

Helse Nord

8038 Bodø

Vår ref.
2010/379 - 6668/2010Deres ref.
2010/522/324Saksbehandler
Steinar Bjørås,Dato
25.10.2010

Høring - Behandlingstilbudet til alvorlig skadde pasienter - regionalt traumesystem for Helse Nord

Helse Midt-Norge viser til tilsendt rapport om traumebehandling i Helse Nord.

Rapporten gir en omfattende beskrivelse av forholdene i traumebehandling i Helse Nord. Både den prehospitalt akuttkjede og sykehusdelen av denne behandlingen er konkret og grundig beskrevet.

De lokale utfordringer med lange transportveger og lang responstid kan gi føringer i valg av sted for akuttstusykehus som ikke alltid samsvarer med de eksisterende ressurser.

Man kan med fordel velge ett alternativ som akuttstusykehus i hvert område for raskere å konsentrere ressurser der som bidrar til rask oppgradering til reelt akuttstusykehus. De store avstander og varierende værforhold taler mot en sterk sentralisering.

Kommunehelsetjenesten kan også synes å ha behov for en utdanningsmessig oppgradering for på kunne ivareta sine forpliktelser i traumeomsorgen. Ustabil legetilgang og hyppige skifter gjør dette vanskelig i mange deler av Norge, også enkelte steder i Helse Nord. Svalbard gis spesiell omtale. Det kan overraske at det er krav til kun en lege i Longyearbyen og at det er ikke krav at det skal være kirurg til stede. Dette gir betydelige utfordringer til god organisering, med det potensiale for både arbeidsulykker, fritidsulykker og andre ulykkeskategorier som man har der. Dette stiller store krav til tilgang på rask lufttransport.

For alle omtalte enheter er det påpekt at en systematisk skolering for personellet i og utenfor sykehus er nødvendig. Dagens nasjonale og regionale tilbud med spesialundervisning i ulike deler av traumearbeidet gir god mulighet for det. Helse Midt Norge støtter denne vurderingen.

Helse Midt-Norge mener at den foreliggende rapport er grundig og realistisk. Den vil kunne gi Helse Nord et godt grunnlag for å treffe de riktige valg ved definitiv etablering at sitt tilbud til de pasientgrupper som har behov for lokal og sentralisert diagnostikk og behandling av skader.

Spesielt for Helse Midt-Norge:

Helse Midt-Norge RHF har ikke forutsetninger for å vurdere den interne fordelingen av traumeressurser i Helse Nord i større grad. Vi merker oss imidlertid at rapporten ikke tar opp de muligheter for et samarbeid med oss når det gjelder traumesenter for de sørlige områdene av Helse Nord's ansvarsområde.

Om ønskelig er vi innstilt på en dialog om dette.

Med vennlig hilsen

Henrik Sandbu
Ass. direktør for helsefag, forskning og utdanning

Steinar Bjørås
rådgiver