

Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN)

[sykehusplan@unn.no](mailto:sykehusplan@unn.no)

---

## Høringsuttalelse vedrørende framtidig organisering av kirurgisk akuttberedskap, fødevirksomhet og elektiv kirurgi ved UNN Narvik

UiT - Norges arktiske universitet, ved Fakultet for ingeniørvitenskap og teknologi (IVT) er glad for at vi er bedt om å komme med en høringsuttalelse vedr. rapport om kirurgisk akuttberedskap, fødevirksomhet og elektiv kirurgi ved UNN Narvik.

UiT i Narvik er en av de største virksomhetene i UNN Narvik sitt nedslagsfelt. Her utdannes det ingeniører, sykepleiere og økonomer. Utdanningsløpet spenner helt fra forkurs til PhD. Totalt er det om lag 230 ansatte og 1600 studenter ved UiT i Narvik.

For UiT i Narvik er det svært viktig at vårt lokalsykehus har de funksjoner som forbindes med et fullverdig lokalsykehus. Våre ansatte og studenter forventer at regionen har et helsetilbud som gjør at vi føler oss trygge på å få adekvat medisinsk hjelp når behovet oppstår.

Med vår studentportefølje er UiT i Narvik naturlig nok spesielt opptatt av sykehusstilbudet til unge voksne. Et godt fødetilbud og akuttkirurgisk beredskap er en nødvendig forutsetning for å kunne rekruttere både studenter og ansatte.

Til de enkelte anbefalinger:

### **Fødetilbudet.**

Prosjektgruppen anbefaler at fødeavdelingen videreføres, noe vi selvsagt slutter oss til. Vi vil imidlertid sterkt advare mot mindretallets forutsetning om at det i løpet av 1 år skal rekrutteres 3 gynekologer. Ut fra vår lange erfaring med å rekruttere høyt kvalifisert personale, anser vi det som svært problematisk å legge en slik forutsetning til grunn. Rekrutteringsprosesser tar ofte lengere tid enn man i utgangspunktet tror. En slik prosess må gis tilstrekkelig tid, ressurser og ledelsesmessig forankring.

### **Akuttkirurgisk beredskap.**

UiT i Narvik konstaterer med tilfredshet at en samlet prosjektgruppe anbefaler at UNN Narvik skal ha traumemottak og døgkontinuerlig akuttkirurgisk beredskap.

UiT i Narvik mener at det er viktig å opprettholde minimum dagens nivå med mulighet for å vurdere eksempelvis magesmerter hele døgnet, døginnleggelse ved behov og behandle de hverdagslige årsakene til magesmerter.

Traumemottaket skal, som nå, tilfredsstillende regionale- og nasjonale kvalitetskrav. Vi støtter flertallet i prosjektgruppen som presiserer at det skal være bløtdelskirurger i døgnavt.

### **Elektiv kirurgi.**

UiT i Narvik synes det er svært positivt at en samlet prosjektgruppe ser behov for økt ortopedisk aktivitet ved UNN Narvik. Flertallet presiserer at dette innebærer en økt vaktberedskap på kveld og i helg. Dette støtter UiT i Narvik. Det synliggjøres også gode muligheter for økt elektiv kirurgisk aktivitet ved UNN Narvik innen gastrokirurgi, urinveiskirurgi, gynekologi og om mulig plastikk-kirurgi. Flertallet vil opprettholde gastroenterologisk kirurgi som døgnaktivitet (innleggelse). Vi støtter dette.

### **Hålogalandsbruas betydning for opptaksområdet til UNN Narvik.**

UiT i Narvik har forstått det slik at med den nye Hålogalandsbrua brua på plass vil det være 42000 mennesker som vil ha UNN Narvik som sitt nærmeste sykehus. Etter vårt syn burde dette absolutt vært hensyntatt i rapporten. Det er hevdet at begrunnelsen for å utelate denne problemstillingen skal være at dette reiser flere spørsmål som vil kunne få betydning for funksjonsfordelingen mellom sykehusene i regionen. Når man vet at tid er en av de viktigste faktorene når det står om å redde liv, så er vi overbevist om at innbyggerne i UNN Narvik sitt nedslagsfelt vil kreve at deres nærmeste sykehus har alle de funksjoner som forventes av et moderne fullverdig lokalsykehus.

Vennlig hilsen

Bjørn Solvang  
dekan

Bjørnar Storeng  
fakultetsdirektør

*Dokumentet er godkjent elektronisk og krever derfor ikke signatur.*