



Ajournaalen

Nr. 16

Informasjonsavis

Desember 1998

Person

Hestehov
i
sykehuset
Side 2

20 år
med
dialyse
Side 5

Kunst
i
sykehuset
Side 12

KANSKJE KOMMER NISSEN



På låven sitter nissen

*På låven sitte nissen
med sin julegrøt,
så god og søt, så god og søt.
Han nikker og han smiler,
og han er så glad,
for julegrøten vil han gjerne ha.*

*Men rundt omkring
står alle de små rotter,
og de skotter, og de skotter
De vil så gjerne ha litt julegotter,
og de danser, danser rundt i ring.*

*Men nissen, se, han truer
med sin store skje:
«Nei, bare se, og kom av sted,
for julegrøten min
den vil jeg ha i fred,
og ingen, ingen vil jeg dele med!»*

*Men rottene de hopper
og de danser,
og de svinser, og de svanser
og de klorer etter grøten, og de stanser,
og de står om nissen tett i ring.*

*Men nissefar, han er en liten hissigpropp,
og med sin kropp, han gjør et hopp.
«Jeg henter katten hvis dere ikke holder
opp!
Når katten kommer, skal det nok bli
stopp!»*

*Da løper alle rottene så bange,
Ja, så bange, ja, så bange,
og de svinser og de svanser noen ganger,
og en, to, tre - så er de vekk!*

Kjære lesere!

Nå har vi snart lagt bak oss året 1998. Da vi gikk inn i dette året ble jeg bedt om å la meg konstituere som direktør for en periode på et halvt år. Vår direktør ønsket en velfortjent pust i bakken. Jeg sa ja! Min vurdering av å ha et dyktig stabspersonale samt positive ledere i sykehuset har ikke slått feil. Vi har sammen ledet sykehuset nå i snart et halvt år.

Generelt kan sies at 1998 også har vært et år der vi har vært opptatt av å sikre et godt tilbud til pasientene. For å få dette til har vi lagt vekt på organisering og dessuten har vi ønsket å ivareta kompetanse på personalsiden. Aktiviteten har vært høy. Gjennomsnittlige liggedager har gått noe ned. Ventelistegarantien har vi overholdt. Dette krever god planlegging, samarbeid, koordinering og fleksibilitet.

Antall utskrivningsklare pasienter i sykehuset har økt i 1998. Dette til tross for at kommunene står på og gjør en stor innsats for å ta imot utskrivningsklare pasienter fra oss. Dette er en utvikling vi vil følge nøye sammen med kommunene. Medisinsk avdeling er den avdelingen som fortsatt merker det største presset i form av stort overlegg. Vi har i høst på nytt tatt tak i akuttmedisinsk poliklinikk, obser-

vasjonsenhet og sykehotellet. Avdelingsledelsen mener at det her kan være et potensiale for styring av pasientstrømmen.

Vårt nye finansieringssystem ISF har fått mye oppmerksomhet i år. Driftsmessig er det knyttet en del usikkerhet til ISF. Vi har vektlagt å arbeide frem gode rutiner i samarbeid med medisinsk kontortjeneste. Vi har i 1998 kunne bruke 1,5 mill. til investering i medisinsk utstyr, ny scop-sentral ved intensivavdelingen, penger vi har tjent gjennom ISF-ordningen.

Ellers er vårt hovedproblem fortsatt at sykehuset består av en gammel og uhensiktsmessig bygningsmasse. Dette medfører høye vedlikeholdskostnader. I tillegg mangler vi investeringsmidler til nedslitt utstyr. Skulle noe ryke, vil dette medføre store konsekvenser og vil kreve strakstiltak dersom tilbud skal kunne opprettholdes. Nye krav fra Statens Helsetilsyn i forbindelse med blodbankvirksomhet har medført at sykehusets laboratorium får en brakkerigg montert for å kunne bli godkjent. Dette vil være ferdig i løpet av året. Nok et eksempel på sykehusets presserende behov for større areal i en NY bygningsmasse!

Ved Lødingen Rehabiliteringssenter er det i sommer og høst gjort en del forbedringer, bl.a. med renove-

ring av bad, oppholdsrom og ny heis installeres. Dette medførte beklageligvis en driftsstans fra 10. august til 14. september. De fleste av personalet arbeidet i denne perioden i sykehuset. Stor takk til personalet ved Lødingen Rehabiliteringssenter som sporty stilte opp og tok utfordringen sammen med oss! Psykiatriplanen for Vesterålen ble behandlet i fylkestinget i sommer. Byggestart for behandlingseenheten ved sykehuset er planlagt til mars 1999. Dette er vi glad for.

Samarbeidet med Lofoten sykehus er utviklet videre dette året.

I forbindelse med at CT maskinen på røntgenavdelingen ved Lofoten sykehus totalhavareerte, har røntgenavdelingen hos oss tatt i mot pasienter fra Lofoten i 5 måneder. Sykehusene har også i år avvirket to ledersamlinger sammen.

Dette vil kunne gi oss et utgangspunkt for videre samarbeid.

Vår målsetning om «pasienten først» har bidratt til at sykehuset i høst har vært med i en pasienttilfredsundersøkelse, RESKVA 2, der våre pasienter svarer på en rekke spørsmål. Parallelt med denne undersøkelsen gjennomføres en arbeidsmiljøundersøkelse, ARKVA, ved de samme avdelingene. Vi ser frem til resultatet, da dette kan gi oss muligheter som kan komme godt med i utviklingen av



vårt lokalsykehus i tiden frem til fritt sykehusvalg.

Takk til alle medarbeidere for flott innsats i 1998 og velkommen tilbake, Åse Annie! Vi har en rekke interessante og spennende oppgaver å ta fatt på, også i 1999.

