



**Smøla kommune**  
**Rådmann**



**Deres ref:**

**Vår ref**  
2010/352-6

**Saksbehandler**  
Birgit Iversen Eckhoff  
birgit.eckhoff@smola.kommune.no

**Dato**  
30.04.2010

## **Strategi 2020 - Høringsuttale fra Smøla kommune**

### **1. Er det enighet om de fire hovedutfordringene som beskrives i Strategi 2020 - er det andre utfordringer som vurderes som like viktige?**

Smøla kommune er enig i de fire hovedutfordringer som beskrives i Strategi 2020, disse utfordringer er for øvrig de samme som de utfordringene statlige myndigheter har lagt til grunn for Stortingsmelding 47, samhandlingsreformen.

Smøla kommune ser i tillegg følgende hovedutfordringer:

#### ***Kommunene og spesialisthelsetjenesten som likeverdige partnere***

Det er en utfordring for kommunene når omstillinger forutsetter vesentlige endringer i kommunens helse- og omsorgstjenster. Både strategi 2020 og samhandlingsreformen forutsetter tett og godt samarbeid mellom spesialisthelsetjenesten og kommunene.

Smøla deler andre kommuners oppfatning av at vi i dag ikke er likeverdige partnere. I for stor grad besitter helseforetakene definisjons- og beslutningsmakt og kommunene må leve med resultatet.

Helseforetaket sin nedbygging og kommunenes oppbygging må være samordnet for å sikre helhetlige og sammenhengende pasientforløp.

Statlig fullfinansiering av konsekvenser/endringer for kommunene som følge av vedtatt Strategi 2020 og samhandlingsreformen er både en utfordring og en forutsetning for å lykkes med reformene.

#### ***Spesialisthelsetjenestens struktur og organisering innad***

Strategi 2020 berører i liten grad de indre og sektorbaserte drivkrefter som gjør spesialisthelsetjenesten uhensiktsmessig organisert. Her kan nevnes profesjonsmakt,

---

**Postadresse**

Postboks 34 6571 Smøla

**E-post:**

postmottak@smola.kommune.no

**Besøksadresse**

Rådhuset

www.smola.kommune.no

**Telefon**

71544600

**Telefaks**

71544601

**Bank**

3936 09 20171

**Org.nr**

945012986

finansieringssystem, sykdommer med og uten prestisje og mangel på standardiserte behandlingsregimer.

## **2. Er det enighet om de 5 strategiske målene som Helse Midt-Norge har satt for spesialisthelsetjenesten mot 2020?**

– er det andre strategiske mål som vurderes som like viktige?

Smøla kommune er enige i de strategiske målene som Helse Midt-Norge har satt, men ønsker å kommentere følgende:

Styrking av psykisk helsevern er viktig, jf. kommunene på Nordmøre sine brev til helse Nordmøre og Romsdal juni 2009 og januar 2010.

For å behandle de aller sykeste pasientene innen psykiatri mener vi at spesialisthelsetjenesten gjennom Strategi 2020 bør:

- Etablere organisasjonsløsninger der en bruker spisskompetansen i spesialisthelsetjenesten på de sykeste pasientene.
- Gjenoppretter langtids behandlingssplasser i spesialisthelsetjenesten
- Etablere ambulante team som er i turnus og som kan behandle på kveld, natt og helg

## **3. Er det enighet om de prinsippene for oppgavedeling som styret har vedtatt sendt ut på høring?**

– Er det andre måter å organisere tjenestene på som vil gi rom for å møte de utfordringene som er beskrevet?

Smøla kommune har i likhet med de øvrige nordmørskommunene inntil nå støttet to likeverdige lokalsykehus i Helse Nordmøre og Romsdal, begge med akuttkirurgi og fødeavdeling.

Smøla kommune er uenig i flere av de prinsipper for oppgavedeling som styret nå har sendt ut på høring. Vi er også uenig i Helse og Nordmøres styrevedtak vedrørende funksjonsfordeling mellom Kristiansund og Molde sykehus, noe vi oppfatter mer som en ensidig funksjonsflytting, og ikke funksjonsfordeling.

