



Fjórðungssjúkrahúsið á Akureyri

Ársskýrsla 2001

Útgefandi ársskýrslu:
Fjórðungssjúkrahúsið á Akureyri

Umsjón:
Fremri kynningarþjónusta

Ljósmyndir:
Guðmundur Brynjarsson

Hönnun, umbrot og prentvinnsla:
Alprent

Stjórn og stjórnendur	4
Skýrsla framkvæmdastjórnar	6
Skipurit	14
Ársreikningur:	
- Áritun stjórnar og forstjóra	15
- Áritun endurskoðenda	15
- Rekstrarreikningur	16
- Efnahagsreikningur	17
- Rekstrarkostnaður deilda samtals	18
- Samandreginn rekstrarreikningur	19
- Launakostnaður og stöðuheimildir	22
- Setnar stöður og skráðar stöðuheimildir eftir deildum	23
Starfsmannþjónusta	25
Læknaráð	26
Starfsmannaráð	28
Starfsemi einstakra deilda:	
- Apótek	28
- Augnlækningadeild	29
- Áfallateymi	30
- Barnadeild	31
- Barna- og unglingageðlækningar	34
- Bókasafn	34
- Bæklunardeild	36
- Eldhús	38
- Endurhæfingardeild	38
- Geðdeild	41
- Gjörgæsludeild	44
- Handlækningadeild	46
- Háls-, nef- og eyrnadeild	48
- Hjúkrunardeildin Sel	50
- Kvennadeild	51
- Lyflækningadeildir	54
- Læknaritaramiðstöð	57
- Meinafræðideild	58
- Myndgreiningardeild	59
- Rannsóknadeild	60
- Slysadeild	61
- Speglnardeild	64
- Svæfingadeild og skurðeild	65
- Sýkingavarnadeild	67
- Trúarleg þjónusta	67
- Tækni- og innkaupadeild	69
- Tölvu- og upplýsingatæknideild	70
- Öldrunarlækningadeild	70
Upplýsingar úr sjúklingabókhalði	73
Yfirlit um starfsemi	80
Heiti deilda sem táknud eru með bókstöfum	80
Í dagsins önn	7 og 74

■ Stjórn og stjórnendur

Stjórn:

Bjarni P. Hjarðar
Sigurður J. Sigurðsson
Ásgeir Magnússon
Ársæll Magnússon
Jóhanna Júlíusdóttir

formaður, skipaður af heilbrigðisráðherra
varaformaður, tilnefndur af Akureyrarbæ
tilnefndur af Akureyrarbæ
tilnefndur af Akureyrarbæ
tilnefnd af starfsmannaráði

Framkvæmdastjórn:

Forstjóri:
Framkvæmdastjóri fjármála og reksturs:
Framkvæmdastjóri hjúkrunar:
Framkvæmdastjóri lækninga:

Halldór Jónsson
Vignir Sveinsson
Ólína Torfadóttir
Þorvaldur Ingvarsson

Starfsmannastjórn:

Starfsmannastjóri:
Starfsmannastjóri hjúkrunar:

Baldur Dýrfjörð
Þóra Ákadóttir

Forstöðumenn deilda:

Apótek:	Hilmar Karlsson, forstöðumaður
Augnlækningadeild:	Ragnar Sigurðsson yfirlæknir Anna Lilja Filipsdóttir hjúkrunardeildarstjóri
Barnadeild:	Magnús Stefánsson forstöðulæknir Sesselja Guðmundsdóttir hjúkrunardeildarstjóri
Barna- og unglingageðlækningar:	Páll Tryggvason yfirlæknir
Bókasafn:	Ragnheiður Kjærnested forstöðumaður
Bæklunardeild:	Július Gestsson forstöðulæknir Anna Lilja Filipsdóttir hjúkrunardeildarstjóri
Eldhús:	Borghildur María Bergvinsdóttir forstöðumaður
Endurhæfingardeild:	Haukur Þórðarson yfirlæknir Gígja Gunnarsdóttir hjúkrunardeildarstjóri
Geðdeild:	Sigmundur Sigfússon forstöðulæknir Hulda Baldursdóttir hjúkrunardeildarstjóri til 30/4 Bernard Gerritsma hjúkrunardeildarstjóri frá 1/5
Göngudeild geðdeilda:	Sigmundur Sigfússon forstöðulæknir Hulda Baldursdóttir hjúkrunardeildarstjóri
Gjörgæsludeild:	Girish Hirlekar forstöðulæknir Bóthildur Sveinsdóttir hjúkrunardeildarstjóri til 14/9 Svanlaug I. Skúladóttir hjúkrunardeildarstjóri frá 15/9
Handlækningadeild:	Shree Datye forstöðulæknir Rósfríður Káradóttir hjúkrunardeildarstjóri
Háls-, nef- og eyrnadeild:	Eiríkur Sveinsson yfirlæknir Rósfríður Káradóttir hjúkrunardeildarstjóri

Hjúkrunardeildin Sel:	Halldór Halldórsson yfirlæknir til 21/7 Arna Rún Óskarsdóttir yfirlæknir frá 22/7 Margrét Þorsteinsdóttir hjúkrunardeildarstjóri til 31/8 Valgerður Jónsdóttir hjúkrunardeildarstjóri frá 1/9
Kvennadeild:	Vilhjálmur Andrésson forstöðulæknir Ingibjörg Jónsdóttir hjúkrunardeildarstjóri
Lyflækningadeild I:	Jón Þór Sverrisson forstöðulæknir Þóra G. Sigurðardóttir hjúkrunardeildarstjóri til 31/8 Margrét Þorsteinsdóttir hjúkrunardeildarstjóri frá 1/9
Lyflækningadeild II:	Jón Þór Sverrisson forstöðulæknir Magga Alda Magnúsdóttir hjúkrunardeildarstjóri til 3/11
Læknaritarar:	Sigríður Jónsdóttir forstöðulæknaritari
Meinafræðideild:	Þorgeir Þorgeirsson yfirlæknir til 30/6 Rósa Aðalsteinsdóttir yfirmeinataeknir
Myndgreiningardeild:	Pedro Riba forstöðulæknir Laufey Baldursdóttir yfirgeislafræðingur
Rannsóknadeild:	Vígfús Þorsteinsson yfirlæknir Valgerður Franklín forstöðumeinataeknir
Skrifstofa:	Vignir Sveinsson framkvæmdastjóri fjármála og reksturs
Skrifstofa framkvæmdastjóra hjúkrunar:	Ólína Torfadóttir framkvæmdastjóri hjúkrunar
Skurðeild:	Sigurður Albertsson yfirlæknir Sigríður Guðmundsdóttir deildarstjóri
Slysadeild:	Ari H. Ólafsson yfirlæknir Birna Sigurbjörnsdóttir hjúkrunardeildarstjóri
Speglunardeild:	Nick Cariglia yfirlæknir Helga Gunnarsdóttir hjúkrunardeildarstjóri
Svæfingadeild:	Girish Hirlekar forstöðulæknir Þórunn Birnir hjúkrunardeildarstjóri
Sýkingavarnadeild:	Hallfríður Alfreðsdóttir hjúkrunardeildarstjóri
Trúarleg þjónusta:	Valgerður Valgarðsdóttir djákni
Tækni- og innkaupadeild:	Alexander Pálsson forstöðumaður
Tölvu- og upplýsingatæknideild:	Oddný Snorradóttir forstöðumaður
Öldrunarlækningadeild:	Halldór Halldórsson yfirlæknir til 21/7 Arna Rún Óskarsdóttir yfirlæknir frá 22/7 Rósa Þóra Hallgrímsdóttir hjúkrunardeildarstjóri
Læknaráð:	Valur Þór Marteinsson formaður
Starfsmannaráð:	Hannes R. Reynisson formaður

Inngangur

Fjórðungssjúkrahúsið á Akureyri gegnir þýðingarmiklu hlutverki í heilbrigðisþjónustunni og sem sérgreina-sjúkrahús, sérstaklega fyrir Norður- og Austurland. Á árinu var áfram unnið að því að bæta og auka þjónustuna, bæði með fjölgun starfsmanna, nýjum tækjabúnaði og auknu þjónustuframboði.

Starfsemi

Starfsemi sjúkrahússins var mikil á árinu en fjárveitingar og miklar kostnaðarhækkanir þrengdu að starfseminni. Áfram var unnið að eflingu dag- og göngudeildarstarfsemi og ferliverkaþjónusta, þ.e. þjónusta við sjúklinga án innlagningar hélt áfram að aukast í samræmi við þær áætlanir sem gerðar hafa verið. Unnið er að enn frekari aukningu í þjónustu sjúkrahússins við aðrar heilbrigðisstofnanir á þjónustusvæðinu og áhersla lögð á gagnkvæmt samstarf þessara stofnana. Á árinu var unnið að ýmsum endurbótum, bæði hvað varðar húsnæði og nýjan og endurbættan tækjabúnað. Slíkt er nauðsynlegt til þess að starfsemin geti þróast í takt við kröfur nútímans og skapað grunn fyrir hæft og áhugasamt starfsfólk að sinna krefjandi verkefnum á þessu sviði.

Framtíðin

Unnið hefur verið að uppbyggingu Fjórðungssjúkrahússins á Akureyri á síðustu árum. Heilbrigðisþjónustan hefur tekið miklum breytingum, þjónustan breyst og því nauðsynlegt að laga starfsemina að kröfum nútímans á hverjum tíma. Þessu verkefni lýkur aldrei og því nauðsynlegt að huga að breytingum og þróun á öllum þáttum þjónustunnar. Til þess að vel gangi þarf húsnæði og tækjabúnaður sjúkrahússins að uppfylla þær kröfur sem í dag eru gerðar í heilbrigðisþjónustu á Íslandi. FSA er langstærsta sjúkrahúsið utan höfuðborgarsvæðisins og varasjúkrahús landsins og því er nauðsynlegt að þróun sjúkrahússins og uppbygging þjónustunnar sé stöðug og það tryggt með nægjanlegu fjármagni til húsnæðis- og tækjamála og rekstursins alls. Samhliða umræðu um starfsemi og rekstur bráðaþjónustu á höfuðborgarsvæðinu er nauðsynlegt að ræða um skipulag heilbrigðisþjónustu í landinu öllu, hlutverk Fjórðungssjúkrahússins á Akureyri, samstarf þessara stofnana sín á milli og við þær menntastofnanir sem sjá um menntun heilbrigðisstétta. Heildaryfirsýn er nauðsynleg til þess að skilgreina viðfangsefni og tryggja samstarf og nýtingu fjármuna á þessu sviði.

Hér á eftir verður gerð ítarleg grein fyrir helstu verkefnum á þremur megin sviðum framkvæmdastjórnar, þ.e. fjármála og reksturs, hjúkrunar og lækninga. Þar að auki er gerð ítarleg grein fyrir starfsemi deilda sjúkrahússins, auk tölulegs yfirlits um starfsemina og reksturinn.

Fjármál og rekstur

Fjárveitingar og rekstrarafkoma

Heildarútgjöld vegna reksturs FSA á árinu 2001 námu 2.490 milljónum króna og hækkuðu um 15% frá fyrra ári. Gjöld umfram fjárveitingar og sértekjur námu 110,9 milljónum sem samsvarar 4,2% af gjöldum. Fjárveiting ríkissjóðs á árinu nam 2.350,5 milljónum og hækkaði um 11% miðað við fyrra ár. Framlag Akureyrarbæjar til viðhalds og stofnkostnaðar var samtals 19,8 milljónir króna. Sértekjur voru samtals 148,4 milljónir og hækkuðu um 21% miðað við fyrra ár. Rekstrarafkoma var mun verri en upphafleg starfsemisáætlun gerði ráð fyrir. Ástæður þess er fyrst og fremst að rekja til aukinnar starfsemi, verðlagshækkana umfram forsendur fjárlaga, kostnaðarauka vegna hvíldarákvæða EES-samnings og að einhverju leyti til launahækkana sem ekki fengust viðurkenndar á fjárlögum. Þá var vaxtamunur óhagstæðari um 4,3 milljónir miðað við síðasta ár. Miklar kostnaðarhækkanir urðu vegna gengisbreytinga á almennum rekstrargjöldum svo sem lyfjum og vörum til lækninga. Má ætla að sú hækkun hafi numið allt að 20% á sama tíma og forsendur fjárlaga gerðu aðeins ráð fyrir 4,1% hækkun.

Hækkun varð á fjárveitingum sjúkrahússins miðað við árið 2000 um 25 milljónir til leiðréttingar á almennum rekstrargrunni en á móti kom lækkun að upphæð 17,8 milljónir vegna hagræðingarkröfu ríkisstjórnar og sparnaðar í innkaupum.

Begar leið á árið kom í ljós að stefndi í verulegan hallarekstur. Í september var rekstraráætlun tekin til endurskoðunar og gripið til ýmissa aðhaldsaðgerða til að draga úr útgjöldum. Ráðningar í lausar stöður voru takmarkaðar og yfirvinna háð leyfi frá viðkomandi framkvæmdastjóra. Dregið var úr starfsemi á skurðstofum og legudeildum og tækjakaupum og viðhaldsframkvæmdum frestað til næsta árs eftir því sem mögulegt var. Að lokinni þessari endurskoðun var gert ráð fyrir að halli ársins yrði 92,6 milljónir og hafði þá verið tekið tillit til áætlaðra viðbótarfjárveitinga að upphæð 76,5 milljónir.

Við afgreiðslu fjárákallaga var framlag til sjúkrahússins hækkað um 13 milljónir vegna ferliverka og 5 milljónir vegna aukinnar starfsemi meinafræðideilda. Þá fékkst viðbótarframlag vegna vararafstöðvar að upphæð 15 milljónir króna og vegna byggingar endurhæfingarsundlaugar á Kristnesspítala að upphæð 18 milljónir króna. Ennfremur fengust á árinu viðbótarframlög vegna leiðréttinga á fæðingarorlofi 7,5 milljónir og 9 milljónir vegna samnings um að fjölga bæklunaraðgerðum um 30. Á hinn bóginn fékkst ekki viðbótarfjárveiting vegna hvíldarákvæða EES-samnings en kostnaður vegna viðbótarstöðuheimilda á árinu sem því tengdust var metinn á um 35 milljónir. Afkoma ársins varð því um 18 milljón- um lakari en áætlað var.



Íðnaðarmenn hvers konar eru ómissandi á stórum stofnunum sem stöðugt eru í þróun og endurnýjun.



Læknar gleðjast um jól eins og aðrir. Hér er hópur glaðbeittra lækna í jólakaffi lækna 2001.



Fjöldi starfsfólks FSA sótti sérhæfð endurlífgunarnámskeið (ACLS) og grunnendurlífgunarnámskeið (BLS). Hér leiðbeinir Hildigunnur Svavarsdóttir um réttu aðferðirnar.



Þær eru orðnar margar terturnar sem skornar hafa verið af háttíðlegu tilefni á FSA, enda stöðugt verið að þróa starfseminu, breyta eða bæta við og því oft ástæða til að fagna áföngum sem nást í framþróun sjúkrahússins.



Í september hófst nám fyrir verðandi ljósmæður á Akureyri en náminu er fjarstýrt frá Reykjavík. Hér hafa þeir undirritað samning um ljósmóðurnámið, Pétur Pétursson, yfirlæknir Heilsugæslustöðvarinnar á Akureyri; Þorsteinn Gunnarsson, rektor Háskólans á Akureyri; Páll Skúlason, rektor Háskóla Íslands, og Halldór Jónsson, forstjóri FSA.



Ljósmæður glöddust yfir framfaraspori í ljósmóðurnáminu með undirritun samnings milli FSA, HAK, HA og HÍ.

Á árinu voru gerðar nokkrar skipulagsbreytingar sem vörðugu fjárhag stofnunarinnar. Má þar nefna samning við TR um svokölluð S-merkt lyf en með honum tók FSA að sér að annast greiðslu kostnaðar fyrir sjúkratryggða ferlisjúklinga vegna S-merktra lyfja. Þetta leiddi til verulegrar hækkunar á lyfjakostnaði en á móti var fjárveiting hækkuð um 38 milljónir króna. Þá tók heilbrigðisráðuneytið þá ákvörðun að frá 1. september skyldu heilbrigðisstofnanir, sem starfrækja rannsóknastofur, innheimta gjald fyrir þær rannsóknir sem gerðar eru fyrir aðra og um leið var fjármagn flutt frá þeim sem innheimta rannsóknir til þeirra sem greiða fyrir þær.

Með versnandi rekstrarafkomu varð greiðslustaða einnig erfiðari, auk þess sem fjármagna þurfti kaup á röntgentækjum. Við þetta bættist að bæjarstjórn Akureyrar ákvað í febrúar að hafna að svo stöddu greiðslu mótframlags vegna stofnkostnaðar og meiriháttar viðhalds. Úr þessu rættist þó í lok ársins með því að ríkissjóður lánaði FSA 60 milljónir vegna röntgentækja og Akureyrarbær greiddi hluta af skuld sinni.

Á árinu voru gerðir nýir kjarasamningar við flestar starfsstéttir en gildistími þeirra og hækkunir miðað við fyrra ár voru nokkuð mismunandi. Hækkun launa var um 12% að meðaltali. Setnar stöður voru að meðaltali 505,7 og fjölgaði um 12,7 frá árinu 2000. Að teknu tilliti til þeirrar fjölgunar var meðaltalslaunahækkun um 9% á milli ára og er það svipuð hækkun og varð á almennri launavísitölu. Heildarfjárhæð greiddra launa nam á árinu kr. 1.535.076.915. Greiddar vinnuvikur voru samtals 25.977 og heimilaðar stöður í árslok voru 461,53 (Sjá nánar yfirlit um stöður og launagreiðslur á bls. 21-24).

Þegar á heildina er lítið verður að telja árið 2001 með erfiðari rekstrarárum í seinni tíð. Uppsafnaður halli eða ráðstafað fé umfram fjárveitingar nam í árslok 147,6 milljónum króna. Á árunum 2002-2004 er þó gert ráð fyrir að framlög fáiast vegna röntgentækja og tengigangs við Sel, samtals að upphæð 76 milljónir króna sem ganga til greiðslu á uppsöfnuðum halla. Þá standa einnig vonir til að leiðrétting fáiast á fjárhagsgrunni sjúkrahússins að einhverju leyti svo sem vegna hvíldarákvæða EES-samnings.

Framkvæmdir

Haldið var áfram við byggingu tengigangs við hjúkrnardeildina Sel. Á vormánuðum hófust framkvæmdir við smíði tengigangsins að undangengnu útboði og lauk uppsetningu hans að mestu í ágúst. Tengigangurinn er 27 metra löng og 2,4 metra breið stálgrindarbygging með eins þreps lyftu í vesturenda. Framlag fékkst úr Framkvæmdasjóði aldraðra að upphæð 8 milljónir króna eða sama fjárhæð og á síðasta ári. Heildarkostnaður á árinu nam 25,8 milljónum króna.

Unnið var að breytingum á húsnæði myndgreiningar-

deildar. Heildarstærð þess húsnæðis sem breytt var er um 210 fermetrar. Vinnuaðstaða var endurbætt og útbúin aðstaða fyrir ný tæki og eldri tæki flutt til. Framkvæmdum lauk að mestu í júlímánuði. Heildarkostnaður á árinu var 15,3 milljónir.

Þá var á árinu lokið við að innrétta fyrrum húsnæði barnadeildar fyrir göngudeild geðdeildar. Bókfærður kostnaður á árinu var 4,9 milljónir króna.

Af öðrum framkvæmdum má nefna innréttingu mót-tökuherbergis á slysadeild sem kostaði 1,6 milljónir króna, breytingar á húsnæði rannsóknastofu í lífeðlisfræði fyrir 2,5 milljónir, frágang á vararafstöð fyrir 4,2 milljónir og húsnæðisbreytingar í kjallara suðurálmum fyrir 1,1 milljón.

Á árinu var unnið að hönnun þeirra hæða sem enn eru ófrágengnar í suðurálmum sjúkrahússins.

Tæki og búnaður

Á fjárlögum fyrir árið 2001 fékkst heimild til að bjóða út tvö ný röntgentæki. Annars vegar var um að ræða fjölnota röntgentæki og hins vegar nýtt tölvusneiðmynda-tæki. Í byrjun apríl voru tækin boðin út á vegum Ríkiskaupa. Í framhaldi af því var gengið til samninga við Einar Farestveit um kaup á tækjunum sem eru framleidd af fyrirtækinu Toshiba. Endanlegt kaupverð tækjanna var um 104 milljónir og hafði hækkað um 24 milljónir frá upphaflegri áætlun vegna gengisbreytingar en hún fékkst bætt með viðbótarframlagi Ríkissjóðs og mótframlagi Akureyrarbæjar. Auk þessara tveggja tækja voru keypt tæki fyrir myndgreiningardeild að andvirði um 4 milljónir króna.

Þá voru keypt ný lækningatæki fyrir handlækningadeild, svæfingadeild, speglunardeild og meinafræðideild, samtals að upphæð um 4,7 milljónir.

Heildarfjárfesting í stærri tækjum og búnaði nam 113,7 milljónum króna og í minni tækjabúnaði samtals 16,3 milljónum króna.

Gjafir

Á árinu bárust allmargar gjafir frá velunnurum sjúkrahússins og að venju voru nokkrar tekjur af sölu minningarkorta. Gjafafé nam samtals um 1,8 milljónum króna og að auki voru töluverðar vaxtatekjur af bankainnstæðum. Við gerð starfsemis- og rekstraráætlunar var tekin ákvörðun um að verja verulegum hluta af innstæðu Gjafasjóðs til kaupa á lækninga- og rannsóknatækjum. Var þar meðal annars um að ræða ómskoðunartæki fyrir handlækningadeild að verðmæti 4,8 milljónir, speglunarbúnað að verðmæti 1,2 milljónir, rafskurðhnífa að verðmæti 2,8 milljónir, heilarita fyrir lífeðlisfræðideild að fjárhæð 2,1 milljón og tæki fyrir rannsóknadeild að verðmæti 2,1 milljón. Tæki sem keypt voru fyrir gjafafé voru því samtals að verðmæti um 14,2 milljónir án virðisaukaskatts.

Stjórn og starfsmenn sjúkrahússins þakka sem fyrr þeim fjölmörgu einstaklingum og félagasamtökum sem sýnt hafa stuðning sinn í verki með því að færa sjúkrahúsinu gjafir í formi peninga, tækja og búnaðar.

Hjúkrun

Inngangur

Aðalverkefni ársins voru yfirumsjón með rekstri hjúkrunar, samhæfing og eftirlit. Ennfremur umsjón og eftirlit með sí- og endurmenntun starfsmanna hjúkrunar og þróunar- og rannsóknarvinnu í hjúkrun, allt með það að markmiði að gera góða hjúkrun betri. Starfsmannþjónusta og rekstur starfsmannahalds hjúkrunar og ræstinga var ennfremur stór þáttur í starfsemi skrifstofunnar.

Nefndastörf

Framkvæmdastjóri hjúkrunar starfaði áfram sem formaður í öryggisnefnd sjúkrahússins. Verkefnastjóri hjúkrunarskráningar hélt áfram störfum sínum í nefnd á vegum

Landlæknisembættisins, en nefndin vannur að áframhaldandi þróun á sviði hjúkrunarskráningar. Klínískur sérfræðingur í hjúkrun krabbameinssjúklinga sinnti seinni hluta ársins formannsstöðu í þverfaglegri siðanefnd sjúkrahússins. Verkefnastjóri fræðslumála tók sæti í Endurlífgunarráði Íslands og gegnir formennsku í Fræðslu- og rannsóknaráði FSA.

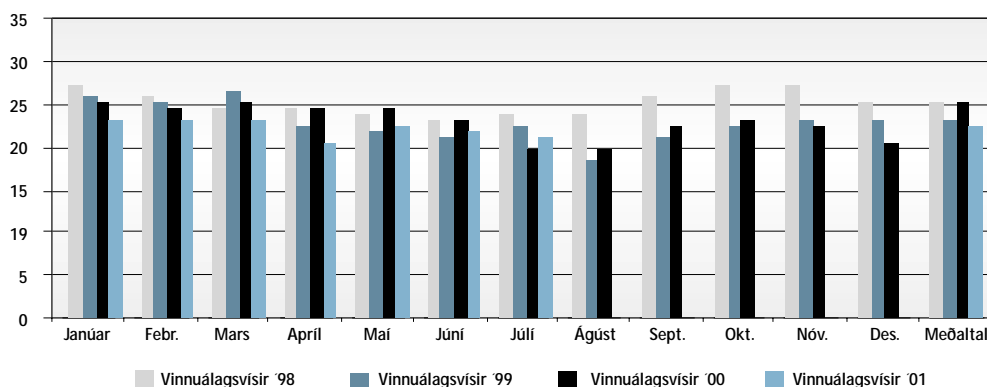
Mælingar á hjúkrunarálagi

Medicus-mælitækið var notað daglega á öllum sjúkraðeildum til mælingar á álagi í hjúkrun, en forritið er orðið erfitt í notkun og nauðsynlegt að endurnýja það.

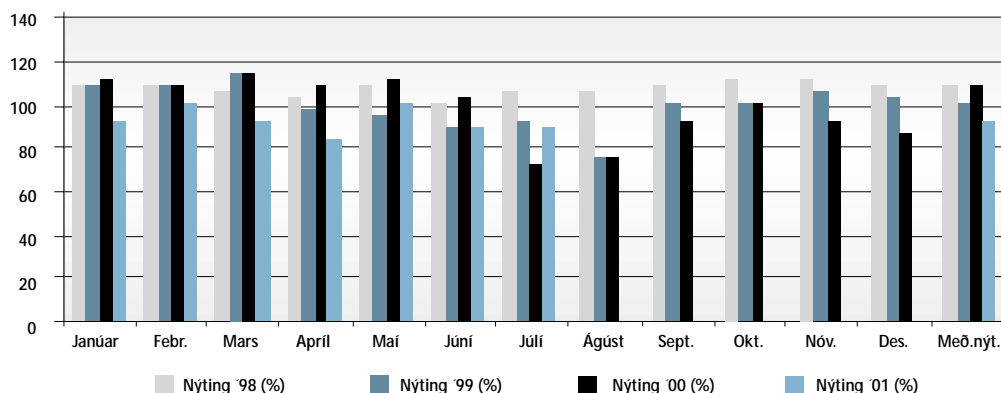
Vinnuálagsvísir er skilgreindur sem fjöldi sjúklinga með meðalhjúkrunarþyngd en hún er 2-4 hjúkrunar klukkustundir á sólarhring. Vísirinn er lægri en undanfarin ár og gefur til kynna að á hverri sjúkraðeild hafi verið að meðaltali 21-23 meðalsjúklingar, mánuðina janúar-júlí. Árið 2000 voru aftur á móti að meðaltali 25 meðalsjúklingar tímabilið janúar-desember, en þessi mismunur bendir til lækkunar á hjúkrunarþyngd á milli ára.

Nýtingin er hlutfall æskilegrar mönnunar og tekur

Myndrit 1:
Hjúkrunarþyngd
1998-2001



Myndrit 2:
Nýting
1998-2001



mið af verkefnum í hjúkrun og raunverulegri mönnun. Viðmiðunargildi er 100% en meðaltal fyrir árið hefur lækkað miðað við undanfarið ár mánuðina janúar-júlí, sem getur verið vísibending um minna tímafrek verkefni í hjúkrun og betri mönnun í hjúkrun. Nýtingin er að meðaltali lægri en þrjú undanfarin ár.

Þróunarverkefni í hjúkrun

Fyrsta árið í starfi: Verkefninu „Fyrsta árið í starfi“ fyrir nýtskrifaðra hjúkrunarfræðinga var framhaldið og lauk í september. Þátttakendur í námskeiðinu fengu fræðslu, héldu fyrirlestra og tóku þátt í leshringjum en auk þess fengu þeir faglegan stuðning. Nýr hópur þátttakenda byrjaði sitt „Fyrsta ár í starfi“ í október. Í hópnum eru nú níu hjúkrunarfræðingar og eru skipulagðir fræðsludagar og stuðningur. Verkefnastjóri stýrði einnig vinnuhóp sem fjallaði um þörf fyrir starf og starfslýsingar fyrir klíniska sérfræðinga í hjúkrun auk annarra starfslýsinga í hjúkrun.

Skráning hjúkrunar: Verkefnastjóri vann áfram að þróun og gerð staðlaðra hjúkrunarferla, en ætlunin er að setja þau á innranet FSA. Undirbúin var ný útgáfa af Gordons-lyklum, sem eru upplýsingalyklar í hjúkrun og notaðir sem handbók hjúkrunarfræðinga og nemenda í hjúkrun. Fræðslufundir voru haldnir fyrir hjúkrunarfræðinga á sjúkradeildum sem hafa skráningu hjúkrunar sem sérverkefni, um hjúkrunargreiningarkerfið (NANDA), hjúkrunarmedferðir (NIC) og árangursmælingar í hjúkrun (NOC). Próaður var matsgrundvöllur skráninga í hjúkrun og undirbúin þátttökurannsókn á bæklnardeild.

Ráðgefandi hjúkrunarfræðingur um verkjameðferð vann að gerð nýs skráningarforms fyrir verki sem nýtist bæði skurð- og lyfjadeildum, en eftir kynningu á deildum var verkefninu frestað. Hjúkrunarfræðingurinn sá um fræðslu til ákveðinna sjúklingahópa fyrir skurðaðgerð um verki og fyrirhugaða verkjameðferð og fylgdi eftir verkjameðferð 175 sjúklinga. Undirbúin var rannsókn á ánægju innliggjandi sjúklinga með verkjameðferð eftir skurðaðgerð og er hún framhald af könnun sem gerð var 1999. Hjúkrunarfræðingar á deildum fengu á árinu fræðslu tengda mati, skráningu og meðferð á verkjum.

Klínískur sérfræðingur í hjúkrun sjúklinga með krabbamein: Helstu þættir starfs hans voru: Stuðningur og ráðgjöf til sjúklinga og aðstandenda þeirra. Viðtöl og ráðgjöf til hjúkrunarfræðinga. Endurgerð fræðsluefnis um hjúkrun og meðferð sjúklingahópsins. Kynning á og leiðsögn í notkun bækklingsins *Bætt öryggi krabbameinssjúklinga*. Samhæfing á heilbrigðisþjónustu til sjúklingahópsins og aðstandenda þeirra. Skipu-

lagning og umsjón námskeiðs í samvinnu við Rannsóknastofnun Háskólans á Akureyri (RHA) var eitt af verkefnum, en námskeiðið fjallaði um orsakir, greiningu og meðferð krabbameins.

Verkefnastjóri í öldrunarlækningateymi FSA vann í Seli auk setu sinnar og vinnu í öldrunarlækningateyminu. Verkefnastjóri hafði yfirumsjón í Seli með innleiðingu kenningar um umhyggju og umhyggjuleysi í hjúkrun sem fram fór með kynningum, fyrirlestrum og veggspjöldum. Vinnuhópar starfsmanna um umhyggjukennninguna luku störfum í apríl og gefin var út skýrsla um þróunarvinnuna. Helstu verkefni verkefnastjórans á öldrunarlækningadeildinni voru að fylgja eftir viðtölum við sjúklinga við komu, meðan á dvöl þeirra stóð og eftir heimkomu. Verkefnastjóri vann ennfreður að fræðslu í Seli og á öldrunarlækningadeild fyrir skjólstæðinga og aðstandendur þeirra.

Verkefnastjóri fræðslumála: Fimmtudagsfræðslan í hjúkrun var með hefðbundnum hætti, en haldnir voru nitján fræðslufundir á árinu og voru þeir sendir með aðstoð fjarfundabúnaðar á nokkrar heilbrigðisstofnanir á landsbyggðinni. Þátttakan var jöfn og góð á FSA sem og landsbyggðinni. Haldin voru fjögur námskeið í *Sálrænni skyndihjálp og mannlegum stuðningi* með 62 þátttakendum af flestum deildum FSA. Verkefnastjóri fræðslumála var ráðstefnustjóri á sameiginlegri þriggja daga ráðstefnu FSA og heilbrigðisdeildar HA í maímánuði. Ráðstefnan bar yfirskriftina *Fagmennska í fyrirrúmi* og voru þátttakendur 96 talsins. Verkefnastjórinn sá um skipulagningu og bók- og verklega kennslu á tveimur sérhæfðum endurlífgunarnámskeiðum (ACLS) sem skilðu 20 læknum og hjúkrunarfræðingum með sérhæfingu. Ennfremur sá hann um skipulagningu, fyrirlestra og verklegar æfingar á fjórum grunnendurlífgunarnámskeiðum (BLS) en þátttakendur á þeim voru 125 úr flestum starfsstéttum FSA. Töluvert var leitað til verkefnastjóra fræðslumála um ráðgjöf hvers konar og aðstoð við skipulagningu fræðslu og fræðsludaga á deildum og gerð kennsluefnis.

Heimsóknir námsmanna

Mikið var um heimsóknir námsmanna: Nemendur í sjúkraliðanámi í Verkmenntaskólanum á Akureyri komu í kynningarheimsókn, fyrsta árs nemandur í hjúkrunarfræði á heilbrigðisbraut Háskólans á Akureyri komu í sína árlegu heimsókn og kynntu sér starfseminu. Haldin var árleg kynning fyrir verðandi hjúkrunarfræðinga frá Háskólanum á Akureyri og Háskóla Íslands.

Kannanir og rannsóknir

Gerð var könnun á hjúkrunarformi á handlækningadeild og bæklunardeild FSA. Tilgangur könnunarinnar var að greina hvort um verkmiðaða-, hóp- eða einstaklingshæfða hjúkrun (umsjónarhjúkrunarfræðingskerfi) væri að ræða á viðkomandi sjúkadeildum. Mælitækið sem notað var heitir „Ward Work Method Assessment Tool“ og hefur verið notað í Bretlandi og víðar. Niðurstaðan bendir til að á báðum deildum sé um hóphjúkrun að ræða samkvæmt mælitækinu.

Í framhaldi af fyrri könnun var gerð rannsókn á viðhorfum einstaklinga (innliggjandi sjúklinga) til hjúkrunar á bæklunardeild og handlækningadeild FSA. Tilgangur rannsóknarinnar var að finna út hvernig og á hvaða hátt hjúkrunarfræðingar geta bætt hjúkrun sjúklinga að lokinni skurðaðgerð. Niðurstöður rannsóknarinnar liggja ekki fyrir.

Útgáfustarfsemi

Eftirfarandi rit voru útgefin:

- *Heilsufarsmynd*. Höfundur Valgerður Jónsdóttir hjúkrunarfræðingur. Skýrslan fjallar um gerða könnun á lífsgæðum einstaklinga á öldrunarlækningadeild FSA, Kristnesi.
- *Hugmyndafræðilegur rammi um starfsemi Sels* - verkefnavinna starfsfólks í Seli, janúar til apríl. Höfundur Valgerður Jónsdóttir hjúkrunarfræðingur og aðrir starfsmenn í Seli.
- *Bætt öryggi* - þjónusta við krabbameinssjúklinga. Höfundur Elísabet Hjörleifsdóttir hjúkrunarfræðingur.
- Hvert er hjúkrunarform á handlækningadeild og bæklunardeild á FSA? Höfundur Árún K. Sigurðardóttir.

Þátttaka í ráðstefnum erlendis

- Elísabet Hjörleifsdóttir, klínískur sérfræðingur í krabbameinshjúkrun, kynnti veggspjald á hjúkrunarráðstefnu á vegum Royal College of nursing í Glasgow í Skotlandi. Veggspjaldið fékk fyrstu verðlaun og fjallaði um *reynslu hjúkrunarnema af samskiptum við mikið veika og deyjandi krabbameinssjúklinga*.
- Dórothea Bergs hjúkrunarfræðingur kynnti veggspjald á ráðstefnu ICN (International Council of Nursing) í Kaupmannahöfn. Veggspjaldið bar yfirskriftina: „*The hidden client*“. Women taking care of husbands with COPD: Their experience of quality of life.
- Kristín Þórarinsdóttir, verkefnastjóri í skráningu hjúkrunar, hélt fyrirlestur á ráðstefnunni „Naming Nursing-Developing and Communicating Nursing's Professional Language“ sem haldin var í Berlín á vegum ACENDIO (Association for Common European Nursing Diagnosis, Interventions and Outcomes). Heiti fyrirlestursins var *Development of standardised nursing care plans (SNCP) from 1995-2000*.

Lækningar

Starfsemi

Að venju var árið um margt viðburðaríkt. Starfsemin ein kenndist af jafnvægi sem hefur komist á mönnun sérfræðinga í lækningum á FSA. Á árinu komu þrír nýir sérfræðingar til starfa, einn á geðdeild, einn á kvennadeild og á handlækningadeild var ráðinn annar sérfræðingur í þvagfæraskurðlækningum. Með þessum ráðningum hefur starfsemi þessara deilda verið styrkt og vaktabyrði minnkuð. Á árinu hættu tveir yfirlæknar störfum, þeir Halldór Halldórsson yfirlæknir á öldrunarlækningadeild og Þorgeir Þorgeirsson yfirlæknir á meinafræðideild. Eru þeim þökkúð góð störf í þágu FSA á liðnum árum.

Við stöðu Halldórs tók Arna Rún Óskarsdóttir en enn hefur ekki tekist að ráða lækni að meinafræðideild. Gerður var samningur við Landspítala-háskólasjúkrahús (LSH) um að læknar frá meinafræðideild LSH kæmu hingað 1-2 vikur í senn og því hefur tekist að halda meinafræðideild opinni. Nýliðun í meinafræði er litil og því getur orðið erfitt að ráða lækni að deildinni. Eins og fyrr var ekki ráðið í allar stöður aðstoðarlækna allt árið en þó gekk betur að manna þessar stöður en oft áður.

Nýtt spiral-tölvusneiðmyndataeki var tekið í notkun á árinu svo og nýtt fjölnota röntgentæki. Með þeim skapast möguleikar fyrir sjúkrahúsið til að veita enn betri þjónustu en áður og öryggi í greiningu og meðferð eykst.

Forstöðulæknaritari

Á árinu var ráðinn forstöðulæknaritari í nýtt starf sem ekki á sér hliðstæðu á sjúkrahúsum hér á landi. Forstöðulæknaritara er ætlað að skipuleggja og samræma vinnu læknaritara sjúkrahússins í samráði við skrifstofustjóra og forstöðulækna. Einnig er honum ætlað að vinna að undirbúningi að rafrænni sjúkraskrá fyrir FSA.

Nefndastörf

Framkvæmdastjóri lækninga situr í öryggisnefnd FSA. Hann situr einnig í heilbrigðishópi Eypings sem unnið hefur ötullega síðustu ár. Magnús Stefánsson, forstöðulæknir barnadeildar, situr sem fulltrúi lækna í gæðanefnd og Björn Gunnarsson í fræðsluráði.

Undirbúningur fyrir rafræna sjúkraskrá

Mikil umræða hefur átt sér stað í heilbrigðiskerfinu um rafræna sjúkraskrá, kosti hennar og galla. FSA steig skref í átt að rafrænni sjúkraskrá fyrir um tveimur árum er ný rafræn sjúkraskrá var tekin upp á slysadeild. Hefur hún reynst vel og stuðlað að nær pappírslausu umhverfi þar. Forstöðulæknir handlækningadeildar hefur leitt starfs-

hóp um rafræna sjúkraskrá á FSA. Hann hefur jafnóðum forritað hugmyndir sínar í tölvukerfi handlækningadeilda og er þar rafræn sjúkraskrá í notkun sem er hugarsmið hans. Virðist þetta verklag reynast vel og verður vonandi þróað áfram með hjálp hugbúnaðarfyrirtækja. Starfshópurinn hefur unnið að kröfúlýsingu fyrir rafræna sjúkraskrá með hugbúnaðarhópi frá Íslenski erfðagreiningu og er ætlunin að sú vinna skili FSA rafrænni sjúkraskrá í fyllingu tímans.

Mælingar á starfsemi FSA -starfsemistölur

Greinileg breyting hefur orðið á starfsemi sjúkrahússins á liðnum árum. Innlögnum fækkar svo og legudögum í takt við breytta og aukna þjónustu á göngu- og dagdeildum. Starfsemistölur sjúkrahússins hafa hingað til að mestu leyti mælt starfsemi í formi legudaga sem er úrelt mælitæki í dag. Á næsta ári líta dagsins ljós nýjar starfsemistölur sem sýna betur þá miklu starfsemi sem hér fer fram. Einnig má reikna með að gerðar verði sífellt meiri kröfur um að kostnaðargreining liggi fyrir um einstök inngrip og sjúkdóma og er líklegt að svokallað DRG-kerfi verði tekið upp hér á landi sem annars staðar.

Fræðslustarf

Góð reynsla er nú komin á það fyrirkomulag að senda alla fræðslustarfsemi FSA út um byggðabréna til þeirra sem vilja. Byggðabréuin hefur þó ekki getað annað þeim fjölda sem vill hlýða á fræðsluna en hvorki hefur gengið né rekið að fá svör um það hvort byggðabréuin verður stækkuð. Líklega þarf FSA að stíga næsta skref inn í framtíðina með því að koma fræðslunni um Internetið til þeirra sem vilja. Einnig þarf sá möguleiki að vera fyrir hendi að hægt sé að vista alla fyrirlestra á heimasíðu FSA þannig að hægt sé að hlýða á þá þegar viðtakanda hentar. Endurlifgunarnámskeið (ACLS) fyrir lækna sem og annað starfsfólk eru orðin hluti af fastri starfsemi og er það vel. Í bígerð er að bjóða starfsfólki heilbrigðisstofnana á landsbyggðinni aðgang að þessum námskeiðum.

Námskeið í landsbyggðarlækningum og hjúkrun

Að frumkvæði FSA voru fyrstu námskeiðin í landsbyggðarlækningum og hjúkrun skipulögð og var gengið til samstarfs við Heilbrigðisdeild HA um skipulagningu þeirra. Ákveðið var að halda tvö námskeið á misseri næstu 2-3 árin. Myndgreiningardeild og barnadeild verða fyrstu deildirnar til að halda námskeið, í mars og apríl á næsta ári.

Sjúkraflug - læknavakt

Þegar Akureyri var gerð að miðstöð sjúkraflutninga í flugi á síðasta ári var gert ráð fyrir að lækna á FSA myndu hafa sérstaka vakt fyrir sjúkraflug. Til þess fékkst þó ekki fé fyrr en á fjárlögum 2002. Skipulagning og undirbúningur fyrir læknavaktina er þó kominn vel á veg en reiknað er með að vaktin taki til starfa fyrri hluta árs 2002. Er það von okkar að þetta auki öryggi sjúklinga í sjúkraflugi og létti undir með læknum í héruðum landsins.

Samstarf við háskóla

FSA hefur boðið fram aðstöðu og starfskrafta til menntunar læknanema og var Læknadeild HÍ sent bréf og einnig var rætt við deildarforseta. Ekki hafa fengist önnur svör en þau að þetta sé til jákvæðrar skoðunar.

Nokkrir Íslenskir og erlendir læknanemar komu til námsdvalar á FSA á árinu og mætti slíkum heimsóknum fjölga, því nemum fylgja alltaf ferskir vindar.

Endurskoðun samnings við Háskólann á Akureyri gekk hægt og er ekki lokið en er þó í burðarliðnum þegar þetta er skrifað.

Samstarf heilbrigðisstofnana

Talsvert samtarf er við heilbrigðisstofnanirnar á Húsavík og Sauðárkróki eins og verið hefur. FSA hefur boðið Austfirðingum aukna þjónustu en ekki haft erindi sem erfiði.

Á haustmánuðum hófust viðræður milli FSA og LSH um samstarf sjúkrahúsanna en stefnt er að því að þeim viðræðum ljúki með samningi á komandi vori.

Húsnæðismál

Ekki hefur tekist að koma suðurálmu FSA í notkun. Húsnæðisnefndin lauk störfum á árinu og lagði fram tillögur sínar. Fjármögnun framkvæmda er ekki lokið og því hefur ekki komið til útboðs. Mikilvægt er að úttekt á húsnæðisþörf FSA ljúki sem fyrst því segja má að sérhver fermetri í því húsnæði sem FSA hefur yfir að ráða sé fullnýttur. Þetta stendur sjúkrahúsinu fyrir þrífum og dregur úr frampróun heilbrigðisþjónustu á Norður- og Austurlandi.

Á árinu náðist sá áfangi að tengingangur yfir í Sel var tekinn í notkun. Við þetta batnar aðstaða sjúklinga og starfsfólks og auðveldara verður að sækja þjónustu í aðalbyggingu FSA þar sem nú er innangengt í Sel.

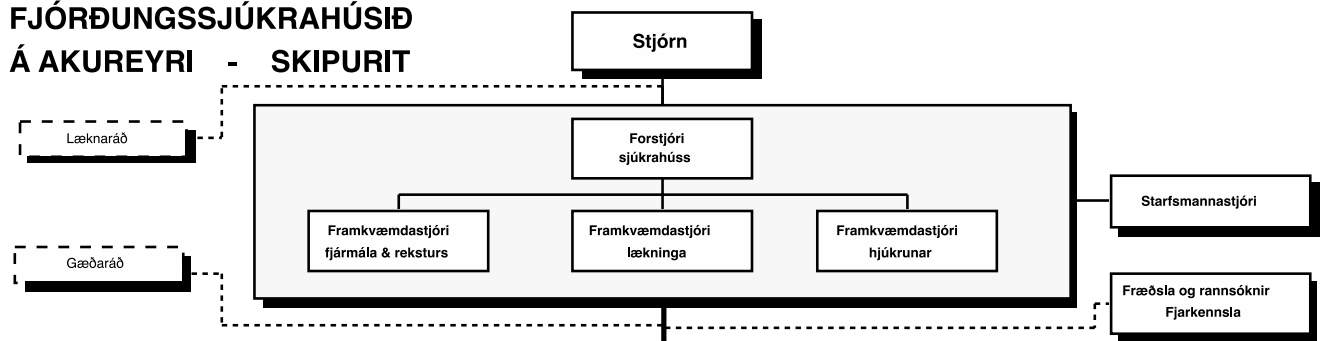


Næstu skref

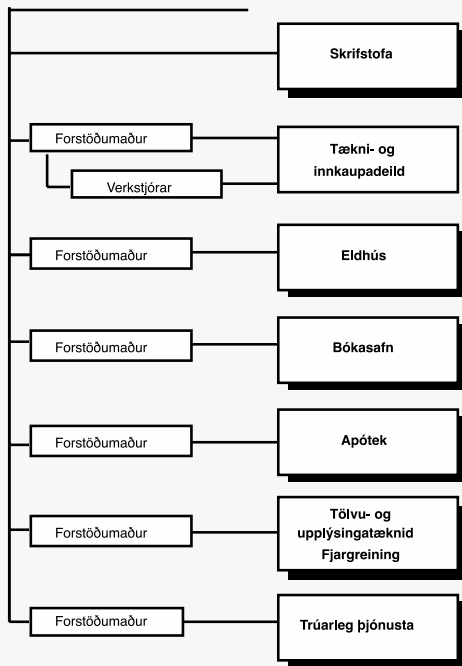
Mikilvægt er að halda áfram þeirri uppbyggingu sem hefur orðið á síðustu árum. FSA er í stöðugri þróun en skortur á fjármagni og húsnæði setur starfseminni og þróun hennar skorður. Enn hefur ekki tekist að afla fjármagns til þess að hægt sé að kaupa segulómtæki, sem er eitt þeirra tækja sem bráðvantar svo að hægt sé að reka hér framsækinn spítala sem veitir góða þjónustu þeim sjúklingum sem til hans leita. Hlutverk sjúkráðs-

ins þarf að skilgreina betur og gera þarf framtíðaráætlun um þróun starfseminnar. Með tilkomu miðstöðvar sjúkraflugs hér á Akureyri og námskeiða í landsbyggðarlækningum og hjúkrun eykst vægi FSA í heilbrigðisþjónustu landsins alls. Sú mikla og góða uppbygging sem er áætluð í öðrum landshlutum á næstu árum má ekki verða til þess að FSA gleymist þegar kemur að því að deila út fé til framkvæmda og reksturs heilbrigðiskerfisins á næstu árum.