Med vennlig hilsen

Grethe Bøe Knudsen

Grethe Bøe Knudsen

kst. direktør

Ansvarlig redaktør:

Kst. direktør
Grethe Bøe Knudsen

Redaksjonskomiteen:

Jørgen Breivik
Geir Brokstad
Finn Larssen-Aas
Merethe Liland Fredriksen
Marie Robertsen

Ajournalen nummer 17 er årsrapport. Til Ajournalen nr. 18 kan 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.

Hesthov i sykehuset

Stokmarknes sykehus har nå fått sitt eget kjennemerke/logo. Ekstra hyggelig er det at dette kjennemerket er et resultat av samarbeid mellom ledere og tillitsvalgte. Symbolet er altså tre hestehover på forskjellige utviklingstrinn, som på tross av karrige vekstforhold kommer opp gjennom søle, is og snø. Det framviser viljekraft og ønske om framdrift.

Hestehoven er enkel i sin form, er årvisst og trofast og dens gule farge lyser opp og gir glede. Gult er også klokskapsens farge. Hestehoven er fra gammelt av kjent for å ha legende virkning. De tre hestehovene signaliserer forskjellighet både i erfaring og kunnskap. Dette er viktig for at vi

som sykehus skal kunne gi et helhetlig og godt tilbud. Dette understrekes ytterligere gjennom teksten: «Sammen vil vi!»

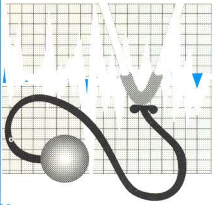
«Sammen vil vi!» - kan stå for vår holdning og drivkraft for samarbeid i sykehuset, men også i forhold til samarbeidspartnere i kommunehelsetjenesten, andre sykehus og andre som vi samarbeider med.



For å formidle denne nye flotte logoen har vi fått pins. Vi har i tillegg krus og T-skjorter med påtrykket logo som alle har anledning til å kjøpe.

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

Layout: Redaksjonen
Utforming/trykk: Stokmarknes Aktietrykkeri
Opplag: 700, 6. årgang



INTERNASJONAL KONFERANSE PÅ STOKMARKNES 26. - 30. AUGUST 1998

v/avdelingsoverlege Reulf Ø. Ruud, Voksenpsykiatrisk poliklinikk
Voksenpsykiatrisk poliklinikk, i samarbeid med Universitet i Tromsø, arrangerte konferansen som hadde hovedfokus på behandling av psykoser.

Bakgrunn for seminaret:

Voksenpsykiatrisk poliklinikk, Stokmarknes sykehus er med i et nettverk av fagmiljøer som jobber mot å utvikle ny metodikk hvor fokus på ny organisering av arbeidet samt innholdet i selve den terapeutiske prosess. Det er tilknyttet 22 grupper/fagmiljøer fra 7 land: De 3 Baltiske land, Sverige, Finland, Norge samt Tyskland. Initiativtakere til nettverket er professor Tom Andersen universitet i Tromsø og professor i Vest Lappland/Universitet i Tromsø, Jaakko Seikkula. Det var nå tredje gang vi møttes i nettverket. Første gang i Falun i 1996 og Espo/Helsinki i 1997.

Seminaret var delt i to. Det var arrangert en åpen dag, fredag 28.08, med hovedsakelig deltakere fra Vesterålsskommunene samt enkelte deltakere fra Lofoten og Harstadregionen. Denne dagen var en forelesningsdag og samtidig en markering av Voksenpsykiatrisk poliklinikk 11 år jubileum.

Foreleserne på den åpne dagen var professor Tom Andersen: «Indre og ytre stemmers betydning i våre liv». Professor Jaakko Seikkula: «Behandling av psykoser med åpen dialog». Avdelingsoverlege Terje Øiesvold, Salten psykiatriske Senter: «Kriseintervenering fra et forebyggende perspektiv». Avdelingsoverlege Reulf Ruud, Voksenpsykiatrisk

poliklinikk: «Erfaringer fra arbeid med mennesker med psykotiske kriser i Vesterålen». Til denne delen av konferansen var det ca 70 deltakere. Konferansen samlet ca 90 deltakere tilknyttet nettverket.

Konferansespråket var engelsk. Det var en veksling mellom kliniske kasuistikker, video- presentasjoner av kliniske forløp, gruppearbeider og plenumsdiskusjoner. Hovedmålsettingen er å utveksle erfaringer fra ens kliniske arbeid de forskjellige fagmiljøer i mellom

Det som er felles for de 22 gruppene er nyssgjerrigheten på å utvikle en annen type tilnærming, både organisatorisk og terapeutisk til behandlingen av mennesker med psykotiske lidelser og psykotiske kriser i særdeleshet. Man har funnet ut et markert bedre behandlingspotensiale ved at man så hurtig som mulig etter en psykotisk krise får etablert et behandlingsmøte i pasientens hjem. Familie og andre viktige personer pasienten, er viktige, samarbeidspartnere i kommunen og fra spesialisthelsetjenesten er deltakere. Ved å fjerne tyngdepunktet fra behandlerkontorer på sykehusene til pasientens hjem, medfører at det blir en annen type dialog på andre premisser enn tidligere.

Konferansen ga mye nyttig innsipasjon

til arbeidet videre. Vi må finne ut av vår organisering og vår måte å arbeide på i forhold til de muligheter og begrensninger vi har i Vesterålen. Ikke minst er det viktig å være med i en slik kontinuerlig prosess med erfaringsutveksling hvor kontakter knyttes og utvikles mellom de årlige møtetidspunkter slik at man nærmest kontinuerlig kan tilføre hverandre ny kunnskap.

