



# Ajournalet

Nr. 12

Informasjonsavis

April 1997

*Les om*

## Tilbakeblikk 1996

Kirurgisk  
avdeling  
Side 4

Føde-  
avdelingen  
Side 6

Klinisk/  
kjemisk  
laboratorium  
Side 9

**STOKMARKNES SYKEHUS**  
- lokalsykehuset for Andøy, Bø,  
Øksnes, Sortland og Hadsel



ANDØY



HADSEL



BØ



ØKSNES



SORTLAND



## Kjære leser

Denne utgaven av Ajournalen har vi viet året 1996. Økonomisk ble årsresultatet negativt med et underskudd på 4,7 mill. kroner. Dette på tross av at våre prognoser beregnet et resultat i balanse. Beklageligvis holdt ikke de økonomiske analysene mål. Etter en grundigere gjennomgang viser resultat at ca. 3 mill. kroner er engangskostnader knyttet til vedlikehold, ombygging og service på medisinsk-teknisk utstyr. Av psykiatrimidlene til Vesterålen ble det overført midler til Nordland Psykiatrisk sykehus, og vi fikk et underskudd i forbindelse med ansettelse og oppstart av Psykiatrisk bo- og behandlingssenhet, Andenes. Ca. 2 mill. kroner av underskuddet kan imidlertid knyttes til for høy aktivitet for inneliggende pasienter og lønnskostnader.

1996 ble året da den positive utviklingen med færre liggedøgn for utskrivningsklare pasienter i sykehuset reverserte. Enkelte kommuner fikk store problemer med å finne løsninger for pasienter med

behov for pleie og tilsyn. I tillegg har medisinsk avdeling i samarbeid med Voksenspsykiatrisk poliklinikk gitt tilbud til psykiatriske pasienter som ellers ville vært uten tilbud. Antall liggedøgn for denne pasientgruppen har økt. I sommerhalvåret tok vi imot øyeblikkelig hjelp-pasienter fra Lofoten, da de renoverte sin operasjonsavdeling og hadde redusert kapasitet. Driftstallene du kan lese ut av denne Ajournalen sier imidlertid lite om det store arbeidet som er gjort med tanke på planlegging og koordinering for å takle ventelistene, både for garantipasienter og for pasienter uten ventelistegaranti. Sykehuset har klart å holde ventelistegarantien, og har også gitt et tilbud til pasienter uten slik garanti. Med hjelp av midler fra Statens sykepengeprosjekt fikk i tillegg pasienter fra Lofoten og Vesterålen et ekstra tilbud. Dagkirurgien har økt betraktelig, og har fungert gjennom samarbeid på tvers av avdelingsgrenser.

Sykehusets bygningsmasse er gammel og krever mange ressurser til vedlikehold og

forbedringer. Det er gjort mye for å bedre pasientkomfort, arbeidsmiljø og personalets arbeidssituasjon.

Rehabilitering var også i 1996 et satsingsområde. Arbeidet med å bedre tilbudet til slagpasientene fortsatte, og vi klarte i løpet av 1996 å rekruttere en ergoterapeut. Generelt har bemanningen ved sykehuset vært bra. Bortsett fra ved kirurgisk avdeling hvor vi har hatt en del permisjoner i tillegg til vakant overlegestilling. Vi har derfor vært nødt til å leie inn vikarer. Heldigvis har vi klart å rekruttere noen faste vikarer som vi etter hvert er blitt godt kjent med. I løpet av høsten hadde vi psykiater nummer tre på plass. Vi skulle dermed stå sterkt rustet når Psykiatrisk bo- og behandlingssenhet, Andenes skal tas i bruk, og psykiatriplanen for Vesterålen skal videreføres.

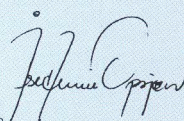
I oktober tiltrådte radiolog nummer to, og vi har hatt to gynekologer nesten hele året.

Vi har satset på videreutdanning, hospitering og utvikling av personalet i den grad budsjettene har tillatt det. Utfordringene for lokal-



sykehuset er mange og kompliserte. Jeg vil benytte anledningen til å takke alle medarbeidere og samarbeidspartnere for innsatsen i 1996. Oppgavene og utfordringene vil ikke bli mindre i 1997.

Med vennlig hilsen

  
Åse Annie Opsjøn  
direktør

### Ansvarlig redaktør:

Åse Annie Opsjøn

### Redaksjonskomiteen:

Marie Robertsen

Neste nummer utkommer i juni måned 1997, og frist for innlevering er ultimo mai måned.

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.



## Sykepleietjenesten 1996

**1996 har vært preget av høy aktivitet på pleiesiden. Kompetanseheving og utvikling av samarbeidsrutiner har stått sentralt i tillegg til de driftsmessige oppgaver.**

**Hjelpepleier- og sykepleiergruppen er kontinuerlig opptatt av å gjøre en god jobb.**

Noe av det mest positive som skjer er:

- Utvikle samarbeidet mellom sykehuset og kommunehelsetjenesten, med særlig fokus på kreftsykepleie og slagsykepleie.

- Utvikle samarbeidet mellom sykehuset, kommunehelsetjenesten og Lødingen Rehabiliteringssenter.

- Kompetanseutvikling

- Videreutdanning av sykepleiere, i operasjons-sykepleie, intensivsykepleie og kreftsykepleie.
- Internundervisning/kurs for hjelpepleiere og sykepleiere.

En rekke kurs er holdt, der et var arrangert i samarbeid med Den Norske Kreftforenings omsorgskontor i Nordland. Kurset var også åpent for helsepersonell i kommunene.

- Telestudioet og de muligheter det gir oss. Vi kan delta på forelesninger ved andre sykehus i Helseregion Nord, samt at vi kan gi foreles-

ninger fra oss. Dette fikk vi muligheter til i to sendinger, sept.-96, der vi presenterte erfaringer i fht. utviklingsområder fra med. avd., kir.avd. og føde/barsel avdelingen.

- Hospitering for hjelpepleier og sykepleiere. Flere har hatt hospiteringsopphold ved Region-sykehuset i Tromsø, Nordland Sentralsykehus og ved Lødingen Rehabiliteringssenter.

Ambulansepersonell har hospitert hos oss i tråd med planen for ambulansepersonell i Nordland. I tillegg har annet helsepersonell fra kommunehelsetjenesten hatt hospiteringsopphold.

- Utviklingsarbeid

- Medisinsk rehabilitering i samarbeid med kommunene og Lødingen Rehabiliteringssenter.

- Sykepleiedokumentasjon. En prosjektgruppe der avdelinger i sykehuset er representert arbeider godt i fht. mandat og mål med tidsplan for integrering av standard i drift.

- Samarbeid ulike avdelinger imellom vedrørende bemanning. Et spennende og interessant arbeid til nå.

*sjefsykepleier*

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

Layout: Redaksjonen  
Utforming/trykk: Stokmarknes Aktietrykkeri  
Opplag: 700, 5. årgang



