



Kreftoperasjoner i Molde: Sjukehusdirektør strid Eidsvik vil at det fortsatt skal foretas operasjoner av tjukkarmskreft og brystkreft ved Molde sjukehus. Men andre kreftformer skal flyttes til Ålesund. Det samme skal skje med patologien, foreslår direktøren.

FOTO: RICHARD NERGAARD

Vil ikke tappe Molde

Eidsvik vil ikke flytte alle kreftoperasjonene fra Molde sjukehus

Direktør Astrid Eidsvik vil ikke gå like drastisk fram som Helse Midt med å samle alle kreftoperasjonene til Ålesund og St. Olavs hospital. Hun vil at det fortsatt skal opereres brystkreft og tjukkarmskreft i Molde.

RICHARD NERGAARD

richard.nergaard@r-b.no

MOLDE: Det pågår en dragkamp mellom fagmiljøene ved sjukehusene i Midt-Norge om alle kreftoperasjonene blir samles til St. Olavs Hospital og Ålesund sjukehus, eller om også lokalsjukehus som kan

viser til gode fagmiljøer og gode resultater, skal få operere pasienter med visse typer kreft.

Vil bruke mer tid. Administrerende direktør Astrid Eidsvik vil ikke gå like drastisk til verks med å samle kreftkirurgien som Helse Midt-Norges fageksperter har lyst til.

Kan få konsekvenser. I forslaget til styret, som møtes tirsdag 29. mai for å diskutere hvilket råd de skal gi Helse Midt-Norge, viser Astrid Eidsvik til at kreftkirurgien er en hjørnestein i lokalsjukehusene. Tar man bort kraftkirurgien fra et lokalsjukehus, utløser det en kjedereaksjon som kan svekke det generelle kirurgiske tilbudet ved lokalsjukehuset.

– Dette må vi som helseforetak ta hensyn til. Men det må som sagt

skje uten å ofre kvalitet i pasientforeløpene for kreftbehandling, understreker Astrid Eidsvik.

Direktøren tar for seg område for område ved sjukehusene.

Betydning for Molde. Når det gjelder Molde sjukehus, ønsker direktør Eidsvik å flytte patologien fra Molde sjukehus og samle den i Ålesund.

Forslagene fra Astrid Eidsvik innebærer for Molde sjukehus sin del følgende:

■ Patologien samles i Ålesund. Molde mister patologisk avdeling. Hensikten er å lage et mer levedyktig fagmiljø, forklarer direktøren.

■ Radiologisk avdeling i Molde bygges ned, ved at radiologene samles til én avdeling i Ålesund. Men direktøren vil likevel ha radiologer ved alle sjukehusene

■ Operasjoner for kreft i endetar-

men opphører i Molde. Denne typen operasjoners skalskje i Ålesund.

■ Operasjoner for kreft i tjukkarmen: Molde sjukehus skal beholde denne kirurgien de nærmeste årene. Hvordan det vil bli i framtida, er direktør Eidsvik mer usikker på. I 2010 foretok Molde sjukehus 62 tjukkarmskreftoperasjoner, Ålesund 78.

■ Brystkreft: De nærmeste årene er det ikke aktuelt å samle alle brystkreftoperasjonene i Ålesund, mener direktøren. Denne kirurgien er godt ivarettatt i dag, og Eidsvik mener det er mange nok brystkreftoperasjoner til å ha to kreftkirurger i Molde og tre i Ålesund. Hun mener det ikke blir bedre kvalitet på behandlingen ved å flytte alt fra Molde til Ålesund med det første.

Ikke bare St. Olav. Direktør Astrid Eidsvik mener også at det ikke

er opplagt at kun St. Olavs Hospital skal ha den avanserte PET-skanteren som brukes til å avdekke kreftsjukdom.

– Vi må regne med at det etter hvert vil bli aktuelt å tilby PET-skanning også i Helse Møre og Romsdal, skriver direktøren til styret.

Sett fra direktørens side er det mest lønnsomme trekket å samle patologene til Ålesund sjukehus.

Ulike meninger. En rekke av fagmiljøene ved sjukehusene i Møre og Romsdal har uttalt seg om kreftplanen. Essensen i uttalelsene er at miljøet i Ålesund er positivt til å ta over mer av kraftbehandlingen fra Molde, mens miljøet i Molde mener at argumentene for å ta fra Molde sjukehus kreftbehandling, ikke er godt nok fundert.

Styret behandler kreftplanen 29. mai på møtet i Ålesund.

– Argumentene holder ikke mål

Legene ved medisinsk avdeling ved Molde sjukehus er klar i synet på forslaget om å ta kreftkirurgi fra Molde. – Argumentene holder ikke mål, sier seksjonsoverlege Ove Lange.

MOLDE: Kvaliteten på kreftoperasjonene som utføres ved Molde sjukehus ligger ikke noe tilbake i kvalitet for operasjoner utført ved andre sjukehus, hevder legene i Molde.

– Det stemmer ikke alltid at kvaliteten på operasjonene blir bedre

når fagmiljøene er større og ting sentraliseres til de store sjukehusene. Så lenge vi har et visst volum operasjoner, vil våre leger få den samme treninga som en stor kreftavdeling har, der ti leger skal dele på et antall operasjoner, forklarer seksjonsoverlege Ove Lange ved medisinsk avdeling i Molde.

Ove Lange og kollegene ved avdelingen mener argumentene for å flytte kreftoperasjoner fra Molde sjukehus, ikke holder mål.

– I stedet for å ta kreftkirurgien

fra sjukehuset, burde den vært styrket og utbygd. Molde sjukehus har et bredt fagtilbud, og det er en forutsetning for å rekruttere unge leger og få dem til å spesialisere seg. Plukker helseforetaket oppgaver fra Molde sjukehus bit for bit, blir det vanskeligere å rekruttere nye medarbeidere hit. Utfallet av diskusjonene rundt kreftplanen blir derfor uhyre viktig for å opprettholde et godt lokalsjukehus i Molde, sier Ove Lange.

Gastrolegen legger til:

– Hvis man skulle sentralisere kreftkirurgien bare til Ålesund og Trondheim, må man forvente en forlenget ventetid for pasientene, fra kreftsjukdommen er diagnostisert og til operasjon.

Burde bli styrket:

– I stedet for å ta fra Molde kreftkirurgien, burde den blitt styrket og utbygd, mener seksjonsoverlege Ove Lange. FOTO: KJELL LANGMYREN

