



Bjarkøy



Gratangen



Harstad



Ibestad



Kvæfjord



Lavangen



Saugen



Skånland

Sør-Troms Regionråd

Deres ref.: Deres dato: Saksbehandler: Telefon: Vår dato: Vår ref.:

Trine-Lise W. Fosslund 77 02 60 08 18.10.2010 2010/264 / 026

Helse Nord RHF
postmottak@helse-nord.no

Høring: Behandlingstilbudet til alvorlig skadde pasienter - regionalt traumesystem for Helse Nord - OPPRETTING PLANENE OM HARSTAD SYKEHUS SOM TRAUMESYKEHUS

Vi viser til tidligere tilsendt uttalelse fra Sør-Troms Regionråd (datert 18.06.2010) der ordførerne i regionrådet alle sluttet seg til uttalelse gitt av ordfører i Harstad om å opprettholde planene om Harstad sykehus som traumesykehus.

UNN Harstad ligger midt mellom de to byene Tromsø og Bodø, sentralt lokalisert i Nord-Norges tettest befolkede region. Med sitt kompetente fagmiljø og gode rekrutteringsmuligheter, har sykehuset alle forutsetninger for å fylle denne regionale rollen på en betryggende måte. Over 80 prosent av befolkningen i Midtre Hålogaland (Ofoten, Lofoten, Vesterålen og Sør-Troms) vil kunne nå Harstad med ambulanse innenfor to (2) timer. Det er kun Harstad sykehus som tilfredsstiller dette kravet.

Vi viser til Tidsskrift for Den norske legeforening (2010; 130: 1455-7), se vedlegg. Materialet omfatter samtlige hardt tilskadde (Injury Severity Score (ISS) > 15) som ble overført fra lokalsykehus til Universitetssykehuset Nord-Norge i perioden 1.1 2006–31.12. 2007. Oversikten viser at antallet fra Midtre Hålogaland (Sør-Troms, Ofoten, Vesterålen, Lofoten) utgjør av 34 av 74, altså 46 %. Dette understreker behovet for, og viktigheten av et traumesykehusstilbud i regionen.

Med bakgrunn i faglige vurderinger, anbefaler utvalget i den regionale rapporten "Regionalt traumesystem for Helse Nord" at "det skal være minimum fire akuttsykehus/traumesykehus, ett i hvert foretak, i tillegg til det regionale traumesenteret som er Universitetssykehuset Nord-Norge i Tromsø." UNN Harstad anbefales som traumesykehus for Midtre Hålogaland, og regionrådet vil understreke viktigheten av dette.

På nettsiden til Helse Nord finner vi følgende: "Det regionale arbeidsutvalget mener også at de sykehusene som ikke blir traumesykehus, heller ikke skal ha døgnkontinuerlig beredskap i akuttkirurgi. På dette punkt er det imidlertid adm. direktør i Helse Nord RHF sin klare holdning at akuttkirurgisk døgnberedskap skal opprettholdes på alle sykehus som i dag har slik beredskap." Regionrådet slutter seg til adm. direktørs vurdering.

Med hilsen

Eva Helene Ottesen













Eva Ottesen
Leder av regionrådet og ordfører i Gratangen

Trine-Lise W. Fossland

Trine-Lise W. Fossland
daglig leder

| | |
|-------------------|---------------------|
| Helge Eriksen | Ordfører i Harstad |
| Lillian Hessen | Ordfører i Kvæfjord |
| Eddmar Osvoll | Ordfører i Bjarkøy |
| Ivar B Prestbakmo | Ordfører i Salangen |
| Marit Johansen | Ordfører i Ibestad |
| Viktor Andberg | Ordfører i Lavangen |
| Svein Berg | Ordfører i Skånland |

Vedlegg:

| Antall pasienter | Sykehus |
|---|--|
|  | Helse Finnmark HF, Klinikk Kirkenes |
|  | Helse Finnmark HF, Klinikk Hammerfest |
|  | Universitetssykehuset Nord-Norge HF Harstad |
|  | Universitetssykehuset Nord-Norge HF Narvik |
|  | Nordlandssykehuset HF Vesterålen |
|  | Nordlandssykehuset HF Lofoten |
|  | Nordlandssykehuset HF Bodø |
|  | Helgelandssykehuset HF Mo i Rana |
|  | Helgelandssykehuset HF Sandnessjøen |
|  | Helgelandssykehuset HF Mosjøen |
|  | Universitetssykehuset Nord-Norge HF Longyearbyen sykehus |
|  | Gällivarre sjukhus, Sverige |

Figur 1 Antall alvorlig tilskadekomne (Injury Severity Score > 15) overført fra det enkelte lokalsykehus til universitetssykehuset.