

Sentralitets-indeks for Stort Helgelandssykehus.

Ny Sentrliserings-indeks for landets kommuner.

SSB/Statistisk Sentralbyrå, presenterte 20/11-17 ny sentralitetsindeks for landets kommuner. Verdi for hver kommune, gir et mål for kommunen sentralitet.

Ny standard gjøre ved vekting av bebodde grunnkretser, ikke bare tettsteder eller kommuner. Dette medfører en langt høyere presisjonsnivå i beregningene.

Kommunens sentralitet baserer seg på reisetider for beboerne i grunnkretser til arbeid, service -funksjoner, varer, tjenester, infrastruktur med barnehager, skoler, helsetjeneste, butikker, kulturtilbud, naboer etc.

Misnøye med SSB`s gamle sentralitetsindeks medførte bruk av «ikke-offisiell» indeks fra NIBR (Norsk Institutt for by -og regionsforskning) der landet ble delt inn i bo- og arbeidsmarkedsregioner, «BA-regioner», der sentralitet er e`n av ingrediensene.

SSB har fra data fra Folkeregistret registrert alle bosatt i Norge. Ut fra disse opplysninger er befolkningstygndepunkt (BTP) for hver grunnkrets beregnet ved å regne ut gjennomsnitt for x-og y koordinatene for hver av de om lag 13500 bebodde grunnkretsene.

BTP brukes til avstandsberegninger ved hjelp av veinett.

Stort Akuttsykehus for Helgeland.

Et Stort Akutt Helgelandssykehus bør fremskrevet til 2040, beregnes for 80.000 – 85.000 helgelendinger og dekkes av 18- til 25 spesialiteter. Ut fra befolkningsdata beregnet av SSB, vil spesialisthelsetjenesten, ved somatiske avdelinger og psykisk helsevern, kreve en økning for Helgeland på 23.7%, en økning på 428 årsverk frem til 2040. Økningen vil være 409 årsverk innen somatisk spesialiteter og 19 årsverk ved psykisk helsevern og rusomsorg.

Akutt Helgelandssykehus vil drives av vaktbærende spesialiteter i indremedisin, kirurgi, anestesi, klinisk-/kjemisk-lab. tjeneste og røntgen-lab. i 24 timer døgntjeneste.

Rådgivingsgruppe anbefalte at sykehus med akuttkirurgi bør ha opptaksområdet på minst 80.000 til 100.000 beboere.

Kirurgien krever sentralisering pga. behov for sterk fagkompetanse ved bl.a. kreftkirurgi og traumakirurgi.

Metodeutviklinger og medisinsk breddekompetanse bidrar i stadig sterkere grad til overlevelser ved kreftkirurgi.

Beboere i Rana vil ha tilgang til et Stort Akutt Helgelandssykehus med bredde- og spisskompetanse inne bredt fagfelt, og rekke sykehusbehandling innen 60min., en sammenfallende ambulansetid med 2.397 millioner nordmenn, 47% av den norske befolkning.

Befolkningstyngdepunkt

Befolkningstyngdepunktet og Transport-teoretisk midtpunkt for Helgeland ligger ikke i bysentrum av Mo i Rana, og ikke på Hemnes; men er lokalisert sør for Korgenfjellet, i Drevja.

46.476 beboere, 60 % av befolkningen på Helgeland bor sør for Korgenfjellet, på Helgeland og Sør-Helgeland.

Feilplassert stort Helgelandssykehus vil påvirkes av avstander, transport, tid, miljø og kostnader.

Sentraliseringsindeks og Stort Helgelandssykehus.

I ny beregning av Sentraliserings-indeks, kommer kommunene Vefsn og Rana ut i samme Sentralitets-klasse, Nivå, romertall 4; indeks 650-769.

