

Till berörda regionpolitiker

Universitetssjukhuset i Örebro blev nyligen utsett till Sveriges bästa universitetssjukhus i Dagens Medicins ranking. I denna ranking rankades USÖ intensivvårdsavdelning högst av universitetssjukhusen. Det som inte nämns i samband med detta är den kris som intensivvården på USÖ befinner sig i.

På intensivvårdsavdelningen arbetar specialistutbildade sjuksköterskor, specialiserade på att vårda samhällets mest kritiskt sjuka patienter. Vi vårdar patienter som är i behov av ständig övervakning dygnet runt, året runt. Allt ifrån patienter med svår sepsis ("blodförgiftning"), infektioner, svåra olycksfall, neurokirurgiska patienter, patienter som genomgått stora och avancerade operationer, svårt sjuka barn och patienter med behov av kontinuerlig dialys, som vi ger på egen hand. Patienterna sviktar ofta i flera organ samtidigt. Patienternas ålder varierar från 0 till över 80 år och vikten från 1 kg till mer än 150 kg. Det gör att vi intensivvårdssjuksköterskor på IVA USÖ har en mycket bred kompetens, där det krävs att vi är flexibla och kan agera snabbt. Ett litet misstag kan få ödesdigra konsekvenser.

Vi har sedan en längre tid stor brist på specialistutbildade intensivvårdssjuksköterskor. Bristen har funnits under flera år, vilket har lett till att vi som arbetar på IVA USÖ tagit ett stort antal extrapass, dvs arbetat övertid. Vi har mer eller mindre frivilligt arbetat mer än 100% för att kunna upprätthålla 8 intensivvårdspplatser på USÖ. Vi sjuksköterskor på IVA arbetade under 2018 253 stycken övertidspass för att få verksamheten att fungera. Under 2018 fattades intensivvårdssjuksköterskor för ytterligare 135 stycken pass som inte blev bemannande utan resulterade i stängda vårdplatser. Så kan det inte fortsätta.

Från och med vecka 13 så kan endast 6 platser bemannas. Det saknas 10 stycken intensivvårdssjuksköterskor för att kunna bemanna de två platserna igen, vilket är 25% av arbetsstyrkan. USÖ är ett nivå-1 traumasjukhus och vi har en växande neurokirurgisk verksamhet. Färre IVA-platser påverkar de satsningarna negativt, ja nästan omöjliggör det. Färre IVA-platser påverkar även annan såld vård i regionen då den avancerade kirurgin ofta kräver postoperativ vård på IVA. Det kan handla om avancerad cancerkirurgi eller större ortopedisk kirurgi, som är viktiga delar i deras utvecklingsstrategi. Färre IVA-platser gör att vi får svårare att vårda barn med avancerad sjukdom. Färre IVA-platser gör även att vi får svårare att serva länsdelssjukhusen med den avancerade IVA-vården, som i många fall måste bedrivas på USÖ, då hemmaklinikerna i länsdelarna inte kan hantera dessa sjukdomstyper. Eftersom vi på IVA USÖ vårdar alla typer av patienter så kommer platsbristen att drabba de flesta andra klinikerna, som tvingas vårda allt sjukare patienter kvar på vårdavdelningar. Men, det värsta är inte att det drabbar verksamheterna, det värsta är att det skapar lidande för våra patienter och invånare i Region Örebro län. Det finns stor risk för patientskador.

Enligt Svenska intensivvårdsregistret (SIR) ökar dödligheten med 30% om en intensivvårdspatient transporteras till annan IVA. De två senaste åren har 83 stycken patienter transporterats till annan IVA på grund av platsbrist. Transporterna kommer i och med stängda platser på IVA USÖ att öka. Då är inte inräknat alla som pga platsbrist måste flytta emellanåt för tidigt till vårdavdelning på USÖ.

År 2021 står nya H-huset klart och där finns ytterligare 4 IVA-platser att bemanna. Denna satsning behövs då ordinarie IVA-platser (8 st) redan idag är för få i förhållande till det ökade antalet invånare i Örebroområdet, samt den utveckling av vården som sker på USÖ. Räkna man in de nya platserna i H-huset så kan vi idag alltså bara bemanna och ha 50% öppet!

Ledningen för vår klinik har i flera år försökt få ledningen för Hälso- och sjukvården att öka antalet betalda utbildningsplatser, men det har inte prioriterats i tillräckligt hög grad.

Sedan några år tillbaka erbjuds grundutbildade sjuksköterskor traineetjänster på intensivvården och får betald specialistutbildning (dock i för litet antal). Trots denna satsning är det för få som söker till oss. En starkt bidragande orsak är att löneskillnaden mellan en grundutbildad sjuksköterska och en intensivvårdssjuksköterska är för liten.

Att jobba på intensivvården innebär mycket obekvämt arbetstid; kvällar, nätter, helger och storhelger. Intensiteten i arbetet är densamma dygnet runt. Ständigt måste vården kring den svårt sjuka patienten fungera och handlingsberedskap måste finnas att ta emot alla typer av svårt sjuka patienter, exempelvis svåra trauman. Många andra specialistutbildningar har inte samma mängd obekvämt arbetstid. Låg ingångslön som intensivvårdssjuksköterska och obefintlig löneutveckling lockar få sjuksköterskor att läsa vidare. Vår lön motsvarar inte vår kompetens, det ansvar vi har och det arbete som vi utför!

Nu väljer vi att inte ta några övertidspass längre. Det sliter på oss och vi tycker inte att det löser några problem utan istället fördröjer satsningen på oss. Istället beordras vi att arbeta, vi tvungas arbeta mer än 100%. Vi har vid flera tillfällen fört diskussioner med berörda chefer inklusive områdeschef, men vi får inte gehör för vår situation. Vi väljer nu att kontakta er, berörda politiker, framför att ta kontakt med media, i förhoppningen att ni ska förstå den allvarliga situation vården befinner sig i på IVA USÖ.

Vi är stolta över att ha Sveriges bästa intensivvård och att vårda samhällets mest sjuka patienter! Men, vi önskar förutsättningar att fortsätta göra detta på ett tryggt och säkert sätt. Vi kan inte göra det utan att bli fler specialistsjuksköterskor på IVA!

/ Specialistutbildade sjuksköterskorna på Intensivvårdsavdelningen USÖ genom Hanna Persson, specialistsjuksköterska Intensivvård