

Møtedato: 18. desember 2013

Arkivnr.:
2012/338-98/012

Saksbeh/tlf:

Sted/Dato:
Bodø, 18.12.2013

**Styresak 151-2013/9 Brev fra Sykehusets venner i Vesterålen og
Aksjonsgruppa for Lofoten sykehus av 11.
desember 2013 ad. øre-nese hals tilbudet i
Vesterålen og Lofoten**

Kopi av brevet var lagt frem ved møtestart.

Se vedlagt kopi.

**Sykehusets Venner i Vesterålen
Aksjonsgruppa for Lofoten Sykehus**

Helse Nord v/administrerende direktør Lars Vorland

Helse Nord
RHF 8038 Bodø

8410 Lødingen den 11.desember 2013

ØRE-NESE HALS TILBUDET I VESTERÅLEN OG LOFOTEN

Sykehusets venner i Vesterålen og Lofoten ser med bekymring på øre-nese-halstilbudet i sine regioner etter at Helse Nord med sitt vedtak har splittet en veletablert og godt fungerende spesialistpraksis i Vesterålen.

Vesterålen ØNH-klinikk har i hele to år jobbet med kun en avtalehjemmel etter at to leger med deltidshjemler har sluttet. Vi er kjent med at ventelistene der stadig øker. Begge disse avtalehjemlene var på 33%, til sammen 66%

Vi viser i denne forbindelse til vedtak i styremøte i Helse Nord 31.oktober 2012, sak 119 hvor slikt vedtak som bla. berører ØNH klinikken ble fattet:

”Ledige delhjemler på henholdsvis 30 % på Myre og 50 % i Lofoten, foreslås samlet til en 100 % hjemmel som lokaliseres til Sortland. Dette vil styrke tilbudet i denne regionen(Lofoten, Vesterålen, Sør-Troms), og lokaliseringen vil øke tilgjengeligheten for pasientene og redusere pasientreisekostnadene.”

Til sammen har det i LOVE vært de siste 2 år vært ledig stillingshjemmel på 116% . Gjennom styrevedtaket fremstilles det som om tilbudet i regionen LOVE/Sør troma er styrket med 20 % mens man i realiteten har svekket tilbudet med 16%. Det er videre vår oppfatning at tilbudet er svekket ytterligere siden det er 2 år siden avtalehjemlene i Øksnes har vært besatt. Dette har medført at ventelistene på Myre-klinikken nu er over 6 mndr.

Hjemlene på Myre har vært utlyst 2 ganger av Helse Nord uten at de er «besatt»

For oss virker dette også som at HN søker å svekke klinikken på Myre ved at hjemmelen søkes lagt til Sortland. Hjemlene bør legges til Myre, og ansvaret for rekruttering bør med fordel overlates til Erik Zadig som leder klinikken. Dette begrunner vi med at vi føler oss rimelig sikre på at han gjennom sitt nettverk vil kunne rekruttere kvalifiserte ønh – spesialister.

Når man i begrunnelsen for å endre lokaliseringen til Sortland bruker reiseavstanden mellom Sortland og Myre som er 38 km virker dette som et vikarierende motiv.

I tillegg vet man at det bare befinner seg ØNH-spesialister på Myre, Narvik, Bodø og Sandnessjøen, så avstand er ikke et reelt argument.

Vi har hatt stor nytte og glede av tilbudet som ligger på Myre i Vesterålen. Klinikken ble etablert for snart 25 år siden og har bidratt med et godt og stabilt tilbud i regionen. Særlig har Vesterålens befolkning benyttet seg av dette tilbudet, men også pasienter fra Lofoten har reist dit. Foruten å få god behandling, er det av stor betydning at vi slipper lange og strevsomme reiser for å få behandling ved sykehusene. Vi vil minne om at der ikke finnes øre-nese-hals tilbud på sykehuset i Vesterålen, og kun ambulerende tilbud ved sykehuset i Lofoten. Helsetilbudet til befolkningen vil bli betydelig svekket med tap av ønh-tilbud i regionene. Vi regner med at det lett fører til forsinket diagnostisering og behandling, i og med at leger kan utsette og henvise pasienter, samt at pasienter kvier seg for de lange reisene ut av regionene.

Det er en kjensgjerning at det er vanskelig å rekruttere leger og ikke minst spesialister utenfor de største byene. Derfor er det helt nødvendig å støtte opp om de etableringer som mot alle odds er etablert i distriktene. Å flytte en ledig og ubesatt hjemmel fra Lofoten til Sortland har så langt ikke gitt noe resultat med flere spesialister og taler sitt klare språk. Når man dessuten bygger ned den etablerte klinikken på Myre, risikerer vi at det til slutt ikke er tilbud verken i Vesterålen eller i Lofoten.

I Nordland er det mange som må reise mange mil for å komme til spesialist. Derfor forstår vi ikke at (3-)4 mil som mellom Sortland og Myre skal være så viktig at man røkker ved det tilbudet vi allerede har der, og risikerer å miste alt. Kostnadene, både økonomisk og menneskelig, med å måtte reise ut av regionen, er derimot av en helt annen dimensjon som ingen er tjent med.

Vi har stor forståelse for at leger ønsker å jobbe i gruppepraksis, ikke minst i våre regioner der det er langt mellom spesialistene. Det må være ekstra viktig ute i distrikt som våre der det, som nevnt ovenfor, ikke en gang er tilstrekkelig tilbud på de lokale sykehusene. Det synes vi Helse Nord skal ta hensyn til.

Regionene tilført nye resurser, da det er tatt 67% fra Myre og 50% fra Lofoten, til sammen 117%, og erstattet med 100% påtenkt til Sortland. Når det dessuten ikke er ansatt en spesialist på Sortland, og heller ikke utsikter til det, har vi i to år allerede hatt et sterkt redusert tilbud.

Vi oppfordrer Helse Nord til å støtte opp om den etablering som er i regionen, Vesterålen øre-nese-halsklinikk, i håp om at man klarer å rekruttere flere spesialister. Dette vil gi pasientene et godt, stabilt og forutsigbart tilbud i framtiden, og de ansatte ved klinikken har en forutsigbar arbeidsplass. For å stimulere til at også flere spesialister etablerer seg i regionene, bør man kunne vise at det er trygt og forutsigbart å etablere seg her.

Vi imøteser Deres snarlige svar.

Vennlig hilsen

Gøran Rasmussen
(sign)
Aksjonsgruppen for Lofoten sykehus

Rolf Kristensen
(sign)
Sykehusets Venner i Vesterålen

Brevet bes besvart til følgende adresse: Sykehusets venner i Vesterålen
v/leder Rolf Kristensen
8410 Lødingen

Bes også sendt pr. e-post : rolf5@online.no

Kopi Nordlandssykehuset, 8000 Bodø.
Nordlandssykehuset Vesterålen, 8450 Stokmarknes.
Vesterålen ØNH – Klinikk, 8430 Myre.