

Helgelandssykehuset hf og politisk ledelse i Vefsn kommune 22.08.19



Vefsn
kommune

- Vefsn kommune – 13.465
- Mosjøen by – ca 11.000
- Byen midt i Norge – midt på Helgeland

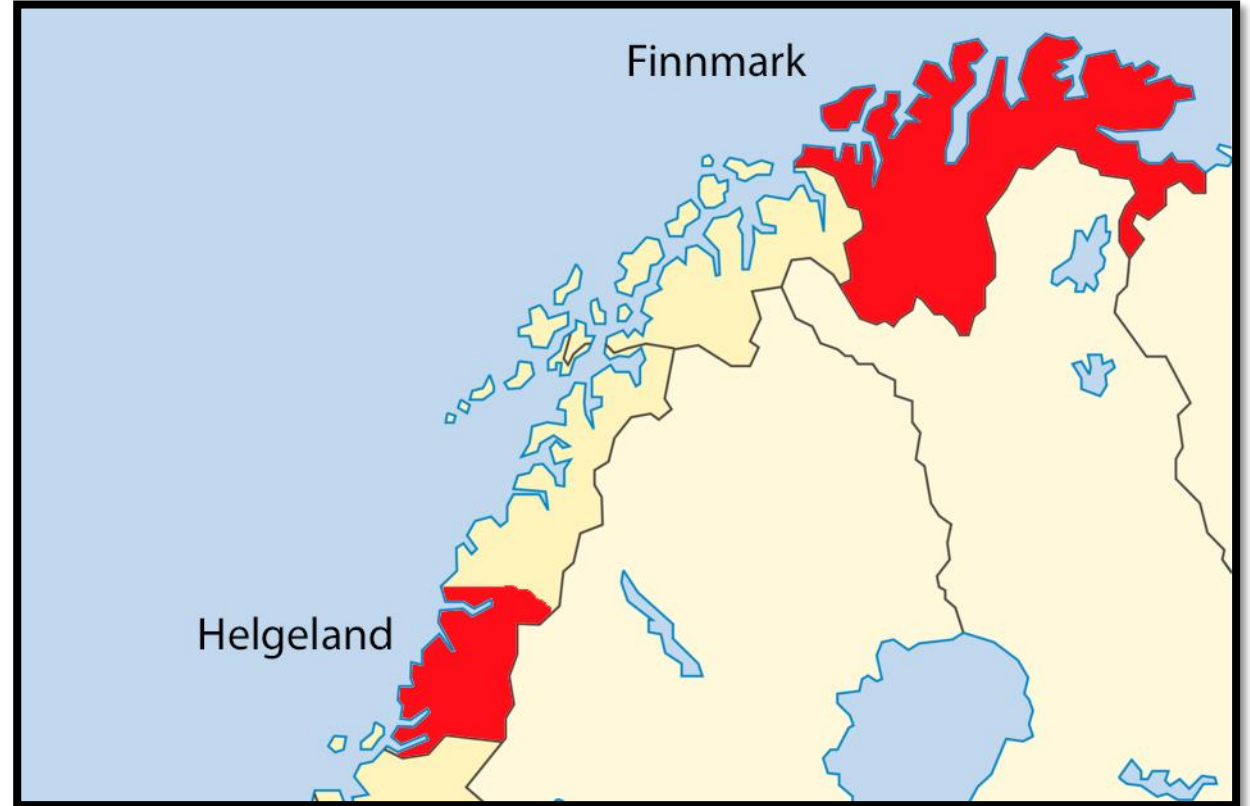


HSYK2025 - Hvorfor så mye støy?

