

Fra: Straum Camilla (Camilla.Straum@helgelandssykehuset.no)

Sendt: 28.05.2021 08:26:50

Til: Postmottak Helgelandssykehuset (postmottak@helgelandssykehuset.no)

Kopi:

Emne: "Tomteutredning- innspillsrunde" Nye Helgelandssykehuset

Vedlegg: Innspill tomtevalg Nye Helgelandssykehuset.docx

På vegne av alle somatiske avdelingsledere i Mosjøen .

Camilla Hjerpås Straum | Avdelingsleder

Helgelandssykehuset HF | Medisinsk dagenhet med poliklinikk og nevrologi, Mosjøen

Tlf: +47 75115274/90659462 [Skype](#)

[Web](#) | [Twitter](#) | [Facebook](#)

Innspill til tomtesilingsprosessen for plassering av Hovedsykehuset Nye Helgelandssykehuset

Vi viser til styresak nr.34-2021 og ønsker med dette å gi vårt innspill til tomtevalg.

Nasjonal helse og sykehusplan har fokus på likeverdige tjenester og tjenestetilbud nær der pasientene bor. Befolkningen i Vefsn, Grane, Hattfjelldal og deler av Brønnøy vil i Nye Helgelandssykehuset få lengre reisevei til spesialisthelsetjenestetilbud enn de har pr i dag med sykehuset i Mosjøen. På grunn av dette er avstand, tilgjengelighet og lokalisering av hovedsykehuset i Sandnessjøen og omegn helt essensielt, spesielt når det haster. Dette understøttes også av kommuneoverlegen i Hattfjelldal som påpeker at det ut fra pasientperspektivet er aller viktigst med reisetid ifht problemstillinger som haster, og ikke like viktig når det gjelder elektivt tilbud. Smertegrensen ifht akuttproblematikk anses som maks 1,5 timer fra Hattfjelldal til akuttsykehus.

Hovedsykehuset må være i akseptabel avstand for alle pasientene på Helgeland, og for å oppnå dette mener vi at den beste plasseringen for hovedsykehuset er på Tovåsen i Leirfjord kommune. Til sammen 27000 av Helgelands befolkning vil nå et sykehus på Tovåsen innen 45 minutter i bil.

Når det gjelder behov for spesialisthelsetjenestetilbud i Mosjøen og omfang av dette ser vi for oss 2 scenarier avhengig av avstand til hovedsykehuset.

Stabiliserings/rekrutteringsperspektivet og intensjon om å fusjonere fagmiljøene i SSJ og MSJ:

Akseptabel pendleravstand for personell fra de eksisterende fagmiljøene ved sykehusene i Sandnessjøen og Mosjøen er helt essensielt med tanke på å beholde fagfolk/spesialister i interimperioden. Dette er veldig viktig da en erfaringsvis vet at det tar lang tid (10-15 år) å bygge opp nye fagmiljø.

Vi mener at med lokalisering av hovedsykehuset SSJ og omegn på Tovåsen vil man styrke fagmiljøet i hovedsykehuset. Det vil bidra til mindre fraksjonering av fagmiljø og funksjoner. Lokalisering vil påvirke både innhold og dimensjonering av DMS tilbudet i Mosjøen samt ambuleringsgrad fra hovedsykehuset til resten av Helgeland.

Ved lokalisering av hovedsykehuset med for lang pendleravstand fra Mosjøen er det stor risiko for flukt av nøkkelpersonell ved sykehuset i Mosjøen til primærhelsetjenesten og ut av Helgeland. Dette vil føre til dårligere spesialisthelsetjenestetilbud og vil ramme befolkningen på hele Helgeland og bidra til pasientflukt ut av regionen. Med plassering av hovedsykehuset på Tovåsen vil man kunne bringe fagmiljøene i Sandnessjøen og Mosjøen sammen. Dette

vurderer vi som ikke gjennomførbart hvis man velger noen av de andre tomteforslagene som anbefales med videre i rapporten fra Sweco.

Alle tre sykehus på Helgeland har hatt utfordringer med rekruttering. Med en plassering av hovedsykehuset SSJ og omegn på Tovåsen vil en favne en betydelig større arbeidsmarkedsregion. Dette gir større sjanse for rekruttering av sykehuspersonell samt mulighet for jobb for partnere.

Et nybygd, funksjonelt hovedsykehus med moderne teknologi og et bredt fagmiljø plassert på Tovåsen inkluderer fagmiljøene fra både SSJ og MSJ og vil i seg selv være rekrutterende, samt gi alle pasientene på Helgeland et framtidsrettet, godt og tilgjengelig spesialisthelsetjenestetilbud.

Med hilsen avdelingsledere ved Helgelandssykehuset Mosjøen

Sissel Lindseth

Avdelingsleder Lab/blodbank

Merete Aufles

Avdelingsleder Intensiv og akuttmottak

Mett3e Vatnan

Ass.avdelingsleder og p.t. fungerende Avdelingsleder Kirurgisk 5- dagerspost med poliklinikk.
 Hud og øye

Gunnleiv Birkeland

Avdelingsleder kirurgiske leger og anestesileger

Bent Inge Henriksen

Avdelingsleder Røntgen

Brita Røli

Medisinsk sengepost med rehabilitering

Reidar Berntsen

Medisinske leger

Kari Sagmo

Avdelingsleder Operasjon og anestesi

Hanne Skaland

Konst.Avdelingsleder Kontortjeneste

Camilla H. Straum

Avdelingsleder Medisinsk dageshet med poliklinikk og Nevrologi