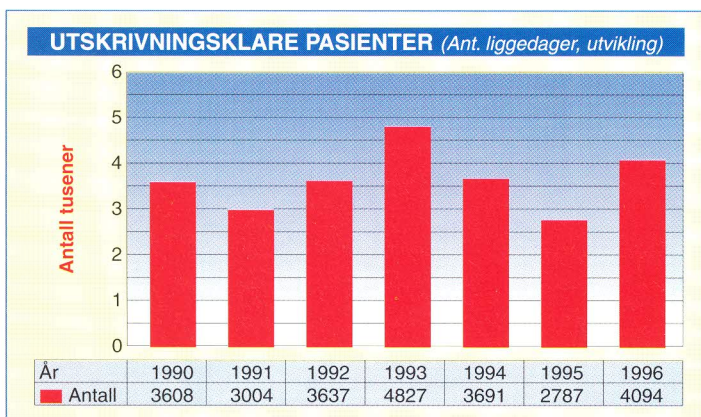
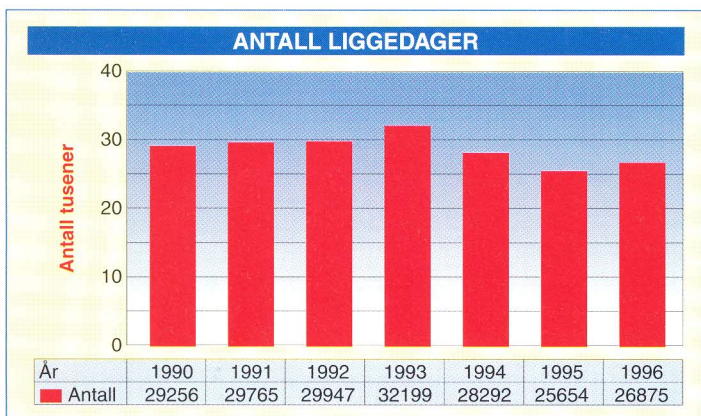
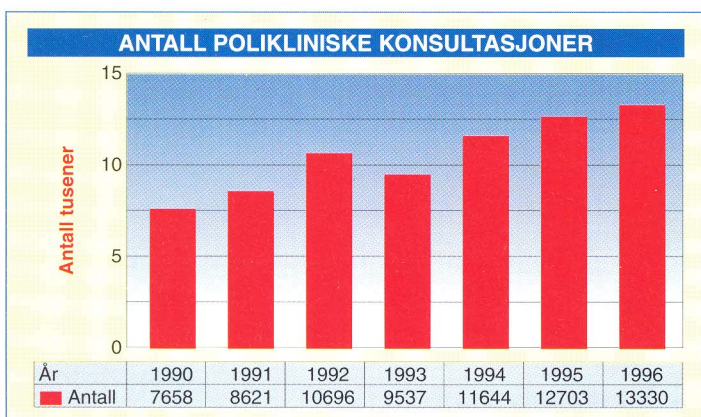
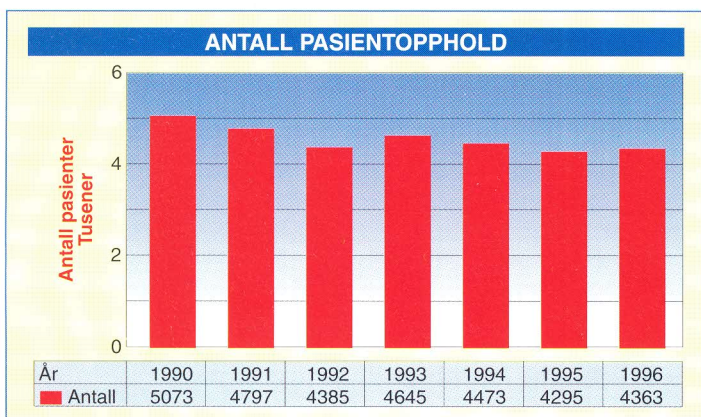
# Aktivitet og økonomi

Regnskapet for 1996 ble avsluttet med et overforbruk på 4,7 mill. kroner. Dette overforbruket fordeler seg med et overforbruk innen psykiatri på

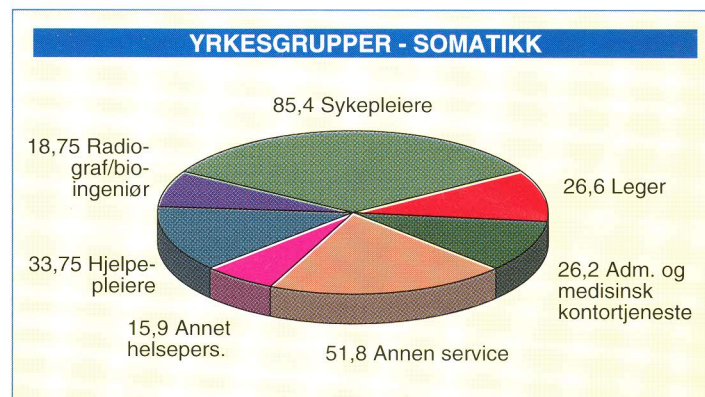
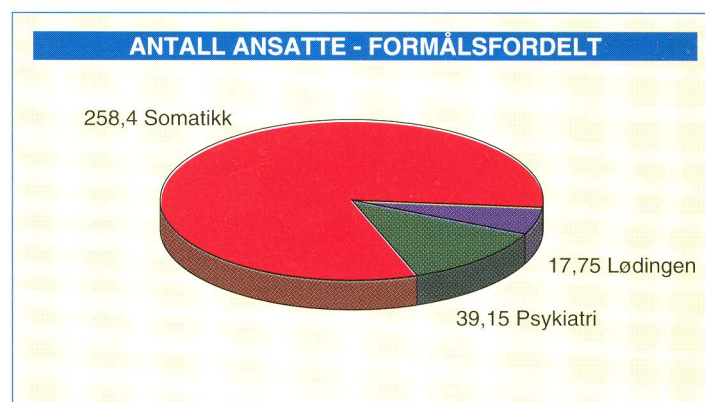
ca. 1 mill. kroner og somatikk ca. 3,7 mill. kroner. Lødingen Rehabiliteringssenter gikk i balanse. Merkostnadene skrev seg hovedsakelig fra ekstraor-

dinære vedlikeholdskostnader, reiseutgifter og annonsering i forbindelse med utskifting av personell og andre pasientrelaterte kostnader. Dette har sammenheng med den betydelige økningen i liggedøgn i forhold til plan for 1996. Utskrivingsklare pasienter hadde en markant økning i liggedøgn det siste året, noe som også medførte betydelige kostnader på kliniske avdelinger. Et annet moment som medførte overskridelsen var en svikt i poliklinikkinntekter på ca. 1 mill.

kroner. Sent på året ble kroner 850.000,- overført fra Psykiatrisk bo- og behandlingsenhet, Andenes, til Nordland Psykiatriske sykehus, noe som vanskeliggjorde en fullgod økonomistyring. Sykehuset rapporterte gjennom hele høsten en prognose på balanse ved årslutt i påvente av gjestepasienttoppgjør. Dette ble imidlertid ikke så godt som forventet, og resultatet for 1996 endte med et merforbruk på totalt 4,7 mill. kroner.

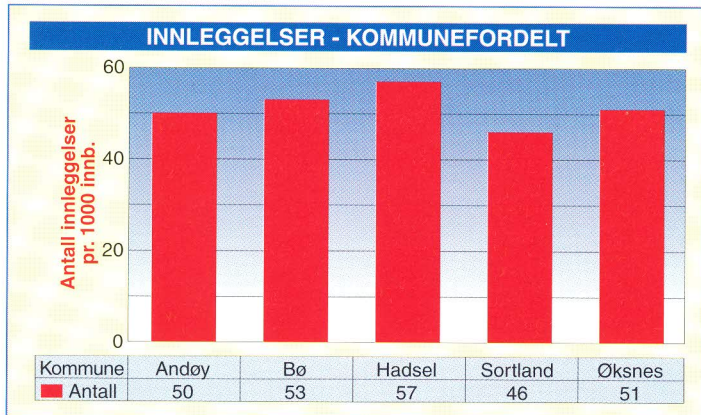


REGNSKAP TOTALT	BUDSJETT 1996 (REGULERT)	REGNSKAP 1996 (PR. 31.12)	AVVIK FRA BUDSJETT
Lønn	93504200	94187533	-683333
Utstyr	7113244	8321221	-1207977
Driftsutgifter	28568400	31527057	-2958657
Overføringer	10816500	10744454	72046
Finansutgifter	230300	38639	191661
<b>Sum utgifter</b>	<b>140232644</b>	<b>144818904</b>	<b>-4586260</b>
Salg/leie	20404300	19650100	-754200
Overføringer	6116600	6596396	479796
Finansinntekter	1200000	1332012	132012
<b>Sum inntekter</b>	<b>27720900</b>	<b>27578508</b>	<b>-142392</b>
<b>Nto. utgifter</b>	<b>112511744</b>	<b>117240396</b>	<b>-4728652</b>





# Kirurgisk avdeling



Året 1996 har vært preget av stor aktivitet. De store omveltningene har uteblitt. Kreftene har vi heller brukt på å finpusse etablerte systemer. Året har vist at få tiltak fortsetter å virke godt over lang tid. Effektiv drift krever kontinuerlig oppfølging og evaluering.

