

## Høringsinnspill vedr. Helgelandssykehuset 2025

Jeg er en helt alminnelig kystkvinne. Jeg bor på Lovund, som er ei øy i Lurøy kommune. Her bor det ca. 500 mennesker. Og her er det arbeidsplasser til alle som vil tjene sitt daglige brød, og her har vi en svært ung befolkning. Vi har sammen maktet å skape et samfunn der det er plass til alle, og der alle som kommer hit, føler seg velkommen.

Så får vi høre at vårt lokalsykehus i Sandnessjøen foreslås nedlagt. Og da blir vi fortvilet og engstelige. Og folk spør: Hva er galt med vårt sykehus? Hvorfor skal det bort? Vi er jo fornøyd med sykehuset vårt! Og vi er trygge på at luftambulansen eller ambulansebåten kommer og er vår redningsplanke i akuttssituasjoner! Slik er pasientens ståsted, og det gjelder nok ikke bare de potensielle pasientene som bor her på Lovund.

Vår problemstilling er følgende:

Dersom det blir slik at vårt lokalsykehus i framtida skal være i Mo i Rana, betyr dette at vi skal ofre våre liv i akuttssituasjoner. Tiden med luftambulanse fordobles når vi skal flys til Mo i Rana når livet står på spill. For oss gjelder ikke Ressursgruppas «gylne time». Og dette faktum problematiseres ikke av gruppa. Og dersom vi ser bort fra akuttssituasjonene: På Lovund har vi - som andre steder på Helgeland - pasientgrupper som vil få det enda verre enn de har det i nåsituasjonen, dersom lokalsykehuset flyttes til Mo. Lengre reisetid for store pasientgrupper (f.eks. hjertepasienter, KOLS-pasienter og andre kronisk syke), er selvsagt en belastning, spesielt fordi kronikere har behov for å oppsøke sitt lokalsykehus ganske ofte.

Går man inn for ett lokalsykehus på Helgeland, plassert lengst nord i regionen, har man etter min mening glemt grunnidéen ved et lokalsykehus: Et slikt sykehus skal være så nært oss som mulig i vårt daglige liv, være vårt trygge ankerfeste når fødselshjelp trenges og blindtarmen må opereres bort. Selvsagt skal vi kreve at vårt lokalsykehus skal ha kompetent personale. Men vi lever godt med at dette sykehuset ikke evner å utdanne allehånde spesialister. Sentralisering av lokalsykehus er faktisk en selvmotsigelse.

Jeg legger ved mitt forslag til sykehusstruktur på Helgeland, i form av et OPPROP. Det uttrykker (tilnærmet) 0-modellen som i ressursgruppas mandat bes utredet på linje med de to andre alternativene. Dessverre blir ikke dette alternativet realitetsdrøftet i den foreløpige rapporten fra Ekstern ressursgruppe. Og jeg skjønner ikke hvorfor.

Lovund, 20.01.2019

Bjørg Stemland

Lovund

# OPPROP TIL STYRET I HELGELANDSSYKEHUSET

## NEI til:

- EKSTREMSENTRALISERING av akutt sykehus på Helgeland
- Opprivende og vond sykehusstrid som vil skape fiendskap mellom helgelendinger i uoverskuelig framtid

## JA til:

- Styrking av de velfungerende sykehusene i Mo, Mosjøen og Sandnessjøen og av DMS i Brønnøysund
  - Flere spesialisttjenester, som fordeles mellom de tre sykehusene og Brønnøysund
- Styrking av de prehospitalt akutt-tjenestene, slik at også helgelendinger som bor i ytterdistriktene får en reell sjanse til å nå fram til sykehus når livet står på spill

Et selvkomponert dikt dediseres til styret i Helgelandssykehuset:

*Eg skriv i stein  
Med BLOKKBOKSTAVAR  
Fjern ikkje bøya og tråden  
Som kan berge mitt liv*

*Lovund, 11. januar 2019*

*Bjerg Stemland*

De som måtte ønske det, må gjerne bruke dette oppropet til underskriftskampanjer.  
Send underskrifter til styret i Helgelandssykehuset.