

Hvordan vil Venstre utvikle sykehustjenestene i Alta?

Granavolden-plattformen slo fast at en skulle gjennomføre en prosess med kommunene i Vest-Finnmark om å bygge ut spesialisthelsetjenestetilbudet på klinikk Alta, slik at befolkningen får dekket en vesentlig større del av behovet for sykehustjenester der. I forbindelse med vurderingen av den nye regionreformens konsekvenser for inndelingen av helseforetaket, foreslå at Finnmarkssykehuset blir en del av UNN. En har kommet et stort steg videre med helsetilbudet ved klinikk Alta i denne stortingsperioden (stedlig ledelse, slagalarm, CT/MR røntgen, økt poliklinisk tilbud, tre operasjonssaler etc).

Det er beklagelig at det ikke har vært mulig å skape et flertall på Stortinget i denne stortingsperioden for en nødvendig styrking av spesialisthelsetjenestetilbudet i Alta-regionen utover dette, og at en derfor ikke har klart å få på plass et vedtak om etablering av en fødeavdeling i Alta. Dette gjør at befolkningen i Alta føler unødvendig frustrasjon og utrygghet i hverdagen, og at de opplever at intensjonen i Granavolden-plattformen ikke er tilstrekkelig ivaretatt.

Det befolkningsmessige tyngdepunktet i Finnmark ligger i Alta, og det er her de fleste fødende i Vest-Finnmark er. I løpet av de kommende årene vil nær 50% av alle fødsler i Finnmark, være av kvinner tilhørende Alta-regionen. Antallet fødsler er stort nok til å etablere en fødeavdeling ved Klinikk Alta. Tilbudet ved dagens fødestue er ikke et tilfredsstillende tilbud for de gravide i Alta-regionen. Antall fødsler ved fødestua i Alta har blitt kraftig redusert de senere årene. Ved en etablering av fødeavdeling i Alta, vil det være naturlig å se på dimensjoneringen av fødetilbudet ved Hammerfest sykehus.

Avstanden til lokalsykehuset i Hammerfest er en belastning for pasientene, og akuttberedskapen fungerer derfor ikke optimalt for befolkningen i Alta-regionen. Om vinteren er fjellovergangen over Sennalandet ofte stengt (totalt 36 døgn vinteren 2019/2020) og har ofte vanskelige kjøreforhold på vinteren selv når veien er åpen. Alta-regionen er i en særstilling når det gjelder antall innbyggere med vanskelig tilgjengelighet til nærmeste sykehus. Med ny veitrase, som vil fjerne vinterstengt vei over Kvænangsfjellet, vil det være naturlig å se på Nord-Troms som en naturlig tilvekst til pasientgrunnet til et sykehus i Alta. Da vil pasientgrunnet kunne bli opp mot 36-37 000 innbyggere. Kommunene i Nord-Troms har vesentlig kortere avstand til Alta enn Tromsø. En må derfor snarest få på plass nødvendige vedtak om et sykehus i Alta i neste nasjonale helse- og sykehusplan.

Venstre vil derfor forplikte seg til å jobbe i henhold til følgende tre trinns plan i det videre arbeidet på Stortinget:

Første trinn (perioden 2021-2023):

På kort sikt er det viktig å få slått ned en del påler i forhold til utviklingen av tilbudet ved Klinikk Alta. Prinsippet bør og må være at det som kan gjøres av operasjoner og undersøkelser skal foregå ved klinikk Alta. Det er bedre at spesialistene reiser til Alta (ambulerer), enn at dusinvis av pasienter må reise motsatt vei til spesialisten. Venstre har derfor utviklet en 10 punkts plan for arbeidet i perioden 2021 til 2023:

1. Øke antallet elektive operasjoner.
2. Øke antallet undersøkelser.
3. Benytte kapasiteten på de 3 vedtatte operasjonsstuen.
4. Benytte alle 20 sengeposter ved Klinikk Alta.
5. Etablere blodbank i Alta.
6. Utvide laboratoriekapasiteten i samarbeid med Alta omsorgssenter.
7. Skaffe til veie nødvendige kontorlokaler for spesialister og leger.

8. Etablere flere hjemler for avtalespesialister i Alta (øre, nese, hals; gynekolog etc).
9. Avslutte ambulansbytte på Skaidi.
10. Sikre pasientene en smidig hjemreise etter behandling på sykehus.

Andre trinn (perioden 2021-2025):

På mellomlang sikt er det viktig å komme i gang med de mer strukturelle endringene av helsetilbudet i Vest-Finnmark. Frem mot 2025 må arbeidet med å styrke fødetilbudet til kvinnene i Altaregionen prioriteres. Det vil innebære to ting. Etablering av en fødeavdeling i Alta, og dimensjonere fødetilbudet i Hammerfest i henhold til antall fødsler. Følgende to punkter må derfor gjennomføres:

1. Etablere fødeavdeling i Alta
2. Vurdere fødestue eller fødeavdeling i Hammerfest.

Tredje trinn (perioden 2024-2030):

Nasjonal helse- og sykehusplan skal opp til behandling i 2025. Arbeidet med å spille inn nødvendige endringer i forhold til skalering av spesialisthelsetjenestene i Vest-Finnmark må raskt i gang i starten av neste stortingsperiode. Målet er at en har skaffet seg et godt grunnlag til å fatte nødvendige vedtak i neste nasjonale helse- og sykehusplan. Det er behov for sykehus både i Hammerfest og i Alta, men det er viktig å finne balansegangen mellom de tjenester som tilbys i Alta og i Hammerfest. Følgende punkt må derfor gjennomføres:

1. Gjøre nødvendige endringer i nasjonal helse- og sykehusplan, og planlegge for et lokalsykehus i Alta. Om nødvendig nedskalere tilbudet ved Hammerfest sykehus som konsekvens av dette.