Det var ombyggingen av operasjonsstuen ved Lofoten sykehus, og dermed reduksjon i planlagt aktivitet som var den direkte årsaken til at pasientsamarbeidet ble etablert. Ved at vi tok imot 55 pasienter til dagkirurgisk behandling, unngikk Lofoten sykehus unødvendig forlengelse av ventetiden. I tillegg tok vi imot 13 pasienter til innleggelse for operasjon av bruddskader i den perioden ortopedistua i Lofoten var stengt.

Dette var en interessant erfaring. Reiseavstanden til sykehuset kunne vi ikke gjøre noe med, men hva kunne gjøres for å unngå at den skulle oppleves problematisk for pasienten?

Svaret ble fleksibel tilpassning i forbindelse med hjemreisetidspunkt, pasientinformasjon og oppfølging etter utreise. Uten å ha gjort en systematisk kartlegging av pasientenes opplevelser, tror vi "Lofotpasientene" vil si at lenger reiseveg er en rimelig pris å betale for kortere ventetid.

Etter sommerens suksess med pasienter fra Lofoten, oppdaget vi at Nordland Sentralsykehus og Bodøområdet lå minst like nært målt i reisetid. Vi inviterte derfor til et samarbeid, hvor vi tar imot enkelte pasienter for operasjon som Nordland Sentralsykehus selv ikke har kapasitet til å behandle. Dette ble formelt avklart i 1996, men så sent på året at første pasient kom først i 1997.

Så vil nok en klartenkt vesteråling tenke at dette samarbeidet må bety forlenget ventetid for pasienter fra vårt eget

område. I noen tilfeller kan det bety noen dagers forlengelse av ventetiden, men i de fleste tilfeller har samarbeidet ingen negative følger. Tvert om. Samarbeidet øker antallet inngrep, og virker derfor til å styrke vår kompetanse gjennom økt rekruttering av spesialister og gjennom erfaring.

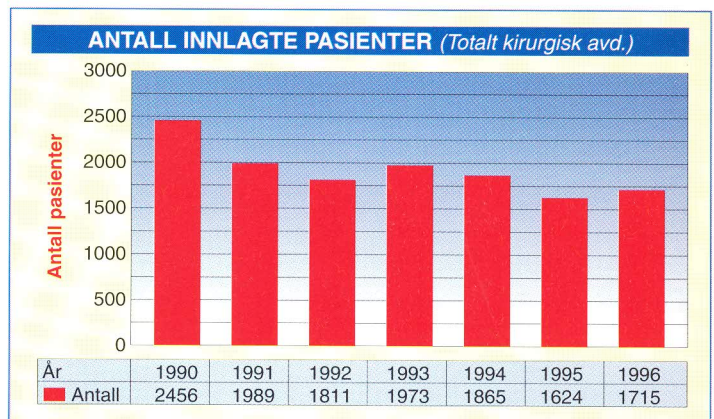
## Dagkirurgi

I 1996 hadde vi 1068 dagkirurgiske inngrep ved kir.avd. I tillegg hadde vi 27 tannbehandling utført som dagbehandling. Totalt ble det utført 2234 inngrep ved avdelingen i 1996.

Dette utgjør 49% av det totale antallet operasjoner ved avdelingen. Andelen av dagkirurgi er dermed på det nivå rikssynsere hevder det er rasjonelt å ligge på.

Vi opplever at dette krever mye organisering. Problemene ligger i å skjerme den planlagte dagkirurgiske virksomheten fra variasjoner i øyeblikkelig-hjelp. Vi kunne løst dette en gang for alle ved å bygge opp to systemer, ett for ø-hjelp og ett for planlagt aktivitet. Prisen for dette er langt mindre kostnadseffektiv drift, og neppe gjennomførbart med dagens rammer.

1996 har likevel vist at kvalitet, kvantitet og kostnadseffektivitet lar seg kombinere når det gjelder dagkirurgi. "Tre ting på en gang" er derfor ikke umulig som de sier i reklamen! Det krever bare hardt arbeid!



Videre har samarbeidet med andre sykehus om pasientbehandling vært et stikkord. Tilsammen har vi tatt imot og operert ca. 75 pasienter hovedsakelig fra Lofoten Sykehus og Nordland Sentralsykehus.

## • Ledelse:

- avd.overlege: Rune Svensen fra primo oktober 1996
- konst. avd.overlege Jan Grøtan til ultimo sept. 1996.
- oversykepleier: Geir Brokstad

## • Budsjetterte stillinger: 30

- leger: 6
- turnuskandidater: 4
- sykepleiere: 13,5
- hjelpepleiere: 10,5
- postsekr.: 0,5

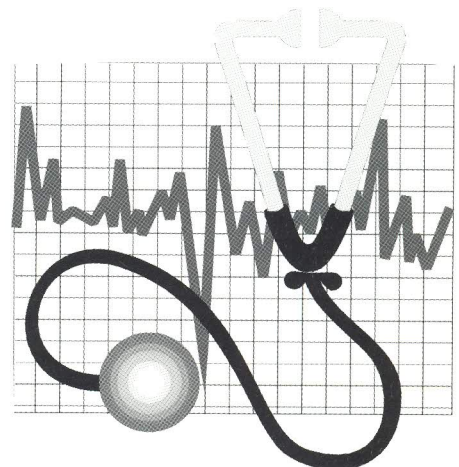
## • Aktivitetsdata:

- antall senger: 30
- antall beh. pasienter: 1715
- antall liggedager: 8574

## • Venteliste pr. 31.12.96

- dagkirurgi: 190 pasienter
- innleggelse: 95 pasienter

	Leger	Pleie
<b>Driftsresultat:</b>		
Utgifter	6.274.503	7.824.001
Inntekter	22.158	150.434
Nto. resultat	6.252.345	7.673.567

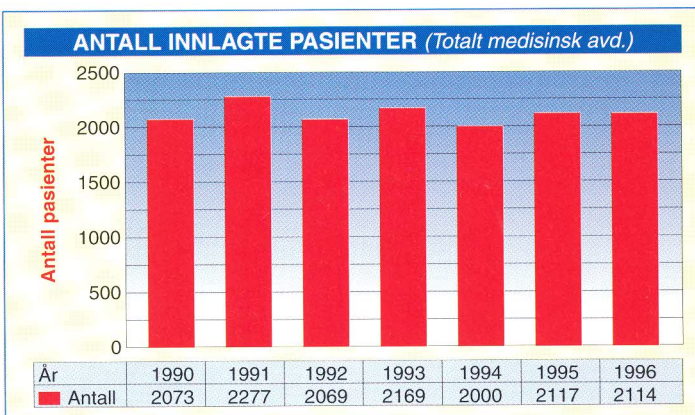




# Medisinsk avdeling

Året 1996 har gitt store forbedringer for avdelingen. Vi tok i bruk de nye sentrale vaktrommene der postsekretær er sentralt plassert med en luke ut mot publikum. Hver av de fire gruppene har fått eget kontor samtidig som avdelingssykepleier og oversykepleier er blitt en del av det nye kontorlandskapet. Nytt lager og felles medisinrom like ved vaktrommene gjør avdelingen mer funksjonell i drift. Dette var første året med helårsdrift i avdelingens slagenhet. Vi

behandlet 120 slagpasienter, mens det forventede antallet var mellom 69 og 109. Som et ledd i kompetanseoppbyggingen videreførte pleiepersonalet program for internundervisning fra høsten -95. Flere av pleierne i slagenheten har i tillegg hospiterert ved andre sykehus i løpet av året. Avdelingen har lagt vekt på å etablere gode rutiner for slagenheten, lage hensiktsmessige skjema, og finne fram til rutiner for samarbeid med kommunehelsetjenesten i Vesterålen.



