

Samfunnsanalyse Helgelandssykehuset 2025 - Intervjuguide kommuner

Menon Economics har fått i oppdrag å gjennomføre en samfunnsanalyse av Helgelandssykehuset 2025. Formålet med analysen er å vise hvilke konsekvenser valg av sykehuslokalisering vil kunne få for samfunnet. I samfunnsanalysen ser vi på hvilke følger et potensielt valg av konsept vil få for pendling og bosetning av sykehusansatte, Helgelandssykehusets rekrutteringsevne, det lokale næringslivet, boligmarked og offentlig tjenestetilbud. Vi vil også se på potensielle følger for samhandling mellom primær- og spesialisthelsetjenesten, samhandling med forskings- og utdanningsmiljøer, samt potensielle følger for infrastruktur, klima og miljø.

Samfunnsanalysen utgjør bare én del av beslutningsgrunnlaget i prosessen med å velge konsept. Det er derfor flere temaer som ikke faller innunder Menons mandat for samfunnsanalysen. Vi vil ikke analysere helseforetakets kostnader knyttet til de ulike konseptene, heller ikke de direkte konsekvensene konseptvalget vil få for pasientene, som for eksempel tjenestetilbud og akuttberedskap.

Det er viktig for Menon å lytte til kommunene på Helgeland. Dere representerer samfunnene vi analyserer, og det er derfor viktig få oss å få med deres innspill i analysen.

Vi har sortert spørsmålene etter temaene som faller innenfor vårt mandat for samfunnsanalysen og hvert enkelt spørsmål vil bli stilt for samtlige sykehuskonsept. Til slutt åpner vi for at dere kan komme med andre innspill, dersom det er noe dere opplever at dere ikke har fått anledning til å svare på. Konseptene som analyseres er definert i tabellen nedenfor. Utformingen av konseptene er ikke en del av analysemandatet.

Alternativ	Stort akutt sykehus (SA)	Akutt sykehus (A)	Distriktmedisinsk senter (DMS)	Distriktmedisinsk senter (DMS)	Distriktmedisinsk senter (DMS)
0-alternativet	Mo i Rana Sandnessjøen	Mosjøen	Brønnøysund		
2a (1)	Mo i Rana og omegn		Sandnessjøen	Mosjøen	Brønnøysund
2a (2)	Sandnessjøen og omegn		Mo i Rana	Mosjøen	Brønnøysund
2a (3)	Mosjøen og omegn		Sandnessjøen	Mo i Rana	Brønnøysund
2b-1 (1)	Mo i Rana	Sandnessjøen	Mosjøen	Brønnøysund	
2b-1 (2)	Sandnessjøen	Mo i Rana	Mosjøen	Brønnøysund	

1. Konsekvenser av endringer i reisemønster

Konsekvenser for infrastruktur

1. Hvilke konsekvenser tror kommunen at valg av hvert konsept vil få for infrastrukturbehov for innbyggerne i kommunen, herunder
 - Veier
 - Tog
 - Kollektivtilbud
 - Ferge- og hurtigbåtforbindelser
 - Eventuell annen infrastruktur
2. Er det vedtatt noen planer om infrastrukturutbedringer i din kommune?
 - Hvis ja, er det sikret finansiering for disse planene?
 - Hvis ja, har dere dokumentasjon som dere kan sende oss på dette?

Konsekvenser for miljø og klima

3. Hvilke konsekvenser tror kommunen at valg av konsept vil få for bruk av kollektivtransport og gange/sykkel for kommunens innbyggere?
4. Finnes det fjernvarme i kommunene i dag?
 - a. Hvis ja, vil et fremtidig sykehus kunne benytte seg av dette?
5. Tror kommunen at valg av konsept kan få andre følger for miljø og klima?
 - a. Hvis ja, utdyp

2. Konsekvenser for annet offentlig tjenestetilbud

6. Hvilke konsekvenser tror kommunen at valg av konsept vil få for kommunens tilbud av offentlige tjenester, herunder
 - Skoler
 - Barnehager
 - Tannlegetjeneste
 - Brannvesen
 - Etc.

