november 1995. Vi ønsker lykke til i stilling med nye utfordringer!

Vi er allerede godt i gang med kursavvikling internt i sykehuset. Noen av kursene er også åpne for personell fra kommunehelsetjenesten.

Det første kurset ble avviklet onsdag 13. september der temaet var «KAN arbeid og rusmisbruk på arbeidsplassen». Målgruppe var ledere og tillitsvalgte. Et meget bra kurs som vil bli fulgt opp gjennom internkontrollarbeidet.

Den 28. og 29. september hadde vi dagseminar der temaet var

Nye impulser

«Kommunikasjon, holdninger og service». Første dag var satt av til ledere og tillitsvalgte, dag to til øvrig personale i sykehuset.

Målsettingen for kurset var å sette fokus på adferd, holdninger og kommunikasjon i relasjon til det å gi service. Hva gjør vi og hvordan ønsker vi å fremstå? To innholdsrike og gode dager!

Ved medisinsk avdeling er det for tiden stor aktivitet i forbindelse med oppbygging av slagenheten. Kurs i neurologi og

bevegelseslære er avholdt. Målgruppen her er sykepleiere, hjelpepleiere, fysioterapeuter og ergoterapeuter i sykehuset og i kommunene.

Ved kirurgisk avdeling jobbes det aktivt for å sikre at kreftpasientenes behov blir ivaretatt best mulig. Vår kreftsykepleier er i gang med kartlegging og interundervisningsopplegg. Samarbeid med andre fagprofesjoner, kommunehelsetjenesten, informasjon og veiledning vektlegges.

X - K R Y S S O R D - X

1	2	3	4	5	6		7	8
9							10	
11					12			
13	14	15		16			17	
18							19	
20		21			22	23		
		24			25			26
27	28				29		30	
	31			32	33			
			34					35

- Vannrett**
- Tett
 - Eie
 - Engel
 - Navn
 - Brev
 - Brei...
 - Dra
 - Være stille
 - Åre
 - Navn
 - Kjede
 - Adverb
 - Sjødyr
 - Forkortelse
 - Navn
 - Nei
 - 3 like
 - Streve
 - Slave
 - Organisasjon

- Loddrett**
- Sopp
 - Vaskemiddel
 - Anti
 - Elev
 - Anne Iversen
 - Knut Nilsen
 - Dyktig
 - Foreslo
 - Arbeidsredskap
 - Ost
 - Konge
 - Verb
 - Spørreord.
 - 3 like
 - Adam
 - Slave
 - Unnvære
 - Trend
 - Ikke ut
 - Preposisjon
 - Tre

Løsningen sendes til: Stokmarknes sykehus, administrasjonen, 8450 Stokmarknes.

Konvolutten merkes «Kryssord». Vi trekker ut 3 vinnere som hver får en hyggelig overraskelse i posten.

Vinnere av Ajournalens kryssord nr. 7 ble: Anbjørg Netland, mottakelse/poliklinikk, Mona Anita Håheim, renholdsavdelingen og R. Stürtzel, Nasjonalforeningen for Folkehelsen, Oslo.

Hva mener du vil forbedre trivselen for pasientene ved Stokmarknes sykehus?



Åsa Berger, barnepleier

Ro omkring trusler om stenging av fødeavdelingen. Få ro og trygghet for oss og pasientene.



Ragnhild Skogstrand, bioingeniør

Laboratoriets polikliniske pasienter trenger mer sitteplass, gjerne et venterom.



Laila Myrstad, kokk

Et variert kosthold og pent opplagt mat. Gi så god service som vi kan til alle pasientene.



Torunn Tømmerås, sykepleier

Vi skulle gjerne hatt litt mer tid til hver enkelt pasient når det gjelder pleie og informasjon.



Kari Mühlbradt, overradiograf

Nå når vi pusser opp avdelingen, ønsker vi oss et trivelig venterom for pasientene.

Trenings-tider i Hadselhallen:

Bedriftsidrettslaget har for året 1995/96 fått tildelt time i Hadselhallen hver tirsdag kl. 21.00 - 22.00

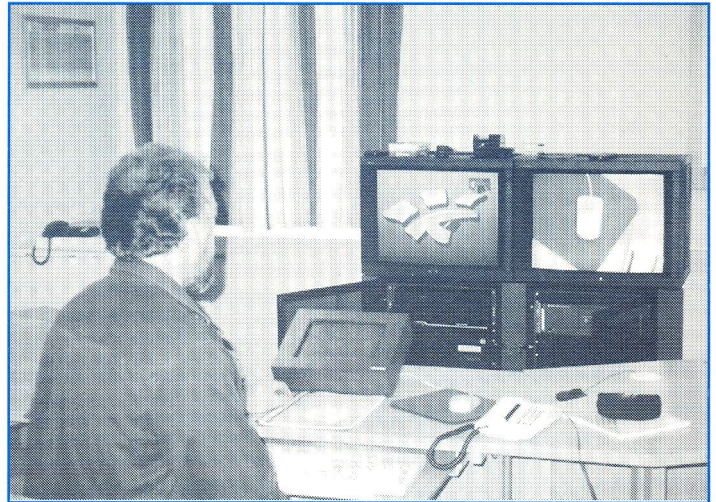
Møt opp!!!!

Bedriftsidrettslaget.



TELESTUDIO -

NYE MULIGHETER INNEN KOMMUNIKASJON



Operativt telestudio

Stokmarknes sykehus har nå fått installert telestudio. Nå kan sykehusansatte delta i undervisning ved andre sykehus uten nødvendigvis å reise fra Stokmarknes. Via telestudio kan aktørene se og høre hverandre, studere plansjer og overheads nesten like greit som om de er i samme rom. Kontakt med andre fagmiljøer og møtevirksomhet kan gjennomføres på en smidig og enkel måte.

het for å kople seg opp mot alle sykehus eller andre institusjoner som har telestudio. Når vi har fått noe mer erfaring i å bruke telestudioet vil muligheten for andre i Vesterålen til å leie studioet til konferanser/undervisning vurderes. I Helseregion V er det RiTØ som har vært pådriver i utviklingen av telemedisin og sykehuset fikk i 1992 telemedisin som landsfunksjon.

Kostnader

Etableringskostnader er betalt av Nordland fylkeskommune. Abonnementsavgift og drift dekkes av det enkelte sykehus. Det sykehuset som ringer opp et annet belastes tellerskrittene som ved vanlig telefonsamtale.

I september måned ble telestudioet ved sykehuset tatt i bruk. Alle sykehusene i Nordland fylke har nå installert telestudio. Både fagmiljøene og administrativt personell kan nå ha møter, eller delta i hverandres undervisning uten å reise. Muligheten for å få til et bedre samarbeid mellom sykehusene og etter hvert den øvrige helsetjeneste er tilstede. Stokmarknes sykehus har mulig-

I første omgang vil telestudioene bli brukt til konferanser, undervisning og veiledning. Etter hvert tas det sikte på å utvide tilbudet til konsultasjoner med spesialist.

**SE HER!
SE HER!
SE HER!**

Det er 100 år siden Wilhelm Conrad Røntgen oppdaget røntgenstrålene. I den forbindelse inviterer røntgenavdelingen både sykehusansatte og brukere til ÅPEN DAG

8. NOVEMBER 1995

Benytt anledningen til å se avdelingen vår med demonstrasjon av gammelt og nytt utstyr.

Vi serverer kaffe og vafler!

Velkommen!