

**Saksfremlegg**

| | | |
|-------------|------------|------------|
| Utvalg | Utvalgssak | Møtedato |
| Formannskap | 3/2017 | 09.01.2017 |

Uttalelse til Helse Nords utredning om behandling av hjerteinfarkt i Nord**Rådmannens innstilling****Formannskapet i Sørfold har følgende uttalelse til Helse Nords utredning om behandling av hjerteinfarkt i Nord:**

Sørfold kommune har om lag 1950 innbyggere.

Kommunesentret Straumen ligger 72 km fra Bodø. Lengste kjøreavstand innad i kommunen er avstanden mellom Styrkesnes og Straumen, kjøreavstand 70 km. Avstand til nærmeste sykehus blir dermed 140 km for de som bor lengst nord i kommunen vår.

Vi er en av svært få kommuner uten ambulans stasjonert i egen kommune. Med lang respons – og kjøretid, usikker tilgang på ambulanshelikopter og generelt krevende geografi innebærer dette at det ikke er noen mulighet for at noen fra Sørfold kan få optimal behandling, som er primær PCI (utblokking innen 90 min. fra symptomdebut) dersom disse skal sendes videre til Tromsø.

Dagens tilbud er prehospital trombolys egn et for en mindre gruppe pasienter. De øvrige får lindrende, stabiliserende og i noen grad skadereduserende behandling før transport til Bodø. Alle får lang total transporttid før endelig behandling i Tromsø.

Med den lange transporttiden vi har, vil nest beste tilbud til den største gruppen infarkt være coronar angiografi og eventuelt utblokking. For den resterende gruppen kan man gi pre – hospital trombolys e, etter ankomst sykehus angiografi og eventuelt blokking. Alt gjort ved hjertesenter i Bodø.

For Sørfold vil etablering av hjertesenter i Bodø bety flere Og friskere år for svært mange av våre infarkt pasienter.

Det er et grunnleggende prinsipp i norsk helsetjeneste at alle skal ha tilgang til likeverdige helsetjenester. Det kan ikke aksepteres at våre innbyggere har et dårligere tilbud enn resten av helseregionen når det gjelder behandling av hjertesykdom.

Tidsaspektet er viktig for god behandling, og det er avgjørende at organiseringen av helsetjenester (herunder også ambulansetjenester) for denne pasientgruppen er optimal og tar hensyn til spredt bosetting, lange avstander og transporttid.

I vurderingen av framtidig organisering av behandlingstilbud må det være fokus også på livskvalitet for dem som overlever sykdommen, i tillegg til reduksjon i dødelighet.

Formannskapet forventer at Helse Nord legger til rette for godt samarbeid mellom sykehusene i Bodø og Tromsø for å utvikle disse behandlingstilbudene til beste for alle innbyggerne i hele Nord-Norge.

Formannskapet finner det positivt at alle sider ved behandling av hjerteinfarkt i Nord-Norge utredes. Dette må følges opp med at det etableres standardiserte pasientforløp med faste felles prosedyrer for behandling av sykdommen og at likeverdig / behandling gjøres tilgjengelig for alle i landet.

Formannskapet mener det må etableres en enhet for PCI behandling ved Nordlandssykehuset i Bodø.

Saksprotokoll i Formannskap - 09.01.2017

Behandling

Det fremkom ingen endringsforslag.

Vedtak

Formannskapet i Sørfold har følgende uttalelse til Helse Nords utredning om behandling av hjerteinfarkt i Nord:

Sørfold kommune har om lag 1950 innbyggere.

Kommunesentret Straumen ligger 72 km fra Bodø. Lengste kjøreavstand innad i kommunen er avstanden mellom Styrkesnes og Straumen, kjøreavstand 70 km. Avstand til nærmeste sykehus blir dermed 140 km for de som bor lengst nord i kommunen vår.

Vi er en av svært få kommuner uten ambulans stasjonert i egen kommune. Med lang respons – og kjøretid, usikker tilgang på ambulanshelikopter og generelt krevende geografi innebærer dette at det ikke er noen mulighet for at noen fra Sørfold kan få optimal behandling, som er primær PCI (utblokking innen 90 min. fra symptomdebut) dersom disse skal sendes videre til Tromsø.

Dagens tilbud er prehospital trombolyse egnet for en mindre gruppe pasienter. De øvrige får lindrende, stabiliserende og i noen grad skadereducerende behandling før transport til Bodø. Alle får lang total transporttid før endelig behandling i Tromsø.

Med den lange transporttiden vi har, vil nest beste tilbud til den største gruppen infarkt være coronar angiografi og eventuelt utblokking. For den resterende gruppen kan man gi pre –

hospital trombolyse, etter ankomst sykehus angiografi og eventuelt blokking. Alt gjort ved hjertesenter i Bodø.

For Sørfold vil etablering av hjertesenter i Bodø bety flere
Og friskere år for svært mange av våre infarkt pasienter.

Det er et grunnleggende prinsipp i norsk helsetjeneste at alle skal ha tilgang til likeverdige helsetjenester. Det kan ikke aksepteres at våre innbyggere har et dårligere tilbud enn resten av helseregionen når det gjelder behandling av hjertesykdom.

Tidsaspektet er viktig for god behandling, og det er avgjørende at organiseringen av helsetjenester(herunder også ambulansetjenester) for denne pasientgruppen er optimal og tar hensyn til spredt bosetting, lange avstander og transporttid.

I vurderingen av framtidig organisering av behandlingstilbud må det være fokus også på livskvalitet for dem som overlever sykdommen, i tillegg til reduksjon i dødelighet.

Formannskapet forventer at Helse Nord legger til rette for godt samarbeid mellom sykehusene i Bodø og Tromsø for å utvikle disse behandlingstilbudene til beste for alle innbyggerne i hele Nord-Norge.

Formannskapet finner det positivt at alle sider ved behandling av hjerteinfarkt i Nord-Norge utredes. Dette må følges opp med at det etableres standardiserte pasientforløp med faste felles prosedyrer for behandling av sykdommen og at likeverdig / behandling gjøres tilgjengelig for alle i landet.

**Formannskapet mener det må etableres en enhet for PCI behandling ved Nordlandssykehuset i Bodø.
Enstemmig vedtatt.**

Saksopplysninger

Vurdering