- https://regjeringen_live.23video.com/nett-tv-dagsmote-om-sykehusenes-fremtid-2

Struktur på Helgeland

- Finnmark 45.000 km² og 75.000 innbyggere
- Helgeland 18.000 km² og 78.000 innbyggere
- DMS i Brønnøysund skal ta unna 80 % av pasientene som i dag reiser ut av Sør Helgeland. De aller fleste av disse drar til Sandnessjøen. Hvis to sykehus, hvilket sykehus får vi da i Sandnessjøen og hvor lenge overlever dette som et akuttsykehus?
- Det finnes i dag ikke en eneste utredning eller rapport som peker på to sykehus!



«UNN er det mest sårbare sykehuset man har i Nord-Norge, og helseforetaket er helt avhengig av pasientmassen som finnes i Nord-Norge. Vi trenger hver eneste pasient. Reiser flere i sørlige del av landsdelen sørover, vil det kunne utgjøre en utfordring»

Lars Vorland, styremøte Helse Nord 13.12.17

Stor enighet om struktur

«Alternativ 2b-1, med et stort og et lite akuttsykehus har ingen tilslutning i høringsuttalelsene, og det argumenteres aktivt imot en slik løsning noen uttalelser»

Høringssvarrapport Sykehusbygg

Kommunene

Støtter ressursgruppas anbefaling om struktur (Alternativ: 2a)	Støtter ikke ressursgruppas anbefaling og vil ha to sykehus (Alternativ: 2b-1)	Støtter ikke ressursgruppas anbefaling og vil ha nåværende struktur (Alternativ: 0)
15 kommuner (88 %)	2 kommuner (12 %)	0 (0 %)
Antall mennesker på Helgeland: 73.330 (95 %)	Antall mennesker på Helgeland: 3.696 (5 %)	Antall mennesker på Helgeland: 0
SSB, befolkningstall 4. kvartal 2018.		

Fagmiljøene



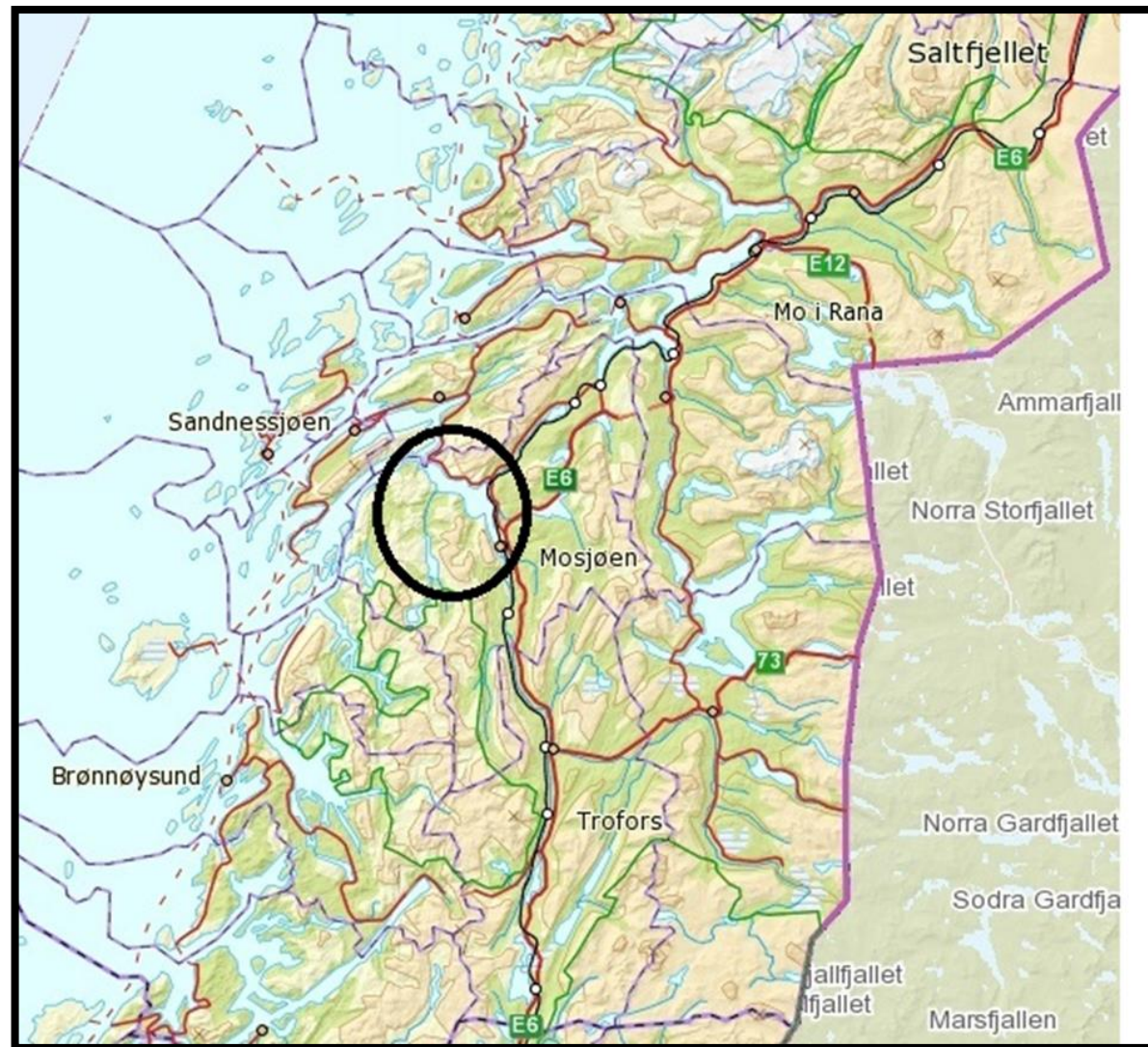
Mye snakk om aksen Mosjøen - Sandnessjøen

