

## Høringsuttalelse fra Dønna og Herøy Høyre på rapport fra ekstern ressursgruppe.

For at alle pasienter på Helgeland skal sikres så få transportetapper som mulig, må Helgelandssykehuset lokaliseres i Sandnessjøen. Alle andre lokaliseringer vil gi to, eller flere, transportetapper for alle pasienter langs kysten. Fra Vega i sør til Rødøy i Nord.

De viktigste argumentene:

- Det er sannsynlig at alle akuttpasienter fra kysten vil måtte få opptil 3 transportetapper. Først med ambulansebil frem til kai for ambulansebåt. Deretter med ambulansebåt til ny kai og ambulansebil. Derfra til sykehus. Stort sett resten av Helgeland kan transporteres med ett transportmiddel, ambulansebil.
- Det vil oppstå samtidspoblemer med ambulansetilførsel ved akutte transporter. Ambulansebil eller båt vil bli opptatt over lang tid ved lang syketransport.
- De store ulikheter, i klima og temperatur, fra kyst til innland, vil gi utfordringer ved bruk av helikopter som en del av de prehospitale tjenestene.
- Ved planlagte konsultasjoner er det kollektivtransport som, for mange, blir valgt. Det vil være enklere inn til Sandnessjøen, fra alle steder på Helgeland. Dette på grunn av få transportetapper, for alle, med lokalisering i Sandnessjøen.
- Ett sykehus plassert i utkant, vil få store, logistikk utfordringer, på alle områder. All transport til og fra vil bli en stor utfordring, også miljømessig.
- Det er ikke moralsk forsvarlig at vi som bor på kysten skal betale prisen for at noen skal kunne gå til sykehuset.
- Skal Helgeland ha en fremtid, kan det ikke legges ned på kysten og bygges opp på innlandet.
- Økonomisk vil det bli vanskelig å opprettholde ett sykehus på Helgeland, når det blir pasientlekkasje fra Sør-Helgeland. Dette blir resultatet hvis sykehuset lokaliseres på Mo i Rana.
- En mulig, ny flyplass på Mo i Rana er, fortsatt, ikke fullfinansiert. Det eneste man vet, sikkert, er at det i dag er flyplass ved alle 4 byer på Helgeland. Flyplassen i Sandnessjøen, slik den ligger i dag, vil dekke et fremtidig ambulansenebehov på Helgeland. Regulariteten er over 98% i forhold til vær.
- Ved å lokalisere sykehuset i Sandnessjøen, vil det ikke bli samme behov for antall DMS. Infrastrukturen kan endres med direkteferje fra Horn til Tjøtta. Noe som vil korte reisetiden fra Brønnøysund til Sandnessjøen med ca 1 time.

Konsekvenser for byen som får sykehuset lokalisert, er den samme uansett hvilken by sykehuset lokaliseres. Alle argumenter som Ressursgruppa bruker for lokalisering på Mo i Rana, kan man bruke for lokalisering i Sandnessjøen. Det tungtveiende argumentet blir belastningen for pasienten fra kysten, det vil si antall transportetapper. Noe som tilsier at det er bare ett sted det nye Helgelandssykehuset kan lokaliseres, og det er i Sandnessjøen.

Herøy Høyre

Dønna Høyre