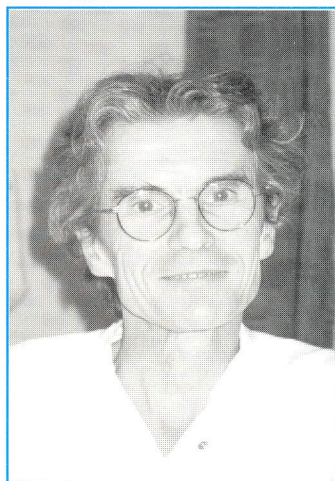
Selve arrangementet var svært vellykket etter de tilbakemeldinger vi fikk gjennom disse dagene. Vesterålens natur viste seg med stort sett alle værvarianter, og deltakerne fra de andre land var meget imponert over den vakre naturen. Selv er vi stolte og glade for både å ha blitt forespurt om å påta oss et slikt arrangement og, ikke minst, gleden over at vi klarte å gjennom føre et så stort arrangement på en så vellykket måte. Vi vil ikke være redde for å påta oss et lignende arrangement senere! Allerede i mai måned 1999 skal vi arrangere et 2 dagers seminar med den kjente amerikanske professor John Strauss som hovedforeleser og bidragsyter.

Neste konferanse i nettverket skjer august 1999 i Thallin, Estland. Vi gleder oss!

Barnelege

Dette er Michael Fuchs, vår nye barnelege. Han har vært fast ansatt hos oss siden august i år.

Michael er født i Tirol, Østerrike og har lest medisin i Innsbruck, Wien og Göteborg. Spesialistutdanningen tok han i Tyskland på universitetsklinikken i Bonn og Lübeck, Tyskland. Deretter arbeidet han som barnelege på et regionsykehus i Schärding, Østerrike. Han var i flere år engasjert i ulike helseprosjekt i India, Afrika, Latinamerika og sør-øst Asia. Han har blant annet arbeidet for Mor Teresa og UNICEF. Siden 1993 har han arbeidet som barnelege ved regionsykehuset i Zams och i Gmünd. I tillegg til nyfødt intensivmedisin, som hans utdanning var fokusert på, har han tilegnet seg spesialkunnskaper og erfaring i ultralydundersøkelser av hoftedeidd på nyfødte barn.



Som tiroler kjører han bra på ski og er vant med høye fjell. Han spiller fiolin og bratsch i et lokalt orkester her. Vi er svært glad for å ha Michael her hos oss, og ønsker han lykke til videre i sitt arbeid!

Ny økonomisjef

Jørgen Breivik (28) tiltrådte 4. mai -98 som økonomisjef ved sykehuset. Jørgen kommer fra tilsvarende stilling i Berlevåg kommune.

Etter drøye fire år i øst-finnmark ser både familien og han frem til en tilværelse i Vesterålen. Både han og samboeren kommer fra regionen og synes det er godt å komme tilbake.



Sykehus-samarbeid

Høsten 1998 fikk vi forespørsel fra Narvik og Rana sykehus med ønske om å se vår organisering av medisinsk kontortjeneste.

Fra Narvik sykehus kom en delegasjon bestående av kontoransatte, områdesjefer og organisasjons- og personalsjef som ble vist rundt i de forskjellige enhetene i avdelingen, samt fortalt hvordan vi har organisert arbeidet og hvorfor. Vi har fått positive tilbakemelding etter besøket.

Senere i høst ble avdelingsleder ved medisinsk kontortjeneste invitert til Rana sykehus i samme oppdrag. Bakgrunnen for denne invitasjonen, er at Rana sykehus ønsker å omorganisere sin medisinske kontortjeneste.

Vi synes det er positivt at sykehusene samarbeider på denne måten.

Ny avdeling i sykehuset

Fra 1. september ble Fysisk avdeling og Rehabiliteringsteamet slått sammen til en avdeling. Avdeling for Fysioterapi og Rehabilitering. Fra å være to små avdelinger har vi nå blitt en litt større.

Avdelingen har fra før to funksjoner, den fysioterapeutiske og ergoterapeutiske behandlingen inne på sykehuset, og den mer utdrettede virksomheten til Rehabiliteringsteamet. Funksjonene vil fortsatt være i avdelingen, og i hovedsak vil det være de samme personene som ivaretar disse. «Rehabiliteringsteamet» vil fortsatt bli brukt som betegnelse på den mer utdrettede virksomheten.

Noe av det vi ønsker å oppnå med denne sammenslåingen er større fleksibilitet i hvordan avdelingen bruker personellressursene samt utvikling av tjenestetilbudet. Ergoterapeuten har fra før hovedarbeidssted på medisinsk avdeling, med en nøkkelstilling innen slagenheten. I tillegg til dette jobber han delvis med rådgivning ut mot kommunene i enkelte saker, men kan også knyttes

opp til teamet i deler av sin stilling.

Sosionomtjenesten brukes en god del av avdelingene på huset, og det er bra. Vi er fortsatt åpne for at hun i deler av sin stilling kan jobbe inn mot sykehuset og mot Lødingen Rehabiliteringssenter.

Vi håper det blir lettere for øvrige på sykehuset å vite hva Rehabiliteringsteamet kan bidra med. For oss alle i avdelingen betyr sammenslåingen at vi får et bredere fagfelt å diskutere fagspørsmål ut fra, og det tverrfaglige aspektet vil bli sterkt.

Selvfølgelig vil vi bruke en del tid på å «gå avdelingen sammen». Alle har nye ting å sette seg inn i, og en del rutiner må samkjøres. Forhåpentligvis blir dette utfordringer mer enn problemer. Noen rutiner er allerede på plass, bl.a. felles møter og postgjennomgang.

Vi håper at dere alle i sykehuset synes det kan være spennende å finne ut av den nye avdelingen, og at vi får et godt samarbeid.