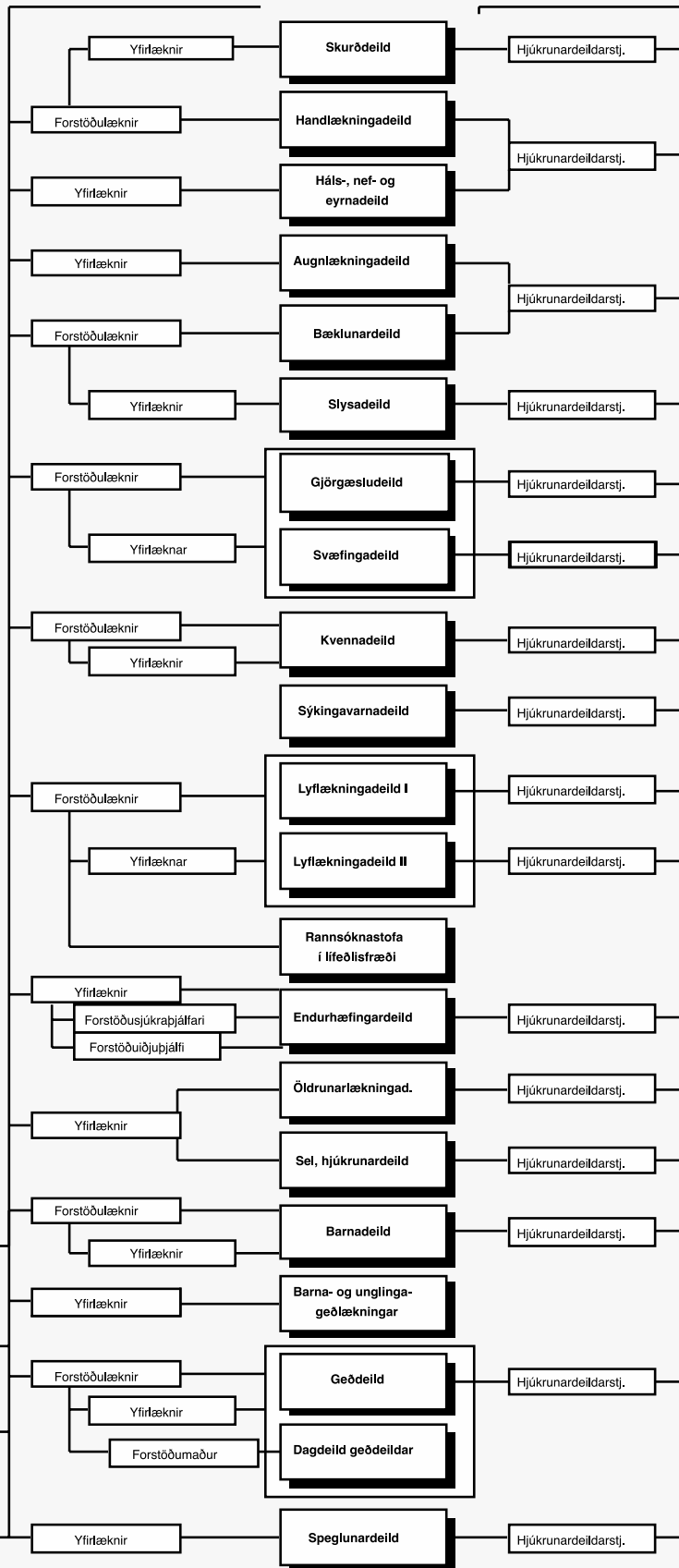
FJÓRÐUNGSSJÚKRAHÚSIÐ Á AKUREYRI - SKIPURIT



Framkvæmdir og rekstur



Lækningar og hjúkrun



■ Ársreikningur 2001

Áritun stjórnar og forstjóra

Það er álit stjórnar að allar nauðsynlegar upplýsingar um stöðu efnahags í árslok, rekstur og fjárhagslega þróun komi fram í ársreikningnum.

Stjórn Fjórðungssjúkrahússins og forstjóri staðfesta hér með ársreikning stofnunarinnar fyrir árið 2001 með áritun sinni.

Akureyri, 4. apríl 2002,

Stjórn:

*Þjónn Hjartar
Sigmundur
Einar Magnússon
Björn Magnússon
Jónna Jónsdóttir*

Forstjóri:

Raudeyri

Áritun endurskoðenda

Til stjórnar Fjórðungssjúkrahússins á Akureyri

Við höfum endurskoðað ársreikning þennan fyrir Fjórðungssjúkrahúsið á Akureyri árið 2001 í umboði Ríkisendurskoðunar. Ársreikningurinn hefur að geyma rekstrarreikning, efnahagsreikning, sjóðstreymi, yfirlit um reikningsskilaaðferðir og skýringar. Ársreikningurinn er lagður fram af stjórnendum sjúkrahússins og á ábyrgð þeirra í samræmi við lög og reglur. Ábyrgð okkar felst í því áliti sem við látum í ljós á ársreikningnum á grundvelli endurskoðunar okkar.

Endurskoðað var í samræmi við góða endurskoðunarvenju. Samkvæmt því ber okkur að skipuleggja og haga endurskoðuninni þannig að vissa fáiast um að ársreikningurinn sé án verulegra annmarka. Endurskoðunin sem tekur mið af mati okkar á mikilvægi einstakra þátta, felur í sér greiningaraðgerðir, úrtakskannanir og athuganir á gögnum til að sannreyna fjárhæðir og upplýsingar sem koma fram í ársreikningnum. Endurskoðunin felur einnig í sér athugun á þeim reikningsskilaaðferðum og matsreglum sem notaðar eru við gerð ársreikningsins og mat á framsetningu hans í heild. Við teljum að endurskoðunin sé nægjanlega traustur grunnur til að byggja álit okkar á.

Það er álit okkar að ársreikningurinn gefi glögga mynd af afkomu sjúkrahússins á árinu 2001, efnahag þess 31. desember 2001 og breytingu á handbæru fé á árinu 2001, í samræmi við lög og góða reikningsskilavenju.

Akureyri, 4. apríl 2002,
PricewaterhouseCoopers ehf.

Þórir Ólafsson
Þórir Ólafsson
endurskoðandi

Sighvatur Halldórsson
Sighvatur Halldórsson
endurskoðandi

■ Rekstrarreikningur ársins 2001

TIL RÁÐSTÖFUNAR	Skýr.	2001	Hlutfall %	2000	Hlutfall %	Vísit.
Framlög/ýmsar tekjur	1	2.381.340.534	94,2	2.141.587.700	94,8	1,11
Seld þjónusta/verksala	2	111.591.407	4,4	72.647.913	3,2	1,54
Seld vistun og fæði	3	18.262.434	0,7	12.625.958	0,6	1,45
Leigutekjur	4	10.514.269	0,4	8.914.093	0,4	1,18
Sala eigna, tilfallandi vörusala	5	3.111.199	0,1	16.883.622	0,7	0,18
Fjármunatekjur		3.626.968	0,1	5.662.019	0,3	0,64
Samtals		2.528.446.811	100,0	2.258.321.305	100,0	1,12

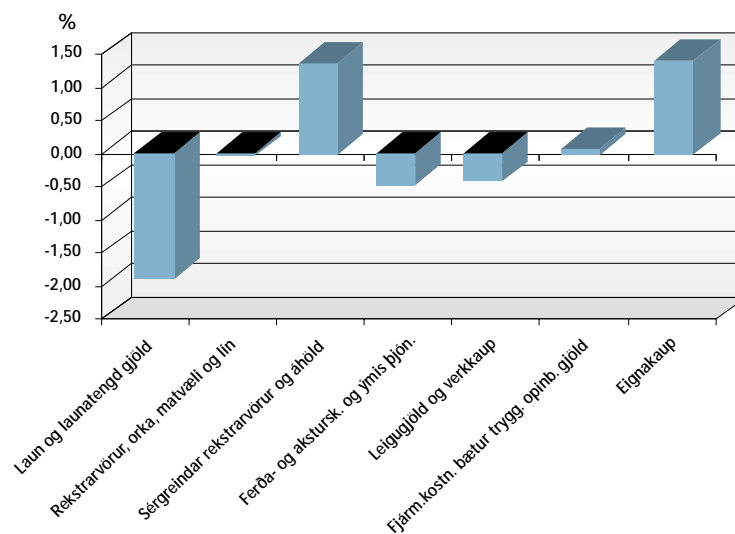
RÁÐSTAFAD

Laun og launatengd gjöld	6	1.819.919.087	69,0	1.625.978.204	70,8	1,12
Rekstrarvörur, orka, matvæli og lín	7	142.156.081	5,4	124.979.190	5,4	1,14
Sérgreindar rekstrarvörur og áhöld	8	281.323.504	10,7	214.597.385	9,3	1,31
Ferða og akstursk. og ýmis þjón	9	161.357.524	6,1	151.061.524	6,6	1,07
Leigugjöld og verkkaup	10	91.247.820	3,5	89.295.016	3,9	1,02
Fjárm. kostn., bætur, trygg., opinb. gjöld	11	13.596.705	0,5	9.750.036	0,4	1,39
Eignakaup	12	129.723.245	4,9	81.843.061	3,6	1,59
Samtals		2.639.323.966	100,0	2.297.504.416	100,0	1,15

Rekstrarniðurstaða ársins		(110.877.155)		(39.183.111)		2,83
----------------------------------	--	----------------------	--	---------------------	--	-------------

Ráðstafað umfram fjárveitingu f. ára		(53.708.754)		(55.925.643)		0,96
Aukafjárveiting/breyting á fjárheimild		17.025.000		41.400.000		0,41
Rekstrarniðurstaða ársins		(110.877.155)		(39.183.111)		2,83
Ráðstafað umfram fjárveitingar		(147.560.909)		(53.708.754)		2,75

Breyting á hlutfalli rekstrargjalda 2000-2001



■ Efnahagsreikningur 31. 12. 2001

EIGNIR	Skýr.	2001	2000
VELTUFJÁRMUNIR			
Viðskiptakröfur	13	59.503.140	30.469.317
Krafa v. sundlaugarbyggingar, Kristnesi		698.099	23.412.586
Óinnheimtar sértekjur	14	1.341.112	1.221.251
Birgðir		35.442.000	31.574.000
Bankareikningar		26.109.247	69.757.827
Sjóðir		584.955	608.955
Eignir samtals		123.678.553	157.043.936
SKULDIR			
LANGTÍMASKULDIR			
Veðdeild Landsbanka Íslands		1.398.368	1.358.603
SKAMMTÍMASKULDIR			
Viðskiptaskuldir	15	110.959.258	101.083.314
Ógreidd gjöld	16	158.881.836	108.310.773
		269.841.094	209.394.087
Skuldir samtals		271.239.462	210.752.690
Skuldir umfram eignir		(147.560.909)	(53.708.754)

■ Rekstrarkostnaður deilda samtals

	Rekstrar- tekjur	Laun og launat.gj.	Almenn rekstrargj.	Meiri háttar viðhald	Stofn- kostnaður	Samtals 2001	Samtals 2000	Visit.
Handlækningadeild	4.814.432	126.728.695	37.384.537		519.744	159.818.544	142.412.050	1,12
Augnlækningadeild		7.465.320	546.145			8.011.465	11.486.995	0,70
Bæklunardeild	2.611.168	97.686.014	24.565.065			119.639.911	116.315.248	1,03
HNE-deild		13.691.021	1.597.165			15.288.186	14.368.808	1,06
Slysadeild	14.815.849	66.177.896	18.300.432	1.592.220		71.254.699	60.049.112	1,19
Svæfingadeild		41.071.238	14.767.013		898.208	56.736.459	54.978.683	1,03
Gjörgæsludeild	334.600	96.362.337	41.265.159			137.292.896	125.312.248	1,10 1
Skurðeild	855.883	60.662.562	81.024.359			140.831.038	122.219.637	1,15
Kvernadeild	2.007.129	120.384.021	26.964.706			145.341.598	130.800.163	1,11
HANDLÆKNINGAR	25.439.061	630.229.104	246.414.581	1.592.220	1.417.952	854.214.796	777.942.944	1,1
Lyflækningadeild I	706.688	172.584.570	68.203.935			240.081.817	224.744.245	1,07
Lyflækningadeild II		11.949.719	23.452.644			35.402.363	24.741.767	1,43
Hjúkrunardeildin Sel	1.899.090	8.567.567	91.351.290	25.827.746		123.847.513	95.403.959	1,30
Endurhæfingard., Kristnesi	630.831	64.856.400	9.799.102			74.024.671	67.032.981	1,10
Öldrunarlækningad., Kristnesi	541.992	94.196.269	9.522.057			103.176.334	96.698.343	1,07
Barnadeild	3.917.031	108.772.238	28.117.702			132.972.909	121.197.101	1,10
LYFLÆKNINGAR	7.695.632	460.926.763	230.446.730	25.827.746		709.505.607	629.818.396	1,13
Geðdeild (P)	4.587.157	96.307.222	10.273.750			101.993.815	100.043.440	1,02
Geðdeild, göngudeild	337.000	13.283.144	5.226.136	4.951.069		23.123.349	3.082.703	7,50
Geðdeild, dagdeild		9.960.117	3.980.093			13.940.210	17.018.546	0,82
GEÐLÆKNINGAR		119.550.483	19.479.979	4.951.069		139.057.374	120.144.689	1,16
Sjúkrabjálfun, Akureyri	441.796	12.803.964	396.629			12.758.797	12.095.946	1,05
Sjúkrabjálfun, Kristnesi		22.041.234	1.657.254			23.698.488	16.097.228	1,47
SJÚRKAPJÁLFUN	441.796	34.845.198	2.053.883			36.457.285	28.193.174	1,29
Myndgreiningardeild	12.675.245	87.669.263	-15.572.401	15.332.120	108.792.614	183.546.351	60.270.616	3,05
Rannsóknadeild	38.782.088	82.353.450	-10.859.004			32.712.358	48.064.413	0,68
Rannsóknastofa í lífeðlisfræði	102.400	4.493.882	1.194.574	2.477.897		8.063.953	3.599.761	2,24
Speglunardeild		12.200.135	4.232.855		1.349.680	17.782.670	16.694.227	1,07
Meinafræðideild og líkhús	3.860.735	23.602.902	-3.553.425		373.090	16.561.832	9.431.746	1,76
RANNSÓKNIR	55.420.468	210.319.632	-24.557.401	17.810.017	110.515.384	258.667.164	138.060.763	1,87
Skrifstofa		58.975.995	10.105.507			69.081.502	66.691.238	1,04
Framkv.stj. lækninga/lækna ráð	44.740	16.100.105	1.893.125			17.948.490	13.089.409	1,37
Framkv.stj. hjúkrunar	5.000	20.080.330	3.234.344			23.309.674	22.476.792	1,04
Ferliverkþjónusta	31.884.598		51.232.787			19.348.189	18.604.079	1,04
Tölvu- og uppl. tæknideild	150.000	14.117.201	9.351.328			23.318.529	23.567.956	0,99
Eldhús	8.651.041	40.873.373	47.083.703			79.306.035	71.431.005	1,11
Lyfjabúr	30.157	7.996.276	23.807.773			31.773.892	6.040.595	5,26
Bókasafn	25.450	5.734.758	9.162.199			14.871.507	13.339.473	1,11
Trúarleg þjónusta		4.041.351	913.254			4.954.605	4.770.939	1,04
Vörulager	1.468.117	3.392.068	1.497.311			3.421.262	5.469.255	0,63
Húsnæði	695.000		57.554.097	5.267.880	703.823	62.830.800	113.276.362	0,55
Íbúðir starfsmanna	5.849.953		9.403.536			3.553.583	3.417.472	1,04
Húsumsjón		27.235.987	-10.144.239			17.091.748	14.004.243	1,22
Rekstur ökutækja			2.067.467			2.067.467	2.014.675	1,03
Súrefnisstöð			10.927.342			10.927.342	9.789.744	1,12
Tæknideild	245.265	17.790.006	-5.974.854			11.569.887	11.055.062	1,05
Saumastofa	353.206	2.227.333	3.277.594			5.151.721	4.542.620	1,13
Þvottahús		18.677.684	7.195.359			25.873.043	23.253.527	1,11
Ræstingadeild		12.191.798	1.330.932			13.522.730	13.554.431	1,00
Sýkingavarnadeild	241.758	8.539.001	10.543.282			18.840.525	23.893.102	0,79
STJÓRNUN OG ÝMIS ÞJ.	49.644.285	257.973.266	244.461.847	5.267.880	703.823	458.762.531	464.281.979	0,99
Óskipt gjöld og tekjur	2.384.131.412	14.456.648	23.054.480		832.682	-2.345.787.602	-2.119.258.834	1,11
SAMTALS	2.522.772.654	1.728.301.094	741.354.099	55.448.932	113.469.841	110.877.155	39.183.111	2,83

Samandreginn rekstrarreikningur 2001

ALMENNUR REKSTUR	2001	2000	Visit.
Framlög/tekjur:			
Sérfræðipjónusta	110.676.780	72.201.457	1,53
Verksala	887.627	446.456	1,99
Seld þjónusta og verksala	111.564.407	72.647.913	1,54
Gjöld fyrir vistun	9.611.393	5.721.355	1,68
Fæðissala	8.651.041	6.904.603	1,25
Annað	27.000		1,00
Seld þjónusta	18.289.434	12.625.958	1,45
Leigutekjur	6.880.078	6.008.529	1,15
Aðstöðugjald sérfræðinga	3.634.191	2.905.564	1,25
Leigutekjur og kostnaðarhlutdeild	10.514.269	8.914.093	1,18
Sala eigna (áður gjaldfærðar)	200.000	110.000	1,82
Tilfallandi vörusala	2.098.666	15.835.439	0,13
Sala eigna, tilfallandi vörusala	2.298.666	15.945.439	0,13
Fjármunatekjur	3.626.968	5.662.019	0,64
Framlög	2.239.605.534	2.054.000.000	1,09
Ýmsar tekjur	1.032.533	938.183	1,10
Framlög og ýmsar tekjur	2.240.638.067	2.054.938.183	1,00
Samtals	2.386.931.811	2.170.733.605	1,09
Gjöld:			
Dagvinnulaun og eingreiðslur	1.055.419.686	944.752.892	1,12
Vaktir, álag og önnur laun	241.004.949	216.260.786	1,11
Yfirvinna	238.736.575	220.635.095	1,08
Launatengd gjöld	272.457.663	233.863.582	1,17
Eftirlaun, endurgreidd laun	12.300.214	10.465.849	1,18
Launagjöld	1.819.919.087	1.625.978.204	1,12
Bækur, ritföng, filmur o.fl.	17.561.156	15.953.707	1,10
Byggingavörur, almennar	3.376.065	4.784.068	0,71
Byggingavörur, aðrar	50.843	181.653	0,28
Tæki og búnaður til innréttinga	174.873	452.500	0,39
Ýmis tæki og áhöld (ekki eignf.)	5.999.725	6.091.792	0,98
Viðhalds- og rekstrarvörur	8.652.326	7.193.120	1,20
Orkugjafir, olíur	34.403.685	30.505.340	1,13
Matvæli o.fl.	46.808.617	41.055.798	1,14
Fatnaður, lín, hreinlætisvörur	14.007.112	12.332.230	1,14
Rekstrarvörur, orka, matvæli o.fl.	131.034.402	118.550.208	1,11

Samandreginn rekstrarreikningur 2001

ALMENNUR REKSTUR	2001	2000	Vísit.
Rannsóknarstofuefni	46.506.392	42.681.178	1,09
Lyf og tengd efni	120.198.643	69.434.045	1,73
Lækninga- og hjúkrunarv. einnota	104.480.336	82.435.040	1,27
Sjúkrahústæki og áhöld fleirnota	7.211.955	7.403.825	0,97
Kennslu- og föndurvörur	1.412.955	1.207.571	1,17
Ýmsar vörur	1.513.223	11.435.726	0,13
Sérgreindar sjúkravörur og áhöld	281.323.504	214.597.385	1,31
Fundir, námskeið, risna	6.759.759	6.843.439	0,99
Ferðir og uppihald	28.762.147	26.239.900	1,10
Akstur	23.789.360	22.204.265	1,07
Sérfræðipjónusta, verkkaup	68.370.053	62.293.342	1,10
Sérfræðipjónusta II	20.894.815	15.905.564	1,31
Umboðs- og sölulaun	543.132	397.538	1,37
Auglýsingar og kynningarstarfsemi	1.676.039	2.299.080	0,73
Ýmis þjónusta	8.391.986	7.726.349	1,09
Ferðakostn., akstur, sérfr.þjónusta, ýmis þj.	159.187.291	143.909.477	1,11
Afnotagjöld	11.906.887	10.149.423	1,17
Leigugjöld	8.658.975	8.170.668	1,06
Leiga véla, flutningar	6.755.721	7.195.081	0,94
Verkkaup, verkstæði I	13.530.148	17.100.491	0,79
Verkkaup, verkstæði II	8.263.928	8.349.623	0,99
Verkkaup, verkstæði III	3.207.766	3.577.697	0,90
Kostnaðarhlutdeild	(3.982.625)	(2.933.848)	1,36
Leigugjöld og verkkaup	48.340.800	51.609.135	0,94
Fjármagnskostnaður	2.970.343	371.693	7,99
Afskrifaðar kröfur, áhættutap og bætur	1.640.345	876.019	1,87
Tryggingar	3.134.959	2.757.126	1,14
Opinber gjöld	5.851.058	5.745.198	1,02
Fjárm.kostn., bætur, tryggingar, opinber gj.	13.596.705	9.750.036	1,39
Áhöld,húsgögn, skrifstofuv. o.þ.h.	14.644.320	22.315.099	0,66
Lækningatæki o.fl.	1.609.084	4.041.968	0,40
Eignakaup	16.253.404	26.357.067	0,62
Samtals	2.469.655.193	2.190.751.512	1,13
Mismunur tekna og gjalda, alm. rekstur	(82.723.382)	(20.017.907)	4,13

MEIRIHÁTTAR VIÐHALD

Framlög/tekjur:	34.456.000	31.706.000	1,09
Gjöld:			
Byggingavörur, almennar	4.133.943	4.468.496	0,93
Byggingavörur, aðrar	189.266	980.016	0,19
Tæki og búnaður til innréttinga	6.104.802	663.504	9,20
Ýmis tæki og áhöld (ekki eignf.)	282.645	182.594	1,55

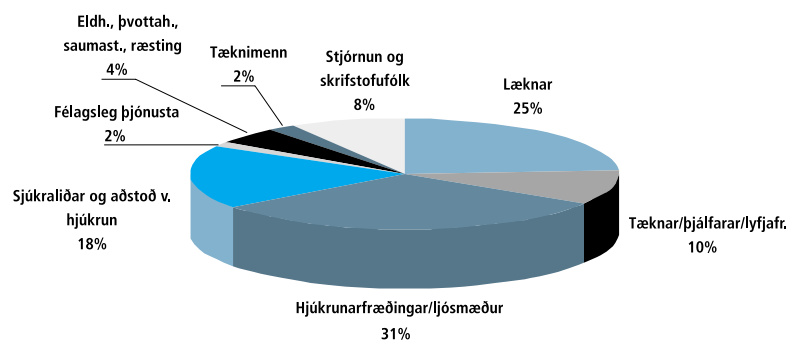
	2001	2000	Visit.
Viðhalds- og rekstrarvörur	411.023	134.372	3,06
Sérfræðipjónusta, verkkaup	2.170.233	7.152.047	0,30
Leiga véla, flutningar	156.858	1.014.358	0,15
Verkkaup, verkstæði	38.767.537	33.737.675	1,15
Kostnaðarhlutdeild, húsumsjón, tæknideild	3.982.625	2.933.848	1,36
Samtals meiriháttar viðhald	56.198.932	51.266.910	1,10
Mismunur tekna og gjalda, meiriháttar viðhald	(21.742.932)	(19.560.910)	1,11

STOFNKOSTNAÐUR

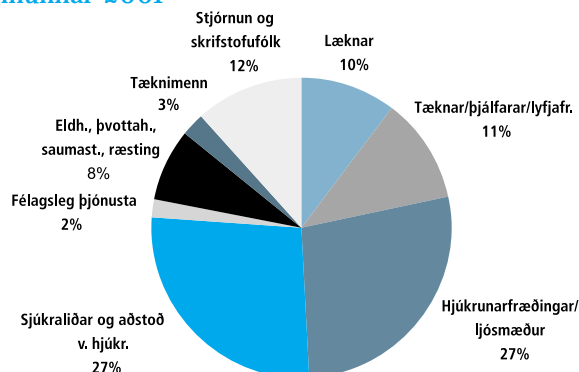
Framlög/tekjur:	107.059.000	55.881.700	1,92
Gjöld:			
Tölvubúnaður, áhöld, skrifstofuvélar	1.536.505	17.987.335	0,09
Lækningatæki ofl.	111.933.336	23.530.791	4,76
Vélar/bifreiðar		13.967.868	0,00
Samtals stofnkostnaður	113.469.841	55.485.994	2,05
Mismunur tekna og gjalda, stofnkostnaður	(6.410.841)	395.706	-16,20
Rekstrarniðurstaða	(110.877.155)	(39.183.111)	2,83

Launakostnaður og stöðuheimildir

Skipting launa 2001



Skipting mönunnar 2001



Launakostnaður og stöðuheimildir

Hlutföll launategunda (án launatengdra gjalda)

	Dagvinna		Yfirvinna		Vaktaálag		Önnur laun	
	2001	2000	2001	2000	2001	2000	2001	2000
Læknar	58,34	57,83	13,00	12,49	28,06	29,10	0,60	0,57
Tæknar/þjálfarar/lyfjafr.	70,38	70,32	22,00	21,62	4,83	5,74	2,78	2,32
Hjúkrunarfræðingar/ljósmæður	65,92	65,60	13,32	14,13	16,59	16,02	4,17	4,26
Sjúkraliðar og aðstoð v. hjúkrun	65,36	66,30	11,15	11,32	20,42	19,83	3,07	2,54
Félagsleg þjónusta	77,79	78,34	20,15	20,03	0,00	0,10	2,06	1,54
Eldh., þvottah., saumast., ræsting	75,76	77,47	11,94	10,95	8,88	8,02	3,42	3,56
Tæknimenn	57,24	56,15	29,80	31,14	7,07	6,53	5,88	6,17
Stjórnun og skrifstofufólk	78,26	78,14	13,35	14,21	1,55	1,27	6,84	6,37
Samtals	65,84	65,73	14,17	14,28	16,83	17,04	3,15	2,95

Fjöldi starfmanna á launaskrá 2001 eftir kyni og stéttarfélögum

Stéttarfélag	Karlar	Konur	Samtals
Eining-löja	4	127	131
Félag íslenskra hjúkrunarfræðinga	5	205	210
Félag íslenskra leikskólakennara		2	2
Félag íslenskra sjúkraþjálfara	1	9	10
Löjupjálfafélag Íslands	1	6	7
Ljósmæðrafélag Íslands		4	4
Lyfjafræðingafélag Íslands	2		2
Læknafélag Íslands	81	18	99
Meinataeknafélag Íslands		19	19
Rafiðnaðarsamband Íslands	2		2
Sjúkraliðafélag Íslands		24	24
Starfsmannafélag Akureyrarbæjar	30	271	301
Starfsmannafélag ríkisstofnana	1		1
Stéttarfélag bókasafns- og upplýsingafræðinga		1	1
Stéttarfélag háskólamanna á matvæla- og næringarsviði		1	1
Stéttarfélag ísl. félagsráðgjafa	1	2	3
Stéttarfélag sálfræðinga	2	1	3
Stéttarfélag verkfræðinga	1	1	2
Utan stéttarfélaga	37	47	84
Samtals	168	738	906

■ Setnar stöður og skráðar stöðuheimildir eftir deildum

Deild	Setnar stöður+afl. 2001	Setnar stöður+afl. 2000	Breyting milli ára	Breyting milli ára %	Skráðar stöðuheim.
Handlækningadeild	32,28	29,60	2,68	9,05%	32,65
Augnlækningadeild	0,76	0,70	0,06	8,57%	1,00
Bæklunardeild	24,88	25,61	-0,73	-2,85%	19,10
Háls- nef- og eyrnadeild	1,65	1,62	0,03	1,85%	1,20
Slysadeild	18,10	18,01	0,09	0,50%	13,60
Svæfingadeild	9,25	9,10	0,15	1,65%	6,00
Gjörgæsludeild	26,28	24,86	1,42	5,71%	21,60
Skurðeild	17,18	15,10	2,08	13,77%	13,75
Kvennadeild	29,55	29,36	0,19	0,65%	29,30
Lyflækningadeild I	43,95	46,17	-2,22	-4,81%	35,60
Rannsóknastofa í lífeðlisfræði	1,65	1,50	0,15	10,00%	0,50
Lyflækningadeild II	3,70	3,58	0,12	3,35%	4,40
SEL - hjúkrunardeild	32,71	32,00	0,71	2,22%	33,80
Öldrunarlækningadeild, Kristnesi	29,94	29,40	0,54	1,84%	30,85
Endurhæfingaradeild, Kristnesi	20,86	19,59	1,27	6,48%	18,75
Sjúkrþjálfun, FSA	3,95	4,24	-0,29	-6,84%	6,00
Sjúkrþjálfun, Kristnesi	7,49	5,95	1,54	25,88%	3,00
Barnadeild og barna- og unglingageðlækn.	27,46	25,29	2,17	8,58%	32,88
Geðdeild	27,04	28,62	-1,58	-5,52%	23,50
Dagvist geðdeildar	2,91	3,66	-0,75	-20,49%	5,20
Göngudeild geðdeildar	2,66	0,17	0,00	0,00%	3,50
Félagsráðgjafadeild	0,00	0,00	0,00	0,00%	1,50
Myndgreiningardeild	22,49	21,04	1,45	6,89%	17,35
Rannsóknadeild	22,56	21,99	0,57	2,59%	17,10
Speglunardeild	2,49	2,43	0,06	2,47%	1,00
Meinafræðideild	3,65	3,35	0,30	8,96%	2,20
Skrifstofa	17,11	17,74	-0,63	-3,55%	13,20
Læknaráð/framkv.stj. lækninga	2,42	1,57	0,85	54,14%	1,00
Skrifstofa framkv.stj. hjúkrunar	4,50	4,18	0,32	7,66%	5,00
Tölvu- og upplýsingatæknideild	3,51	3,42	0,09	2,63%	1,00
Eldhús	18,20	18,07	0,13	0,72%	19,00
Lyfjabúr	1,54	1,39	0,15	10,79%	1,00
Bókasafn	2,15	2,15	0,00	0,00%	1,00
Aðallager	1,21	1,15	0,06	5,22%	1,00
Trúarleg þjónusta	1,00	1,00	0,00	0,00%	0,00
Húsumsjón	9,09	8,53	0,56	6,57%	9,00
Tæknideild	4,00	4,00	0,00	0,00%	4,00
Saumastofa	1,25	1,63	-0,38	-23,31%	2,25
Þvottahús	11,12	11,44	-0,32	-2,80%	16,00
Ræsting	7,73	9,34	-1,61	-17,24%	7,75
Sóttthreinsunardeild	4,41	4,43	-0,02	-0,45%	5,00
Annað	1,00		1,00		
SAMTALS	505,68	492,98	12,70	2,58%	461,53

■ Setnar stöður - Samanburður á milli ára (Afleysingar meðtaldar)

	2001	2000	Mism.	Mism. %	Ársheimildir
Framkv. stj. lækninga/forstöðul./yfirlæknar	23,75	21,11	2,64	12,51%	25,08
Sérfræðingar	18,16	20,02	-1,86	-9,29%	19,61
Aðstoðarlæknar	9,75	11,14	-1,39	-12,48%	11,30
Læknar	51,66	52,27	-0,61	-1,17%	55,99
Lyfjafræðingar/næringarráðgj.	1,89	1,39	0,50	35,97%	1,85
Meinataeknar	17,14	16,69	0,45	2,70%	18,15
Geislafræðingar	8,90	7,83	1,07	13,67%	7,90
Sjúkraðjálfarar	7,06	6,77	0,29	4,28%	8,00
Iðjupjálfar	3,99	3,76	0,23	6,12%	4,25
Aðrir og aðstoðarmenn	18,52	17,55	0,97	5,53%	18,11
Tæknar/þjálfarar/lyfjafr.	57,50	53,99	3,51	6,50%	58,26
Framkv.stj. hjúkr./verkefnastj./deildarstj.	21,06	19,87	1,19	5,99%	22,35
Hjúkrunarfræðingar	105,40	100,41	4,99	4,97%	108,90
Hjúkrunarnemar	8,28	8,44	-0,16	-1,90%	8,07
Ljósmaður	4,31	4,18	0,13	3,11%	4,26
Hjúkrunarfræðingar/ljósmaður	139,05	132,90	6,15	4,63%	143,58
Sjúkraliðar	78,01	75,92	2,09	2,75%	75,02
Sjúkraliðanemar	5,19	6,26	-1,07	-17,09%	0,00
Deildarritarar	5,13	3,93	1,20	30,53%	4,82
Ræsting/býtibú	33,58	30,69	2,89	9,42%	33,36
Aðstoð v. hjúkrun	14,96	15,42	-0,46	-2,98%	13,62
Sjúkraliðar og aðstoð v. hjúkrun	136,87	132,22	4,65	3,52%	126,82
Sálfræðingar/djækni	3,63	3,05	0,58	19,02%	4,42
Félagsráðgjafar	3,00	2,83	0,17	6,01%	3,00
Bókasafnsfræðingar/bókaverðir	2,15	2,15	0,00	0,00%	2,15
Leikskólakennarar	0,67	0,75	-0,08	-10,67%	0,75
Félagsleg þjónusta	9,45	8,78	0,67	7,63%	10,32
Forstöðumenn þjónustudeilda	6,38	6,92	-0,54	-7,80%	6,75
Aðstoðarmenn	33,34	37,98	-4,64	-12,22%	31,37
Eldh., þvottah., saumast., ræsting	39,72	44,90	-5,18	-11,54%	38,12
Trésmiðir	3,00	3,00	0,00	0,00%	3,00
Pípulagningarmenn	2,00	2,00	0,00	0,00%	2,00
Tæknifræðingar/rafvirkjar	4,00	4,07	-0,07	-1,72%	4,00
Öku- og verkamenn	4,09	3,47	0,62	17,87%	4,42
Tæknimenn	13,09	12,54	0,55	4,39%	13,42
Stjórnendur/skrifstofum./tölvunarfr.	31,05	30,29	0,76	2,51%	30,00
Læknaritarar	27,32	25,10	2,22	8,84%	26,35
Stjórnun og skrifstofufólk	58,37	55,39	2,98	5,38%	56,35
Samtals*	505,71	492,99	12,72	2,58%	502,86

*Setnum stöðum vegna barnsburðarleyfa fækkaði úr 7,3 árið 2000 í 3,7 árið 2001.

Inngangur

Hin síðari ár hefur áhersla á starfsmannabjónustu aukist mjög í flestum stærri fyrirtækjum auk þess að breytast með því að meiri áhersla er nú lögð á mannauðsstjórnun. Enn fer þó mikill tími starfsmannastjóra í launa og kjaramál, ekki síst með tilkomu stofnanasamninga.

Í kjölfar stefnumótunarvinnu á árinu 1998 og 1999 var tekin ákvörðun um að breikka yfirstjórn FSA með því m.a. að koma á fót sérstakri framkvæmdastjórn og jafnframt að stofna sérstaka stöðu starfsmannastjóra FSA sem starfar á skrifstofu forstjóra og heyrir undir hann. Starfsmannastjóri FSA tók til starfa í desember árið 1999 og var Baldur Dýrfjörð lögfræðingur ráðinn í stöðuna. Áður, eða á árinu 1992, hafði verið stofnað til stöðu starfsmannastjóra hjúkrunar og hafa á þessum tíma tveir gegnt þeirri stöðu. Starfsmannastjóri hjúkrunar er Þóra Ákadóttir hjúkrunarfræðingur. Hún er starfsmaður hjúkrunarstjórnar og staðgengill framkvæmdastjóra hjúkrunar.

Hlutverk starfsmannabjónustu

Hlutverk starfsmannabjónustu FSA er að hafa umsjón með starfsmannahaldi og málefnum starfsfólks, auk skipulagningar á bjónustu við starfsmenn, í samræmi við stefnu sjúkrahússins í starfsmannamálum. Starfsmannabjónusta FSA veitir ráðgjöf og aðstoð til stjórnenda varðandi starfsmannastjórnun, svo sem fræðslumál, kjaramál, ráðningar og fleira. Starfsmannastjóri FSA situr í gæðaráði og fræðslu- og rannsóknaráði. Þá situr hann í samstarfsnefndum sem skipaðar eru samkvæmt kjarasamningum en þær sjá um gerð og framkvæmd stofnanasamninga. Starfsmannastjóri hjúkrunar situr í samstarfsnefnd FSA og Félags íslenskra hjúkrunarfræðinga og er formaður framgangsnefndar hjúkrunarfræðinga. Þá er hún verkefnastjóri starfsmannaskiptaverkefnis á vegum Leonardo da Vinci áætlunarinnar.

Fræðslu- og kynningarmál

Sérfræðisjúkrahúsi eins og FSA er mikilvægt að hlúa vel að fræðslu- og kynningarmálum og virkja starfsfólk í þeim efnum. Umsjón með fræðslumálum er í höndum starfsmannabjónustu, fræðslu- og rannsóknaráðs FSA, fræðslustjóra unglækna og verkefnisstjóra í fræðslumálum hjúkrunar. Síðast en ekki síst gegnir fagbókasafn FSA miklu hlutverki í fræðslumálum og bjónustu í þeim efnum. Hafa þessir aðilar átt mjög gott samstarf og hefur það eflst mikið með tilkomu fræðslu- og rannsóknaráðs FSA.

Meðal verkefna sem starfsmannabjónusta FSA hefur unnið að má nefna verkefnið MARKVISS á myndgreiningardeild FSA, sem unnið var í samvinnu við Símenntunarmiðstöð Eyjafjarðar og Starfsmannafélag Akureyrarbæjar (STAK). Er þar um að ræða þarfagreiningarverkefni fyrir

endurmenntun og starfsþjálfun en einnig er unnið með endurskipulagningu verkferla, starfsánægju og fleiri mikilvæga þætti. Verkefnið er tilrauna- og námsverkefni en þáttur í því var að starfsmannastjóri FSA og verkefnisstjóri í fræðslumálum hjúkrunar sóttu námskeið í markvissri uppbyggingu starfsmanna (Strategisk Udvikling af Medarbejder), sem haldið var af Mennt, samstarfsvettvangi atvinnulífs og skóla, og fræðslu- og símenntunarmiðstöðvunum á Íslandi í samstarfi við SUM-sekretariatet í Danmörku.

Þá var unnið að verkefni sem lýtur að menntun ófaglærðra starfsmanna eldhúss FSA. Verkefnið felur í sér markvissan stuðning við starfsmenn sem tóku þá ákvörðun að hefja fjarnám í matartækni við Verkmennaskólann á Akureyri (VMA). Verkefnið er samvinnuverkefni, viðkomandi starfsmanna, FSA, VMA og STAK. Þá hefur verið unnið að ýmsum námskeiðum í samvinnu við Einingu - lógu og STAK.

Í tengslum við mannaskiptaverkefni á vegum Leonardo da Vinci áætlunarinnar fóru fjórir starfsmenn sjúkrahússins til Frakklands á haustdögum 2001 og tóku þátt í vinnuverndarverkefni með 9 öðrum Evrópulöndum. Á árinu 2002 fær FSA gesti frá Frakklandi í heimsókn sem munu kynna sér starfseminna.

Haldnar voru hefðbundnar kynningar fyrir læknanema við Háskóla Íslands (HI) í samstarfi við fræðslustjóra unglækna og framkvæmdastjóra lækninga. Einnig voru, í samstarfi við framkvæmdastjóra hjúkrunar og verkefnisstjóra í fræðslumálum hjúkrunar, haldnar kynningar fyrir hjúkrunarfræðinema og ljósmæðranema við Háskóla Íslands og Háskólann á Akureyri. Þá voru haldin nýliðanámskeið í samstarfi við verkefnisstjóra í fræðslumálum hjúkrunar.

Starfsmannabjónusta FSA og fræðslu- og rannsóknaráð hófu undirbúning að átaksverkefninu stjórnendafræðsla á FSA 2002-2003 en upphaf þess var þarfagreining/könnun sem send var öllum stjórnendum og milli-stjórnendum FSA.

Eins og áður segir situr starfsmannastjóri FSA í gæðaráði og er starfsmaður þess. Gæðaráð tók til starfa á árinu 2000 og hefur á starfstíma sínum unnið að undirbúningi skipulegs gæðastarfs á FSA. Hefur ráðið haft náið samstarf við gæðastjóra Landspítala-háskólasjúkrahúss (LSH) og m.a. haldið tvær kynningar á gæðastarfi LSH, annars vegar almenna kynningu en hins vegar kynningu á verkefninu "Gæðahandbók LSH". Þá hefur gæðaráð unnið að skipulegu samstarfi við Háskólann á Akureyri og komið inn í áður nefnt fræðsluáttak, þar sem gæðastjórnun verður einn af lykilþáttunum. Þá hafði gæðaráð frumkvæði að því að núa umsóknir um styrk til umbóta-verkefna voru sendar til heilbrigðis- og tryggingamálaráðuneytisins í tengslum við gæðaaætlun þess.

Kjaramál

Við sjúkrahúsið starfa á bilinu 600 til 700 starfsmenn árlega og eru þeir í um það bil 16 stéttarfélögum. Félögin eru mjög misfjöldmenn en fjölmennust eru Starfsmannafélag Akureyrarbæjar og Félag íslenskra hjúkrunarfræðinga. Á árinu var lokið við gerð miðlægra kjarasamninga við öll þessi stéttarfélög nema Læknafélag Íslands. Þegar er hafinn undirbúningur við gerð og endurskoðun stofnansamninga við flest þessara stéttarféлага en einum samningi hefur verið lokið, við Sjúkrliðafélag Íslands.

Starfsmannaviðtöl og starfsþróun

Um nokkurra ára skeið hafa verið rekin virk starfsmannaviðtöl hjá starfsmönnum hjúkrunar. Þá hefur einnig verið unnið að starfsþróun í tengslum við nýtt framgangskerfi hjúkrunarfræðinga. Hefur þetta gefið góða raun og er gert ráð fyrir að vinna áætlun sem felur í sér að starfsmannaviðtölum verði komið á hjá öllum starfsmönnum FSA. Fyrsta skrefið verður að bjóða upp á námskeið fyrir stjórnendur, sbr. umfjöllun um stjórnendafræðslu hér að framan. Sem dæmi um virka starfsþróun og tækifæri starfsmanna í þeim efnum má nefna fjarnám starfsmanna eldhúss í matartækni. Verkefnið felur í sér tækifæri til fagmenntunar viðkomandi starfsmanna sem aftur leiðir til meiri gæða í starfsemi FSA þegar fram í sækir. Þá má einnig nefna verkefnið „Fyrsta árið í starfi“ hjá nýutskrifuðum hjúkrunarfræðingum sem felur í sér skipulagt lærdómsferli og aðlögun að nýjum starfsvettvangi.

Starfsmannastjóri og verkefnisstjóri í fræðslumálum hjúkrunar sóttu námskeið í starfsmannaviðtölum á árinu.

Starfsmannastefna

Hafinn var undirbúningur að gerð starfsmannastefnu FSA og liggja fyrir drög sem taka mið af almennum viðmiðunum þar að lútandi. Eftir er að tengja hana hinni eiginlegu starfsemi og samþætta nánari stefnumörkun FSA og markmiðssetningu. Þá er gert ráð fyrir að með starfsmannastefnunni verði einnig til jafnréttisstefna FSA, þ.e. hún verði hluti af og samþætt starfsmannastefnunni. Sótt var námskeið hjá Jafnréttisstofu í gerð og framkvæmd jafnréttisáætla.

Starfslýsingar

Á árinu var hugað að undirbúningi að endurskoðun og gerð starfslýsinga og ákveðið að hefja formlega vinnu við starfslýsingar á árinu 2002.

Lokaorð

Ljóst er að mörg og spennandi verkefni bíða á vettvangi starfsmannabjónustu FSA. Í þeim efnum er mikilvægt að horfa til fortíðar og læra af þeim mörgu verkefnum sem FSA hefur leyst vel af hendi í gegnum árin. Í starfsmönnum FSA er fölginn sá mannaúður sem liggur til grundvallar þeirri góðu þjónustu sem FSA veitir. Mikilvægt er að FSA sé sköpuð jöfn staða til þess að hlú að og viðhalda þeim mannaúði sem framtíð stofnunarinnar byggist á.

