



# Grane kommune

## Sentraladministrasjon

Deres ref.:

Vår ref.:  
2017003252

Arkiv:  
FA - H21

Dato:  
04.10.2017

### Melding om vedtak

Jfr. Delegeringsreglement for Grane kommune,  
vedtatt i kommunestyret 14.12.16

Sykehusbygg HF

Klæbuveien 118  
7031 TRONDHEIM

### Hørings svar vedr planprogram for Helgelandssykehuset 2025

Kommunestyret har i møte 27.09.2017, sak 045/17 gjort følgende vedtak:

Grane kommunestyre har vurdert planprogrammet til Helgelandssykehuset 2025.

Grane kommunestyret sier seg enig i de betraktninger som fremkommer av heftet med høringsuttalelse fra kommunene Alstahaug, Leirfjord og Vefsn.

Grane kommune ber Helgelandssykehuset ta hensyn til det som fremkommer av høringsuttalelsen fra kommunene Alstahaug, Leirfjord, Vefsn, samt Grane. Ved å følge opp det som fremkommer av denne høringsuttalelsens både hva gjelder prosess og faglig utredning, vil tilliten til faktagrunnlaget som skal presenteres før avgjørelse om struktur og lokalisering bli styrket.

Saksbehandler i saken: Rådmann Tone Larsen, tlf. 75182222

Med hilsen

Inger Lise Fløtnes  
Konsulent

#### Kopi til

Helgelandssykehuset	8654	MOSJØEN
Vefsn kommune	8651	MOSJØEN

Postadresse:  
Industriveien 2  
8680 Trofors

Besøksadresse:  
Industriveien 2  
8680 Trofors

Telefon: 75 18 22 00  
Telefaks: 75 18 12 63  
E-post: post@grane.kommune.no

Bank: 4530 05 00491  
Org.nr.: 940 643 112  
Internett: www.grane.kommune.no



## Grane kommune

ArkivKode: FA - H21  
Arkivsak: 08/53  
JournalpostID: 17/2744  
Saksbehandler: Tone Larsen  
Dato: 20.09.2017

Saksnummer	Utvalg	Møtedato
065/17	Formannskapet	06.09.2017
045/17	Kommunestyret	27.09.2017

Jfr. Delegeringsreglement for Grane kommune, vedtatt i kommunestyret 14.12.16.

### Hørings svar vedr planprogram for Helgelandssykehuset 2025

#### Sammendrag:

Høring - Helgelandssykehuset 2025 - Høring av planprogram hadde opprinnelig merknadsfrist 1/9-17, denne er utsatt til 1/11-17.

Høringskommunene har fått tilsendt:

Referat etter arbeidsgruppemøtet 12 mai

Planprogram for idefasen

Rapport Helgelandssykehuset 2025 - anbefaling av utredningsalternativer.PDF

I fjor vedtok Grane kommunestyre slik vedr forhåndshøring:

#### **KS- 033/16 Vedtak:**

*Grane kommunestyre har vurdert tilsendt høringsdokumenter for idefase Helgelandssykehuset 2015 slik:*

*Vi ser svært positivt på at det planlegges ett faglig sterkt sykehus i nye lokaler på Helgeland.*

*Grane kommune slutter seg i hovedsak til høringsdokumentets innhold.*

*Grane kommune ber Helgelandssykehuset vurdere plasseringen av kriteriene for Trafikk og tilgjengelighet.*

*Grane kommune mener at dette er kriterier av stor betydning og plasseringen bør inngå som et mål eller bør kriterie i kolonne med rød eller gul markering, dersom dette gir sterkere vekt enn kolonne "Må også hensyntas".*

*Grane kommune har tiltro til at Sykehusbygg HF og Helgelandssykehuset HF erkjenner at sykehusets nedslagsfelt ikke innehar gode kollektivtrafikktilbud og mange av de andre urbanitetskriterier jfr de overordnede strategier som kommer fram i høringsdokumentet. Tiltakshaver bes derfor om å finne god løsninger på en lokalt tilpasset og mer fleksibel måte.*

*Ved utarbeidelse av utredning om klimagassutslipp, vil Nordlandsbanens dieselutslipp kunne innvirke på totalresultatet, noe vi mener er urettmessig dersom dette kriteriet vektlegges i stor grad.*

Styret i Helgelandssykehuset har fattet slikt vedtak:

1. Styret for Helgelandssykehuset vedtar å sende det framlagte planprogram ut på høring, med tilhørende vedleggsrapport og høringsbrev.
2. Styret ber om at Hemnes og Leirfjord inkluderes i planprogrammet f stort sykehus, dvs. alternativ 4 og 9.