KJØREKONTOR



Det nye kjørekontoret er lokalisert til sentralbordet. Berit Hermandsen er en av tre som betjener kontoret. Sigrid Bårdsen og Åshild Nilsen var ikke til stede da bildet ble tatt.

Første september overtok Stokmarknes sykehus ansvaret for Kjørekontoret fra Hadsel Ambulansse. Oppgaven er samordning av syketransport med drosje som trygden skal dekke utgifter til etter Folketryktdloven. Samordningens overordnede mål er i størst mulig grad å redusere utgiftene til syketransport innenfor rammen av helsemessig forsvarlig reisemåte.

Ved at vi fikk denne oppgaven, kunne vi også øke bemanningen i sentralbordet. Det betyr at fra kl. 09.00 til kl. 1500 er det

to personer på jobb samtidig. Vi har også utvidet åpningstiden i sentralbordet på fredager til klokken 1800.

Erfaringene så langt, viser at Kjørekontoret gjør en meget god jobb. Ifølge Trygdekontoret har Kjørekontoret på sykehuset en meget høy samordningsgrad som igjen betyr sparte penger for Rikstrykdeverket. For sentralbordet betyr dette et bedre arbeidsmiljø fordi det nå er to ansatte som er på jobb samtidig og som kan avløse og hjelpe hverandre.

Nettverkssamarbeid i praksis



Fra venstre sykepleier **Marianne Westgård**, **raumatolog Jon Lien**, **sosionom Gunn Mentzoni**, **direktør Åse Annie Opsjon**, **fysioterapeut Gro Anita Rødergård**. **Foran ergoterapeut Elin Øksnes**.

På initiativ fra reumatologisk avdeling ved Nordland Sentralsykehus (NSS) planla vi, vinteren 1997/98 å sette i gang et tilbud til pasienter med reumatologiske sykdommer i Vesterålen. Tjenesten skulle ytes av et ambulerende team fra NSS bestående av reumatolog, ergoterapeut, sykepleier, fysioterapeut og sosionom. Det ble nedlagt et betydelig og godt arbeid i planleggingen av dette tilbudet i form av å frigjøre lokaler samt å sikre et vel-smurt samarbeid med serviceavdelingene.

Den 19. og 20. mars 1998 møtte 19 pasienter til konsultasjon og tilbakemeldinger vi har fått tyder på at tilbudet ble svært godt mot-tatt.

Dessverre er reglene slik at ambulerende team av dette slaget ikke får dekket reise- og oppholdsutgifter over folketrygden. Av den grunn er tilbudet lagt på is i påvente av en eventuell løsning.

BARNE- OG UNGDOMSPSYKIATRI yter tjenester til alle Vesterålens

Barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk ble opprettet 1. januar 1987. Vi er lokalisert i 3. etasje i samme bygg som Voksenpsykiatrisk poliklinikk og sykehusets administrasjon. Poliklinikken er en faglig selvstendig enhet ved sykehuset, og yter tjenester til alle Vesterålens kommuner. Poliklinikken har 10 stillingshjemler.

Lokalisering

Barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk (BUP) ble opprettet januar 1987. Vi er lokalisert i 3. etasje i samme bygg som voksenpsykiatrien og administrasjonen. For å gjøre våre lokaler enda mere trivelige for barn, har vi nå inngått et samarbeid med Strønstad skole om dekorering av vegger og ventetrom. Vi har allerede fått overlevert en god del av det arbeidet barna har laget og er meget fornøyd med resultatet.

Poliklinikken er en faglig selvstendig enhet ved sykehuset og skal yte tjenester til de fem kommunene i lokalsykehusområdet. Poliklinikken har eget øremerket budsjett. Fra juni 1989 ble det innført refusjon fra folketrygden for undersøkelse og behandling

ved barne- og ungdomspsykiatriske poliklinikker. På BUP finnes også en stilling for barnepsykiater. Det er imidlertid svært vanskelig å få tak i psykiater til å fylle denne stillingen, derfor har vi opprettet et samarbeid med barnepsykiater Sveinung Skårseth ved Lofoten sykehus BUP. Vi tar opp de saker vi ønsker å drøfte med ham via telestudio, foruten at han kommer hit 1-2 ganger i halvåret.

Arbeidsoppgaver

BUP's oppgave er i følge retningslinjene å foreta undersøkelser og gi råd og behandling til barn/ungdom og deres familier der det foreligger psykiske lidelser eller problemer. Poliklinikken har også til oppgave å samarbeide med andre instanser innen den lokale hel-



Fra venstre, psykolog Tove Arvidsson, spesialpsykolog Elsa Risjord, sjefpsykolog Kari Anne Kjekshus, klinisk pedagog Bjørnar Urke, og sosionom Solfried Astrang. Foran fra venstre psykolog Tina Emet og klinisk pedagog Kristrun Sigurdardottir. Sekretær Sigrid Kobberstad var ikke til stede da bildet ble tatt.

se- og sosialtjeneste og ta del i det forebyggende arbeidet i forhold til psykiatriske problemstillinger for barn, ungdom og deres familier. Aldersmessig dekker BUP gruppen barn og ungdom under 18 år. Videre er vi pålagt å drive forebyggende arbeid blant barn og unge. Vi underviser en del om vanlige problemer for ulike grupper som lærere, foreldre, ungdomsklubber og helse- og sosialtjenesten i kommunene. Det kan også nevnes at vi gir veiledning til de to barnevern-institusjonene på Sortland: Skogveien barnehjem og Slalåmveien mor-barn enhet.

