

# Klinikk Volda sjukehus

LSU 030921

# Nybygg – oppstart 1 september

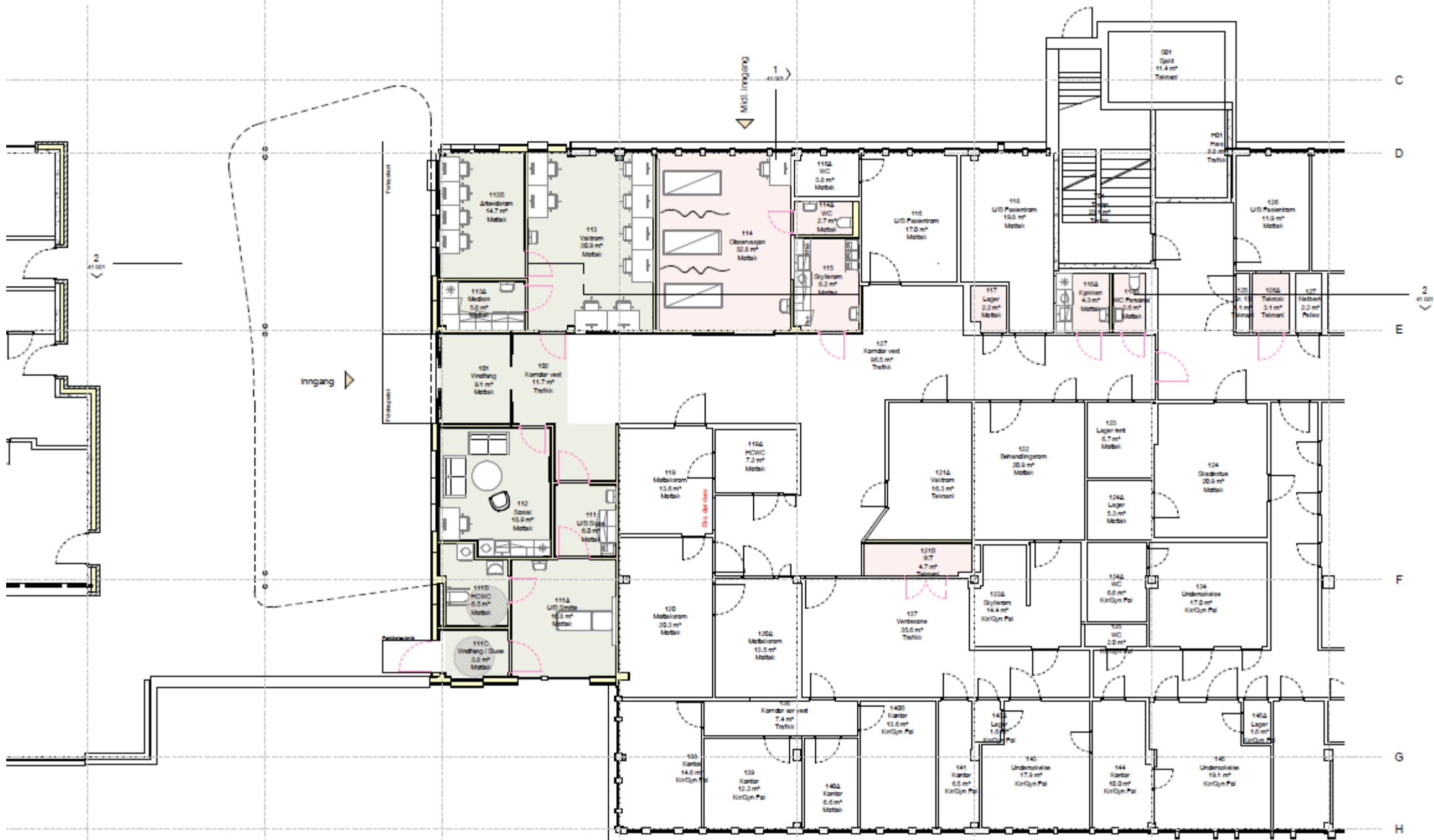
- Poliklinisk areal
- Dageining
- Utvida og oppgradert akuttmottak

3 obsseingar

Framtidige planar:

Ny MR





- Nye LIS 1 Til Volda sjukehus- i veke 34 og 35
  - Takk til kommunene som har funne plassar til LIS 1 i distriktet!

## Velkommen til nye LIS 1 legar

25. August, starta nye LIS1 legar.

Dei har i veke 34 og 35, vore igjennom eit tettpakka introduksjonsprogram og skal no i full gong på sjukehuset!

Desse er:

**Sunniva Drage**

**Oda Blø Brune**

**Oda Wennemo**

**Karen Ose Lid**

**Julie Jørgensen Lykke**

**Kamilla Lind Helgheim**

**Sondre Woll Jørandli**

**Anders Egge Brandal**

**Sven Joar Frøystad**



# Traumefunksjon Volda sjukehus

## 1 september 2021

- 1. Akuttsjukehus *med* traumefunksjon:

Faglege føresetnader og Organisatoriske føresetnader:

Vaktordning for gastro/ generelle kirurgar og anestesilegar ATLS

Støttefunksjonar: Operasjonsstove ( ane spl/ opr spl) 24/7,

Røntgen 24/7

Lab/ Blodbank 24/7

- 2. Akuttsjukehus *utan* traumefunksjon:

Skal IKKJE ha traumepasientar, men VS har likevel hatt 20-30 traumer årleg

- 3. Traumesenter: St.Olavs H

- Implementering i HMR: Lang prosess, men frå 01.09.21 er dette gjo

## Pasientperspektivet det viktigaste

- Volda har hatt tilgjengeleg nødvendig kompetanse  
Denne kompetansen vert gjort tilgjengeleg for publikum
- Tidsfaktoren avgjerande for endra status
- Nytt traumesystem HMR: Likeverdige status med Ålesund og Molde
- Men helikopterlegen avgjer destinasjon  
Ved mistanke om hovudskade: St.Olavs H
- I alle andre tilfelle er det transporttida med bilambulans som avgjer destinasjon
- Sjukehusgrenser er ikkje relevante i NTP: Vil få pasientar frå Nordfj



# Konsekvensar for Volda sjukehus

- Omfanget er usikkert: 50-70?
- Auka belastning på seksjonar ved Volda sjukehus: Meir arbeid
- Ingen ressurstilgang på seksjonsnivå ved Klinikk Volda
- Inga endring i vaktordningar for legar
- Klinikk for diagnostikk: noko styrking av blodbanken: Oppgradering av personalressurs og utstyr MTU på Blodbanken, Uendra for radiologi
- Felles vurdering frå alle seksjonar: Naturleg å bruke vaktordningane våre på dei som kan trenge det mest, der det hastar mest. Pasientperspektivet!!
- Men: < 10% av traumeutkalla har alvorlege skadar: Overtriagering

- Felles traumeutval HMR  
Traumeansvarleg overlege Halvor Salthammer  
Traumekoordinator Håvard Standal
- Felles underutval Sunnmøre
- Har påtatt oss eit ansvar for å gje hjelp i samsvar med NTP
- Kompetanseutvikling ATLS, KITS
- Trening
- Logistikktilpassing