

Fra: Aag Ida Iversen[Ida.Iversen.Aag@Helgelandssykehuset.no]
Sendt: 12.12.2024 15:43:18
Til: Postmottak Helgelandssykehuset (postmottak@helgelandssykehuset.no)
[postmottak@helgelandssykehuset.no]
Tittel: Høringssvar leger, psykolog DPS Mo i Rana

Flere av LIS3, overleger, ALIS og psykologspesialist som jobber på HSYK avdelingene VOP(FACT), døgnavdeling MiR ønsker å komme med et høringssvar. Viser til utredningsrapporten som ligger til grunn og stiller oss bak denne.

Overlegene ved VOP nevner i sitt svar at de har blitt rekruttert til psykiatrien med bakgrunn i at det er i lavere vaktbelastning. Vi påpeker at en akuttpost på Helgeland vil ikke ha tilsvarende vaktbelastning som den ved NLSH Bodø har. Den vaktbelastning som eksisterer i HSYK MiR i dag er i liten grad belastende for både forvakt og bakvakt. Ved å innføre LIS1 i vaktordning vil vi faktisk ha mulighet til å rekruttere inn leger som ikke har den forventning som nevnt i overlegene ved vop sin uttalelse. Erfaring fra vakt ved NLSH er at LIS1 tar ekstra forvakter og har godt utbytte av tredelt turnus med forvakt innen akuttpsykiatri. En annen erfaring fra vakttjeneste ved NLSH er at også der blir bakvakt i liten grad forstyrret utover paragrafvurderinger i helgene.

Som ansatt i det offentlige helsevesen er vi satt til å løse et samfunnsoppdrag. Nå har oppdragsgiver (Helse Nord RHF) bedt HSYK om å vurdere mulighet for en akuttpost på Helgeland. Det er forståelse for at den enkelte lege kan ha ønske om lite/ingen vakter av personlige grunner. Derimot er det grunn til å stille spørsmål om dette skal være et vektig argument mot å opprette en akuttpost.

Det er klart at en akuttpost vil påvirke drift på dagtid, man må parallelt jobbe for å opprettholde dagtidfunksjoner.

Vi viser til at etter etablering av vakttjeneste i MiR har rekrutteringen vært bedre enn før vi fikk vaktordning.

Vår vurdering er at å få en akuttpost til Helgeland utvilsomt vil være rekrutterende og gjøre spesialistutdanningen innen psykiatri på Helgeland mer attraktiv.

Hovedfokuset vårt er likevel pasientene våre og at etablering av akuttpost på Helgeland vil gi de sykeste et bedre behandlingstilbud enn det de har i dag. De sykeste er ikke i stand til å møte på dagtid innen de rammer som vop har. Dette betyr ofte at de ikke er i stand til å nyttiggjøre seg tilbudet vop har. Sist befolkningen på Helgeland fikk et forbedret akuttpsykiatrisk tilbud var i 1902 ifm åpningen av Rønvika. Man kan derfor med all grunn spørre seg om tiden ikke er overmoden for å forsøke og forbedre tilbudet nå i form av en akuttpost på Helgeland ved DPS, Mo i Rana. Vi tenker at dette vil medføre:

- Kortere og mindre belastende reise for pasienten, både ved innleggelse og hjemreise. For pasientene på Sør-Helgeland vil det være lettere å få transport til MiR enn til Bodø da man unngår fly og Saltfjellet.
- Sannsynligvis bedre for pasienten å motta behandling i sitt nærmiljø, og gir mulighet for å opprettholde kontakt med familie og annet nettverk – herunder også offentlige instanser.
- Enklere for FACT å etablere dialog og samarbeid før under og etter innleggelse, noe som vi ser har god effekt for videre behandling og samhandling med pasient og institusjon. FACT anser at overgangen mellom akuttpost og pasientens hjemkomst vil være mindre belastende dersom det etableres lokal akuttpost.
- Erfaringsvis en del kapasitetsproblematikk ved NLSH som medfører for korte opphold, og mangelfull dialog og plan for utskriving.
- Betydelig mindre tid på organisering av transporten – og vente på denne.
- Nå erfarer vi at terskelen for å benytte akuttpost NLSH kanskje er for høy, da på grunn av at organisering av transport er tidkrevende og medfører omfattende bruk av ressurser (ambulansse og politi) Riktig bruk av transit?
- En av målsetningene til FACT er å få ned bruken av tvangsinnleggelser. Med en nærhet til akuttpost kan dette potensielt medføre flere frivillige innleggelser, og terskelen for frivillige innleggelser kan bli lavere.

Vår påstand er at tiden borte fra HSYK er alt annet enn rekrutterende og at vi mister flere LIS underveis i spesialisering av denne grunn. Akuttpost på Helgeland vil sikre at flere gjennomfører utdanningen og blir værende ved HSYK.

Mvh

Nora Shokraneh Flatraaker Straumfors
Tor Inge Johansen
Stina Rognhaug
Jolanta Jelinska
Sofia Moldovanu
Ida Aag