I tråd med forutsetningene som er gitt i helseplanen for psykisk helsevern i Nordland, har vi fra poliklinikkens side lagt vekt på å gi et mest mulig likeverdig tilbud til befolkningen i alle deler av lokalsykehusområdet. Vi har derfor faste reisedager til kommunene i Vesterålen en gang pr. måned der vi har møter med førstelinjetjensten og timeavtaler med klienter slik at de kan møte oss i den kommunen de bor. Ved behov drar vi oftere ut til klientene. For øvrig innkalles det til samtaler ved poliklinikken på sykehuset.

Ikke venteliste

Pr. idag har vi ikke venteliste, men p.g.a. en stadig økende tilgang på nye saker, vurderer vi å måtte ta i bruk venteliste. Det at vi har kunnet gi tilbud om time i løpet av et par uker, har vi sett som et ikke bare unikt tilbud i forhold til mange andre poliklinikker, men også som en fordel for oss selv. Det at vi er så lett tilgjengelige, fører til at ikke alle problemer vi får henvist er like store. Vi kan dermed ta fatt i et problem før situasjonen er blitt akutt. Vi mener vi driver mye god forebygging på denne måten.

De som henviser til BUP er helsestasjonene, leger, barnehager og skoler, sosialtjenesten, PP-tjenesten, og i økende grad, de kommunale flyktningemotakene. Men også barn og ungdom, foreldre eller foresatte kan ta kontakt direkte med oss.

Det vil si at når et barn blir henvist til oss, vil vi i de aller fleste tilfeller også snakke med foreldrene, med skoler og barnehager. Vi kan ha samtaler med barn og foreldre sammen eller hver for seg. Noen ganger ser vi ikke barnet, men gir kun veiledning til foreldrene.

•••
Poliklinikken har 9 stillinger for fagpersonale og en for kontorfullmektig.

•••
Fra august i år er fagstillingene fordelt på 5 psykologer, 2 kliniske pedagoger og 1 klinisk sosionom.

•••
Leder for BUP er sjefpsykolog Kari Anne Kjekshus som er spesialist i klinisk psykologi.

•••
En psykologstilling er for tiden vakant.

•••

KIATRISK POLIKLINIKK

kommuner

•••
Det spesielle med barne- og ungdomspsykiatrien er at vi forsøker å ikke bare se barnet som enkeltperson, men også som en person som er avhengig av og samhandler med miljøet rundt.
•••

Andre ganger kan det være en ungdom som ikke ønsker at vi skal snakke med foreldrene og vil komme alene. Henvissende instans ser vi det også som nødvendig å samarbeide med i de fleste saker.

Å henvise et barn til BUP vil som oftest ikke føre til at barnets problemer blir borte i løpet av noen få samtaler. For å hjelpe familier og barn/ungdom er vi avhengig av et godt tillitsforhold og mye informasjon. Vi kan være med å se på løsninger på problemet, eller vi kan være med å legge forholdene til rette slik at barnet lettere kan leve med den vanskelige situasjonen det står oppe i. Ofte er det forhold i barnets omgivelser som gjør at et barn har det vanskelig, og det er ikke alltid vi kan gjøre noe med disse forholdene. Likevel vil ofte det å bringe problemet fram i lyset føre til at en ser løsninger som en før ikke har sett.

Flere henvisninger

I 1996 fikk vi henvist 138 nye saker og i 1997 var tallet 224. Pr. 1. oktober i år har vi fått henvist 155 nye.

I løpet av året jobber vi også en del med saker som blir henvist til oss som akuttsaker. Dette kan for eksempel være et seksuelt misbruk som blir oppdaget, selvmordstanker eller selvmordsforsøk, ulykker eller dødsfall i familien.

Arbeidsoppgaver fremover

Hovedvekten av vårt arbeid vil fortsatt være rettet mot individuell behandling av barn og ungdom, familierterapi og for-eldrerådgivning.

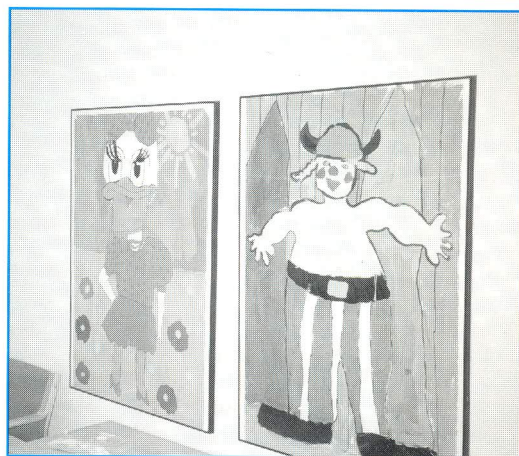
Vi vil satse videre på å gi undervisning til ulike brukergrupper. Vi har valgt å arbeide med områdene forebygging og avdekking av seksuelle overgrep, og arbeid innenfor skoleverket og barnehager i forhold til ulykker og kriser, herunder spesielt forebygging av selvmord i videregående skole.

Ettersom tilstrømmingen av flyktninger og asylsøkere øker i vår region, øker også vårt arbeid med denne gruppen. Vi har i foregående år ledet grupper for flyktningebarn på Melbu skole og en gruppe for deres foreldre foruten enkeltsaker. Dette arbeidet er noe vi ønsker å fortsette med.



Enda et eksempel på skaperglede. Åtte keramikkmasker som er dekorert.

Her er fem flotte og fargerike bilder som barn fra Strønstad skole har malt.



