

Høringsuttalelse fra Støtteforeninga for Harstad Sykehus

Støtteforeninga for Harstad Sykehus er positiv til ”*Forslag til Lokalsykehusstrategi 2010 – 2020. – Tillit, tilgjengelighet og omsorg.*” Strategidokumentet er svært omfattende og viser med det hva som er ønskelig at et lokalsykehus skal inneholde. Riktignok er det en del generelle formuleringer i rapporten, men de funksjonene som ramses opp, ønsker vi et lokalsykehus skal inneholde. For oss ser det ut til at dokumentet har en faglig tilnærming til lokalsykehusstrategien som vi er fornøyd med.

Støtteforeninga er og positiv til at prosjektleder Oddvar Larsen stilte opp på Høringsmøte i Harstad den 1.febr. i år for å orientere oss om rapporten og arbeidet.

Likevel vil vi komme med noen kritiske kommentarer. Dette er i lite grad et strategidokument for lokalsykehusene i landsdelen frem til år 2020, av tre grunner:

- 1) Den er for generell og tar i mindre grad standpunkt til de nevnte oppgaver som skal være ved et lokalsykehus. Tvert om innleder den med å si at alle tjenester ikke kan gis ved alle steder. Hvilke strategi en så legger opp til med dette som utgangspunkt, kommer ikke klart frem. Innebærer dette at en går bort fra målsettingen om å gi alle innbyggerne i landsdelen like tjenester? Er utsagnet uttrykk for at strategidokumentet ikke våger å gi signaler om eventuell arbeidsfordeling mellom sykehusene, eller tenker en seg enkelte områder av spesialisthelsetjenesten som skal sentraliseres? Ønsker strategigruppa å differensiere lokalsykehusene?
- 2) Dokumentet tar ikke opp økonomiske rammebetingelser og de faglige begrensningene denne styringsmetoden setter for lokalsykehusenes drift.
- 3) Strategidokumentet kommer i forkant av en bebudet ny reform uten at dette taes opp. Samhandlingsreformen vil påvirke lokalsykehusenes funksjon på en slik måte at det virker lite troverdig at dette strategidokumentet skal stå seg helt til år 2020. Strategigruppa hadde stått seg bedre om de hadde etterlyst klare signaler fra regjeringa og konfrontert dem med den dobbelkommuniseringa de bedriver for tiden med å be kommune posisjonere seg angående Samhandlingsreformen før den både er politisk diskutert eller vedtatt av Stortinget.

Lokalsykehusene må være en del av spesialisthelsetjenesten. Spesielt lokalsykehusene må være en ressurs for primærhelsetjenesten. Da er det viktig med direkte kontakt og en lokal faglig ledelse som kjenner forholdene i lokalsamfunnet, ved hvert lokalsykehus. Klinikkmodellen som UNN-ledelsen har valgt, fjerner lokalsykehusene fra primærhelsetjenesten. Forslag til Lokalsykehusstrategi berører ikke et av de mest debatterte problemstillingene som går på lokal ledelse ved lokalsykehusene opp mot gjennomgående ledelse som Klinikkmodellen er. Klinikkmodellen ikke bare vanskeliggjør samhandling med primærhelsetjenesten, den skaper og ”skott” mellom avdelingene på samme lokalsykehus.

En vektlegger ambulerende løsninger av spesialister for å gi tilbud ved lokalsykehusene. Støtteforeninga vil hevde at erfaringene fra Harstad Sykehus er ensbetydende med at slik ambulerer mangler den lokale kjennskapen og kompetansen som en har når lokalsykehusene sjøl sitter med fagfolkene. Den kontinuiteten en har ved lokalsykehusene er en verdifull ressurs som overgår en hver gjesteopptreden fra ambulerende fagpersoner. Det er viktig å bygge opp en bred og allsidig fagfelt for lokalsykehusene. En slik situasjon har vi ved Harstad Sykehus og derfor ønsker vi at det blir tatt vare på denne og at flest mulig kan behandles her.

