

Helsetilsynet i Rogaland
Postboks 59

4001 Stavanger

Vår referanse
2006/4653/1/30693/2006/

Saksbehandler
Gunnar Hall Skavoll

Dato
20.11.2006

Deres referanse

Konsekvenser som følge av manglende nevrokirurgisk beredskap ved SUS

Det vises til e-mail 18. november, hvor fylkeslegen på basis av mediaoppslag ønsker en redegjørelse fra SUS om den faglige forsvarlighet vedrørende det nevrokirurgiske tilbud.

Pga. sykemelding har det ved Stavanger Universitetssykehus ikke vært egen nevrokirurgisk beredskap fra torsdag 16. november til mandag 20. november. Av denne grunn har man måttet iverksette transport av pasienter til Haukeland Universitetssykehus, og sykehuset finner på basis av Helsetilsynet i Rogalands forespørsel å redegjøre for disse tilfellene og andre konsekvenser av manglende beredskap i Stavanger:

1. Torsdag 16/11 fikk Norsk luftambulans melding om en trafikkulykke ved Etne. Oppdraget måtte avbrytes ved Rennesøy pga. dårlig vær. Samtidig var Sea King helikopteret i annet oppdrag for å hente en lavinehund til søk i raset i Stavanger sentrum. En av de tilskadekomne ved ulykken i Etne hadde hodeskade, og pga. vær-situasjonen fant man det riktigst å prioritere denne hodeskade, og omdirigerte Sea King helikopteret. Pga. manglende nevrokirurgisk beredskap måtte da pasienten flys til Haukeland universitetssykehus. Konsekvensen av dette var at lavinehunden måtte kjøres i politibil fra Etne til Stavanger, og kom to timer senere enn den ellers ville ha kommet dersom Sea King hadde vært tilgjengelig.
2. Fredag den 17/11 fikk Norsk luftambulans alarm om fallulykke på Utsira. En eldre kvinne hadde hodeskader. Pga. manglende nevrokirurgisk beredskap ved SUS ble pasienten i første omgang fløyet til Haugesund sykehus for vurdering, og ikke direkte til SUS. Samme dag 17/11 innkam et spedbarn til SUS med forbrenning, som etter gjeldende rutiner skulle overføres til Haukeland Universitetssykehus. Våre helikopter var opptatt, eller var ute av drift pga teknisk vedlikehold eller på grunn av utgått flytid for mannskapet. Normalt ville man da fly denne pasienten med helikopter stasjonert i Bergen fra SUS til Haukeland universitetssykehus. Imidlertid var dette nå opptatt med å fly den ovennevnte pasient fra Haugesund til Bergen. Av denne årsak ble transporten av denne brannskaden forsinket ca. 2 timer til Haukeland universitetssykehus.
3. Lørdag den 18/11 falt en kvinne i Egersund og fikk slått framhodet. Det ble foretatt utrykning fra Norsk luftambulans, og situasjonen ble vurdert slik at pasienten snarest mulig måtte komme under nevrokirurgisk behandling. Været tillot ikke Norsk luftambulans å fly pasienten, derfor ble Sea King fra Sola alarmert. Pasienten ble lagt i narkose på Sola flyplass og flydd til Bergen pga.

manglende nevrokirurgisk tilbud ved Stavanger Universitetssykehus. Pga. denne transport var redningshelikopteret ikke operativt for andre oppdrag i ca. 4 timer.

4. Natt til den 20/11 fikk et lite barn Shunt-svikt i forbindelse med behandling av hydrocephalus (vannhode). Det var åpenbart at denne også trengte akutt nevrokirurgisk behandling, og etter samråd med vakthavende nevrokirurg ved Haukeland Universitetssykehus ble pasienten overført i løpet av natten med helikopter til Bergen. Dessverre var plassforholdet slik i helikopter at moren ikke kunne følge barnet.

Andre konsekvenser i pasientbehandlingen i forbindelse med manglende nevrokirurgisk vakt ved SUS i den aktuelle perioden uten akutt nevrokirurgisk beredskap:

1. 17/11 innkom eldre kvinne med en mindre hodeskade. Dette utviklet seg til en større blødning (subduralt hematoma). Ved ankomst var pasienten klar, orientert og oppegående. Det ble ved henvendelse til nevrokirurg i Bergen besluttet å avvente behandling. Tilstanden utviklet seg til en forverring og man forsøkte å overføre billedmateriale til Bergen uten at dette lyktes pga tekniske årsaker i Bergen. Våre kirurger opplevde vurderingen av denne pasientens tilstand som vanskelig. Pasienten er i dag ikke kontaktbar og overflyttet til nevro-overvåkingen ved SUS i samråd med nevrokirurg som kom på vakt i dag 20/11.
2. 19/11 innkom eldre mann etter mindre hodeskade. Pasienten var våken ved ankomst til sykehuset. Det ble gjort CT-undersøkelse av hodet som viste stort akutt subduralt hematoma (indre blødninger i hodet). Pasienten ble raskt dårligere. Nevrokirurg i Bergen ble kontaktet. Denne mente at pasienten ikke skulle sendes til Bergen for operasjon. Pasientens prognose ville ha vært usikker også ved operativ behandling, men nevrokirurg som vurderte pasienten i dag morges (20/11) mente at pasienten burde vært operert akutt. Pasienten døde i løpet av dagen og dødsfallet er meldt til politiet i tråd med gjeldende forskrift, samtidig som Helsetilsynet i Rogaland er informert.

Administrerende direktør viser til ovenstående, som er meddelt i løpet av de første dagene uten nevrokirurgisk beredskap i Stavanger. Man vil søke å foreta en grundig faglig vurdering av dette, og komme med en tilbakemelding til Helsetilsynet i Rogaland om situasjonen i løpet av kort tid. Dette er derfor å betrakte som en foreløpig tilbakemelding på Helsetilsynets henvendelse.

Frem til første helgen i desember har SUS daglig tilstedeværelse av nevrokirurgisk vakt. Det arbeides iherdig med å dekke manglende vakter frem til nyttår.

Med vennlig hilsen

Gunnar Hall Skavoll
Adm.direktør

Stein Tore Nilsen
Fagdirektør