

## Høringsinnspill: Forsvarlig drift ved Helgelandssykehuset

### Jamfør mandat 3.3.

**Innspillet kommer fra: Overlegeforeningen ved Klinikk Psykisk helse og rus**

**Dato: 12.12.24**

**Innsending til: [postmottak@helgelandssykehuset.no](mailto:postmottak@helgelandssykehuset.no)**

---

### 6. Fritekst

På vegne av Overlegeforeningens medlemmer i Klinikk Psykisk helse og rus, Helgelandssykehuset, gis slik uttalelse:

1. Vi er nå kjent med samlokalisering av alle døgnposter ikke lengre er en forutsetning for etablering av en akuttpost godkjent for tvang. Det betyr at fagmiljøet i Mosjøen får arbeide videre i fred, noe et samlet overlegemiljø har stilt seg bak.
2. Det vil være en forutsetning at Helse Nord RHF i løpet av 2-3 måneder gir en avklaring av om finansiering av nybygg som kan huse en akuttpsykiatrisk sengepost med godkjente skjermingsfasiliteter osv. kan forventes i løpet av 2-3 år. Uten en slik garanti vil videre planleggingsarbeide inn i 2025 være bortkastet.
3. Flere av overlegene i klinikken har uttrykt motstand mot å delta i vaktordning utover dagens bakvaksordning. Også utenfor Rana-distriktet har flere psykiatere søkt fritak fra dagens vaktordning som er innskrenket til en passiv vakt-ordning. De psykiaterne som av ulike grunner har uttrykt sterk motstand mot deltakelse i døgnkontinuerlig vaktordning, og til dels også søkt ansettelse ved Helgelandssykehuset pga tidligere fravær av vaktordning, må fritas fra vaktplikt. Dette anser vi som uproblematisk siden etablering av en akuttpsykiatrisk sengepost vil være betinget av en stor økning i antall leger både av spesialister, men i særlig grad av lis-leger.
4. Sett utfra et pasientperspektiv må opprettelse av en akuttpsykiatrisk sengepost som erstatning for nåværende avdeling Sør ved Nordlandssykehuset betegnes som utelukkende positivt.
5. Nyetablering av en akuttpsykiatrisk sengepost til erstatning for sengepost Sør i Nordlandssykehuset ville bety en stor økning av døgnkapasitet for innbyggerne i søndre del av Nordland, og føre til et langt større fagmiljø innen psykisk helse og rus enn vi har i dag, noe som ville være bra for fagfeltet og pasientene.
6. Det må forutsettes kort avstand til somatisk sykehus med akuttberedskap for håndtering av akutte skader både på personell og pasienter, inkl. intoksikasjoner osv. Det betyr at lokalisering bare vil være aktuelt på Mo fordi etablering av en evt. tredje døgnpost i Sandnessjøen fremstår som usannsynlig.
7. Vi vil også vise til at ROS-analysen som er foretatt, viser til dels svært store utfordringer med å etablere en slik døgnpost, og med tanke på den anstrengte økonomi ikke bare i vårt regionale helseforetak, men landsomfattende, ber vi om at videre planleggingsarbeide stanses dersom det ikke blir fremlagt en realistisk økonomiplan i løpet av de neste 2-3 måneder.

Mo i Rana, 12.12.2024

For Den norske legeforening, Overlegeforeningen Klinikk psykisk helse og rus. Helgelandssykehuset.

Morten Hagen, klinikktilitsvalgt