3. Styret forutsetter at arbeidsgruppens rapport fra arbeidsgruppemøtet 12. mai legges ved høringsrapporten.

Dette innebærer at Hemnes og Leirfjord skal vurderes som lokaliseringalternativ for sykehusbygg.

For å sikre tilstrekkelig medvirkning, sendes herved forslag til planprogram med vedlegg på høring. I løpet av høringsperioden skal det arrangeres møter med de seks berørte kommunene Alstahaug, Leirfjord, Vefsn, Brønnøy, Hemnes og Rana.

#### **Vurdering:**

Vurdering og innstilling legges fram for formannskapet på seinere tidspkt.

#### **Nytt etter formannskapets behandling:**

Følgende vurdering er hentet fra heftet «Høringsuttalelse fra kommunene Alstahaug, Leirfjord og Vefsn Planprogram for Helgelandssykehuset 2025».

#### Beste helsefaglige struktur

Best helsefaglig struktur må utredes og besluttes før lokalisering. Målet med prosessen er å finne den helsefaglig beste løsningen for innbyggerne på Helgeland, og det er forutsatt at dette skal skje i en helsefaglig kontekst. Det overrasker oss derfor at planprogrammet legger opp til en prosess som blander sammen vurdering av struktur med lokalisering, og hvor lokalisering fremstår som førende. Prosessen som beskrives i planprogrammet bidrar til at de helsefaglige hensynene og pasientsikkerheten får mindre plass og risikerer å tape for rent distriktspolitiske hensyn. Det er et stort antall lokaliseringalternativer som skal utredes, noe som er ressurskrevende og komplisert. Risikoen er derfor betydelig for at den helsefaglige konteksten vil komme i andre rekke. Nasjonal helse- og sykehusplan (2016-2029) underbygger også at fokus skal være på pasienten; "Når motstridende interesser gjør det vanskelig å bli enige om hva som er den beste løsningen, har regjeringen ett gjennomgående svar: Hensynet til pasienten skal alltid veie tyngst." Kommunene mener derfor at det må gjøres en ny vurdering av rekkefølgen på aktivitetene i prosessen. Etter vår oppfatning bør Helgelandssykehuset først ta stilling til hvilken sykehusstruktur som gir det beste helsefaglige tilbudet.

Det er ingen tvil om at kommunene Alstahaug, Leirfjord og Vefsn mener det er viktig for Helgeland med et sterkt sykehus lokalisert sør for Korgfjellet. Likevel er det viktigste for oss at alle Helgelands innbyggerne får et forsvarlig og godt helsetilbud.

#### Vekting av kriteriene i KU

Slik planprogrammet står nå er det uklart hvilke konkrete kriterier som skal brukes i vurdering og utvelgelse av alternativer i KU1 og KU2. Det er nevnt hvilke tema som skal belyses, men det sies ingenting om hvordan dette skal gjøre i praksis eller når og hvordan disse skal utarbeides.

#### Distrikts medisinsk senter (DMS)

Styret i Helse Nord har vedtatt at følgende alternativ også skal utredes: Alternativ 2b-1: Stort akuttisykehus i kombinasjon med ett akuttisykehus og inntil to DMS.

Kommunene mener det er viktig at tidspunkt for vurdering av behovet for DMS 2 og DMS 3 klargjøres i planprogrammet sammen med kriterier for hva som avgjør graden av behov. Uten dette kan det stilles spørsmål om hvor reelle utredningsalternativene er.

### Deltakelse og medvirkning

Kommunene vil også presisere viktigheten av at alle kommuner på Helgeland involveres på lik måte i den videre prosessen, ikke kun kommuner med aktuelle lokasjoner for SA, A eller DMS. Prosessen med Helgelandssykehuset 2025 vil ha betydning for alle innbyggere på Helgeland, dermed er det viktig at alle kommunene gis lik mulighet til å bringe inn synspunkter på vegne av sine innbyggere. Vi mener også at dagens fire vertskommuner, Alstahaug, Brønnøy, Rana og Vefsn, igjen må gis plass i styringsgruppen for Helgelandssykehuset 2025. Dette er viktig for å sikre god dialog og en balansert prosess som kommer pasientene på Helgeland til gode.

