

Til styret i Sykehus Innlandet

Administrerende direktør Alice Beathe Andersgaard

Leder Toril B. Ressem

Nestleder Torbjørn Almlid

Styremedlemmer Iselin Vistekleiven

Torunn Aas Taralrud

Ivar Gladhaug

Daniel Haga

Øystein Hovde

Torleiv Svendsen

Marianne Nielsen

Per Hillestad Christensen

Innlandet 14. mai 2021

Granheim Lungesykehus mot og etter 2023

Viser til Stortingets representantforslaget Dok 8 – 84S om å sikre fortsatt kapasitet for behandling og rehabilitering av lungelidelser ved videre drift av Granheim Lungesykehus.

Storingsvedtaket lyder: *Stortinget ber regjeringen sørge for at tilbudet på Granheim Lungesykehus som et minimum opprettholdes på samme nivå som i dag, inntil bebudede evaluering av behovet for rehabilitering og behandling for lungesyke er ferdig.*

Tidligere hadde Granheim fireukers rehabiliteringsopphold som ga pasientene grundig rehabilitering og langvarig effekt. Sykehuset hadde på det meste 40 plasser. Granheim er nedskalert, i dag har sykehuset kun ti rehabiliteringsplasser igjen -med kun to ukers opphold.

Tall fra 2018 viser at Norge har ca 150.000 innbyggere med kols-diagnose. Andre lungelidelser kommer i tillegg. Ifølge Verdens helseorganisasjon er kols den sykdommen som øker raskest i verden. Innen 2030 vil kols være den tredje viktigste dødsårsaken internasjonalt. (Kilde: *Astma- og Allergiforbundet*)

Tall fra og med februar 2020 viser at Norge har hatt hele 114 434 personer med covid19 - altså sykdommen og ikke bare koronaviruset (<https://direkte.vg.no/coronaviruset/news/fhi-beregning-2-av-100-i-norge-har-hatt-korona.UNhoOENFJ>). Antall innlagte i perioden er 4249 personer, ved intensivavdelingene 814 personer. Bare Innlandet er det påvist nesten 5000 covid19-syke. Antallet innlagte kjenner SI. Behovet for rehabilitering er økende og tilbudet slaktes av eksperter: <https://www.tv2.no/a/11774299/>

I tråd med Sykehuset Innlandets verdier om åpenhet og involvering, respekt og forutsigbarhet ber vi om svar på følgende:

1) Hva legger Sykehuset Innlandet i Stortingets vedtak?

2) Hvor mange senger mener SI at «minimum opprettholdes på samme nivå som i dag» viser til?

3) Hvor mange pasienter søker opphold ved Granheim per år, hvor mange får avslag og hva begrunnes avslagene med?

4) I øyeblikket har Granheim kun ti rehabiliteringsplasser. Med tanke på behovet i og etter lungepandemien, hvor mange sengeplasser kan Granheim øke til når «alle» (som kan og vil) er ferdig vaksinert?

5) Hvordan vil SI tilrettelegge for at alle som har vært utsatt for covid19 får nødvendig lungerehabilitering, i tråd med sykehusets visjon om å gi gode og likeverdige helsetjenester til alle som trenger det, når de trenger det, uavhengig av alder, bosted, etnisk tilhørighet, kjønn og økonomi?

6) Til slutt: Granheim lungesykehus har vært med i forskningsprosjekter, blant annet med HIL om styrketrening og D-vitaminer. Hvilke ambisjoner har SI for fremtidig utdanning av helsepersonell, forskning og bidrag til lungemedisinen -og hvilken rolle bør Granheim lungesykehus spille i dette?

Ser frem til snarlige svar og minner om tidligere henvendelse fremdeles er ubesvart.

Mvh

Mariann Isumhaugen

Leder Redd sykehusene i Innlandet

Bjørg Haave

Bevar Granheim Lungesykehus