Læknaráð

Stjórn og fundir

Engar breytingar urðu á skipan stjórnar á milli aðalfunda. Haldnir voru 9 formlegir stjórnarfundir. Stjórnarstórf gengu vel og samkomulag um einstök mál var með ágætum. Almennur fundur var haldinn um stöðu og hlutverk læknaráðs þar sem gagnlegar umræður fóru fram. Ljóst er að læknaráð hefur þýðingarmikið hlutverk innan sjúkrahússins. Umræðan var nokkuð samhljóða og tengdist því að læknaráð hefði í raun ekkert formlegt vald skv. lögnum, væri fyrst og fremst ráðgefandi. Því yrði að gera greinarmun á valdi og áhrifum.

Helstu viðfangsefni

1. Miðlægur gagnagrunnur á heilbrigðissviði

Læknaráð sendi frá sér fréttatilkynningu þar sem gerð var grein fyrir ályktun aðalfundar varðandi söfnun heilsufarsupplýsinga í væntanlegan miðlægan gagnagrunn á

heilbrigðissviði. Hið svokallaða ÍE-mál var áfram í deiglu fram á vorið og stjórn læknaráðs gerði skriflega grein fyrir rökum ráðsins hvað varðar öflun skriflegs samþykkis.

Ljóst þótti að málið var komið í hálfgerða sjálfheldu og þá ekki hvað sist sökum langvinnrar umræðu, stöðugar þrætu milli ÍE og Læknafélags Íslands. Síðan var það niðurstaðan að stjórn læknaráðs taldi rétt að biða niðurstöðu eða greinargerðar Alþjóðafélags lækna varðandi miðlægan gagnagrunn á heilbrigðissviði. Málið var því sett í biðstöðu að sinni.

2. Stöðuveitingar og mönnun deilda

Ekkert óvænt hefur gerst hvað varðar ráðningar lækna eða uppsagnir en það er alltaf áhyggjuefni þegar sérgreinalæknar hverfa frá störfum. Á árinu voru ráðnir nýir sérfræðingar í fæðinga- og kvensjúkdómum, þvagfæraskurðlækningum, geðlækningum og í lyf- og hjartalækningum auk bæklunarlæknis. Tímabundin lausn hefur

fengist á málum meinafræðideildar sjúkrahússins. Lausnin er viðunandi svo langt sem hún nær en vissulega er nokkur óvissa til lengri tíma lítið. Ljóst er að stór hluti þeirrar starfsemi sem fram fer á hinum ýmsu deildum, og þá sérstaklega innan skurðlækningasviðs, er mjög háður tilveru meinafræðideildar.

3. Nefndir og ráð

Bærilega hefur gengið að skipa fulltrúa fyrir hönd ráðsins í ýmsar nefndir og er það ánægjulegt. Talsverð umræða hefur hins vegar verið um ákveðnar nefndir innan sjúkrahússins, starfssvið þeirra og starfsreglur. Sérstaklega hefur skurðstofunefnd verið í deiglu. Reikna má með að slík umræða verði áfram og nauðsynlegt er að endurmeta reglulega starfssvið eða hlutverk nefnda. Lyfjanefnd FSA hefur verið endurvakin og vænta má góðs af starfi hennar á næstunni.

Umsögn um áfangaskýrslu varðandi framtíðarskipulag húsnæðis var í deiglu á vordögum. Eins og flestum mátti ljóst vera, var tími sá er ráðinu gafst mjög naumur. Fulltrúi læknaráðs hefur tekið góðan þátt í störfum þeirrar nefndar er nú starfar og ljóst að niðurstaða hennar getur haft grundvallarþýðingu fyrir framtíðarskipulag og nýtingu sjúkrahússins.

4. Umsagnir

Stjórn læknaráðs hefur samkvæmt venju verið beðin um að gefa álit eða umsagnir á ýmsum samningum og greinargerðum, ásamt lagafrumvörpum.

- a Samstarfssamningur milli FSA og HA.
- b Frumvarp til laga um breytingu á lögum um heilbrigðisþjónustu og lögum um almannatryggingar.

- c Tillaga til þingsályktunar um auknar forvarnir gegn krabbameinssjúkdómum í meltingarvegi og öðrum sjúkdómum þeim tengdum.
- d Reglur um meðferð heilsufarsupplýsinga og heimild til að veita aðgang að og/eða afhenda slíkar upplýsingar.

5. Annað

Vel hefur gengið með notkun leiðbeininga um forrannsóknir á sjúklingum fyrir aðgerð. Sömuleiðis eru breytingar væntanlegar hvað varðar hið svokallaða samþykkis-eyðublað sjúklinga fyrir skurðaðgerðir, sem væntanlega mun bæta þennan þátt verulega og þá einnig til einföldunar.

Ferliverkasamningar á FSA hafa gengið nokkuð eftir áætlun og ljóst er að ákvæði um endurgreiðslur vegna vinnutíma er vel fylgt eftir, öfugt við margar sambærilegar stofnanir. Ferliverk eru mjög mikilvægur þáttur í starfsemi sjúkrahússins og gera verður ráð fyrir því að starfsemi þessi geti aukist enn frá því sem nú er. Gott samstarf við sérfræðilækna er lykilatriði hvað varðar frekari uppbyggingu slíkra verka, en nokkrar blikur eru á lofti á landsvísi í þessu samhengi. Þó ætti grundvöllur fyrir aukinni ferliverkastarfsemi á FSA að vera ágætur sökum þess hversu styrkur hann hefur verið mörg undanfarin ár, þótt vissulega séu skiptar skoðanir meðal lækna á tilhöggun slíkrar starfsemi.

Brýnt er að auka bæði grunn- og klínískar rannsóknir á FSA og gera þær sýnilegri. Hvetja ætti unglækna og sérfræðinga með öllum ráðum til frekari rannsóknavinnu.

Inngangur

Starfsmannaráð starfar eftir reglugerð um starfsmannaráð sjúkrahúsa nr. 413 frá 28. desember 1973. Starfsmannaráð FSA 2001 skipuðu eftirtaldir fulltrúar: Hannes Reynisson, fulltrúi ýmissa starfsstétta, formaður; Fanney Harðardóttir, fulltrúi meinatækna og geislafræðinga, varaformaður; Oddný Hjálmarsdóttir, fulltrúi ritara og skrifstofufólks, ritari; Elísabet Gestsdóttir, fulltrúi sjúkraliða, gjaldkeri; Jóhanna Júlíusdóttir, fulltrúi hjúkrunarfræðinga og ljósmæðra; Alexander Smárasón, fulltrúi lækna og Sigurlína Snorradóttir, fulltrúi starfsfólks Einingar-löju.

Kosning um þrjá fulltrúa ráðsins fór fram 14. og 15. nóvember 2001. Kosningu hlutu Elsa Baldvinsdóttir fyrir meinatækna og geislafræðinga, Björg Þórðardóttir fyrir ritara- og skrifstofufólk og Elísabet Gestsdóttir, sem var endurkjörin fyrir sjúkraliða.

Starfsmannaráð á fulltrúa í eftirtöldum nefndum: Elísabet Gestsdóttir situr í fræðslu- og rannsóknaráði, Alexander Smárasón situr í gæðaráði, Jóhanna Júlíus-

dóttir er fulltrúi í stjórn FSA og Hannes Reynisson er vara-fulltrúi í stjórn FSA.

Starfsemin á árinu

Ráðið hélt 12 fundi á árinu. Fundarefni voru margs konar og flutti fulltrúi ráðsins í sjúkrahússtjórn fregnir af fundum hennar.

Starfsmannaráð gekkst fyrir opnu húsi á Kristnesspítala 17. og 25. febrúar til kynningar á nýju sundlauginni og gátu starfsmenn fengið sér sundsprett af þessu tilefni. Árshátið var haldin í KA heimilinu 3. mars í umsjón starfsfólks í kjallara og þvottahúsi og þótti hún takast með ágætum. Vorferð var farin á Kaldbak 28. apríl í þokkalegu veðri og voru þátttakendur 33, bæði göngu- og skiðafólk. Þann 30. nóvember, þegar jólaljósirnir voru tendruð, komu nokkrir félagar úr Lüðrasveit Akureyrar og léku jólalög.

Inneign starfsmannaráðs í banka um áramót var 89.615 kr.

■ Apótek

Inngangur

Apótek sér um innkaup á lyfjum, birgðahald, dreifingu þeirra á deildir sjúkrahússins og blöndun á krabbameinslyfjum til gjafar í æð, bæði dagsjúklinga og inniliggjandi sjúklinga. Reynt er að gera hagstæð innkaup á lyfjum og bæta nýtingu þeirra, og sjá til þess að lyf séu geymd og meðhöndluð við tilskildar aðstæður.

Starfsemin á árinu

Starfsemin var með hefðbundnum hætti á árinu. Stöðugildi eru ein staða forstöðumanns og hálf staða lyfjafræðings. Apótekið er opið frá rúmlega 8 að morgni og

a.m.k. til 16 fimm daga vikunnar. Um helgar er lyfjapöntunum sinnt eftir því sem í lyfjafræðing næst en engin bakvakt er. Jafnan er orðið við óskum um lyfjablandanir utan dagvinnutíma.

Heildarsala apóteksins var 108,2 milljónir króna m/vsk. Lyfjasala jókst úr 66,6 milljónum króna árið 2000 en árið 2001 var fyrsta árið sem öll sjúkrahúslyf (S-merkt lyf) voru að fullu greidd til almennings.

Tölvuforrit apóteksins, Theriak, sem tekið var í notkun í árslok 1999, er í sífelldri þróun og samstarfssamningur er í gildi við Theriak ehf., dótturfyrirtæki Tölvumynda hf. Forritið er býsna flókið og þróunarvinnan tímafrek.

Inngangur

Engin breyting varð á húsnæðismálum augnlækningadeilda á árinu en skrifstofuaðstaða er á bæklunardeild svo og aðstaða til skoðunar sjúklinga með augnvandamál. Augnlækningadeild er hluti einnar hjúkrunareiningar með bæklunardeild og hefur yfir að ráða tveimur legurúmum og er augnsjúklingum sinnt af starfsfólki bæklunar- og augnlækningadeilda.

Starfsemin á árinu

Starfsemi deildarinnar var með svipuðu sniði og undanfarin ár. Við deildina starfa tveir augnlæknar, yfirlæknir og sérfræðingur, og er stöðuhlutfall hvors um sig 25,34%.

Líkt og undanfarna áratugi fóru augnlæknar á Akureyri í reglubundnar augnlækningaferðir til allra helstu þéttbýlisstaða á Norður- og Austurlandi, allt frá Sauðárkróki í vestri, austur um til Vopnafjarðar. Skjólstæðingar deildarinnar koma að langmestu leyti af þessu svæði. Göngudeildarþjónusta við augnsjúklinga fer fram utan sjúkrahúss.

Á árinu voru gerðar 116 aðgerðir, eða heldur færri en á árinu 2000, en vegna skerðingar á starfsemi skurðdeilda voru skurð dagar heldur færri en á árinu á undan. Sú þróun heldur áfram að ferlið aðgerðum fjölgar en aðgerðum á inniliggjandi sjúklingum fækkar. Sjúklingar eru ekki lagðir inn á deild nema slíkt sé æskilegt af heilsufars- eða félagslegum ástæðum. Aðgerðir á inniliggjandi sjúklingum voru á árinu 31 en ferlið aðgerðir voru 85. Langalgengasta skurðaðgerðin var dreraðgerð þar sem skjýjaður augasteinn er fjarlægður og gerviaugasteini komið fyrir í staðinn.

Samráðskvaðningar voru 63 á árinu.

Tafla 1: Aðgerðir á inniliggjandi sjúklingum

Heiti aðgerðar:	Fjöldi aðgerða:
Augasteinsaðgerðir (dreraðgerðir)	26
Saumum glærutætingar með brotnámi útistandandi hluta æðahjúps	2
Jaðarlituhögg	1
Bjálkahögg og lituhögg	1
Hjúpskurður	1
Samtals:	31

Tafla 2: Ferlið aðgerðir

Heiti aðgerðar:	Fjöldi aðgerða:
Augasteinsaðgerðir (dreraaðgerðir)	35
Augnloksaðgerðir	33
Hjúpskurður	8
Augnvöðvaðgerðir	5
Táravegsaðgerðir	2
Könnunaraðgerð á augntóft	1
Frysting brár kleggja	1
Samtals:	85

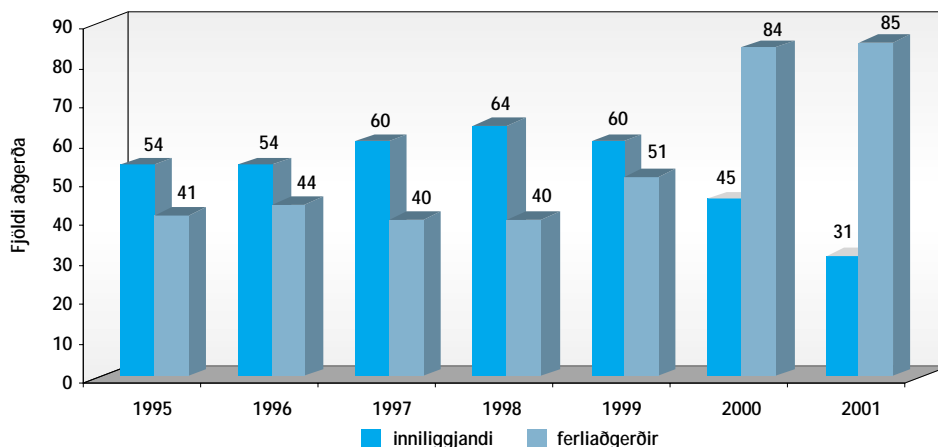
Kennsla, ráðstefnur og rannsóknir

Læknar deildarinnar sinntu kennslu við heilbrigðisdeild Háskólans á Akureyri og kennslu aðstoðarlækna við sjúkrahúsið. Yfirlæknir sótti tvær stórar ráðstefnur amerískra augnlækna í San Diego og New Orleans.

Lokaorð

Frá stofnun augnlækningardeildarinnar árið 1979 hefur hún verið hýst á þremur stöðum á spítalanum og aðstaða alltaf verið í þrengri lagi, sem hefur sett starfseminni vissar skorður. Með nýtingu nýbyggingar hillir hins vegar undir betri tíð.

Myndrit 1: Aðgerðir á augnlækningadeild FSA 2001



Inngangur

Meginmarkmið áfallateymis er að fækka geðröskunum eftir meiriháttar áföll, oft tengd slysum. Þessi starfsemi hefur því forvarnagildi. Áfallahjálpar byggir á ákveðinni aðferðafræði þar sem beitt er kerfisbundnum vinnubrögðum til þess að ná árangri. Teymið þjónar einstaklingum sem lent hafa í meiriháttar áföllum eins og þau eru skilgreind í aðþjóðlegri sjúkdómsgreiningaskrá:

- Lífi eða limum var ógnað.
- Hætta steðjaði að fjölskyldu eða vinum.
- Einstaklingar urðu vitni að ofbeldi, líkamsmeiðingum eða dauða.

Viðbrögðin geta lýst sér með yfirpyrmandi hræðslu, skelfingu og bjargarleysi. Teymið sinnir beiðnum frá slysadeild, lögreglu, sjúkraflutningamönnum, heilsugæslustöðvum, vinnuveitendum, einstaklingum og fleiri aðilum. Í því sitja fjórir aðalmenn, tveir fulltrúar frá geðdeild, einn frá slysadeild og djákni sjúkrahússins. Teymið fundar að jafnaði einu sinni í mánuði, en oftar þegar tilfni er til.

Starfsemin

Starf teymisins var með svipuðu móti og árið 2000 en fjöldi mála var þó ívið meiri. Enn vega umferðarslys þyngst en sjálfsvíg og sjálfsvígstílaunir hafa einnig kallað á mikla vinnu teymisins.

Fræðsla

Meðlimir teymisins sóttu ráðstefnu í Reykjavík um „Forvarnir gegn sjálfsvígum“, sem haldin var á vegum Landlæknisembættisins. Áfram er fyrirhugað samstarf á þessum vettvangi. Einn meðlimur teymisins sótti Evrópuráðstefnu um áfallahjálpar er haldin var á vordögum í Edinborg.

Lokaorð

Umfang starfsins hefur aukist með hverju ári. Þó er enn margt óljóst um hlutverk áfallateymis innan FSA. Enginn fastur starfsmaður sinnir áfallahjálparvinnu. Því leggst þessi vinna ofan á daglega vinnu meðlima teymisins og er yfirleitt unnin utan hefðbundins vinnutíma. Af þessu má sjá, að full þörf er á stöðugildi fyrir áfallahjálpar enda er það forsenda þess að starfsemin geti vaxið og dafnað.

Tafla 1: Starfsemin á árinu

	Fjöldi tilvika	Fjöldi einstakl.	Fjöldi viðtala	Fjöldi símtala	Fjöldi látinna
Umferðarslys	11	94	49	38	3
Sjálfsvíg*	2	44	11	21	2
Sjálfsvígstílaunir*	2	8	6	6	0
Voveiflegur dauðdagi	2	10	2	4	2
Vélsleðaslys	1	10	1	0	0
Nauðgun	1	1	0	1	0
Flugslys	1	1	1	1	0
Voðaskot	1	1	1	1	0
SAMTALS	21	169	71	72	7

* Úrvinnsla eftir sjálfsvígstílaunir og sjálfsvíg fara annars að mestu fram á vegum geðdeildar FSA.

Inngangur

Árið 2001 var fyrsta heila árið sem barnadeild FSA starfaði í nýju umhverfi. Breyttir starfshættir og skráningakerfi gera það að verkum að starfsemin verður ekki mæld með góðu móti með samanburði við fyrri ár, nema helst með þeim fjölda einstaklinga sem leitað hafa eftir þjónustu deildarinnar svo og ferliverkastarsemi. Sjúklingabókhaldi hefur verið skipt niður þannig að nú eru skilgreindir þrír gangar: legugangur, daggangur og vökustofa.

Starfsemi

Iðjupjálfi í hlutastöðu bættist við starfslið deildarinnar á árinu þannig að í árslok voru stöðugildi 24,57 (tafla 1). Staða aðstoðarlæknis var aðeins mönnum 5 mánuði á árinu og illa hefur gengið að manna allar stöður hjúkrunarfræðinga. Alls lögðust 738 einstaklingar inn á árinu. Skráðar dvalir reyndust 1.173 og legudagar 2.191. Einstaklingar voru 8% fleiri en árið áður en lengra nær samanburður ekki þar sem breytt skráning skekkir hann of mikið.

Tafla 1: Starfsfólk í árslok 2001

	Stöðugildi
Yfirlæknir	1,0
Sérfræðingar	2,8
Aðstoðarlæknir	1,0
Hjúkrunarfræðingar	10,4
Sjúkralliðar	3,9
Starfsstúlkur	1,4
Læknaritarar	2,0
Deildarritari	1,0
Leikskólakennari	0,7
Sálfræðingur	0,1
Iðjupjálfi	0,3
Samtals	24,6

Legugangur, vökustofa

Alls lágu 414 einstaklingar á legugangi 464 sinnum í 1.482 daga. Skipting á milli sérgreina er nokkuð hefðbundin og enn sem fyrr eru það sjúklingar með geðrænan vanda sem liggja lengst, eða í 13 daga á meðan meðallengd annarra er riflega 3 dagar. Gangurinn hefur samkvæmt nýrri skilgreiningu yfir að ráða 7 rúmum þannig að meðalnýting þeirra reyndist um 52%. Nýting vökustofunnar, sem nú hefur 2 rúmum á að skipa, reyndist um 24%. Engin einhlyt skýring er á þessu en mestu máli skiptir þó líklega að flytja þurfti allmarga veika nýbura suður um sumarið vegna skorts á hjúkrunarfræðingum og að mögulegt reyndist að flytja marga nýburana út af vökustofunni inn á hinn almenna legugang nokkru áður en þeir útskrifuðust.

Tafla 2: Legudagaskipting

Legugangur

	Legud.	Fjöldi	Brátt	Biðlisti	Brátt
0 dagur	0	1	0	0,0%	0,0%
1 dagur	219	219	164	25,1%	74,9%
2 dagar	174	87	134	23,0%	77,0%
3 dagar	138	46	129	6,5%	93,5%
4 dagar	14	36	124	13,9%	86,1%
5 dagar	90	18	85	5,6%	94,4%
6 dagar	48	8	48	0,0%	100,0%
7 dagar	42	6	28	33,3%	66,7%
8-14 dagar	290	29	251	13,4%	86,6%
15-29 dagar	152	9	120	21,1%	78,9%
30-59 dagar	185	5	112	39,5%	60,5%
	1.482	464	1.195	19,4%	80,6%

Daggangur

	Legud.	Fjöldi	Brátt	Biðlisti	Brátt
1 dagur	709	709	41	94,2%	5,8%

Drengir voru ívið fleiri en stúlkur eða 255 á móti 209. Akureyri átti að venju stærsta hlutdeild í sjúklingahópnum eða 56% og 74% komu af Norðurlandi eystra. Hlutfall bráðainnlagna á ganginn reyndist vera 80%. Að heiman komu 90% sjúklinganna og 93% þeirra útskrifuðust heim aftur.

Daggangur

Barnalæknar og barnageðlæknir stóðu fyrir nær öllum innlögnum á daggang, eða alls 707 skiptum af 709. Nýting rúma var ekki reiknuð á daggangi en í staðinn voru taldar skoðanir og unnin verk (sjá töflu 3).

Tafla 3: Dagdeildarstarfið

Skoðanir	Skipti	Aðgerðir	Skipti
Augnælknar	12	Blóðgjafir	7
Bæklunarlæknar	7	Blóðpróf	108
Barna- og ungl.geðlæknir	5	Geislagreiningar	157
Barnalæknar	481	Húðsynatökur	2
HNE-læknir	4	Mótefnagjafir	12
Kvensjúkdómalæknar	2	Ofnæmispróf	82
Skurðlæknar	1	Ómskoðanir	68
Svæfingalæknar	14	pH-mæl. Vélinda	28
Samtals	526	Ræktanir	24
		Saurpróf	5
		Slæving	36
Hjúkrunarfræðingar	557	Spegulanir	39
		Spelkuböðun	7
		Svæfing	14
Iðjupjálfi	29	Þvagflæðismælingar	20
Næringarráðgjafi	5	Þvagpróf	61
Sálfræðingar	91	Óndunarpróf	3
Talmeinafræðingar	52	Annað	31
Samtals	177		704

Tafla 4: Sjúkdómagreiningar og legudagar: Legugangar 2001

Heiti	ICD-10 númer	Aðal- greining	Hlutföll	Þar af brátt	Hlutföll	Fjöldi legudaga	Hlutföll	Allar greiningar	Hlutföll	Meðal- lega
Smit- & sniklasjúkdómar	A00-A99	24	5,2%	22	91,7%	51	3,4%	31	4,6%	2,1
Veiru- & sveppasjúkdómar	B00-B99	27	5,8%	27	100,0%	66	4,5%	40	6,0%	2,4
Illkynja æxli	C00-C96	4	0,9%	4	100,0%	9	0,6%	4	0,6%	2,3
Setbundin æxli	D00-D09	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0,0
Göðkynja æxli	D10-D36	1	0,2%	0	0,0%	1	0,1%	1	0,1%	1,0
Óræð æxli	D37-D48	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0,0
Sjúkdómar í blóðmyndunarfærum	D50-D89	9	1,9%	8	88,9%	27	1,8%	15	2,2%	3,0
Innkirtla-, næringar- & efnaskiptasjúkd.	E00-E90	12	2,6%	11	91,7%	72	4,9%	18	2,7%	6,0
Geð- & atferlisraskanir	F00-F99	12	2,6%	9	75,0%	93	6,3%	37	5,5%	7,8
Taugasjúkdómar	G00-G99	12	2,6%	9	75,0%	30	2,0%	18	2,7%	2,5
Augn- & eyrnasjúkd.	H00-H99	11	2,4%	3	27,3%	20	1,3%	27	4,0%	1,8
Blóðrásarsjúkd.	I00-I99	1	0,2%	1	100,0%	2	0,1%	3	0,4%	2,0
Öndunarfærasjúkd.	J00-J99	67	14,4%	51	76,1%	182	12,3%	94	14,1%	2,7
Meltingafærasjúkd.	K00-K93	53	11,4%	45	84,9%	198	13,4%	64	9,6%	3,7
Húðsjúkd.	L00-L99	8	1,7%	3	37,5%	31	2,1%	9	1,3%	3,9
Stoðkerfissjúkd.	M00-M99	10	2,2%	4	40,0%	103	7,0%	12	1,8%	10,3
Þvag- & kynfærasjúkd.	N00-N99	15	3,2%	14	93,3%	46	3,1%	29	4,3%	3,1
Þungun, fæðing & sængurlega	O00-O99	1	0,2%	1	100,0%	9	0,6%	1	0,1%	9,0
Burðarmálsjúkdómar	P00-P96	36	7,8%	31	86,1%	202	13,6%	57	8,5%	5,6
Meðfæddir gallar	Q00-Q99	17	3,7%	4	23,5%	42	2,8%	29	4,3%	2,5
Tiltekin teikn og einkenni	R00-R99	43	9,3%	32	74,4%	72	4,9%	49	7,3%	1,7
Áverkar	S00-S99	51	11,0%	48	94,1%	145	9,8%	58	8,7%	2,8
Fjöláverkar, bruni og eitranir	T00-T99	24	5,2%	24	100,0%	43	2,9%	31	4,6%	1,8
Ýmis heilbrigðisvandi	Z00-Z99	26	5,6%	16	61,5%	38	2,6%	40	6,0%	1,5
Samtals:		464	100,0%	367	79,1%	1.482	100,0%	667	100,0%	3,2

Ferliverk (göngudeild)

Á árinu leituðu 1.029 einstaklingar 1.656 sinnum á ferliverkamóttöku, miðað við 710 einstaklinga sem leituðu 1.075 sinnum þangað árið áður, þannig að skráðum komum fjölgar um 54% en einstaklingum um 45%. Hver sérfræðingur deildarinnar hefur fengið úthlutað einum eftirmiðdegi í viku til að sinna ferliverkum. Þetta reyndist á stundum ekki nóg og hefur einnig reynt nauðsynlegt að taka á móti sjúklingum á skoðunarherbergi legugangs eða á bráðamóttöku sjúkrahússins.

Sjúkómsgreiningar

Flokkun og tíðni sjúkdóma eftir ICD-10 skránni koma fram í töflum 4 og 5. Þessar töflur skýra sig að mestu leyti sjálfar en athygli vekur þó hin langa meðallega sjúklinga með stoðkerfissjúkdóma. Þegar betur er að gáð er aðallega um einn sjúkling að ræða.

Annað

Eins og getið var um í síðustu ársskýrslu var öðrum heilbrigðisstofnunum á Norðurlandi boðin þjónusta sérfræðinga deildarinnar. Aðeins ein þáði boðið, Heilsugæslustöðin á Vopnafirði, og fór einn sérfræðingur þangað í samráðsferð.

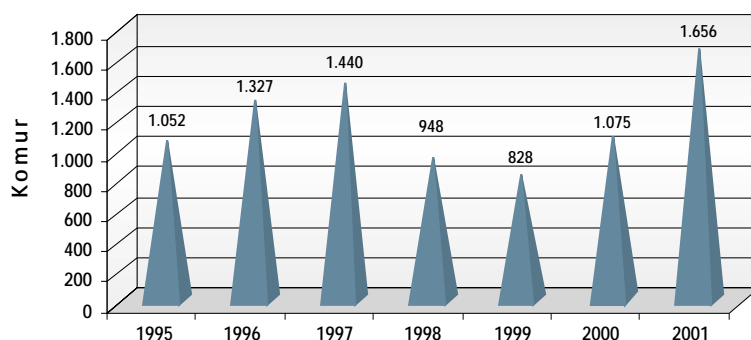
Allir sérfræðingar fóru í námsferðir, bæði utanlands og innan. Hjúkrunarfræðingar sóttu ráðstefnur og hafa haldið áfram starfsþjálfun á Vökudeild Landspítala. Einn sérfræðingur vann um sex vikna skeið við barnadeild Landspítalans við Hringbraut.

Á deildinni fór fram verkleg kennsla fyrir hjúkrunar-nema við Háskólann á Akureyri. Í fyrsta sinn komu nemar utan af landi, þeir sem leggja stund á fjarnám. Sérfræðingar deildarinnar hafa og annast bóklega kennslu í barnasjúkdómum. Þá hafa sérfræðingarnir, samkvæmt venju, annast hluta skoðana barna við ungbarna-verndina.

Tafla 5: Sjúkdómagreiningar og legudagar: Daggangur 2001

Heiti	ICD-10 númer	Aðal- greining	Hlutföll	Þar af brátt	Hlutföll	Fjöldi legudaga	Hlutföll	Allar greiningar	Hlutföll	Meðal- lega
Smit- & sniklasjúkdómar	A00-A99	4	0,6%	0	0,0%	4	0,6%	6	0,6%	1,0
Veiru- & sveppasjúkdómar	B00-B99	1	0,1%	0	0,0%	1	0,1%	1	0,1%	1,0
Illkynja æxli	C00-C96	9	1,3%	0	0,0%	9	1,3%	9	0,8%	1,0
Setbundin æxli	D00-D09	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0,0
Góðkynja æxli	D10-D36	4	0,6%	0	0,0%	4	0,6%	4	0,4%	1,0
Óræð æxli	D37-D48	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0,0
Sjúkdómar í blóðmyndunarfærum	D50-D89	19	2,7%	1	5,3%	19	2,7%	19	1,8%	1,0
Innkirtla-, næringar- & efnask.sjúkd.	E00-E90	21	3,0%	0	0,0%	21	3,0%	25	2,3%	1,0
Geð- & atferlissraskanir	F00-F99	143	20,2%	2	1,4%	143	20,2%	341	31,8%	1,0
Taugasjúkdómar	G00-G99	30	4,2%	1	3,3%	30	4,2%	39	3,6%	1,0
Augn- & eyrnasjúkd.	H00-H99	15	2,1%	5	33,3%	15	2,1%	26	2,4%	1,0
Blóðrásarsjúkd.	I00-I99	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	5	0,5%	0,0
Öndunarfærasjúkd.	J00-J99	11	1,6%	3	27,3%	11	1,6%	38	3,5%	1,0
Meltingafærasjúkd.	K00-K93	105	14,8%	10	9,5%	105	14,8%	113	10,5%	1,0
Húðsjúkd.	L00-L99	23	3,2%	6	26,1%	23	3,2%	32	3,0%	1,0
Stoðkerfissjúkd.	M00-M99	3	0,4%	0	0,0%	3	0,4%	3	0,3%	1,0
Þvag- & kynfærasjúkd.	N00-N99	27	3,8%	1	3,7%	27	3,8%	43	4,0%	1,0
Þungun, fæðing & sængurlega	O00-O99	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0,0
Burðarmálssjúkdómar	P00-P96	1	0,1%	0	0,0%	1	0,1%	1	0,1%	1,0
Meðfæddir gallar	Q00-Q99	59	8,3%	2	3,4%	59	8,3%	67	6,3%	1,0
Tiltekin teikn og einkenni	R00-R99	48	6,8%	2	4,2%	48	6,8%	54	5,0%	1,0
Áverkar	S00-S99	1	0,1%	0	0,0%	1	0,1%	1	0,1%	1,0
Fjöláverkar, bruni og eltranir	T00-T99	14	2,0%	1	7,1%	14	2,0%	24	2,2%	1,0
Ýmis heilbrigðisvandi	Z00-Z99	171	24,1%	4	2,3%	171	24,1%	221	20,6%	1,0
Samtals:		709	100,0%	38	5,4%	709	100,0%	1072	100,0%	1,0

Myndrit 1: Skráður fjöldi á móttöku barnalækna



■ Barna- og unglingageðlækningar

Inngangur

Barna- og unglingageðlæknir sinnir samráði (aðallega við barnadeild en einnig við aðrar deildir ef eftir því er óskað), leggur inn sjúklinga á legudeild barnadeildar og tekur einnig sjúklinga til athugunar á daggangi deildarinnar. Mikil þjónusta fer fram í gegnum síma við ýmsa aðila, svo sem lækna, starfsmenn skóla, félagsmálastofnana og einstaklinga. Símaþjónusta við einstaklinga er til þess ætluð að fylgja einfaldari málum eftir, svara einföldum spurningum og spara þannig heimsóknir til læknis, sérstaklega þeim sem eiga um langan veg að fara. Símaþjónusta er veitt reglulega þrjá daga í viku, samtals í níu klukkustundir, og reyndar meira eftir þörfum. Skrifleg upplýsingarmiðlun læknisins er mikil og tímafrek. Þar er um að ræða ýmis vottorð, læknaþréf og greinagerðir til skóla og félagsmálastofnana. Aðsendar upplýsingar vegna vinnslu mála eru miklar að vöxtum.

Starfsemin

Nokkrar tölur úr starfsemi barnageðlæknis:

Samráð við K-deild	12
Viðtöl vegna samráðs	44
Innlagnir, daggangur	29
Innlagnir, legudeild	6
Símtöl við sjúklinga/aðstandendur	910
Símtöl við lækna	91
Símtöl við starfsmenn skóla/félagsmálastofnunar	96
Önnur símtöl	115

Samtals voru símtölin 1.212 og sum þeirra mjög löng.

Fundir með ýmsum sérfræðingum	64
Fundir með starfsfólki skóla	24
Fundir með starfsfólki félagsmálastofnana	10
Fundir vegna heilbrigðismálastjórnunar	15

Sumir þessara funda fóru fram á vettvangi þeirra sem leituðu eftir þjónustu og kölluðu því á ferðalög, meðan aðrir fundir fóru fram í húsakynnum barnadeildar.

Fengin bréf	604
Send bréf	396
Læknaþréf	148
Bréf til skóla	58
Bréf til foreldra	93
Vottorð	33
Önnur bréf	64

Þá eru ekki talin ýmis eyðublöð sem send voru í gegnum ritara barnadeildar eða símtöl sem tekið var við af riturum deildarinnar. Í ofanefndri talningu er tölvupóstur ekki meðtalin og ekki heldur lyfseðlar.

Í ársskýrslu barnadeildar sést að starfsemi vegna atferlisraskana og geðtruflana á daggangi deildarinnar er veruleg. Þessum verkefnum er sinnt af barna- og unglingageðlækni og barnalæknum.

Lokaorð

Barna- og unglingageðlækningum hefur enn ekki verið fundinn staður innan veggja FSA og setur það vissulega mark sitt á starfseminni. Áætlanir eru uppi um að ráða bót á þessu með nýju húsnæði. Þegar þar að kemur skapast möguleikar til þess að færa alla ferliþjónustu sem veitt er vegna barna- og unglingageðlækninga inn fyrir veggj sjúkrahússins, ráða annan sérfræðing að deildinni og færa út kvíarnar, t.d. með aukinni þjónustu við framhaldsskóla.

■ Bókasafn

Inngangur

Fagbókasafnið er rannsókn- og sérfræðisafn á sviði heilbrigðisfræða. Markmið þess er að velja, afla, skipuleggja, varðveita og veita aðgang að upplýsingum á sviði læknisfræði, hjúkrunarfræði og skyldra greina. Safnið er öllum opið en er þó fyrst og fremst ætlað starfsfólki stofnunarinnar.

Starfsemin á árinu

Starfsemi safnsins hefur óneitanlega breyst talsvert undanfarið með tilkomu landsaðgangs að rafrænum gagnasöfnum sem samið var um á árinu. Verkefnisstjórn um aðgang að rafrænum gagnasöfnum samdi um kaup á að-

gangi að 31 gagnasafni, 7.400 altexta timaritum, 330.000 rafrænum engilsaxneskra bókmennta, 3 alfræðisöfnum og einni orðabók. Menntamálaráðherra skipaði verkefnisstjórnina vorið 2000 og til að tryggja samráð og virka miðlun upplýsinga á milli verkefnisstjórnarinnar og bókasafnanna voru settir á stofn þrír hópar með fulltrúum frá hinum mismunandi tegundum bókasafna: háskólabókasafna, rannsókn- og sérfræðibókasafna og almennings- og framhaldsskólasafna. Ákveðið var að skipta árlegum kostnaði niður á helstu notkunarhópa sem eru háskólar, rannsóknastofnanir, almenningsbókasöfn, skólabókasöfn, stjórnsýsla og atvinnuvegir. Heildarupphæðin í ár er 36 milljónir.

Meðal þeirra gagnasafna sem samið var um landsað-

gang að og innihalda efni á sviði heilbrigðisvísinda eru Ovid, ProQuest, Science Direct og Web of Science. Höfundarréttamálin eru einn stærsti þátturinn í samningum um gagnasöfnin þar sem seljendur eru eigendur upplýsinganna. Íslendingar geta notað upplýsingarnar í vísinda- og rannsóknaskyni en hafa ekki leyfi til endurselja upplýsingarnar eða nota í ágóðaskyni að öðru leyti. Markmið bókasafnsins er að sjá um kynningu og kennslu á notkun gagnasafnanna til þess að fagfólk geti notfært sér þau í starfi og viðhaldið þekkingu sinni sem best. Námskeið eru haldin reglulega en meira er þó lagt upp úr einstaklingskennslu.

Hætt var að mestu að ljósrita efnisyfirlit úr þeim tímaritum sem aðgangur er að á netinu en hins vegar hefur mjög fært í vöxt að notendur fái efnisyfirlitin send á rafrænan hátt um leið og þau koma út. Þrátt fyrir að beiðnir um millisafnalán innanlands og erlendis frá hafi dregist nokkuð saman með tilkomu heildartexta tímarita á rafrænu formi, þá eru þær að meðaltali tæplega fimm talsins á dag og sem fyrr er kappkostað að afgreiða beiðnirnar á sama sólarhring og þær berast.

Safngestir á árinu voru 5.772 og er það smávegis fækkun frá fyrra ári. Notendur hafa flestir aðgang að tölvu og eru orðnir þjálfaðir í að leita sjálfir, þótt margir hafi ekki tíma eða þjálfun til þess og leita því frekar til bókasafnsins. Töluverð aukning hefur hins vegar orðið á leiðbeiningum gegnum síma og tölvupóst.

Námskeið og ráðstefnur

Forstöðumaður sótti eftirtalin námskeið og kynningar:

- *Evidence based health care and the health science librarian* sem haldið var á Landspítala þann 25. apríl. Leiðbeinandi var Julie Ann Garrison kennari við Duke University
- *Building and managing your digital library*. Námskeiðið var haldið á Landspítala 26.-27. apríl á vegum „Samstarfs bókasafna og upplýsingamiðstöðva á heilbrigðissviði“ og leiðbeinandi var Scott Garrison frá University of North Carolina
- Ýmsar kynningar, s.s. á vegum fyrirtækisins Swets í Danmörk á aðgangi að rafrænum tímaritum og nokkrar kynningar á þeim gagnagrunnum sem landsaðgangur er að.

Tafla 1: Yfirlit um starfsemina

Safnkostur			
	2001	2000	Ritauki
Bækur	4.444	4.236	215
Tímarit í áskrift	245	264	-19
Myndbönd	93	90	3
Geisladiskar	46	27	8

Útlán	
Bækur	1.272
Tímarit lánuð á deildir	920
Myndbönd	24

Millisafnalán			
	Innanlands	Erlendis	Alls
Fjöldi sendra greina	199	222	421
Fjöldi móttækinnna greina . .	267	408	675
Fjöldi móttækinnna bóka . . .	17	49	66
Fjöldi sendra bóka	2	2	4

Í yfirlitinu hér að ofan eru ekki taldar tölvuleitir fyrir starfsmenn Fjórðungssjúkrahússins, heilsugæslustöðvanna og annarra sjúkrahúsa á Norðurlandi.

Sjúklingabókasafn

Hlutverk sjúklingabókasafns er að bjóða sjúklingum afþreyingar- og fræðsluefni, þ.e. bækur, hljóðbækur og tímarit. Safnið var rekið á sama hátt og áður sem útibú frá Amtsbókasafninu á Akureyri og leggur FSA til húsrými og launar bókavörð, sem annast alla umsjón með útibúinu á staðnum, en Amtsbókasafnið leggur til bækur og skuldbindur sig til að hafa ætíð 200-300 bindi bóka í útibúinu sem fastan stofn og skipta eftir þörfum. Sem endurgjald fyrir þessa þjónustu skuldbindur FSA sig til að greiða Amtsbókasafninu sem svarar til verðs 60 bóka árlega miðað við meðalverð á nýttkominni þýddri skáldsögu, innbundinni

Bókavörður sér um safnið í 40% starfi og er farið með bókavagn á allar legudeildir sjúkrahússins. Á gjörgæsludeild er ekki farið reglubundið en oft koma þaðan beiðnir um bækur en þó aðallega hljóðbækur. Reynt er að hafa allar nýjustu bækurnar í boði sem fyrst eftir útkomu þeirra.

Útlán á árinu voru 2.845 bækur, 90 hljóðbækur og um 150 tímarit.

Inngangur

Bæklunardeild FSA veitir val- og bráðapjónustu í bæklunarlækningum og handarskurðlækningum, aðallega fyrir sjúklinga á Norðurlandi og Austurlandi, en sjúklingar úr öllum landshlutum leita eftir og fá þjónustu á deildinni.

Starfsemi

Árið 2001 markaðist starfsemin annars vegar nokkuð af þeirri skerðingu á þjónustu við sjúklinga í þörf fyrir bæklunarlækningaaðgerðir sem síðustu tvö ár hefur orðið á suðvesturhorninu í sameiningarferli stóru sjúkrahúsanna í Reykjavík og hins vegar af deilum um greiðslur fyrir krossbandaaðgerðir. Til að létta á þeim vanda veitti heilbrigðisráðuneytið aukið fjármagn til að fjölga aðgerðum hér. Með auknu fjármagni og betri aðgangi að skurðstofum á haustmánuðum fengu gerviliðaaðgerðir aukinn forgang og urðu 36 fleiri á árinu en mest hefur orðið áður.

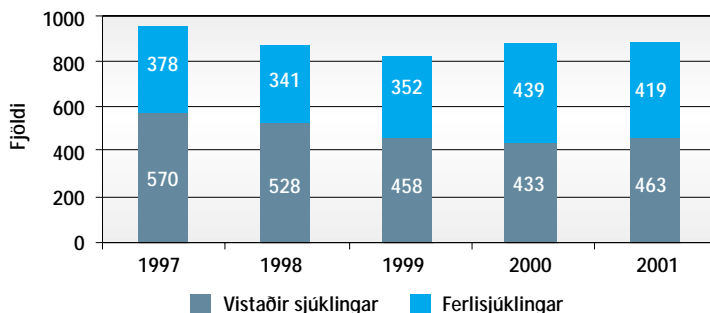
Afram var samvinna við yfirlækni á taugaskurðlækningadeild LSH í Fossvogi um framkvæmd brjósklosaðgerða og urðu þær aðgerðir 37 á árinu.

Nokkrar sérhæfðar skurðaðgerðir í barnabæklunarlækningum og handarskurðlækningum voru framkvæmdar af eða með aðstoð sérfræðinga frá háskólasjúkrahúsum í Lundi og Gautaborg.

Komur sjúklinga á deildina urðu 597, þar af voru 33 dag- og ferliverkasjúklingar.

Á árinu var ein staða sérfræðings af fjórum við deildina ómönnuð og suma mánuði tókst ekki að manna aðra stöðu unglæknis við deildina. Vel gekk að manna aðrar stöður starfsfólks og einnig gekk vel að fá afleysingar fyrir sérfræðinga deildarinnar í leyfum.

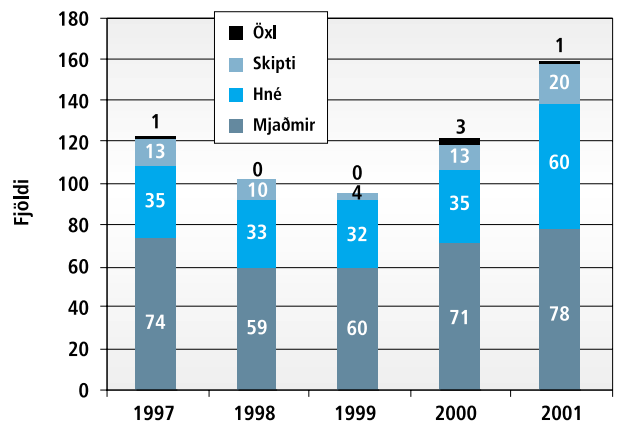
Myndrit 1: Aðgerðir (vistaðir sjúklingar og ferlisjúklingar)



Rannsóknir og fræðistörf

Ýmsar rannsóknir voru stundaðar við deildina á árinu. Verkefni um erfðafræði slitgigtar var þeirra stærst en um er að ræða samvinnuverkefni bæklunardeildar FSA, Íslenskrar erfðagreiningar og Háskólasjúkrahússins í Lundi. Einnig er deildin tengd rannsókn á erfðafræði beingisunar. Þrír fyrrverandi aðstoðarlæknar deildarinnar

Myndrit 2: Gerviliðaaðgerðir 1997-2001



ar eru í sérnámi erlendis og stunda rannsóknir í samvinnu við deildina.

Læknar deildarinnar önnuðust kennslu í líffærafræði stoðkerfis og í sjúkdómafræði stoðkerfis við iðjupjálfunarbraut og hjúkrunarbraut heilbrigðisdeildar Háskólans á Akureyri og í sjúkdómafræði við sjúkrapjálfunarbraut HÍ.

Einn af læknum deildarinnar stóð fyrir alþjóðlegum fundi um slitgigtarrannsóknir. Var hann haldinn í Reykjavík 2.-5. maí (Patterns of Osteoarthritis A workshop in Reykjavik Iceland May 2-5, 2001). Um 60 erlendir gestir mættu til leiks og voru bæði erlendir og íslenskar rannsóknir kynntar, þar með taldar rannsóknir frá bæklunardeild FSA. Einnig hélt einn af læknum deildarinnar fyrirlestur á afmæli gigtarfélagssins, læknadögum og tveimur þingum erlendis, auk skurðlæknaþings.

Hjúkrunarfræðingar á deildinni önnuðust kennslu við heilbrigðisdeild Háskólans á Akureyri. Nemar í hjúkrunarfræði og sjúkraliðanemar fengu verklega kennslu á deildinni.