Ny familieavdeling

•••
I 1997 ble det i fylket drøftet opprettelse av en egen familieavdeling i nordfylket.
•••

De tre poliklinikkene i Narvik, Lofoten og Stokmarknes ønsket å opprette mindre enheter for innleggelse av familier på hvert sted.
•••

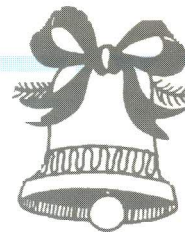
Dette ville i noen tilfeller ført til at vi kunne ha jobbet mer intensivt i krise- og utredningssaker.
•••

Det er nå bestemt at den nye familieavdelingen skal ligge i Svolvær/Kabelvåg under Lofoten BUP.
•••

Dette vil bety en forbedring for oss med hensyn til å hjelpe familier i kriser.
•••

Ansatte ved vår poliklinikk er nå med i planleggingen av den nye familieavdelingen.
•••

Astmaskole



– et tilbud til pasienter i Lofoten og Vesterålen

Rehabiliteringsteamet inn gikk høsten-97 et samarbeid med lungespesialist Jan Reinholdtsen samt sykepleierne ved lungemedisinsk poliklinikk om planlegging og oppstart av astmaskole for pasienter med diagnostisert astma/ KOLS, i Vesterålen og Lofoten.

Grappa som jobber med Astmaskolen har brukt en god del tid på kompetanseheving. Vi har blant annet deltatt på flere kurs og nasjonale/ regionale møter. Disse har vært svært nyttige, og har lagt grunnlaget for vår undervisning.

Skolen bygger på Nasjonal Plan for Astmaskole. Den inneholder felles undervisning om ulike tema som sykdomslære, medikament/inhalasjonsteknikk, trening og aktiviteter. I tillegg har vi undervist i ulike støtteordninger og økonomiske rettigheter som finnes for asmatikere.

Første astmaskole for voksne ble arrangert 25.februar i år. Det har ialt vært avholdt 3 skoler. Deltakerne har også fått



Fra venstre: Avdelingsleder Line Grongstad, lungespesialist Jan Reinholdtsen, barnelege Michael Fuchs, sosionom Hill Karin Johansen, sykepleier Gerd Johanne Jenssen og sykepleier Eldbjørg Rønning.

mulighet for individuelle konsultasjoner/testing hos sykepleierne ved lungemedisinsk poliklinikk. Tilbakemeldingene vi har fått fra de ca 25 deltakerne har vært udelt positive.

Første astmaskole for foreldre med astmasyke barn ble

arrangert 23.september i år. Barnelegen ved sykehuset står faglig ansvarlig, og har undervisningen om medikamenter og inhalasjonsteknikk.

Vi ønsker også å få til et tilbud til ungdom med diagnostisert astma/ KOLS. Muligens

kan vi få dette til på ungdommenes premisser, f.eks. gjennom work- shop. Dette skal vi jobbe med framover, og vi vil prøve å få til et samarbeid med UK Blinken og Stokmarknes Videregående skole. Planen er få arrangert dette våren -99.

Målet med skolene er å gi deltakerne bedre kunnskap om sin sykdom, årsaksforhold, mulige utløsende faktorer og litt om hva som kan gjøres for å redusere plagene.

Det er gjennom forskning dokumentert at de som deltar på slike skole får økt kunnskap, og at de dermed mestrer sin sykdom på en mer adekvat måte. På grunn av bedre sykdomsforståelse har de mindre behov for legekonsultasjoner og har færre sykehusinnleggelses. De samfunnsmessige besparengene blir derfor også store.

Økt kunnskap = økt mestring = økt trygghet

Vi håper Astmaskolen blir et fast tilbud ved Stokmarknes sykehus.

Nye kreftsykepleiere



Sykehusets tre kreftsykepleiere. Fra venstre Tordis Fredriksen, Ingfrid S. Henriksen og Gøril Johnsen.

Sykehuset har nå tre kreftsykepleiere i arbeid. Ingfrid Schultz Henriksen og Gøril Johnsen arbeider ved kirurgisk avdeling, mens Tordis Fredriksen arbeider på medisinsk

avdeling. I tillegg til direkte pasientarbeid er kreftsykepleierne sentrale i «Kompetanseforum for kreftomsorg i Vesterålen». Vi er inne i en svært interessant utvikling med

tverrfaglig engasjement for å styrke samarbeidet for kreftpasienter mellom sykehus og kommunehelsetjenesten.

Kneproteser et nytt tilbud ved Stokmarknes sykehus

Den 11. november ble det operert kneproteser for første gang ved Stokmarknes sykehus. Vi har forberedt dette over lenger tid. Det er en omfattende prosess å sette i gang nye tilbud. Flere faggrupper har vært ved andre sykehus og hospitert for å forberede seg. Vi har forventninger om at tilbudet skal bidra til redusert ventetid for slike operasjoner i fylket, og at pasientene skal oppleve det positivt å kunne få denne typen operasjon på lokalsykehuset.

Jobbrotasjon - evaluering

Jobbrotasjonsprosjektet hadde fire deltakere, tre fra kirurgisk avdeling og en fra mottakelse/poliklinikk. Sykepleier Bente Kristoffersen, avdelingssykepleier Hanne Tufthaug, oversykepleier Geir Brokstad og avdelingssykepleier Rose S. Johnsen har byttet jobb seg imellom for en periode på ett år. Hensikten har vært å gi deltakerne i prosjektet nye arbeidsoppgaver og utfordringer for en periode.

Etter hva vi kjenner til har det aldri vært gjennomført lignende jobbrotasjonsprosjekter, og vi er derfor i gang med en

grundig evaluering av prosjektet. Rapporten er klar, og konklusjonen er at dette ønskes videreført.

Deltakerne i prosjektet opplever fornyet engasjement og pågangsmot i forhold til egen avdeling, og uttrykker å ha hatt et stort personlig og faglig utbytte. Personale for øvrig er i hovedsak positive til prosjektet. De uttrykker at prosjektet til dels har synliggjort problemene i egen avdeling, og dermed dannet grunnlag for positive endringer. Dette er slit-somt i perioder, men nyttig på sikt.

