

Høringsuttalelse

Oppfølging av Nasjonal helse- og sykehusplan

UNN Narvik

Troms fylkeskommune

I forbindelse med behandlingen av St.meld 11 (2015-2016) Om nasjonal helse- og sykehusplan (2016-2019) ba Stortinget Regjeringen om å sørge for at sykehus som i dag har akuttkirurgisk tilbud, fortsatt vil ha dette når hensynet til kvalitet og pasientsikkerhet er ivaretatt. Stortinget ba også Regjeringen gjennom foretaksmøtet og/eller styringsdokumenter om å sørge for at de regionale helseforetakene starter en prosess med å flytte mer av den elektive kirurgien i foretaket til akutt sykehusene, der det ligger til rette for dette, for derigjennom å styrke den generelle kirurgiske kompetansen ved disse sykehusene.

Avstander og tidsavstander mellom UNN Narvik og kommuner i Troms og Nordland (men også avstanden mellom UNN Narvik og UNN Harstad) vil bli endret etter at Hålogalandsbrua blir åpnet. Dette vil ha betydning for fordelingen av akuttpasienter og elektiv pasientbehandling. Det er derfor nødvendig å gå gjennom pasientstrømmer og tilbud ved de forskjellige sykehusene i UNN HF. Tidsavstander og pasientstrømmer kan også få betydning for fremtidig behov for spesialisthelsetjenester ved hvert enkelt sykehus, rekruttering av spesialister og etablering av bærekraftige spesialistmiljøer.

Utredningsgruppen har delt seg i to fraksjoner. Det er enighet mellom disse om:

- Begge vil prøve å opprettholde fødeavdeling
- Begge foreslår styrket ortopedisk kirurgi
- Begge foreslår videreføring av urinveiskirurgi

Troms fylkeskommune støtter disse synspunktene. Det anbefales at det utvises en viss investeringsvilje og tålmodighet (utover 12 måneder) i spørsmålet om det er mulig å etablere et bærekraftig miljø av spesialister til fødeavdelingen. Fødeavdeling er et område hvor det er av spesielt stor betydning for den fødende og familien til den fødende at tilbudet finnes så nært som mulig.

Det er en viss uenighet mellom fraksjonene om nødvendigheten av døgnvakt innenfor enkelte fagområder. Troms fylkeskommune har for liten kunnskap til å ha sterke synspunkter på nødvendigheten av døgnvakt innenfor de enkelte fagområdene. Beslutninger om dette må ta hensyn til pasientene, fagmiljøene (rekruttering/stabilitet) og oppgavefordelingen mellom sykehus og kommuner (samhandlingsreformen).