



05819

F-sak 034/2019

Saksbehandler: Anne Skeie

Sakens hjemmelsgrunnlag:

Jnr. ref:	Arkiv:	Klageadgang: nei	Off. dok: ja
-----------	--------	------------------	--------------

HELGELANDSSYKEHUSET 2025, INNSPILL TIL SAMFUNNSANALYSE

Helgelandssykehuset ber i brev 02.05.2019 til kommuner på Helgeland om innspill til tema i samfunnsanalyse.

Frist for innspill er 3. juni 2019.

HELGELANDSSYKEHUSET 2025, SAMFUNNSANALYSE

Saken er behandlet i styremøte ved Helgelandssykehuset 30.04.19, i sak som omhandler samfunnsanalyse av sykehusstruktur og ulike lokaliseringalternativer. Kommunene blir bedt om å komme med innspill på hvilke tema/områder som bør inngå, og hvilke strukturmodeller og lokaliseringer som bør omfattes av samfunnsanalysen. De ber om korte og konkrete innspill.

Det framkommer en liste på 10 forslag til tema for samfunnsanalyse. Mange av disse har størst betydning for lokalsamfunn som mister eller får sykehus, andre er rettet mot konsekvenser for pasienter og beredskap. Av disse er det noen som peker seg ut som spesielt viktige for Rødøy kommune.

1. Beredskap og samfunnsikkerhet.

Det er viktig for Rødøy kommune at det i denne forbindelse belyses effekter av at det ikke er samsvar mellom tilknytning til statlige regioner som politi, brann etc (Salten) og helseforetakstilknytning (Helgeland). Hvilken betydning har dette for koordinerte beredskapstjenester, daglig og i forhold til kriseberedskap.

2. Transport og klima

Det er viktig for Rødøy kommune at transportmessige forhold legges vekt på i en samfunnsanalyse. Mo i Rana ligger best til rette transportmessig for Rødøy kommune.

3. Konsekvenser for pasientene

Rødøy kommune ønsker belyst konsekvenser for pasienter når det i utstrakt grad brukes fritt sykehusvalg til annet sykehus på grunn av kommunikasjon. Konsekvens av at vi har tjenesteavtaler med ett sykehus og i praksis benytter mange et annet gjennom fritt sykehusvalg, f.eks ved fødsler – konsekvenser for følgetjeneste og sikker transport.

4. Andre tema

Rødøy kommune ber om at kommunenes ønske om endring av foretakstilknytning tas med i alle grunnlag og vurderes i forbindelse med en samfunnsanalyse.

Bruk av velferdsteknologi bør inngå i samfunnsanalysen da dette vil ha avgjørende betydning for pasienter, samarbeid med førstelinje tjenesten og spesialist helsetjenesten. Velferdsteknologi vil ha stor betydning for samfunnsutviklingen.

KONKLUSJON

Rødøy kommune vil ikke har direkte samfunnskonsekvenser ved selve sykehusutbyggingen, men gjennom lokalisering og tjenestetilbud vil det ha konsekvenser for innbyggerne.

Rødøy kommune ber om at følgende punkt tas med i en samfunnsanalyse for Helgelandssykehuset 2025

1. Beredskap og samfunnssikkerhet.
Effekter av at det ikke er samsvar mellom tilknytning til statlige regioner.
Hvilken betydning har dette for koordinerte beredskapstjenester, daglig og i forhold til kriseberedskap.
2. Transport og klima
Transportmessige forhold legges vekt på i en samfunnsanalyse.
3. Konsekvenser for pasientene
Konsekvens av at vi har tjenesteavtaler med ett sykehus og i praksis benytter mange et annet ved fritt sykehusvalg.
Konsekvenser for følgetjeneste og sikker transport ved fødsler.
4. Andre tema
Rødøy kommune ber om at kommunenes ønske om endring av foretakstilknytning tas med i alle grunnlag og vurderes i forbindelse med en samfunnsanalyse.
Velferdsteknologi, følger for pasient, tjenester og samfunn.