## • Ledelse:

- avd. overlege: Finn Larssen-Aas
- oversykepleier: Egil Enåsen

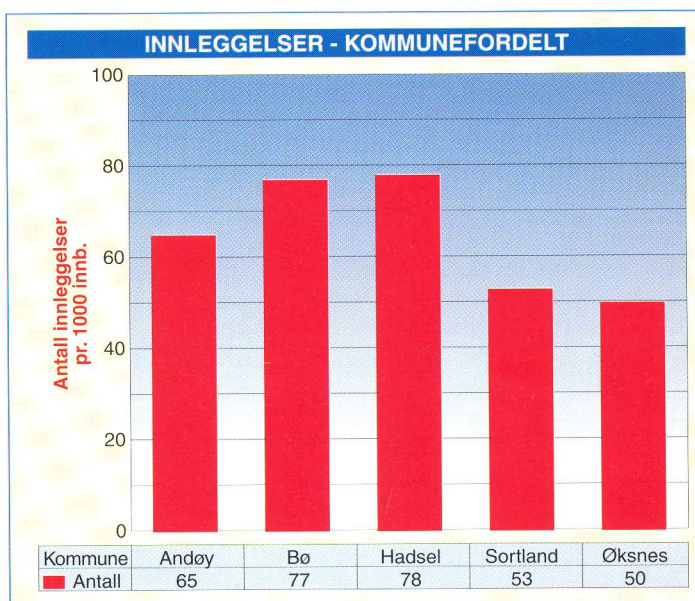
## • Budsjetterte stillinger: 38,5

- leger: 7
- turnuskandidater: 4
- sykepleiere: 18,5
- hjelpepleiere: 11,75
- postsekretærer: 1,0

## • Aktivitetsdata:

- antall senger: 37
- antall beh. pasienter: 2114
- antall liggedager: 11.903

Driftsresultat:	Leger	Pleie
Utgifter	7.194.228	11.525.920
Inntekter	275.023	682.564
Nto. resultat	6.919.205	10.843.356



## Helseinstitusjonsrådets medlemmer 1996

Hugo Olsen, leder  
 Åse Annie Opsjøn  
 Frank van Betten  
 Jonni Solsvik  
 Viggo Johnsen  
 Gunnar Smith Andersen  
 Elsa Norheim  
 Arne Vassbotn  
 Hans Arne Norbakk  
 Roy Larsen  
 Ketil Rønning  
 Astrid Bjørgaas  
 Oddmund Pedersen  
 Reidun Kveen

## Arbeidsmiljø- og institusjonsutvalgets medlemmer 1996

Åse Annie Opsjøn     Jan Steffensen  
 Finn Larssen-Aas     Jan Grøtan/Rune Svensen  
 Egil Enåsen     Geir Brokstad  
 Laila H. Mikalsen     Reiulf Ø. Ruud  
 Knut Jacobsen     Unni Roland  
 Rigmor Bjørnå     Linda Hansen/Bente Jørgensen  
 Sissel Martinussen     Merethe Liland Fredriksen  
 Stina Halvorsen



# Fødeavdeling

I 1996 ble det født 368 barn, 191 gutter og 180 jenter - 37 færre enn året før. Tre tvillingsfødsler og ingeni dødfødsler.

I januar hadde jordmødrene og gynekologene kurs i akupunktur

som smertelindring under fødslene. Siden har vi drevet aktivt med dette, og fått fin tilbakemelding på det fra 80 % av våre fødende. I september hadde vi oppfølgingskurs. Vi var de første i landet som tok i bruk

akupunktur på fødeavdelingen, noe media i landsdelen fattet interesse for. Tidsskriftet for Den norske Jordmorforeningen samt Foreldre og Barn har hatt artikler om dette.

I mars ble sykehuset rammet av en tragisk ulykke. Gynekolog Vivi Hirdmann omkom i fjellet etter en tur på Storheia. En hendelse som preget både kollegaer og pasienter.

I april ble det opprettet en 1/2 stilling som kombinert legesekretær/barnepleier.

Siden sommeren 1996 har Eva Neuman-Nicolaidis vært hos oss som gynekolog nummer to.

Vi innfrir kravet til venteliste-garantien, og har ingen venteliste for innleggelse eller dagkirurgi. Dr. Lind er med gjevne mellomrom ute i distriktene og har poliklinikk (Andenes, Bø og Øksnes). Dette er et populært tiltak, da pasientene slipper å reise lange strekninger for å komme til spesialist.

Under ferieavviklingen hadde

vi svenske jordmorvikarer, og en av dem kom for tredje gang.

Som vanlig har avdelingen hatt sykepleierstudenter, hospitanter og turnusjordmor.

Vi er opptatt av at kravene for en "Mor Barn-vennlig avdeling" til en hver tid skal innfris. Til tider kan dette røyne på når det er topper og bemanningen ikke strekker til.

I høst hadde vi god jordmordekning. Da det kom forespørsel fra Øksnes kommune om hjelp, "solgte" vi jordmortjenester til dem. To jordmødre skiftet på å ha svangerskapskontroll.

Jordmødrene driver fortsatt sin poliklinikk sammen med gynekologene.

Barnelegen har hatt samme funksjon ved avdelingen som tidligere år.

## • Ledelse:

- avd. overlege: Kristen Olav Lind
- avd. jordmor: Ragnhild Johansen

## • Budsjetterte stillinger: 30

- gynekolog: 1 + 1
- jordmødre: 6
- barnepleiere: 6,5

## • Aktivitetsdata:

- antall senger: 15
- antall beh. pasienter: 534
- antall liggedager: 2304

## Driftsresultat:

Utgifter	6.633.407
Inntekter	761.830
Nto. resultat	5.901.577

# Lødingen Rehabiliteringssenter

Avdelingen hadde i 1996 176 innleggelser. Ca. 81% av disse var slagpasienter. De øvrige var for det meste bruddskader. Dette er stort sett samme fordeling som

Antall innleggelser tilhørende Nordland fylke var 166 som ga 3298 liggedøgn.

83 pas. ble innskrevet fra annen institusjon hvorav 38 fra sykehus.

53 pas. ble utskrevet til annen institusjonen. Av disse ble 12 utskrevet til sykehus.

Ansatte som sluttet i løpet av året: fysioterapeut Ulrika Pel-

tomaa, logoped Turid Lund, fysioterapeut Jacob de Jong.

Nyansettelser i året: sykepleier Johan Håkansson, aktivtør Anki Everts, ergoterapeut Bjørg-Kari Nordvoll, fysioterapeut Jacob de Jong.

Siste uke i fellesferien ble benyttet til rundvask av alle behandlingsrom.

Flere av personalet har del-

1995. Det var en liten nedgang i antall søknader. Det ble også i 1996 avviklet fellesferie. Avdelingen hadde stengt i helligdagene i forbindelse med jul og påske.

tatt i forskjellige kurs i løpet av året.

Vårt største ønske for Lødingen Rehabiliteringssenter er at vi får midler til å renovere bygningen slik at komforten for våre klienter blir bedre.

## • Ledelse:

- avd. sykepleier: Laila H. Mikalsen

## • Budsjetterte stillinger: 17,75

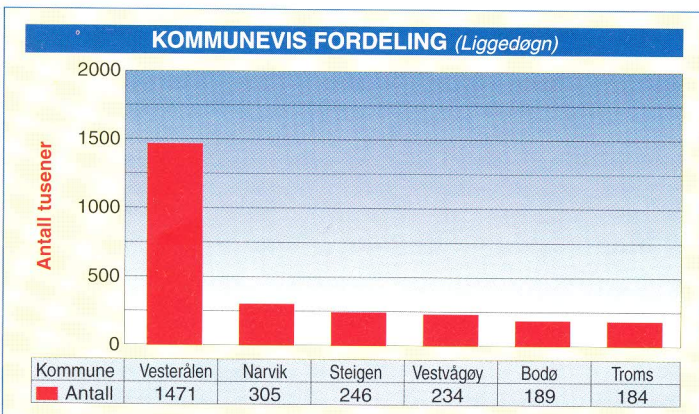
- logopeder: 2
- fysioterapeuter: 2
- sykepleiere: 4,25
- andre: 8,5