- Mosjøen – Sandnessjøen: 64 km
- Flere gode tomtealternativer langs aksen i alle tre kommuner.



Hvorfor mener vi ett sykehus er det eneste riktige?

- Vi stoler på fagmiljøene og deres argumenter – det beste for pasientene for hele Helgeland.
- Ett stort akutt sykehus vil skape det største fagmiljøet.
- Størst muligheter for rekruttering.
- Den mest økonomiske bærekraftige modellen.
 - Bæreevne analyse fra Deloitte (HSYK 86/2018), utv.plan og andre utredninger.
- Hindre pasientflukt og henter “hjem” gjestepasienter (avstand til Sør Helgeland).
- Geografi: Kyst/innland, Rana, pendling, akutttransport, planlagte pasientreiser, infrastruktur.
- Interimsperiode – Fra endelig vedtak til bygg står ferdig.
- Regionsutvikling.
- Struktur for framtiden!



Vi har allerede kartlagt aktuelle tomter i Mosjøen og omegn

- Oppdragsgiver: Vefsn Kommune
- Firma: Multiconsult
- Faglig leder og kvalitetsansvarlig: Lars Hjermestad
- Oppdragsleder: Gunnar Bratheim
- Tomteanalyse og mulighetsstudie Nye Vestre Viken Sykehus
- - Nytt Hammerfest Sykehus - Kriterier og vurderinger for valg av tomtealternativer.
- LHL - Nytt Hjerte- og lungesykehus på Gardermoen Campus
- Tall innhentet fra Helgelandssykehuset hf
- Ferdigstilt juni 2018

