

## Høringsuttalelse Idéfaserapport

Når jeg er pasient ønsker jeg at...

Jeg blir møtt med respekt.

At det ikke er tilfeldig hvilke behandling jeg får.

At jeg får likeverdig behandling.

At jeg ikke utsettes for unødvendig behandling.

At jeg ikke blir påført en infeksjon eller annen unødvendig komplikasjon.

At behandlingen er planlagt og koordinert og uten unødvendig ventetid.

At min integritet blir ivaretatt og at jeg blir involvert i behandlingen.

At jeg har ansvarlig lege og sykepleier og forholde meg til og at helsepersonellet samarbeider rundt meg og min sykdom

Som pasientorganisasjon er vi opptatt av at spesialisthelsetjenesten gir oss den best behandlingen, både i forhold til kvalitet og sikkerhet. Det vil si et sømløst behandlingstilbud for pasienten fra hjem, helsetilbud i kommunene, spesialisthelsetjenesten og tilbake til kommunen.

Kvaliteten på helsepersonell og teknisk utstyr er viktig.

Helsepersonellet må ha den rette faglig kompetansen og ha moderne teknisk utstyr tilgjengelig, så vi som pasienter får den behandlingen og de undersøkelsene vi skal ha på et sted.

Det å samle helsepersonell med rett kompetanse vil sikre en rik kollegial arbeidsplass, med rom for å øke kompetansen, forskning og som vil trekke til seg nye oppgaver og da nye arbeidsplasser.

Sykehuset skal ha spesialister med de beste faglige kvalitetene for å sikre at vi som pasienter bli ivaretatt på best mulig måte.

Det er mange brukere av spesialisthelsetjenesten som har flere sykdommer og trenger flere typer spesialister tilgjengelig på ett sykehus.

Eksempelvis kan en som har diabetes trenge spesialister innen diabetes, stoffskifte, reumatisme, nyresykdommer, øye, hjerte og kar, nervesykdommer, sårbehandling ect.

Et akuttmottak er en behandlingslinje som trenger mange spesialister. Med å ha et akuttmottak i Sykehus Innlandet vil gjøre at alle spesialister vil kunne være tilgjengelige og personalet vil bli utnyttet bedre.

Det er også økonomisk besparende å ha et mottak i Sykehus Innlandet, mot et mottak på hvert sykehus slik det er nå.

Også for de som jobber prehospitalt vil jobben med å frakte pasienter være en enkel oppgave da de har bare ett sted å forholde seg til.

Det er dessverre mange pasienter som opplever å bli sendt rundt Mjøsa for å få de undersøkelsene som trengs også i en akuttsituasjon slik det er nå.

Sykehus Innlandet trenger i tillegg en luftambulansse som kan dekke de områdene mot Sverige som ikke dekkes av nåværende luftambulansse.

Sykehusbygget må ha så god plass, at det kan ha plass til framtidens teknologi, slik at det kan tas i bruk en gang i framtida.

De lokalene som blir ledige kan brukes til poliklinisk behandling. Det meste av oppgavene til Sykehus Innlandet er elektive behandling. Og da vil dette kunne utføres nærmere brukerne. Men det er da viktig at lokalene har plass til den teknologien og det medisinske utstyret som trengs.

Alternativt er at kommunen tar i bruk disse lokalene til kommunehelsetjenester. Kommunene har her et ansvar i forhold til samhandlingsreformen.

Spesialisthelsetjenestens funksjoner bør være på ett sted fordi det er det beste for pasientene. Det er stor belastning for pasientene å bli forflyttet fra sted til sted for å få den undersøkelsen eller behandlingen de trenger.

Det viktigste for oss pasienter er ikke nærhet, men det å vite at vi blir behandlet av de beste kvalifiserte spesialistene og som da fører til den beste behandlingen og pasientsikkerheten.

Samarbeid mellom divisjonene, og spesielt i mellom somatikken og psykisk helsevern er viktig i framtida. Det blir enda viktigere å sette pasienten i fokus, både fysisk og psykisk.

Derfor ønsker Diabetesforbundet Lillehammer et sykehus med alle funksjoner som nå er fordelt på de forskjellige sykehusene i Sykehus Innlandet.

Med vennlig hilsen  
for styret i Diabetesforbundet Lillehammer,

Marthe Kraabøl  
leder