Unnið var að nýju fræðsluefni fyrir ákveðna sjúklingahópa. Tveir hjúkrunarfræðingar deildarinnar unnu verkefni um nýjungar í sárameðferð og kynntu með fyrirlestrum á landsbyggðarbrúnni.

Hafinn var undirbúningur með hjúkrunarfræðingum, sjúkraliðum og sjúkrapjálfurum að þátttökurannsókn tengdri umönnun þeirra sjúklinga sem fara í gerviliðaaðgerðir á deildinni. Áætlað er að rannsóknin verði í gangi árin 2002-2003.

Eftirfarandi greinar voru birtar eða sendar til birtingar í erlend og innlend tímarit á árinu 2001 frá bæklunardeild FSA

1. A large Icelandic family with early osteoarthritis of the hip associated with a susceptibility loci on chromosome. Ingvarsson Th, Stefánsson ES, Gulcher JR, Jónsson HH, Jónsson H, Frigge ML, Pálsdóttir E, Ólafsdóttir G, Jónsdóttir Þ, Walters BG, Lohmander LS, Stefánsson K. Arthritis Rheum 2001, 44:2548-2555.

2. *A large Icelandic family with osteoarthritis of the hip associated with a susceptibility locus on chromosome.* Þorvaldur Ingvarsson, Stefán Einar Stefánsson, Jeff Gulcher, Hjörtur Heiðar Jónsson, Michael Frigge, L Stefan Lohmander, and Kári Stefánsson. Central Hospital, Akureyri, deCODE genetics, Reykjavik, and Lund University Hospital, Sweden. Abstract, þing enska liðagigtarlækna.

3. *The inheritance of hip osteoarthritis in Iceland.* Þorvaldur Ingvarsson, Stefán Einar Stefánsson, Ingileif B. Hallgrímsdóttir, Halldór Jónsson jr, Jeff Gulcher, Helgi Jónsson, Jón Ingvar Ragnarsson, L Stefan Lohmander, and Kári Stefánsson, Central Hospital Akureyri, deCode Genetics Reykjavik, University Hospital Reykjavik, and Lund University Hospital, Sweden. Abstract, þing enska liðagigtarlækna.

4. *„The inheritance of hip osteoarthritis in Iceland“.* Þorvaldur Ingvarsson. University Hospital Akureyri Iceland. Grein í afmælisriti Klaus. Einnig haldin fyrirlestur „The Many Faces of Osteoarthritis“ An International Conference In Honor of Klaus E. Kuettner June 22-27, 2001 - Granlibakken, Lake Tahoe, California.

5. *Artros, en ártlig sjúkdóm?* Thorvaldur Ingvarsson. Universitetssjúkhuset Akureyri, IS-600 Akureyri, Ísland. Lákartíðnigen 2002 in press.

6. *Bókarkafli í Osteoarthritis 2e (Brandt,Doherty and Lohmander).* Oxford University press. 6. 4.2 Specific gene defects associated with osteoarthritis. Thorvaldur Ingvarsson (1) & Stefan Einar Stefansson (2) (1)Akureyri University Hospital, Iceland deCode, Reykjavik Iceland.

7. *The inheritance of hand osteoarthritis in Iceland.* Helgi Jonsson, Ileana Manolescu, Stefan Einar Stefansson, Thorvaldur Ingvarsson, Hjortur H. Jonsson, Andrei Manolescu, Jeff Gulcher and Kari Stefansson .Department of Rheumatology, Landspítalinn University Hospital, Reykjavik and DeCode Genetics Reykjavik, Iceland. Akureyri University Hospital, Iceland. Abstract, blað bandarísku liðargigtarsamtakanna.

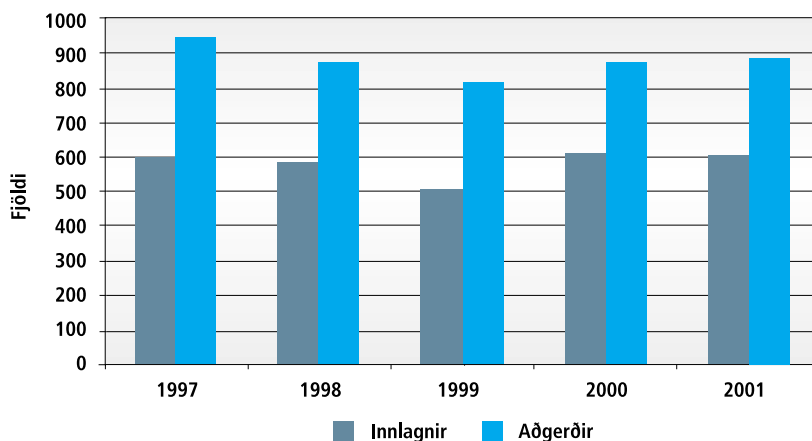
8. *The inheritance of hand osteoarthritis in Iceland.* Helgi Jonsson, Ileana Manolescu, Stefan Einar Stefansson, Thorvaldur Ingvarsson, Hjortur H. Jonsson, Andrei Manolescu, Jeff Gulcher and Kari Stefansson, Landspítalinn University Hospital, and DeCode Genetics, Reykjavik, Iceland. Grein send til birtingar í Arthritis Rheumtism.

9. *Árangur gerviliðaaðgerða í mjöðmum, framkvæmdar á Bæklunardeild FSA 1982-2000.* Jónas Franklin jr., Júlíus Gestsson, Ari H. Ólafsson, Þorvaldur Ingvarsson. Bæklunardeild FSA. Læknablaðið apríl 2002.

10. *Árangur tibial osteotomia gerðar á FSA 1982-1997.* Andri Már Þórarinnsson, Júlíus Gestsson, Þorvaldur Ingvarsson.

11. *Lærleggshálsbrot er komu til meðferðar á FSA 1981-1994.* Cecilia Rönnfjörð, Nanna Úlfarsdóttir, Hjörtur Jónsson, Júlíus Gestsson, Þorvaldur Ingvarsson. Bæklunardeild FSA. Læknablaðið apríl 2002.

Myndrit 3: Innlagnir og aðgerðir á bæklunardeild 1997-2001



12. *Þörf fyrir gerviliðaaðgerðir næstu 30 árin á Íslandi.* Þorvaldur Ingvarsson. Bæklunardeild FSA. Læknablaðið apríl 2002.

13.-15. *Patterns of Osteoarthritis.* Erindi haldin á ráðstefnu um slitgigt. A workshop in Reykjavik Iceland May 2-5, 2001. Meeting organizers Thorvaldur Ingvarsson and Stefan Lohmander.

Patterns of hip OA in Iceland - radiology, symptoms and THR. Thorvaldur Ingvarsson.

Hip fractures in Icelandic patients with knee and hand OA but without hip OA? Why? Thorvaldur Ingvarsson.

Occupation and BMI of patients with THR or TKR for OA in Iceland. Jonas Franklin and Olafur Ingimarsson.

16. *Þörf fyrir gerviliðaaðgerðir næstu 30 árin á Íslandi.* Erindi haldið á afmæli Gigtarfélagsins. Þorvaldur Ingvarsson.

Horfur fyrir árið 2002

Þrátt fyrir verulega fjölgun gerviliðaaðgerða og sambærilegan fjölda annarra aðgerða við það sem mest hefur verið áður voru fleiri í árslok 2001 sem biðu gerviliðaaðgerða en í árslok 2000 og álíka margir sem biðu annarra aðgerða og þá.

Í ársbyrjun 2002 var von á sérfræðingi í þá stöðu sem verið hefur ómönnuð síðustu ár. Sá sérfræðingur hefur sérþjálfun í hryggjarskurðlækningum og búnaður fyrir spengingaraðgerðir á hrygg var einnig væntanlegur. Forsendur eru því orðnar fyrir fjölgun þjónustumöguleika og verkefni til staðar til að auka þjónustuna enn. Aukning á þjónustu kallar þó á að önnur svið, til dæmis endurhæfing og öldrunarþjónusta, geti tekið við auknu flæði sjúklinga.

Inngangur

Framleiðslan í eldhúsinu jókst á milli ára. Bæði fjölgaði sjúklingum og einnig notaði fleira starfsfólk matsalinn. Til dæmis má geta þess að það voru afgreiddar 17.058 máltíðir af salatbar á árinu eða 65 skammtar að jafnaði alla virka daga. Á árinu 2000 voru máltíðir starfsmanna 37.680 talsins en árið 2001 voru máltíðir starfsmanna 40.391. Máltíðir sem afgreiddar voru til sjúklinga voru alls 123.186 og sést skipting þeirra í meðfylgjandi töflu ásamt samanburði á milli ára.

Tafla 1: Fjöldi matarskammta sjúklinga skipt eftir mánuðum

	2000	2001
Janúar	10.901	11.205
Febrúar	10.938	10.730
Mars	11.538	11.272
Apríl	9.965	9.846
Mái	11.153	11.345
Júní	8.682	9.316
Júlí	7.695	8.548
Ágúst	9.552	9.346
September	9.633	9.986
Október	11.072	11.152
Nóvember	10.411	10.929
Desember	9.429	9.511
Samtals	120.969	123.186

Starfsfólk

Í maí tók til starfa matarfræðingur í 70% stöðu sem yfirmaður í sérfræði. Einnig var ráðinn við spítalann næringarfræðingur í 70% starf sem mun vinna í samstarfi við eldhús, meðal annars vinna við útfærslu á forritinu KOSTPLAN

Fræðslumál

Á haustdögum var gerður endurmenntunarsamningur milli VMA, SÍMEY og FSA sem varð til þess að 6 starfsmenn, sem hafa unnið við sérfræðiseldhús til fjölda ára, ákváðu að fara í matartæknanám. Námið er tekið að hluta til í fjarnámi og einnig er verkleg kennsla. Námið gengur mjög vel og áætlaður námstími er 3 ár.

Sérstakir viðburðir

Þorramatur var hafður á bóndadag og gæddu 320 manns sér á þorraveitingum, sem var mikil fjölgun á milli ára. Þorraveisla var haldin hjá öldrunardeildum þennan sama dag og var mikil ánægja með það. Einn góðviðrisdaginn settu iðnaðarmennirnir upp svuntur og grilluðu 110 kg af kjöti fyrir starfsfólkið. Þátttaka var afar góð og er þetta að verða árlegur viðburður. Síðast en ekki síst var öllum boðið í jólamat 1. desember og er alltaf ánægjulegt hvað margir taka þátt. Þennan dag voru soðin 120 kg af hangikjöti!

Endurhæfingardeild

Inngangur

Starfsemi deildarinnar fór fram bæði á FSA og Kristnesspítala eins og verið hefur. Starfssviðin eru lækniþjónusta, hjúkrun, sjúkrapjálfun, iðjupjálfun, félagsráðgjöf og talpjálfun. Starfsstöðvar sjúkrapjálfunar eru tvær, á FSA og Kristnesspítala, en starfsstöð iðjupjálfa er að mestu leyti á Kristnesspítala. Endurhæfingardeild og öldrunarlækningadeild deila með sér einu stöðugildi félagsráðgjafa með starfsaðstöðu á Kristnesspítala.

Deild með 20 rúmum fyrir innliggjandi endurhæfingarsjúklinga er á Kristnesspítala. Þetta er sjö daga deild en algengt að sjúklingar fari heim til sín um helgar og á hátiðum eigi þeir þess kost, enda er það oft hluti endurhæfingarinnar að viðhalda tengslum við fjölskyldu og vini.

Starfsemin á árinu

Á árinu 2001 komu 135 einstaklingar á deildina en innlagnir voru 185 alls. Legudagar voru 5.545, meðaldvalartími 30,14 dagar og rúmanyting var 90%. Legudagar á dagdeild endurhæfingardeildar voru 34. Plássbeiðnir sem bárust deildinni á árinu voru 195, þar af 60 frá bækl-

unardeild, 25 frá lyflækningadeildum, 7 frá handlækningadeild, 35 frá Heilsugæslustöðinni á Akureyri og 68 frá öðrum aðilum.

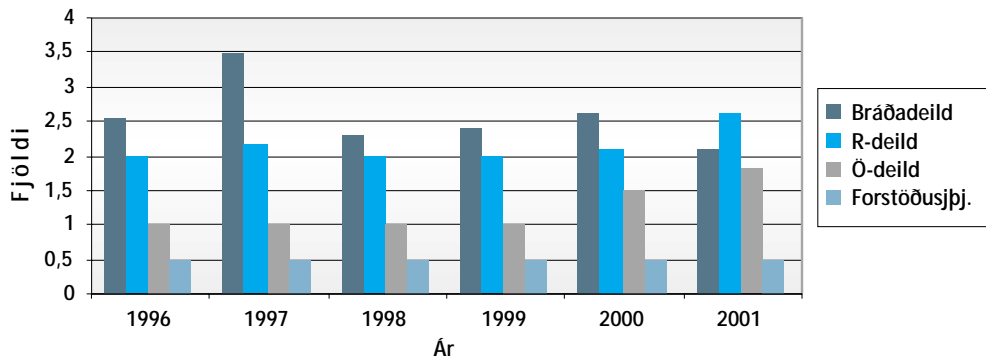
Viðfangsefni deildarinnar eru margvísleg og að þeim unnið í einstaklingsmiðaðri teymisvinnu, samvinnu marga fagaðila, sem beinist að mati á líkamlegri og andlegri færni sjúklinganna, skertri sem óskertri, og að setningu markmiða í þjálfun og annarri meðferð.

Á árinu var lögð aukin áhersla á fræðslu og má segja að hún hafi verið tvískipt. Annars vegar bak- og verkja-skóli sem er tveggja vikna bókleg og verkleg fræðsludagskrá um líffærafræði, hreyfifræði, vinnuvistfræði og orsök og afleiðingar verkja. Um miðjan nóvember var sett í gang almenn fræðsludagskrá, tveir til þrír fyrirlestrar á viku. Gafst þessi tilraun vel og reiknað er með áframhaldi á þessu fyrirkomulagi.

Lækniþjónusta

Sérfræðingur í endurhæfingarlækningum var í hlutastarfi yfirlæknis allt árið. Sérfræðingur í heimilislækningum var í fullu starfi deildarlæknis hálf árið en var í námsfríi hinn

Myndrit 1: Stöðugildi sjúkráþjálfara



helming ársins (sérfræðinámi í endurhæfingarlækningum). Afleysingu þann tíma sinntu til skiptis sérfræðingar í endurhæfingarlækningum frá Reykjalundi og LSH Grensásdeild. Auk þess starfaði sérfræðingur í taugalækningum í hlutastarfi á deildinni allt árið. Vaktþjónusta lækna var sameiginleg með öldrunarlækningadeild.

Hjúkrun

Á árinu var lögð áhersla á aukna fræðslu fyrir sjúklinga og á haustdögum fór af stað fræðsludagskrá sem hjúkrunarfræðingar taka þátt í ásamt öðru fagfólki í teyminu. Hjúkrunarfræðingur fór til Frakklands í hálfan mánuð og tók þátt í „Leonardo 2 Project“ verkefni ásamt fleirum frá FSA. Í fyrri vikunni var fyrirlestra- og vinnusmiðja tengd verkjum, í seinni vikunni var farið í heimsóknir á ýmsa spítala. Starfsfólk sótti auk þess smærri ráðstefnur og námskeið.

Félagsráðgjöf

Félagsráðgjafi starfar við endurhæfingardeild og öldrunarlækningadeild í fullu starfi. Félagsráðgjafi sinnti 89 af þeim 136 einstaklingum sem komu á endurhæfingardeildina árið 2001 eða 65% sjúklinga. Fjöldi skráðra viðtala við hvern af þessum sjúklingum var á bilinu 1-6, auk samtala og viðtala við aðstandendur í sumum tilvikum. Auk þess sinnti félagsráðgjafi einstaklingum utan deildarinnar að einhverju leyti, fyrst og fremst fyrrverandi skjólstæðingum og aðstandendum þeirra. Viðfangsefni félagsráðgjafa voru sem fyrr stuðningur við sjúklinga og aðstandendur, félagsleg réttindi og þjónusta og mikil tengsl voru við ýmsa þjónustuaðila.

Félagsráðgjafi sótti alþjóðlega ráðstefnu félagsráðgjafa í heilbrigðismálum (Social Work in Health and Mental Health) í Tampere í Finnlandi í júlíbyrjun.

Önnur starfsemi

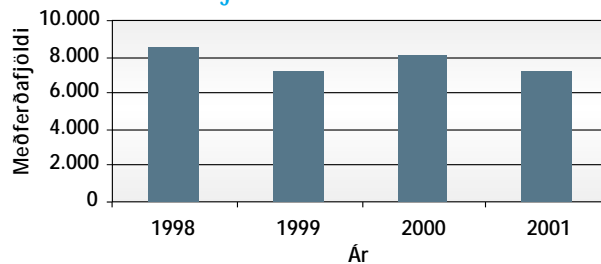
Endurhæfingardeild og öldrunarlækningadeild deildu með sér þjónustu læknafulltrúa í 80% starfi. Deildin hefur aðgang að þjónustu sjálfstætt starfandi talmeinafræðings. Nokkuð er um samráðskvaðningar á milli endur-

hæfingardeildar og annarra deilda FSA og algengt að sjúklingar í endurhæfingu á Kristnesspítala fari í eftirlit til sérfræðinga sem áður höfðu með þá að gera á öðrum deildum FSA.

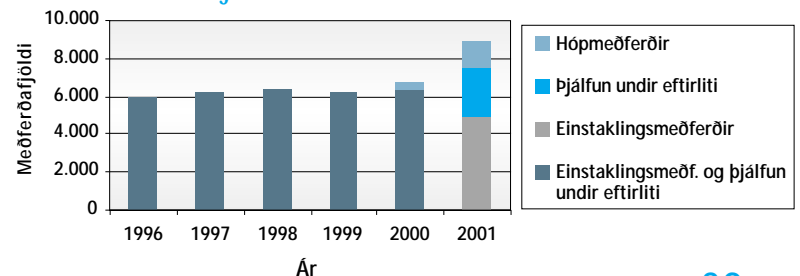
Sjúkráþjálfun

Sjúkráþjálfun hefur starfsaðstöðu í aðalbyggingu FSA og á Kristnesi. Sjúkráþjálfarar sinna öllum legudeildum FSA, en starfsemin fer mest fram á endurhæfingardeild, öldrunarlækningadeild, bæklunardeild, lyflækningadeild og hjúkrunardeildinni Seli. Sjúkráþjálfarar sinna sjúklingum á bráðadeildum FSA alla daga ársins en aðrir fá þjónustu virka daga. Eins og undanfarin ár er heimild fyrir 12 stöðugildum. Stöðugildi sjúkráþjálfara eru 8, þar af voru að jafnaði 7 setin á árinu. Stöðugildi aðstoðarmanna eru 4 og eru öll í notkun.

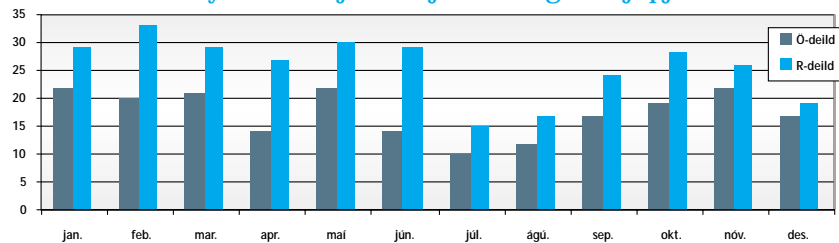
Myndrit 2: Sjúkráþjálfun á bráðadeildum, fjöldi meðferða



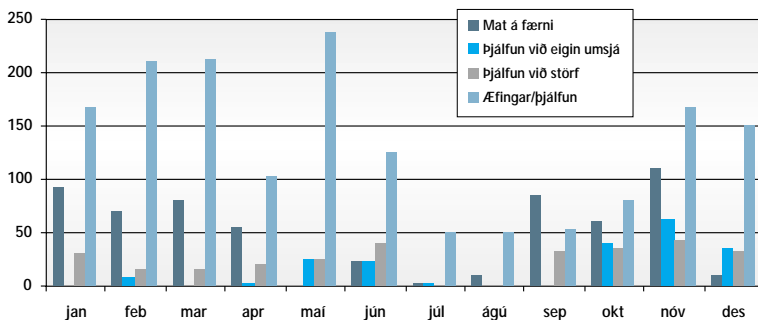
Myndrit 3: Sjúkráþjálfun á endurhæfingardeild, fjöldi meðferða



Myndrit 4: Fjöldi skjólstæðinga í iðjupjálfun



Myndrit 5: Þættir í iðjupjálfun á R-deild



Sjúkrþjálfun á hjúkrnardeildinni Seli

Í mars var sjúkrþjálfi frá öldrunarlækningadeild í hálfu stöðugildi á hjúkrnardeildinni Seli til að leggja mat á þörf fyrir sjúkrþjálfun og setja upp vinnuáætlun sjúkrþjálfunar á staðnum. Meðferð sjúkrþjálfa öldrunarlækningadeildar beindist fyrst og fremst að fræðslu og ráðgjöf fyrir skjólstæðinga og þá sem önnuðust um þá.

Nýmæli

Á Kristnesi var áfram unnið markvisst að því að auka meðferðarframboð fyrir sjúklinga á endurhæfingar- og öldrunarlækningadeild í formi hópmeðferða og fræðslufyrirlestra. Göngu- og vatnsleikfimi hópar, sem voru settir í gang í árslok 2000, mæltust mjög vel fyrir og voru þróaðir áfram á árinu. Í samvinnu við iðjupjálfa og lækna var reglulega haldinn bak- og verkjaskóli. Hann byggist upp á fyrirlestrum og verklegum æfingum og er m.a. fjallað um líkamsstöðu og líkamsbeitingu og hvað sjúklingurinn getur gert til að bæta almenna líðan og/eða draga úr verkjum.

Sundlaug

Nú er lokið fyrsta heila starfsári nýju sundlaugarinnar á Kristnesi. Laugin hefur sannað gildi sitt og nytsemi í sambandi við líkamlega þjálfun og andlega upplýftingu. Með henni jukust til muna meðferðarmöguleikar sjúkrþjálfa á endurhæfingar- og öldrunarlækningadeildum.

Aðsókn í sundlaug 2001 - komur

Einstaklingsmeðferð með sjúkrþjálfa	326
Vatnsleikfimi	1.038
Þjálfun/sund í frjálsum tímum	678
Samtals	2.042

Námskeið og ráðstefnur

Sjúkrþjálfar sóttu fjölda námskeiða á þessu ári. Einn sjúkrþjálfi sótti námskeið í Bandaríkjunum um mælitæki í öldrunarþjónustu, tveir sóttu málþing um mælitæki í öldrunarþjónustu og tveir fræðsludag um mælingar í endurhæfingu. Tveir sóttu fræðslufund um umönnun heilablaðra og einn sótti námskeiðið „Húmor og heilsa“. Þá sóttu fjórir sjúkrþjálfar námskeið um endurhæfingu lungnasjúklinga, tveir sóttu námskeið í „Medical Exercise Therapy“ og einn sat námskeiðið „Mobilization of the Nervous System“. Þá sat einn námskeið og fund um reiðþjálfun fyrir fatlaða og kennaranámskeið í ungubarnasundi.

Iðjupjálfun

Við FSA starfa fimm iðjupjálfar og þrír aðstoðarmenn iðjupjálfa. Helstu nýjungar voru að á barnadeild var ráðinn iðjupjálfi í 50% stöðu til að sinna þroskateyminu og annarri þjónustu á barnadeild. Þetta er fyrsti iðjupjálfinn hér á landi sem er ráðinn á barnadeild og er starfið í mótun.

Iðjupjálfun á endurhæfingardeild

Iðjupjálfi var starfandi á endurhæfingardeild í fullu starfi allt árið og hefur eftir bestu getu reynt að sinna öllum skjólstæðingum deildarinnar. Iðjupjálfi taka mikinn þátt í bak- og verkjaskólanum, sem er orðinn fastur liður í starfsemi deildarinnar, og er reynt að yfirfæra fræðsluna á daglega vinnu skjólstæðinga (sjá myndrit 5). Þjálfun fer fram bæði á deildinni (eigin umsjá) og á iðjupjálfunardeildinni (störf og tómstundaiðja). Farið var í nokkrar vinnustaðarathuganir á árinu til þess að breyta og aðlagga, svo skjólstæðingar geti farið til vinnu aftur.

Iðjupjálfun á öldrunarlækningadeild

Einn iðjupjálfi var starfandi á öldrunarlækningadeild í fullu starfi allt árið. Aðalstarf iðjupjálfa á deildinni felst í því að meta og þjálfa færni við eigin umsjá og heimilisstörf auk þess að aðstoða skjólstæðinga við tómstundaiðu og tengja þá við félagsstarfið í sveitarfélögum (sjá myndrit 6). Starfið fer aðallega fram á öldrunarlækningadeildinni í Kristnesi en þó eru heimilisathuganir stór hluti af starfinu og stundum hefur þjálfun farið fram í heima-húsum. Eftirfylgni er orðinn fastur liður, sérstaklega varðandi hjálpartækjamál, þar sem tryggja verður að fólk fái hjálpartæki og kunni að nota þau rétt.

Iðjubjálfun á barnadeild

Iðjubjálfi var ráðinn til starfa 15. ágúst og hefur sinnt þroskateyminu á barnadeild og barna- og unglingageðdeildinni. Prettán börn komu til mats hjá iðjubjálfa á FSA og í nokkrum tilfellum var farið í framhaldsathugun á leikskólum. Starfið er í þróun þar sem engin fyrirmynd að því er til hér á landi.

Fræðsla

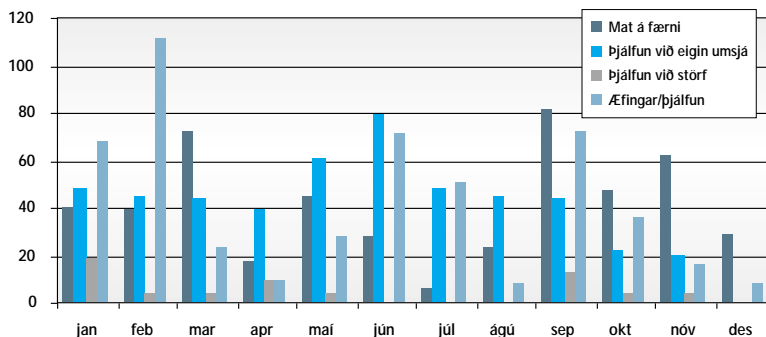
Það er orðin árleg venja að kennarar og nemendur frá iðjubjálfunarbraut við HA koma í kynningu á FSA. Á árinu tóku iðjubjálfar á móti þremur hópum nema í verklegri kennslu. Sjö nemar frá Háskólanum á Akureyri voru í verklegu námi á FSA á árinu.

Iðjubjálfar í Kristnesi hafa staðið fyrir fræðslu í bak- og verkjaskólanum. Einnig taka iðjubjálfar virkan þátt í fræðsludagskrá endurhæfingardeildar. Iðjubjálfi var með fræðslu um vinnustellingar fyrir starfsfólk í Seli.

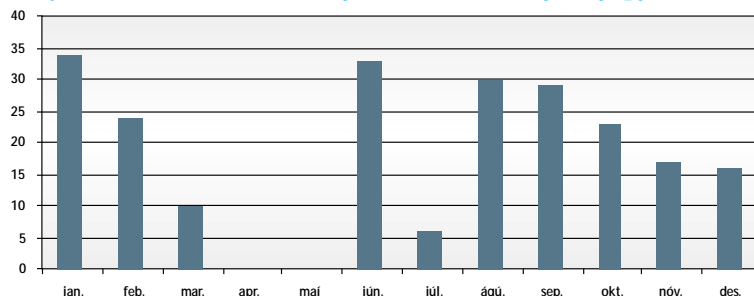
Námskeið og ráðstefnur

Tveir iðjubjálfar fóru á námskeið fyrir verknámsleiðbeinendur á vegum HA. Fjórir iðjubjálfar fóru á ráðstefnu á vegum HA og Iðjubjálfafélags Íslands (ÍÞÍ) sem var haldin í tilefni af því að fyrstu iðjubjálfarnir voru brautskráðir frá HA og að ÍÞÍ átti 25 ára afmæli. Tveir iðjubjálfar fóru á námskeið í notkun matstækisins AMPS (Assessment and Motor and Process Skills). Iðjubjálfar tóku þátt í Degi endurhæfingar, sem starfsfólk endurhæfingardeildar FSA sótti. Starfsmaður í iðjubjálfun fór á fræðslufund um heilabilun og í heimsókn á minnismóttökuna á

Myndrit 6: Þættir í iðjubjálfun á Ö-deild



Myndrit 7: Bakskólinn - Fjöldi í fræðslu hjá iðjubjálfum



Landakoti. Iðjubjálfi fór á námstefnu um setstöðu í hjólastólum á vegum Hjálpartækjamiðstöðvar Tryggingastofnunar ríkisins.

Geðdeild

Inngangur

Geðdeild FSA skiptist í bráðamóttökudeild (P), sem hefur verið í tengibyggingu sjúkráðsins frá 1986, dagdeild (PS), sem hefur verið á Skólástíg 7 frá 1996, og göngudeild (PG), sem tók til starfa í lok mars og er á þriðju hæð sjúkráðsins. P-deildin hefur 10 sólarhringsrými og 1 dagvistarrými. Dagdeildin hefur 8 rými, sem að jafnaði nýfast 12-14 sjúklingum í senn.

Starfsfólk

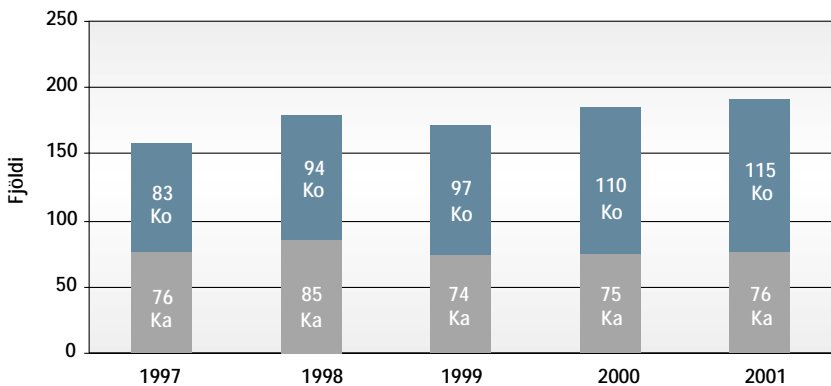
Nýr hjúkrunardeildarstjóri á P-deild tók til starfa í maí og hjúkrunardeildarstjóri á göngudeild byrjaði 1. júní. Fjórir geðlæknir hóf störf í maí. Staða deildarlæknis var ósetin þar til 1. september. Á P-deild voru 7 stöður hjúkrunarfræðinga ekki allar setnar. Stöður sjúkraliða voru fullsetnar. Stöður læknafulltrúa, yfirsálfræðings á P-deild, yfirlæknisráðgjafa og aðstoðarmanns iðjubjálfa voru

setnar sama fólki og fyrra ár. Læknaritari göngudeildar hóf störf í janúar. Yfirsálfræðingur göngudeildar tók til starfa í maí. Yfiriðjubjálfi P-deildar hætti störfum í ágúst en nýr tók við í nóvember. Á dagdeildinni styrðu forstöðumaður, sem er sálfræðingur, og geðhjúkrunarfræðingur daglegum rekstri og meðferðarvinnu með atbeina geðlækna líkt og árið áður. Á árinu var ráðið í hálfa stöðu ritara lækna á deildinni. Verktakar voru ráðnir til handverksþjálfunar og listþjálfunar. Kennarar frá fullorðinsfræðslu fatlaðra á Akureyri önnuðust stöðumat og stundakennslu sjúklinga.

Húsnæði

Á árinu tók göngudeild geðdeildar til starfa í endurbættu húsnæði á þriðju hæð sjúkráðsins, þar sem barnadeildin var. Þar hafa geðlæknar, sálfræðingar, félagsráðgjafi, iðjubjálfi, deildarstjóri göngudeildar og læknaritara starfsaðstöðu.

Myndrit 1: Skipting brautskráðra sjúklinga P-deildar eftir kynjum 1997-2001



P-deild

Full starfsemi var á bráðamóttökudeildinni allt árið. Sólárhingsrýmin voru, eins og undanfarin ár, nýtt að fullu og að jafnaði voru fleiri en einn sjúklingur í eina dagvistarrými deildarinnar. Megináherslan í starfi deildarinnar var sem fyrr lögð á móttöku, greiningu og meðferð bráðveikra. Þótt meðferðin á deildinni væri einstaklingsmiðuð var einnig lögð áhersla á samveru, svo sem í borðstofu, setustofu, iðjuþjálfun, líkamsrækt og bæjarferðum. Reynt var að sinna þörfum aðstandenda sjúklinganna en sú þjónusta takmarkaðist af fjölda starfsfólks á vöktum og þrengslum á deildinni.

Hjúkrunarþyngd á P-deild var eins og undanfarin ár metin daglega eftir sjúklingaflokkunarkerfi. Skrifstofa framkvæmdastjóra hjúkrunar hafði niðurstöður til hliðsjónar við hjúkrunarmönnum deildarinnar.

Yfirfélagsráðgjafi geðdeildar annaðist félagsráðgjöf fyrir sjúklinga og aðstandendur þeirra, upplýsti þá um réttindi þeirra og aðstoð félagsþjónustu sveitarfélaga og veitti ráðgjöf og leiðbeiningar um önnur úrræði. Hann átti stuðningsviðtöl við sjúklinga utan og innan sjúkrahússins.

Hann tók fyrir hönd deildarinnar þátt í samstarfi við félagsþjónustu Akureyrarbæjar og annarra sveitarfélaga, stjórnendur samþýla geðfatlaðra og starfsþjálfun fatlaðra.

Yfirsálfræðingur P-deildar annaðist sálfræðilegar greiningar sem eru nauðsynlegur þáttur í því að skilja orsakir og eðli geðraskana og vísa veginn í meðferð. Lögð var áhersla á greiningu sjúklinga sem voru að leggjast inn í fyrsta sinn. Sálfræðingurinn stundaði einnig einstaklings- og fjölskyldumeðferð og stýrði meðferðarteymum. Samkvæmt ráðningarsamningi vann sálfræðingurinn með barnadeild FSA þar sem hann framkvæmdi þroskagreiningar og í nokkur skipti meðferð barna og fjölskyldna þeirra. Ennfremur var hann kvaddur til samráðs á aðrar deildir sjúkrahússins.

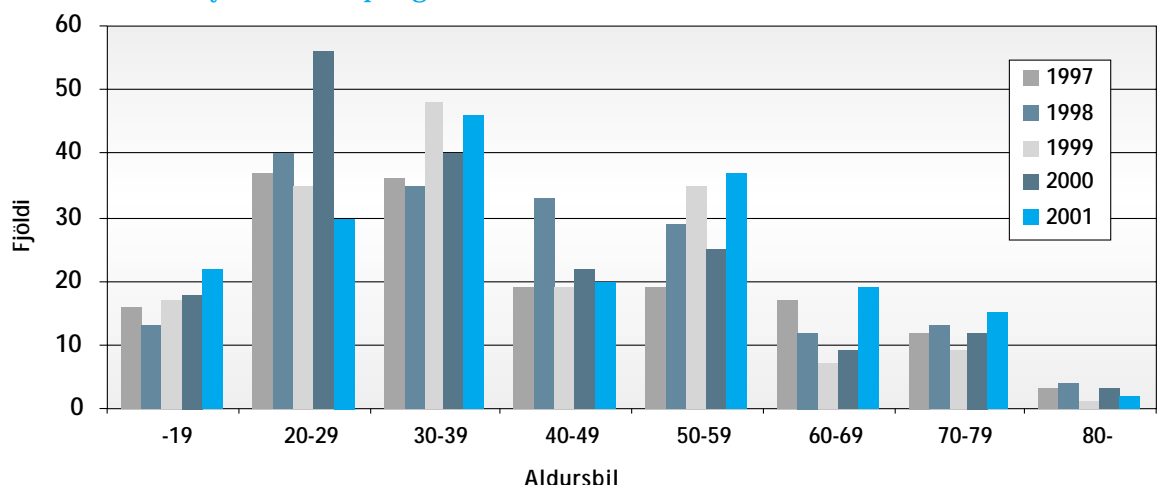
Yfiriðjuþjálfari geðdeildar hefur aðstöðu fyrir skjólstæðinga á Skólastíg 7. Þar var sem fyrr aðstaðan notuð árdagis til markvissrar athugunar og mats á sjúklingum og til þjálfunar þeirra. Mat iðjuþjálfara beinist að því að skilgreina styrkleika, takmarkanir og getu skjólstæðinga til eigin umsjár, starfa og tómstundaiðju.

Í myndritum er gefið yfirlit yfir brautskráða sjúklinga úr sólárhingsvist á bráðageðdeildinni. Fjögur undanfarandi ár eru tekin með til samanburðar við árið 2001. Heldur fleiri konur en karlar nutu þjónustu deildarinnar (myndrit 1). Sjö af hverjum tíu sjúklingum voru á aldursbilinu 20-59 ára (myndrit 2). Myndrit 3 sýnir að meðalaldur brautskráðra úr sólárhingsvist var tæplega 43 ár, svipað og fyrri ár. Myndrit 4 sýnir skiptingu brautskráðra eftir meðaldvalartíma sem var nánast sá sami og árið á undan, en hefur styst um 6 daga frá 1996.

Göngudeild

Göngudeild geðdeildar var formlega tekin í notkun 30. mars í endurbættu húsnæði á þriðju hæð sjúkrahússins. Sjúklingum sem fá meðferð og ráðgjöf án innlagnar hefur fjölgað síðustu árin og hefur göngudeildin getað sinnt þessum verkefnum á skipulegri hátt en hægt hefur verið

Myndrit 2: Skipting brautskráðra af P-deild eftir aldri 1997-2001





til þessa. Langflestar komur skjólstæðinga voru eftir til-
visun frá læknum, aðallega heilsugæslulæknum. Flestir
sjúklinganna voru á aldrinum 20-50 ára og konur í meiri-
hluta. Þunglyndis- og kvíðasjúkdómar voru algengustu
sjúkdómaflokkarnir.

Dagdeild

Dagdeild geðdeildar var starfrækt allt árið, nema í 5
vikna sumarleyfi starfsfólks. Skjólstæðingar deildarinnar
vistuðust þar aðeins eftir rökstuddar umsóknir frá læk-
num eða öðrum sem höfðu þá til meðferðar. Flestum var
vísað af geðlæknum. Biðtími eftir vist var að jafnaði 2-6
mánuðir.

Á dagdeildinni var sem fyrr stunduð einstaklingshæfð
langtíma meðferð, byggð á sálfræðimeðferð og heild-
rænni hjúkrun með áherslu á gildi beinnar og óbeinnar
tjáningar og notkun listgreina. Lagðar voru til grundvall-
ar hugmyndir þróunarsálfræðinnar um þróun einstak-
lingsins, tengsl hans og vitundarsvið. Í hjúkruninni er
unnið eftir hinu alþjóðlega kerfi Psychological Comfort
Promotion (PCP), efling andlegrar velliðunar. Í viðtals-
meðferð var lögð áhersla á dýpri úrvinnslu, persónulega
umbreytingu og endurnýjun sálarkrafta. Einnig hefur
djúpslökun verið í boði. Einstaklingsáætlanir voru gerðar
út frá þeim markmiðum sem skjólstæðingar settu sér
sjálfir með dvölinni í samvinnu við meðferðaraðila, út frá
þarfagreiningum og mati á styrkleika, áhugasviðum og
fyrri greiningum. Hver meðferðaráfangi á dagdeildinni
tekur venjulega eitt misseri og er algengt að lengd dval-
ar verði samtals tvö misseri. Verulegan hluta dvalartím-
ans var hver sjúklingur í fullri dagvist fimm daga vikunnar
en í upphafi vistar og undir lokin voru flestir í hluta-
dagvist, einn til fjóra daga í hverri viku. Meðferðarmark-
miðum var reynt að ná með handverksþjálfun, félagslegri
þjálfun, líkamsþjálfun og slökun, sérkennslu og meðferð-
arviðtölum. Meðferðarfundir með geðlæknum voru einu
sinni í viku. Lyfjameðferð var í höndum lækna og eftirlit
með lyfjameðferð í höndum geðhjúkrunarfræðings deild-
arinnar.

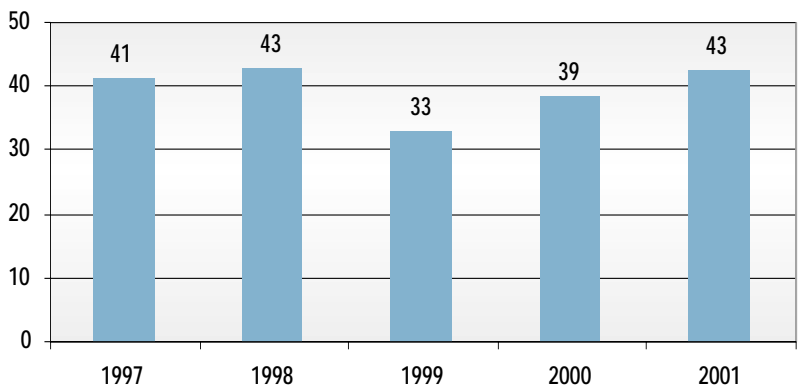
Samskipti við aðrar deildir og stofnanir

Geðlæknar sinntu sem fyrr á annað hundrað samráðs-
kvaðningum frá öðrum deildum sjúkrahússins sem
stundum leiddu til áframhaldandi geðlæknismeðferðar
og jafnvel innlagnar á geðdeild. Sálfræðingar P-deildar
og göngudeildar sinntu einnig samráðskvaðningum.

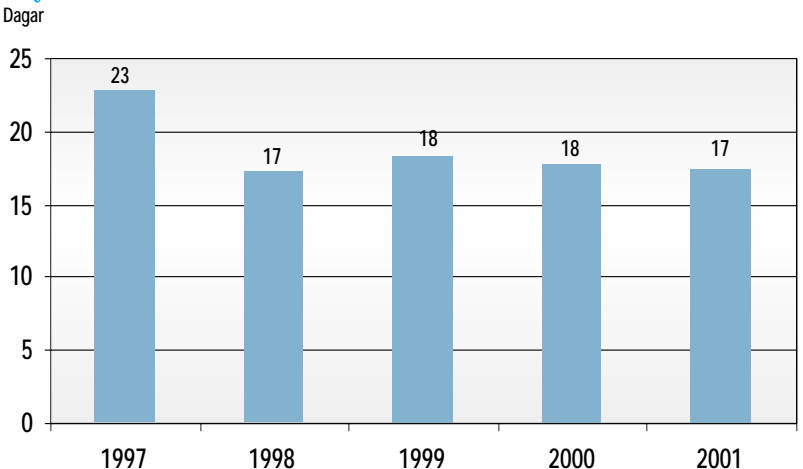
Geðlæknar áttu sæti í áfallateymi og stuðningsteymi
sjúkrahússins og fylgdu þeim hlutverkum tímafrek verk-
efni á köflum. Geðhjúkrunarfræðingur dagdeildar átti
einnig sæti í áfallateyminu.

Mánaðarlegir samráðsfundir voru með fjölskylduráð-
gjafa Heilsugæslustöðvarinnar á Akureyri. Geðdeildin átti
fulltrúa í hússtjórn sambylis og áfangaheimils geðfatla-
ðra á Akureyri og íbúar þeirra fengu umtalsverða þjón-

Ár **Myndrit 3: Meðalaldur brautskráðra af P-deild 1997-2001**



Dagar **Myndrit 4: Meðaldvalartími brautskráðra af P-deild 1997-2001**



ustu frá deildinni. Mánaðarlegir samráðsfundir voru með
Fjölskyldudeild Akureyrarbæjar og með starfsfólki endur-
hæfingar fatlaðra á Bjargi/löðjulundi.

Rannsóknir og ritstörf

Geðlæknar og læknafulltrúi héldu áfram rannsókn á
erfðum geðklofa- og geðhvarfasjúkdóms í samvinnu við
Hannes Pétursson prófessor við Háskóla Íslands og sam-
starfsmenn hans á geðdeild Landspítala. Allir sjúklingar
sem tóku þátt í rannsókninni veittu upplýst samþykki
fyrir þátttöku sinni.

Sálfræðingur P-deildar skrifaði tvo kafla í bókina:
„Aðferðarfræði rannsókna í heilbrigðisvísindum“ sem
gefin var út af Háskólanum á Akureyri haustið 2001. Kafl-
ar hans fjölluðu um tilfellarannsóknir (Case studies) og
kerfisbundna greiningu þjónustukerfa (Program evolu-
tion).

Sálfræðingur dagdeildar hélt áfram rannsóknasam-
starfi við sálfræðideild Stirling háskóla í Skotlandi. Sál-
fræðingurinn sat á árinu í undirbúningsnefnd á vegum
Sálfræðingafélags Íslands að norrænni sálfræðiráðstefnu
sem haldin verður í Reykjavík sumarið 2002. Þá hefur

hann verið í samstarfi við breska sálfræðingasambandið um ýmis sálfræðileg próf og möguleikana á að fá að þýða þau og nota á íslensku.

Fræðsla, námskeið og ráðstefnur 2001

Geðlæknar veittu hjúkrunarnemum og iðjuþjálfanemum í Heilbrigðisdeild Háskólans á Akureyri kennslu í geðsjúkdómafræði og geðlyfjafræði. Þriðja árs hjúkrunarnemar stunduðu tveggja vikna verklegt nám á geðdeildinni undir leiðsögn hjúkrunarfræðinga. Annars árs iðjuþjálfarnemar stunduðu fjögurra vikna verknám á deildinni undir leiðsögn yfiriðjuþjálfara.

Sálfræðingur dagdeildar veitti meistaraþrófnemendum í hjúkrun við Háskólann á Akureyri og deildarstjórum skólahjúkrunar á Akureyri handleiðslu.

Sálfræðingar P-deildar og göngudeildar veittu starfsfólki ýmissa deilda sjúkrahússins fræðslu. Ennfremur kenndu þeir nemendum í heilbrigðisdeild Háskólans á Akureyri.

Læknar og sálfræðingar geðdeildar sóttu ráðstefnur og námskeið hérlandis og erlendis. Annað fagfólk og starfsfólk geðdeildar sótti námskeið og ráðstefnur innlands og utan auk funda í fagfélögum sínum.