RAPPORT

Siling av tomtealternativer for nytt sykehus i Vefsn

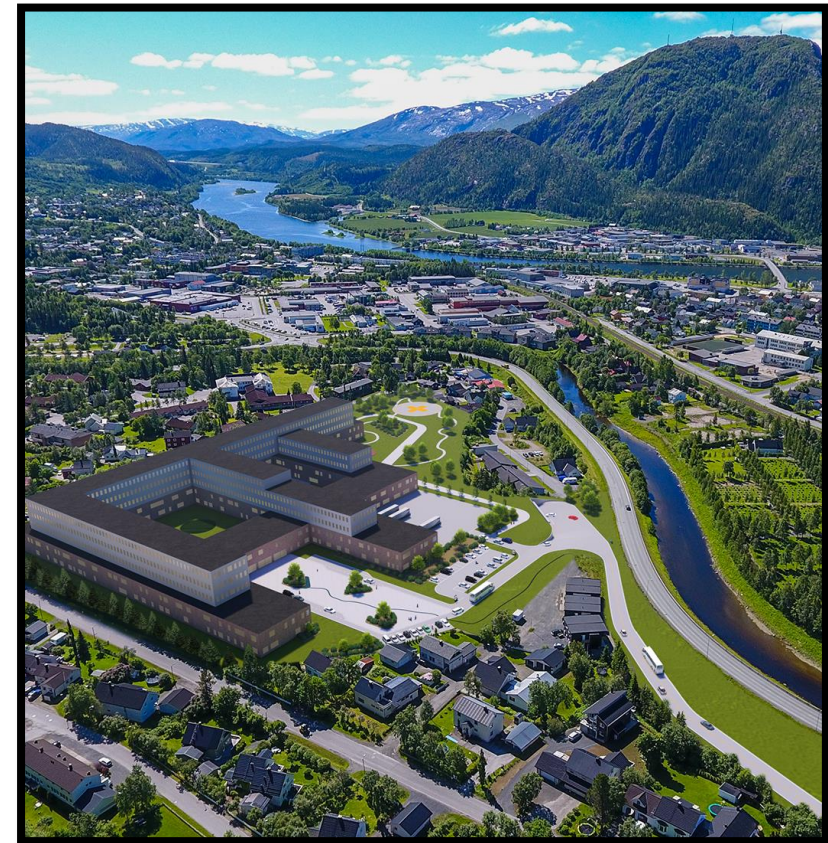
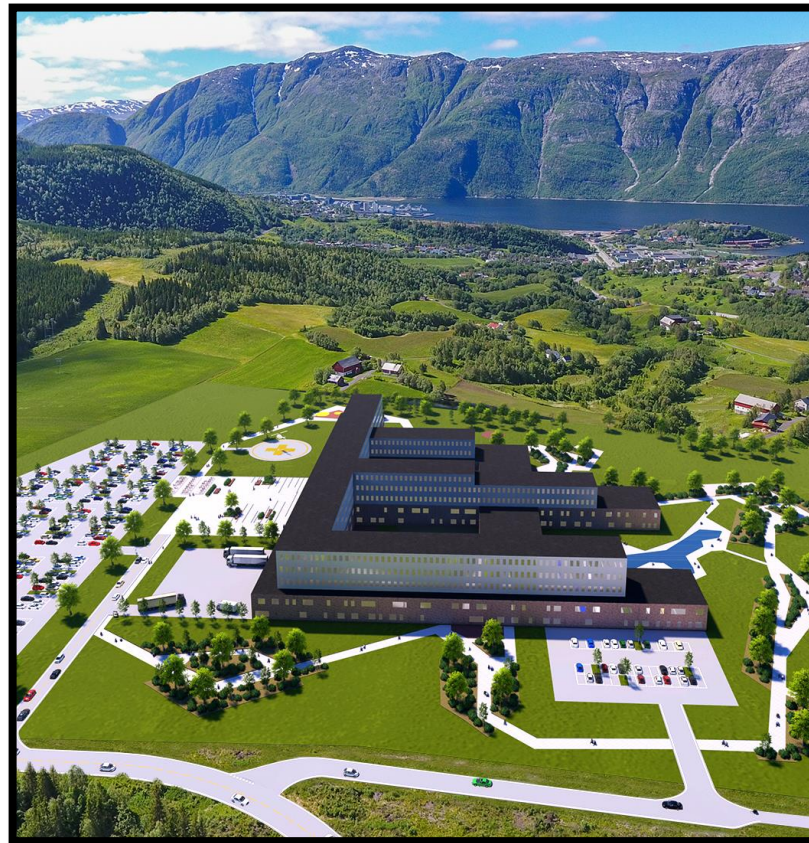
OPPDRAAGSGIVER
Vefsn kommune

