

Helse Midt-Norge – Strategi 2020

Høringsvar fra LHL regionstyre Midt-Norge

LHL, Landsforeningen for hjerte- og lungesyke, regionstyre Midt-Norge mener at økonomiske hensyn aldri må bli toneangivende framfor faglige vurderinger i utviklingen av spesialisthelsetjenesten. Målet må være et helsevesen der alle – uavhengig av kjønn, alder, etnisk opprinnelse, kronisk sykdom, funksjonshemming, bosted og personlig økonomi – er sikret rask behandling av best mulig kvalitet.

Den akuttmedisinske kjeden

Mennesker med hjerte- og lungesykdom utgjør en stor andel av dem som har behov for akuttmedisinsk bistand. Akutttilbudene må være like, uavhengig av bosstedsadresse. LHL Midt-Norge krever at dagens organisering av ambulansetjenesten videreføres og at det skjer en generell styrking av bil- båt og luftambulansetjenesten i regionen ved at responstidene senkes (med responstid menes tidsintervallet fra alarm til personell er framme hos pasienten).

Rehabilitering

I dag utsettes mennesker med behov for rehabilitering for forskjellsbehandling. Noen Diagnoser utløser lettere rehabilitering enn andre. Kronisk syke og funksjonshemmede utenfor arbeidslivet kan lett bli fortrent fra rehabiliteringskøene fordi det er mer lønnsomt å gi et tilbud til dem som kan komme tilbake i arbeid.

LHL mener at habilitering og rehabilitering er en menneskerett, en rett som skal være uavhengig av alder, diagnose og samfunnsmessig lønnsomhet. Dagens forskjellsbehandling viser at det er behov for en styrking av den lovfestede retten til habilitering og rehabilitering. LHL mener at også plikten til å yte disse tjenestene må styrkes. Videre må etterlevelsen av lovverket innskjerpes.

Økt støtte til likemannsbasert re-/habilitering i funksjonshemmedes organisasjoner

LHL mener funksjonshemmedes organisasjoner i kraft av sin brukerkompetanse må spille en sentral rolle i utviklingen av rehabiliteringsfeltet. Likemannsarbeidet bidrar til og vedlikeholde effekten av andre rehabiliteringstiltak. I tillegg dekker det behov for informasjon, opplæring, støtte og inspirasjon som vanskelig kan dekkes av andre. I Nasjonal strategi for habilitering og rehabilitering vektlegges brukermedvirkning og likemannsbasert rehabilitering. LHL krever at dette følges opp med økte bevilgninger fra bl.a. Helse Midt-Norge og at forholdene legges til rette for økt satsing på likemannsbasert rehabilitering.

Langsiktige avtaler for private opptrenings- og rehabiliteringsinstitusjoner

LHL regionstyre Midt-Norge vil understreke betydningen av at opptrenings- og rehabiliteringsinstitusjoner eid og drevet av frivillige organisasjoner sikres gode rammevilkår gjennom langsiktige avtaler med det offentlige. Dette er nødvendig for at de skal kunne bygge opp gode fagmiljø og et helhetlig og stabilt tilbud.

Lokalsykehusene og Kols-pasienten

Både hjerte- og lungesyke er avhengig av et helhetlig, tverrfaglig og sammenhengende behandlingstilbud. Dette gjelder ikke minst ved akutte hendelser, som f.eks. hjerteinfarkt eller akutte forverringer i forbindelse med kronisk obstruktiv lungesykdom (kols).

En stor og også økende gruppe pasienter som i stor grad trenger legevakt og akuttinnleggelse, er pasienter med tung kols.

Kols er en sykdomsgruppe i vekst og de nærmeste tiårene vil et økende antall mennesker med denne sykdommen ha behov for akuttjenester og tjenester i lokalsykehus. Det er viktig at kols er gjort til et innsatsområde og at kolspasienter er en prioritert gruppe. Det vil først og fremst være i lokalsykehuset kolspasienten blir innlagt i akuttsituasjoner og som derfor må tilby de tjenester som disse pasientene har bruk for – intravenøs tilførsel av antibiotika, medikamenter for å åpne luftveiene og eventuelt surstofftilførsel.

Kvinner og hjertesykdom

Det er grunn til å frykte at kvinners andel av hjerte- og lungesykdommer kommer til å øke i årene som kommer. Mange sykdommer som rammer begge kjønn, gir ulik forekomst, forløp, utfall og konsekvenser for kvinner og menn. Dette er godt dokumentert ved hjertesykdom (Se: Løchen M-L, Njølstad I: Myter og realiteter om kvinner og hjertesykdom: 2007). Et helsevesen som har pasienten i fokus, må tilstrebe rettferdighet mellom kjønnene når det gjelder behandling for samme type lidelse. Helsevesenet må skaffe seg mer kunnskap, økt bevissthet og bedre prosedyrer for å sikre kvinners helse.