Gjörgæsludeild

Inngangur

Þegar á heildina er litið má segja að starfsemi gjörgæsludeildar hafi verið í svipuðum skorðum og undanfarin ár. Umfang starfseminnar vex þó ár frá ári og sjúklingum fer enn fjölgandi.

Starfsemin á árinu

Á árinu dvöldu samtals 505 sjúklingar á deildinni sem er fjölgun um 7 frá árinu áður. Meðaldvöl var 2,8 dagar, eins og árið áður, og nýting á deildinni var einnig óbreytt, eða 77%. Sjö af hverjum tíu sjúklingum gjörgæsludeildar koma þangað eftir skurðaðgerðir og af þeim voru flestir að koma úr bæklunaraðgerð. Í meðfylgjandi töflum eru teknar saman ýmsar upplýsingar um starfsemina.

Tafla 1: Skipting sjúklinga eftir kynjum

Karlar	186	37%
Konur	319	63%

Tafla 2: Helstu innlagnarástæður gjörgæslusjúklinga

Taugasjúkdómar	12
Öndunarfærasjúkdómar	28
Hjarta- og æðasjúkdómar	17
Lost, sýkingar o.fl.	43
Meltingarfærasjúkdómar	9
Nýrna- og þvægfærasjúkdómar	2
Innkirtlasjúkdómar	6
Eitranir	33
Eftir aðgerðir	351
Annað	4
Samtals	505

Tafla 3: Skurðaðgerðir á gjörgæslusjúklingum

Lifur-, gall- og brisaðgerðir	3
Garnaaðgerðir	40
Æðaaðgerðir	9
Þvægfæraaðgerðir	38
Bæklunaraðgerðir	164
Kvensjúkdómaaðgerðir	66
Aðrar aðgerðir	42
Samtals	362

Tafla 4: Skipting sjúklinga eftir deildum

Deild	Fjöldi	Hlutfall
Kvennadeild	72	14,3
Handlækningadeild	138	27,3
Barnadeild	10	2,0
Lyfjadeild	99	19,6
Bæklunardeild	181	35,8
Aðrar	5	1,0
Samtals	505	100,0

Tafla 5: Helsta meðferð gjörgæslusjúklinga

Helstu inngríp	Fjöldi 2001	Fjöldi 2000
Deyfingar utanbasts	140	128
Lærtaugadeyfingar	43	23
Öndunarvélar meðferð	29	22
CPAP/BiPAP	22	25
Holæðaleggir	41	60
Slagæðaleggir	119	108

Starfsfólk

Einn sérfræðingur deildarinnar fór í ársleyfi í byrjun febrúar og ráðinn var deildarlæknir við svæfinga- og gjörgæsludeild í fulla stöðu. Skurðlæknum heldur áfram að fjölga. Einn þvagfæraskurðlæknir og einn sérfræðingur í kvenlækningum hafa bæst við. Stöðugildi svæfingalækna eru 4,8.

Deildin var vel mönnuð hjúkrunarfræðingum og sjúkraliðum. Engar breytingar urðu á stöðugildum þessara stétta, stöðugildi hjúkrunarfræðinga eru 14,3 og sjúkraliða 5,1. Nýr hjúkrunardeildarstjóri tók til starfa um miðjan september.

Kennsla/fræðsla/námskeið/ráðstefnur

Þverfagleg fræðslunefnd er starfandi við deildina og hefur hún eins og áður skipulagt fræðslu innan deildarinnar og eru fræðslufundir haldnir mánaðarlega yfir vetrartímann. Dagana 15. og 22. febrúar stóð gjörgæsludeildin fyrir fræðsludögum sem síðan voru endurteknir mánuði síðar. Mikil aðsókn var í þessa fræðslu. Hjúkrunarnemar á fjórða ári við HA komu í starfskynningu á deildina í fimm daga. Sex hjúkrunarfræðingar fóru til Reykjavíkur á ráðstefnu NOKIAS.

Fjórir sjúkraliðar fóru á tölvunámskeið. Einn hjúkrunarfræðingur er í mastersnámi í verkjahjúkrun og tveir hjúkrunarfræðingar eru í námi með vinnu hjá endurmenntunarstofnun HÍ í stjórnun og rekstri í heilbrigðisþjónustu. Þá er einn hjúkrunarfræðingur í uppeldis- og kennslufræðinámi í HA og annar sótti námskeið um hjúkrun krabbameinssjúklinga. Fjórir hjúkrunarfræðingar luku námi í sérhæfðri endurlífgun á árinu.

Húsnæði og tækjabúnaður

Útbúin var setustofa fyrir foreldra og börn af vöknun og aðstandendaherbergi deildarinnar var flutt í stærra rými þar sem áður var herbergi starfsfólks. Starfsfólk fékk í staðinn gamla aðstandendaherbergið.

Starfsemi á vöknun

Alls kom 3.081 sjúklingur á vöknun á árinu og er það 182 færri en árið áður. Tölvuskráning sjúklinga á vöknun hefur gengið vel og hjúkrunarfræðingar á vöknun hafa eins og áður fylgst með liðan ferlisjúklinga á heimilum þeirra daginn eftir aðgerð. Mikil þörf er á að bæta þjónustu við ferlisjúklinga með því að útbúa skoðunar- og viðtalsherbergi. Sömuleiðis er þörf á að stækka móttöku skurðeilda.

Verkjateymi starfar áfram með sérfræðingum deildarinnar og verkjahjúkrunarfræðingi. Sérfræðingar á deildinni hafa sinnt verkjameðferð sjúklinga með langvarandi verki á vöknun. Alls komu 90 sjúklingar á árinu og fjöldinn var svipaður og árið áður.

Tafla 6: Sjúklingar á vöknun

Helstu inngrip	Fjöldi
Eftir aðgerð	2.900
Verkjameðferð við langvarandi verkjum	90
Rafvending/rafmeðferð	25
Nálarsetning	23
Holæðarleggir	13
Annað	30
Samtals	3.081

Haft var samband símleiðis daginn eftir aðgerð við þá ferlisjúklinga sem fóru í umfangsmikla ferlið aðgerð. Niðurstöður eru eftirfarandi:

Tafla 7: Eftirlit með ferlisjúklingum

Liðanin aðgerðarkvöldið	Fjöldi	Hlutfall
Góð	124	39,2%
Bærileg	161	51,0%
Slæm	31	9,8%
Samtals	316	100,0%
Liðanin daginn eftir		
Góð	179	56,8%
Bærileg	123	39,1%
Slæm	13	4,1%
Samtals	315	100,0%
Verkir aðgerðarkvöldið		
<3 á VAS	125	41,7%
3-5	120	40,0%
>5	55	18,3%
Samtals	300	100,0%
Verkir daginn eftir		
<3 á VAS	174	58,0%
3-5	82	27,3%
<5	44	14,7%
Samtals	300	100,0%
Ógleði aðgerðarkvöldið		
Engin	239	79,4%
Lítil	43	14,3%
Viðvarandi	19	6,3%
Samtals	301	100,0%

Inngangur

Engar grundvallarbreytingar voru á rekstri handlækningadeildar á árinu. Fimmti sérfræðingur, sem er þvagfærasérfræðingur, kom til starfa um mitt árið. Sérfræðingar deildarinnar tóku að sér í auknum mæli skurðlækniþjónustu við heilbrigðisstofnunina á Sauðárkróki. Deildin uppfyllti áfram hlutverk sitt varðandi þjónustu á sviði almennra skurðlækninga, þvagfæraskurðlækninga og æðaskurðlækninga fyrir þjónustusvæði sjúkrahússins. Bráðapjónusta hefur alla tíð verið veigamesti þáttur í starfsemi deildarinnar en deildin er opin allt árið fyrir þá þjónustu og tekur reyndar að sér fleiri bráðatilfelli yfir sumarmánuðina þegar minni sjúkrahúsin á Norðurlandi minnka starfsemi sína.

Starfsfólk

Læknar

Stöðugildi lækna voru:	
Forstöðulæknir	1
Yfirlæknir (jafnframt yfirlæknir skurðeildar)	1
Sérfræðingar (þrír frá júlí)	2
Aðstoðarlæknar	2
Læknaritarar	3,5

Umsvif deildarinnar hafa aukist á undanförunum árum. Ítarleg skráning allra þátta starfseminnar er nauðsynleg og eykur það álag á læknariturnum. Handlækningadeildin er eina legudeildin sem skráir öll samskipti við sjúklingana, bæði ferli- og innliggjandi sjúklinga, í þar til gerðan gagnagrunn.

Starfsfólk hjúkrunar

Stöðugildi hjúkrunar voru:	
Hjúkrunarfræðingar	9,0
Sjúkraliðar	7,0
Deildarritari	0,93

Starfsemi

Dagleg starfsemi var með nokkuð hefðbundnu sniði. Læknarnir halda um fimmtán mínútna fund með röntgenlækni kl. 07.45. Síðan er farið á gjörgæsludeild og sjúklingar sem tilheyra handlækningadeildinni skoðaðir með svæfingalæknum. Fundur lækna hefst kl. 08.05 en þar er rætt um sjúklinga og áhugaverð læknisfræðileg efni. Morgunstofugangur með hjúkrunarfræðingum hefst kl. 08.30 en hann tekur um 30 mínútur. Eftir það er sameiginlegur fundur þar sem rædd eru fyrirmæli, rannsóknir, innlagnir og útskriftir sjúklinga. Sérfræðingar eru með viðtalsmóttökur á mánudögum, þriðjudögum og fimmtudögum, bæði fyrir og eftir hádegis. Með betri mönnun deildarinnar geta fleiri sérfræðingar nú unnið saman við skurðaðgerðir sem eykur öryggi umtalsvert. Sérfræðingar eru á þrí- eða fjórskiptum bakvöktum allt árið. Aðstoð-

arlæknar gera sjúkraskrár, aðstoða við skurðaðgerðir og deila dagvinnu á slysadeildinni með aðstoðarlæknum frá öðrum deildum. Einnig aðstoða þeir við eins margar aðgerðir og tíminn leyfir þar sem þeir þurfa að sinna dagvinnu slysadeildar nokkra daga í hverri viku. Eldri aðstoðarlæknar fá að framkvæma litlar og meðalstórar aðgerðir undir eftirliti sérfræðinga.

Samstarf við aðrar deildir hefur verið gott. Reglulegir fundir og samvinna með röntgenlæknum eru mikilvægir þættir í starfsemi deildarinnar. Samvinna við meinafræðideildina er einnig mjög mikilvæg og í raun væri ekki hægt að framkvæma á deildinni margar tegundir af aðgerðum ef þjónusta meinafræðings, og þá sérstaklega frystiskurðarpjónusta, væri ekki til staðar.

Samvinna við meinafræðinga frá Rannsóknastofnun Háskóla Íslands (RH) hefur gengið mjög vel en hún var tekin upp eftir að yfirlæknir meinafræðideildar hætti störfum fyrir aldurs sakir.

Innlagnir voru 670 á árinu (sjá myndrit 1). Aðrar tölu- legar upplýsingar um starfsemina (tafla 1) sýna umtalsvert aukna starfsemi miðað við árið 2000. Langflestir sjúklingar voru með meltingarfærasjúkdóma en sjúklingar með þvagfæra- og kynfærasjúkdóma voru næststærsti hópurinn (tafla 2). Aðgerðum fjölgaði einnig milli ára (tafla 3). Deildin þjónaði sjúklingum frá öllum landshlutum en langflestir sjúklinganna voru frá Norður- og Norðausturlandi (myndrit 2). Nýr tækjabúnaður til kviðsjáraðgerða var keyptur á árinu og stendur til að hefja vélinda- bakflæðisaðgerðir strax í upphafi næsta árs.

Sjúklingabókhaldskerfi

Sérhannað kerfi hefur verið í notkun á deildinni síðastliðin átta ár og er í stöðugri þróun. Forrit þetta heldur utan um sjúklingabókhaldið og auðveldar geymslu og útprentun sjúkraskráa, aðgerðalýsinga, göngudeildarnótta, dagála, læknabréfa, samþykkiseyðublaða fyrir aðgerðir og biðlista, bæði fyrir innliggjandi og ferlisjúklinga. Einnig er hægt að fá út úr kerfinu margs konar tölulegar upplýsingar um starfsemi deildarinnar.

Fræðslustörf

Einn sérfræðingur deildarinnar hefur sinnt kennslu fyrir hjúkrunarnema við heilbrigðisbraut Háskólans á Akureyri (HA). Eldri aðstoðarlæknirinn, í samvinnu við sérfræðinga, flutti erindi á Skurðlæknaþingi Íslands undir heitinu „Gallblöðrunám um kviðsjá á Fjórðungssjúkrahúsinu á Akureyri: Fyrstu 400 tilfelli“. Tveir sérfræðingar fluttu fyrirlestra um brjóstakrabbamein og þvagblöðrukrabbamein á námskeiði um krabbameinssjúkdóma sem var haldið á vegum HA og FSA. Læknarnir héldu fræðslufyrirlestra á vegum læknaráðs. Einnig tóku þeir þátt í fræðslufundi fyrir unglækna. Unglæknarnir héldu fundi um áhugaverð sjúkratilfelli. Fjórir þriðja árs nemar við læknadeild Háskóla Íslands tóku tilskilinn tíma í skurðlækni- og fræðsluá-

deildinni. Fjórir sérfræðingar deildarinnar sóttu ráðstefnur í útlöndum til endurmenntunar.

Hjúkrun

Stöðugildi í hjúkrun voru svo til fullmönnuð á árinu. Unnið var að því að innleiða breytt hjúkrunarform, kjörhjúkrun, og vann einn hjúkrunarfræðingur að því verkefni í hlutastarfi í samvinnu við starfsfólk deildarinnar. Kjörhjúkrun byggir á einstaklingsmiðaðri hjúkrun og áherslu á aukna samvinnu við skjólstæðinga og aðstandendur þeirra. Breytingin er sett upp sem þátttökurannsóknarferli og hjúkrunarfræðingar og sjúkraliðar hafa tekið virkan þátt í fræðslu- og vinnufundum samfara breytingunni. Aðaláherslan þetta fyrsta ár var að styrkja umsjónarhjúkrunarferlið en áframhaldandi vinna byggir á aukinni þverfaglegri samvinnu heilbrigðisstétta.

Aukin samvinna var á milli handlækningadeildar og bæklunardeildar á næturvöktum. Einn sjúkraliði var með báðar deildirnar ásamt hjúkrunarfræðingum frá hvorri deild. Var þetta gert vegna samdráttar.

Fræðslumál hjúkrunar

Áfram var unnið að bættri skráningu hjúkrunar og unnið var fræðslufni fyrir sjúklinga. Hjúkrunarfræðingar og sjúkraliðar hafa sinnt hjúkrunar- og sjúkraliðanemum í verklegu námi á deildinni. Hjúkrunarfræðingar af deildinni hafa sinnt kennslu við HA og HÍ. Margt starfsfólk deildarinnar sótti námskeiðið „Krabbamein, orsakir, greining og meðferð“, auk fleiri styttri námskeiða.

Lokaorð

Handlækningadeildin er nú vel mönnuð hjúkrunarfræðingum, sjúkraliðum og læknum miðað við þjónustusvið og þjónustusvæði deildarinnar, vaktaálag og aukaverkefni sem fylgja auknu samstarfi við heilbrigðisstofnunina á Sauðárkróki. Í raun er hægt að auka þjónustuna enn frekar með því að hafa meiri aðgang að skurðstofum.

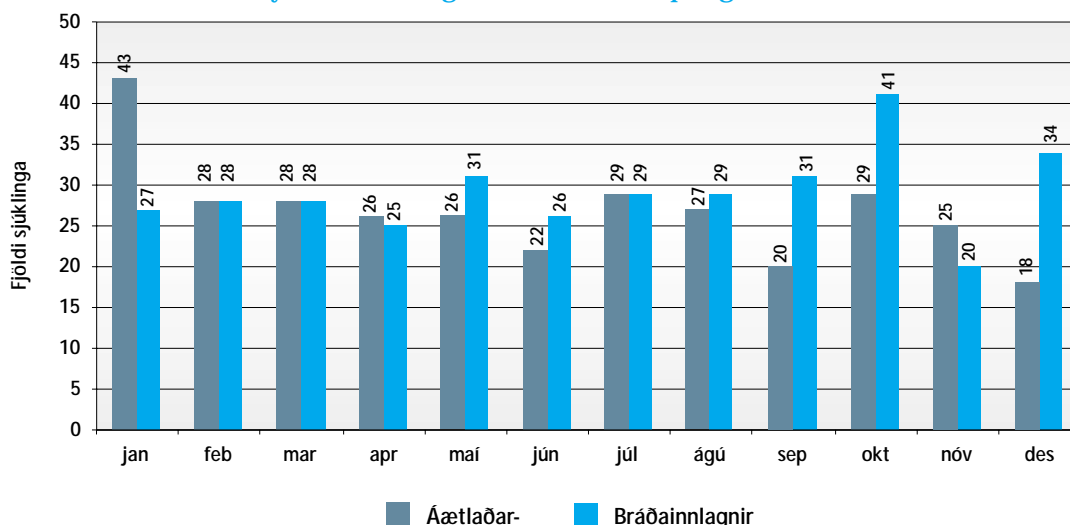
Tafla 1: Starfsemisýfirlit

	2000	2001
Innlagnir samtals	617	670
Innlagnir bráðar	312	349
Innlagnir skv. áætlun	305	321
Karlar	319	354
Konur	298	316
Elsti sjúklingur	95	97
Yngsti sjúklingur	16	14
Meðalaldur	59,2	58,4
Meðallegudagafjöldi	6,9	8,1
Skurðinnngrip/aðgerðir/fjöldi		
aðg.sjúklinga	520/422/361	717/484/413
Aðgerðir á öðrum deildum	95	97
Tilvisanir frá öðrum deildum	89	113
Skráð simtöl/dagálar	684	852
Bréfaskipti v/sjúklinga	121	113
Göngudeildar/eftirlitskomur	1.819	2.080
Ferliaðgerðir	798	849

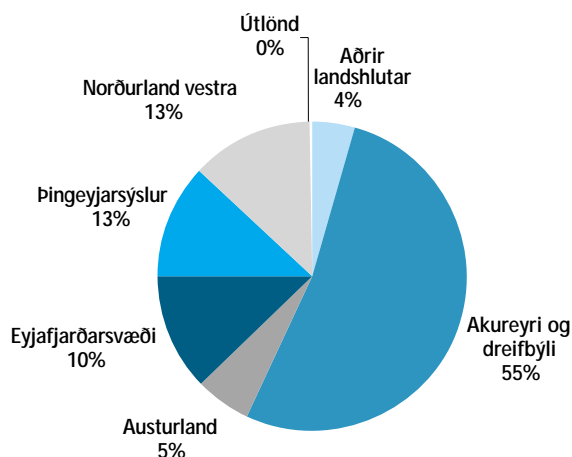
Tafla 2: Sjúkdómaflokkun inniliggjandi sjúklinga

	2000	2001
A+B Tilteknir smit- og sniklasjúkdómar	4	4
C Æxli	99	170
D Blöð- og ónæmiskerfissjúkdómar	25	27
E Innkirtla- og efnaskiptasjúkdómar	10	9
F Geð- og atferliraskanir	1	1
G Sjúkdómar í taugakerfi	3	2
I Sjúkdómar í blóðrásarkerfi	74	59
J Sjúkdómar í öndunarferum	5	13
K Sjúkdómar í meltingarferum	208	223
L Sjúkdómar í húð og húðbeð	11	6
M Vöðva- og bandvefssjúkdómar	6	2
N Sjúkdómar í þvag- og kynferum	163	138
Q Meðfæddir sjúkdómar	0	3
R Einkenni og afbrigðilegar rannsóknir	82	74
S+T Áverkar, eitrun og afleiðingar ytri orsaka	93	128
V Orsakagreining V	23	22
W Orsakagreining W	12	29
Y Orsakagreining Y	0	1
Z Aðrir þættir í heilbrigðisþjónustu	75	99

Myndrit 1: Innlagnir árið 2001, skipting milli mánaða



Myndrit 2: Búseta inniliggjandi sjúklinga



Tafla 3: Skurðaðgerðir á inniliggjandi sjúklingum

	2000	2001
Skjald- og kalkvakaaðgerðir	13	7
Munnhols- og kokaðgerðir	0	1
Lungna- og aðrar brjóstholsaðgerðir	1	13
Brjóstaaðgerðir	15	16
Kviðarhols- og meltingarfæraaðgerðir	182	260
Þvag- og kynfæraaðgerðir	118	151
Kynfæraaðgerðir hjá konum	6	8
Aðgerðir á stoðkerfi	1	0
Slag-, blá- og sogæðaaðgerðir	36	44
Húð- og húðbeðsaðgerðir	11	7
Aðrar aðgerðir	20	34
Þvag- og meltingarfæraspeglarir	116	176
Ýmsar rannsóknir	1	0
Húðgræðlingar	1	0
Samtals	521	717

Háls-, nef- og eyrnadeild

Inngangur

Háls-, nef- og eyrnadeildin var opin allt árið 2001 eins og verið hefur undanfarin ár en starfsemin var skert yfir sumarleyfatímabilið og að mestu aðeins tekið við bráðatilfellum, vegna sparnaðar og með samkeyrslu deilda eins og verið hefur undanfarin þrjú ár. Það kom þó lítið að sök því starfsemi deildarinnar fer nú að mestu fram sem ferliþjónusta. Tveir sérfræðingar unnu við deildina allt árið, hvor í 70% starfshlutfalli.

Fyrirkomulag hjúkrunar var eins og síðustu ár og sinnti starfsfólk deildarinnar einnig sjúklingum handlækningadeilda.

Eftir tveggja ára reynslu af samvinnu E- og H-deilda er ljóst að starfsemin kemur betur út á þessum nýja stað

en þeim eldri. Greinarnar eru líkar og vinna þannig betur saman, hjúkrunin er svipuð og nýtist betur og vinnan verður auðveldari.

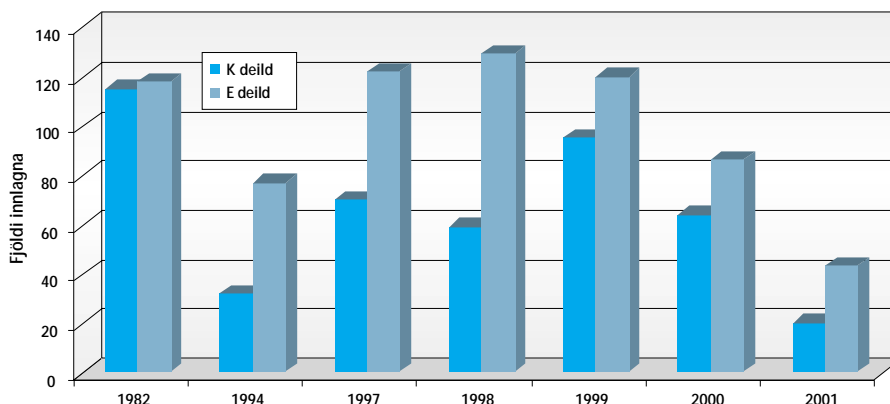
Fleiri aðgerðir eru nú gerðar sem ferliverk sem gerir það að verkum að þörf fyrir rúmin minnkar.

Starfsemin á árinu

Starfsemi deildarinnar var með líku sniði og síðustu árin og enn fækka innlögnum. Nýting rúmanna verður léleg og því ekki lengur mælikvarði á vinnuna. Auk þess var aðeins annar skurðadagurinn virkur frá miðjum maí til ársloka.

Innlagðir sjúklingar á deildina árið 2001 voru 43 (86 árið 2000). Af þeim voru 8 bráðainnlagnir, eða 18,6%

Myndrit 1: Innlagnir á FSA 2001 vegna HNE-sjúkdóma (Til samanburðar árin 1982, 1994 og 1997-2000)



(8,1% árið 2000). Læknar deildarinnar lögðu eins og áður fáein börn, sem koma til aðgerðar, inn á barnadeild sjúkrahússins, alls 20 (64 árið 2000). Myndrit 1 sýnir innlagnir á FSA vegna háls-, nef- og eyrnasjúkdóma á árinu 2001 ásamt tölum frá 1982, 1994 og 1997-2000 til samanburðar.

Legudagar á deildinni voru 116 (187 árið 2000). Með-allegutími sjúklinga árið 2001 var 2,6 dagar en voru 2,2 dagar árið á undan. Einn sjúklinganna lá inni á deildinni í tæpan mánuð. Þegar hann er reiknaður frá, fæst með-allegutími 2,2 dagar, sem er sama niðurstaða og árið 2000. Gera má ráð fyrir að neðar verði vart komist í með-allegutíma sem skýrist af því að einungis erfiðari tilfelli verða leyst með innlagn á deildina í framtíðinni. Á barnadeild voru nýttir 35 legudagar (128 árið 2000). Myndrit 2 sýnir skiptingu legudaga árið 2001.

Tekin var upp ný skráning á aðgerðum árið 2001. Í stað þess að telja fjölda skurðsjúklinga var skráð eftir aðgerðarnúmerum. Þannig voru gerðar 750 aðgerðir þetta árið. Samt er uppgjör ársins skráð eftir eldra kerfinu. Á næsta ári verður nýja kerfið notað því þá fæst samanburður við árið í ár.

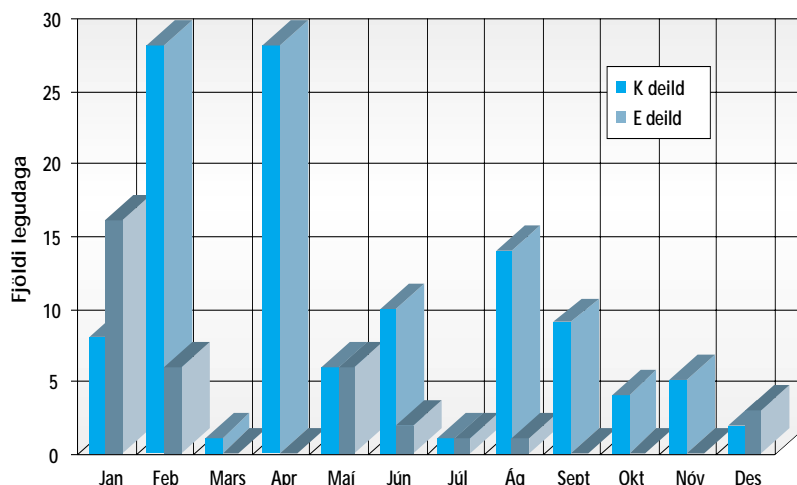
Aðgerðir ársins voru 594 alls (781 árið 2000) bæði á skurðstofum og öðrum deildum sjúkrahússins sem er fækkun um 187 aðgerðir frá árinu á undan (sjá myndrit 3). Skýringarnar á þessu eru tvær. Annars vegar varð veruleg fækkun á skurðdögum eins og fram kemur í skýrslunni. Hins vegar hefur verið áberandi að óútskýrt, minnkað aðstreymi sjúklinga á móttökur sjúkrahússins á nokkurn þátt í fækkuninni.

Ef aðgerðum ársins er deilt á mánuði og þær bornar saman við biðlista deildarinnar sömu mánuði síðustu tvö árin kemur í ljós að með fækkun skurðdaga frá miðju ári 2001 (myndrit 4) hefur dregið í sundur milli fjölda aðgerða og fjölda sjúklinga á biðlista síðasta hálfa árið. Ekki er þó hægt í dag að segja til um hvernig biðlistinn muni þróast en við áramótin 2001-2002 voru skráðir sjúklingar á þann lista 83 (57 sjúklingar við áramótin 2000-2001) (myndrit 4).

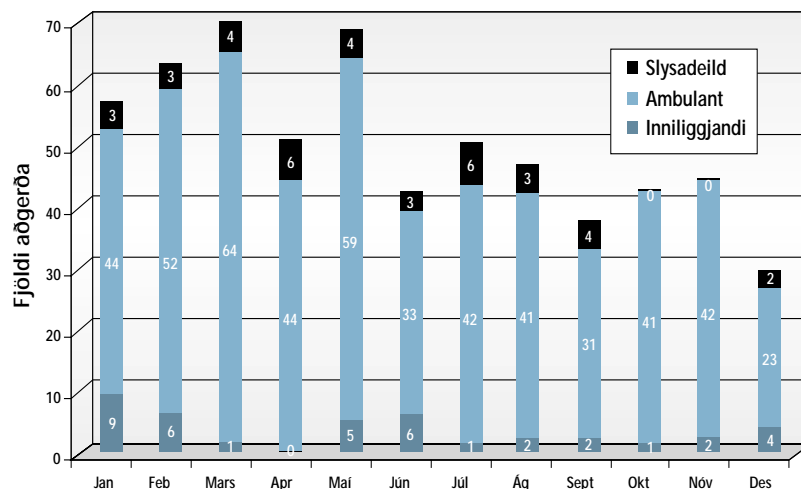
Samráðskvaðningar ársins voru alls 92 (107 árið 2000). Langflestar beiðnir komu eins og áður frá barna- og lyfjadeildum.

Læknar deildarinnar höfðu, eins og áður, opna móttöku fyrir ferlisjúklinga, annar á sérfræðingamóttöku FSA, en hinn á eigin stofu utan sjúkrahússins. Auk þess fóru þeir í 2-5 þjónustuferðir á tíu staði utan Akureyrar: Hvammstanga, Siglufjörð, Húsavík, Vopnafjörð, Egilsstaði, Seyðisfjörð, Eskifjörð, Neskaupstað, Fáskrúðsfjörð og Djúpavog. Flestir sjúklinganna úr þeim ferðum, sem þurfa á aðgerð að halda, koma síðan á FSA til meðhöndlunar.

Myndrit 2: Legudagar á FSA vegna HNE-sjúkdóma 2001



Myndrit 3: Fjöldi aðgerða lækna E-deildar FSA 2001



Nýjar starfs- og þjónustugreinar, önnur nýmæli

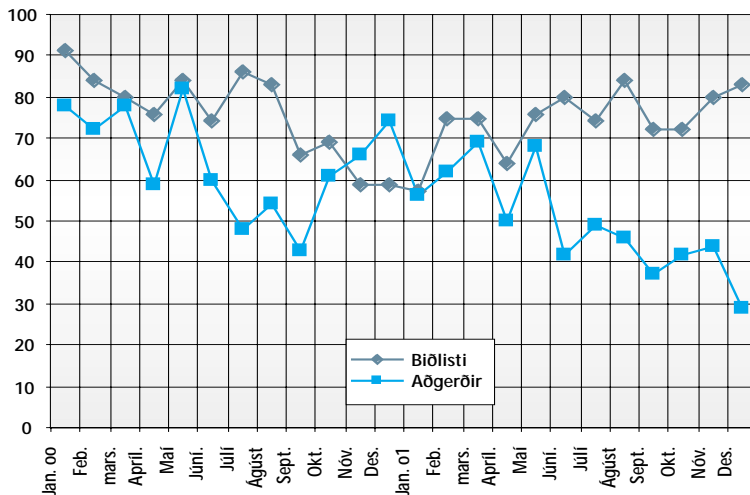
Unnið er að því að bæta þjónustu við heyrnardaufa á upptökusvæði FSA og er það verkefni komið á hraða siglingu. Til stendur að byrja þjónustuna á árinu 2002 og er það í samráði við framkvæmdastjóra Heyrnar- og talmeinastöðvar Íslands (HTMÍ). Annar sérfræðinga deildarinnar mun veita þessari þjónustu forstöðu og sér til aðstoðar fær hann væntanlega heyrnarfræðing. Starfsemin mun bæta úr brynna þörf.

Rannsóknir og ritstörf

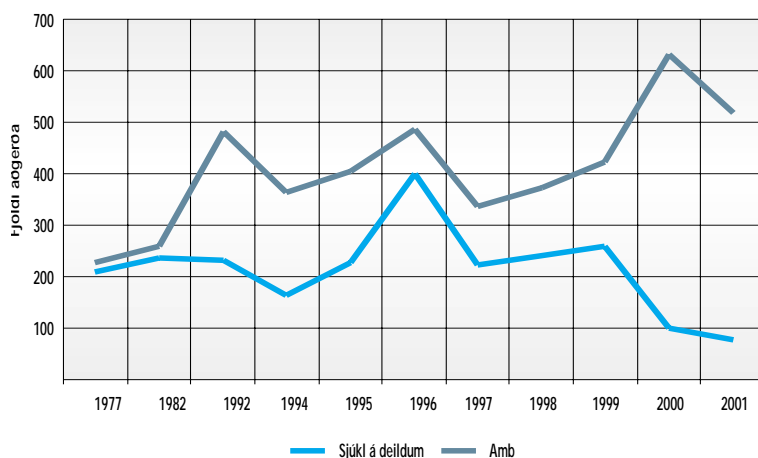
Ekki tókst að vinna áætlað verkefni á þessu ári. Stefnt er að því að hefja úrvinnslu á næsta ári en verkefnið hefur verið í undirbúningi síðustu ár.

Myndrit 4: Fjöldi sjúklinga á biðlista E-deildar, janúar 2000 til desember 2001

(Til samanburðar er aðgerðafjöldi á deildinni á sama tíma)



Myndrit 5: Fjöldi aðgerða lækna E-deildar FSA 1977-2001



Kennsla, fræðsla, námskeið og ráðstefnur

Læknar deildarinnar tóku þátt í kennslu við heilbrigðisdeild Háskólans á Akureyri og sinntu, ásamt öðrum læknum FSA, fræðslu aðstoðarlækna.

Læknar deildarinnar sóttu báðir ráðstefnur og þing á árinu. Annar sótti raddþing í Stokkhólmi og í framhaldi af því fór hann í 3ja daga skoðunarferð á Central sjúkrahúsið í Falun í Svíþjóð. Hinn sótti Evrópuþing háls-, nef- og eyrnalækna í Graz í Austurríki. Auk þess voru farnar náms- og kynnisferðir á hne-deild Landsspítala-háskóla-sjúkrahúss í Fossvogi.

Lokaorð

Þegar lítið er yfir liðið ár er ljóst að sumt hefði mátt gera betur eins og ávallt. Sérstaklega hafa úrvinnsla gagna og hvers konar fræðilegar rannsóknir setið á hakanum. Vart er hægt að ætlast til að önnur kafnir læknar geti sinnt því með hefðbundinni vinnu við deildina, svo vel sé.

Skjólstæðingar E-deildarinnar eru einstaklingar með háls-, nef- og eyrnasjúkdóma og ekki verður annað séð en svo verði til frambúðar og framfarir í fræðigreininni benda ekki til annars.

■ Hjúkrunardeildin Sel

Starfsemin á árinu

Tuttugu og sjö rými eru í Seli og eru tvö þeirra ætluð fyrir skammtímadvöl eða dagspítalapjónustu en hin fyrir hjúkrunarsjúklinga til varanlegrar vistar. Á árinu lögðust fjórir sjúklingar inn til varanlegrar vistar og kom einn þeirra af lyflækningadeild, tveir af endurhæfingardeild og einn úr heimahúsi. Einn einstaklingur naut dagspítalapjónustu þrjá daga í viku. Sex sjúklingar létust á árinu þar af einn sem skráður var í skammtímaðvist. Tuttugu og fimm innrituðust til skammtímadvalar. Á gamlársdag voru 25 einstaklingar innritaðir í Sel. Sjö vistmenn voru eldri en 90 ára, 11 voru 80-89 ára, sjö vistmenn voru 70-79 ára og einn vistmaður var yngri.

Hjúkrun

Í lok ársins 2000 fór af stað verkefnavinna þar sem starfsfólkið mótaði ramma um starfsemi Sels. Í byrjun árs 2001 var öllu starfsfólki í Seli skipt í fimm vinnuhópa. Hóparnir unnu að verkefnum sem tengdust hjúkrun, umönnun og umhyggju fyrir vistfólki, aðstandendum og starfsfólki. Byggt var á umhyggjukenningu Sigríðar Halldórsdóttur, sem hún kallar „Brúin og veggurinn“. Deildarstjóri aðstoðaði hópana. Í lok apríl var verkefnavinnu lokið og verkefnisstjóri samræmði texta hópanna. Gefinn var út bæklingur um þessa vinnu.

Á ráðstefnu Fjórðungssjúkrahússins og Háskólans á Akureyri í maí var verkefnið kynnt. Kynningarfundir um



Þetta verkefni voru haldnir fyrir starfsfólk á Hjúkrunarheimilinu Hlíð og í fjarfundabúnaði úr kennslustofu FSA. Fundað var með starfsfólki og aðstandendum um þetta verkefni.

Reynt var að gera lífið skemmtilegt fyrir vistmenn með ýmiss konar tilbreytingu, til dæmis þorablóti, aðstandendadegi, ferðum á kaffihús, harmonikuleik, skemmtikvöldi og heimsóknum til ættingja.

Fræðsla

Fræðsla var með svipuðu sniði og árið áður og starfsfólk var duglegt að sækja fræðslufundi. Bertha Ragnarsdóttir, öldrunarfélagsráðgjafi starfandi í Svíþjóð, hélt tvö námskeið fyrir starfsfólk í Seli og á öldrunarlækningadeild Kristnesspítala um efni sem tengjast öldruðu fólki með heilabilun. Hún bryddaði upp á ýmsum nýjungum, svo sem æviferilsskráningu og „lífstöskunni“. Var fólk afar ánægt með þessa fræðslu og nú er reynt að nota ýmsa þætti hennar í Seli.

Tveir fræðslufundir voru fyrir aðstandendur og lýstu þeir mikilli ánægju með þessa nýjung.

Framkvæmdir og tækni

Á árinu lauk framkvæmdum við tengigang milli Sels og aðalbyggingar FSA og var hann formlega tekinn í notkun

af heilbrigðisráðherra þann 10. desember. Þetta er mikil samgöngubót fyrir alla, vistfólk og starfsfólk.

Við gerð tengigangsins varð að færa neyðarútgang til suðurs en hann hafði áður snúið í austur. Þar hafði áður verið afdrep fyrir þann sem kom í dagvist. Ákveðið var að gera þar aðstandendaherbergi og gaf Rebekkustúkan Auður nr. 2 IOOF allan húsbúnað í herbergið.

Leki kom upp í heitavatnsröri á snyrtingum í austur-enda byggingarinnar og varð það til þess að þær voru endurnýjaðar og aðstaðan bætt verulega.

Lyftari sem verið hafði ónotaður í geymslu lyflækn-ingadeildar kom til notkunar í Seli.

Sjúkraþjálfun

Í mars hóf sjúkraþjálfari aftur þjónustu í Seli. Metin var þörf fyrir sjúkraþjálfun og unnið að skipulagi þjálfunar á deildinni. Einnig sinnti sjúkraþjálfari einstaklingsmati og meðferðum (sjá nánar í kaflanum um sjúkraþjálfun í skýrslu endurhæfingardeildar).

Kvennadeild

Inngangur

Kvennadeild FSA reynir stöðugt eins og aðrar deildir að bæta aðferðir við sjúkdómsgreiningu og meðhöndlun. Lögð er mikil áhersla á áreiðanleika þeirra gagna og rannsókna sem stuðst er við. Til þessa þarf leiðbeiningar sem sifellt eru í endurskoðun og einnig góða skráningu. Þetta er að sjálfsgöðu gert til þess að tryggja að sem flestir sjúkdómar séu meðhöndlaðir á sama hátt. Sem dæmi má nefna að tekin var upp nákvæm skráning á fæðingum og unnið er að því að koma skráningunni á tölvutækt form. Þessi aðferð gefur möguleika á að meta á hverjum tíma árangur meðferðar (sjá töflur 2 og 3). Kvennadeildin hefur einnig uppi áform um að bæta skráningu og meðferðaráætlanir innan kvensjúkdómafræðinnar. Árið 2001 gekk deildin til samstarfs við Urði, Verðandi, Skuld um skráningu allra sjúklinga með krabbamein í kvenlíffærum. Þetta er skráning sem bæði er afturvirk og framvirk. Vegna þess hvernig aldurssamsetning þjóðarinnar er nú og að líkur eru á því að meðalaldur fólks hækki enn er gert ráð fyrir því að tíðni krabbameins aukist. Markmið deildarinnar er nú sem endranær aukin þjónusta á Norður- og Austurlandi. Í maímánuði

2001 gekk til liðs við deildina Anna Helgadóttir, sérfræðingur frá Akranesi.

Tafla 1: Starfsfólk

Starfsfólk:	Stöðugildi
Sérfræðingar	3,75
Hjúkrunarfr.- ljósmæður	10,60
Sjúkraliðar	6,80
Ræstitækna	1,87
Læknaritarar	1,25
Félagsfræðingur	0,80

Fæðingadeild

Á árinu 2001 fæddu 443 konur 446 börn, sem er tveimur börnum fleira en árið áður. Stúlkur voru 233 og drengir 213. Eðlilegar fæðingar voru fleiri en árið áður. Hlutfallið var 72% (68,2% 2000). Að sama skapi hefur keisarskurðum fækkað og voru 18,7% miðað við 22,2% árið 2000. Fjöldi áhaldafæðinga stóð í stað. Þetta er athyglisvert í ljósi þess að hópur kvenna sem áður höfðu farið í keisarskurði hafði stækkað en einnig voru gangsetning-

Tafla 2: Fæðingar á FSA 2001

Hópur	Mæður í hóp	Eðlilegar fæðingar	Keisara-skurðir & tangir	Sog-klukkur	Spangar-skurðir rifur	3 gráðu spangar-	Pethidin í fæðingu	Epidural í fæðingu
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)
1 Frumbyrja, einburi, höfuðstaða, full meðganga, sjálfkrafa sótt	122 (27,4)	91 (74,6)	8 (6,6)	23* (18,9)	53 (43,4)	5 (4,1)	38 (31,1)	44 (36,1)
2 Frumbyrja, einburi, höfuðstaða, full meðganga, gangsetning eða keisaraskurður fyrir fæðingu	41 (9,2)	18 (43,9)	14 (34,1)	9 (22,0)	13 (31,7)	3 (7,3)	6 (14,6)	22 (53,7)
3 Fjölbyrja, einburi, höfuðstaða, full meðganga, sjálfkrafa sótt	159 (35,7)	153 (96,2)	2 (1,3)	4 (2,5)	10 (6,3)	5 (3,1)	25 (1,7)	9 (5,7)
4 Fjölbyrja, einburi, höfuðstaða, full meðganga, gangsetning eða keisaraskurður fyrir fæðingu	40 (9,0)	35 (87,5)	4 (10,0)	1 (2,5)	3 (7,5)	2 (5,0)	8 (20,0)	3 (7,5)
5 Fyrri keisaraskurður, einburi, höfuðstaða, full meðganga	46 (10,3)	10 (21,7)	33 (71,7)	3 (6,5)	6 (13,0)	4 (8,7)	0 (0,0)	11 (23,9)
6 Allar sitjandi stöður hjá frumbyrjum	4 (0,9)	0 (0,0)	4 (100)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
7 Allar sitjandi stöður hjá fjölbyrjum	12 (2,7)	1 (8,3)	11 (91,7)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
8 Allar konur með tvíbura	3 (0,7)	2 (33,3)	2 (66,7)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	3 (50,0)
9 Óeðlilegar legur, einburi	1 (0,22)	0 (0,0)	1 (100)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
10 Allir fyrirburar(<37 vikur), einburi, höfuðstaða	15 (3,4)	11 (73,3)	4 (26,7)	0 (0,0)	1 (6,7)	0 (0,0)	2 (13,3)	3 (20,0)
Samtals	443 (100,0)	321 (72,0)	83 (18,7)	40 (9,0)	86 (19,4)	19 (4,3)	79 (17,8)	92 (20,8)

* Þar af ein tangarfæðing

** fjöldi fæddra barna

ar hjá frumbyrjum fleiri en árið áður. Álíka margar konur fengu epidural deyfingu í fæðingu og árið áður, en svæfingum við keisaraskurði fjölgaði heldur. Spangarskurðir voru álíka margir og árið áður en þrátt fyrir það fjölgaði slæmum spangarrifum en árið 2000 höfðu þær raunar verið sérlega fátíðar. Fjöldi kvenna sem fór í heimaþjónustu var 78, þar af sex á Dalvík, fimm á Ólafsfirði og ein á Árskógsströnd (sjá töflur 2 og 3).

Tafla 3: Yfirlit um fæðingar

	Fæðingar (%)	Gangsetningar (%)
Frumbyrjur	177 (40,0)	36 (20,3)
Fjölbyrjur	266 (60,0)	38 (14,3)
Samtals	443 (100,0)	74 (16,7)
Bráða keisaraskurðir	40	
Fyrirhugaðir keisaraskurðir	43	
Meðalaldur móður	28,2 ár (17-44)	
Meðal fæðingarþyngd	3.714g (575-5162)	
Andvana fædd	2	

Göngudeild fæðingadeildar

Göngudeildin sinnir öllum áhættumeðgöngum hér á svæðinu. Byrjað var árið 2000 að bjóða þunguðum konum blóðpróf (þrípróf) til forburðarskimunar fyrir Down's heilkenni. Fram að þeim tíma hafði konum eldri en 35 ára verið boðin legvatnsástunga í þessum tilgangi. Í niðurstöðum þessa blóðprófs eru líkurnar á því að konan gangi með föstur með Down's heilkenni endurmetnar. Send voru 43 blóðsýni til Englands árið 2000 og 40 árið 2001. Á sama tíma hefur legvatnsástungum fækkað mjög mikið sem er af hinu góða, vegna hættunnar á fösturláti sem fylgir ástungunum. Ómskoðanir voru 574 á 18-20 viku meðgöngu. Komur í áhættumæðraavernd voru 755. Legvatnsástungur voru 18 talsins sem er fækkun frá fyrra ári.

Kvensjúkdómadeild

Alls voru á kvennadeild meðhöndlaðir 878 sjúklingar með skurðaðgerð sem eru 26% af öllum aðgerðum sjúkrahússins. Af þeim voru ferliverk unnin á 561 sjúklingi. Keisaraskurðir voru 83 og ófrjósemisaðgerðir voru 74. Þetta eru tæplega 28% af fjölda ferliaðgerða á sjúkrahúsinu á árinu. Ferliverk voru riflega 63% af aðgerðum deildarinnar og fer þetta hlutfall hækkandi ár frá ári.