EMNE
Silingsrapport

DATO / REVISION: 13. juni 2018 / 01
DOKUMENTKODE: 10104165-01-PLAN-RAP-001



Multiconsult



Holandsvika

Ollmoen

Skjervengan

Flere har pekt på Holandsvika

Helgeland - akutte transporter og planlagte reiser Enhet for Prehospitale tjenester Helgelandssykehuset 1. juni 2018

- «Vindforhold, i dag har vi de største utfordringer knyttet til vindforhold ved Sandnessjøen sykehus, vind fra østlig retning kan være svært krevende (og farlig). Flyging i og rundt Holandsvika er ikke spesielt vindutsatt og ligger litt mer skjermet enn Sandnessjøen. Vindforhold i Mo i Rana er jamført med vindforholdene i Holandsvika, mens vindforholdene i Rana fjorden gir oss i noen tilfeller begrensninger og fly inn mot Mo i Rana i dårlig vær. **Konklusjon; I forhold til de flyoperative forhold som Luftambulansen er begrenset av vil en sykehusplassering i Holandsvika gi minst begrensninger i levering av pasienter samt gi flest alternativer for ruting inn og ut fra sykehuset.»**

Capt. AW137 Tommy Waldemar

«Mitt drømmescenario: Fødestua i Brønnøysund bør fortsatt bestå, med et stort sykehus i rimelig nærhet som sikkerhetsgaranti»

Ann-Åse Bautstad, Leder fødestua Brønnøysund
Styreseminar 30. april 2019

«Jeg ønsker meg ett sykehus, jeg ønsker meg et sykehus som er såpass stort at vi kan beholde de fødende vi i dag sender til Bodø.....Sykehuset må ligge omtrent i midten slik at alle hensyn blir ivare tatt»

Liv Einmo, Seksjonsoverlege og gynekolog, Helgelandssykehuset Sandnessjøen
Styreseminar 30. april 2019

*«– Det er vanskelig å peke ut eksakte tomter. Dette er ting som krever mye og nye utredninger og undersøkelser etter plan- og bygningsloven og sikkert mer til. Det viktigste for oss er å bli enig om denne aksen, så får vi se. **Selv har jeg ikke lagt skjul på at jeg synes Holandsvika er det beste stedet for et nytt akuttsykehus.**»*