## • Aktivitetsdata:

- antall senger: 13
- antall beh. pasienter: 175
- antall liggedager: 3816

## Driftsresultat:

Utgifter	5.792.612
Inntekter	542.819
Nto. resultat	5.249.793

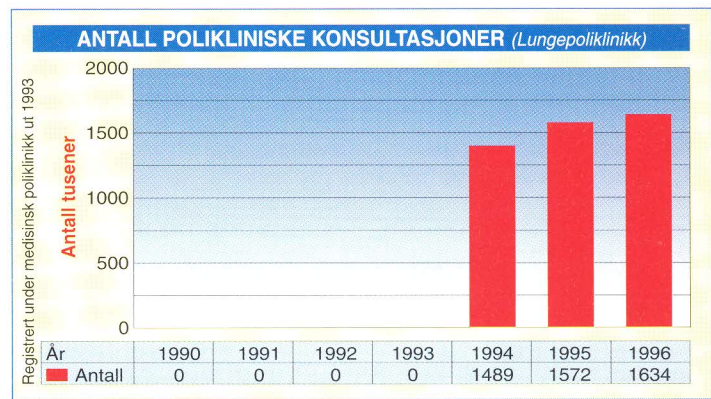
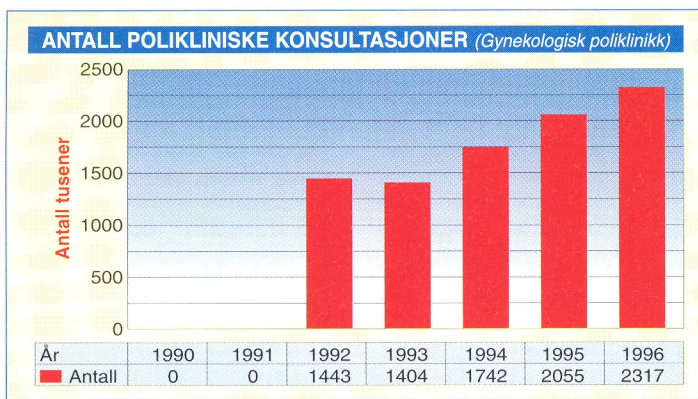
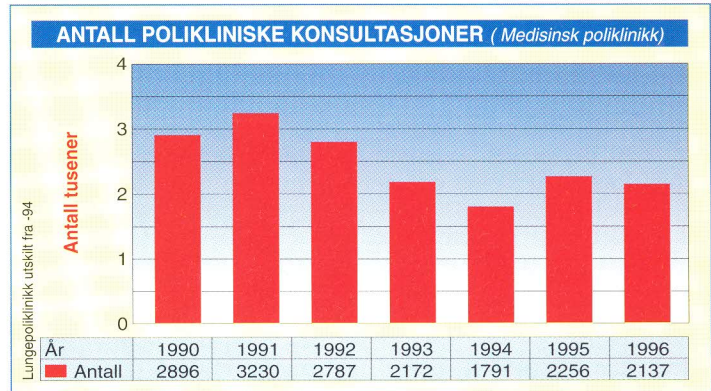
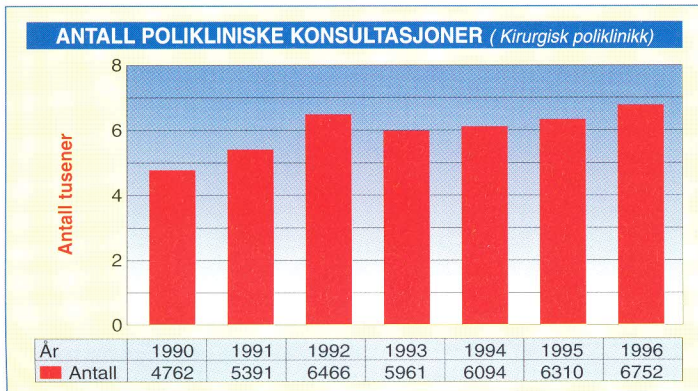




# Felles poliklinikk/mottakelse

Felles poliklinikk/mottakelse er en avdeling, men fysisk adskilt i sykehuset. Poliklinikken har hatt økende aktivitet innen de fleste områder i 1996. Arealene er små i forhold til

behovet, så utvidelse synes nødvendig. Mottakelsen har hatt oppgaver som akutt medisinsk poliklinikk og observasjonspostprosjekt, som ble videreført i 1996.



Avdelingen er en sammensatt enhet, med mange oppgaver. Den består av:

kirurgisk poliklinikk m/ ortopedi, gynekologi og urologi, medisinsk poliklinikk, lungepoliklinikk, og pediatrik poliklinikk. Spesialistkompetanse finnes i hvert av disse områder. Dialyseenhet, EKG og mottakelsen med observasjonspost og sykehotell.

Avdelingen har felles personale. For å oppnå best mulig kvalitet har noen sykepleiere/hjelpepleiere spesialkompetanse på særskilte områder.

Også i år har ventetiden ved medisinsk poliklinikk vært forholdsvis kort, 5 - 6 uker for endoskopier og andre utredninger. Coloskopiundersøkelser er økende. Nesten alle disse ble i 1996 gjort ved medisinsk poliklinikk,

som har avansert endoskopisk utstyr.

Kirurgisk poliklinikk har hatt stor aktivitet i 1996, dette ved hjelp av vikarleger som har fylt manglende stillinger. Garantitiden er derved overholdt. Ortopedvikarer har hatt "ekstra" poliklinikk, også på kveldene. Dette har gitt akseptabel ventetid.

To gynekologer det meste av året, gav mer tid for poliklinikk, både på sykehuset og i distriktet.

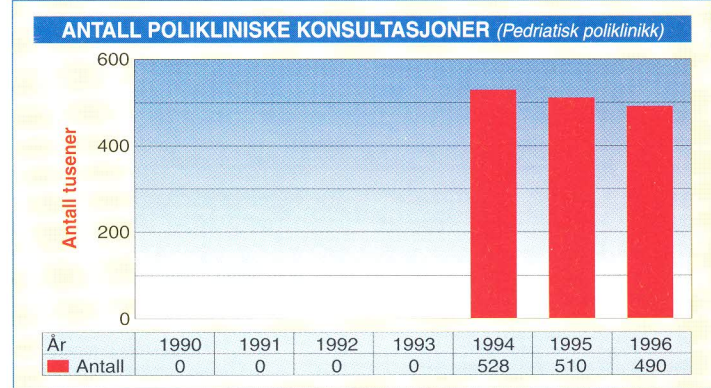
Dialyseenheten har gjennomsnittlig hatt to pasienter to dager pr. uke hele året. Det ble anskaffet to dialysetoler til pasientene for å bedre kvaliteten på oppholdet. Sykehuset har også fått disponere ny dialysemaskin.

Mottakelsen drev observasjonspost i tillegg til vanlig virksomhet. Totalt 123 pasienter, ca.

10 pasienter pr. mnd. Sykehotellet hadde større belegg av pasienter enn foregående år.

En gledelig opplevelse for personalet i mottakelsen samt vaktlegene, var opprusting av vakterom i mottakelsen. Det har ført til

gode arbeidsforhold og fornøyde medarbeidere. For pasientene ble det laget et koselig venterom for å bedre ventetiden i mottakelsen.



## • Ledelse:

- avdelingssykepleier: Rose S. Johnsen
- avd. overlege kir. avd.
- avd. overlege med. avd.

## • Budsjetterte stillinger: 17,7

- leger: 1,40 (pediater/lungespesialist)
- sykepleiere: 9,5
- hjelpepleiere: 6

## • Aktivitetsdata:

- antall kir. konsultasjoner: 6752
- antall med. konsultasjoner: 2137
- antall gyn. konsultasjoner: 2317
- antall lungekonsultasjoner: 1634
- antall ped. konsultasjoner: 490

## Venteliste (nyhenvisninger og kontroll)

- ventende kirurgen: 900
- ventende medisin: 238
- ventende gynekologi: 494
- ventende lunge: 100
- ventende pediatri: 199

## Driftsresultat:

Utgifter	6.252.805
Inntekter	4.854.098
Nto. resultat	1.398.707



# Operasjonsavdeling

Operasjonsavdelingen fikk nye operasjonsbord i år. To søyler som er fastmontert inne i operasjonsstuene. Tre topper - en ortopedi, en gynekologi og en universal, og fire traller. Dette har medført en stor lettelse for personalet. Spesialtoppen monteres av ved hjelp av fjernkontroll. Den toppen som skal brukes til det aktuelle inngrepet kjøres inn på tralle og monteres på med fjernkontroll.

