

## **Muntlig innlegg fra Anne-Lise Brygfeld, leder av Brukerutvalget i Helgelandssykehuset**

Vil innlede med å i at vi fra et brukerståsted er fornøyde med at det går mot en ende på mange år med utredninger, bekymringer og usikkerhet for befolkningen på Helgeland.

Vi hadde møte i brukerutvalget sist fredag, og jeg vil nå legge fram de synspunkter og spørsmål som kom fram i møtet.

Brukerutvalget ønsker å fremheve både det som har vært positivt og det som har vært negativt i saken.

### **Akuttpost på Helgeland**

Så fremt det gjennomføres er brukerutvalget svært støttende til til forslaget om å etablere en akuttpost på Helgeland, som vil komme befolkningen- både pasienter og pårørende tilgode. Som tidligere, poengterer brukerutvalget at et nytt tilbud ikke må avvikles før et nytt tilbud er på plass. Vi ønsker å følge en etablering av et nytt tilbud tett.

Dette gjelder både innenfor akuttpsykiatrien og innenfor urulogien.

Brukerutvalget har stor forståelse for at befolkningen i Vefsn er urolig, de mister viktige funksjoner. I forbindelse med styremøte i 2019 «Helgelandssykehuset 2023» foreslo et flertall i brukerutvalget Ett sykehus på Helgeland.

Nå ble det ikke slik og realiteten ble det en to-sykehusmodell med den konsekvens mange syns det er vanskelig å forholde seg til.

Før dette blir en realitet må de prehospitale tjenestene bygges opp, slik at befolkningen i området er trygge på at de får helsehjelp når de trenger det. Akuttberedskapen må sikres.

Når det gjelder pasientflyt har det vært stilt spørsmål om hvorfor de indremedisinske pasientene fra Vefsn skal til Mo. Det opprinnelige forslaget var at alle pasientene skulle til Sandnessjøen. Som vi har forstått er dette begrunnet i kapasitet på bygg og personalressurser. Det er for brukerne og befolkningen forvirrende å lese i lokalavisene at disse er eller skal på plass innen kort tid.

Dette fortjener brukerne og befolkningen et tydelig svar på. I stedet så ser vi i media at fagfolkene på lokasjonene er uenige, noe som bygger opp under bekymringen for befolkningen.

### **Rehabilitering**

Brukerutvalget støtter arbeidet som er påtenkt i rehabiliteringsfeltet, men mener fortsatt at det ikke er spesifisert nok hvilken styrking det er snakk om, foruten om helårsdrift og antall senger.

Brukerutvalget understreker dog at det må gjøres et solid arbeid rundt avklaringen rundt hvem som skal behandles hvor, dersom et felles rehabiliteringstilbud skal etableres. Det finnes nok stoler å falle imellom, og det nye tilbudet bør være en bro mellom disse, ikke enda en fallgruve.

### **Det psykiatriske tilbudet i Mosjøen.**

Brukerutvalget er svært fornøyd med Helgelandssykehusets avgjørelse om ikke å flytte det psykiatriske tilbudet som finnes i Vefsn i dag. Brukerutvalget opplever at dagens tilbud i Mosjøen er godt, og opplever å ha blitt hørt i våre delte bekymringer med fagfolk og befolkningen.

### **Barns beste.**

Ungdområdet og brukerutvalget ser behovet for en styrking av det pediatriiske tilbudet som er beskrevet i saken.

Vi har et godt poliklinisk tilbud i dag, men vi trenger absolutt et døgntilbud. Vi mener et heldøgntilbud vil styrke fagmiljøet og forhåpentligvis øke samarbeidet på tvers av lokasjonene. Vi trenger fagfolk som ser barn i alle livssituasjoner.

### **Bygningsmassen.**

Skal tjenestene bli god på de forskjellige lokasjonene, så må det gjøres investeringer. Det er nye sykehus i Finnmark, Nordlandssykehuset og UNN mfl., men Helgeland vil fortsatt ha dårlige, trange bygg, noe som bekymrer brukerutvalget.

### **Hørselssentralen på Mo.**

Sentralen har en svært uheldig beliggenhet. Den er lite tilgjengelig og vanskelig å finne. Mange av pasientene er eldre, det er langt å gå, og ikke minst trafikkfarlig, da de må krysse E6 Bussen stopper på sykehuset. Det er ikke skiltet fra sykehuset, pasientene får en lapp med veibeskrivelse, og de må finne veien selv.

Dette er uholdbart, og vi mener at dette tilbudet må flyttes inn i sykehuset.

Nok et eksempel på lite hensiktsmessige bygninger. Det trengs også vedlikehold på samtlige lokasjoner. Det er ikke lenge siden det regnet inn i pasientvinduene i Sandnessjøen og at avløpsrør sprakk på rom hvor det er pasienter, samt at akuttsyke pasienter må fraktes på utstilling gjennom deler av sykehuset før de kommer til akuttmottak. Sistnevnte må prioriteres.

Til slutt vil vi takke Lena og hennes ledere for god involvering av brukerne.  
Takk for meg.