Lindesbergs lasarett. Foto: Camilla Lagerman

Replik Jenny Steen och Joakim Carlsson

Publicerad: 22 augusti 2026

Författare: LindeNytt Redaktion

DEBATTREPLIK: I Dagens Medicin uttrycker Behcet Barsom (KD, ordförande i hälso- och sjukvårdsnämnden, HSN) att ”det en gång för alla är dags för politikerna att våga ta beslut om avveckling av kirurgakuten i Lindesberg”. Hösten 2026 behöver regionen ta beslut om man skall gå vidare med steg 2 i färdplanearbetet, vilket betyder att stänga kirurgakuten nattetid och Behcet Barsom menar att det är dags att vi vågar genomföra förändringarna, enligt artikeln.

Men Lindesbergs lasarett ska ”absolut inte läggas ner” och det behövs med tanke på ”ökad civil beredskap”, enligt Barsom.

Den 10 augusti 2026 skriver i Lindenytt, Jenny Steen och Joakim Carlsson, som båda har stort ansvar för regionens hälso-och sjukvård, att det krävs mod för att ”förbättra” vården genom att ”utveckla och satsa” på Lindesbergs lasarett (och övrig sjukvård). Det som föreslås är att gå vidare med planen att akutkirurgi skall försvinna från akutmottagningen, dvs. ingen specialist inom kirurgi skall finnas på plats, utan patienter som behöver bedömas för ev. kirurgisk åkomma behöver transporteras till USÖ alt. Karlskoga. Det är ingen utveckling utan en avveckling av en fungerande hälso- och sjukvård.

Steen & Carlsson försöker övertyga oss om att de anser att Lindesbergs lasarett är viktig för Sveriges beredskap. Men utan kirurgisk kompetens kan det inte vara ett fungerade sjukhus i krigiska eller traumatiska kriser. Så den får inte tas bort! Författarna säger sig ”står upp för en akutmottagning öppen dygnet runt” och en ”specialistläkare finns på plats dygnet runt”. Man skriver inte att denna specialist är en medicinläkare eller allmänläkare. Men utan akutkirurgi och kirurgisk specialistkompetens är det inte en riktig akutmottagning utan en medicinsk akutmottagning.

All nedrustning av sjukhus, akutmottagningar börjar likartat. Man plockar bort delar av verksamheter. Om vi börjar plocka stenar från grunden i huset så rasar det till slut. På samma sätt förloras helheten i bassjukvården när du plockar bort kirurgi, ortopedi och öron, näsa, hals tex. Att ta bort akutkirurgi från akutmottagningen innebär en reell risk för att akutmottagningen försvinner helt. Det finns angivet som sannolik risk för den konsekvensen i Bilaga om möjliga konsekvenser i färdplansuppdraget, akut kirurgiska flödet i HSN handlingar 2024-12-11.

Barsom, Steen & Carlsson förespråkar modet att våga göra en förändring. Att man betonar våga betyder att man förstår att förändringen går emot invånarnas vilja och önskan. Men man kanske skall vända på det? Varför inte prova att våga stå emot tjänstemännen förslag som går emot medborgarnas behov och önskemål om trygghet och bassjukvård.

Det är helt tydligt att höstens val kommer få en avgörande effekt på Lindesbergs lasaretts akutkirurgiska framtid. Var noga med att läsa hur partierna beskriver vad man vill i denna fråga. Alla säger att de vill ha kvar Lindesbergs lasarett. De flesta säger att de vill akutmottagningen öppen dygnet runt (oklart med vad). Men anger partiet att akutkirurgi skall finnas kvar eller ej?

Vi säger det… i Miljöpartiet de Gröna och har kämpat för detta i 20 års tid.

Annika Hickisch (MP) 1:a på Norra länets lista i regionvalet
Monika Aune (MP) 1:a på Örebro- Lekebergs lista i regionvalet

---

Källa: LindeNytt.com

https://lindenytt.com/nyheter/replik-jenny-steen-och-joakim-carlsson/