

[postmottak@sykehusbygg.no](mailto:postmottak@sykehusbygg.no).

## **Høringsuttalelse angående ny sykehusstruktur på Helgeland ref. 18/2002**

### ***Innledning***

Institutt for klinisk medisin ved Det helsevitenskapelige fakultet UiT – Norges arktiske universitet (IKM) er en viktig aktør i utdanningen av leger og medisinsk forskning i Helse Nords nedslagsfelt og ønsker derfor å komme med høringsuttalelse knyttet til rapporten “Helgelandssykehuset 2025 - Rapport fra ekstern ressursgruppe”.

Forskning, utdanning, og pasientbehandling er likestilte oppgaver for de regionale helseforetakene. Organiseringen av spesialisthelsetjenesten lengst sør i helseregionen vil sannsynligvis få store konsekvenser for Helse Nords muligheter til å prioritere utdanningen av legespesialister, fagutvikling og forskning.

### ***Ett sykehus gir et robust miljø med bred kompetanse***

IKM er enig med ressursgruppen i synet på viktigheten av å velge en sykehusstruktur som i størst mulig grad fremmer rekruttering av ulike helsefaggrupper til spesialisthelsetjenesten. Ved å bygge ett stort akuttsykehus på Helgeland, fremfor to mindre sykehus, legger man til rette for etablering av et robust miljø med bred kompetanse.

### ***Lokaliseringen betyr mye for forskningen og fagutviklingen i Helse Nord***

Helsefaglig forskning er svært viktig for fagutvikling, god pasientbehandling og rekruttering av kompetent helsepersonell. Viktige forutsetninger for å kunne drive helsefaglig forskning av høy kvalitet er at man har robuste og kompetente fagmiljø, nødvendige rammebetingelser, og økonomiske ressurser til frikjøp av forskere og nødvendig forskningsmateriell.

I Helse Nords nedslagsområde er den helsefaglige forskningen omlag 30% lavere enn forventet basert på befolkningsgrunnlaget. Dette er urovekkende og betenkelig. Årsaken(e) er mange og komplekse, men inkluderer blant annet Helse Nords relativt lave økonomiske satsning på forskning og at landsdelens demografi nødvendigvis gir mindre fagmiljø enn i øvrige deler av Norge. Hovedtyngden av den helsefaglige forskningen i dag foregår i aksen mellom Det helsevitenskapelige fakultet ved UiT-Norges arktiske universitet og Universitetssykehuset Nord-Norge. I Helse Nords forskningsstrategi ønsker man imidlertid

å desentralisere den helsefaglige forskningen til også å innbefatte lokalsykehusene. Etableringen av ett sykehus på Helgeland passer således inn i denne strategien.

IKM mener imidlertid av ett stort akutt sykehus bør plasseres så sentralt på Helgeland som mulig, i praksis sør for Korgfjellet. En sentral geografisk plassering vil redusere reise- tid og belastning for pasienter, øke kvaliteten i de prehospitale tjenestene, redusere behov og størrelse for foreslåtte DMS, og redusere pasientlekkasjen til Helse Midt. Dette vil igjen redusere driftskostnadene for spesialisthelsetjenestene på Helgeland. Økonomien i Helse Nord er allerede presset og ytterligere overskridelser av investerings- og driftskostnader vil sannsynligvis gå utover midler allokert til forskning og fagutvikling.

Selv om forskning, utdanning, og pasientbehandling er likestilte oppgaver for de regionale helseforetakene, tilsier all erfaring at i en presset økonomisk situasjon vil pasientbehandlingen bli prioritert på bekostning av forskning og utdanning. På sikt vil en lokalisering av ett sykehus på Mo i Rana dermed kunne redusere kvantiteten og kvaliteten i den helsefaglige forskning, fagutviklingen og i siste omgang kvaliteten i deler av spesialisthelsetjenesten.

### ***Konklusjon***

IKM er enig med ressursgruppen i at det bør etableres ett stort akutt sykehus på Helgeland. I motsetning til ressursgruppen mener vi sykehuset bør lokaliseres sør for Korgfjellet. Det vil gi rom for mer ressurser til forskning og fagutvikling i hele regionen, noe som med sikkerhet vil gi en bedre spesialisthelsetjeneste over tid.

Med vennlig hilsen,



Gunnar Leivseth

Instituttleder  
Institutt for klinisk medisin  
UiT-Norges arktiske universitet

Gunnar.leivseth@uit.no  
776 20891