

## Høringsuttalelse på foreløpig rapport fra ekstern ressursgruppe

Når det gjelder ressursgruppen sin rapport vil jeg si at det er vanskelig å ta rapporten seriøst siden det er så store mangler som føde tilbudet, rus og psykiatrien. I ressursgruppen er det fagfolk innen helsevesenet og har det som jobb og utrede sykehusstruktur, at man glemmer så viktige felt som fødetilbud og rus og psykiatri er betenkelig og svakt. Man kan lure på om dette er gjort bevist. Helgelandssykehuset har betalt mye penger for denne mangelfulle rapporten. Når det gjelder konklusjon på å legge hoved sykehuset til Mo i Rana så er jeg betenkt, legge sykehuset så langt i utkanten av Helgeland og så nært Nordlandssykehuset i Bodø. Helgelandssykehuset i Rana har ikke det største pasientgrunnlag det er Helgelandssykehus i Sandnessjøen, (akutt) og det vil si at Hoved sykehuset bør ligge sør for Korgfjellet. Der det er flest folk og nærmest øy folket.

Man må tenke på hele Helgeland og på pasientene når man skal bygge nytt sykehus, gjør man ikke det så tror jeg at det er slutten på helgelandsykehuset som foretak. Det begrunner jeg med at pasientgrunnlaget blir for lite. Mange sør for korgfjellet vil da kreve og bli oppløst fra helse foretaket til Helgelandssykehuset og vil stå under Helse Nord som et selvstendig sykehus. Sandnessjøen Sykehuset vil få et pasient grunnlaget på 43000 innbyggere sør for korgfjellet som et sykehus under helse nord sin regi.

Rapporten har ikke tatt hensyn til helikopter fra kyst til innland, skal ikke Helgelandssykehuset ta vare på pasienter som må ha helikopter transport for det er akutt. Skal vi bare hoppe over denne pasient gruppen og sende disse ut av Helgeland regionen, noen av disse sendes i dag ut av regionen av ulike grunner.

Man må se på den totale helikopter transporten i året og se hvor mange prosent helikopter turer som kan fly til Rana vis det var det eneste sykehuset. Jeg tør å påstå at alle helikopter som kan lette fra Brønnøysund kan land i Sandnessjøen

Jeg kan se en grunn som taler til Mo i Rana sin fordel det er noe mer variert jobb marked for ektefelle/samboer per i dag. I den byen som får hoved

sykehuset vil det komme flere og forskjellige bedrifter, slik at den fordel vil utligne etter hvert, da snakker vi om 10år.

Når det gjelder hus priser, vil man ha lavest kvm pris grunnet ny ansatte skal kjøp leilighet/hus. Markedet vil justeres etter etterspørselen på leiligheter og boliger.

Søker på stillinger i Helgelandssykehuset er ikke opptatt av og komme til en urban by, men til den flotte skjærgården som Helgeland er kjent for, og ha hus/leilighet med hav utsikt, ut på kanotur i vakker natur, ha egen båt og dra ut på fisketur og nyte frisk og ren luft året rundt. Det er ikke uten grunn at store deler av Rana befolkning har hytte ved kysten. Det er en stor fordel at hoved sykehuset ligger ved kysten, det er skjærgården som Helgeland er kjent for. Verdens vakreste kyst. Tenk å skriv i en utlysningstekst ledig stilling som lege ved Helgelandssykehus ved verdens vakreste kyst rett utenfor jobbvinduet.

Tror folk som søker til det nye sykehuset er opptatt av vakkert natur og ikke hvor urbant det er der, vil bort fra storbyens stress og mas. Luftforurensing og støy vil ha stor fokus i fremtiden.

Ønsker man å bo urbant søker man ikke til Mo i Rana, da ønsker man å bo på større steder som for eksempel Tromsø, Trondheim, Bergen eller Oslo.

Leger er den arbeidsgruppen som har lettest for flytte, legeyrke er ikke så stedbundet som andre yrker. Legen flytter/søker etter utfordringer og familien flytter etter.

Helgeland er også kjent for alle øyene som sokner under helgelandssykehuset, Hulda, jeg vil at du tar deg noen dager på rundtur på øyene som er på Helgeland. Slik at du får se hvor vakkert det er her ute i havgapet. Begynn på Vega og ta båten rund på noen av øyene, som ligger rund Vega, som for eksempel Lånan som ligger på Unesco sin verdensarv liste pga natur og ærfuglene vi tar vare på der ute. Ta turen vider til Herøy, Dønna, Lovund og Træna noen eksempel på nydelige steder. Har tru på deg Hulda som også kommer fra en øy, som kan se lenger og anderledels enn ressursgruppe kan. Du ser galskapen i å legge et nytt hoved sykehuset til innlandet og lengst nord. Det Helgeland trenger er at hovedsykehuset ligger ved kysten på grunn av folket som bor på der flotte langstrakte kysten vår.

Bli Hoved sykehuset i Rana og skal man bemanne Dms i Brønnøysund, Mosjøen og Sandnessjøen trur jeg det vil bli vanskelig pga er avstand til det 3 Dms.

Helgelandsykehuset Sandnessjøen bemanner i dag Brønnøysund med leger (barnelege) som jeg vet om. Så det er lettere å komme seg til Brønnøysund med flere reisemåter bil, båt og fly.

Velges To Sykehus, et stort og et lite så må det store ligge ved kysten der det er flest folk og lange avstander. Det er lettere å drive et lite Sykehus/Dms i by/konsentrerte område med folk (Rana) de prehospital enhetene vil får et variert og flere utfordringer enn en prehospital enhet for eksempel på Vega/Dønna. En prehospital enhet vil bli bedre i en by da den får flere turer/pasienter å jobbe med, Den vil bli bedre og bedre sammenligne med en på en liten plass der det skjer lite, og da er man avhengig av kort vei til Akutt sykehuset siden man er så sjelden borti tilfeller.

I et rent samfunn økonomisk perspektiv så vil et hoved sykehus få samfunns økonomiske konsekvenser for Sandnessjøen, da 18 prosent av yrkesaktive jobber på Helgelandsykehuset i Sandnessjøen. Legges Hoved sykehuset til Sandnessjøen, vil Sandnessjøen og omegn få en vekst, og Mo I rana vil klar seg bedre. Rana regionen er kjent med at byene rundt har innbyggervekst og Rana regionen får et stort marked å jobbe på. Det vil være en vinn vinn situasjon for hele Helgeland. I fremtiden så vil veksten skje på kysten, innen havbruk, turisme og fornybar energi.

Ta hele Helgeland i bruk. Helgeland =Verdens vakreste kyst.

Vennlig hilsen

Ingvar Henrik Mathisen

Nils kjærs gt10

Sandnessjøen