Trygghet innebærer og for pasientene at de føler seg i sitt nærmiljø. Det er derfor viktig at helsetjenestene er tilgjengelig i pasientenes nærområde. Tilbud som ikke kan gies ved Harstad Sykehus innebærer at pasientene må reise langt. En del av slike reiser har en forståelse for ut fra spesialisttjenestenes art, men Harstad Sykehus hadde flere tjenester som med fordel burde kunne gies fortsatt. Diagnosestasjonen er bygd ned, det samme er Øre-Nese-Hals avdelinga. Mamografien som vi har ved Harstad Sykehus flyttes. Dette er et tilbud som med fordel heller kunne utvides fra dagens busstilbud slik at alle lokalsykehusene kunne gi denne tjenesten. Det fortjener kvinnene.

Totalt er det reduser kraftig på antall senger ved sykehuset og alt kan ikke forklares med teknologiske nyvinninger. Vi står og ovenfor en reduksjon i tilbudet, som kanskje rammer barn spesielt.

I dag sendes barn og unge bort fra Harstad Sykehus bl.a. pga manglende stillinger ved BUP. Det er viktig at det gis psykiatribehandling ved hvert av lokalsykehusene som folk sokner til. En bør kunne forvente at hele legeme skal kunne få behandling på samme sykehus. En bør unngå at pasientene blir kasteball mellom lokalsykehusene, spesielt innenfor psykiatrien.

Spesielt for lokalsykehusene er rekruttering av fagfolk et stort problem for å opprettholde tilbud og tillit. Dette er spesielt Helse Nord sitt ansvar å sikre at lokalsykehusene kan drive med forskning samt å kunne rekruttere. Det bør gies positive insitamenter til studenter som velger å søke seg til lokalsykehusene. For studenter viser det seg gjerne at de får praktisere og slippe mer til ved et lokalsykehus enn ved de større spesialistsykehusene.

En av de større kampsakene ved Harstad Sykehus, har vært å opprettholde åpen fødeavdeling om sommeren. Å bevare fødeavdelingene har vært knyttet til en visst antall fødsler i året. Det virker som en nå kanskje går bort fra dette og at strategidokumentet venter på nye signaler fra myndighetene. Vi vil poengtere at det er viktig å ha en forutsigbarhet for kvinnene som skal føde. Vi må unngå at fødeavdelingene stenger sommerstid og forutsetter at fødeavdelingen i Harstad blir bevart når de nye retningslinjene kommer.

Harstad Sykehus må opprettholde et fullverdig akuttmotak. Avstandene både til Tromsø eller Bodø er så stor at det er uforsvarlig å satse på stabilisering av pasientene for videre transport. Både avstand, reisetid, klima og vær gjør dette til en uakseptabel løsning. Å hevde at det bare skal være en ortopedisk kirurgi i hvert helseforetak, er uakseptabelt for befolkningen i landsdelens tettest befolkede område. De fleste arbeids- eller trafikk-ulykker vil kreve ortopedi ved vår akutt og må derfor ha vaktberedskap tilgjengelig her.

Støtteforeninga for Harstad Sykehus viser til at vårt lokalsykehus har et stort omland som rettferdiggjør at de aller fleste tilbud opprettholdes og endatil utvides her. Det bør satses på Harstad Sykehus, et sykehus som er godt drevet og har stor tillit i befolkningen.

Drift av lokalsykehus bør være en offentlig oppgave. Det bør ikke bli forretningsmessige hensyn som skal avgjøre hvilke helsetilbud befolkningen skal få. Derfor stiller vi kritiske spørsmål ved at lokalsykehusene drives av helseforetak. Vi ønsker og vil hevde at det er av stor strategisk betydning at lokalsykehusene må tilbake til folkevalgt lokalpolitisk styring.

Mvh Støtteforeninga for Harstad Sykehus