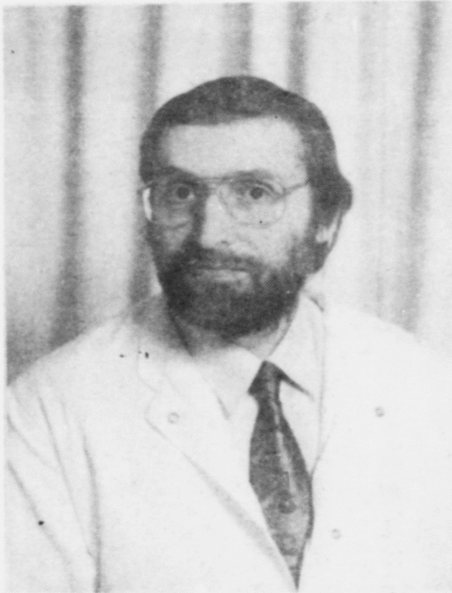


fuldtidsansatte til 13 fuldtidsansatte og 2 deltidansatte) og i vagterne er der nu kun 2 læger mod før 4. Endvidere er der ikke længere mulighed for at tilkalde røntgenlæge og narkoselæge i vagterne. Der er heller ikke længere speciallæge i medicin. 4 af de 5 bagvakter har meget begrænset erfaring i medicin og den femte kan ikke operere noget ud over en blindtarm. Evt. blodprøver i vagterne må sendes med taxa til Centralsygehuset i Næstved.

P.g.a. disse omstændigheder opererer man kun undtagelsesvist i vagterne, man sender i stedet patienterne videre til Centralsygehuset i Næstved. Dertil kommer, at intensivafsnittet også er nedlagt, så når der i »Sundhedspakken« står, at »den døgn-dækkende akutte modtagefunktion opretholdes«, skal dette tages med et betydeligt forbehold. Også den elektive (planlagte) kirurgiske aktivitet er betydeligt nedsat. Det siger sig selv, at en halvering af en i forvejen nedskåret lægebestand samtidig med et uændret antal sengepladser og patienter må påføre resterende læger et urimeligt arbejdspress. I vagterne må 2 læger nu klare, hvad der tidligere var 4 lægers arbejde og uden mulighed for at kalde narkoselæge, medicinsk speciallæge og røntgenlæge. Når en patient skal akut overflyttes til Centralsygehuset i Næstved, følger en af de 2 vagthavende læger med, hvorefter der kun er 1 læge tilbage på sygehuset. Hvis der på et sådant tidspunkt sker en stor trafikulykke i Fakseområdet, bryder systemet sammen.

I Nakskov, hvor lægestaben ligeledes er blevet mere end halveret (fra 32 fuldtidsansatte til 14 fuldtidsansatte og 5 deltidansatte) er forholdene stort set identiske med dem i Fakse, bortset fra, at man i Nakskov nu slet ikke opererer i vagterne. Alle akutte kirurgiske patienter sendes de 65 km videre til Centralsygehuset i Nykøbing Falster. Også i Nakskov er intensivafsnittet nedlagt og muligheden for at kalde narkoselæge i vagterne faldet bort. Her har man medicinsk speciallæge, men mangler kirurgisk speciallæge. Der er ligeledes kun 2 læger i vagt, hvor der før var 4. (Til gengæld er sengetallet som nævnt reduceret med 25%). I Nakskov skal »den døgn-dækkende akutte modtagefunktion« altså tages med endnu mere forbehold end i Fakse.

Samtidig med oven-



Jákup Petersen, yvirlækni í Klaksvík, sum saman við Jesper Brandt Andersen, er í ferð við at gera eina frágreiðing um føroyska sjúkrahúsvirkið

nævnte centraliseringer var der i følge »Sundhedspakken« planlagt besparelser på amtets ambulanceberedskab (2 mio kr. i 1993 og 3 mio kr. i 1994). Disse besparelser har af indlysende årsager aldrig kunnet gennemføres.