Dette gjelder:

- Prinsippet om at hvert foretak skal ha ett akutt sykehus og ett lokalsykehus (strategi 2020)
- Samling av akuttkirurgi i Helse Nordmøre og Romsdal til Molde sykehus (styrevedtak Helse Nordmøre og Romsdal)
- Reduksjon av antall fødeavdelinger i Helse Nordmøre og Romsdal (strategi 2020)
- Nedlegging av fødeavdeling i Kristiansund (styrevedtak Helse Nordmøre og Romsdal)
- Reduksjon av antall barneavdelinger med døgnbasert akuttberedskap til to (strategi 2020)

Smøla kommune støtter oppbyggingen av, og vektleggingen av, godt utbygde og kompetente prehospitaltjenester i Helse Midt-Norge. Smøla har også i dag forholdsvis lang reisetid til sykehus og benytter både bilambulanse, båtambulanse og helikoptertransport. God tilgjengelighet og kompetanse vil for Smølas innbyggere være avgjørende i en akuttsituasjon.

## **4. Har høringsinstansene konkrete forslag til oppgavedeling/tjenesteorganisering som kan bidra til å løse de målene som er satt, herunder forholdet mellom å sentralisere noen spesialiserte tjenester og desentralisere andre oppgaver?**

Smøla kommune støtter utredningen av ett felles sykehus for Nordmøre og Romsdal og mener ett felles sykehus vil gi en bedre spesialisthelsetjeneste for befolkningen enn organiseringen med ett akuttisykehus og ett lokalsykehus. Smøla mener også at denne løsningen bedre sikrer rekruttering av kompetanse og økonomisk bærekraft. For Smøla, som ligger perifert i opptaksområdet, er det en klar forutsetning at plassering av ett fellessykehus også tar hensyn til god tilgjengelighet/akseptabel avstand for oss ved akuttsituasjoner

Dette må derfor vurderes/utredes. For Smøla kommune er avgjørende at beslutning om plassering tar hensyn til flere faktorer:

- Kort og forsvarlig reisetid for befolkningen i byene Kristiansund og Molde, men samtidig også akseptabel avstand for øvrige kommuner på Nordmøre og i Romsdal.
- Tilgjengelighet med båttransport. For kommunene Smøla, Aure og Halså på nordre Nordmøre vil ambulansébåt ofte være hurtigste transportmiddel fra kommunen til sykehuset i akuttsituasjoner som ikke krever helikoptertransport.
- Plassering av felles sykehus for Nordmøre og Romsdalsregionen må sees i sammenheng med plassering av øvrige sykehus i Helse Midt-Norge (aksen Trondheim – Ålesund). Det må tas hensyn til om randmrådene i regionen har akseptabel avstand til annet/alternativt sykehus.
- Plassering av ett nytt sykehus må sees i sammenheng med de samferdselsendringer som er planlagt og som er nærmest en realisering i tid. En må se på framtidig pasientgrunnlag, bl.a. med bakgrunn i framtidige kommunikasjoner.

Smøla kommune anbefaler Gjemnes kommune, området Høgset/Krifast som beliggenhet for et nytt sykehus. Dette vil være sentralt i regionen. Felles sykehus for Nordmøre og Romsdal blir trolig akuttisykehuset mellom Ålesund og Trondheim, og kan derfor ikke plasseres på Eikrem i Molde.

## **5. Andre tilbakemeldinger**

Smøla kommune mener det er totalt uakseptabelt at styret i Helse Nordmøre og Romsdal har startet en egen prosess og vedtatt samling av akuttfunksjoner og fødetilbud til Molde sykehus før høringsfrist for 2020 er utgått. Smøla kommune støtter derfor Helse- og omsorgsministerens krav om at vedtaket ikke iverksettes før utredningen om framtidig sykehusstruktur er gjort og vedtak fattet.

Konkluderer utredningen med ett felles sykehus for Nordmøre og Romsdal er det et klart krav fra Smøla kommune at både Kristiansund og Molde sykehus må opprettholdes med akuttkirurgi og fødeavdeling inntil nytt sykehus er ferdigstilt og tas i bruk.