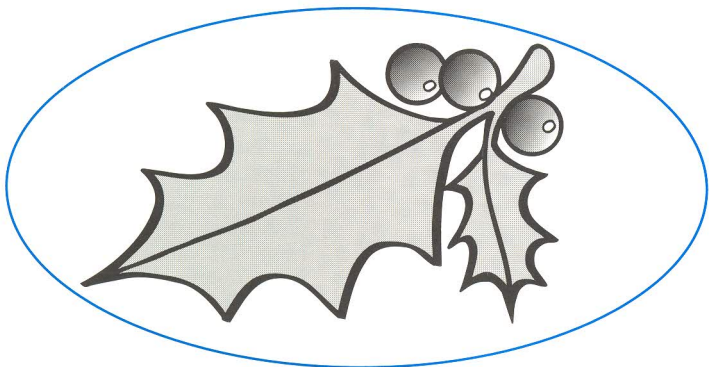
Temakveld om brystkreft



Foreleser kreftsykepleier Gøril Johnsen.

I alt 67 leger, sykepleiere, hjelpepleie og fysioterapeuter fra kirurgisk avdeling var i oktober samlet for å diskutere ulike aspekter ved behandling av brystkreft. Ass.lege Steven Widekrantz foreleste om temaet fra en medisinsk synsvinkel.

Kreftsykepleier Gøril Johnsen tok for seg omsorg og sykepleie til pasienten, mens fysioterapeut Arne Orderløkken fortalte om fysisk opptrening. Tilbakemeldingene etter temakvelden er svært positive.



Nye medarbeidere

Mott./poliklinikk

Sykepleier Merete Kaste
Sykepleier Jill M. Strand
Barnelege Michael Fuchs

Fødeavd.

Jordmor Torunn Kvalvik
Sekretær Merethe Sørensen

Lødingen Rehabiliteringssenter

Avd. spl. Bente Nyquist
Arbeidsterapeut Eva Marie Lien
Sykepleier Else Henriksen
Fysioterapeut Kjell Anders Ness

Felles intensivavd.

Intensivspl. Mary Sørensen

Administrasjon

Økonomisjef Jørgen Breivik

Barne- og ungdoms- psykiatrisk poliklinikk

Psykolog Kristina Emet

Kirurgisk avd.

Sykepleier Gro Gustavsen
Sykepleier Lisbeth Nygård

Laboratoriet

Bioingeniør Glenn Hansen

Vesterålen Psykiatriske senter

Ergoterapeut Gry Johansen
Miljøterapeut
Bjørn Klausen

Voksenpsykiatrisk poliklinikk

Ass. lege I John William
Danenbarger
Sekretær Torill Kaspersen

Røntgen

Sekretær Mari-Ann Valen

Medisinsk kontortjeneste

Sekretær Ann Mari Jenssen
Sekretær Line Alnes
Sekretær Beate Josefsen

Teknisk avdeling

Fagarbeider Stig Pettersen

Medisinsk avd.

Sykepleier Kari Karlsen
Stabell

Habiliteringsteam

Fullmektig
Synnøve Kleivan

Sluttet

Avd. spl. Laila H. Mikalsen

Avd. spl. Gurli Følstad

Sykepleier Marith Blomli

Sykepleier Karin Arntzen

Sykepleier Åse E. Knudsen

Sykepleier Vigdis Skorpen

Sykepleier Annelin Lyshoel

Sykepleier Esther Holand

Anestesisykepleier

Hans-Erik Bjørgan

Opr. spl. Evelyn Ulriksen

Hjelpepleier Randi Jakobsen

Hjelpepleier Karin Rønning

Hjelpepleier Torill Solheim

Hjelpepleier

Helene Hvidsten

Hjelpepleier

Marit Fredriksen

Hjelpepleier

Reidun Torkildsen

Fysioterapeut

Joakim Nordlund

Miljøterapeut

Conny Sørgaard

Ass. lege Petter Hals

Ass. lege Lars T. Tande

Olsen

Overlege

Carl-Heinz Grünert

Overlege Per K. Skorpen

Jordmor

Lise Lotte Stenersen

Sekretær Nancy Nilssen

Klinisk sosionom

Trygve Lampe

Psykolog

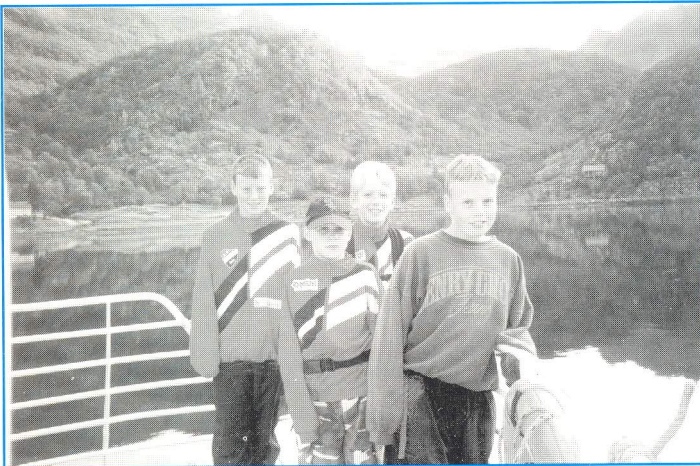
Ragni Ramberg Nyblom

Fagarbeider Egil Nilssen

Overradiograf

Inger Joh. Sivertsen

BEDRIFTIDRETTSLAGET PÅ TOPP NOK EN GANG



Våre fire spreke gutter som besteg Møysalen. Bak fra venste: Stian Fredriksen og Håvard Brokstad. I midten Håvard Robertsen og foran Børge Pedersen.

Den 6. september arrangerte bedriftidrettslaget tur til Møysalen for tredje gang. I et nydelig lettskyt vær la 24 glade vandrere i veg sammen med vår faste guide Herman Johansen.