De 2 primære mål med centraliseringen af sygehusvæsenet i Storstrøms Amt var som nævnt økonomiske besparelser og nedbringelse af sygehusens ventelister. Flg. punktvis gennemgang af centraliseringens konsekvenser viser imidlertid, at det, man opnåede, var det stik modsatte, nemlig

1) Øgede udgifter til sygehusvæsenet, især p.g.a. øgede transportudgifter og øgede udgifter til behandling af amtets borgere på andre amters sygehus

2) Øgede ventelister, specielt på de operationer, der tidligere udførtes i stort antal på de små sygehuse (parenkymkirurgiske operationer som galdeoperationer, operationer for forstørret blærehalskirtel, sterilisationer hos mænd og brokoperationer. Ventetiden på brokoperationer er nu 2 år og 3 mdr. på Centralsygehuset i Næstved. (Se i øvrigt vedlagte figur).

3) Konstant overbelægning på Centralsygehusenes medicinske afdelinger. (På Centralsygehuset i Næstveds medicinske afd. har der den sidste halvdel af 1993 ligget så mange patienter på gangene, at brandspektionen 4 gange har påtalt overfor sygehusledelsen, sygehusforvaltningen og politikere i amtets sundhedsudvalg, at

brandregulativet ikke er overholdt, og at overbelægningen udgør en fare for patienterne i tilfælde af brand. På samme måde fandt Arbejdstilsynet ved besøg på samme medicinske afd. i november i år, at arbejdsforholdene udsatte personalet for både fysisk og psykisk sundhedsrisiko. Arbejdstilsynet gav ligeledes ovennævnte instanser påbud om at få bragt forholdene i orden).

4) Betydelig frustration blandt sygehuspersonalet, hvilket har før til en massiv udvandring til andre amters sygehuse af både læger og sygeplejersker, således at såvel de 2 centralsygehuse som de små sygehuse nu står tilbage med store personaledeknings- og rekrutteringsproblemer.

5) Dårligere sundhedsmæssig service over for befolkningen, og sidst men ikke mindst

6) Utryghed i befolkningen.

Et flertal af politikere i Storstrøms Amt har nu efter pres fra befolkningen og i erkendelse af ovennævnte negative følger af de forføjede sundhedspolitik indgået en politisk aftale for valgperioden 1994-97, som sikrer en tilbagevenden til det »gamle« decentraliserede sygehusvæsen i Storstrøms Amt. Aftalen blev indgået d. 20. november i år, mindre end et år efter »Sundhedspakken« indførelse og kun 1/2 år efter nedskæringerne på sygehusene i Fakse og Nakskov. Af aftalen fremgår bl. a.

1) Ingen sygehusnedlæggelser, men der planlægges en udviklingslinje for både de små sygehuse og centralsygehuse

2) Sygehusene i Fakse og Nakskov sikres som funktionsdygtige, d.v.s. medicinsk og kirurgisk behandlingsfunktion, både akut og planlagt, for de almene sygdomme. De 4 funktioner medicin, kirurgi, narkose og røntgen skal have speciallægedøgndækning på begge sygehuse.

3) Fødestederne på de små sygehuse prioriteres genåbnet.

4) Flere senge på de små sygehuse er nødvendige for at lette presset på centralsygehusene og flere senge, større optageområde og placering af subspecialer bliver nødvendige for at gøre de små sygehuse bæredygtige og endnu mere rentable.