VEDLEGG

1. Styresak 3 Presentasjon vist i styremøtet 30.04.19
2. Helgelandssykehuset 2025 – innspill til tema i samfunnsanalyse. Brev 02.05.19

RÅDMANNENS INNSTILLING

Rødøy kommune ber om at følgende punkt tas med i en samfunnsanalyse for Helgelandssykehuset 2025

1. Beredskap og samfunnssikkerhet.
Effekter av at det ikke er samsvar mellom tilknytning til statlige regioner.
Hvilken betydning har dette for koordinerte beredskapstjenester, daglig og i forhold til kriseberedskap.
2. Transport og klima
Transportmessige forhold legges vekt på i en samfunnsanalyse.
3. Konsekvenser for pasientene
Konsekvens av at vi har tjenesteavtaler med ett sykehus og i praksis benytter mange et annet ved fritt sykehusvalg.
Konsekvenser for følgetjeneste og sikker transport ved fødsler.
4. Andre tema
Rødøy kommune ber om at kommunenes ønske om endring av foretakstilknytning tas med i alle grunnlag og vurderes i forbindelse med en samfunnsanalyse.
Velferdsteknologi

6.mai 2019

Anne Skeie
Helse- og omsorgssjef

Kitt Grønningseter
Rådmann

Helgelandssykehuset 2025

Samfunnsanalyse av sykehusstruktur og ulike lokaliseringalternativ
Styremøte 30.04.19

Christian Brødreskift

Samfunnsanalyse kan være

En vurdering av samfunnsmessige konsekvenser som følge av endret framtidig sykehusstruktur i et langsiktig perspektiv.

Analysen er flerfaglig og kan som eksempel inneholde:

- Befolkningsutvikling på regionalt og/eller på lokalt nivå.
- Beredskap og samfunnssikkerhet.
- Samlet transportarbeid og reisemiddelvalg for pasienter og ansatte.
- Behov for investeringer i fysisk infrastruktur.
-

Analysen gjennomføres på de alternativer man ønsker.

Metodikk tilpasses den ressursinnsats i form av tid og penger man finner nødvendig for prosjektet.

Viktige føringer/Bakgrunnsinformasjon

- Utviklingsplan for Helgelandssykehuset HF (2014) og Helse Nord RHF (2019-2035)*
- Protokoll og saksframlegg fra styremøter i Helgelandssykehuset HF og Helse Nord RHF (2018-19)*
- Rapport fra ekstern ressursgruppe om framtidig sykehusstruktur (2019)
- Høringssvarene på ekstern ressursgruppes foreløpige rapport (2019)
- Høringssvar fra Nordland fylkeskommune (2019)
- Nasjonal helse- og sykehusplan (2016-2019)*
- Regional planstrategi for Nordland 2016-2020
- Veileder for tidligfasen i sykehusbyggprosjekter (2017)*

*Føringer. Øvrige dokumenter er bakgrunnsinformasjon

Forslag til tema for samfunnsanalyse

- Næringsliv, sysselsetting og kompetanse
- Befolkningsstruktur og utvikling i bosettingsmønster
- Transport og klima
- Konsekvenser for pasientene
- Virkninger for stedet hvor nytt sykehus blir etablert og virkninger for øvrige byer, tettsteder og omgivelser
- Infrastruktur
- Folkehelse
- Beredskap og samfunnssikkerhet
- Avbøtende tiltak
- Andre tema

Det er tatt utgangspunkt i tre alternativer for Helgelandssykehuset 2025

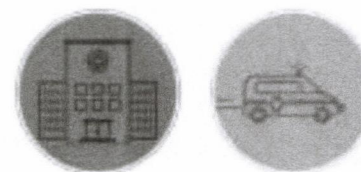
Alternativene som utredes:

0-alternativet: Videreføring av dagens sykehusstruktur

Alternativ 2a: Stort akutt sykehus med *inntil* tre distriktmedisinske sentre (DMS). Akutt sykehuset skal ha døgnkontinuerlig beredskap innen indremedisin, kirurgi og anestesi

Alternativ 2b-1: Stort akutt sykehus med alle funksjoner pluss ett akutt sykehus for indremedisin. *Inntil* to DMS.

