

Helse Nord RHF
Postboks 1445
8038 BODØ

Mo i Rana, 15.10.2018

Høringssvar fra Rana Utviklingsselskap AS – «Regional utviklingsplan 2035 Helse Nord»

Vi viser til høring om regional utviklingsplan 2035 Helse Nord.

Rana Utviklingsselskap AS (RU) er Rana kommunes næringsetat og bistår kommunen i arbeidet med prosessen rundt ny sykehusstruktur for Helgeland.

For vårt innspill til Helse Nord's regionale utviklingsplan er det uheldig at anbefalingene fra arbeidet med Helgelandssykehusets utviklingsplan ikke foreligger (rapport fra ressursgruppen presenteres 3. desember 2018).

RU viser til Rana kommunes vedtak i kommunestyresak 90/18 «Utredningsalternativ og utredningsplikt» den 4.9.18:

«Kommunestyret i Rana vil på nytt understreke at en løsning med en balansert sykehus- og beredskapsstruktur på Helgeland er ønskelig: Et stort akutt sykehus i nord (Mo i Rana), et akutt sykehus ved kysten (Sandnessjøen), et DMS i midten (Mosjøen) og luftambulanses og DMS i sør (Brønnøysund)».

I Helse Nord's Regionale utviklingsplan 2035 underbygger en rekke avsnitt behovet for en fremtidsrettet, bærekraftig og desentralisert sykehusstruktur:

6.3. Pasientbehandling og kvalitet

«Befolkningen i Helse Nord er spredt bosatt over et stort areal, og desentralisering er en måte å kunne tilby gode og tilgjengelige tjenester på».

6.5. Regional utvikling og regionalt samarbeid

«Som hovedstrategi velger Helse Nord samarbeid mellom enheter og nivåer».

6.5.1. Funksjonsfordeling

«Mye kan tyde på at vi går fra at tjenester ytes ett sted til at fagmiljøer kan dele på oppgaveløsningen – funksjonsdeling».

6.6. Samhandling med primærhelsetjenesten

«Der geografiske og andre forhold ligger til rette for det, vil Helse Nord stimulere til videreutvikling av desentraliserte spesialisthelsetjenester / distriktsmedisinske sentra og sykestuer».

«I en landsdel som er skapt for å ta i bruk slike løsninger vil nye digitale tjenester bli av de viktigste virkemidler for å styrke samhandlingen, både mellom helsetjenesten og pasienten og mellom nivåene i helsetjenesten».

6.7. Bemanning og kompetanse

«Det blir nødvendig å utvikle nye måter å løse arbeidsoppgavene (inkludert bruk av teknologi) kombinert med utdanning av nok personell og effektiv arbeidsorganisering».

«Helse Nord er også sårbar for sviktende rekruttering i en rekke legespesialiteter».

6.9. Økonomi

«Det er begrenset handlingsrom til å gjennomføre nye tiltak på grunn av store byggeprosjekter som allerede legger press på likviditeten, og en rekke vedtatte tiltak som etterlater lite midler til nye disponeringer».

6.10. Teknologi

«Fremtidens sykehus vil kunne se veldig annerledes ut enn i dag fordi digitalisering og automatisering gir potensialet til å endre dagens driftsmodell».

Digitalisering vil gradvis viske ut dagens grenser mellom primær- og spesialisthelsetjeneste slik det oppleves for pasienten i dag».

6.11. Bygg og kapasitet

«Helse Nord vil velge fleksible bygningsmessige løsninger slik at byggene lett kan tilpasses ulike behov i fremtiden».

RU er opptatt av at Helse Nord – og Helgelandssykehuset - i fremtiden skal kunne tilby en balansert og desentralisert pasientbehandling og beredskap. Utgangspunktet for fremtidig sykehusstruktur må være å bare sentralisere det som må sentraliseres, og å desentraliseres alt som kan desentraliseres.

Regional Utviklingsplan 2035 gir et godt strategisk fundament for den balanserte sykehusstrukturen som er valgt for nordre Nordland, Troms og Finnmark. De samme prinsipper og perspektiver må legges til grunn i beslutningene om framtidig struktur for det sørligste helseforetaket i Helse Nord.

Rana Utviklingsselskap AS

Anita Solli
Kst. direktør