

Fra: Børge (bhu60@online.no)

Sendt: 19.10.2021 11:15:46

Til: Gunnlaugsdottir Hulda

Kopi: Postmottak Helgelandssykehuset (postmottak@helgelandssykehuset.no)

Emne: Viser til tidligere innsendt mail for ca en uke siden

Vedlegg:

ADVARSEL: Denne eposten kommer fra utsiden av din organisasjon. Ikke klikk på lenker eller åpne vedlegg med mindre du kjenner igjen avsenderen og vet at innholdet er trygt.

Hei.

For ca en uke siden sendte jeg spørsmål til deg og adm dir i HN vedrørende tarmkreftkirurgien på Helgeland. Jeg ba om snarlig svar fra dere begge, siden dette gjelder alvorlige syke pasienter. Dessverre unnlater du/ dere å besvare mine spørsmål, men jeg håper du/ dere tar deres ansvar og svarer på de spørsmålene jeg har stilt og som utelukkende kommer etter påstander fra deg/ dere. Saken følges også av sentrale media i Norge.

Dette var min mail til deg/ dere:

Hei.

Jeg ønsker at min mail videreformidles til styrets leder i HSYK, Arne Benjaminsen og til styrets leder i HN, Renate Larsen. I tillegg ønsker jeg at administrerende direktører i HSYK, Hulda Gunnlaugsdottir og HN, Cecilie Daae, mottar min mail og svarer ut de spørsmål jeg stiller. Jeg ber om at dere som administrerende direktører i henholdsvis Helse Nord (Cecilie Daae) og Helgelandssykehuset (Hulda Gunnlaugsdottir) gir meg svar på følgende spørsmål snarest mulig. Dette gjelder liv og helse for flere pasienter på Helgeland.

- Det påstås at et forlenget pakkeforløp innenfor tarmkreftkirurgi ikke vil ha noen negativ innvirkning på prognosene til den kreftsyke, (påstand fra Daae). Hvordan dokumenterer du/ dere dette? Vet dere med sikkerhet når en svulst eventuelt vil spre seg? Vet du/ dere hvordan dette påvirker pasientens (og de pårørendes) psykiske helse, og vet dere med sikkerhet at dette ikke har en negativ innvirkning på pasientens sykdomsforløp? Den psykiske helsen vil mest sannsynlig forverres betraktelig med et forlenget pakkeforløp. Mener du/ dere dette er en pris pasienten bare må finne seg i, og hva tenker du/ dere om at tiden i etterkant av operasjonen, tilfriskningstiden, mest sannsynlig blir en lengre belastning på alle måter for pasient/ helsevesen/ samfunnsøkonomisk?
- Hvordan kan du/ dere forsvare at dere har både utstyr og fagfolkene som kan utføre operasjonene på pasientene med tarmkreft tilgjengelig, men velger å ikke gjøre det (påstand fra Gunnlaugsdottir i Rana formannskap den 12.10.21)? Har du/ dere noen garanti for at ikke en forlenget ventetid ikke vil påføre en systemisk sykdom, og i tilfelle hvordan begrunner du/ dere det? Skjønner du/ dere at den holdningen dere viser ovenfor de syke og deres pårørende kan bidra til en svekket psykisk helse, og hvordan tenker du/ dere å bidra til at disse får den hjelpen de trenger?

Jeg ber om snarlig svar på mine spørsmål, det gjelder liv og helse til den befolkningen dere er satt til å lede helseforetakene for.

Med hilsen

Børge Hundnes

Sendt fra min iPad