### Rekruttering og fagmiljø dersom flere lokasjoner

Det er avgjørende å velge en fremtidig struktur som bidrar til rekruttering og stabilisering av sterke fagmiljø. Kommunene vil presisere betydningen av at planarbeidet inkluderer en grundig ROS-analyse som nettopp ser på den risiko og sårbarhet en fragmentering av fagmiljøene over flere geografiske lokalisasjoner innebærer. Det vises i den sammenheng til den risikovurderingen som allerede er gjort i Utviklingsplanen (Sammendrag arbeidsgruppe 4 -stabilisering og rekruttering).

### Psykiatrien

Psykiatrien må få en styrket plass i den framtidige sykehusstrukturen Ifølge Verdens helseorganisasjon (WHO) blir psykiske lidelser den viktigste årsaken til sykdomsbelastning i Vesten i 2020. Det forventes særlig vekst i lidelser som depresjon, angst og rusmiddelproblemer. Dette gjenspeiler seg i det faktiske behovet for psykisk helsevern i ethvert helseforetak også i Norge. Et nytt Helgelandssykehus må planlegges med egne lokalsykehusfunksjoner innen psykiatrien, med nærhet til somatiske avdelinger som UPP påpeker. Et nytt Helgelandssykehus må bidra til mer likeverdige tilbud til pasienter i Nordland, uavhengig av bosted.

### Akutt, transport

Kommunene mener det er avgjørende at Planprogrammet tar høyde for å utrede og analysere reisetid til de ulike sykehuslokalisasjonene ved utrykning (ambulanse, bil, båt) så vel som faktisk historisk tilgjengelighet (veistengninger, kolonnekjøring, flyvær mv.) slik at dette kan være med å danne grunnlag for beslutning om fremtidig sykehusstruktur.

### Datagrunnlaget og kildebruk

Kommunene ønsker en så god faglig vurdering av fremtidig sykehusstruktur på Helgeland som overhodet mulig. Kommunenes viktigste innspill til datagrunnlag og kildebruk er: Det må komme tydelig frem hva som er hentet fra eksterne kilder og hva som er prosjektgruppens egne analyser, argument eller tolkninger.

### Alderssammensetning og demografi

I anbefalingen av utredningsalternativer<sup>11</sup> står det at alderssammensetning i befolkningen ikke skal tas hensyn til. I Eldrehelseatlas fra Helse Nord RHF12 (2017) er det vist til at det er omlag 1,3 millioner kontakter i spesialisthelsetjenesten blant eldre per år (2 millioner i allmennlegetjenesten) og at hver pasient har i snitt 4,5 kontakter. Dette betyr at de eldre er oftere i kontakt med helsevesenet og har mer komplekse diagnoser. Helse Nord indikerer også at et stadig økende antall eldre vil påvirke behovet for helsetjenester

**Formannskapet 06.09.2017:**

**FS- 065/17 Vedtak:**

Saken legges fram for Grane kommunestyre til uttalelse. Formannskapet anbefaler fortrinnsvis å støtte uttalelse som gis fra Vefsn kommune.

**Kommunestyret 27.09.2017:**

**Møtebehandling:**

Ny innstilling enstemmig vedtatt.

**KS- 045/17 Vedtak:**

Grane kommunestyre har vurdert planprogrammet til Helgelandssykehuset 2025.

Grane kommunestyret sier seg enig i de betraktninger som fremkommer av heftet med høringsuttalelse fra kommunene Alstahaug, Leirfjord og Vefsn.

Grane kommune ber Helgelandssykehuset ta hensyn til det som fremkommer av høringsuttalelsen fra kommunene Alstahaug, Leirfjord, Vefsn, samt Grane. Ved å følge opp det som fremkommer av denne høringsuttalelsens både hva gjelder prosess og faglig utredning, vil tilliten til faktagrunnlaget som skal presenteres før avgjørelse om struktur og lokalisering bli styrket.