Under det operative inngrepet kan personalet regulere operasjonsbordet etter operatørens ønske.

I november måned fikk avdelingen ny rack. Dette er utstyr med TV-overføringer for og utførte gastroskopier og coloskopier.

Det kan nevnes at operasjonsavdelingen har tre racker, en til laparoskopiske galleundersøkelser/urologi, en til ortopedi og nå en til gastroskopiske undersøkelser.

**Personellmessige oppgaver**  
Operasjonsavdelingen har i

1996 rettet blikket konkret mot kvalitetsarbeid for medisinsk-teknisk utstyr som vil skape trygghet både for pasienten og personalet - og vil fokusere på dette i tiden fremover.

## Sterilsentralen

Ny vaskemaskin ble montert i sterilsentralen i november måned som oppfyller sin del av hygieniske forhold.

## Aktivitet

I 1996 ble det utført godt over 2000 små og store operative inngrep.

## • Ledelse:

- avd.overlege: Rune Svensen fra primo okt. 1996
- konst. avd.overlege: Jan Grøtan til medio sept. 1996
- oversykepleier: Inger Pedersen
- avd.sykepleier: Stig Pedersen

## • Budsjetterte stillinger: 12

- leger: 0
- sykepleiere: 12
- hjelpepleiere: 4
- renholdere: 2

## • Aktivitetsdata:

- antall operasjoner: 2234

	Anest.	Operasj.
<b>Driftsresultat:</b>		
Utgifter	4.273.035	8.634.555
Inntekter	28.157	1.178.258
Nto. resultat	4.244.878	7.456.297

# Felles intensivavdeling

Felles intensivavdeling omfatter medisinsk intensiv, kirurgisk intensiv, AMK-sentral med ambulansekoordinering og

Året 1996 ble preget av noen fornyelser blant annet ny avdelingsleder sommeren '96 - og mange vakanser. Vi har hatt et jevnt pasientbelegg hele året, men vi har ikke hatt lengre perioder med respiratorbehandlede pasienter. Sykehuset har også kjørt en ganske høy frekvens med dagkirurgiske pasienter, særlig siste halvdel av året. Foruten dette startet vi

med tilbud til psykiatriske pasienter. ETC-behandling (elektrosjokkbehandling), noe som ser ut til å bli mer og mer brukt.

AMK-sentralen fikk stadig mer omfattende arbeidsområde. Vi får inn 113-henvendelser fra hele Vesterålen, pluss ambulansekoordinering for samme område. På ettermidda-

dagkirurgisk avd. Felles intensivavdeling har totalt 9 sengeplasser + 7 dagkirurgiske plasser.

ger, natt og i helgene har vi fortsatt legevaktshenvendelser for Hadsel. Tilbudet er blitt bedre kjent, noe som fører til hyppigere bruk.

Pr. dato har vi en sykepleier som er ute i utdanning til spesialiserte sykepleier.

Internundervisning er blitt avholdt dette året med stort oppmøte, og er en suksess for

lokale krefter. Dette er noe vi vil legge stor vekt på også fremover.

Våre vakansproblemer har gjort at iallefall siste halvdel av 1996 ble en turnusmessig labyrint, som har ført oss ad mange omveier inn i 1997.

Ellers er felles intensivavdeling preget at stor stå-på-vilje, og godt samhold.



F.v., sykepleierne; Karin Eilertsen, Vigdis Skorpen, Anne Petersen, Anne Helland, Marion Celius, Aud Andreassen.

## • Ledelse:

- avd.sykepleier: Bård Yngve Jensen til ultimo august 1996
- avd.sykepleier: Trine P. Haugen fra primo september 1996
- medisinsk faglig kons. L. Gisselsson, Narco Polo AS

## • Budsjetterte stillinger: 21,65

- sykepleiere: 21,65
- herav 5 spesialutd. spl.

## • Aktivitetsdata:

- antall beh. pasienter: 1865
- recovery: 1200

<b>Driftsresultat:</b>		
Utgifter	8.269.217	
Inntekter	601.072	
Nto. resultat	7.668.145	



# Røntgenavdeling



En del av avdelingens personale.

I oktober kom tidligere assistentlege tilbake som overlege etter ferdig spesialistutdanning. For første gang er det to fast ansatte radiologer på avdelingen. Dette må betegnes som en milepæl.

Året ble preget av innkjøring av to nye digitale universallabber og innføring av nye prosedyrer som følge av dette. Det har vært litt problemer med nytstyret. Overgangen til digital fotografering har personalet tatt som en utfordring. Vi

har utført flere undersøkelser enn planlagt, og dreiningen går fortsatt mot økt poliklinisk aktivitet.

Våren 1996 ble teleradiologistyret installert. Dette fungerer, men har vært lite brukt, noe som skyldes interne for-

## • Ledelse:

- avd. overlege: Annbjørg Sørbo
- konst. overradiograf: Kari Mühlbradt

## • Budsjetterte stillinger: 12,85

- leger: 2 + 1 ass. legest. vakant
- radiografer: 8,25
- andre: 2,6

## • Aktivitetsdata:

- undersøkelser inneliggende pas. 4142
- undersøkelser polikliniske pas. 13.620
- plan totalt 1996: 17.762

## Driftsresultat:

Utgifter	5.503.637
Inntekter	<u>2.243.026</u>
Nto. resultat	3.260.611

hold ved Nordland Sentralsykehus.

Bemanningen har vært god hele året når det gjelder radiografer og kontorpersonelet. I løpet av høsten foretok vi opprydding i dødsarkivet.

Sommerferien ble avvirket med innleie av tre radiologvikarer. Samtlige bemerket at vi har en effektiv avdeling og et dyktig personale - og det er jo veldig hyggelig tilbakemelding!

# Klinisk kjemisk laboratorium

Pga. oppsigelser og permisjoner og store problemer med å skaffe bioingeniører, gikk vi over halve året med såvidt over halv bemanning. Først i september var nye bioingeniører opplært, slik at vi kunne arbeide på normal måte. Det er selvfølgelig hyggelig å høre at rekvirentene ikke har merket at vi hadde bemanningsproblemer. Det viser at vi klarte å yte service og produsere nesten som før. Men det har selvfølgelig gått ut over noe. Tapping av blodgivere måtte vi for en periode gi opp, og dermed måtte vi kjøpe blod. Det kostet penger.

Forbruket av overtid har vært ekstremt i 1996; vaktene måtte dekkes og vi hadde ingen bioingeniører "på gress" som kunne leies inn som ekstrahjelp.

I løpet av 1996 har vi likevel gjennomført en liten revolusjon i blodbanken. Først tok vi i bruk gelkortteknikk ved antistoffscreening, som er arbeidsbesparende i forhold til gammel glassteknikk, og mer hygienisk idet vasking av blodlegemer utgår, og som gir sikrere avlesning og dermed enklere tolkning. Med den gamle teknikken, fikk vi en del falske positive reaksjoner. Disse måtte utredes videre ved Nordland Sentralsykehus, og dermed måtte operasjoner utsettes.

I oktober gikk vi over til

"Type & screen", såvidt vi vet, som det første lokalsykehuset i Helseregion 5. I prinsippet betyr det at når en pasient er antistoffscreenet, står "hele blodbanken" til disposisjon, de nærmeste dagene. I løpet av noen minutter etter at transfusjonsbehovet oppstår, har vi blodet klart. Vi forventet, da vi endret rutinene, at i tillegg til at vi sparer arbeid og tid, så ville andelen av blod som må kastes pga. utdatering, gå ned. Ut ifra statistikken de siste månedene ser dette ut til å holde stikk.

I hele 1996 har vi arbeidet mot GMP-godkjenning (Good Manufacturing Practice) som er kvalitetskrav til blodbanker fra Helse-tilsynet. Vi nærmer oss nå slutten på den delen av arbeidet som vi kan gjøre sjøl.

