

Innspill fra medisinsk avdeling Sykehuset Levanger

HNT har pr i dag omlag 140 000 i sitt nedslagsfelt. Dette er fordelt på 2 sykehus, Namsos og Levanger. Primære nedslagsfelt for de 2 sykehusene henholdsvis 43 000 til Namsos sykehus og 95 000 til Levanger sykehus. Medisinsk avdeling Levanger er seksjonert og har alle sub-spesialiteter innen indremedisin. Dette fører til at man har «fylkesfunksjon» innen for bl.a hematologi, gastro, lunge, nefrologi og kardiologi. Det er pr. i dag gode kliniske miljøer med betydelig fag og forskningskompetanse regionalt, nasjonalt og internasjonalt.

Helhetlig tekning

Medisinen blir mer sub spesialisert. I fremtiden vil spesialistutdanningen kun utdanne grenspesialister. Den generelle indremedisin kompetansen vil forsvinne til fordel for grenspesialistkompetanse. Det vil gi større utfordringer i vakt sammenheng i alle spesialiteter men også i forhold til kompetanse innenfor daglig drift. Sykehuset Levanger er i dag i tillegg til å ta de dårligste pasientene i foretaket også en avlastning for ST Olavs Hospital.

For å styrke HNT må faget styrkes med solide fagmiljøer. Bare ved å gjøre det kan vi gi pasientene i HNT fremtidens behandling. Ved å spre kompetanse og fag vil det føre til at sterke og dyktige fagmiljøer smuldres opp. Det vil føre til dårligere pasientbehandling og lekkasje ut av HNT. Vi kan i dag behandle disse pasientene i HNT fordi vi har en helhetlig struktur innenfor de største fagene med kompetanse innen Anestesi, intensiv, rtg, gastrokirurgi, urologi, onkologi, pediatri og indremedisin på sykehuset Levanger.

Konsekvenser av oppdeling av fag i HNT.

- 1) Reduserer kvalitet og type pasienter som man kan behandles i HNT
- 2) Dårligere rekruttering.
- 3) Manglende fagmiljø som går ut over mulighetene for undervisning av studenter, forskning og fagkompetanse.
- 4) Svekke mulighet for dekning av vaktstjikt. (enkelte fagområder har allerede i dag et betydelig rekrutteringsproblem og store innleieutgifter.
- 5) Økte utgifter hvis man skal i fremtiden ha 2 like sykehus: skal man ha 6 gastrokirurger i Namsos, 6 gastrokirurger i Levanger, 6 kardiologer Namsos, 6 kardiologer Levanger etc.

Dette vil ikke være hensiktsmessig verken faglig eller økonomisk.

Mvh Bård Hagnes

Konst avd. overlege medisinsk avd

Sykehuset Levanger

