

Høringssvar fra akuttmottak og intensiv Mosjøen

Det ligger et overordnet mål, et samfunnsløfte, om å greie å organisere en helsetjeneste som er bærekraftig inn i fremtiden, hva vil det si? hvilke utfordringer har vi? Hvordan velger vi å møte utfordringene?

Hvordan skal vi prioritere mellom å holde tritt med en stadig økende pasientmengde, nye muligheter og krav til behandling, utfordringer med å rekruttere nok av nødvendig personell og kostnader til drift og eiendom?

Er det bærekraftig å putte mer og mer penger inn i helsetjenestene for å holde tritt med utviklingen? De fleste forstår at det ikke er bærekraftig og på en eller annen måte må vi prøve å bryte denne spiralen.

Hvordan gjør vi det? hva er fremtidens helsetjeneste for oss?

Målet til Helgelandssykehuset bør være å lage en helsetjeneste som kan gi et likeverdig tilbud for alle som bor på Helgeland. Hvordan sikrer vi at de som bor ytterst i havgapet eller innerst i en dal på innlandet får et likeverdig tilbud?

Vi må først enes om at **alle skal få et tilbud som leverer i forhold til nasjonale krav og forventninger ved tidskritiske hendelser.**

Det betyr at vi må greie å tilby akutt CT og trombolysebehandling til pasienter med hjerneslag innen tidsvinduet og en pasientsløyfe som sikrer trombektomi så raskt som mulig ved behov. Vi må ha gode systemer for håndtering av hjerteinfarkt prehospitalt der man raskt iverksetter tiltak og ikke minst har gode og likeverdige pasientsløyfer i forhold til infeksjoner og sepsis. I tillegg har vi en aldrende befolkning og «den skrøpelig eldre» er blitt et uttrykk. Disse har også krav på likeverdig behandling. Ofte får de infeksjoner som raskt utvikler seg til sepsis. De krever en stadig større andel av helsetjenestene i sykehus og kommuner.

Det er beskrevet i utallige høringer at man ved å legge ned akuttberedskapen i spesialisthelsetjenesten i Mosjøen risikerer at det vil få fatale følger for pasienter som tilhører regionen, spesielt med tanke på Hattfjelldal/Grane, som allerede har lang reisevei. Dårlig infrastruktur, med utfordrende vær og føre, blir reiseveien lang, og kritisk syke pasienter får ikke den behandlingen som er nødvendig tidsnok. Dette kan medføre alvorlig sykdom, og i verste fall dødsfall.

For at HSYK skal ivareta sitt krav iht spesialisthelsetjenesteloven forventer vi at Helgelandssykehuset har en god plan for å ivareta dette som ikke forringer kvaliteten på den tjenesten hele befolkningen har krav på.

Er det bærekraftig å legge ned en akuttenhet som leverer på økonomi, kvalitet, rekruttering og en bygningsmasse som er fremtidsrettet med tanke på drift?

Det er få akuttmottak i helse Nord som kan måle seg med de funksjonelle lokalene man har i Mosjøen med tanke på ivaretagelse og observasjoner av forskjellige pasientkategorier og isolatmuligheter. Dette er en avdeling som er utformet sånn at man utnytter personellet mellom akuttmottak og intensivsenger dynamisk og økonomisk. Det er alltid intensivkompetanse tilgjengelig i mottak av de sykeste pasientene, det er det ikke mange, om

noen, akuttmottak i Helse Nord som greier å levere på. I tillegg leverer man på økonomi og rekruttering.

Helgelandssykehuset har vedtatt å flytte all aktivitet bort fra denne velfungerende akutttenheten som ukentlig berger liv, og leverer godt i forhold til nasjonale krav til behandling ved tidskritiske hendelser? Avdelingen er i tillegg et viktig ledd i samhandling med kommunehelsetjenesten i Vefsn, Grane og Hattfjelldal. De ansatte er aktive i følgetjeneste med pre- hospitale tjenester og driver også ambulansetjenester ut til kommunene vi samhandler med. Dette er en avdeling som har drevet løsningsorientert de siste 10 årene med fokus på samhandling med kommunehelsetjenesten og utvikling og etablering av løsninger som er fremtidsrettet med tanke på alle utfordringene vi vil ha i helsetjenestene i fremtiden. Helgelandssykehuset burde heller brukt denne avdelingen, og måten man jobber på, som et foregangseksempel på **det utadvendte sykehus**, der spesialisthelsetjenesten er tilgjengelig for kommunehelsetjenesten på en fremtidsrettet måte.

Dersom Helgelandssykehuset mener at de med sitt forslag, har greid å levere en **bærekraftig** helsetjeneste som gir et likeverdig tilbud til alle pasientene ved tidskritiske hendelser på Helgeland, så har de funnet en løsning som de fleste kan enes om og være med på å bygge opp under.

Den modellen Helgelandssykehuset her skisserer vil derimot kreve en massiv opprusting i pre-hospitale tjenester for å ivareta krav til forsvarlig behandling etter nasjonale retningslinjer, i tillegg til økt bemanning både på legesiden og sykepleiersiden ved de 2 enhetene som skal ta imot pasientene. Det er pr. nå ikke plass i akuttmottak eller på sengeposter til å ivareta den pasientmengden det er sagt at de 2 andre enhetene skal ta imot.

Hvordan tenker man å løse dette? Enten må man bygge ut/bygge nytt, noe HSYK har sagt at de ikke har råd til, eller så må man sette inn tiltak for å redusere behovet for innleggelse av pasienter fra alle kommunene på Helgeland..

Helgelandssykehuset har valgt å ta ned sin **totale akutt-kapasitet** ved å legge ned akuttfunksjonene i Mosjøen. Det betyr at HELE Helgeland vil få et mindre tilgjengelig sykehus.

Det setter et høyt press på kommunehelsetjenesten på hele Helgeland som ikke er rustet økonomisk eller faglig til å overta ansvaret spesialisthelsetjenesten har.

Er dette bærekraftig?

Forslaget Helgelandssykehuset har kommet med vil kreve store tiltak prehospitalt, inhospitalt og samhandling med kommunene for å innfri krav til forsvarlige helsetjenester etter gjeldende nasjonale retningslinjer. Dette gjelder ikke bare kommunene som ligger rundt Mosjøen, **hele** helseregionen blir påvirket og må gjøre tiltak.

Akuttavdelingen i Mosjøen har vært en viktig aktør som har drevet fremtidsrettet i mange år. De ansatte etterspør en prosess der den kunnskapen man har om eget distrikt, samarbeidspartnere, samhandling og fremtidsrettede løsninger blir sett. Man etterspør gode prosesser for omstilling som trykker de ansatte og gjør at man greier å dra lasset sammen. Opplevelsen er at man står veldig alene og har liten kontakt med den øverste ledelsen. Vi er et lite lokalsykehus og forholdene er små, man forventer en bedre involvering i prosesser og synlig ledelse.

Fremtiden er gode helsetjenester i nettverket nært den enkelte pasient og gode prehospital systemer som sikrer en forsvarlig og likeverdig helsetjeneste når man blir akutt syk eller skadet. Dette gjelder hele Helgeland.

Vi forventer at Helgelandssykehuset er sitt ansvar bevisst, og gjør grundige vurderinger av de løsningene man bestemmer seg for, sånn at alle beslutninger tas med utgangspunkt i likeverdige og forsvarlige helsetjenester for hele Helgelands befolkning.