## • Ledelse:

- bioing. I: Reidar Jørgensen til medio mai
- bioing. II: Ragnhild Skogstrand til medio mai
- bioing. I: Ragnhild Skogstrand fra medio mai
- ass. bioing, blodbank: Dorit Holdø
- ass. bioing, klinisk/kjemisk lab: Berit Holm

## • Budsjetterte stillinger: 12,25

- bioingeniører: 9,75
- andre: 2,50

## • Aktivitetsdata:

- antall analyser: 73.287

## Driftsresultat:

Utgifter	5.995.897
Inntekter	<u>1.122.359</u>
Nto. resultat	4.873.538

Vi venter inspeksjon fra Helse-tilsynet i løpet av våren 1997, og eventuelle pålegg vil bestemme det videre arbeidet.

På klinisk kjemi ser vi at kapasiteten på analysemaskinene nå er for liten. Vi har hatt problemer med å få ut svar på hasteanalyser så raskt som vi ønsker, fordi maskinene er opptatt. I tillegg har vi ofte hatt driftsstans på en av maskinene,

fordi den nå er så gammel at vi stadig må skifte deler.

Vi har også i 1996 jobbet for å få flere av legekantorene i Vesterålen til å sende sine prøver til oss. Vi har så langt avtale med alle legekantorene i Hadsel, og med Andenes Helse-senter. Men vi har ikke gitt opp håpet om at lokalsykehuset en gang skal få full støtte fra Vesterålsbefolkningen.



# Barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk

BUP er fylkeskommunens psykiatriske spesialisttjeneste for barn og unge i alderen 0-18 år. 1996 var poliklinikkens 10. arbeidsår. Arbeidet ved BUP er preget av tverrfaglighet, og et nært samarbeid med det kommunale hjelpeapparatet. Vi har faste reisedager til kommunene i Vesterålen. I de aller fleste sakene arbeider vi sammen med primærklientens foresatte/familie. Tilbudet ved BUP er gratis.

En utfordring innen BUP-systemet er kompetanseheving i forhold til lavfrekvente, alvorlige lidelser og syndromer. Skolering i forhold til kvalitetssikring har vært et viktig punkt på dagsorden i 1996. Vi prioriterte fore-spørslers innen det forebyg-

gende feltet, for eksempel undervisning og veiledning.

Rekruttering av fagfolk, særlig psykologer har i alle år vært et problem, men i 1996 hadde vi fått besatt alle stillingene så nær som legestillingen. Det synes nå som BUP har et stabilt personale.

## • Ledelse:

- sjefpsykolog: Kari Anne Kjekshus

## • Budsjetterte stillinger: 10

- leger: 1 (ubesatt) - psykologer: 5  
- klinisk pedagog: 2 - andre: 2

## • Aktivitetsdata:

- antall behandlede pasienter: 343  
- antall konsultasjoner à 1-2 timers varighet: 1.828

## Driftsresultat:

Utgifter	3.223.271
Inntekter	<u>2.019.111</u>
Nto. resultat	1.204.160

# Voksenpsykiatrisk poliklinikk

## Psykiatrisk senter i Vesterålen - første byggetrinn

Etter mange års planarbeid begynte første byggetrinn av Psykiatrisk senter i Vesterålen å ta form. I desember 1996 ble bo- og behandlingssenheten på Andenes teknisk overdratt til sykehuset. Personale har blitt ansatt i løpet av året. De har jobbet i leide lokaler samtidig som en pasient ble overført fra Nordland psykiatriske sykehus i påvente av ferdigstilling av enheten.

Enheten er bygget sentralt i Andenes med et bruttoareal på 807 kvadratmeter. Behandlingsplassene er utformet som 4 leiligheter à 30 kvadratmeter til langtidsbehandling og 2 plasser til kortere tids behandling.

Planarbeidet med en bo- og behandlingssenheter i Bø og en behandlingssenheter på sykehuset har kommet godt i gang og i løpet av 1998 vil begge byggene forhåpentligvis stå ferdig.

## Voksenspsykiatrisk poliklinikk.

VOP har også i 1996 hatt et utstrakt samarbeid med ves-

terålskommunene, Nordland psykiatriske sykehus og andre aktuelle instanser. Samarbeidet er både direkte pasientrettet og indirekte via f.eks. veiledning, konsulentvirksomhet og kompetanseheving.

Behovet for kompetanseøking innen rusrelatert arbeid har vært kartlagt og tiltak vil bli satt i gang i 1997 som kurs og samarbeidsmøter. VOP har arrangert to kurs for aktuelle samarbeidspartnere. Det ene med tema: "Møte med et selvmordstruet menneske" og det andre "Barn av foreldre med psykiatriske lidelser." Det har også vært avholdt kurs for personalet på sykehuset om selvmordsproblematikk.

Personalsituasjonen ved VOP har vært stabil og teamet har fått ansatt en 3. overlege i psykiatri i løpet av 1996.

## Psykoseprosjektet

Psykoseprosjektet er et program for kompetanseheving og organisasjonsutvikling med tanke på å bedre behandlingstilbudet til mennesker med psykotiske lidelser og særlig til førstegangpsykotis-

## • Ledelse:

- avd. overlege: Reiulf Ø. Ruud  
- ass. avd. overlege: Trond Sætre

## • Budsjetterte stillinger: 13

- avd. overlege/overleger: 3  
- ass. lege: 1 (ubesatt)  
- sjefpsykologer: 2  
- sosialkonsulent: 1  
- psykiatriske spl.: 2  
- ruskonsulent: 1  
- planlegger: 1  
- sekretær: 2

## • Aktivitetsdata:

- antall pasienter i beh. 653 (derav 394 nyhenviste)  
- antall konsultasjoner, 2.746 à 1-2 timers varighet:

## Driftsresultat:

Utgifter	3.336.507
Inntekter	<u>1.404.348</u>
Nto. resultat	1.932.159

ke. Det overordnede mål er at det etableres et psykoseteam i hver kommune med fagpersoner fra 1., 2. og 3. linjetjenesten. I Vesterålen har 25-30 personer fra kommunene (kommuneleger, psykiatriske sykepleiere, dagsenterledere, sosialkontor m.fl.), Nordland

psykiatriske sykehus, BUP og VOP deltatt i prosjektet som har gått over 2½ år og ble avsluttet i sin nåværende form i desember 1996. VOP har hatt det faglige ansvaret for gjennomføringen.



# Fysikalsk avdeling

I løpet av 1996 har vi blitt en avdeling med tre ansatte; én ergoterapeut og to fysioterapeuter.

Lokalitetene er blitt betydelig bedre. Tidligere hadde fysioterapeutene to kombinerte kontor og undersøkelses-/behandlingsrom og ergoterapeuten delte kontor/behandlingsrom med legene på medisinsk avdeling. Nå har vi felles kontor på medisinsk avdeling samt to undersøkelses- og behandlingsrom; ett på medisinsk avdeling og ett på kirurgisk avdeling.

Den ene av fysioterapeutene, Anne Notø, undersøker og behandler primært pasienter ved medisinsk avdeling, mens Birgitte Eide holder til ved kirurgisk avdeling. Anne Notø har gjennomført første del av videreutdanningen innen behandling av slagpasienter (Bobath), og hun skal ta andre del i løpet av -97. Det var ønskelig å ta denne type videreutdanning da det i 1996 ble opprettet slagenhet ved sykehuset.

Ergoterapeuten begynte hos oss i juni 1996, og jobber primært med slagpasienter på medisinsk avdeling. Arbeidsoppgavene er hovedsaklig funksjonsvurderinger, kognitive vurderinger og opptrening innen personlig ADL (aktiviteter i dagliglivet). Han har et nært samarbeid med annet personale ved slagenheten samt personale ved opptreningsinstitusjonene. Han er også behjelpelig med å se på hjemmeforhold for eventuelt tilrettelegging av omgivelser og hjelpemidler. Han jobber en del på kirurgisk avdeling med hjelpemiddelformidling samt tilpasning av handsker.

