

# Alla får en första bedömning

■ **VÅRD.** Målet för akuten är att ge alla patienter svar inom fyra timmar

**HÄSSLEHOLM**  
**Akuten är den första kontakten många av oss har med sjukhuset. Det är hit du kommer om du varit ute för en olyckshändelse eller drabbats av ett sjukdomstillstånd. Just därför börjar Norra Skåne sin reportageserie om Hässleholms sjukhus på akutmottagningen. Vilka jobbar där och hur ser arbetet ut bakom kulisserna? Hur görs prioritering av patienterna?**

Morgonen är grå och kulen. Under natten har den första snön fallit men den milda luften kommer snart ha smält bort det tunna snötacket. Inne i akutmottagningens väntrum är det helt tomt på patienter.

– Ja, det är väldigt lugnt just nu. Men det kan ändra sig inom två sekunder om en ambulans kommer med ett brådskande fall. Vi som jobbar på akuten vet aldrig hur arbetsdagen kommer



## AVDELNINGSVIS DEL 1 Akuten

Norra Skåne följer med bakom kulisserna på Hässleholms sjukhus några veckor framöver.

att se ut eller vad eller vem vi möter när vi öppnar dörren för någon som söker hjälp. Hade ni varit här igår vid samma tid hade vi inte haft tid med er. Då hade vi 20 patienter innan klockan 12 och sprang mellan rummen. Just nu har vi bara tre patienter, säger sjuksköterskan Heidi som ingår i team medicin som vi ska få följa under några timmar.

**Teamet består** av undersköterska, sjuksköterska och läkare som tillsammans jobbar närmast patienten. På akutmottagningen jobbar två team paral-

lellt med varandra. Heidis team medicin tar hand om människor som kommer in med andningsvårigheter, bröstsmärtor eller andra besvär som har med hjärta, lungor, hjärna och njurar att göra.

Det andra laget kallas team närsjukvård. Det består också av undersköterska, sjuksköterska och läkare och tar hand om patienter som har gjort sig illa med skärsår eller frakturer som följd.

– Ja, det kan vara någon som har skurit sig, halkat och brutit handleder eller gjort sig illa i knän. Allt som har med enkel ortopedi eller kirurgi att göra. Den stora skillnaden mellan teamen är egentligen läkares kompetens. I team medicin finns det alltid en läkare med intern medicin som specialkompetens, hos närsjukvård är det en allmänläkare som tjänstgör, säger Katharina Martinsson som är enhetschef på akutmottagningen i Hässleholm.

Stora traumalarm i samband med större trafikolyckor och liknande kommer inte till Hässleholms sjukhus utan till centralsjukhuset i Kristianstad där det finns akut kirurgi och respiratorer.

**För patienten** finns det två vägar in på akutmottagningen i Hässleholm.

– Ja, antingen kommer man på egna ben eller med ambulans. Den som kommer till väntrummet och tar en nummerlapp får inom fem till tio minuter träffa en sjuksköterska som gör en triagebedömning. Hon sitter i ett litet rum i direkt anslutning till väntrummet. Sjuksköterskan frågar vad som har hänt och hur patienten mår. Hon ställer ingen diagnos men gör en första bedömning av vilka vårdbehov patienten har och hur akuta våra insatser måste vara. Har vi väldigt mycket att göra kan det hända att patienten får sätta sig och vänta i väntrummet igen. Men vårt mål är

att ge alla hjälp från lapp till hemskrivning eller inläggning på fyra timmar. Inom den tidsrymden ska vi hinna ta olika prover, få svar och kanske göra en röntgen som sedan tolkas av läkaren som ställer diagnos. I 80 procent av fallen klarar vi målet, förklarar Katharina och berättar att ingen nekas bedömning hos akutmottagningen.

– Alla får en bedömning sedan är det inte alla som får vård eller behandling hos oss. Det kan bero på att vi inte har den kompetens som behövs i huset och då får man åka till centralsjukhuset i Kristianstad eller annan vårdinrättning. Andra gånger är det primärvården som är rätt vårdnivå. Då ser vi alltid till att hjälpa patienten med tidsbeställning och transport om det behövs, säger Katharina Martinsson.

**På sätt och vis** finns det en tredje väg in på Hässleholms sjukhus. Åtminstone för de patienter som kom-

mer från särskilt boende eller är kända på andra vis på sjukhusets avdelningar.

– Ja, det är det vi kallar direkt inläggning och det görs dygnet runt och innebär att patienten kommer direkt från ambulansen till en säng på avdelningen och får den hjälp som denne behöver. Det är en metod som gör att många äldre, som ofta är hos oss, slipper ta vägen om bedömningen på akuten.

**De gånger det** är kritiskt i samband med stroke eller exempelvis hjärtinfarkt läggs patienten in på IVÖ övervakningsavdelningen, som ligger vägg i vägg med akutmottagningen.



**KATHARINA BESELL** text  
katharina.bexell@nrsk.se  
0451-74 51 83

■ Mer om IVÖ kan du läsa i nästa del i vår reportageserie. Då följer vi personalen kring en hjärtpatient.

## HÄSSLEHOLM



Kontrasterna är stora för sjukhuspersonalen som jobbar på akuten i Hässleholm. En lugn förmiddag kan slå över i stress om ambulansen anländer med en patient i livsfara. Här tar sjuksköterskan Heidi och undersköterskan Ingalill hand om en nyanländ akutpatient via ambulansintaget.

FOTO: ARNE FÖRSELL/BILDBYRÅN

# Lugn övergår i rutinerad stress på två sekunder

HÄSSLEHOLM Undersköterskan Ingalill i team medicin tittar på datorn och ser att det finns en ny patient som väntar i ett av undersökningsrummen.