Tafla 4: Flokkun helstu aðgerða

Aðgerð á eggjastokkum, ekki nánar tilgreint	78
Aðgerð á eggjaleiðurum, ekki nánar tilgreint	48
Legnám um leggöng m/kviðarholsspeglun	22
Legnám um leggöng án kviðarholsspeglunar	10
Legnám með kviðristu	27
Legnám ofan legháls með kviðristu	42
Samtals legnám	101
Keisaraskurðir	83
Ófrjósemisaðg. með kviðarholsspeglun	74
Rafkeiluskurðir	25
Leghálsspeglanir	54
TVT-aðgerðir	14
Leghólsspeglanir	61
Fóstureyðingar	71

Á kvennadeild fór einnig fram meðferð á sjúklingum með krabbamein í eggjastokkum og legbol. Þessir sjúklingar voru flestir meðhöndlaðir með skurðaðgerð og lyfjameðferð. Ekki hafa verið talðar hér blöðruspeglanir í rannsókn- og meðferðarskyni, en þær voru fjölmargar á árinu.

Kennslu og fræðslustarfsemi

Í septembermánuði árið 2001 hófst nám fyrir verðandi ljósmæður á Akureyri. Námi þessu er fjarstýrt frá Reykjavík. Alls eru þrír nemar við fjarnám á Akureyri. Verklegr kennsla fer fram á Akureyri og í Reykjavík.

Einn sérfræðingur deildarinnar hefur séð um kennslu ljósmæðranema í fósturfræði við Háskólann á Akureyri. Sérfræðingur á kvennadeild starfar einnig sem einn af ritstjórum Acta, tímarits Norðurlandabúa sem fjallar um kvensjúkdómafræði og fæðingahjál.

Rekstur

Rekstrarkostnaður kvennadeildar FSA 2001 nam 147,3 milljónum króna. Tekjur deildarinnar námu sem svaraði 2,7 milljónum króna.

Félagsráðgjöf

Einn félagsráðgjafi sér um félagsráðgjöf við kvennadeild og aðrar sjúkradeildir en geðdeild og skiptist starfið þannig að helmingur er tileinkaður kvennadeild og helmingur öðrum sjúkradeildum FSA. Tilvísanir berast frá læknum, hjúkrunarfræðingum, sjúklingum, aðstandendum og ymsum utan sjúkrahússins.

Skráðir skjólstæðingar félagsráðgjafa voru alls 215 og skráð viðtöl samtals 340. Viðtöl voru skilgreind á eftirfarandi hátt: Hjóna-/paraviðtöl voru 47; fjölskyldufundir 3; hjónameðferðarviðtöl ásamt öðrum meðferðaraðila voru 2; úrvinnslufundir með öðrum fagaðilum og skjólstæðingi voru 11; viðtöl með skjólstæðingi ásamt einum ættlingja eða stuðningsaðila voru 9; og einkaviðtöl voru samtals 267.

Skjólstæðingar skiptust á milli deilda á eftirfarandi hátt: Bæklunardeild 34; barnadeild 28; sérstök eftirfylgni, utan deilda og kvartanir 6; geðdeild 1; gjörgæsla 4; handlækningadeild 31; kvennadeild 83; lyflækningadeild I 23; lyflækningadeild II 3; neyðarmóttaka vegna kynferðislegs ofbeldis 1; Sel 1.

Fastir samráðsfundir eru mánaðarlega með mæðra-vernd, ungabarnavernd og fjölskylduráðgjöf Heilsugæslustöðvarinnar á Akureyri. Fastir vikulegir samráðsfundir eru með djákna FSA vegna sameiginlegrar sálfélagsþjónustu.

Eftirfarandi flokkun er samkvæmt meginviðfangsefni hvers viðtals, en þau geta verið skráð fleiri en eitt í viðtali. Símtöl, bréf og greinargerðir eru ekki talin.

Tafla 5: Meginviðfangsefni félagsráðgjafa

Skv. lögum nr. 25/1975:	
Fóstureyðing:	29
Ófrjósemisaðgerð:	1
Endurtenging eggjaleiðara:	1
Fjölskyldumál:	112
Feðrun, forsjá og umgengni:	14
Fæðingarorlof:	30
Andvana fæðing:	2
Fósturlát:	2
Nýburi á vökustofu/sálfélagsþjónusta:	13
Langtíma veikindi barna/sálfélagsþjónusta:	15
Fötun barna/sálfélagsþjónusta:	1
Geðvernd:	
Tilfinningaleg liðan og sjálfstyrkur:	155
Kviði:	60
Aðstoð eftir áfall:	17
Persónuleg úrvinnsla/stuðningur á meðgöngu/meðferðarvinna:	11
Fæðingardepurð:	3
Líf eftir legnám:	6
Krabbamein/sálfélagsþjónusta:	24
Fylgikvillar eftir aðgerð:	4
Ofbeldi:	
Heimilisofbeldi:	2
Nauðgun:	1
Félagsleg réttindi og fjárhagur:	149
Félagslegar aðstæður:	93
Félagsþjónusta og heimilisaðstoð:	37
Vísad áfram til annarra sérfræðinga í sálfélagsþjónustu:	17

Inngangur

Markmið lyflækningadeildanna er að veita alhliða þjónustu í lyflækningum og hjúkrun á sem flestum sviðum lyflækninga. Á lyflækningadeild I er aðaláhersla lögð á bráðalækningar og sérfræðiþjónustu í gigtsjúkdómum, hjarta- og æðasjúkdómum, lungnasjúkdómum, meltingarfarasjúkdómum, smitsjúkdómum og taugasjúkdómum. Þá er krabbameinslækningum sinnt í samráði við krabbameinslækningadeild Landspítala-háskólasjúkrahúss og koma sérfræðingar þeirrar deildar í reglubundnar heimsóknir á FSA. Lyflækningadeild II er dag- og fimm daga meðferðar- og rannsóknardeild. Á lyflækningadeildum er stundað gróskumikið kennslu- og þjálfunarskólur fyrir nema í heilbrigðisfræðum.

Starfsfólk

Á árinu voru setin stöðugildi lækna 6,75. Er það ein staða forstöðulæknis, 2,75 stöður sérfræðinga og 3 stöður aðstoðarlækna. Forstöðulæknir deildarinnar var áfram í leyfi frá störfum, en settur forstöðulæknir er Jón Þór Sverrisson hjartalæknir.

Veruleg undirmönnun hefur verið meðal lækna deildarinnar og tókst ekki að ráða í tvær stöður sérfræðinga á árinu. Þetta hefur þýtt áfram mikið vinnuálag á starfandi sérfræðinga deildarinnar. Undir lok ársins var gengið frá ráðningu hjartasérfræðings að deildinni, Gunnars Þórs Gunnarssonar, og mun hann hefja störf í byrjun árs 2002. Stöðugildi hjúkrunarfræðinga á lyflækningadeild I voru 13,2 og voru setnar stöður að meðaltali 13 (sjá nánar töflu 1).

Á árinu lét Þóra G. Sigurðardóttir, hjúkrunardeildarstjóri, af störfum við deildina eftir áratuga starf og við stöðu hennar tók Margrét Þorsteinsdóttir.

Þann 2. nóvember lét Magga Alda Magnúsdóttir, hjúkrunardeildarstjóri, af störfum og færði sig um set innan stofnunarinnar. Hjúkrunarfræðingar deildarinnar skiptu með sér hjúkrunardeildarstjórastarfinu það sem eftir var ársins, en í lok ársins var Hólmfríður Kristjánsdóttir ráðin sem hjúkrunardeildarstjóri og mun hún hefja störf í byrjun árs 2002.

Á árinu var ráðinn næringarráðgjafi í 75% stöðugildi, Elin Sigurborg Harðardóttir, löggiltur næringarráðgjafi, sem hefur starfað við næringarráðgjöf fyrir FSA sem verktaki síðan 1997.

Innlagnir

Á árinu voru heildarinnlagnir 1.727 á lyflækningadeildir, nokkru færri en árið áður. Legudögum fjölgaði hins vegar. Þannig er fjöldi innlagna nokkuð breytilegur milli ára og er ekki nein ein sérstök skyring á því. Deildirnar hafa þjónað sjúklingum úr öllum landshlutum en langflestir hafa komið af Norður- og Norðausturlandi (sjá töflu 2).

Tafla 1: Starfsmenn lyflækningadeilda árið 2001

	Stöðugildi	Setnar stöður
Læknar	6,75	
forstöðulæknir		1,00
sérfræðingar		2,75
aðstoðarlæknar		3,00
Læknaritarar	5,20	
skrifstofustjóri		1,00
læknaritarar		3,50
ritarar		0,70
Hjúkrun L I		
hjúkrunarfræðingar	13,20	13,00
sjúkraliðar	9,80	9,00
deildarritari	0,90	0,90
Hjúkrun L II	3,60	3,40
Starfsstúlkur	3,40	3,40
Næringarráðgjafi	0,75	0,75
Samtals:	43,60	41,20

Lyflækningadeild I

Á árinu voru 669 sjúklingar lagðir inn á deildina í 963 innlögnum. Langflestar innlagnir eða 87% voru bráða-innlagnir. Á lyflækningadeild I eru 23 sjúkrarúm. Á tímabilinu 15. maí til 29. september var deildin rekin með 18 rúm, en í nánú samstarfi við lyflækningadeild II. Meðalnýting deildarinnar var 80,5%, sem er mjög svipuð nýting og árið áður. Varðandi sjúkdómsflokkun við útskrift sjá töflu 3. Stöðugildi hjúkrunar voru óbreytt á árinu, en heldur betur gekk að manna stöður hjúkrunarfræðinga. Stöður sjúkraliða voru setnar. Meðalnýting á hjúkrunarfólki var 123,7% vinnuálagsvísir og bráðleiki 1,8 skv. Medicus-kerfinu.

Á árinu gáfu sérfræðingar lyflækningadeildar 262 skrifleg samráð til annarra deilda, þar af 89 til bæklunarlækningadeildar og 73 til handlækningadeildar. Alls skoðuðu læknar lyflækningadeilda 1.453 sjúklinga á slysideild FSA en 616 þessara sjúklinga voru síðar lagðir inn á lyflækningadeild. Alls voru 106 sjúklingar sendir til hjartapræðinga á Landspítala-háskólasjúkrahúsi á vegum hjartalæknis deildarinnar.

Næringarráðgjafi heyrir undir lyflækningadeild en sinnir inniliggjandi sjúklingum á öllum deildum sjúkrahússins svo og sjúklingum á sykursýkimóttöku og ferli-sjúklingum á móttöku næringarráðgjafans. Starfið felur í sér ráðgjöf og fræðslu til sjúklinga og/eða aðstandenda um sérfaði eða mataræði með tilliti til sjúkdóms eða næringarástands. Hann veitir fræðslu um tengsl sjúkdóma og næringar og aðstoðar sjúklinga við að tileinka sér lífsstílsbreytingar með aðaláherslu á mataræðisbreytingar. Næringarráðgjafi mun einnig starfa í nánú samstarfi við starfsfólk í eldhúsi FSA. Þar mun hann meðal annars yfirfara næringarútreikninga og endurskoða matseðla fyrir allar fæðisgerðir, almennt fæði sem og sérfaði. Að auki sinnir næringarráðgjafinn fræðslu og ráðgjöf fyrir starfsfólk á deildum og starfar með þeim. Á ár-

inu hefur næringarráðgjafinn unnið að þróun á nýju fræðsluefni fyrir kransæðasjúklinga í samstarfi við hjúkrunarfræðing á lyflækningadeild.

Lyflækningadeild II

Á árinu voru 764 innlagdir á deildina, þar af 482 á dagdeild. Er hér um nokkra fjölgun að ræða í dagdeildarinnlögnum og er það fyrst og fremst vegna sjúklinga sem leggjast inn til eftirlits eftir „myelografíu“, en í lok janúar byrjaði lyflækningadeild II að þjónusta sjúklinga sem leggjast inn í „myelografíu“-myndatöku í samvinnu við myndgreiningardeild. Um 35% af heildarinnlögnum eru vegna sjúklinga með illkynja sjúkdóma, sem leggjast inn til lyfjagjafar, 16% með meltingarfærasjúkdóma, 14% með öndunarfærasjúkdóma, flestir vegna kæfisvefnisrannsóknar, og 12% vegna taugasjúkdóma, langflestir til eftirlits eftir „myelografíu“. 203 sjúklingar voru lagðir inn á dagdeild, en 238 sjúklingar á 5-daga deild í samtals 764 innlögnum.

Lyflækningadeild II var rekin með 3,4 stöðugildum hjúkrunarfræðinga að deildarstjóra meðtöldum. Hjúkrarmönnun hefur verið viðunandi, en oft og tíðum er mikið vinnuálag og er meðalnýting hjúkrunarfræðinga 120,4% skv. Medicus sjúklingaskráningarkerfinu. Á tímabilinu 15. maí til 29. september var deildin rekin sem dagdeild og var opin frá kl. 8 að morgni til 20 að kvöldi. Dagdeildin var rekin með lágmarksmönnun og þar af leiðandi var starfsemin nokkuð skert. Einnig var dagdeildarþjónusta á milli jóla og áramóta.

Blóðþýningarmeðferð er áfram stjórnað frá lyflækningadeild-II. Á árinu var föstum blóðþýningardögum fjölgað úr tveimur í fjóra. Tímabært var að fjölga dögum þar sem sjúklingum á blóðþýningarmeðferð hafði fjölgð að verulega. Hefur þessi breyting gefist vel.

Tafla 2: Búseta inniliggjandi sjúklinga árið 2001 - hlutfallsdreifing

Akureyri	65,51 %
Norðurland eystra	24,65 %
Norðurland vestra	5,64 %
Austurland	2,62 %
Aðrir landshlutar	1,58 %
Samtals	100,00%

Rannsóknarstofa í lífeðlisfræði

Á árinu var hafist handa um viðamikla stækkun og breytingu á húsnæði lífeðlisfræðideildar. Þessar framkvæmdir munu bæta mjög alla starfsaðstöðu á deildinni. Setnar stöður meinatækna eru 1,6 að meðtalinni stöðu deildarstjóra. Á rannsóknarstofu í lífeðlisfræði eru stundaðar yfirgripsmiklar rannsóknir (sjá töflu 4). Með stækkun deildarinnar og bættari aðstöðu og tilkomu annars hjartalækns er verður hægt að stóraka þjónustu deildarinnar.

Tafla 3: Sjúkdómsflokkar við útskrift sjúklinga á lyflækningadeild I árið 2001

A - B	Tilteknir smit- og sníklasjúkdómar.	65
C	Æxli.	132
D	Sjúkdómar í blóði og blóðmyndunarfærum og tilteknar raskanir sem ná til ónæmiskerfisins.	56
E	Innkirtla-, næringar- og efnaskiptasjúkdómar.	201
F	Geð og atferlisraskanir.	107
G	Sjúkdómar í taugakerfi.	94
H	Sjúkdómar í auga og aukalífærum, eyra og stikli.	7
I	Sjúkdómar í blóðrásarkerfi.	562
J	Sjúkdómar í öndunarfærum.	204
K	Sjúkdómar í meltingarfærum.	130
L	Sjúkdómar í húð og húðbeð.	45
M	Sjúkdómar í vöðva- og beinakerfi og í bandvef.	81
N	Sjúkdómar í þvag- og kynfærum.	80
Q	Meðfæddar vanskapanir, aflaganir og litningafrávik.	14
R	Einkenni, teikn og afbrigðilegar klínískar og rannsóknarniðurstöður, ekki flokkað annars staðar	134
S - T	Áverki, eitrun og aðrar tilteknar afleiðingar ytri orsaka.	54
V	Orsakagreining V	1
Y	Orsakagreining Y	7
X	Orsakagreining X	19
Z	Þættir sem áhrif hafa á heilbrigðisástand og samskipti við heilbrigðisþjónustu.	131
Samtals		2.124

Læknaritarar

Læknaritarar lyflækningadeilda sinna öllum skriftum deildanna og sérfræðingsmóttöku lyflækna sem og skjalavörslu og úrvinnslu úr gagnagrunni. Þá sinna læknaritarar einnig kennslugagnagerð tengdri háskóla-kennslu sérfræðinganna og taka þátt í rannsóknaverkefnum. Stöðugildi læknaritara eru 5,2. Stöðunum gegna 6 læknaritarar að skrifstofustjóra meðtöldum og einn ritari, en hann stundar fjarnám í læknaritun.

Önnur starfsemi

Á árinu var alls framkvæmd 151 beinþéttimæling, sem eru talsvert minna en á árinu áður. Það stafar fyrst og fremst af lokun á myndgreiningardeild vegna breytinga á húsnæði og af bilun í beinþéttimælinum. Viðamikil meðferðarráðgjöf var veitt og í vissum tilfellum ráðgjöf um frekari rannsóknir, samkvæmt túlkun sérfræðings deildarinnar.

Alls voru framkvæmdar 15 gangráðstengdar aðgerðir á árinu á vegum hjartalækns deildarinnar.

Göngudeild smitsjúkdóma var komið á laggirnar á FSA í maí 2001. Þetta var gert að tilhlutan heilbrigðis- og tryggingamálaráðuneytisins, sem hafði gefið út reglugerð nr. 131/1999 þar sem kveðið er á um að settar yrðu upp göngudeildir til þess að annast sjúklinga með tilkynningarskylda smitsjúkdóma, þeim að kostnaðarlausu. Á FSA er ekki um að ræða sjálfstæða göngudeild heldur móttöku sjúklinga innan ramma annarrar göngudeildarstarfsemi. Að þessu starfa sérfræðingar af lyflækninga-

Tafla 4: Rannsóknir á rannsóknastofu í lífeðlisfræði

	2000	2001
Hjartarit	2.344	2.258
Ómskoðanir á hjarta *	573	575
Þrekpróf	487	525
Öndunarmælingar**	260	212
Heilarit	119	123
24 tíma sírta hjartarit	93	119
Gangráðseftirlit		160
Gangráðsaðgerðir		15
Kæfisvefn		71
* þar af börn yngri en 16 ára.	121	93
** þar af með loftskiptamælingu.	62	46

deild, kvennadeild og barnadeild, allt eftir því hvað á við í hverju tilfalli fyrir sig. Sigurður Heiðdal, sérfræðingur í smitsjúkdómum hefur séð um að skipuleggja þessa þjónustu og veitir henni forstöðu.

Fræðslustarfsemi, endurmenntun og rannsóknastörf

Sérfræðingar deildarinnar sóttu alþjóðaráðstefnur á sínum sérviðum, hjartalækir deildarinnar sótti yfirgripsmikið námskeið í hjartaómskoðunum við Hammersmith sjúkrahúsið í London. Þrír af sérfræðingum deildarinnar hafa stundað kennslu við heilbrigðisbraut Háskólans á Akureyri. Sérfræðingar deildarinnar hafa haldið fræðslufyrirlestra á vegum læknaráðs og tekið þátt í fræðslufundum fyrir unglækna. Eins og undanfarin ár komu nemar í heilbrigðisfræðum við HÍ og HA til starfsþjálfunar á báðum deildum lyflækninga og læknanemar á þriðja námsári tóku tíma sinn á lyflækningadeildinni. Aðrir starfsmenn deildanna hafa sótt fjölda námskeiða. Sérhæft endurlífgunarnámskeið (ACLS) hefur verið endurtekið á FSA og stefnt er að því að allir hjúkrunarfræðingar deildarinnar fái tækifæri til að sækja þetta endurlífgunarnámskeið. Hjúkrunarfræðingar á lyflækningadeildum hafa sótt námskeið í krabbameinslækningum og hjúkrun, sem haldið var á vegum FSA og símenntunarstofnunar Háskólans á Akureyri. Fjórir læknaritarar deildarinnar sóttu VIII. norræna þing læknaritara, sem haldið var í Helsinki í Finnlandi.

Annar hvern laugardag yfir vetrarmánuðina hittast heilsugæslulæknar og vakthafandi sérfræðingur lyflækningadeilda á fundi, þar sem skipst er á skoðunum og farið yfir helstu atriði varðandi innlagnir sjúklinga á lyflækningadeildir. Vel hefur verið látið af þessum samstarfsfundum.

Vegna mikils vinnuálags sérfræðinga á lyflækningadeildum hefur því miður lítill tími gefist til rannsóknastarfa en von er að úr rætist á næstu árum.

Ritstörf, stuttgreinar vegna þátttöku á vísindapíngum

Vísindagreinar birtar eða sendar til birtingar í ritskoðuð timarit árið 2001

1. *Orsakir langtíma sykursterantotkunar á Íslandi og algengi forvarna gegn beinþynningu.* Unnsteinn I. Júlíusson, Friðrik V. Guðjónsson, Björn Guðbjörnsson. Lækna-blaðið 2001; 87: 23-29.
2. *Sleeping disturbances in patients with systemic lupus erythematosus. A questionnaire based study.* Björn Guðbjörnsson, Jerker Hetta. Exp Clin Rheumatol 2001; 19: 509-14.
3. *Inflammation and structural changes in the airways of patients with Sjögren's syndrome.* Kawa Amin, Dóra Lúðvíksdóttir, Christer Janson, Otto Nettelbladt, Björn Guðbjörnsson, Sigríður Valtýsdóttir, Eythór Björnsson, Godfried M Roomans, Gunnar Boman, Lahja Sevéus, Per Venge. Resp Med 2001; 95: 904-910.
4. *The prevalence of long term steroid therapy and the frequency of decision making to prevent steroid-induced osteoporosis in daily clinical praxis.* Björn Guðbjörnsson, Unnsteinn I Júlíusson, Friðrik Vagn Guðjónsson. Samþykkt til birtingar í Ann Rheum Dis janúar 2002[1]
5. *Forvarnir og meðferð beinþynningar af völdum sykurstera. Klínískar leiðbeiningar.* Aðalsteinn Guðmundsson, Sigurður Helgasson, Björn Guðbjörnsson. Samþykkt til birtingar í Lækna-bláinu febrúar 2002 og mun einnig verða birt á heimasíðu landlæknisembættisins.
6. *Airway hyper-responsiveness as a risk factor of impaired lung function in patients with primary Sjögren's syndrome.* Sigríður Valtýsdóttir, Björn Guðbjörnsson, Dóra Lúðvíksdóttir, Hans Hedenström, Roger Hällgren. Sent til birtingar.
7. *Synovial concentration of the angiogenic peptides bFGF and VEGF are elevated, but do not discriminate between different forms of inflammation.* Björn Guðbjörnsson, Rolf Cristofferson, Anders Larsson. Sent til birtingar.
8. *Congenital Heart Defects in Iceland 1990-1999.* Sigurður Sverrir Stephensen (1), Gunnlaugur Sigfússon (1), Herbert Eiríksson (1), Jón Þór Sverrisson (2), Ásgeir Haraldsson (1), Hróðmar Helgason (1). (1) Department of Pediatrics, Landspítali University Hospital, Reykjavik, Iceland. (2) Regional Hospital, Akureyri, Iceland. Birtur birtingar í Lækna-bláinu.

Stuttgreinar vegna þátttöku á vísindapíngum

9. *HLA-B27 vefjaflokkurinn er ekki tengdur gangráðskrefjandi hjartsláttartruflunum á Íslandi.* Hallgrímur Hreiðarsson, Jón Þór Sverrisson, Ína Björg Hjálmarasdóttir, Kristjana Bjarnadóttir, Pedro Riba Ólafsson, Sveinn Guðmundsson, Björn Guðbjörnsson. Rannsóknir í læknaeild Háskóla Íslands janúar 2001
10. *Orsakir langtíma sykursterantotkunar á Íslandi og algengi forvarna gegn beinþynningu.* Unnsteinn I Júlíusson,

- Fríðrik Vagn Guðjónsson, Björn Guðbjörnsson Rannsóknir í læknadeild Háskóla Íslands janúar 2001
11. *Algengi augn- og munnpurks á Íslandi með hliðsjón af heilkenni Sjögrens*. Jörunn Atladóttir, Ólafur Grétar Guðmundsson, Peter Holbrook, Ragnar Sigurdsson, Björn Guðbjörnsson. Rannsóknir í læknadeild Háskóla Íslands janúar 2001
 12. *Erfðamynstur beinþynningar*. Hildur Thors, Unnur Styrksdóttir, Kristján Jónasson, Siv Oscarsson, Björn Guðbjörnsson, Gunnar Sigurdsson. Rannsóknir í læknadeild Háskóla Íslands janúar 2001
 13. *The prevalence of sicca symptoms and Sjögren's syndrome in Iceland*. Jörunn Atladóttir, Ólafur G Guðmundsson, Peter Holbrook, Ragnar Sigurdsson, Björn Guðbjörnsson. BSR/SSR Joint meeting 2001 Rheumatology 2001; 40 (supp 1): 118
 14. *Community use of oral glucocorticosteroids in Iceland and prophylactic treatment of steroid-induced osteoporosis in daily clinical practice*. Unnsteinn I Júlíusson, Fríðrik V Guðjónsson, Björn Guðbjörnsson. IBSMECTS 2001. Bone 2001;28 (suppl 5):P46
 15. *Early premature graying do not indicate osteoporosis later in life*. Kolbrún Albertsdóttir, Björn Guðbjörnsson IOF WCO 2002 - samþykkt til birtingar
 16. *Can Vascular endothelial growth factor (VEGF) predict progressive rheumatoid arthritis?* Brynja Gunnlaugsdóttir, Arnór Víkingsson, Ólafur Kjartansson, Þóra Víkingssdóttir, Árni J Geirsson, Björn Guðbjörnsson. Scandinavian Society for Immunology conference, Bergen - samþykkt til birtingar
 17. *Synovial concentration of bFGF and VEGF are elevated, but do not discriminate between different forms of inflammation*. Björn Guðbjörnsson, Rolf Cristofferson, Anders Larsson. EULAR - Stockholm - sent til birtingar
 18. *Can Vascular endothelial growth factor (VEGF) predict progressive rheumatoid arthritis?* Brynja Gunnlaugsdóttir, Arnór Víkingsson, Ólafur Kjartansson, Þóra Víkingssdóttir, Árni J. Geirsson, Björn Guðbjörnsson. EULAR - Stockholm - sent til birtingar

Rit fyrir almenning og sjúklinga

19. *Ert þú með Sjögrens sjúkdóm?* Sjögrenshópur GÍ og Björn Guðbjörnsson Bæklingur í vinnslu á vegum GÍ.
20. *Áhrif sykurstera á beinþéttni - Viðtal*. Lyfjatiðindi 2001; 3: 13-18
21. *Sóragigt*. Gigtin - Tímarit Gigtarfélags Íslands 2001; 1:6-9
22. *Beinþynning - horft til framtíðar* Heimasíða Náttúru-lækningafélags Íslands 2001.
<http://www.heilsuvernd.is/malthing/>

■ Læknaritaramiðstöð

Inngangur

Í skipuriti FSA, sem samþykkt var í febrúar 1999, var gert ráð fyrir að sett yrði á stofn staða forstöðulæknaritara. Um er að ræða nýtt starf sem ekkert fordæmi er fyrir á landinu. Að undangenginni auglýsingu var ráðið í stöðuna frá 1. desember 2000. Næsti yfirmaður forstöðulæknaritara er framkvæmdastjóri lækninga.

Meginverkefni forstöðulæknaritara er að hafa yfirumsjón með málefnum læknaritara á FSA með tilliti til starfsmannamála, faglegra málefna og fleira. Einnig hefur forstöðulæknaritari umsjón með sjúklingabókhalði og sjúkraskrá og tekur þátt í þróun og skipulagningu rafrænnar sjúkraskrár og situr í vinnuhópi sem fer með þau mál. Þá fellur undir starfssvið forstöðulæknaritara að vera fræðslu- og rannsóknaráði FSA til aðstoðar. Þá er forstöðulæknaritari einnig ritari framkvæmdastjóra lækninga.

Auk þess að hafa umsjón og eftirlit með tímaskráningu læknaritara hefur forstöðulæknaritari einnig daglegt eftirlit með tímaskráningu lækna, félagsráðgjafa, iðjupjálfa, næringarfræðings og sálfræðinga.

Læknaritarar á FSA

Við FSA eru 29 stöður læknaritara og þær sitja 22 faglærðir, auk forstöðulæknaritara og sjö ófaglærðir. Af þeim síðarnefndu eru þrír í námi við læknaritarabráut. Þar að auki er einn læknaritaranemi í sérverkefni. Árið 2000 hlaut einn utanaðkomandi nemi í læknaritun starfspjálfun við FSA. Vegna menntunar læknaritara-nema er nauðsynlegt að hafa góð samskipti við læknaritarabráut Heilbrigðisskólans sem starfar við Fjölbauta-skólann við Ármúla.

Mikið magn skjala og pappira fylgir hverri sjúkraskrá. Hefur það heldur aukist í seinni tíð og skapað þörf fyrir skipulegri frágang. Með sérstökum starfsmanni við skjalafrágang hefur tekist að létta til muna á læknaritaraeiningunum auk þess sem hlutaðeigandi starfsmaður hefur gripið í læknaritun þegar mikið álag hefur verið. Þá eru bundnar vonir við að með rafrænni sjúkraskrá verði allt vinnulag og umfang sjúkraskrár einfaldað.

Fjölgun á stöðum læknaritara hefur ekki haldist í hendur við fjölgun á lækna- og stöðum en tekist hefur með því að jafna vinnuálag milli deilda að mæta þeirri viðbót þótt betur megi ef duga skal til framtíðar.

Sjúkraskrár FSA

Eins og áður segir er umfang sjúkraskráasafns FSA mikið og hefur það fyrir löngu sprengt utan af sér tilætlað húsnæði. Á árinu var unnið að því að mæla allt þetta safn upp og reyndist það vera tæplega 500 lengdarmetrar auk safns myndgreiningardeildar. Vegna þrengsla var ákveðið að flytja hluta af safninu í nýtt húsnæði sem verður í kjallara norðurálmum. Unnið er að innréttingum á því og stefnt að því að flytja í það á árinu 2002. Samtímis þessu voru hertar reglur um umgengni sjúkraskráa til að auka öryggi, meðal annars var komið fyrir talnalásnum og stórlega dregið úr umferð lykla.

Forstöðulæknaritari hefur tekið þátt í undirbúningi rafrænnar sjúkraskrár og bókana- og biðlistakerfa.

Lokaorð

Starfsemi læknaritarabjónustu á FSA hefur gengið vel á árinu þrátt fyrir að enn vanti verulega á að hægt sé að manna allar stöður með faglærðum læknaritum og mikilvægt til framtíðar litið að þar verði bætt úr. Mörg verkefni bíða þó enn úrlausnar, einkum í aðstöðu og húsnæðismálum en vonir standa til að úr því rætist með því að suðurálma verði tekin í notkun og rýmra verði um alla starfsemi.

Vert er að geta þess að 16 læknaritarar á FSA, þar með talinn forstöðulæknaritari, sóttu þing norrænna læknaritara í Helsinki í september 2001.

Meinafræðideild

Þorgeir Þorgeirsson yfirlæknir lét af störfum þann 24. ágúst 2001 eftir fjórtán ára farsælt starf við deildina. Þorgeir sinnti engu að síður góðfúslega áfram þjónustu við deildina um skeið. Með honum hafði einatt starfað til afleysinga Bjarki Magnússon, sérfræðingur í meinafræði og fyrrum dósent við Háskóla Íslands. Haustið 2001 gerðu FSA og Landspítali-háskólasjúkrahús með sér samning, þannig að sérfræðingar Rannsóknastofu Háskólans í meinafræði við Landspítala-háskólasjúkrahús sinna vefjagreiningarvinnu við meinafræðideildina. Hafa þessar afleysingar dreift á níu lækna Rannsóknastofunnar, sem hver um sig er eina en þó oftast tvær vikur í senn á FSA. Auk þeirra hefur Bjarki Magnússon haldið áfram störfum eftir samkomulagi ásamt læknum rannsóknastofunnar.

Starfsemin í tölum

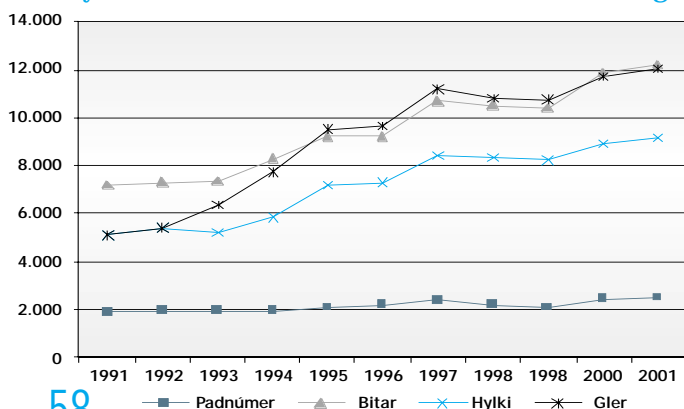
Árið 2001 sendi deildin frá sér 2.518 vefjasvör, sem er tæplega 2% aukning frá árinu áður. Sýnagler voru alls 12.013 (2000: 11.713). Krufningar voru 41 (2000: 44), þar af var 21 réttarkrufning.

Framtíðin

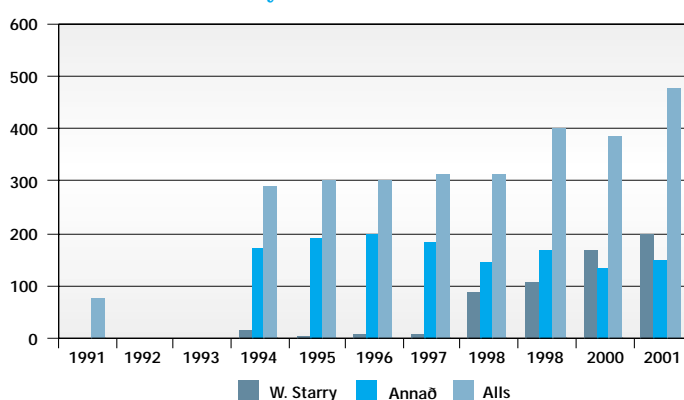
Utan höfuðborgarsvæðisins er FSA ráðandi í sérhæfðri lækniþjónustu, ekki síst hvað varðar meiriháttar skurðaðgerðir. Til þess að halda megi áfram með öryggi í sérhæfðum skurðaðgerðum og sjúklingar og læknar á Norður- og Austurlandi njóti áfram skilvirkar vefjagreiningar, er nauðsynlegt að þjónusta meinafræðinga verði órofin og meinafræðideildin haldi áfram að eflast. Leit að meinafræðingum til varanlegra starfa er haldið áfram.

Myndritin hér að neðan segja það sem þarf um aukningu á starfsemi síðastliðinn áratug.

Myndrit 1: Starfsemi meinafræðideildar sl. áratug



Myndrit 2: Sérlytanir



Inngangur

Röntgengreining og önnur myndgreining er snar þáttur í nútíma heilbrigðisþjónustu og raunar einn af mættarstólpum hennar. Starfsemin ræðst bæði af hæfu starfsfólki og viðeigandi rannsóknartækjabúnaði. Á báðum sviðum stendur myndgreiningardeild FSA sérlega vel og mikil endurnýjun varð á tækjakosti á árinu.

Rannsóknir

Skráðar rannsóknir á árinu voru 22.305 (21.341 árið 2000) og fjölgaði þeim því um tæplega 1.000 á árinu. Fjöldi koma á deildina var um 14.500. Hluttur rannsókna á inniliggjandi sjúklingum nam þriðjungi heildarfjölda rannsókna. Engar stærri sveiflur urðu á rannsóknarmynstri en einhver fjölgun rannsókna átti sér stað á flestum rannsóknasviðum.

Gerðar voru 2.119 tölvusneiðmyndatökur (1.765). Má að hluta rekja fjölgunina til tölvusneiðmyndatöku í kjölfar myelografíu (rannsókn á mænutagli og rótum með skuggaefni) en þessu sjúkdómsgreiningarformi var beitt á öllum einstaklingum sem komu í myelografíu, 80 talsins. Samspil þessara rannsókna hefur verið mjög áreiðanlegt til greiningar á t.d. brjósksli og mænugangþrengslum en hluttur þeirra mun fara þverrandi með tilkomu segulómunar.

Hefðbundnar rannsóknir á meltingarvegi með skuggaefni halda enn velli en þær urðu 283 á árinu (278). Vegur ómunar fer vaxandi en á árinu voru gerðar 1.925 ómanir (1.712). Ísótóparannsóknir voru 295 á árinu (250). Rannsóknir á slagæðum ganglima (aortofemoral angiografía) urðu 22 (24). Hluttur beinþéttnismælinga var afar rýr á árinu vegna tækjabilana eða 149 mælingar alls (331). Myndatökur utan deildar urðu ríflega 400, þar af 266 lungnamyndatökur (241) og í 136 tilfellum aðstoðuðu geislafræðingarnir við skyggningu á skurðstofu vegna aðgerðar á brotum. Fjöldi kvenna sem skiluðu sér í hópskoðun skv. samningi varð snögg um

minni en árið á undan eða 878 konur (909). Fimm konur reyndust vera með dulið, óáþreifanlegt krabbamein. Klínískar mammografiur voru 162 á árinu og úr þeim hópi fundust krabbameinsbreytingar hjá 10 konum. Ómanir á brjóstum voru 46 talsins.

Starfsmannahald

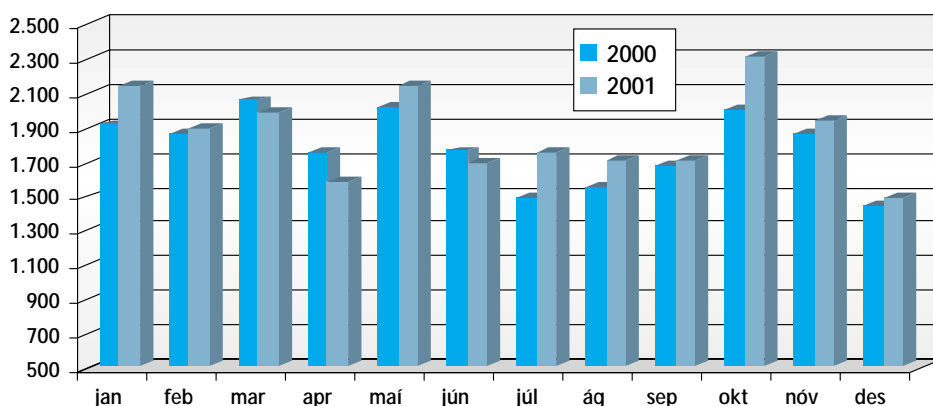
Myndgreiningardeild FSA er fullmönnuð hvað varðar fjölda stöðugilda lækna og vel hefur tekist til með töku lögbundinna fría og námsleyfa lækna. Því miður kveður ekki við sama góða tóninn í mönnun á geislafræðinga-sviðinu (áður röntgentæknar). Ljóst er að bregðast þarf við sem fyrst með einhverjum ráðstöfunum sem miða m.a. að því að starfsfólk geti tekið út lögbundin frí. Fáir geislafræðingar koma út á vinnumarkaðinn ár hvert en eftirspurnin mikil og hefur það skapað mikla samkeppni um geislafræðingana á milli sjúkrahúsanna á höfuðborgarsvæðinu. Með einhverjum ráðum verður að vekja meiri athygli á myndgreiningardeild FSA, til að mynda með öflugri kynningarstarfsemi á meðal geislafræðinema.

Námskeið og símenntun

Geislafræðingar deildarinnar hafa á árinu sótt námskeið í kennslutækni og stafrænni myndgreiningu hjá Tækniskóla Íslands ásamt tölvunámskeiði hjá Tölvufræðslunni Akureyri. Þeir hafa farið til námsdvalar á myndgreiningardeildum á Landspítala Háskólasjúkrahúss í Fossvogi, í Domus Medica og við Ríkisspítalanum í Osló. Farið var á eina ráðstefnu RSNA (The Radiological Society of North America) í Chicago.

Þrír röntgensérfræðingar nýttu sér samningsbundin námsleyfi. Einn sótti námskeið í segulómun í Lundi og RSNA-þingið í Chicago, annar sótti námskeið um myndgreiningu heilaæðasjúkdóma á vegum NICER á Ítalíu og námskeið um grunnfræði í tölvusneiðmyndatöku og segulómun í Arizona og einn sótti ráðstefnu í Kanada á vegum International Skeletal Society. Einn sérfræðingur var

Myndrit 1: Fjöldi rannsókna árin 2000 og 2001



Myndgreiningardeild

boðinn sem gestafyrirlesari til Bergen á námskeiði fyrir verðandi sérfræðinga í myndgreiningu. Læknafulltrúi deildarinnar sótti norrænt þing lækna ritara í Helsinki.

Tækjavæðing og gæðamál

Haldið var áfram á sömu braut þeirra framfara í tækjavæðingu sem hófst fyrir um fjórum árum. Á vormánuðum voru tvö ný tæki tekin í notkun á deildinni, annars vegar alhliða stafrænn skyggibúnaður og hins vegar gormlaga (spiral) tölvusneiðmyndataeki. Má með sanni segja að gjörbylting hafi átt sér stað í starfsemi deildarinnar með tilkomu þessara tækja og felst hún fyrst og fremst í mun skemmri rannsóknatíma og fljótari greiningu. Loka-hnykkurinn í tækjavæðingu í þessari lotu mun væntanlega verða að tveimur árum liðnum, eða jafnvel fyrr, þegar segulómunartæki kemur.

Starfsfólk deildarinnar hefur áfram unnið dyggilega

að gæðamálum sem ná til verkferla, skráninga og leiðbeininga. Nýjar aðferðarhandbækur hafa verið hannaðar vegna nýju tækjaeininganna og eru þær í stöðugri endurskoðun í ljósi reynslunnar.

Lokaorð

Starfsemi deildarinnar hefur verið í mjög góðum farvegi undanfarin ár og ýmsir merkir áfangar í tækjavæðingu, gæðamálum og mönnun náðst á skömmum tíma. Tækjakostur deildarinnar er sá fjölbreyttasti á myndgreiningardeildum landsins um þessar mundir. Ekkert er í sjónmáli sem hamlað gæti starfsemi deildarinnar. Starfsfólk mun að sjálfsgöðu leggja sitt af mörkum til að ná nauðsynlegu aðhaldi og sparnaði, ef svo ber undir, en beita allri útsjónarsemi, í bland við góðan skammt af bjartsýni og jákvæðu hugarfari, til þess að þjónusta við skjólstæðinga og um leið ímynd sjúkrahússins út á við verði sem best.

Rannsóknadeild

Starfsfólk

Stöðuheimildir voru 21,1 í árslok, óbreytt frá fyrra ári. Fjöldi starfsmanna eftir starfsstéttum kemur fram í töflu 1. Sérfræðingur í sýklafræði var ráðgefangandi varðandi sýklafræðirannsóknir og dvaldi í tvo daga við deildina við fræðslu og leiðbeiningar eins og undanfarin ár.

Tafla 1: Starfsfólk

	Stöðugildi Starfsfólk	
Meinataeknar og rannsóknamenn ..	16,8	21
Ræstitækna	1,3	2
Læknir	1	1
Læknafulltrúi	1	1
Móttökuritari	1	1

Húsnæði og tæknibúnaður

Engar breytingar urðu á húsnæði rannsóknadeildar á árinu 2001. Keyptur var nýr Hitachi 912 fjölefnamælir sem kom í stað gamals RAXT-fjölefnamælis. Einnig var keyptur 3ja ára notaður Elecsys 2010 fjölefnamælir, sem nýtist við mælingar á hormónum, æxlisvísum og fleiru ásamt fyrra tæki af sömu gerð. Kæld skilvinda var keypt í stað gamallrar skilvindu sem varð ónytt. Einnig var keypt notað tæki til að gera klamydiurannsóknir, LCx, en ekki reyndist unnt að taka það í notkun vegna tæknilegra vandamála. Fyrirtækið Baxter lagði til notaðar pressur fyrir blóðhlutavinnslu sem gerði mögulegt að taka í notkun betri blóðpoka. Í samvinnu við LSH var áfram unnið að undirbúningi þess að taka í notkun nýtt tölvakerfi fyrir

rannsóknastarfsemi en það markmið virtist enn fjarlægara í árslok en í ársbyrjun. Tilraun með tölvuskráningu bakteríuræktana var gerð en ekki reyndist unnt að nota það forrit sem var prófað.

Þjónusturannsóknir

Fjöldi rannsókna og skipting þeirra í flokka á árunum 1997 til 2001 kemur fram í töflu 2. Rannsóknnum fjölgaði um 8,6% miðað við síðasta ár. Í september var tekin upp ný gjaldskrá samkvæmt fyrirmælum frá heilbrigðis- og tryggingamálaráðuneyti og samfara því breyttust skilgreiningar á sumum rannsóknahópum. Þær breytingar hafa áhrif til lækkunar á talningu rannsókna þannig að raunveruleg fjölgun hefur verið heldur meiri en 8,6%. Fjölgunin var öll vegna aukningar á rannsóknum hjá sjúklingum utan FSA. Fjöldi rannsókna hjá inniliggjandi sjúklingum á FSA var 77.195 samkvæmt hrárrí talningu úr tölvukerfi. Það er um það bil 38% af heildarfjölda rannsókna, sem er aðeins minna en árið 2000. Deildin sá um að senda sýni í 5.436 rannsóknir af 175 tegundum til 14 annarra rannsóknastofnana, þar af fjögurra erlendis. Rannsóknnum á sendum sýnum fjölgaði um 44% frá fyrra ári. Á árinu voru tvær nýjar rannsóknir teknar upp en engin lögð niður. Skriflegar samráðskvaðningar af öðrum deildum voru fjórar. Ytra gæðaeftirlit var áfram á vegum Randox, Labquality og UK NEQAS og við innra gæðaeftirlit var stuðst við eftirlitssýni frá ýmsum fyrirtækjum.

Blóðbankastarfsemi

Yfirlit yfir blóðbankastarfsemi á árunum 1997 til 2001 kemur fram í töflu 3. Í september var skipt um tegund af blóðpokum og fékk deildin viðeigandi pressur til blóðhlutavinnslu. Með því að nota þær verður minni hvít-kornamengun í rauðkornþykknir og plasma og er það til bóta. Farga þurfti um 40 einingum af rauðkornþykknir vegna ágalla í aðferðinni sem notuð er við skimun gjafa-blóðs og engin lausn á því máli fékkst á árinu. Tvær blóðsöfnunarferðir voru farnar til Húsavíkur. Engin úrlausn á tölvuvæðingu blóðbankastarfseminnar fékkst.