Aksen: Vefsn, Sandnessjøen med tilstøtende kommuner, Leirfjord, Hemnes og Nesna kommer ut med gjennomsnittlig indeks : 616, for sykehuset lokalisert til Tovåsen

Sykehuset lokalisert i Rana, kommer ut med tilstøtende kommuner Lurøy, Hemnes med en gjennomsnittlig indeks: 527 for sykehuset lokalisert i Rana.

Urban Regionsforstørring ved Helgelandssykehuset til Tovåsen.

Utviklingstrekk for riktig lokalisering av Stort Helgelandssykehus, vil ved kvalitative og kvantitative metoder, ved Multiplikator-effekt og Agglomerasjons-effekt, gi ekstra bidrag til forsterket Sentraliserings-indeks og urban REGIONSFORSTØRRING, til indre- , ytre Helgeland , ved aksekommunen Hemnes, Nesna, Leirfjord, Vefsn og Alstahaug.

En befolkning på 29.404, 39% av helgelendingene som vil rekke sykehuset på Tovåsen innen < 35 min.

Utviklingen av økonomiske og sosiale faktorer vil forsterke den økonomiske innovasjonen for akse-kommunene og utbygging av sosial-, kulturell- og trafikal infrastruktur.

Sykehuset vil bidra til sentrumsbygging og urban Regions-forstørring og arbeidssted for 1.500- 1.700 ansatte.

En sentrumsbygging ved 2 byer og 3 tettsteder som vil medføre en endret trafikal omstrukturering, foruten utvikling av sosial-, kulturell- og markedsorientert infrastruktur.

En betydelig magnet-effekt for faglig rekruttering til sykehuset og med tilbud for sykehusansatte til bo- og miljø områder for barn og voksne mellom Helgeland innland og Helgelandskysten.

Et urbant området med varierende geografi og tilgang til store giftfrie , friluftsområder mellom kyst og innland.

Et området for sykehusansatte, som vil oppfylle nasjonale krav til Reisevaneundersøkelsene fra TØI 2009 og 2013/2014, med reiseavstander til arbeid på 10 - til 35min.

Akse-regionen vil gi en betydelig magnet-effekt for faglig rekruttering til et stort Helgelandssykehus og til næringsutvikling ved Regions-forstørring ved arbeids- og markedsregion i 2 byer ,3 tettsteder på Helgeland.

Familie- og barnevennlige bosteder, bomiljø med fravær av giftig miljøforurensende områder, vil ha like sterk påvirkning for rekruttering og stabilisering av helsepersonell som selve arbeidsvilkårene de ansatte blir tilbudt på sykehuset.

Stort Helgelandssykehus og Verdiskapning.

Investeringsvilje, teknologiutvikling, medisinsk forskning under et sykehus-tak; klassifisering av GRØNT sykehus med effekt i form av øket verdi, vil gi lavere driftskostnader og lengre levetid for Stort Helgelandssykehus.

Milliardinvestering for nytt stort Helgelandssykehus, vil bety en verdiskapning, sparte kostnader for FDVU (forvaltning, drift, vedlikehold og utvikling) og styrket ved BREEAM-NOR krav, dvs. miljø sertifisering av virksomheten, miljøklassifisering av bygg, som tilrettelegger for bedre og mer varig gjennomførbar FDVU dokumentasjon.

Milliardinvestering for nytt sykehus, vil være en milliardinvestering som er samsvarende med 1 års drift ved samme sykehus.

Investeringen vil være en værediskapning for utvikling og samfunnsbygging for alle kommunen på Helgeland.

Befolkningen på Helgeland vil få en avstand og reisetid til sykehuset som samsvarer med nasjonale ambulansetider.

Sykehusansatte vil ha pendel-/reiseavstander til sin arbeidsplass som oppfyller nasjonale krav til Reisevaneundersøkelser 2009 og 2013/14.

Sykehuset på Tovåsen, vil for regionen Helgeland med 29.404 beboere, 39 % av helgelendingene, bosatt mellom innland og Helgelandskysten, vil gi endret trafikal infrastruktur og endre bosetningsmønster mellom 2 byer og 3 tettsteder.