– Patienten är en äldre man och det står här att han söker för dyspné vilket står för andnöd. Enligt triage-sjuksköterskan är det inte urakut men han är påverkad, säger Ingalill och går tillsammans med teamets sjuksköterska Heidi mot rummet.

Heidi tar med sig en rullvagn för provtagning fullpackad med provrör, nålar, kanyler och annat.

– Vi börjar med att ta rutinprover som alltid tas enligt ett protokoll som ser likadant ut i hela region Skåne. Vi kollar syresättning, andningsfrekvens, temperatur, puls, säger hon och hälsar på Sven och frun som kört honom till sjukhuset.

Sven berättar att han har haft det jobbigt med andningen i fem dagar.

– Här börjar vi alltid



Doktor Henrik Larsson lyssnar på Svens lungor. Under tiden berättar Sven att han haft svårt med andningen i flera dagar.

FOTO: ANNE FORSELL/BLADBYRÅN

med att klä av folk, säger syster Heidi skamsamt och ger Sven en vit sjukbussjorta innan hon och kollegan undersköterskan Ingalill med vana händer tar prover på Sven. Under tiden får han svara på frågor om hur han mår. Blodprov skickas till laboratoriet och EKG-apparaturlasas. När alla tester är klara kommer team medicins doktor Henrik Larsson in och undersöker Sven.

– Han har ingen feber

men vi misstänker att han har vätska i lungorna och nu ska vi röntga honom för att ta reda på om det är så. Det kan vara en lunginflammation som spökar, tror doktor Larsson.

Resultaten hjälper Henrik Larsson att ta beslut om Sven kan gå hem eller om han kanske måste läggas in för behandling.

Teamet hinner precis bli klara med Svens undersökning när en ringsignal hörs över hela mottagningen.

– En ambulans har just anlänt med en patient, säger Heidi och ger de bägge kollegorna en enda blick och alla vet vad var och en ska göra. En snabb information från ambulansen ger teamet en första information om vad som har hänt och vilken hjälp patienten kan behöva. Alla tre springer över till ambulansintaget där en äldre man rullas in i akutrummet på bår av två ambulansmän.

Dörrarna stängs och vi i reportersteamet får stanna utanför eftersom patienten inte hunnit ge sitt samtycke



Med varsamma och vana händer tar sjuksköterskan Heidi och undersköterskan Ingalill hand om Sven som just kommit in på akuten med andningsvårigheter. Nu görs ett flertal rutinkontroller som ser likadana ut på alla sjukhus som tillhör Region Skåne. Bland annat kontrolleras temperatur, syresättning, andningsfrekvens och blodvärderna.

FOTO: ANNE FORSELL/BLADBYRÅN

av förklarliga skäl. Akutmottagningens enhetschef Katharina Martinsson kan berätta vad som händer där bakom dörrarna.

– Ja, nu har sjuksköterskorna i ambulansen gjort en triagebedömning samt de rutinkontroller som Sven just genomgått här på mottagningen. Allt för att vi här inne på sjukhuset ska

lägga oss på rätt vårdnivå och göra en bra prioritering av patienterna. Är det riktigt bråttom ringer ambulanspersonalen direkt till akuten och berättar att exempelvis en patient med misstänkta strokesymtom är på väg in. Då möter team medicin upp redan i intaget, säger Katharina och berättar att akutrummet är

utrustat med allt från intubationsutrustning för att skapa fria luftvägar till förlossningsbord.

Men hur gick det då för Sven? Jo, han fick behandling med luftrörsvidgande medicin och kunde åka hem samma dag.

Katarina Bexell



Sjukvårdspersonalen jobbar alltid i team med undersköterska, sjuksköterska och läkare på akuten. Minst två team med olika inriktning jobbar parallellt med varandra. Just den här dagen är det undersköterskan Ingalill, doktor Henrik Larsson och sjuksköterskan Heidi som jobbar i team medicin. De tar hand om patienter som har allt ifrån andningsvårigheter till hjärtbesvär. Team närsjukvård hjälper patienter som råkat ut för olyckshändelser. Enhetschef Katharina Martinsson ser till att allt flyter på mottagningen.

FOTO: ANNE FORSELL/BLADBYRÅN



**Akuten i siffror**

Akutmottagningen i Hässleholm är öppen alla dagar mellan klockan 08.00 och 20.00. Akuten tar emot 11 000 besökare per år. I snitt kommer 30 till 40 patienter varje dag. Toppar i antalet besök måndagar, tisdagar och fredagar. Totalt jobbar 630 personer på Hässleholms sjukhus.

**Primärvård helger och kvällar**

Kvälls- och helgmottagningen Hässleholm är gemensam för vårdcentralerna Hästveda, Osby, Perstorp, Solbrinken, Sösdala, Vinslöv, Vittsjö, Vanhem och Aparken i Tyringe. Kontakta i första hand din vårdcentral på dagtid. För att komma i kontakt med kvälls- och helgmottagningen,

ring 0451-29 80 60. Du får tala med en erfaren sjuksköterska för en medicinsk bedömning. Vid behov får du sedan tid till en läkare eller sjuksköterska. **Öppettider:** Måndag-fredag 17-19.30, Lördag, söndag och helgdag 10-17.30 **Adress:** Vårdcentralen Van-

hem, Frykholmstgatan 29, Hässleholm Sjukvårdsrådgivningen när du på telefon 1177. Egenvårdsråd finns på [www.1177.se](http://www.1177.se) Vid akut livshotande tillstånd 112.

Källa: Region Skånes hemsida