Det er værd at bemærke, at denne politiske aftale er indgået på trods af, at politikere selv har lavet beregninger, der viser, at genoprettelsen af de nedlagte funktioner kan komme til at koste amtet et 3-cifret millionbeløb. Endvidere bør 2 forhold nævnes vedrørende sammenligningen mellem centraliseringen af sygehusvæsenet i Storstrøms Amt og den centralisering af sygehusvæsenet på Færøerne, som foreslås i »Rådgivningsgruppens« »Model A«:

1) »Sundhedspakken« nedskæringer af sygehusene i Fakse og Nakskov er ikke nær så drastiske som de nedskæringer af sygehusene i Klaksvik og på Suderø, som foreslås i »Model A«. »Model A« foreslår således al kirurgi incl. fødsler, al speciallægekrævende medicin, al narkoselægevirkssomhed, al laboratorievirkssomhed, hovedparten af sengepladserne og dermed også hovedparten af det faste personale fjernet fra sygehusene i Klaksvik og på Suderø.

2) Sygehusvæsenet på Færøerne egner sig, p.g.a. landets klimatiske og geografiske forhold langt dårligere til centralisering end sygehusvæsenet i Storstrøms Amt. Transporten fra Nordøerne og Suderø til Landssygehuset i Tórshavn vil i almindelighed tage væsentlig længere tid end transporten fra periferien til centralsygehusene i Storstrøms Amt og som enhver færing, i modsætning til hvad der tilsyneladende gælder for »Rådgivningsgruppen«, ved, vil der ikke sjældent opstå vejforhold,

der forhindrer, at transporten overhovedet kan ske. Derfor vil det uvægerligt komme til at gå ud over befolkningerne på Nordøerne og Suderø tryghed, hvis man vælger at vedtage »Model A«.

Den decentralistiske sundhedspolitik, som politikere i Storstrøms Amt nu har vedtaget ved deres politiske aftale for 3 uger siden, og som sætter befolkningens tryghed i højsæde og i modsætning til centralisering egner sig godt til færøske forhold, er i

overensstemmelse med den sundhedspolitik, som overlæge ved Klaksvik sygehus, Jákup Petersen og under tegnede vil anbefale den færøske befolkning og de færøske politikere i en kommende rapport.

Jesper Brandt Andersen
læge
gynækologisk/føde-
afdelingen
Centralsygehuset
i Næstved
Tidlig læge ved
Klaksvik Sygehus

Forstjóri á Landsskrivstovuni

Starvið sum forstjóri á Landsskrivstovuni verður hervið lýst leyst at søkja.

Forstjórinn hevur ábyrgdina av

- at samskipa arbeiðið millum landsstýrisøkini á Landsskrivstovuni.
- at virkisferðin inntættir og útfært er í lagi.
- at Landsskrivstovan fylgir góðum umsitingarskiði.

Forstjórinn hevur fyrisitingarlígu ábyrgdina av landsstýrisfundunum og yvir eftirlit við, at ymisku landsstýrisøkini fáa tørvandi, rættstundis og góða málsviðgerð.

Forstjórinn hevur vegna landsstýrið yvireftirlit við almennum stovnum undir teimum ymisku landsstýrisøkjunum og virkisferð teirra.

Forstjórinn hevur ábyrgd av at fyrireika og seta í verk ætlanir, sum skulu gera tað møgulegt at reka Landsskrivstovuna og almennu stovnamnar dyggari.

Starvið er tænnastumannastarv og lønt í 39. lønarflokk.

Umsóknir saman við møguligum prógvum og ummælum skulu stílast til

Føroya Landsstýri
Postboks 64
110 Tórshavn

og skulu tær vera Landsskrivstovuni í hendi í seinasta lagi mánadagin 24. januar 1994 kl. 16.00.

LANDSSKRIVSTOVAN,
tann 30. desember 1993

Skeiðilboð í Januar mánaði frá FDS:

MSDOS/PCDOS 4. januar
Windows 3.1 5. januar
MS-Word 2.0 6. og 7. januar
MS-Excel 4.0 13. og 14. juni

Undirvísingin er frá 9 til 16
Adressan er Brekkutún 1, Hoyvík
Tekning og nærri upplýsing fer fram á tlf. 1 6173



FøroyaDataSkúli
Telefon 16173