Prosjektet omfatter også psykisk helsevern og rus
Det er vedtatt DMS i Brønnøysund for alle alternativene



Lokaliseringsalternativer ihht. styrevedtak og høringssvarene (12 stk)

Alternativ	Stort akuttpsykiatri (SA)	Akuttpsykiatri for indremedisin (A)	Distriktmedisinsk senter (DMS)	Psykisk helse og rus sykehusfunksjon	Akuttpsykiatri
0-alternativet	Mo i Rana Sandnessjøen	Mosjøen	Brønnøysund	Dagens lokasjoner videreføres	Dagens tilbud ved NLSH videreføres
2a(1)	Mo i Rana		Sandnessjøen Mosjøen Brønnøysund	Døgntilbud samlokaliseres ved SA	Nytt tilbud opprettes ved HSYK. Lokaliseres ved SA
2a(2)	Sandnessjøen		Mosjøen Mo i Rana Brønnøysund		
2a(3)	Mosjøen		Sandnessjøen Mo i Rana Brønnøysund		
2a(4)	Hemnes		Brønnøysund Sandnessjøen		
2a(5)*	«Aksen Sandnessjøen Mosjøen»		Mo i Rana Brønnøysund		
2b-1(1)	Mo i Rana	Sandnessjøen	Mosjøen Brønnøysund	Døgntilbud samlokaliseres ved SA	Nytt tilbud opprettes ved HSYK. Lokaliseres ved SA
2b-1(2)	Sandnessjøen	Mo i Rana	Mosjøen Brønnøysund		
2b-1(3)*	«Aksen Sandnessjøen Mosjøen»	Mo i Rana	Brønnøysund		
2b-1(4)*	Mo i Rana	«Aksen Sandnessjøen Mosjøen»	Brønnøysund		
2b-1(5)	Hemnes	Sandnessjøen	Brønnøysund Mosjøen?		
2b-1(6)	Sandnessjøen	Hemnes	Brønnøysund Mosjøen?		

*) For alternativ med «Aksen Sandnessjøen Mosjøen» er det antatt at dette sykehuset også erstatter DMS ved både Sandnessjøen og Mosjøen.
NLSH = Nordlandssykehuset HF. HSYK = Helgelandssykehuset HF

Eksempler på reduksjon av alternativ (7 stk.)

- 1 stort sykehus i hver av byene
- 1 stort sykehus i aksen Mosjøen- Sandnessjøen
- 2 sykehusmodell med stort akuttpsykehus i Sandnessjøen og akuttpsykehus i Mo i Rana
- 2 sykehusmodell med stort akuttpsykehus i Mo i Rana og akuttpsykehus i Sandnessjøen

- 0-alternativet skal alltid være med som referansealternativ

Forslag på involvering av fylkeskommune/kommuner og fremdriftsplan

- Etter styremøtet inviteres fylkeskommunen og kommunene til å komme med skriftlig forslag til innhold i samfunnsanalysen.

Endelig kravspesifikasjon legges fram i styremøtet 18. juni



Kommuner på Helgeland
Nordland fylkeskommune

Deres ref.:

Vår ref.:
2019/1877-1

Saksbehandler/dir.tlf.:
Merethe Myrvang /

Dato:
02.05.2019

Helgelandssykehuset 2025 - innspill til tema i samfunnsanalyse

Styret i Helgelandssykehuset vedtok i styremøte 30.04.19 at det skal gjennomføres en samfunnsanalyse i forbindelse med arbeidet rundt ny sykehusstruktur på Helgeland. Styret skal i møte den 18. juni utforme et endelig konkurransegrunnlag for samfunnsanalysen. Konkurransegrunnlaget vil deretter legges ut i en åpen anbudskonkurranse.

Prosjektleder Christian Brødreskift presenterte i styremøte den 30.04 en skisse av hvilke tema og utredningsalternativer en slik samfunnsanalyse kan inneholde (se vedlegg). For den videre prosessen er det viktig å få tilbakemelding på hva kommunene og fylkeskommunen mener bør inngå i en samfunnsanalyse.

Vi inviterer derfor kommuner og fylkeskommune til å komme med innspill på hvilke tema/områder som bør inngå, og hvilke strukturmodeller og lokaliseringer som bør omfattes av samfunnsanalysen. Vi ber om korte og konkrete innspill.

Styresaken om konkurransegrunnlag for samfunnsanalysen skal sendes ut første virkedag etter pinse (11. juni). For å sikre forsvarlig saksbehandling ber vi om at eventuelle innspill sendes til postmottak@helgelandssykehuset.no innen 3. juni.

Med vennlig hilsen

Hulda Gunnlaugsdottir
Administrerende direktør
Helgelandssykehuset

Vedlegg: Presentasjon gitt i styremøte 30.04.19

Dette dokumentet er godkjent elektronisk i Helgelandssykehuset HF og har derfor ingen signatur.