Fræðslu- og vísindastarfsemi

Yfirlæknir sá um fræðslufund fyrir starfsfólk FSA og sótti 2 alþjóðlegar ráðstefnur erlendis. Einn fræðslufundur fyrir meinataekna var haldinn á árinu. Tveir meinataeknar tóku þátt í námskeiði í blóðbankafræðum í Svíþjóð og kynntu sér starfsemi rannsóknadeildar þar og meinataeknir dvaldi við Blóðbankann í Reykjavík til að kynna sér starfsemi hans. Meinataeknir tók þátt í próteinnám-skeiði á vegum Meinataeknafélags Íslands. Meinataeknir frá Heilbrigðisstofnun Þingeyinga dvaldi í viku við deildina til að kynna sér bakteríuræktanir og fleira. Áfram var unnið að því að gera handbók deildarinnar aðgengilega á vefnum en ekki tókst að ljúka því á árinu. Deildin tók áfram þátt í samnorrænni könnun á viðmiðunarmörkum nokkurra algengra rannsókna og lauk sínu hlutverki í því verkefni. Áfram var unnið að vísindaverkefni um sam-anburð á aðferðum til að meta járnþýskap í samvinnu við lækni á lyflækningadeild.

Tafla 2: Þjónusturannsóknir

	1997	1998	1999	2000	2001
Meinefnafræði	115.588	118.182	119.398	120.082	130.726
Blóðmeinafræði	41.421	39.363	38.376	41.132	46.271
Blóðbankarannsóknir	10.565	10.059	10.161	10.648	10.744
Bakteríurannsóknir	7.253	6.741	6.443	7.764	7.876
Þvagrannsóknir	4.658	4.364	3.997	5.082	5.291
Aðrar rannsóknir	1.456	1.198	956	1.177	1.078
Rannsóknir alls	180.941	179.907	179.331	185.885	201.986

Tafla 3: Blóðbankastarfsemi

	1997	1998	1999	2000	2001
Blóðsöfnun, einingar	1.240	1.088	1.228	1.259	1.270
Plasmavinnsla, einingar	245	168	229	395	318
Keypt rauðkornþykknir	189	51	108	90	103
Keypt blóðflögupykknir	5	15	25	23	30
Keypt plasma	6	0	0	0	0

Lokaorð

Tækjakostur deildarinnar batnaði umtalsvert á árinu 2001 þegar keyptir voru Hitachi 912 og Elecsys 2010 fjölefnamælar í viðbót við fyrri tæki af sömu gerð. Sú ráðstöfun bætir mikið starfsöryggi deildarinnar og af-köst. Vonir um nýtt tölvukerfi brugðust hins vegar og engar lausnir á þeim málum virðast í sjónmáli. Engar breytingar urðu á stöðuheimildum eða húsnæði og starfsemi deildarinnar var í meginatriðum óbreytt frá fyrra ári.

Slysadeild

Inngangur

Hlutverk slysadeildar er að taka á móti, greina og meðhöndla einstaklinga sem þangað koma vegna slysa og/eða bráðra veikinda. Hluti af húsnæði slysadeildar er nýttur til sjálfstæðrar sérfræðiþjónustu á vegum sérfræðinga FSA. Speglnaradeild er einnig með aðstöðu í húsnæði slysadeildar. Þá er neyðarmóttaka fyrir þolendur kynferðislegs ofbeldis í tengslum við deildina og veita hjúkrunarfræðingar slysadeildar skyndiáfallahjálp. Á slysadeild er starfrækt litil skurðstofa þar sem hægt er að framkvæma minniháttar aðgerðir.

Starfsemin á árinu

Á slysadeild eru 9,4 stöðugildi hjúkrunarfræðinga, þar með talin deildarstjórastaða. Ein lækniastaða, sem er yfirlækniastaða, er á deildinni og hefur yfirlæknir á slysadeild vinnu- og vaktaskyldu á bæklunaradeild FSA til jafns

við lækna bæklunaradeildar. Þá er 2,1 stöðugildi móttökuritara, 1,7 stöðugildi ritara og 2,4 stöðugildi ræstingafólks.

Mönnun var erfið fyrri hluta ársins en betri á þeim seinni þó ekki væri fullmannað af hjúkrunarfræðingum.

Heildarþjöldi samskipta á árinu voru 9.587 sem er örlítið meira en árið áður. Komur á slysadeild voru 9.315, þar af nýkomur 7.042 og endurkomur 2.273. Þetta er lítils háttar aukning frá árinu áður. Álag dreifðist nokkuð jafnt yfir mánuði ársins. Það var þó mest í aprílmánuði en síðan, eins og oft áður, sumarmánuðina júlí og ágúst og aftur í október. Álag yfir sólarhring dreifðist þannig að flestar komur voru á milli kl. 9 og 11 virka daga og svo aftur á milli klukkan 13 og 15 um eftirmiðdaginn. Þessi dreifing er svipuð og árið áður.

Á aðgerðarstofu slysadeildar voru framkvæmdar 252 aðgerðir og er það nokkru meira en árin á undan. Árið 2000 voru framkvæmdar 239 aðgerðir, árið 1999 voru

Tafla 1: Komur á slysadeild skipt eftir vikudögum

Dagur	Fjöldi	Hlutfall
Sunnudagur	943	10%
Mánudagur	1.612	17%
Þriðjudagur	1.394	15%
Miðvikudagur	1.324	14%
Fimmtudagur	1.381	15%
Föstudagur	1.586	17%
Laugardagur	1.075	12%
Samtals:	9.315	100%

Tafla 2: Innlagnir á aðrar deildir

Innlögn á deild	Fjöldi	Hlutfall
Augndeild	2	0,1%
Barnadeild	265	15,6%
Bæklunardeild	242	14,2%
Fæðingadeild	73	4,3%
Geðdeild	40	2,3%
Handlækningadeild	297	17,4%
Háls- nef- og eyrnadeild	12	0,7%
Kristnes	2	0,1%
Lyflækningadeild 1	767	45,0%
Lyflækningadeild 2	3	0,2%
Sel	1	0,1%
Samtals:	1.704	100,0%

aðgerðirnar 237, árið 1998 voru þær 204 og árið 1997, þegar skurðstofan hóf starfsemi, voru gerðar 202 aðgerðir.

Á neyðarmóttöku leituðu 8 þolendur kynferðisafbrotu en 12 árið áður.

Hjúkrunarfræðingar sinntu skyndiáfallahjálpi en auk þess er einn hjúkrunarfræðingur af slysadeild í áfallateymi sjúkrahússins. Talsvert var um áfallahjálparbeiðni og starfsemi áfallateymisins jókst. Vísað er í sérskýrslu frá áfallateymi á öðrum stað í ársskýrslunni.

Verslunarmannahelgin var tiltölulega róleg miðað við sum fyrri ár. Komur voru svipaðar og um venjulega sumarhelgi.

Skráð sjúkraflug frá slysadeild FSA á árinu voru 11. Engin hópslys urðu á árinu 2001.

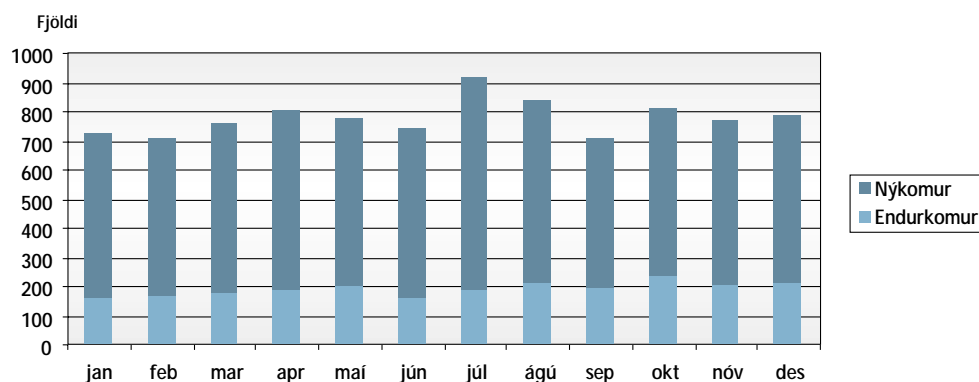
Á sérfræðimóttöku komu 9.127 sjúklingar sem er lítils háttar aukning frá árinu áður en þá komu 9.092.

Árið 2001 var fyrsta heila árið þar sem læknafrá Heilsugæslustöðinni á Akureyri (HAK) sinntu vaktþjónustu í húsnæði slysadeildar FSA. Heildarsamskipti HAK-lækna, bæði komur til þeirra sem og símtöl, voru 3.739, þar af voru 372 símtöl. Eins og við mátti búast var yfirgnæfandi meirihluti nýkomur. Langflestir leituðu HAK-lækna um helgar. Fram hefur komið að sjúklingar virðast mjög ánægðir með þann möguleika að geta leitað til vakthafandi heilsugæslulæknis á sjúkrahúsinu.

Tafla 3: Komur á slysadeild skipt eftir tíma sólarhrings

Tími	Endurkoma	Nýkoma	Samtals	Hlutfall
00	8	117	125	1,34%
01	0	68	68	0,73%
02	4	83	87	0,93%
03	2	79	81	0,87%
04	2	75	77	0,83%
05	4	47	51	0,55%
06	3	36	39	0,42%
07	10	81	91	0,98%
08	52	254	306	3,29%
09	396	444	840	9,02%
10	504	500	1.004	10,78%
11	304	506	810	8,70%
12	83	533	616	6,61%
13	347	571	918	9,86%
14	248	532	780	8,37%
15	132	480	612	6,57%
16	39	450	489	5,25%
17	38	408	446	4,79%
18	20	393	413	4,43%
19	14	326	340	3,65%
20	18	360	378	4,06%
21	17	286	303	3,25%
22	19	221	240	2,58%
23	8	89	197	2,11%
Samtals:	2.273	7.042	9.315	100,00%

Myndrit 1: Komur á slysadeild, skipt eftir mánuðum



Nýjungar og fræðsla

Allir nýir hjúkrunarfræðingar sem koma til starfa á slysadeild fá kennslu í endurlífgun (ACLS-námskeið). Auk þess er í bígð að bjóða upp á upprifjun á námskeiðinu árlega. Sem fyrr tekur hjúkrunarfræðingur af slysadeild þátt í teymi fyrir kennslu í endurlífgun. Teymið samanstendur auk þess af hjúkrunarfræðingi af gjörgæslu og svæfingalækni. Það sér um ACLS-fræðslu á FSA fyrir hjúkrunarfræðinga á slysadeild og lyflækninga- og gjörgæsludeildir og einnig fyrir alla aðstoðarlækna.

Auk hefðbundinnar fræðslu fengu hjúkrunarfræðingar utanaðkomandi aðila til að fræða um eitranir og sjálfsvíg.

Á árinu hófst undirbúningur að því að bjóða ákveðn-

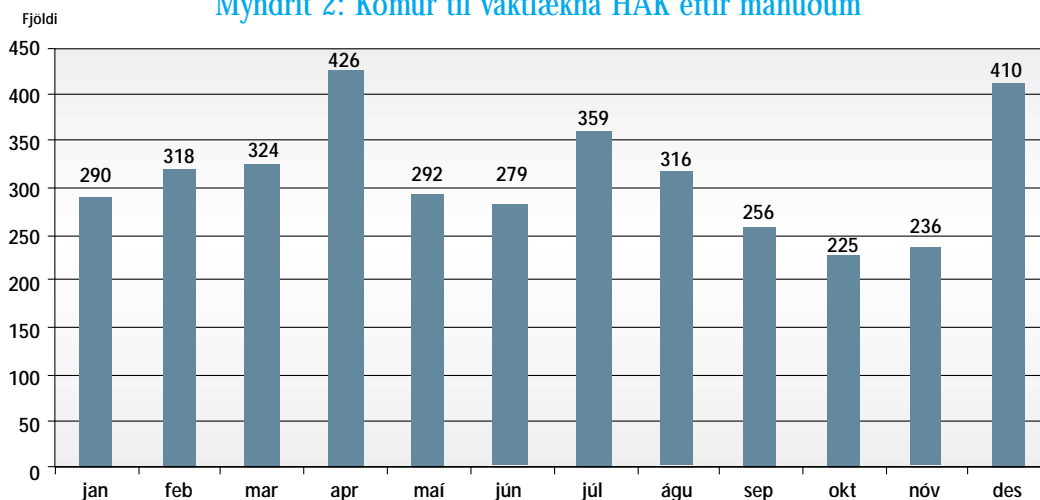
um aldursþópum sem leita á slysadeild með beinbrot, til dæmis í hrygg, mjöðm eða úlnlið, upp á að fara í beinþéttimælingu. Boðið var upp á fræðslu vegna þessa fyrir hjúkrunarfræðinga og lækna.

Starfsfólk slysadeildar tók þátt í svokallaðri eitrunarrannsókn með skráningu á eitrunum. Um er að ræða rannsókn á eitrunum á Íslandi sem gerð er í samvinnu við Landlæknisembættið og á að standa yfir í eitt ár.

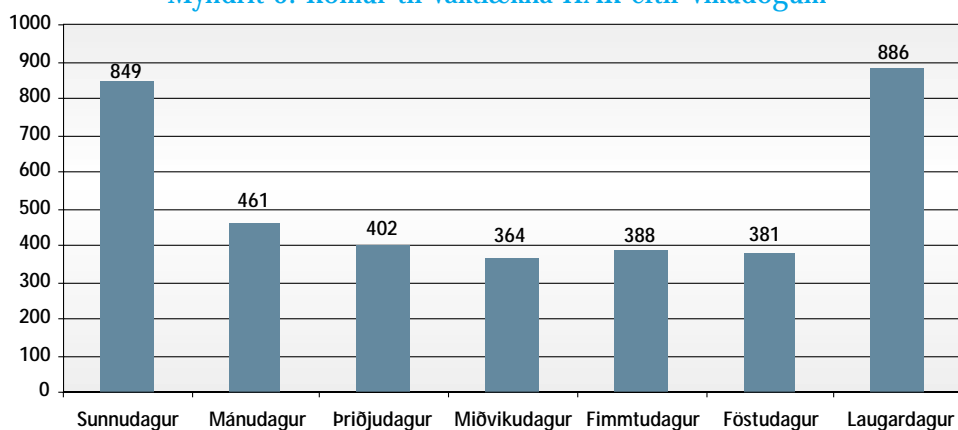
Á síðari hluta ársins árs fór af stað umbótaverkefni með það að markmiði að auka gæði þjónustu slysadeildar.

Sem fyrr voru hjúkrunarnemar á fjórða ári frá Háskólanum á Akureyri í klínisku námi á slysadeild. Þá komu einnig í fyrsta skipti nemar frá Ísafirði sem eru þar í fjar-kennslu á vegum HA.

Myndrit 2: Komur til vaktlækna HAK eftir mánuðum



Myndrit 3: Komur til vaktlækna HAK eftir vikudögum



Inngangur

Hlutverk speglunardeildar er að sjá um framkvæmd rannsókna og aðgerða, sem gerðar eru með holsjá, á meltingarvegi, vélinda, maga, smágirni, gallvegum, ristli og lungum. Á deildinni starfar yfirlæknir (meltingarsérfræðingur) í 75% starfi og 2 hjúkrunarfræðingar í 80% starfi, annar þeirra er deildarstjóri. Deildin hefur nú starfað í 29 ár og veitir bráðaðþjónustu allan sólarhringinn allt árið um kring. Um helgar eru þó fastar bakvaktir hjúkrunarfræðings aðeins á dagvinnutíma og enginn læknir er á bakvakt. Deildin þjónar öllum deildum sjúkrahússins og öðrum sjúkrahúsum á Norðausturlandi.

Starfsemin

Árið 2001 voru gerðar 1.272 speglanir og er það aukning um 20% frá árinu 2000. Mest fjölgun var á ristilspeglunum og vinstri ristilspeglunum en þessar rannsóknir voru 135 fleiri en árið á undan. ERCP-rannsóknum, eða gall- og brisrannsóknum, fjölgaði um nánast helming. Þörf fyrir blásturspróf hefur minnkað mjög mikið frá ári til árs. Á árinu voru gerð 28 blásturspróf, samanborið við 86 árið 1999 og 142 árið 1998. „Ambulant“ magaspeglanir voru 465 sem er svipað og árið á undan.

Ráðstefnur og fræðslustörf

Yfirlæknir sótti tvær ráðstefnur á árinu. Sú fyrri var á Flórída í Bandaríkjunum um ristil- og endaparmssjúkdóma frá sjónarmiði lyflækna og skurðlækna. Hin ráðstefnan var í Amsterdam í Hollandi.

Yfirlæknir speglunardeildar hefur verið í samvinnu við Landspítala háskólasjúkrahús vegna vinnu við rannsóknir á smáristilbólgu á Íslandi. Þá er hann í samstarfshópi vegna „Barrett's oesofagus“ og vélindakrabbameins og samstarfshópi vegna krabbameins í brisi, lifur og gallvegum. Hann er einnig í starfshópi vegna magakrabbameins og nokkrum nefndum öðrum. Meðal annars nefnd á vegum landlæknis um ristilkrabbaskimun á Íslandi, nefnd vegna fræðslu á ristilkrabbameini til almennings á Íslandi. Yfirlæknir var líka aðstoðarforseti vegna tveggja alþjóðlegra námskeiða sem haldin voru í Reykjavík í apríl og september. Hann er í samvinnu við Íslenska erfðagreiningu vegna rannsóknar á sáraristilbólgu og við Urði, Verðandi, Skuld vegna krabbameina á Íslandi.

Árið 2001 var fyrsta árið sem var reynt að hafa „mynd vikunnar“. Var sett upp korktafla og á hana var sett í hverri viku „endoscopic“ kennslumynd af sjúklingi, sem naut þjónustu á speglunardeild þá viku. Markmiðið er að safna saman myndum og gefa út kennslubók um svona efni.

Sýnatökur

Tafla 4 sýnir 15% fækkun á milli ára á sýnum sem send voru frá speglunardeild en fjöldinn er svipaður og árið 1999. Í sömu töflu má sjá að teknir voru 84 separ á ár-

Tafla 1: Fjöldi speglana á FSA 1995-2001

	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001
Magaspeglun . .	759	797	722	656	598	629	654
Gall/bris	46	41	38	47	47	21	36
Ristill/v.ristill . . .	161	211	303	207	195	306	441
Endap.bugaristill.	210	261	203	223	172	88	84
Berkjuspeglun . .	37	38	38	30	33	28	29
Blásturspróf . . .			97	142	86	38	28
Samtals	1.213	1.348	1.304	1.163	1.045	1.072	1.272

inu, sem er aukning frá árinu á undan, en svipað og árið 1999.

Bráðaðþjónusta speglunardeildar

Á árinu var gerð 41 bráðaaðgerð og var meirihluti þeirra utan vinnutíma. Ef skoðuð eru útköll eftir deildum, skiptast þau nánast jafnt á milli lyflækningadeildar og handlækningadeildar. Ein bráðaaðgerð var á barnadeild.

Eins og kom fram í síðustu ársskýrslu var það fyrsta árið sem deildin notaði nýtt Endobase-tölvakerfi. Eru speglunarlýsingar sendar sama dag til heimilislæknis, með eða án mynda, og á deildir vegna sjúklinga sem liggja inni. Kerfi var áfram í notkun árið 2001 og reyndist deildinni vel. Verið er að byggja ofan á kerfið og bæta inn upplýsingum, m.a. til að einfalda gæðaeftirlit deildarinnar.

Lokaorð

Speglunardeild leggur áherslu á að bjóða fjölbreytta speglunarpjónustu. Þá hefur hún sett sér markmið í samræmi við það sem er best þekkist innanlands og utan og fylgst hefur verið með nýjungum í faginu. Nauðsynlegt er að sú þróun sem átt hefur sér stað haldi áfram svo að sjúklingar á þjónustusvæði speglunardeildar fái sem öruggasta og besta greiningu og meðferð.

Tafla 2: Magaspeglanir og blásturspróf '97-'01

	1997	1998	1999	2000	2001
Ambulant magaspeglanir . .	433	384	392	469	465
Blásturspróf	97	142	86	38	28
Samtals	532	526	478	507	493

Tafla 3: Bráðaaðgerðir 2001

	Samtals	Utan vinnutíma
EGD	17	9
ERCP	7	7
Ristilspeglanir	8	8
Vinstri colon	8	
Enteroscopy	1	1
Samtals	41	25

Tafla 4: Sýnataka og brotnám sepa 1997-2001

	1997	1998	1999	2000	2001
Sýni	1.736	1.435	1.211	1.420	1.178
Brotnám sepa	135	55	79	68	84
Samtals	1.871	1.480	1.290	1.488	1.262

Svæfingadeild og skurðeild

Inngangur

Starfsemi svæfinga- og skurðeilda var með svipuðu sniði og undanfarin ár. Skurðaðgerðir voru 3.377 sem er 117 aðgerðum færri en árið áður. Sumarleyfistímabilið var 14 vikur sem er talsvert styttra en árið áður. Hins vegar voru frá miðjum september til áramóta gerðar ýmsar breytingar í rekstri vegna erfiðrar fjárhagsstöðu sjúkrahússins. Á þessu tímabili voru einungis tvær skurðstofur opnar og þriðja stofan var opin fyrir bráðastarfsemi á dagvinnutíma. Einnig var gert átak í gerviliðaaðgerðum að fenginni aukafjárveitingu fyrir slíkar aðgerðir. Líðlega 40 fleiri gerviliðaaðgerðir voru gerðar á árinu en árið áður.

Skurðaðgerðir

Svæfingadeild hafði umsjón með 3.377 skurðaðgerðum. Bráðaaðgerðir voru 596 eða 18% af öllum aðgerðum. Ferliðaaðgerðir voru 3.035, eða 60,26%. Ferlistarfsemi hefur aukist um 3% miðað við árið áður og hefur farið stöðugt upp á við undanfarin ár.

Skurðstofur

Endoscopi-herbergi var notað mun oftar en árið áður og áætlað hefur verið að flytja minniháttar aðgerðir úr aðal-skurðstofum í endoscopi-skurðstofu til að hægt sé að nota stærri stofurnar fyrir stórar aðgerðir. Á vöknun eru gerðar rafvendingar, rafmagnsmeðferð við þunglyndi og lagðir eru miðbláæðarleggir. Síðustu þrjá mánuði ársins var talsverð fækkun í skurðaðgerðum og var það samkvæmt áætlun.

Starfsfólk

Einn sérfræðingur deildarinnar fór í ársleyfi í byrjun febrúar. Skarð hans fyllti deildarlæknir að hluta til. Skurðlæknum fjölga enn því einn þvagfæraskurðlæknir og einn sérfræðingur í kvenlækningum hafa bæst í hópinn. Stöðugildi svæfingalækna eru 4,8.

Ein staða deildarstjóra og sex stöður hjúkrunarfræð-

inga eru á deildinni auk 1,75 stöðu móttökuritara sem setnar eru þremur sjúkraliðum. Á skurðeild er ein staða deildarstjóra, átta stöður hjúkrunarfræðinga, tvær stöður sjúkraliða, ein staða í skoli og þrjár stöður starfsstúlkna í þrifum.

Fræðsla, kennsla og námsferðir

Svæfingalæknar önnuðust bóklega kennslu hjúkrunarfræðinema við Háskólann á Akureyri, fluttu erindi á fræðslufundum læknaáðs og fyrir aðstoðarlækna á sjúkrahúsinu. Læknanemar á fjórða ári við læknadeild Háskóla Íslands komu ekki á árinu í verklegt nám við svæfingadeild vegna breytinga á námsskipulagi þeirra. Yfirlæknir svæfingadeildar hafði umsjón með kennslu í sérhæfðri endurlífgun. Starfsfólk sjúkrahússins, heilsgæslulæknar og sjúkraflutningamenn hafa sótt þessa kennslu eins og á árum áður. Ennfremur sinnti yfirlæknir

Tafla 3: Ferliðaaðgerðir eftir deildum

Deild	Fjöldi	%	% af starfsemi deildar
Handlækningadeild ..	498	24,5	55,1
Bæklunardeild	419	20,6	47,5
Kvennadeild	561	27,6	63,2
Háls-nef og eyrnadeild	448	22,1	92,6
Augnadeild	96	4,8	84,2
Aðrar deildir	13	0,6	11,3
Samtals	2.035	100,0%	

Tafla 4: Skipting eftir skurðstofum

Skurðstofa	Fjöldi	Hlutfall
Skurðstofa 1	1.348	39,9
Skurðstofa 2	1.027	30,4
Skurðstofa 3	795	23,5
Endoscopia	149	4,4
Gjörgæsla	11	0,3
Röntgen	10	0,3
Slysadeild	5	0,2
Vöknun	32	1,0
Samtals	3.377	100,0%

Tafla 1: Skurðaðgerðir á FSA 1995-2001

Ár	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001
Aðgerðir	3.460	3.826	3.588	3.385	3.488	3.494	3.377

Tafla 2: Skurðaðgerðir, skipting eftir deildum

Deild	Fjöldi	Hlutfall
Handlækningadeild	904	26,8%
Bæklunardeild	882	26,1%
Kvennadeild	878	26,0%
Háls-nef og eyrnadeild	484	14,3%
Augnadeild	114	3,4%
Aðrar deildir	115	3,4%
Samtals	3.377	100,0%

Tafla 5: Aldursdreifing sjúklinga

Aldur	Fjöldi
< 1 árs	32
1 – 10 ára	474
11 – 20	269
21 – 30	405
31 – 40	505
41 – 50	429
51 – 60	359
61 – 70	353
71 – 80	360
81 – 90	162
91 og eldri	29
Samtals	3.377

Tafla 6: Helstu inngríp

Aðgerð	Flokkur	Fjöldi
Taugaaðgerðir	A	103
Innkirtlaaðgerðir	B	4
Augnaðgerðir	C	112
Háls-nef og eyrnaaðgerðir	D	362
Aðgerðir í munnholi	E	256
Hjarta- eða holæðaraðgerðir	F	17
Brjóstveggs-, barka-, fleiðru-aðgerðir, miðmætisaðgerðir	G	7
Aðgerðir á brjóstum	H	32
Aðgerðir á meltingarfærum/milta	J	379
Aðgerðir á þvagfærum karla	K	242
Aðgerðir á kynfærum kvenna	L	731
Obstetrískar aðgerðir	M	161
Aðgerðir á stoðkerfi	N	986
Aðgerðir á æða-/sogæðakerfi	P	196
Aðgerðir á húð	Q	100
Minniháttar skurðaðgerðir	T	157
Speglanir	U	448
Rannsóknir tengdar skurðaðgerðum	X	76
Ósértækar aðgerðir	Z	20
Samtals		4.416

svæfingadeildar skipulagningu sjúkraflugs hvað varðar tækjabúnað og kennslu.

Unnið hefur verið að skipulagningu vakta lækna fyrir sjúkraflug og að kjaramálum í sambandi sjúkraflugið. Forstöðulæknir svæfinga- og gjörgæsludeildar er formaður gæðanefndar á vegum Læknafélags Íslands og yfirlæknir svæfingadeildar er í fræðslunefnd sama félags.

Eins og undanfarin ár önnuðust hjúkrunarfræðingar deildarinnar verklega kennslu fjórða árs hjúkrunarnema frá Háskólanum á Akureyri, sem völdu svæfingadeild sem hluta af verklegu námi í bráðahjúkrun. Einn af hjúkrunarfræðingum deildarinnar annaðist bóklega kennslu í svæfingahjúkrun í skólanum. Hjúkrunarfræðingar gjörgæsludeildar komu í vettvangsheimsóknir til að kynnst starfsemi deildarinnar. Hjúkrunarfræðingar deildarinnar sóttu símenntun sem hér segir:

- Einn hjúkrunarfræðingur sótti fræðsludaga sænskra svæfinga- og gjörgæsluhjúkrunarfræðinga í Lundi

og fræðsludaga norskra svæfingahjúkrunarfræðinga í Sandefjord.

- Þrír hjúkrunarfræðingar sóttu NOKIAS-ráðstefnu norræna svæfinga- og gjörgæsluhjúkrunarfræðinga sem haldin var í Reykjavík.
- Þrír hjúkrunarfræðingar fóru á ACLS-námskeið sem haldið var á FSA.
- Einn hjúkrunarfræðingur sótti ráðstefnuna „Fagmennska í fyrirrúmi“ sem haldin var í Háskólanum á Akureyri.
- Einn hjúkrunarfræðingur sótti fræðsludaga sænskra gjörgæslu- og svæfingahjúkrunarfræðinga í Stokk-hólmi.
- Deildarstjóri sótti námskeið í stjórnun með tilliti til áætlanagerðar í Háskólanum á Akureyri og námskeið í rekstri og stjórnun fyrirtækja í Lundi.
- Skurðhjúkrunarfræðingar sáu um bóklega kennslu og kynningu skurðhjúkrunar fyrir fjórða árs hjúkrunarnema í Háskólanum á Akureyri og sáu um verklega þáttinn á deildinni fyrir þá sem völdu skurðhjúkrun sem hluta af verklegu námi í bráðahjúkrun.
- Einn hjúkrunarfræðingur og sjúkraliði sóttu ráðstefnur skurðhjúkrunarfræðinga í Dallas í Texas (AORM).
- Einn skurðhjúkrunarfræðingur fór ásamt sykingarvarnahjúkrunarfræðingi FSA á ráðstefnu í Sæderteje í Svíþjóð sem var um sykingar á sjúkrahúsum og tveir hjúkrunarfræðingar sóttu ráðstefnu fagdeildar skurðhjúkrunarfræðinga í Reykjavík (ISORMA).
- Yfirlæknir svæfingadeildar sótti ráðstefnu um endurlífgun í Gautaborg í Svíþjóð og einnig í Wilderness advanced endurlífgun í Lewiston-Maine í Bandaríkjunum.

Sérfræðingar deildarinnar fluttu eftirfarandi erindi á svæfingalæknabingi Íslands í Reykjavík:

1. Náttúrulyf og áhrif þeirra á svæfingu og skurðaðgerðir.
2. Sjúkratilfelli: Lemið heilkenni.

■ Sýkingavarnadeild

Inngangur

Starfsemi deildarinnar var með svipuðum hætti og undanfarin ár. Þjónusta við deildir er ekki gjaldfærð og framleiðslutölur ekki fyrir hendi.

Starfsmannahald

Engar breytingar urðu á fjölda starfsmanna og voru í starfi tveir hjúkrunarfræðingar í einu og hálfu stöðugildi og tveir starfsmenn í fullu starfi.

Húsnæði og tækjabúnaður

Engar breytingar urðu á húsnæði eða tækjabúnaði á árinu og engar meiriháttar viðgerðir á tækjum.

Sýkingavarnir

Skráð stunguóhöpp á árinu voru 13 og skiptast þannig eftir starfsstéttum:

Hjúkrunarfræðingar	5
Læknar	3
Sjúkraliðar	3
Starfsstúlkur	1
Nemar	1

Starfsfólki gafst að vanda kostur á bólusetningu gegn influensu á haustdögum. Að þessu sinni þáðu það 172 starfsmenn, sem er fækkun um 36 frá fyrra ári.

Á árinu veitti framkvæmdastjórn FSA kr. 400.000 til þess að bjóða starfsfólki FSA bólusetningu gegn lifrarveirubólgu B. Hafist var handa á vordögum og byrjað á þeim deildum þar sem mest hætta er talin á stunguóhöppum: Skurðeild, slysadeild, rannsóknadeild, svæfingadeild og gjörgæsludeild. Alls voru 46 starfsmenn bólusettir að fullu og verður árangur bólusetningarinnar metinn með mótefnaþælingum.

Ræsting

Engar meiriháttar breytingar hafa orðið varðandi ræstingar. Úr sér gengin ræstiáhöld hafa verið endurnýjuð með svonefndu Swep-kerfi, sem er mun léttara í notkun.

■ Trúarleg þjónusta

Inngangur

Trúarleg þjónusta var með líku sniði og undanfarin ár. Starfið hefur náð að mótast og er orðinn fastur liður í þjónustu FSA.

Forstöðumaður trúarlegrar þjónustu í fullri stöðu er Valgerður Valgarðsdóttir djákni sem starfar daglega undir stjórn framkvæmdastjórnar FSA og lýtur umsjón prófasts Eyjafjarðarprófastdæmis og biskups.

Djókni hefur starfað frá 1. janúar 1995 eftir erindisbréfi frá biskupi og starfslýsingu frá stjórnendum FSA. Í starfinu felst andleg og trúarleg þjónusta, sem nær til allra sem dvelja og starfa á stofnuninni. Aðalinntak starfsins er sálgæsla og stuðningur við sjúklinga, aðstandendur og starfsmenn. Allir geta leitað eftir þjónustu. Djókni hefur einnig umsjón með bænasamverum, helgisamverum, kveðjustundum við andlát og guðsþjónustum í samstarfi við presta.

Starfsemin

Starfsemin á árinu hefur markast af þeim tíma sem einn starfsmaður hefur. Sálgæsla, stuðningur og helgihald er meginþáttur starfsins, en frá september fram í maí eru

helgisamverur samkvæmt auglýstri dagskrá, sem liggur frammi á deildum og á náttborði allra sjúklinga. Hvern þriðjudag er helgisamvera á öldrunarlækningadeild í Kristnesi, á miðvikudögum er samvera á barnadeild og bænastund á geðdeild, á fimmtudögum er helgisamvera í Seli hjúkrunardeild og á föstudögum er morgunsamvera í kennslustofu FSA. Einnig er samvera á dagdeild geðdeilda í Skólastíg þriðja hvern föstudag. Fyrirbæna-standur eru í hverri viku allan ársins hring í skrifstofu djákna í Kristnesi og á FSA. Þangað geta allir komið fyrirbænaefnum og eru þau skráð í bænabók.

Sálgæsluviðtöl og fjölskyldufundir fara fram á deildum og á skrifstofu djákna. Guðsþjónustur eru einu sinni í mánuði á öldrunardeild og í Seli og í kennslustofu FSA á hátíðum. Þær eru skipulagðar af djákna, en í umsjón presta á Akureyri og í Eyjafjarðarsveit.

Við andlát gefst aðstandendum kostur á kveðjustund og í Seli hafa verið minningarstundir fyrir heimilisfólk, aðstandendur og starfsmenn.

Djókni er talsmaður stuðningsteymis starfsmanna, en í því áttu einnig sæti á árinu Brynjólfur Ingvarsson, geðlæknir og Helga Hjálmarasdóttir, félagsráðgjafi. Stuðningsteymið var stofnað 1997 og hefur sannað gildi sitt,

en margir starfmenn úr öllum stéttum hafa þegið stuðning og fundið farveg sér til aðstoðar og uppbyggingar.

Starfmenn eiga greiðan aðgang að teyminu, hvort sem um er að ræða einstaklingsaðstoð eða hópstuðning. Með hópstuðningi er átt við viðrunar- úrvinnslufundi, en markmið með slíkum fundum er að styðja starfsmenn í gegnum erfiða reynslu í starfi.

Handleiðsla eða handleiðsluígildi hefur verið í boði fyrir starfsmenn deilda og hefur þá verið skipulagður tími, þar sem gerður er samningur um ákveðinn fjölda skipta þar sem starfmaður getur tjáð líðan sína og er algjörum trúnaði heitið. Markmiðið með slíku er vellíðan í vinnunni.

Djákni tók á árinu aftur sæti í áfallateymi FSA, sem hefur aðsetur á slysadeild.

Til teymisins hafa borist allmargar beiðnir, sem eru skráðar, og gerð er grein fyrir í ársskýrslu áfallateymis.

Sú nýbreytni var tekin upp á haustdögum að senda með tölvupósti „pistil vikunnar“ til allra starfsmanna og deilda í upphafi hverrar vinnuviku, starfsfólki og öðrum til umhugsunar. Það er góð leið til að vekja athygli á hinni hljóðu þjónustu, sem þó á að vera sýnileg og ná til allra.

Samstarf

Samstarf er trúarlegri þjónustu mjög mikilvægt. Þar sem einn aðili sinnir svo fjölbreyttu og krefjandi starfi er gott samstarf við starfsfólk á deildum og öllum einingum FSA nauðsynlegt. Það er mjög mikilvægt að skjólstæðingar og aðstandendur séu upplýstir um þá þjónustu og þær samverur sem í boði eru.

Í upplýsingabæklingi um réttindi sjúklinga, sem heilbrigðis- og tryggingamálaráðuneytið gaf út 1999, kemur meðal annars fram „að allir eiga rétt á að njóta andlegs, félagslegs og trúarlegs stuðnings.“

Gott og náð samstarf hefur náð að myndast á þeim árum sem líðin eru frá því þjónustan hófst. Í hverri viku fer djákni inn á allar deildir FSA. Mikið samstarf er við félagsráðgjafa, geðlækna og aðrar stéttir og er það mjög mikilvægt þar sem störfin skarast í mörgum tilvikum.

Samstarfsaðilar í helgihaldi hafa einnig styrkt þjónustuna. Má þar nefna bænakonur, sem halda uppi fyrirbænastundum bæði í Kristnesi og á FSA, þannig að fyrirbænastundir falla ekki niður í lögboðnum fríum djákna. Birgir Helgason orgelleikari aðstoðar í morgunsamverum á FSA og Rannveig Óskarsdóttir spilar á gítar og syngur í samverustundunum á barnadeild.

Vert er einnig að þakka því fólki sem kemur án þess að þiggja greiðslu fyrir og annast söng í guðsþjónustum, svo og þeim öðrum sem bjóða komu sína á FSA til að skemmta og gleðja þá sem á stofnuninni dvelja og starfa, svo sem unglingakór Hjalpræðishersins og Karla-kór Akureyrar-Geysi. Án þessa góða fólks væri þjónustan og stofnunin fátækari.

Í hverri viku sækir djákni samstarfsfundi í Akureyrar-kirkju, sem hefjast með morgunsamveru og er það samstarf bæði gefandi og styrkjandi. Samstarf við presta og djákna í Eyjafjarðarprófastdæmi er gott og tekur djákni þátt í samráðs- og fræðslufundum á vegum prófastdæmisins.

Talsvert samstarf er við presta og djákna LHS, og hefur djákni getað nýtt sér handleiðslu hjá séra Sigfinni Þorleifssyni sjúkrahúspresti.

Djákni á sæti í samstarfshóp um málefni aldraðra í prófastdæminu og hefur átt mikið og gott samstarf við Ástu Garðarsdóttur, sem er forstöðumaður Vínahéim-sókna.

Fræðsla og ferðir

Á árinu sótti djákni nokkrar ráðstefnur og fræðslufundi innanlands.

Í byrjun mars var ráðstefna á vegum Landlæknisembættisins um sjálfsvígsvörðunir, sem djákni sat auk geðlæknis og geðhjúkrunarfræðings frá FSA. Markmiðið er að efla forvarnir gegn sjálfsvígum, efla skráningu og eftirfylgd við aðstandendur og þá sem gera tilraun til sjálfsvígis.

Í mars sótti djákni einnig ráðstefnu á vegum Nýrrar dögunar (sorgarsamtaka) og kirkjunnar um hinar ýmsu venjur og siði í kjölfar andláts og útfarar hinna ýmsu trúarbragða. Var það mjög áhugaverð og lærdómsrík ráðstefna.

Í maí var ráðstefna um „Sorgina í Íslenskum veruleika“ haldin í Digraneskirkju, en auk djákna sat þá ráðstefnu hjúkrunarfræðingur frá Lyflækningadeild I. Þar kom fram að efla þarf eftirfylgd við syrgjendur og gera hana markvissari.

Í september sótti djákni ásamt geðhjúkrunarfræðingi ráðstefnu um siðfræði geðheilbrigðisstétta. Mikilvægt er að fá að sækja slíkar ráðstefnur sem auka viðsýni og efla samskipti þverfaglegra starfsstétta.

Fræðsla hefur verið á vegum djákna, meðal annars hjá Menntasmiðjunni á Akureyri og á vegum verkefnisstjóra fræðslumála FSA. Einnig hefur djákni frætt sjálfbodaliða í Vínahéimssóknum kirkjunnar.

Í maí tók djákni á móti sex félögum úr Djáknafélagi Íslands sem komu í heimsókn til Akureyrar. Þeir skoðuðu meðal annars FSA og fengu fræðslu um trúarlega þjónustu á stofnuninni en einnig var farið í heimsókn í Kristnes og á fleiri staði. Það er ánægjulegt að fá slíka gesti og þakkarvert hve vel stofnunin tekur á móti gestum sem hingað koma.

Djákni sat Héraðsfund Eyjafjarðarprófastdæmis í september og flutti þar skýrslu um staf trúarlegrar þjónustu á FSA.

Lokaorð

Forstöðumaður og eini starfsmaður trúarlegrar þjónustu hefur haft það að markmiði frá upphafi að vera sýnilegur á stofnuninni, stuðla að góðum samskiptum við alla þá sem til hennar leita, þar dvelja og starfa. Nauðsynlegt er að starfsemin fái að eflast og dafna á komandi árum í samræmi við þau réttindi sem hver einstaklingur á til þjónustunnar. Mikilvægt er að virða trúnað og þag-

mælsku og að eiga aðgang að þjónustu sem tryggir þann rétt.

Það sem háir þjónustunni er að ekki er aðgangur að kyrrðarherbergi (kapellu) á FSA en vonandi er þess ekki langt að biðja að slík aðstaða verði til á sjúkrahúsinu.

Að lokum er vert að þakka öllum gott og gefandi samstarf, stuðning og umhyggju á árinu og biðja stofnuninni, skjólstæðingum hennar og starfsmönnum Guðs blessunar á komandi árum.

■ Tækni- og innkaupadeild

Inngangur

Tækni og innkaupadeild er stöðdeild innan FSA. Markmið deildarinnar er að þjónusta aðrar deildir. Helstu verkefni tæknideildar og húsumsjónar voru endurnýjun á húsnæði deilda og uppsetning tækja, ásamt því að sinna hefðbundnu viðhaldi. Helstu verkefni ársins voru bygging tengigangs milli aðalbyggingar FSA og Sels, göngudeild geðdeildar var flutt í nýtt húsnæði á árinu og unnið var að endurbótum og breytingum á húsnæði myndgreiningardeildar.

Aðallager

Einn starfsmaður er starfandi á aðallager FSA og sér hann um innkaup og afgreiðslu á rekstrarvörum fyrir sjúkrahúsið. Heildarvelta aðallagers á árinu var 67.252.000 krónur og birgðir í árslok voru 19.651.000 krónur.

Húsumsjón

Á húsumsjón störfuðu átta starfsmenn á árinu auk fjögurra sumarstarfsmanna er sáu um lóðaumhirðu. Húsumsjón hefur umsjón með rekstri fasteigna og lóða FSA, en það er FSA við Eyrarlandsveg, Kristnesspítali, starfsmannaíbúðir Kristnesi, geðdeild Skólastíg, Stekkur og íbúðir við Hjallalund og Viðilund.

Á árinu var unnið að endurbótum á húsnæði myndgreiningardeildar og göngudeildar geðdeildar, búningaklefum í kjallara suðurálmum var fjölgað og hafnar voru framkvæmdir við stækkun lífeðlisfræðideildar. Verk samkvæmt verkbeiðnum voru 3.498 eða 292 á mánuði að meðaltali.

Þvottahús

Þvottahús FSA er þjónustudeild og sér um allan þvott á vegum sjúkrahússins. Um tíu starfsmenn vinna að jafnaði í þvottahúsinu og þvottamagnið á árinu var um 190.000 kíló. Rekstur þvottahússins var boðinn út á vormánuðum. Öllum tilboðum var hafnað, en unnið var áfram að málinu.

Saumastofa

Á saumastofu FSA eru tveir starfsmenn í hlutastarfi. Starfsemin er í kjallara þvottahúss FSA. Þar er saumað allt lín og starfsmannafatnaður sem notaður er á sjúkrahúsinu, ásamt umsjón með viðgerðum og lagfæringu á þvotti sem skemmist.

Tæknideild

Á tæknideild FSA starfa þrír starfsmenn. Tæknideildin er þjónustudeild og starfssvið hennar er viðhald, eftirlit og kennsla á tækjabúnað spítalans (lækningatæki, rafkerfi, öryggiskerfi og loftræsikerfi). Helstu verkefni deildarinnar á árinu voru uppsetning á nýju tölvusneiðmyndataeki og skyggnitæki fyrir myndgreiningardeild, einnig var tekið í notkun nýtt ómskoðunartæki og sett upp rannsóknartæki fyrir rannsóknardeild sjúkrahússins.

Verk samkvæmt verkbeiðnum voru 1.308 eða 109 á mánuði að meðaltali.

■ Tölvu- og upplýsingatæknideild

Inngangur

Starfsemi tölvu- og upplýsingatæknideildar var með svipuðu sniði og síðastliðin ár. Þjónusta deildarinnar er ekki gjaldfærð á aðrar deildir.

Starfsemin

Verkefni tölvu- og upplýsingatæknideildar eru margþætt en hún sér um rekstur og viðhald á tölvu- og upplýsingakerfum sjúkrahússins. Síðastliðið ár voru starfsmenn deildarinnar þrír. Einn starfsmaður var í afleysingarstörfum frá maí fram í ágúst og í desember.

Á árinu voru keyptar um 25 tölvur vegna endurnýjunar og fjölgunar. Er það mun minna en undanfarin ár og má rekja ástæðuna til mikillar endurnýjunar á tölvubúnaði á fyrri árum. Útstöðvar eru nú um 190 á FSA og Kristnesi og hefur meginhluti þeirra verið endurnýjaður á síðastliðnum þremur árum. Einum netstjóra var bætt við á árinu og eru þeir nú alls sjö. Endurbótum á netlögnum

sjúkrahússins er nú að mestu lokið og er allur tækjabúnaður lagnakerfisins tengdur varaafli.

Lítill endurnýjun átti sér stað á upplýsingakerfum stofnunarinnar og eru helstu ástæður þess útboð ríkisins á fjárhags- og mannauðskerfi fyrir stofnanir þess. Þó hefur Navision Financials hugbúnaður verið settur upp á móttökum myndgreiningardeildar og göngudeildar geðdeildar.

Til stóð að skipta út upplýsingakerfi rannsóknadeildar á árinu, en í byrjun árs 2001 var sænska fyrirtækið, sem samið hafði verið við, tekið til gjaldprotaskipta. Við það fóru allar áætlanir úr skorðum og ekki er enn búið að ganga frá samningum um kerfið við nýja eigendur.

Heimasíða fyrir FSA var hönnuð á árinu og er vinna við efnissöfnun og uppsetningu vel á veg komin.