3. Boligmarkedet – konsekvenser og eventuelle utfordringer

7. Den eksterne ressursgruppen har sammenliknet boligmarkedet i kommunene Vefsn, Alstadhaug og Rana. De finner at Rana har større variasjon i boligmassen, høyest priser og prisvekst og at det omsettes flere boliger i Rana sammenliknet med de andre kommunene. Imidlertid omsettes boligene raskere i Mosjøen.
 - Har dere noen kommentarer til disse funnene?
8. Den eksterne ressursgruppen konkluderer med at boligmarkedet i Rana kommune, på bakgrunn av størrelse og variasjonen, er bedre rustet til å håndtere lokalisering av et stort akuttsykehus med tanke på boliger til ansatte.
 - Har dere noen kommentar til denne konklusjonen?
9. Er det ledig kapasitet i boligmarkedet i kommunen i dag?

10. Finnes det areal i kommunen som kan frigis til eventuelle boligtomter?
 - a. Hvis ja, hvor mye?
 - b. Er noe av dette allerede regulert til boligtomter?

4. Konsekvenser for det lokale næringslivet

11. Hvilke konsekvenser tror kommunen at valg av konsept vil få for kommunens næringsliv?
12. Finnes det bedrifter i kommunen som er særlig avhengige av nærhet til et akuttsykehus?
 - I så fall, hvilke og hvorfor?
13. Er det noen næringer/bedrifter i kommunen som kan ha særlig glede av samarbeid med sykehus?
14. Vil valg av konsept påvirke noen næringer i kommunen spesielt?
 - I så fall, hvilke og hvorfor?
15. Hvilke konsekvenser tror kommunen at valg av konsept vil få for kommunens arbeidsmarked (jf partnerarbeidsplasser)?
 - Hvor diversifisert er kommunens arbeidsmarked?
16. Andre kommentarer om næringsliv

5. Konsekvenser for primærhelsetjenesten

Samhandling mellom primær- og spesialisthelsetjenesten

17. Hvordan fungerer samarbeidet mellom primærhelsetjenesten i kommunen og spesialisthelsetjenesten i dag?
 - a. Har dere et samarbeid med alle tre sykehusene på Helgeland?
 - b. Hvilke tjenester er det dere samarbeider om?
 - c. På hvilket nivå bruker dere samarbeidet til kompetanseutvikling og erfaringsutveksling?
18. Hvilke forhold vil dere trekke frem som viktige i dagens samhandling mellom primærhelsetjenesten i kommunen og spesialisthelsetjenesten på Helgeland?
19. Hvordan tror dere at et fremtidig samarbeid med DMS i Brønnøysund vil se ut?
20. Hvilke konsekvenser tror dere at valg av de ulike konseptene vil få for samhandlingen og oppgavefordelingen mellom primær- og spesialisthelsetjenesten? Tror dere kommunene vil bli påført økte kostnader eller krav?
21. Tror dere tilgang på et nærliggende DMS kan kompensere for større avstand til sykehuset?

Rekrutteringsevne og -behov

22. Hvordan påvirker dagens sykehusstruktur (0-alternativet) rekrutteringen av fastleger til din kommune?
23. Vil opprettelsen av DMS i Brønnøysund kunne påvirke rekrutteringen av fastleger til din kommune?
24. Har avstand fra fastlegekontor til sykehusene noe å si for oppgavebelastningen til fastlegene?
25. Hvordan tror dere de foreslåtte konseptene vil påvirke rekrutteringen av fastleger til din kommune? Hvilken rolle spiller avstand til sykehus og DMS?

6. Samhandling med forsknings- og utdanningsaktører

26. Hvilke konsekvenser tror kommunen at valg av konsept vil få for forskning og utdanning i kommunen, herunder

- Har dere videregående opplæring i dag som er tilknyttet sykehus, og vil tilbudet påvirkes?
- Tilbys det høyere utdanning i kommunen i dag som er tilknyttet sykehus, og vil tilbudet påvirkes?
- Finnes det forskningsmiljøer i kommunen i dag som er tilknyttet sykehus, og vil miljøet påvirkes?
- Annet?

7. Øvrige innspill

27. Er det forhold utover de vi har vært gjennom, som faller innenfor vårt mandat for samfunnsanalysen, som dere vil ta opp?