

Forslag til utforming av kapittel 4.2.3, avsnitt for Sykehuset Levanger:

**Sykehuset Levanger har** operasjonsavdeling i 5 etasje og dagkirurgisk post i 1. etasje. En ombygging av disse lokalene og kortere avstand mellom operasjonsstuene og dagkirurgisk post forventes å effektivisere dagkirurgisk behandling.

Det er i dag 9 operasjonsstuer i operasjonsavdelingen på Sykehuset Levanger. Av disse brukes tre til ortopedi, en til gynekologi, tre til generell kirurgi og det er 2 stuer for urene inngrep som deles av alle faggrupper. I tillegg er det en stue som kun brukes til tannbehandling og mindre øre-nese-halsinngrep. Dette er ikke en ordinær operasjonsstue. Antallet operasjonsstuer ved Sykehuset Levanger er tilstrekkelig etter dagens aktivitetsnivå, men det må tas høyde for at det har vært et uønsket høyt nivå av pasienter fra Levangers nedslagsfelt som har blitt behandlet andre steder de siste årene. Dette gjelder både dagkirurgi og kirurgi med innleggelse. **Dagens bygningsmasse med muligheter for både forsterking av gulv for tyngre utstyr, muligheter til å utvide takhøyden ved å flytte himling samt utvidelse av rom ved å flytte vegger gjør det sannsynlig at de eksisterende lokaler er velegnet for moderne kirurgi i et lengre tidsperspektiv.**

Forutsetningen med 8 timer effektiv drift 230 dager i året på 14 operasjonsstuer fremstår urealistisk. Hvis man legger 190 dager med 6 timer til grunn, vil det tilsvare et behov i 2035 på 23 operasjonsstuer i HNT. Det vil da være naturlig at disse fordeles etter behov i befolkningen i sykehusenes nedslagsfelt og hvor man har personell med relevant kompetanse. |

**Merknad [VAG1]:**

Det er i dag 9 operasjonsstuer på Sykehuset Levanger. Av disse er tre forbeholdt ortopedi, en gynekologi, tre generell kirurgi og det er 2 stuer for urene inngrep som deles av alle faggrupper. I tillegg er det en stue som kun brukes til tannbehandling og mindre øre-nese-halsinngrep. Dette er ikke en ordinær operasjonsstue.

Intensivavdelingen er hensiktsmessig plassert like ved operasjonsavdelingen. Det er 11 sengeplasser hvorav 6 av disse er på tomannsrom og en av plassene er luftsmitteisolat. Det er i dag ikke en grunnbemanning til å behandle pasienter i alle sengene. Etter at Sykehuset fikk landingsplass for helikopter i nærheten av sykehuset har det vært over 50 landinger med pasient første halvår. Det er behov for en gangbro fra landingsplassen til intensiv og operasjonsavdelingen for tryggere og mer effektiv transport av disse pasientene samt at det vil gjøre det mulig å ta i mot sykere pasienter. Finansiering av slik gangbro er HNTs ansvar.

Mvh

Erik Skjellegrind, overlege Sykehuset Levanger