



DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Statsråden

Rana kommune

Deres ref
2014/1831-54

Vår ref
16/228-120

Dato
16. oktober 2020

Nye Helgelandssykehuset - Bekymringsmelding fra Rana kommune

Jeg viser til brev av 6. oktober 2020 om videreutvikling av Helgelandssykehuset.

Vedtaket i foretaksmøtet den 27. januar i år ga klare føringer for utviklingen av Helgelandssykehuset. Strukturen på det somatiske tjenestetilbudet i Helgelandssykehuset skal baseres på modellen med ett sykehus som etableres på to lokasjoner, og at hovedkontor og ledelse skal legges til hovedsykehuset i Sandnessjøen. Basert på definisjonene i Nasjonal Helse- og sykehusplan (2016-2019) vil både sykehuset i Sandnessjøen og omegn og sykehuset i Mo i Rana være akuttisykehus.

I foretaksmøtet i januar ble det gitt føringer knyttet til tilbudet ved de to lokasjonene, hvor Helgelandssykehuset Mo i Rana etableres som akuttisykehus med: *Indremedisin med akuttberedskap, generell kirurgi med akuttberedskap, ortopedi med akuttberedskap, fødeavdeling, anestesi, laboratoriefunksjon og radiologi (i vaktsamarbeid med Nordlandssykehuset HF).*

Disse føringene var også hensyntatt og lå som grunnlag for behandlingen av Helse Nord sin styresak 116/ 2020 Nye Helgelandssykehuset. Her sluttet styret seg til styringsdokument for konseptfasen – steg 0 for prosjektet Nye Helgelandssykehuset

Det er Helse Nord og Helgelandssykehuset som har ansvar for å utvikle spesialisthelsetjenestene på Helgeland. Helgelandssykehuset skal gjennom en omfattende og kompleks prosess når de skal gå fra tre sykehus til å bli ett sykehus fordelt på to lokasjoner. I konseptfasens steg 0 skal den faglige utviklingsplanen oppdateres. Her skal oppgaver og funksjoner vurderes og dimensjoneres, og fordeles mellom Sandnessjøen og

Mo i Rana. Arbeidet må ses i sammenheng med andre oppgaver og pasientstrømmer i Helgelandssykehuset og Helse Nord for øvrig.

Selv om begge sykehusene skal være akuttpsykehus, så er det ikke fra foretaksmøtet i januar i år brukt begrep som "likeverdige sykehus", fordi det kunne skapt forventninger om at tilbudet på de to sykehusene skulle være identisk. Sykehuset i Sandnessjøen skal være hovedsykehus, og det vil også kunne ha betydning for funksjonsfordelingen. Men befolkningen som har sykehuset i Mo i Rana som sitt akuttpsykehus skal være trygge på at dette sykehuset fortsatt skal være et akuttpsykehus i fremtiden, med minimum det tilbudet som er omtalt i foretaksmøtet.

De prosessene som nå skal gjennomføres vil innebære endringer for sykehuset i Mo i Rana. Endringene må skje innenfor føringer som ble gitt i foretaksmøtet i januar. Dette vil Helse Nord følge opp.

Med hilsen



Bent Høie