

## **Høringsuttalelse fra Brønnøy næringsforum (inkl. de største bedriftene i Sømna kommune), Mosjøen næringsforening, Vega Næringsforening og Norgesvinduet Svenningdal**

Brønnøy næringsforum (inkl. de største bedriftene i Sømna kommune), Mosjøen næringsforening, Vega Næringsforening og Norgesvinduet representerer næringslivet på midt- og Sør-Helgeland, og vi tillater oss å sende inn følgende høringsuttalelse.

Næringslivet støtter ressursgruppens forslag om ett stort akutt sykehus på Helgeland. Pasientgrunnlaget på Helgeland gir ikke rom for flere sykehus med akuttberedskap. Dette vil gi den beste pasientsikkerheten, og de beste mulighetene for å rekruttere fagpersonell.

Vi er svært overrasket over argumentene ressursgruppen bruker for å foreslå plassering av det nye sykehuset på Mo. Det er viktig å ta hensyn til geografi i en så stor region som Helgeland, og en plassering i ytterkanten av regionen som skal dekkes er ikke akseptabelt. Flertallet av befolkningen bor ikke på Mo. Tryggheten for å nå fram til sykehuset innen rimelig tid i akutte situasjoner for alle helgelendinger gjør at ett felles sykehus må plasseres sentralt i regionen. Vi krever derfor at sykehuset må plasseres i aksene Mosjøen – Sandnessjøen. Dette vil ivareta pasientenes reisetid på en langt bedre måte enn i ressursgruppens forslag.

Ressursgruppen har lagt vekt på argumenter som er lite relevante eller direkte feil. Ressursgruppen har blant annet ikke sett at avstanden mellom Mosjøen og Sandnessjøen er vesentlig redusert pga. Toventunellen. Dette gjør at aksene mellom Mosjøen og Sandnessjøen må sees på som et felles bo- og arbeidsmarked. Det blir derfor feil å hevde at fagmiljøet på Mo er størst. Samlet er fagmiljøet sør for Korgfjellet utvilsomt større, spesielt når det gjelder viktige grupper som overleger og spesialsykepleiere. Sykehusene i Mosjøen og Sandnessjøen inneholder flere spesialiteter, og behandler flere pasienter.

Ressursgruppen er også klar på at flere på Sør-Helgeland kommer til å velge sykehus tilbud i Helse-Midt Norge hvis sykehuset lokaliseres på Mo. Dette støtter vi, og mener samtidig at det ikke er gjort konkrete vurderinger av de økonomiske eller faglige konsekvensene et slikt pasienttap vil ha for Helgelandssykehuset, Nordlandssykehuset, Universitetssykehuset i Tromsø og for Helse Nord. Med riktig plassering av et stort akutt sykehus sør for Korgfjellet kan pasientlekkasje unngås.

Ressursgruppa mener alle tre byene kan fungere godt når det gjelder rekruttering til et stort akutt sykehus, men når det skal velges lokalisering argumenteres det med at de områdene hvor Mosjøen og Sandnessjøen kommer best ut minimeres. Men på faktorer hvor gruppen mener Mo kommer bedre ut, løftes dette frem. Her stiller vi spørsmål ved skjønnnet som ressursgruppen har utøvd. Vi kan ikke se at boligmarkedet på Mo skal være mer attraktivt for ansatte. Spesielt ikke når dette begrunnes med at det er mer blokkbebyggelse på Mo. Vi er gjort oppmerksom på av entreprenørbransjen at det går mye raskere og bygge opp

blokkbebyggelse når et vedtak om bygging er gjort, enn tiden det tar å bygge et nytt sykehus. Dette til orientering, om antall blokker skal være et argument for lokalisering.

Vi reagerer også på at en eventuell stor flyplass på Hauan brukes som argument i en slik sak. For det første har Stortinget forutsatt at flyplassene både i Mosjøen og Sandnessjøen skal opprettholdes. For det andre er det høyst usikkert om en eventuell ny flyplass blir bygget. Samtidig kan vi ikke se at dette skal være relevant for Helgelandssykehusets plassering. Det viktigste for Helgelandsykehuset må være rask tilgang til ambulansefly og helikopter, samt mulighetene for pasientene til å reise til øvrige sykehus i Helse Nord. Alle undersøkelser gjort vedrørende en eventuell ny flyplass viser svært dårlig passasjergrunnlag, og svært få frekvenser med større fly. Samtidig er det kun muligheter for større fly til Oslo pga. passasjergrunnlaget. Det betyr at det blir de små flyene fra kortbanenettet som vil trafikkere Bodø og Trondheim. For Helgelandssykehuset må pasientene være viktigere, enn de ansattes ønsker om å reise til «syden».

Vi støtter beslutningen til Helgelandssykehuset om å legge et sterkt DMS til Brønnøysund. Dette er viktig for regionen at dette distriktsmedisinske senteret får et godt og bredt tilbud, og at dette avklares så raskt som mulig. DMS-er skal være et supplement til sykehus, og er ingen erstatning for et sykehus. Det betyr at DMS-ene vil være avhengig av at det er sykehusansatte deltar i behandlingen. Det er for befolkningen i Brønnøy og kommunene på Sør-Helgeland at sykehuset må ligge sør for Korgfjellet, slik at det samlede helsetilbudet blir akseptabelt. Ved ambulerende av spesialister til et DMS i Brønnøysund for å kunne gi et godt desentralisert tilbud. Allerede i dag ser man at det er krevende å få til ambuleringsordninger til Brønnøysund med spesialister fra Mo i Rana. Tilnærmet uten unntak er dagens spesialister i Brønnøysund tilknyttet sykehuset i Sandnessjøen. Å få et sterkt og levedyktig DMS med et variert spesialisthelsetjenestetilbud i sørenden av vår region vil være betydelig enklere dersom det store akuttsykehuset er plassert sør for Korgfjellet, med overkommelig reiseavstand til Brønnøysund.

Det er også viktig for Helgelandssykehuset og tenke på egen økonomi. Ved å legge et stort akuttsykehus sentralt midt på Helgeland, så vil man kunne gi et godt tilbud til hele Helgeland med kun to DMS i tillegg. Et i Brønnøysund, og et på Mo. Dette gir i motsetning til ressursgruppens forslag kun 2 DMS i stedet for 3.

Siden man har de største fagmiljøene i Mosjøen og Sandnessjøen, vil en sentral plassering gi bedre muligheter for å opprettholde sterke fagmiljø i interimperioden. En slik plassering vil også lette pendlerbehov til DMS-ene og styrke tilbudene her. Samtidig vil en sentral plassering gi flere av dagens ansatte muligheten til å pendle, og på den måten vil ikke en bygging av et stort akuttsykehus gi så store negative konsekvenser for dagens vertskommuner.

For oss er det viktig at hele befolkningen på Helgeland skal ha de samme rettigheter, og derfor må sykehuset plasseres slik at flest mulig får en akseptabel reisetid. Da er svaret enkelt; det må bygges ett stort akuttsykehus sør for Korgfjellet, og to sterke DMS i Brønnøysund og på Mo. Dette til det beste for hele Helgeland!