

November 2016

Til ledelsen i Sykehuset Innlandet

Hei!

Som lis- på barneavdelingen i Elverum ønsker vi å dele noen tanker i denne vanskelige tiden da flere omstillingsprosesser er oppe til diskusjon.

Vi ser på forslaget om å flytte nyfødtintensiv / barneavdelingen inkludert nyfødtintensiv med stor bekymring. Vi setter spørsmålsteget om hvordan Sykehuset Innlandet raskt skal kunne sikre god og forsvarlig helsetilbud til alle nyfødte, barn og ungdom i hele Hedmark og Oppland, hvis vår avdelingen skulle bli nedlagt om kort tid.

Barneavdelingen i Elverum har over tid blitt bygd opp til å utgjøre en erfaren stab av leger, sykepleiere, barnepleiere med mer med stor kompetanse. Mye av denne kompetansen vil ikke kunne bli flyttet til Lillehammer av ulike årsaker. Vi forstår ikke hvorfor vi skal bygge ned et vel forankret kompetanse i et fylke da målet er å jobbe mot et/to fellessykehus for begge fylkene. Vil det ikke være en fordel å ha to sterke fagmiljøer og jobbe mot et felles mål, enn å bygge ned et først og miste erfaringer og viktig kompetanse?

Hvis resultatet blir at "kun" nyfødtintensiv flyttes er vi redd for at hele barneavdelingen i løpet av få år også vil bli nedlagt. Dette skyldes flere forhold, blant annet at rekrutteringen av leger og da især lis-leger vil bli dårlig/mangelfull. Muligens vil man kun få godkjent ett år av spesialistutdanningen (kontra 3,5 år i dag) på en barneavdelingen uten nyfødtintensiv og dette vil gjøre kontinuiteten særdeles sårbar. På litt lengre sikt tror vi heller ikke at rekrutteringen av overleger vil være tilstrekkelig til å opprettholde et godt tilbudt. Som eksempel kan barneavdelingen i Arendal trekkes frem: Nyfødtintensiv ble nedlagt i 2015. Få måneder etter, anbefalte en ekspertgruppe at alle sengeposter på barneavdelinger på sikt skulle flyttes til Kristiansand.

Med henblikk på spesialistutdannelsen har legeforeninger vært tilfreds med barneavdelingen i Elverum og vi har fått positive tilbakemeldinger (*viser til rapport om utdanningssituasjon fra godkjenningsgruppen for barnemedisin*). Dette viser til at både overlege og lis-lege spesialisering er innenfor de målene som er satt av spesialistgruppen. Det hadde vært synd å bryte ned en god og godkjent utdanningsinstitusjon for leger.

Hedmark og Oppland fylker er til sammen større enn Finnmark, men har fem ganger så stor befolkning. Om barneavdelingen i Elverum skulle bli nedlagt blir vi det eneste fylket i landet uten dette tilbudet! Hedmark er det 3. største fylke arealmessig i landet og 11. største målt i innbyggertall. Vi stiller oss undrende til hvordan barneavdelingen i Lillehammer på kort sikt kan ha kapasitet og ressurser til å ta vare på dobbelt så mange barn som i dag.

Vi har ikke fått innsyn i noen eventuell konsekvensanalyse av å flytte vår avdelingen til Lillehammer og har kun hørt om mulige økonomiske besparelser dette kan medføre. Vi forventer at ledelsen kommer med en grundig rapport da dette forslaget vil få store konsekvenser for befolkningen i Hedmark. Styreleder Anne Enger har uttalt i avisen

(Østlendingen 01.11.16) at "det er bred enighet om at fagmiljøene hver for seg er for små, og dermed forvitrer og rekruttere dårlig". Vi har ikke sett noen dokumentasjon for en slik påstand og vet heller ikke om Enger sikter til barneavdelingen. På landsbasis er vi ikke blant de minste barneavdelingene. Vi er ikke kjent med at barneavdelingen ikke sikrer forsvarlig behandling av nyfødte og de større barna. (Slik det var tilfelle med nyfødtposten i Arendal.

(<https://www.helsetilsynet.no/no/Tilsyn/Tilsynsrapporter/Vest-Agder/2015/Nyfodtpostene-i-Arendal-og-Kristiansand-ved-Sorlandet-sykehus-HF-2015/>.)

Så lenge fremtidig sykehusstruktur i Innlandet ikke er bestemt, bør flytting/nedleggelse av barneavdelingen i Elverum utsettes. Slik saken står i dag, fremstår forslaget som et dårlig begrunnet forsøk på å spare penger, uten at konsekvensene for våre små pasienter i fylket er tilfredsstillende utredet.

Vi kan snakke lenge om alle konsekvenser for oss og vårt fagmiljø, men til syvende og sist er det «barnas beste» vi skal tenke. Vi får det ikke til å stemme hvordan det skal være forsvarlig at en prematur baby, en nyfødt, et barn eller en ungdom skal måtte reise i timesvis for å få den hjelpen den har rett til. Hvorfor skal de små lide i en økonomisk bespareelsesprosess? Det er et felles ansvar å passe på de som er mest sårbare i vårt samfunn.

Vi håper at dere ser at det viktigste er å stå med sterke institusjoner i begge fylker og bruke energien til å tenke fremover mot et/to fellesprosjekt (sykehus) som begge avdelingene kan bidra i.

Vi vil avslutte dette med et dikt fra:



Med vennlig hilsen

Lis-legene

Sykehuset Innlandet, barne- og ungdomsavdelingen, Elverum.