

Jyväskylässä kaikki mahtuvat yhteispäivystykseen

Kollegat Jussi Sipilä ym. käynnistivät keskustelun akuuttilääketieteen erikoisalan linjauksista Aikakauskirjan numerossa 16/2013 julkaistun akuuttilääketieteen erikoisalaa käsitelleen Castrénin ym. pääkirjoituksen pohjalta (1, 2). He rajasivat muut kuin yliopistolliset keskussairaalat käsittelynsä ulkopuolelle, mutta emme malta olla tuomatta esiin omia, toisenlaisia kokemuksiamme akuuttilääkäritoiminnasta.

Ensimmäiset akuuttilääkärit aloittivat Keski-Suomen keskussairaalassa maaliskuussa 2012, joten meille on kertynyt toiminnasta lähes kahden vuoden kokemus. Tällä hetkellä yhteispäivystyksessämme työskentelee kymmenen akuuttilääkärinä, jotka tekevät kaikista päivystysvuoroista noin 20 %. Perusterveydenhuollon hoitoryhmän päivystyspotilaita hoitavat alueen yhteispäivystyksessä päivystysvelvolliset terveyskeskuslääkärit, akuuttilääkärit sekä keskussairaalan eri alojen erikoistuvat lääkärit. Kirurgian, sisä-, lasten- ja naistentautien päivystyksen järjestämisvastuu on näiden erikoisalojen klinikoilla, erikoistuvat lääkärit päivystävät entiseen tapaan. Kirurgiaan ja sisätauteihin erikoistuvat lääkärit päivystävät entiseen

tapaan. Akuuttilääkäreiden ensisijainen toimipiste yhteispäivystyksessä on niin sanottu erikoisalojen päivystys, jossa hoidetaan kaikkien muiden kuin edellä mainittujen erikoisalojen päivystyspotilaita.

Kuluneen vuoden aikana akuuttilääkäreiden ja muiden erikoisalojen lääkäreiden yhteistyö on tiivistynyt. Akuuttilääketieteen erikoistumiskoulutuksen koulutuksellisten tavoitteiden saavuttamiseksi olemme sopineet, että akuuttilääkärit voivat hoitaa myös näiden erikoisalojen päivystyspotilaita yhteistyössä sisätauteihin ja kirurgiaan erikoistuvien lääkäreiden kanssa. Tämä on osoittautunut erittäin toimivaksi, kaikkia osapuolia hyödyttäväksi käytännöksi esimerkiksi ruuhkatilanteissa. Lyhyen aikavälin tavoitteemme on, että jokaisessa päivystysvuorossa olisi paikalla vähintään yksi akuuttilääkäri.

Kokemuksemme akuuttilääkäritoiminnasta keskussairaalan isossa yhteispäivystyksessä (yli 82 000 potilaskäyntiä vuodessa) ovat olleet yksinomaan myönteisiä, eikä Sipilän ym. kuvaamia jännitteitä tai kilpailuasetelmaa suhteessa muihin erikoisaloihin ole esiintynyt aivan alkuvaiheen epäilyjen jälkeen. Näkemyksem-

me mukaan akuuttilääketiede on tullut jäädäkseen. Uuden erikoisalan kehittämisen välttämätön edellytys on tiivis, keskinäiseen luottamukseen ja vuoropuheluun perustuva yhteistyö muiden erikoisalojen kanssa. ■

JOHANNA TUUKKANEN, LL,
anestesiologian erikoislääkäri,
vt. ylilääkäri, päivystys

MINNA HÄLINEN, LL, neurologian
erikoislääkäri

KATI KYRÖLÄ, LL, ortopedian ja
traumatologian erikoislääkäri

ARJA LEHTOLA, LL,
yleislääketieteen erikoislääkäri,
osastonylilääkäri, päivystys

ELINA NIKANNE, LT, korva-, nenä-
ja kurkkutautien ylilääkäri

JUHA ASIKAINEN, LL, sisätauteihin
erikoistuva lääkäri

TONI SEPPÄLÄ, LT, kirurgiaan
erikoistuva lääkäri
Akuuttilääketieteeseen
erikoistuvat lääkärit

Keski-Suomen keskussairaala

KIRJALLISUUTTA

1. Castrén M, Harjola VP, Rönnemaa T, ym. Systemaattinen koulutus parantaa päivystyksen laatua ja potilasturvallisuutta. *Duodecim* 2013; 129:1632–3.
2. Sipilä J, Brück A, Salomäki S, ym. Akuuttilääketieteen erikoisalan linjauksista. *Duodecim* 2013;129:2401.