Fysioterapitilbudet har vært og er dessverre ikke så godt som det burde være. Det har ikke vært tid til å gi alle de som trenger fysikalsk behandling et tilbud, og de fleste av mottakerne får ikke den oppfølgingen de burde få. Foruten indivi-

## • Ledelse:

- ledende fysiot.: Birgitte Eide fra medio okt. 1996
- ledende fysiot.: Astrid Holten til ultimo sept. 1996

## • Budsjetterte stillinger: 2

- fysioterapeuter: 2
- ergoterapeut: 1, fra medio juni 1996

## • Aktivitetsdata:

- antall konsultasjoner: 3.934

## Driftsresultat:

Utgifter	524.245
Inntekter	22.572
Nto. resultat	501.673

duell behandling ved avdelingene, har vi ansvaret for ortopediingeniørens besøk her ved sykehuset, informasjon på fødeavdelingen to ganger i uken og polikliniske undersøkelser og ryggskole for ryggopererte.

Hvis vi hadde større kapasitet ville det vært ønskelig å gi et tilbud til avdelingspersona-

let. Vi ser at blant disse er nakke-, rygg- og skulderplager utbredt. For å bedre dette skulle vi gjerne ha arrangert kontinuerlige kurs i forflytningsteknikk samt drevet trim- og avspenningsgrupper. Dette har stått på timeplanen, men p.g.a. arbeidsmengden ser vi ikke rom for å få dette til i nærmeste fremtid.

# Habiliteringsteamet for psykisk utviklingshemmede

Habiliteringsteamets fremste oppgave er å bidra til å styrke 1. linjetjenesten, slik at utfordringene i størst mulig grad kan løses ute i kommunene. Stokmarknes sykehus innehar tre stillinger av i alt 32 stillinger totalt i habiliteringstjenesten i Nordland.

Habilitering er å støtte og bygge opp evnen til mer selvstendig fungering hos personer med medfødt eller tidlig ervervet funksjonshemming.

Habilitering forveksles ofte med rehabilitering som er å gjenvinne funksjonsevne etter sykdom eller skade. Fokus i arbeidet rettes mot den enkeltes ressurser og utviklingsmuligheter, og mot tiltak i personens nærmiljø som bidrar til en bedre livskvalitet. Vår arbeidsform er i hovedsak utadrettet dvs at vi er mye på reise ute i kommunene.

Året 1996 har vært et aktivt år for å videreutvikle habiliteringstjenesten. Det har vært mange ulike arbeidsgrupper i sving internt i habiliteringstje-

nesten og flere problemstillinger i tjenesten faller på plass etter hvert. I forhold til Rehab/Hab har det vært et år med stor aktivitet. I løpet av 1997 blir det etablert et eget rehabiliteringsteam her på sykehuset. En av utfordringene i 1997 fra vår side blir å utvikle et samarbeid med det nye rehabiliteringsteamet. Habiliteringsteamet har også videreutviklet sitt nettverk internt på lokalsykehuset. I forbindelse med videreutdanning har det vært gjennomført et prosjekt med fokus på utvikling av samarbeid med BUP og pediater - her er det utarbeidet en egen prosjektrapport.

I forhold til kommunene i Vesterålen har vi et godt sam-

## • Ledelse:

- avd. leder: Åge Hansen

## • Budsjetterte stillinger: 3,4

- pedagoger: 1
- vernepleier: 1
- ergoterapeut: 1
- kontorfullmektig: 0,4

## • Aktivitetsdata:

- antall henvisninger: 44
- barn: 13
- voksne: 27
- henvisninger fra Vesterålskommunene

## Driftsresultat:

Utgifter	1.116.774
Inntekter	68.432
Nto. resultat	1.048.312

arbeid, og erfarer at habiliteringstjenesten er etterspurt i kommunene. Det foreligger

også en egen årsmelding for 1996 fra Habiliteringsteamet.



# Teknisk avdeling - renholdsavd.



En smilende gjeng som til våren skal avlegge fagbrev som renholdere.

Året 1996 har i likhet med tidligere år vært preget av høy aktivitet. Økonomisk sett kom avdelingen nokså dårlig ut. Årsaken var en rekke større oppgaver som ble løst innenfor driftsbudsjettet. Vi leide inn betydelig bistand fra eksterne firma, da nødvendig kompetanse ikke finnes i våre rekker. Vi har foretatt oppgradering av personell innenfor gitte budsjettammer. Vårt mål om videreutdanning er ikke oppfylt.

Renholdsavdelingen har gjennomført opplæring av 14 renholdere for å avlegge fagbrev som renholdere. Praktisk prøve blir gjennomført våren 1997.

Personellstaben har vært nokså stabil. Medisinsk teknisk ingeniør sa opp sin stilling og vi fikk ny medarbeider i mai.

Sivilarbeidertjenesten har ikke fungert tilfredsstillende på grunn av svak tilgang på personell.

Vi har arbeidet mye med å finne brukbare permanente løsninger for intertransporten. Oppgaven videreføres inn i 97.

I løpet av året ble Psykiatrisk bo- og

behandlingsenhet, Andenes bygget og overlevert i desember.

Teknisk avdeling skal ha vedlikeholdsansvar for bygningen, og har etablert et samarbeid med vaktmesterkorpset på Andøy videregående skole for det daglige ettersyn.

Teknisk avdeling har brukt 175 timer på Lødingen rehabiliteringssenter til drift og vedlikehold. Videre har vi arbeidet tett mot arkitekt og eiendomsseksjonen på fylket for å få til en høyst nødvendig ombygging ved Lødingen. Prosjektet har dratt unødvendig ut i tid.

Av de største oppgaver på Stokmarknes som er løst kan nevnes.

\* Konvertering av varmpumpe til miljøvennlig gass

\* Nye bekkenspylere på tre poster.

\* Renovering av rom for kreftomsorg.

\* Nye operasjonsbord installert.

\* Nytt vakt/hvilerom for turnuskandidatene

\* Løfteanordning i vaskeriet

\* Brannvegg mellom fløy P og B

Noen viktige oppgaver ble påbegynt og prosjektert i 1996 og vil forhåpentlig bli slutført i 1997.

## • Ledelse:

- tekn. sjef: Ole Rist
- formann: Knut Gratland
- renholdsleder: Berit Jacobsen

## • Budsjetterte stillinger: 25,5

- ingeniører: 2
- fagarb.: 10
- sjåfør: 1
- renholdere: 13

## • Aktivitetsdata:

- antall henvisninger: 44
- barn: 13
- voksne: 27
- henvisninger fra Vesterålskommunene

Driftsresultat:	Renhold	Teknisk
Utgifter	3.463.285	8.467.703
Inntekter	<u>895.765</u>	<u>1.507.904</u>
Nto. resultat	2.567.520	6.959.799

## Kjøkken og vaskeri

### KJØKKEN

Dette året hadde vi to reformlæringer innen kokk institusjon som vi har hatt opplæringsansvar for. Det tar ganske mye tid og krefter, da det er blitt et ganske omfattende fagområde som skal gjennomgås med lærlingene. Dette er både spennende og lærerikt, da vi som skal drive opplæring må oppdatere oss på hele fagområdet.

Det har ikke vært de store omveltningene som har skjedd innenfor kjøkkenet i 1996, men det ser ut til at det vil bli litt mer som kommer til å skje på utstysfronten i kommende år.

### VASKERI

Vaskeriet ved sykehuset vasker ca. 600 kg. tøy pr. dag, unntatt lørdag og søndag. I 1996 ble det vasket 139.440 kilo tøy. I tillegg vasker vi også tøy for Hadsel kommune, Stokmarknes sykehjem. Vaskeriets personale er også med å betjene sengesentralen. I løpet av 1996 ble det oppreid 3.163 senger. Pr. måned vil det si ca. 264 senger.

Løfteanordning for illegg av tøy i vaskemaskinen er anskaffet. Dette er med på å avlaste vaskeripersonalet for tunge løft. Tidligere har en person løftet tøyet i maskinen med håndkraft. Ellers er det ingen nyanskaffelser av maskiner.

## • Ledelse:

- kjøkkensjef: Arne Jenssen
- husøkonom: Hanna Olsen

## • Budsjetterte stillinger:

- kjøkken 13,5
- vaskeri 5,5

## • Aktivitetsdata:

- antall kostdøgn: 49.412
- antall kg. vasket tøy: 139.440

Driftsresultat:	Kjøkken	Vaskeri
Utgifter	6.738.209	1.599.886
Inntekter	<u>2.724.735</u>	<u>352.006</u>
Nto. resultat	4.013.474	1.247.880