

Mercredi 29 mai 2024 - Catégorie: **HFR** - Ecrit par **Service de communication**

Calendrier de l'avant vote du 9 juin — S4

Urgences_semaine 4

Ce calendrier des fausses croyances sur le fonctionnement et les missions des Services d'urgences a été élaboré par les spécialistes qui y œuvrent chaque jour, chaque nuit, pour prendre en charge toutes les personnes qui s'y présentent, en urgence vitale ou non. De quoi aider chacun et chacune à mieux comprendre ce qu'implique une telle structure, en vue de la votation du 9 juin sur l'initiative « Pour des urgences hospitalières publiques 24/24 de proximité » et sur le Contre-projet du Conseil d'Etat et du Grand Conseil.

Semaine N° 1 — Semaine N° 2 — Semaine N° 3

Semaine n°4

22 mai : « Aux Urgences de Fribourg, on dort dans les couloirs ! »

Faux ! Aux Urgences de Fribourg, aucun malade n'est installé couché dans un couloir en attente, avant ou après ses soins ! Pour y arriver, nous avons mis en place une politique stricte de gestion des flux des patient-e-s en collaboration avec la direction de l'hôpital.

23 mai : « Etre urgentiste c'est facile ! »

Faux ! En Suisse, c'est même une surspécialité. Plusieurs années complémentaires s'ajoutent à un titre de spécialiste initial (interniste, chirurgien-ne, intensiviste, anesthésiste...). Elles permettent d'acquérir toutes les compétences nécessaires pour faire face à tout type d'urgence. De l'accouchement à l'arrêt cardiaque !

24 mai : « Si je vais aux Urgences, j'aurai mon scanner plus vite ! »

Intox ! La priorité des examens dépend de la gravité du malade. Si votre examen n'est pas urgent, les Urgences ne pourront pas répondre à cette demande.

25 mai : « Je vais aux Urgences du CHUV ou de l'Inselspital, cela ira plus vite ! »

Les Services d'urgence fonctionnent tous de manière identique et c'est l'urgence vitale qui est prioritaire. Nos Urgences sont performantes avec des délais d'attente moyen avant de voir un médecin de moins de deux heures. Si votre cas relève de la médecine générale, il est plus judicieux de consulter votre médecin traitant.

26 mai : « Il faut taxer les gens qui viennent aux urgences pour rien ! »

Faux ! Cela serait faire preuve de discrimination. En revanche, la réorientation dès l'accueil vers le médecin traitant, lorsque l'urgence ressentie n'est pas vitale, semble être une solution. Cela évite l'attente inutile aux Urgences.

27 mai : « Il faut rouvrir d'autres urgences pour régler le problème de la surcharge des Urgences de fribourg »

Faux ! Les Urgences ne sont pas la réponse à tous les problèmes de santé de la population. La mission des Urgences est de répondre aux besoins de santé urgents des malades. Il est préférable de renforcer l'accès à la médecine de premier recours (votre médecin traitant), d'améliorer la prévention et de simplifier les parcours de soin pour accéder aux spécialistes.

28 mai : « Un nouvel hôpital à Fribourg, cela ne sert à rien ! »

Faux ! Il faut un nouvel hôpital pour garantir des prestations de qualité à la population, accroître l'ergonomie des locaux et être attractif pour le personnel, pour maîtriser les coûts de fonctionnement, pour améliorer l'accessibilité et s'inscrire dans un fonctionnement durable...! Les coûts de rénovation d'un bâtiment vieillissant sont astronomiques !

En savoir plus sur le nouveau centre hospitalier : [Lien](#)

29 mai : « Les urgences sont mal prises en charge dans le canton de Fribourg. »

Intox ! La chaîne de soins de prise en charge des urgences est efficace dans le canton de Fribourg. Elle s'appuie sur des urgences centralisées et un réseau efficace de permanences. Un médecin urgentiste peut aussi à tout moment, H24, 7/7, 365 J par an, intervenir avec le SMUR dans tout le canton pour soigner des détresses vitales.

30 mai : « Des urgences de proximité sans plateau technique, cela existe ! »

Intox ! Les urgences ne peuvent pas travailler en autonomie. Elles travaillent en collaboration avec une multitude de spécialistes H24: Laboratoire, radiologie, anesthésie, médecine intensive, chirurgie... Sans plateau technique, les urgences ne peuvent pas traiter les pathologies graves !

31 mai « Les urgences de Fribourg sont totalement débordées et les équipes dépassées. Ils sont obligés de trier les malades »

Intox. Le triage des malades est systématique dans tout service d'urgence. Il permet de définir la priorité des patients lorsqu'il y a plusieurs arrivées simultanées. Un tri 1 correspond à une détresse vitale, un tri 4 à un problème de santé relevant de la médecine générale. En moyenne, 110 patients sont triés par jour à Fribourg. Ce sont les infirmiers qui réalisent cet acte.

Suivez notre actualité !



Suivez toute l'actualité de la Team Urgences Fribourg sur

Instagram



Suivez toute l'actu