



"Man måste backa på beslutet, och låta Karolinskas akutmottagning gå tillbaka till att ta emot vanliga akutpatienter igen, för det här håller inte", säger Johan Styru, överläkare i kirurgi på Danderyds sjukhus och ordförande för läkarföreningen i Stockholm.

Foto: Lisa Mattisson



I Solna är det så lugnt att anställda börjat säga upp sig. Den nya intensivakuten tar bara emot med de svåraste och ovanligaste diagnoserna. Samtidigt är trycket hårt på de övriga akuterna.

Foto: Lisa Mattisson



"Nya Karolinska är ett traumasjukhus, och då måste man vara beredd på katastrof. Men vi vet att vi har medarbetare som är frustrerade", säger intensivakutens verksamhetschef Anna Jansson.

Foto: Lisa Mattisson

S: Ge utökat uppdrag till Karolinskas intensivakut

Socialdemokraterna föreslår att den nya intensivakuten får ett utökat uppdrag, så att fler patienter kan tas emot.

– Det är uppenbart att vårdens resurser inte utnyttjas på rätt sätt, säger Erika Ullberg (S), oppositionslandstingsråd.

● Socialdemokraterna lade på tisdagen en skrivelse till landstingsstyrelsen med ett förslag om att bredda uppdraget för Karolinskas intensivakut, så att fler patienter kan tas emot.

"Vi konstaterade att ärendet bygger på att mota bort massa patientbesök från ett av våra akutsjukhus, NKS, till andra enheter som inte finns eller har alltför liten kapacitet. De första tre veckorna med intensivakuten i gång tycks tyvärr ha gett oss rätt i det", skriver S.

– Det är uppenbart att vårdens resurser inte utnyttjas på rätt sätt, säger oppositionslandstingsråd Erika Ullberg (S) till DN.

Hon har besökt intensivakuten på Karolinska.

– Jag blev närmast chockad över att det är en så tom akutmottagning, mot bakgrund av att de andra akutmottagningarna verkligen går på knäna, att det är växande väntetider i vården i Stockholm. Dessutom finns en oro över att dessa oerhört kompetenta och arbetsvilliga medarbetare, som vill jobba med att ta hand om svårt sjuka patienter, kommer att säga upp sig om de inte får utnyttja sin kapacitet.

Ullberg säger att hon diskuterat saken med både läkare och sjuksköterskor, som alla ställer sig frågande till förändringen.

– Det är uppenbart att upplägget tagits fram med hjälp av konsulter och teoretiska utgångspunkter. Men att ha så smalt uppdrag är orimligt. Vårdens resurser måste användas bättre.

Att den nya högspecialiserade intensivakuten, som är landets första, nu minskar antalet patienter från förra årets 67 000 besök till 15 000 på årsbasis, är samtidigt helt enligt plan.

Akutsjukvårdslandstingsrådet Marie Ljungberg Schött (M) svarar på kritiken via mejl till DN:

"Att politiker ska in och detaljstyra exakt hur akutsjukvården ska bedrivas ska vi akta oss för. Chefläkaren leder arbetet och rapporterar löpande. Syftet med att ställa om sjukvården är att fler människor ska få vård snabbare och mer effektivt. Detta sker samtidigt som vi öppnat nio närakuter och utökat uppdraget till akutmottagningarna. Om vi gör som vi alltid har gjort kommer sjukvården inte att förbättras."

**Lisa Röstlund
Anna Gustafsson**

ten. De första veckorna med intensivakuten märks en successiv ökning av besökarna till närakuterna, men även på akutmottagningar märks ett ökat tryck.

– Det stämmer att närakuten på Rosenlund har en hel del patienter, men det verkar vara en ny typ än de som söker sig till akuten. De som blir kvar på akuten är inte de lätta patienterna, och de gamla som tvingas vänta länge är kvar, säger Clara Strömberg.

På akutmottagningen på Danderyds sjukhus kräks någon bakom ett skynke och en kvinna jämrar sig och gråter av smärta, medan hennes lilla dotter leker vid hennes fötter och hon stryks över ryggen av sin make. När DN besöker akutmottagningen vid lunchtid på

måndagen, ligger patienter på britsar i korridoren och ett tjugotal sitter i väntrummet. En sjuksköterska stannar kort, innan hon skyndar vidare, för att ge sin kollega beröm: "Bra jobbat vid hjärtstoppet".

Johan Styru, ordförande för läkarföreningen i Stockholm, är överläkare i kirurgi vid Danderyds sjukhus.

– Det här är horribelt och ohållbart. Det balanserar på gränsen till att fortfarande vara patientsäkert. Personalen gör sitt allra yttersta, och kan springa i 110 i en dag. Men det fungerar inte under längre tid, då kommer misstag att ske. Under fem–sex dagar har det mer än gått i taket här, säger han.

Även Styru delar bilden av en ömsesidig frustration, å ena sidan

över för mycket och å andra sidan för lite jobb.

Han lyfter att situationen riskerar bli än värre inom några veckor, då man går in i sommarbemanning.

– Det här måste bromsas innan sommaren. Man måste backa på beslutet, och låta Karolinskas akutmottagning gå tillbaka till att ta emot vanliga akutpatienter igen, för det här håller inte.

Stockholm saknar över 400 allmänläkare, understryker Johan Styru, som anser att förändringen skett utan att läkare och vårdpersonal tillfrågats.

– När man inte får tid hos en vårdcentral, söker man sig till närakuten. De slår i taket varje dag, och då kommer patienterna hit, till St Görans sjukhus och till Sös. Och

vi har bara de lokaler och den bemanning vi har. För att göra en sådan här förändring måste man se till att kapaciteten finns, vilket den inte alls gör i dag.

Johan Bratt säger att man från landstinget följer utvecklingen noga. Han håller inte med om att så många som 700 vårdplatser behövs.

– Man har öppnat fler vårdplatser på S:t Görans och Danderyd. Om vi skulle klara att öppna 200–250 till så skulle jag vara nöjd. Beskedet från sjukhusens chefläkare är att man klarar det här, även om det är högt tryck, säger Johan Bratt.

Lisa Röstlund
lisa.rostlund@dn.se
Anna Gustafsson
anna.gustafsson@dn.se

Foto: Erik Ardelius