



Á Suðuroyar Sjúkrahúsi er nógv ambulantly virksemi innan bæði skurð og medisín. M. a. for- og eftirkanningar av sjúklingum til skurðviðgerð, urologi, plastkirurgi, ortopædi, almenkirurgi, kikirakanningar, steinknúsing, sárviðgerðir, kardiologiskar kanningar – umframt nýstovnaða tvørfakliga tilboðið til pípusjúklingar.

»Í dag var fyrisitingin á LS á útferð her suðuri, har tey eisini vóru og vitjaðu á sjúkrahúsinum og fingtu eina rundvísing. Tað hevur alstóran týðning fyri samstarvið«.

Eisini onnur hava verið á vitjan. Sjúkrahúsvirkið er at skilja sum eitt sjúkrahús, sum húsast í trimum bygningum.

Eitt tað nýggjasta dømið um, at eitt serøki er tikið heim úr Dk/uttanlands er pínuvirkilíkin, ið sá dagsins ljós í 2017. Tað er eitt serøki, sum bert finnst á Suðuroyar Sjúkrahúsi. Her starvast Theodor Høgagarð, lækni, Rannvá Johannesen, sjúkrarøktarfrøðingur, eins og fysioterapeutur, socialráðgevi og sálarfrøðingur eru knýtt at pínuvirkilíkin. Hesi eru í holt við at uppbyggja og skipa uppgáurnar. Økið er nýtt í Føroyum og í menning. Uppgáurnar hjá sjúkrarøktarfrøðinginum eru fjølbroyttar. M.a. er hon kontaktpersónur hjá sjúklingunum og stuðlar sjúklingum og avvarðandi í viðgerð, pínuvirkilíkin, eyðmerkir og viðgerð árin og hjáárin við pínuvirkilíkin og eisini leggur hon viðgerðina til rættis í tøttum samstarvi við serlæknar. Stórir tørvur er á Pínuvirkilíkin, sum hevur ovmikið at gera og ambu-

lantar viðtalur eru skipaðar langt fram í tíðina.

Nú tosa vit við, heldur enn um sjúklingin

Nógv er broytt innan sjúkrarøktina, og krøvini eru vordin munandi størri. Fyri 30 árum síðani vóru náttarvaktirnar t. d. mannaðar av einum sjúkrarøktarfrøðingi og einum sjúkrarhjálpara, meðan læknin hevði vakt heimanifrá. Í dag eru tveir sjúkrarøktarfrøðingar á náttarvakt, og lækni er altíð á staðnum. Henda skipanin byrjaði um sama mundið, sum elektroniska dokumentatiónsskipanin varð implementerað í 2010. Starvsfólk fóru tá frá at skriva rapport við hond, til at alt skrivligt samskipti við og um sjúklingar fór fram á teldu. Sostatt eru allar sjúklingajournalir elektroniskar.

»Eisini viðgerðirnar eru "eksploderaðar", eins og sjúklingarnir vænta sær meira í dag. Tað er sjálvandi tí, at tað ber til at viðgera meir. Eisini eru hægri krøv til útbúgvingarnar. Ogur tosa og arbeiða meira saman við sjúklinginum í dag. Tað er ein stór broyting í mun til fyrri áratíggjum síðan. Eg minnst, at ein sjúklingur, sum jeg hjálpti við at gera seg kláran, tí viðkomandi skuldi norður í skannan,

stillisliga spurdi: jeg veit gott, at tú hevur tagnarskyldu. Men heldur tú, at tú kundi sagt mer, hví jeg skal í skannan?»

Hon helt, at tagnarskylda var tað, ið var galdandi ímóti henni. Hetta hevði ikki komið fyrri í dag! At sjúklingarnir spyrja er nú sjálvsagt og hevur við sær, at starvsfólk noyðast at vera væl fyrri fakliga og tilvitaði. Og duga at miðla okkara vitan greitt í samskiptinum við sjúklingin. Tað er jaligt fyrri menningina av sjúkrarøktini.

Gunnbjørg hugleiðir um seinastu broytingarnar í útbúgvingini til sjúkrarøktarfrøðing. Bachelorútbúgvingin hevur havt við sær, sjúkrarøktarfrøðingar arbeiða meira vísindaligt enn áður. Eitt dømi var í samband við, at kosturin/føðsla til innlagdar sjúklingar skuldi optimerast. Skjótt og væl bjóðaði ein rímuliga nýútbúgvin sjúkrarøktarfrøðingur sær til at gera eina audit av stöðuni, sum grundarlag fyrri samanberingum, áðrenn og aftaná, at nýggj tiltøk vórðu sett í verk.

Framtíðarynski fyrri sjúkrarøktina

Fyri at basa álvarsama trotinum á narkosusjúkrarøktarfrøðingum, hevði Gunn-

bjørg ynskt, at Heilsu- og innlendismálaráðið keypti nøkur útbúgvingarpláss í grannalondunum, so enn fleiri kunnu fara at útbúgva seg innan narkosu alt fyrri eitt. Ynskilið hevði verið at gjørt eina útbúgvingarskipan, sum partvíst var staðsett í Føroyum. Sum er, eru fakligir førleikar til staðar, so tað hevði borið til. Trupulleikin er tó, at tað eru ov fáir narkosusjúkrarøktarfrøðingar, eisini á Landsjúkrahúsinum, fyrri at fáa

hetta at bera til.

Harumframt er eitt ynski, at Suðuroyar Sjúkrahús fær ein CT-skannara. Hetta er orsakað av tí veruleika, at atgongd til CT-skanning er fastur faktorur í nógvum akuttum virksemi og er neyðugur, um sjúkrahúsið skal hava eitt rímligt bráðfengistilboð til íbúgvarnar í oynni, sum liggur so fjart frá meginøkinum.

Gunnbjørg vónar, at sjúkrarøktin framyvir megnar at varðveita tøttu

relatiónirnar, alsamt økja dygdina í sjúkrarøktini og framhaldandi geva sjúklinginum eina dygdargóða sjúkrarøkt, har sjúklingurin er. Tøttu relatiónirnar eru ein av hornasteinunum í sjúkrarøktini.

Hornasteinurin, at varðveita sambond, tykist at vera ein av mongu dygdunum hjá Gunnbjørg. Góða sambandið, Gunnbjørg hevur varðveitt við Skejby øll árin, hevur havt við sær, at ein sjúkrarøktarfrøðingur frá Skejby, við royndum innan lungasjúkur, kemur at avloysa á Suðuroyar Sjúkrahúsi í summar.

Í summarfrítíðini gongur leiðin hjá Gunnbjørg aftur til Árhús at hitta fyrrverandi starvsfelagar har. Deildarleiðarin frá lungakirurgiskari deild hevur saman við Gunnbjørg skipað fyrri, og Gunnbjørg gleðir seg.

Eg takki fyrri meg og hugsu við mær sjálvari, et eldsálin Gunnbjørg ikki bert heldur relatiónir vera umráðandi. Hon megnar sjálv so serstakliga væl at varðveita relatiónir – mong ár aftur í tíðina. Eisini Suðuroyar Sjúkrahúsi til gleði og gagns.

