

AKUTTKIRURGISK BEREDSKAP VED LOKALSYKEHUSENE, GRAVDAL OG NARVIK

Helseminister Høie foreslår å fjerne akuttkirurgisk beredskap ved disse sykehusene. Et sykehus uten helkontinuerlig akuttkirurgi er ikke lenger et sykehus, men mer som et helsesenter. Nasjonal helse- og sykehusplan handler om sentralisering, privatisering og penger!

Høie uttaler seg som om akuttmedisinsk beredskap er like godt som akuttkirurgisk beredskap. Ikke alle forstår forskjellen. Akuttkirurgisk beredskap innebærer blant annet muligheten for fullverdig fødeavdeling med mulighet for akutt keisersnitt. Dette vil forsvinne i Høyres forslag for sykehusene i Narvik og Gravdal, og de fødende som i en komplikasjonsfase måtte ha behov for keisersnitt må flyttes til et sykehus med fullverdig fødeavdeling. Andre akutte medisinske tilstander vil også etterhvert i forløpet kreve akutt kirurgisk behandling.

Høie bør også ta inn over seg at vi ofte preges av ekstremvær der veier er stengt, ferje- og båtforbindelser er kansellerte, og fly/helikopter heller ikke kan brukes. I tillegg har Nord-Norge en del turisme gjennom året som også vil berørt av dette. Denne turismen er økende. Når Hålogalandsbrua står ferdig i 2018 vil det være ca. 40 000 mennesker som har Narvik sykehus som sitt nærmeste sykehus. Narvik ligger ved E-6, er knutepunkt for E-10 fra Sverige, har mye godstransport nordover fra jernbanen, skipsfart til og fra grunnet malmtrafikken og det foregår mye ekstremsport i Narvikfjellet. Når det haster og sekundene teller, er det viktig at hjelpen er nær.

Helseminister Høie har trukket frem Nordfjord sykehus som et eksempel til etterfølgelse. Han fremhever dialysetilbudet som er opprettet (noe som er veldig bra), men han unnlater å nevne de faktiske konsekvenser dette har fått for befolkningen, som at akuttkirurgisk beredskap, urologi, slagenhet, fullverdig fødeavdeling og en rekke andre funksjoner er blitt borte. Fagfolk i distriktene påpeker at denne nedsnakking av lokalsykehusene ikke avspeiler realitetene. Dette bør Høie ta innover seg.

Befolkningen på Rjukan har også kjempet en lang og hard kamp for å beholde sitt lokalsykehus. Her bestemte Høie seg for å legge ned sykehuset, for så i neste runde åpne for at private aktører kan drive sykehus med spesialisert drift på et spinklere grunnlag. Høyres argumenter om at lokalsykehusene er for små, har for mange vikarer, for små opptaksområder og for lite volum av kirurgiske operasjoner til å gi forsvarlig kvalitet, mister sin troverdighet. Dette er villet politikk og mangler faglig begrunnelse.

Årsmøtet i LO Stat Nordland 2017 er bekymret for utviklingen, og tar sterk avstand fra Helseminister Høyres sentralisering av akuttkirurgien i Nasjonal helse- og sykehusplan. Når sekundene teller, må lokalsykehusene ha leger på vakt både i anestesi, kirurgi og indremedisin, slik at akutt syke eller skadde pasienter kan få nødvendig behandling eller stabiliseres for overføring til større sykehus. Akuttkirurgisk beredskap er bærebjelken for et fullverdig helsetilbud til befolkningen uavhengig hvor i landet du bor. Vi berømmer lokalbefolkningas og fagfolks kamp for å beholde nødvendige tilbud på lokalsykehusene i Narvik og Gravdal, og aksepterer ikke at helkontinuerlig akuttkirurgisk beredskap fjernes hverken fra Narvik eller Gravdal. Et lokalsykehus er helt avgjørende for fortsatt bosetting og utvikling av regionene.

Uttalelse fra årsmøtet i LO Stat Nordland, 24.januar 2017