Deildin hefur umsjón með tæknilegri vinnu vegna fjarfunda og fræðslu, sem haldnir hafa verið á vegum hjúkrunar- og lækninga. Önnur fræðsla með fjarbúnaði í samstarfi við HA og HÍ hefur farið ört vaxandi.

■ Öldrunarlækningadeild

Inngangur

Öldrunarlækningadeild FSA í Kristnesi hefur starfað frá 1. október 1995. Frá apríl 1999 hafa læknar deildarinnar einnig sinnt lækniþjónustu á hjúkrunardeildinni Seli. Starfsemi deildarinnar var með svipuðum hætti og árið á undan. Í fyrsta skipti frá opnun deildarinnar fækkaði innlögnum nokkuð á milli ára. Ástæða þessa er sú að hluti sjúklinga deildarinnar á ekki afturkvæmt heim að lokinni meðferð og þjálfun. Þegar endurhæfing hefur verið reynd til þrautar og einstaklingur getur ekki útskrifast heim er gert vistunarmat og viðkomandi bíður á deildinni eftir varanlegu rými. Á síðustu misserum hefur þróunin orðið sú að einstaklingar bíða lengur eftir vistunarúrræði vegna skorts á hjúkrunarrýmum og hamlar þetta starfsemi deildarinnar. Á árinu 2001 var um að ræða 1.208 daga í bið, eða 23,6% legudaga sem annars hefðu getað nýst til virkrar öldrunarlæknisfræðilegrar þjónustu. Á árinu 2000 útskrifuðust 20 einstaklingar í varanleg pláss á öldrunarstofnun en einungis 4 árið 2001. Stefnt er að því að í framtíðinni muni Akureyrarbær annast alla varanlega stofnanavist en FSA bráðþjónustu og öldrunarlækningaþjónustu.

Starfsemin á árinu

Á öldrunarlækningadeildinni í Kristnesi eru enn sex hjúkrunarsjúklingar í varanlegri vist þannig að fjórtán rými nýtast til öldrunarlæknisfræðilegrar þjónustu. Á ár-

inu komu 93 einstaklingar á deildina en innlagnir voru alls 109. Legudagar reyndust 6.557 og meðallengd dvalar tæpir 54 dagar. Beiðnir sem bárust á árinu voru 146, þar af 52 frá Heilsugæslustöðinni á Akureyri, 32 beiðnir frá bæklunardeild FSA og 27 beiðnir frá lyflækningadeild. Beiðnir frá öðrum deildum FSA voru 11, frá LSH 3 og frá öðrum 21.

Myndrit 1 sýnir fjölda þeirra sem notið hafa öldrunarlækningaþjónustu á FSA frá upphafi og sýnir áður nefnda fækkun innlagna á milli ára en einnig hlutfallslega stærri þátt þjónustu án innlagna. Myndrit 2 sýnir að langstærsti hluti sjúklinga kemur að heiman, eða tæplega tveir þriðju, en tæplega þriðjungur af bæklunar- og lyflækningadeildum FSA. Aðalástæðu innlagna má sjá í töflu 1 og það er sem fyrr stoðkerfisvandi sem er algengasta ástæða innlagnar og þar á eftir afleiðingar blóðrásarsjúkdóma í heila. Afdrif sjúklinga má sjá á myndriti 3 en langflestir útskrifast til síns heima af deildinni og þess má geta að varlega áætlað var fimm einstaklingum forðað frá varanlegri stofnanavist á árinu. Þeir gátu þannig útskrifast á eigið heimili.

Á deildinni fer fram greining sjúkdóma, endurhæfing, mat á sjálfsbjargargetu og hjálparþörf auk könnunar á félagslegum aðstæðum. Markmið með dvöl á öldrunarlækningadeild er að stuðla að bættri liðan skjólstæðinga og gera þeim kleift að búa sem lengst á eigin heimilum eða við þær aðstæður sem þeir helst kjósa. Unnið er að þessum markmiðum í þverfaglegu öldrunarlækninga-

Tafla 1: Aðalástæður innlagna

Stoðkerfisvandi	44
Afl. blóðrásarsjúkdóma í heila	15
Punglyndi	9
Hjartasjúkdómar	7
Vitglöp	9
Parkinsonssjúkdómur	6
Skammtímadvöl	2
Aðrir sjúkdómar	17
Alls	109

teymi. Teymið samanstendur af starfsfólki deildarinnar, sjúkraliðum, hjúkrunarfræðingum og læknum, auk félagsráðgjafa, sjúkráðgjafara, iðjuþjálfara og aðstoðarfólks.

Læknisþjónusta

Þann 20. júlí 2001 lét Halldór Halldórsson yfirlæknir af störfum eftir margra ára farsælt starf. Sérfræðingur deildarinnar tók við stöðu yfirlæknis og frá 1. september kom til starfa sérfræðingur í heimilislækningum á deildina í fullu starfi deildarlæknis. Vaktþjónusta var sameiginleg með endurhæfingardeild.

Nýmæli

Göngudeildarþjónusta jókst á árinu og var þar fyrst og fremst um að ræða aukningu á þjónustu við minnis-skerta. Heimsóknir á göngudeild voru alls 98, 85 á sérfræðimóttöku á FSA en auk þess 13 heimsóknir á göngudeild í Kristnesi. Á göngudeildinni er rekinn visir að minnismóttöku þar sem greindir eru sjúkdómar er valda truflun á minni, tekin afstaða til lyfjameðferðar og annars konar meðferðar auk stuðnings og fræðslu um sjúkdómsástand, einkenni og afleiðingar. Félagsráðgjafi og annar lækna deildarinnar hittu einstaklinga á göngudeild og stundum einnig fjölskyldur þeirra á fundum. Í tengslum við þessa starfsemi hefur stuðningshópum fyrir aðstandendur einstaklinga með minnissjúkdóma verið komið á fót.

Kennsla

Fræðslufundir fyrir starfsfólk voru haldnir reglulega eins og áður en auk þess fengu sjúklingar öldrunarlækningadeildar að njóta fræðslufyrirlestra sem haldnir voru á vegum endurhæfingardeildar. Sérfræðingur deildarinnar annaðist kennslu í sjúkdómum aldraðra við námsbraut í hjúkrunarfræði við Háskólann á Akureyri. Hann flutti einnig fyrirlestur um nýjungar í lyfjameðferð við Alzheimerssjúkdómi á læknaðögum í upphafi árs.

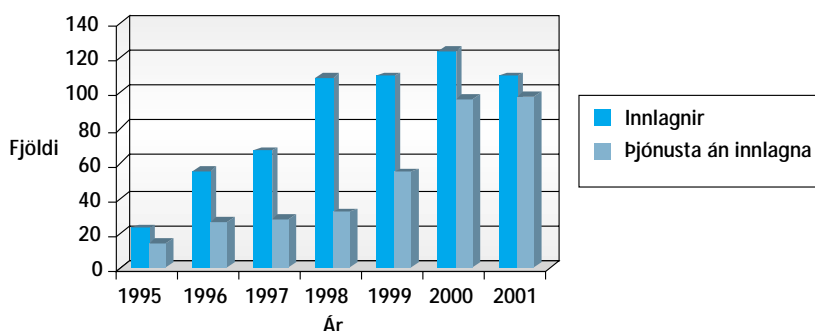
Ráðstefnur og fundir

Félagsráðgjafi og tveir af sjúkráðgjafurum deildarinnar sóttu námskeið á vegum Endurmenntunarstofnunar í samvinnu við Öldrunarfræðafélag Íslands í mars um mælitæki í öldrunarþjónustu. Annar sjúkráðgjafaranna flutti þar erindi. Félagsráðgjafi sótti einnig alþjóðlega ráðstefnu félagsráðgjafa í heilbrigðismálum (Social Work in Health and Mental Health) í Tampere í Finnlandi í júlí. Félagsráðgjafi, sjúkráðgjafar, iðjuþjálfar og hjúkrunarfræðingar úr öldrunarlækningateyminu fóru í október í heimsókn á minnismóttöku á Landakoti og sóttu fræðslufund um heilabilun. Iðjuþjálfar á öldrunarlækningadeild fór á ráðstefnu um iðjuþjálfun við Háskólann á Akureyri í júní og á námskeið í AMPS (Assessment of Motor and Process Skills) sem er tæki er metur færni við persónulega umhirðu, heimilisstörf og hæfni til að bjarga sér á eigin spýtur. Annar lækna deildarinnar sótti 10. alþjóðlega þing IPA (International Psychogeriatric Association) í Frakklandi um miðjan september. Einn sjúkráðgjafari sótti námskeið í Bandaríkjunum um mælitæki í öldrunarþjónustu.

Hjúkrun

Starfsemi hefur verið með svipuðu sniði og áður. Ekki var fullmannað í stöður hjúkrunarfræðinga, en nær fullmannað í stöður sjúkraliða. Áfram var unnið með heilsufarsmat sjúklinga sem felur í sér athugun á líkamlegri og andlegri liðan skjólstæðings. Matið er framkvæmt við innlögn, útskrift og aftur mánuði síðar. Boðið er upp á

Myndrit 1: Fjöldi þeirra sem notið hafa öldrunarlækningaþjónustu á FSA frá upphafi



Öldrunarlækningadeild

ýmiss konar þjálfun og dægradvöl, þ.á m. slökun, útivist, gönguferðir og söngstundir. Helgistundir eru vikulega og messur af og til. Sameiginlegt aðventukvöld beggja deilda var haldið í desember.

Sjúkraþjálfun

Sjúkraþjálfarar í einu og hálfu stöðugildi ásamt einum aðstoðarmanni önnuðust þjónustu við sjúklinga deildarinnar á árinu. Sjúkraþjálfarar sáu um einstaklingsmeðferðir og hópmeðferðir sem fólust m.a. í vatnsleikfimi og gönguferðum. Einnig tóku þeir þátt í heimilisathugunum, fjölskyldufundum og útvegum á hjálpartækjum. Heildarfjöldi meðferða í sjúkraþjálfun hefur aukist um 9% síðan á síðasta ári. Að öðru leyti er vísað til kaflans um sjúkraþjálfun í ársskýrslu endurhæfingardeilda.

Iðjupjálfun

Einn iðjupjálfi var starfandi á öldrunarlækningadeild í fullu starfi allt árið. Aðalstarf iðjupjálfa á deildinni felst í því að meta og þjálfa færni við eigin umsjá, heimilissörf og aðstoða skjólstæðinga við tómstundaiðju og að tengja þá við félagsstarfið í sveitarfélögum. Að öðru leyti

er vísað til kaflans um iðjupjálfun í ársskýrslu endurhæfingardeilda.

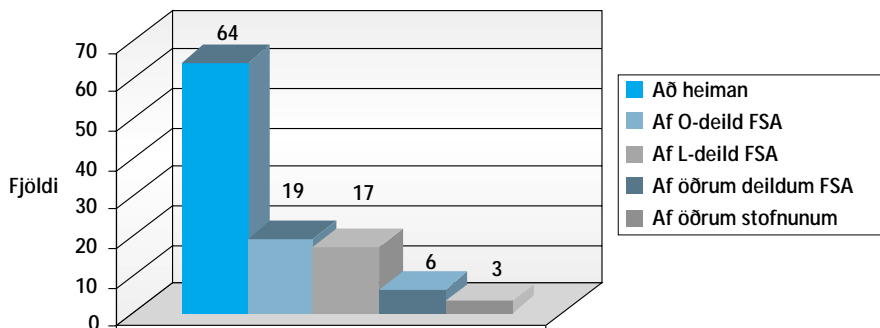
Heimilisathuganir og hjálpartækjaumsóknir eru einnig stór hluti af daglegri vinnu iðjupjálfa á öldrunarlækningadeild.

Félagsráðgjafi

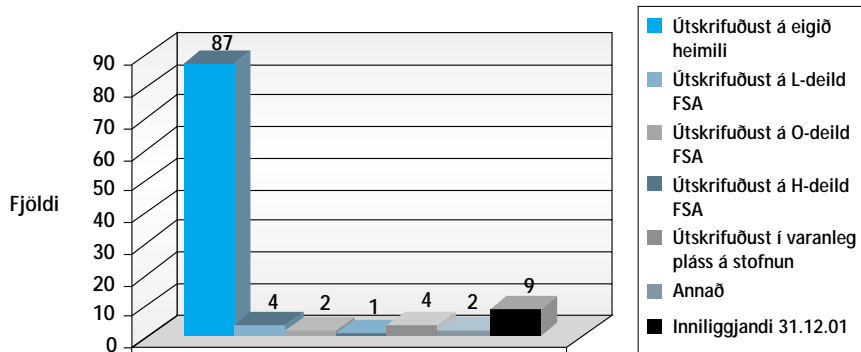
Félagsráðgjafi sinnti 66 af þeim 96 einstaklingum sem komu á öldrunarlækningadeildina árið 2001, eða 68,5% sjúklinga. Fjöldi skráðra viðtala við hvern sjúkling voru á bilinu 1-4, auk samtala og viðtala við aðstandendur. Einnig sinnti félagsráðgjafi einstaklingum utan deildarinnar, m.a. í tengslum við þjónustu við minnisskerta. Viðfangsefni félagsráðgjafa voru sem fyrr stuðningur við sjúklinga og aðstandendur, félagsleg réttindi og þjónusta og mikil tengsl voru við ýmsa þjónustuaðila. Skráðir fjölskyldufundir á árinu á öldrunarlækningadeildinni voru 26.

Unninn var bæklingur til kynningar á stuðningshópum fyrir aðstandendur minnisskertra og honum dreift.

Myndrit 2: Hvaðan komu sjúklingar Ö-deildar?



Myndrit 3: Afdrif sjúklinga Ö-deildar



Upplýsingar úr sjúklingabókhaldi

Fjöldi sjúklinga (dvalir)

Nafn	Inni 1. jan	Jan	Feb	Mar	Apr	Mái	Jún	Júl	Ág	Sep	Okt	Nóv	Des	Samtals
Handlækningadeild	7	59	55	53	46	50	45	50	46	46	65	45	52	619
Augnlækningadeild		1	5	7	2	2	4	5	1	2	1		1	31
Bæklunardeild	1	54	53	54	42	52	32	32	25	50	58	47	34	534
Háls-, nef- og eyrnadeild		3	7	1	3	5	5	1	7	4	2	3	2	43
Kvennadeild, fæðingar	3	48	33	31	45	44	48	48	67	61	37	60	27	552
Kvennadeild, kvensjúkd.	2	44	41	33	34	30	19	26	27	20	36	31	26	369
Lyflækningadeild I	15	95	84	76	76	96	79	94	71	70	82	62	56	956
Lyflækningadeild II		31	31	36	34	25	12	12	15	10	29	30	17	282
Sel, hjúkrunardeild	24	1		3	2	3	3	3	1	4	1	3	4	52
Endurhæfingardeild		30	17	15	13	14	32		18	10	16	16	3	184
Öldrunarlækningadeild	13	16	9	9	11	12	6	5	9	8	10	8	6	122
Barnadeild	5	53	41	46	34	35	35	50	31	32	27	43	33	465
Geðdeild	7	20	9	15	8	20	15	14	23	15	17	17	18	198
Legudeildir	77	455	385	379	350	388	335	340	341	332	381	365	279	4.407
Handlækningadeild		3	1	1	2	3	2	4	6	3	3			28
Bæklunardeild		1	1	1	1	5	1	1		1		2		14
Háls-, nef- og eyrnadeild														0
Kvennadeild, nýburar	2	44	28	32	32	38	37	40	52	55	30	49	24	463
Kvennadeild, kvensjúkd.		1							2	1	2	2		8
Lyflækningadeild I		1			1	1			1	1				5
Lyflækningadeild II		18	32	14	14	32	34	35	32	38	24	23	24	320
Sel, hjúkrunardeild		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
Endurhæfingardeild		2	3	3	2	1								11
Öldrunarlækningadeild											1			1
Barnadeild		41	38	42	38	38	39	25	19	32	53	48	33	446
Geðdeild-dagdeild		8	6	11	4	8	7	4	4	6	11	12	10	91
Geðdeild-dagvist		13	18	13	14	12	15	3	15	15	17	16	19	170
Dagdeildir og nýburar	2	133	128	118	109	139	136	113	132	153	142	153	111	1.569
Samtals sjúklingar	79	588	513	497	459	527	471	453	473	485	523	518	390	5.976

Ath. Skráning á dagdeildir miðast við fjölda einstaklinga sem innritaðir eru í hverjum mánuði fyrir sig.

Fjöldi legudaga

Nafn	Jan	Feb	Mar	Apr	Mái	Jún	Júl	Ág	Sep	Okt	Nóv	Des	Samtals
Handlækningadeild	393	282	273	281	356	330	276	220	290	344	309	295	3.649
Augnlækningadeild	9	7	11	7	3	5	9	3	3	1		3	61
Bæklunardeild	300	327	328	235	311	162	158	98	260	347	338	291	3.155
Háls-, nef- og eyrnadeild ..	8	29	1	28	6	10	1	14	9	4	5	2	117
Kvennadeild, fæðingar	193	124	109	128	156	169	172	207	259	133	253	95	1.998
Kvennadeild, kvensjúkd.	171	164	146	114	127	72	47	63	63	138	121	98	1.324
Lyflækningadeild I	617	520	561	536	654	536	599	541	527	568	618	466	6.743
Lyflækningadeild II	75	68	82	59	57	18	21	24	17	65	62	40	588
Sel, hjúkrunardeild	766	699	763	743	758	740	770	771	745	774	742	768	9.039
Endurhæfingardeild	527	526	563	549	512	541	82	227	526	531	461	336	5.381
Öldrunarlækningadeild	567	524	590	561	577	498	410	492	552	585	560	542	6.458
Barnadeild	177	160	129	103	118	70	146	168	144	79	113	92	1.499
Geðdeild	247	271	320	267	289	261	233	261	272	286	243	222	3.172
Legudeildir	4.050	3.701	3.876	3.611	3.924	3.412	2.924	3.089	3.667	3.855	3.825	3.250	43.184
Handlækningadeild	4	1	3	5	7	3	8	10	5	5			51
Bæklunardeild	1	5	13	3	5	1	1		1		2		32
Háls-, nef- og eyrnadeild ..													0
Kvennadeild, nýburar	133	88	93	88	102	100	106	141	153	86	148	76	1.314
Kvennadeild, kvensjúkd.	2							2	1	2	2		9
Lyflækningadeild I	3			1	1			1	1				7
Lyflækningadeild II	28	47	21	18	41	49	56	56	56	32	45	30	479
Sel, hjúkrunardeild	12	12	12	11	9	13	14	12	12	14	13	10	144
Endurhæfingardeild	6	11	9	4	4								34
Öldrunarlækningadeild										5			5
Barnadeild	60	61	76	58	58	64	39	29	49	87	73	55	709
Geðdeild-dagdeild	37	40	67	27	76	41	31	34	49	86	118	70	676
Geðdeild-dagvist	119	134	147	113	89	95	4	175	216	253	230	194	1769
Dagdeildir og nýburar	405	399	441	328	392	366	259	460	543	570	631	435	5.229
Samtals legudagar	4.455	4.100	4.317	3.939	4.316	3.778	3.183	3.549	4.210	4.425	4.456	3.685	48.413

■ Í dagsins önn



Jón Kristjánsson heilbrigðisráðherra og Elsa Friðfinnsdóttir, aðstoðarmaður ráðherra, mættu á ársfund FSA fyrir árið 2001 sem haldinn var í haust. Elsa er fyrrverandi starfsmaður FSA.



Á ársfundi 2001 voru heiðraðir þeir starfsmenn FSA sem náð höfðu þeim áfanga að starfa á sjúkrahúsinu í 25 ár.



Á ársfundinum 2001 voru heiðraðir þeir starfsmenn FSA sem hættu störfum fyrir aldurs sakir frá ársfundi 2000.



Jón Kristjánsson heilbrigðisráðherra nýtti tímann vel þegar hann heimsótti sjúkrahúsið og sat ársfund þess. Hér klippir hann á borða og opnar formlega tenginganginn milli sjúkrahússins og hjúkrunardeildarinnar Sels. Halldór Jónsson, forstjóri FSA, fylgist með.



Pedro Riba, forstöðulæknir myndgreiningardeildar, útskýrir virkni tölvusneiðmyndataekis fyrir Jóni Kristjánssyni heilbrigðisráðherra.

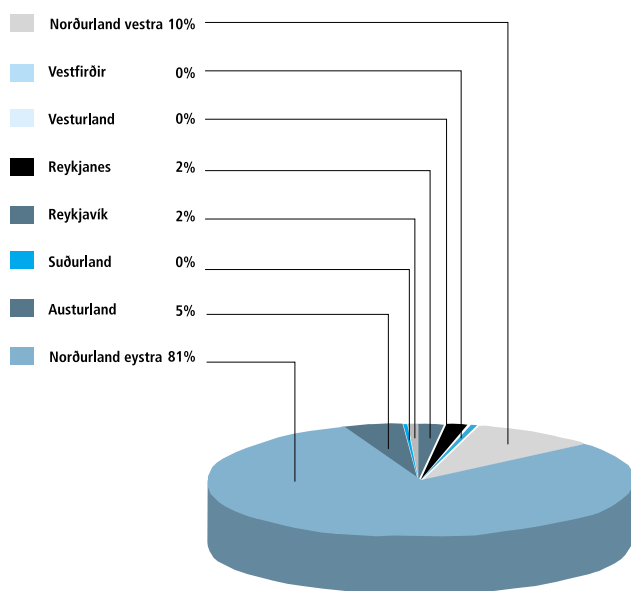


Hluti Lúðrasveitar Akureyrar tekur á móti gestum í jólamáltíð starfsmanna FSA.

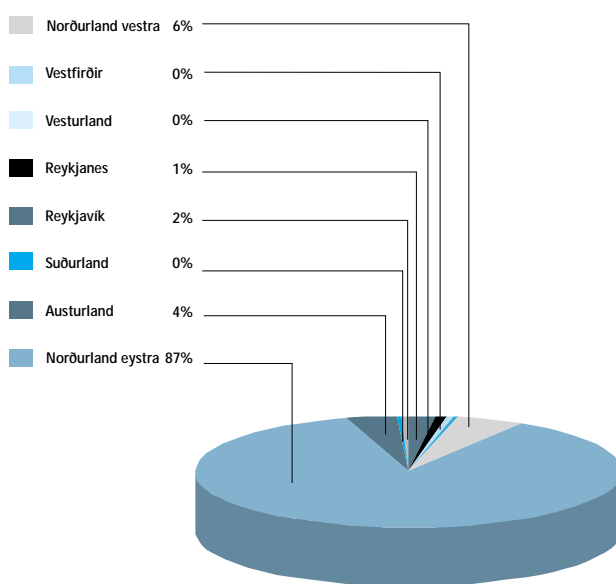
Fjöldi sjúklinga og legudaga, samanburður milli ára

	Legudagar				Sjúklingar (dvalir)			
	2001	2000	Mism.	Mism. %	2001	2000	Mism.	Mism. %
Handlækningadeild	3.649	3.538	111	3,14	619	610	9	1,48
Augnlækningadeild	61	110	-49	-44,55	31	47	-16	-34,04
Bæklunardeild	3.155	3.147	8	0,25	534	570	-36	-6,32
Háls-, nef og eyrnadeild	117	18	1 -64	-35,36	43	82	-39	-47,56
Kvennadeild, fæðingar	1.998	2.302	-304	-13,21	552	585	-33	-5,64
Kvennadeild, kvensjúkd.	1.324	1.435	-111	-7,74	369	363	6	1,65
Lyflækningadeild I	6.743	6.632	111	1,67	956	1.055	-99	-9,38
Lyflækningadeild II	588	654	-66	-10,09	282	265	17	6,42
Sel, hjúrunardeild	9.039	8.478	561	6,62	52	53	-1	-1,89
Endurhæfingardeild	5.381	4.584	797	17,39	184	173	11	6,36
Öldrunarlækningadeild	6.458	6.582	-124	-1,88	12	2 141	-19	-13,48
Barnadeild	1.499	1.930	-431	-22,33	465	630	-165	-26,19
Geðdeild	3.172	3.278	-106	-3,23	198	192	6	3,13
Legudeildir	43.184	42.851	333	0,78	4.407	4.766	-359	-7,53
Handlækningadeild	51	8	43	537,50	28	4	24	600,00
Bæklunardeild	32	55	-23	-41,82	14	55	-41	-74,55
Háls-, nef- og eyrnadeild	0	4	-4	-100,00	0	4	-4	-100,00
Kvennadeild, nýburar	1.314	1.312	2	0,15	463	471	-8	-1,70
Kvennadeild, kvensjúkd.	9	17	-8	-47,06	8	16	-8	-50,00
Lyflækningadeild I	7	31	-24	-77,42	5	14	-9	-64,29
Lyflækningadeild II	479	430	49	11,40	320	199	121	60,80
Sel, hjúrunardeild	144	103	41	39,81	12	14	-2	-14,29
Endurhæfingardeild	34	32	2	6,25	11	5	6	120,00
Öldrunarlækningadeild	5	27	-22	-81,48	1	3	-2	-66,67
Barnadeild	709	308	401	130,19	446	191	255	133,51
Geðdeild-dagdeild	676	717	-41	-5,72	91	85	6	7,06
Geðdeild-dagvist	1.769	1.352	417	30,84	170	135	35	25,93
Dagdeildir og nýburar	5.229	4.396	833	18,95	1.569	1.196	373	31,19
Samtals	48.413	47.247	1.166	2,47	5.976	5.962	14	0,23

Fjöldi sjúklinga eftir kjördæmum



Fjöldi legudaga eftir kjördæmum



Skipting sjúklinga og legudaga eftir kjördæmum

Sjúklingafjöldi	Rvk.	R.nes	VI.	Vf.	NI.v.	NI.e.	Ausl.	Suöl.	U.saml.	Samtals
Handlækningadeild	10	9	1		85	474	33	3	4	619
Augnlækningadeild	1				7	21	2			31
Bæklunardeild	31	35	8	4	67	315	51	11	12	534
Háls-, nef- og eyrnadeild					8	31	4			43
Kvennadeild, fæðingar	5	3	1		62	457	21	3		552
Kvennadeild, kvensjúkd.	4	6	1	1	63	272	17	1	4	369
Lyflækningadeild I	11	9		2	55	843	24	4	8	956
Lyflækningadeild II	4		1	1	32	226	18			282
Sel, hjúkrunardeild						52				52
Endurhæfingardeild	2	1	2	4	7	154	14			184
Öldrunarlækningadeild	3					118	1			122
Barnadeild	16	14	1		62	344	21		7	465
Geðdeild	9	1	2	1	10	157	9	2	7	198
Legudeildir	96	78	17	13	458	3.464	215	24	42	4.407
Handlækningadeild.....					1	26	1			28
Bæklunardeild	1				2	11				14
Kvennadeild, nýburar	3	2	1		51	385	17	4		463
Kvennadeild, kvensjúkd.					1	7				8
Lyflækningadeild I		1				3			1	5
Lyflækningadeild II	1				21	285	11		1	319
Sel, hjúkrunardeild						12				12
Endurhæfingardeild						11				11
Öldrunarlækningadeild						1				1
Barnadeild	4			2	41	385	14			446
Geðdeild-dagdeild	7				5	68	11			91
Geðdeild-dagvist	11	8		1	8	132	11			171
Dagdeildir og nýburar	27	11	1	3	130	1.326	65	4	2	1.569
Samtals sjúklingar	123	89	18	16	588	4.790	280	28	44	5.976
Legudagafjöldi	Rvk.	R.nes	VI.	Vf.	NI.v.	NI.e.	Ausl.	Suöl.	U.saml.	Samtals
Handlækningadeild	30	25	1		451	2.923	191	10	18	3.649
Augnlækningadeild	1	17				38	5			61
Bæklunardeild	230	228	70	31	336	1.860	253	109	38	3.155
Háls-, nef- og eyrnadeild					13	97	7			117
Kvennadeild, fæðingar	17	10	2		228	1.647	87	7		1.998
Kvennadeild, kvensjúkd.	18	15	3	5	275	923	78	2	5	1.324
Lyflækningadeild I	22	43		11	336	6.151	148	10	22	6.743
Lyflækningadeild II	4		1	1	78	461	43			588
Sel, hjúkrunardeild						9.039				9.039
Endurhæfingardeild	52	36	47	126	145	4.539	436			5.381
Öldrunarlækningadeild	63				163	6.391	4			6.621
Barnadeild	49	35	1			1.156	53		42	1.336
Geðdeild	120	2	85	19	209	2.421	178	45	93	3.172
Legudeildir	606	411	210	193	2.234	37.646	1.483	183	218	43.184
Handlækningadeild					1	49	1			51
Bæklunardeild	1				2	29				32
Kvennadeild, nýburar	8	6	1		138	1.093	59	9		1.314
Kvennadeild, kvensjúkd.					1	8				9
Lyflækningadeild I		1				3			3	7
Lyflækningadeild II	2			1	27	433	14		2	479
Sel, hjúkrunardeild						144				144
Endurhæfingardeild						34				34
Öldrunarlækningadeild						5				5
Barnadeild	4	1		2	52	631	19			709
Geðdeild-dagdeild	80				19	446	131			676
Geðdeild-dagvist	175	52			95	1.350	97			1.769
Dagdeildir og nýburar	270	60	1	3	335	4.225	321	9	5	5.229
Samtals legudagar	876	471	211	196	2.569	41.871	1.804	192	223	48.413

Hlutfall sjúklinga og legudaga eftir kjördæmum

Sjúklingafjöldi	Rvk.	R.nes	VI.	Vf.	NI.v.	NI.e.	Ausl.	Suðl.	U.saml.	Samtals
Handlækningadeild	1,6	1,5	0,2	0,0	13,7	76,6	5,3	0,5	0,6	100,0
Augnlækningadeild	3,2	0,0	0,0	0,0	22,6	67,7	6,5	0,0	0,0	100,0
Bæklunardeild	5,8	6,6	1,5	0,7	12,5	59,0	9,6	2,1	2,2	100,0
Háls-, nef- og eyrnadeild	0,0	0,0	0,0	0,0	18,6	72,1	9,3	0,0	0,0	100,0
Kvennadeild, fæðingar	0,9	0,5	0,2	0,0	11,2	82,8	3,8	0,5	0,0	100,0
Kvennadeild, kvensjúkd.	1,1	1,6	0,3	0,3	17,1	73,7	4,6	0,3	1,1	100,0
Lyflækningadeild I	1,2	0,9	0,0	0,2	5,8	88,2	2,5	0,4	0,8	100,0
Lyflækningadeild II	1,4	0,0	0,4	0,4	11,3	80,1	6,4	0,0	0,0	100,0
Sel, hjúkrunardeild	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0
Endurhæfingardeild	1,1	0,5	1,1	2,2	3,8	83,7	7,6	0,0	0,0	100,0
Öldrunarlækningadeild	2,5	0,0	0,0	0,0	0,0	96,7	0,8	0,0	0,0	100,0
Barnadeild	3,4	3,0	0,2	0,0	13,3	74,0	4,5	0,0	1,5	100,0
Geðeild	4,5	0,5	1,0	0,5	5,1	79,3	4,5	1,0	3,5	100,0
Legudeildir	2,2	1,8	0,4	0,3	10,4	78,6	4,9	0,5	1,0	100,0
Handlækningadeild	0,0	0,0	0,0	0,0	3,6	92,9	3,6	0,0	0,0	100,0
Bæklunardeild	7,1	0,0	0,0	0,0	14,3	78,6	0,0	0,0	0,0	100,0
Kvennadeild, nýburar	0,6	0,4	0,2	0,0	11,0	83,2	3,7	0,9	0,0	100,0
Kvennadeild, kvensjúkd.	0,0	0,0	0,0	0,0	12,5	87,5	0,0	0,0	0,0	100,0
Lyflækningadeild I	0,0	20,0	0,0	0,0	0,0	60,0	0,0	0,0	20,0	100,0
Lyflækningadeild II	0,3	0,0	0,0	0,0	6,6	89,3	3,4	0,0	0,3	100,0
Sel, hjúkrunardeild	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0
Endurhæfingardeild	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0
Öldrunarlækningadeild	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0
Barnadeild	0,9	0,0	0,0	0,4	9,2	86,3	3,1	0,0	0,0	100,0
Geðeild-dagdeild	7,7	0,0	0,0	0,0	5,5	74,7	12,1	0,0	0,0	100,0
Geðeild-dagvist	6,4	4,7	0,0	0,6	4,7	77,2	6,4	0,0	0,0	100,0
Dagdeildir og nýburar	1,7	0,7	0,1	0,2	8,3	84,5	4,1	0,3	0,1	100,0
Samtals sjúklingar	2,1	1,5	0,3	0,3	9,8	80,2	4,7	0,5	0,7	100,0

Legudagafjöldi	Rvk.	R.nes	VI.	Vf.	NI.v.	NI.e.	Ausl.	Suðl.	U.saml.	Samtals
Handlækningadeild	0,8	0,7	0,0	0,0	12,4	80,1	5,2	0,3	0,5	100,0
Augnlækningadeild	1,6	27,9	0,0	0,0	0,0	62,3	8,2	0,0	0,0	100,0
Bæklunardeild	7,3	7,2	2,2	1,0	10,6	59,0	8,0	3,5	1,2	100,0
Háls-, nef- og eyrnadeild	0,0	0,0	0,0	0,0	11,1	82,9	6,0	0,0	0,0	100,0
Kvennadeild, fæðingar	0,9	0,5	0,1	0,0	11,4	82,4	4,4	0,4	0,0	100,0
Kvennadeild, kvensjúkd.	1,4	1,1	0,2	0,4	20,8	69,7	5,9	0,2	0,4	100,0
Lyflækningadeild I	0,3	0,6	0,0	0,2	5,0	91,2	2,2	0,1	0,3	100,0
Lyflækningadeild II	0,7	0,0	0,2	0,2	13,3	78,4	7,3	0,0	0,0	100,0
Sel, hjúkrunardeild	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0
Endurhæfingardeild	1,0	0,7	0,9	2,3	2,7	84,4	8,1	0,0	0,0	100,0
Öldrunarlækningadeild	1,0	0,0	0,0	0,0	2,5	96,5	0,1	0,0	0,0	100,0
Barnadeild	3,7	2,6	0,1	0,0	0,0	86,5	4,0	0,0	3,1	100,0
Geðeild	3,8	0,1	2,7	0,6	6,6	76,3	5,6	1,4	2,9	100,0
Legudeildir	1,4	1,0	0,5	0,4	5,2	87,2	3,4	0,4	0,5	100,0
Handlækningadeild	0,0	0,0	0,0	0,0	2,0	96,0	2,0	0,0	0,0	100,0
Bæklunardeild	3,1	0,0	0,0	0,0	6,3	90,6	0,0	0,0	0,0	100,0
Kvennadeild, nýburar	0,6	0,5	0,1	0,0	10,5	83,2	4,5	0,7	0,0	100,0
Kvennadeild, kvensjúkd.	0,0	0,0	0,0	0,0	11,1	88,9	0,0	0,0	0,0	100,0
Lyflækningadeild I	0,0	14,3	0,0	0,0	0,0	42,9	0,0	0,0	42,9	100,0
Lyflækningadeild II	0,4	0,0	0,0	0,2	5,6	90,4	2,9	0,0	0,4	100,0
Sel, hjúkrunardeild	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0
Endurhæfingardeild	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0
Öldrunarlækningadeild	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0
Barnadeild	0,6	0,1	0,0	0,3	7,3	89,0	2,7	0,0	0,0	100,0
Geðeild-dagdeild	11,8	0,0	0,0	0,0	2,8	66,0	19,4	0,0	0,0	100,0
Geðeild-dagvist	9,9	2,9	0,0	0,0	5,4	76,3	5,5	0,0	0,0	100,0
Dagdeildir og nýburar	5,2	1,1	0,0	0,1	6,4	80,8	6,1	0,2	0,1	100,0
Samtals legudagar	1,8	1,0	0,4	0,4	5,3	86,5	3,7	0,4	0,5	100,0

Breyting á fjölda sjúklinga milli ára eftir kjördæmum

	Rvk.	R.nes	VI.	Vf.	NI.v.	NI.e.	Ausl.	Suöl.	U.saml.	Samtals
2001	123	89	18	16	588	4.790	280	28	44	5.976
2000	111	57	15	22	569	4.826	301	11	50	5.962
Breyting, fjöldi	12	32	3	-6	19	-36	-21	17	-6	14
Breyting %	10%	36%	17%	-38%	3%	-1%	-8%	61%	-14%	0%

Breyting á fjölda legudaga milli ára eftir kjördæmum

	Rvk.	R.nes	VI.	Vf.	NI.v.	NI.e.	Ausl.	Suöl.	U.saml.	Samtals
2001	876	471	211	196	2.569	41.871	1.814	192	223	48.413
2000	553	278	97	188	2.713	40.804	2.192	58	364	47.247
Breyting, fjöldi	323	193	114	8	-144	1.067	-388	134	-141	1.166
Breyting %	37%	41%	54%	4%	-6%	3%	-22%	70%	-63%	2%

Kyn og aldur sjúklinga

	Konur	Karlar	Drengir	Stúlkur	Samtals	Meðalaldur
Handlækningadeild	296	310	6	7	619	58,1
Augnlækningadeild	19	12			31	79,9
Bæklunardeild	274	250	3	7	534	58,8
Háls-, nef- og eyrnadeild	19	21	2	1	43	37,5
Kvennadeild, fæðingar	535			17	552	28,1
Kvennadeild, kvensjúkd.	356			13	369	42,1
Lyflækningadeild I	477	457	5	17	956	64,4
Lyflækningadeild II	147	133	1	1	282	62,9
Sel, hjúkrunardeild	30	22			52	81,5
Endurhæfingardeild	111	73			184	55,0
Öldrunarlækningadeild	69	53			122	81,1
Barnadeild			255	210	465	13,4
Geðdeild	109	73	5	11	198	42,7
Samtals legudeildir	2.442	1.404	277	284	4.407	
Handlækningadeild	8	20			28	62,1
Bæklunardeild	5	9			14	43,1
Kvennadeild, nýburar			223	240		46,3
Kvennadeild, kvensjúkd.	8				8	41,0
Lyflækningadeild I	3	2			5	55,6
Lyflækningadeild II	187	133			320	58,7
Sel, hjúkrunardeild		12			12	79,0
Endurhæfingardeild	2	9			11	60,7
Öldrunarlækningadeild		1			1	81,5
Barnadeild			240	206	446	4,7
Geðdeild-dagdeild	55	36			91	37,0
Geðdeild-dagvist	142	28			170	33,2
Samtals dagdeildir og nýburar ..	410	250	463	446	1.569	
Allar deildir	2.852	1.654	740	730	5.976	

Nýting rúma og legutími

Legudeildir:	Fjöldi rúma í notkun	Fjöldi legud.	Sjúkl. á deild 1/1	Fjöldi sjúkl.	Meðal-lega	Meðal-nýting
Handlækningadeild	18	3.649	7	619	5,83	56,3%
Augnlækningadeild	2	61		31	1,97	8,4%
Bæklunardeild	13	3.155	1	534	5,90	67,2%
Háls- nef og eyrnadeild	2	117		43	2,72	16,0%
Kvennadeild, fæðingar	10	1.998	3	552	3,60	54,7%
Kvennadeild, kvensjúkd.	10	1.324	2	369	3,57	36,5%
Lyflækningadeild I	23	6.743	15	956	6,94	80,4%
Lyflækningadeild II*	9	588		282	2,09	45,6%
Barnadeild	10	1.482	5	464	3,16	60,5%
Bráðadeildir samtals	97	19.117	33	3.850	4,92	
Sel, hjúkrunardeild	27	9.039	24	52	118,93	93,2%
Endurhæfingardeild	19	5.381		184	29,24	78,1%
Öldrunarlækningadeild	22	6.458	13	122	47,84	80,5%
Geðdeild	10	3.172	7	198	15,47	86,9%
Langlegudeildir samtals	78	24.050	44	556	40,08	
Samtals legudeildir	175	43.167	77	4.406	9,63	71,0%
Dagdeildir og nýburar:						
Handlækningadeild		51		28	1,82	
Bæklunardeild		32		14	2,29	
Kvennadeild, nýburar		1.314	2	463	2,83	
Kvennadeild, kvensjúkd.		9		8	1,13	
Lyflækningadeild I		7		5	1,40	
Lyflækningadeild II		479		320	1,50	
Barnadeild, dagdeild		709		446	1,59	
Barnadeild, nýburastofa		17		1	17,00	
Sel, hjúkrunardeild		144		12	12,00	
Endurhæfingardeild		34		11	3,09	
Öldrunarlækningadeild		5		1	5,00	
Geðdeild-dagdeild*	8	676		91	7,43	
Geðdeild-dagvist	1	1.769		170	10,41	
Samtals dagdeildir og nýburar	9	5.246	2	1.570	3,34	

* Fimm daga deild. Nýting reiknast m.v. 260 daga á ári. Rúm eru ýmist nýtt sem legudeildarrúm eða dagdeildarrúm.

Tvö af rúmum handlækningadeilda eru frá og með 1999 skráð sem rúm HNE-deilda og tvö af rúmum bæklunardeilda eru skráð sem rúm augnlækningadeilda.

Rúmum legudeilda hefur að hluta verið breytt í dagdeildarrúm.

Þrjú af rúmum barnadeilda eru nú skilgreind sem dagdeildarrými og bætt við einu rými fyrir nýburastofu.

Við útreikning á nýtingu rúma hefur ekki verið tekið tillit til tímabundinna lokana s.s. vegna sumarleyfa.

Meðalnýting rúma er reiknuð út frá samantölum legudögum dagdeilda og legudeilda þar sem rúm dagdeilda eru ekki tilgreind sérstaklega

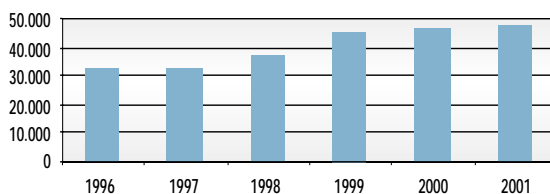
Ferliverk unnin á FSA

	Viðtöl			Einingar		
	2001	2000	1999	2001	2000	1999
Augnlækningar				13.373	7.346	2.624
Barnalækningar	982	412	230	19.644	8.074	4.524
Bæklunarlækningar	1.801	2.004	1.892	106.215	115.821	100.983
Geðlækningar	753	169	141	26.970	5.874	9.131
Háls-, nef- og eyrnalækningar	686	733	537	39.520	37.622	25.178
Kvensjúkdómalækningar	1.250	803	749	79.636	55.144	58.091
Lyflækningar	1.969	2.012	2.501	112.505	104.836	97.755
Handlækningar	1.399	1.510	1.343	88.557	91.364	72.641
Svæfingalækningar	622	566		173.263	171.232	135.944
Öldrunarlækningar	86	22		1.744	450	
Krabbameinslækningar	126	104		3.641	3.016	
Samtals	9.674	8.209	7.393	665.068	600.777	506.869

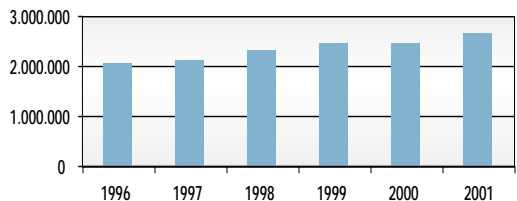
Yfirlit um starfsemi

	1996	1997	998	1999	2000	2001
Sjúklingafjöldi, legudeildir	5.074	5.230	5.241	5.175	4.681	4.330
" "" dagdeildir	121	148	186	233	723	1.106
" "" nýburar	440	430	478	428	469	461
" "" samtals	5.635	5.808	5.905	5.836	5.873	5.897
Legudagafjöldi legudeildir	56.141	56.656	54.411	43.657	42.851	43.184
" "" dagdeildir	1.601	1.916	2.408	2.863	3.084	3.915
" "" nýburar	2.158	2.441	2.040	1.305	1.312	1.314
" "" samtals	59.900	61.013	58.859	47.825	47.247	48.413
Meðallegutími (dagar á legud.)	10,9	10,5	10,0	8,1	8,8	9,6
Skurðaðgerðir	3.826	3.789	3.589	3.725	3.494	3.377
Þar af gerviliðaaðgerðir	103	123	104	93	114	152
Fæðingar	418	410	449	397	441	443
Slysadeildarkomur	10.478	9.960	9.556	9.099	9.260	9.315
Alm. rannsóknir	165.737	180.941	179.907	179.331	185.885	201.986
Vefjarannsóknir, fjöldi glerja	9.657	11.150	10.812	10.741	11.713	12.013
Röntgenrannsóknir	21.544	22.679	21.570	21.527	21.803	22.305
Ómskoðanir á hjarta	613	593	536	554	573	575
Hjartarit	2.666	2.795	2.718	2.547	2.344	2.258
Heilalínurit	123	138	121	109	119	123
Áreynslurit	420	393	395	449	487	525
Öndunarmælingar	326	321	287	244	260	212
Holter rit	107	130	98	150	93	119
Speglanir	1.348	1.304	1.163	1.015	1.072	1.272
Stöðuheimildir	461,25	463,25	463,25	465,25	461,53	461,53
Setnar stöður (m. afleysingum)	491,90	491,49	479,82	481,06	492,98	505,71
Rekstrargjöld. á verðl. hvers árs (þús. kr.)	1.480.893	1.574.596	1.871.320	2.122.509	2.297.504	2.638.574
Rekstrargjöld. föstu verðl. (þús. kr.)	2.064.329	2.118.328	2.315.585	2.461.579	2.497.716	2.638.574
Rekstrarkostn. (netto) á föstu verðl. (þús. kr.)	1.799.385	1.857.201	2.045.449	2.143.335	2.176.767	2.302.185
Kostnaður á legudag á föstu verðlagi	32.624	33.057	37.740	44.816	46.072	47.553

Kostnaður á legudag á föstu verðlagi (þús. kr.)



Rekstrarkostnaður á föstu verðlagi (þús. kr.)



Heiti deilda sem táknud eru með bókstöfum:

A	Augnlækningadeild	L-I	Lyflækningadeild I
B	Langlegudeild	L-II	Lyflækningadeild II
E	Háls-, nef- og eyrnadeild	O	Bæklunardeild
F	Kvennadeild	P	Geðdeild
H	Handlækningadeild	R	Endurhæfingardeild
I	Gjörgæsludeild	S	Hjúkrunardeildin Sel
K	Barnadeild	Ö	Öldrunarlækningadeild