

# Innspel på konseptrapporten for nye Nordmøre og Romsdal sjukehus

## Kreftbehandling

Vi i Molde og Omegn Brystkreftforening synes SNR ser ut til å bli et flott sjukehus. Brystkreftkirurgien er planlagt å samles i Ålesund. Da vi kreftpasienter i løpet av våre sykdomsperioder er innom sjukehus for mange andre undersøkelser og behandlinger, er det viktig at det blir tilrettelagt for best mulig behandling i nærområdet. Vi vil her peke på noen punkter som er viktig i vårt sykdomsforløp.

### Pusterommet

Det er lite framtidsrettet å ta bort areal for Pusterommet i planlegging av et nytt sjukehus. Det er etterhvert dokumentert at fysisk aktivitet er viktig for tilfriskning og trivsel for kreftpasienter. Innvendingen fra planleggingsgruppen er at man ikke har satt av areal fordi det "bare" skal være poliklinikk og dagbehandling for kreftpasienter ved SNR. Men de er jo nettopp disse pasientene som trenger dette tilbudet! De som bor hjemme og får poliklinisk oppfølging og kjemoterapi som dagbehandling, det er disse som trenger å få det tilbudet Pusterommet kan gi! I dag har både sjukehuset i Ålesund, Kristiansund og Molde et tilbud til kreftpasienter om fysisk aktivitet individuelt tilpasset i grupper fordi det gir helsegevinst etter en kreftdiagnose. Sjukehusene i Molde og Kristiansund har bygd opp disse tilbudene over tid. Det vil være et stort tilbakeskritt å ikke ha arealer til et slikt tilbud for disse pasientene i det nye sjukehuset. **Vi vil på det sterkeste rå til at areal for Pusterommet blir tatt inn i planen igjen.**

### Inforom

Ved sjukehuset i Ålesund har de et lite info rom (på 6,5 m<sup>2</sup>) som blir benyttet til likemannsarbeid til kreftpasientene og hvor de har forskjellig informasjonsmateriale som angår kreft. Dette blir mye brukt og er et samarbeid mellom kreftforeningen og sjukehuset. Likemannsarbeid innenfor kreft blir bare viktigere og viktigere for pasientene og behandlingsforløpet. Et slikt rom kan ikke ligge ved fellesrommet som er tenkt oppe ved resepsjonen, men må legges i tilknytning til kreftpoliklinikk og dagbehandling.

### Ventesoner

Det bør være egen tilrettelagt ventesone for kreftpoliklinikk og dagbehandling kreft. Det er lite tilfredsstillende at kreftpasienter må nytte samme venterom som andre pasienter for poliklinisk behandling. Mange har dårlig immunforsvar, de kan vente på "dårlige" nyheter - kanskje sammen med pårørende - og mange opplever det som en stor belastning å måtte sitte på venterom sammen med "alle andre".

### Nukleærmedisin

I plan for SNR er det vedtatt at nukleærmedisin skal samles ved sjukehuset i Ålesund. Det betyr at SNR ikke skal ha dette tilbudet til pasienter i nye sjukehuset for Nordmøre og Romsdal. Det har vært sterke reaksjoner på å ta bort dette tilbudet (vi viser blant annet til underskriftkampanje med 1400 underskrifter). Mange diagnoser blir sterkt berørt.

Nukleærmedisin er en egen spesialitet innenfor medisin som handler om bruk av radioaktive stoffer for **diagnostikk og terapi**. Nukleærmedisin anvender tracerprinsippet: Når en bruker

bare små mengder av et radioaktivt merket stoff kan en måle eller avbilde funksjoner i forskjellige organer i kroppen. Viser for eks spredning av kreft.

Pasientgrupper som blir berørt av mangelen på støttefunksjonen nukleærmedisin er:

- \*Pasienter med spredning av kreft til skjelettet
- \*Ortopediske pasienter med protese som har løsnet
- \*Pasienter med infeksjon i skjelettet
- \*Pasienter med mulig angina
- \*Urologiske pasienter utenom prostatakreft
- \*Pasienter med nevrologiske sykdommer
- \*Pasienter med stoffskiftesykdom
- \*Pasienter som opereres for brystkreft eller ondartet føflekkreft
- \*Pasienter med brystkreft på hjertetoksisk behandling

Argument for å bevare nukleærmedisin på nye sjukehuset er:

- \*Frykt for lengre reisetid for allerede svært sjuke pasienter.
- \*Lengre ventetid for operasjon.
- \*Lengre ventetid for poliklinisk undersøkelse.
- \*Større sårbarhet når det kun blir en avdeling som skal sørve hele fylket, både når det gjelder personell og utstyr.

Statistikken viser at i 2014 hadde sjukehuset i Molde 1093 pasienter som gjennomgikk denne undersøkelsen, mens sjukehuset i Ålesund hadde 994. Det er bekreftet at sjukehuset i Molde har stått for om lag 20% av kapasiteten i Helse Midt-Norge på dette området .

Ved å legge ned dette tilbudet vil pasienter fra hele Nordmøre og Romsdal måtte reise til Ålesund eller St. Olav for å få slik undersøkelse. Et av grunnprinsippene ved nye SNR er vel å redusere reisetiden for pasienter? Mange pasientene er ofte også svært sjuke og må ha egen transport. Dette vil være en stor ulempe for flere pasientgrupper som får lengre reisevei for nødvendig utredning.

Det blir også ekstra belastning på miljøet når så mange skal reise langt, kanskje flere ganger for en enkel undersøkelse.

**Selv om flytting av nukleærmedisin til Ålesund er vedtatt i regional kreftplan, må det være mulig å endre dette.**

Håper våre innspill blir tatt til etterretning.

Molde 13.09.16

Med hilsen fra styret

**Brystkreftforeningen Molde og omegn**

v/sekretær

**Inger Opstad Johansen**