Denne gangen var fire spreke gutter med. Vi hadde en fantastisk fin tur. Noen sleit nok litt

mer enn andre, men alle som en kom seg på toppen. Når man står der og ser utover verden, er det sannerlig verdt slitet. Det er så flott! Vel nede igjen kom «Tosenfjord» for å bringe oss hjem igjen.

TAKK FOR TUREN!

Julens og nyttårets meny ved sykehuset

Lillejulaften

Lutefisk m/ertestuing
Sviskesuppe

Julaften

Ribbe v/rødkål
Fruktsalat m/krem

1. juledag

Lammestek Provencial
m/garnityr
Multefromage

2. juledag

Avkokt laks m/agurksalat
og Sandefjordsmør
Tomatsuppe

3. juledag

Kjøttkaker m/garnityr
Melkedessert

4. juledag

Fløtefiskepudding m/gar-
nityr
Kremsuppe

5. juledag

Winetter m/ost
Grynsuppe

6. juledag

Lutefisk m/ertestuing og
flesk
Sviskesuppe

Nyttårsaften

Pinnekjøtt m/kålrotstappe
Pære, Belle Helen

1. nyttårsdag

Fylt svinekam m/garnityr
Multefromage

2. nyttårsdag

Risgrøt

3. nyttårsdag

Røkt svinebog m/garnityr
Fruktgrøt

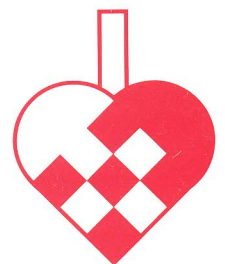
Vet du hvorfor fjellet heter «Møysalen»?

Et av sagnene som gir tolkning til navnet lyder slik:

For lenge lenge siden bodde et trollpar med to vakre døtre oppi Norddalen. Jentene var glade i å ri, men hesten deres lydde mannemål bedre enn kvinnemål. De to døtrene hadde mange friere. Når de red over fjellet til Grunnvatnet for å bade, ropte og lokket sønnen til Vågakailen på hesten deres. Han ville ha den ene dattera til ektemake. Inne i Tysfjorden sto sønnen til Stetindkongen og lokket, han ville ha den andre. Norddalstrollet ville ikke gifte bort

døtrene sine til noen av disse. Han hadde lovet den ene til Eidsfjordtrollen, for han hadde så mye fin spekesild. Den andre skulle Kvæfjordtrollen ha, han hadde så mye mandelpotet. For å sikre seg at døtrene ikke ble lokket bort når de var ute å red, bestemte han seg for å lage en skikkelig ridesal på det høyeste fjellet på Hinnøya. Han meisla ut av fjellet en stor sal med plass til begge døtrene. Overflødig stein kastet han rundt seg. Steinblokkene nedi Blokken

er noen rester, Fiskholmen i Sortlandssundet andre. De vakre døtrene var faste tilskuere til dette arbeidet. De var så oppslukte, at de en dag glemte å gjemme seg da sola rann. Foreldrene ble veldig lei seg da døtrene ble til stein, de gråt store tårer, som fortsatt ligger som vatn i dalene rundt fjellet. Og døtrene, de står der ennå som store steinstøtter, store Møya og lille Møya, og beundrer den flotte ridesalen faren lagde.



Temadag om taushets- plikt

Den 6. oktober ble det arrangert temadag om taushetsplikt. Dette kom i stand som et samarbeid mellom sykepleierhøgskolen og sykehuset. Høgskolelærer Geir-Arne Strand foreleste og ledet diskusjon og gruppearbeid. Til sammen deltok det 17 sykepleiere, hjelpepleiere og andre interesserte.

Liker du kunsten?

Gjør den deg sint eller glad?



Mari-Ann Valen,
sekretær

Kunsten gir meg ingenting! Jeg ser masse glade farver i trappa, og det er jo flott, men kunst ?!?

Jeg ville heller hatt mere farver på kunsten i vestibyen.



Sissel Korbi, sykepleier

Jeg synes den er flott, den gjør meg glad!



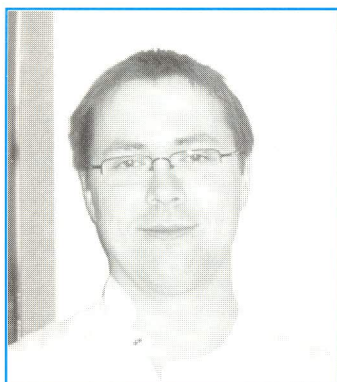
Merethe Sørensen,
legesekretær.

Jeg synes den er kjempeflott, den kvikker opp. Jeg blir veldig glad av den. Denne type kunst har jeg sansen for!



Hanne Tufthaug,
avd. sykepleier

Kunsten er fin - den skaper debatt og interesse. Det synes jeg er flott.



Gunnstein Bakland,
turnuskandidat

Jeg synes den er flott. Den lyser opp i korridoren, og jeg blir glad av den. Den er også en spire til diskusjon.



Løsning, Julenøtter
Hvor skal nissen?
Hammerfest.
Trompeblåsene?
Nr. 2 og 5.

Utsmykningen på plass



Fra venstre koordinator og kunstner Ingrid Larssen, kunstner Grete Winther Svendsen og kunstner Hilde Haugan Johnsen.

Stokmarknes sykehus mottok penger fra det fylkeskommunale kulturbudsjettet, ørmerket utsmykking av eldre fylkeskommunale bygg.

30. oktober hadde vi en mar-

kering i sykehuset i forbindelse med at kunstnerne overleverte sine kunstverk. Den kunstneriske utsmykningen er plassert i vestibyen og i trappegang i hovedhuset.

Julenøtt

Hvilken klokke ringer munken med?