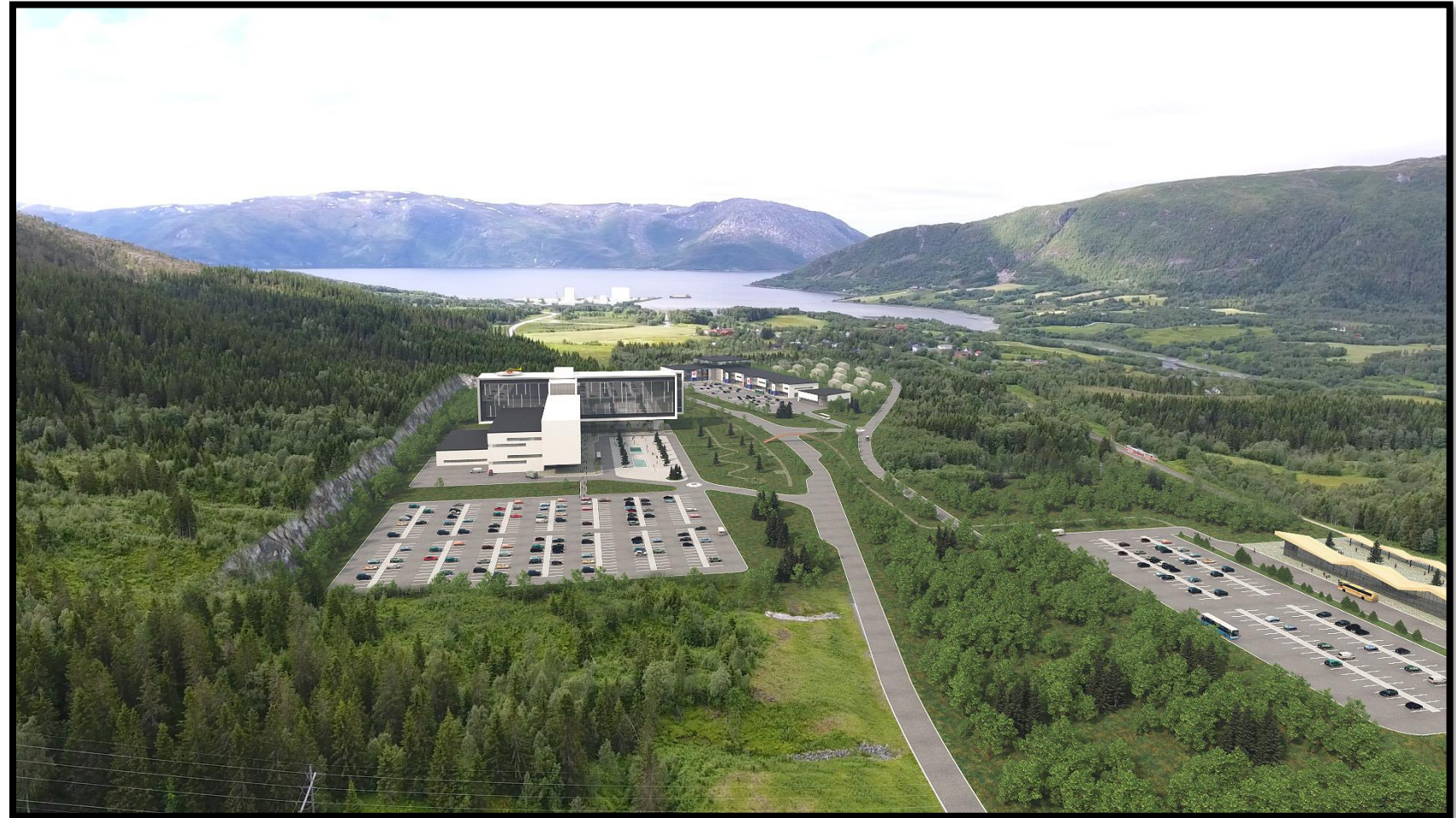
Johnny Hanssen, ordfører i Brønnøy (Helgelendingen 11.2.19)

«Om omegn kan vi bruke ressursgruppa sine definisjoner med 20. min. Vi snakket om Holandsvika sist.»

Lars Vorland, styremøte Helse Nord 28.juni 2019

Holandsvika

- Reguleringsjobben av området begynner nå, ref. styremøte MON 21.8.19
- Strategisk god beliggenhet på aksen mellom Mosjøen og Sandnessjøen – nært transportteoretisk tyngdepunkt
- Ny fylkesvei 78 og kort vei til E6
- Meget gode forhold for helikopter (ref. Pasienttransport på Helgeland- akutte og planlagte reiser)
- God tilgjengelighet og gode forhold for ambulansebåt
- Jernbane i umiddelbar nærhet
- Gjennomsnittlig reiseavstand for pasienter og pårørende på Helgeland er 79 km
- Gjennomsnittlig reiseavstand for dagens ansatte ved Helgelandssykehuset er 59 km
- Mosjøen: 11 km
- Mo i Rana: 79 km
- Sandnessjøen: 50 km
- Brønnøysund: 174 km





Sannsynligvis den løsningen som sikrer størst enighet på Helgeland!



Takk for oppmerksomheten