

# SNR-sjefen: – Felles føde handler om fagmiljø, ikke økonomi

*– Vedtaket om felles fødeavdeling handler om å samle fagmiljø, rett og slett for å klare å skaffe fagfolk. Å sikre et fagmiljø handler ikke om økonomi, sier Georg Johnsen, klinikkssjef for sjukehusa i Molde og Kristiansund.*



– **VIKTIG Å SAMLE** – Nå er det viktigere enn noen gang at vi i Nordmøre og Romsdal samler fagmiljøene for å sikre disse, og dermed også sikre framtidige helsetjenester i denne delen av fylket. Det sier Georg Johnsen, klinikkssjef for Sjukehuset Nordmøre og Romsdal i Molde og Kristiansund. FOTO: MARIT HEIENE



**Marit Heiene**

95299628

marit.heiene@r-b.no

**PUBLISERT:**

23 AUGUST 2021 12:27

**SIST OPPDATERT:**

23 AUGUST 2021 12:27

[Senterpartiet](#) og [Fremskrittspartiet](#) vil at sjukehuset i Kristiansund skal beholde fødeavdeling med akuttberedskap også etter at fellessjukehuset – SNR Hjelset – står ferdig. SNR Hjelset er planlagt med kapasitet for fødende i hele Nordmøre og Romsdal.

Styret i Møre og Romsdal Arbeiderparti [vedtok i fjor at de ønsker å beholde fullverdig fødetilbud i Kristiansund](#) for framtida, men Ap-leder Jonas Gahr Støre sa dette da han torsdag besøkte Romsdal:

– Vi vil opprettholde et desentralisert tilbud i Kristiansund. Men når det gjelder fødeavdeling, er det for Aps helsepolitikk avgjørende at vi har kapasitet og kvalitet. Det kan vi ikke kompromisse på. I lys av historia, og der vi er på veg, mener vi dette er funksjoner som må planlegges for fellessjukehuset, sa Støre.

## **Ikke økonomi, men kvalitet**

Georg Johnsen er klinikkssjef for Sjukehuset Nordmøre og Romsdal i Molde og Kristiansund. Han vil ikke kommentere politiske utspill i en valgkamp, men svarer på spørsmål om følgene av de ulike løsningene for fødetilbudet i regionen. Som kjent har føden i Molde og Kristiansund, grunnet mangel på fagfolk, hatt samdrift siden oktober i fjor, siden februar lokalisert kun i Molde.

### **– Hvor mye vil det koste å drifte to fødeavdelinger med akuttberedskap i stedet for en felles på SNR Hjelset?**

– Vedtaket om felles fødeavdeling handler om å samle fagmiljø, rett og slett for å klare å skaffe fagfolk. Å sikre et fagmiljø handler ikke om økonomi. Det er felles for alle fagområder at større miljø rekrutterer bedre. Nå er det viktigere enn noen gang at vi i Nordmøre og Romsdal samler fagmiljøene for å sikre disse, og dermed også sikre framtidige helsetjenester i denne delen av fylket. Større opptaksområde gir flere pasienter, slik at ansatte blir flinkere på det de gjør.

### **– Noen mener det ikke kan være så vanskelig å rekruttere når det viser seg at helseforetaket har greid å skaffe flere til føden. Kommentar?**

– Det er nasjonal mangel på jordmødre og gynekologer. Vi har iverksatt historiske tiltak for å rekruttere, det har vært lagt ned en formidabel innsats. Så jeg kjenner meg ikke igjen i at dette har vært enkelt. De vi rekrutterer, tar vi enten fra kommunene eller andre helseforetak, påpeker Johnsen. Og:

– Vi vet med sikkerhet at framtiden i spesialisthelsetjenesten vil preges av mangel på fagfolk. Det gjelder både leger og sjukepleiere. Så det er feil å si at det er enkelt å rekruttere. Rekruttering er den største utfordringa vi har nå og framover. Du kan spørre alle sjukehus i landet, kanskje med unntak av Oslo universitetssykehus, og de vil si det samme.

## Vakt-team 24-7

Det er tre nivå på fødetilbud i Norge: Fødestuer er for friske kvinner med normale fødsler, og har jordmor, men ikke fødselslege. Fødeavdelinger, som i Molde og Kristiansund, har jordmødre og fødselsleger i døgnavt, og er tilknyttet akuttberedskap. Kvinneklinikker har det mest avanserte tilbudet. De har intensivavdeling for nyfødte og tar imot fødende med kompliserte tilstander. I Midt-Norge er disse i Ålesund og på St. Olavs.

### – Hvilke funksjoner trengs for å drifte en fullverdig fødeavdeling?

– Selve fødeavdelinga har vakt 24-7 med jordmødre, fødselsleger og barnepleiere. I tillegg må du ha beredskap på operasjonsstue døgnet rundt, for vi vet aldri når det blir behov for et akutt keisersnitt. Beredskapen krever operasjonssjuepleiere, anestesisjuepleiere og anestesileger, og personell til å holde operasjonsstuene rene. Alle disse funksjonene må være på vakt 24-7. Det blir ganske mange til slutt, sier Johnsen.

Som kjent trenger fødeavdelingene i Molde og Kristiansund 5-7 fødselsleger og 12-13 årsverk jordmødre hver for full drift, da er ikke akuttberedskapen medregnet.

– I så små fagmiljø er vi også ekstra sårbare for sjukefravær, sier Johnsen.

## Fagfolk er enige

### – Hva vil det bety for rekrutteringskraften hvis fødetilbudet deles på to avdelinger med ca 1 fødsel i døgnet hver, framfor en felles med knappe 2 fødsler i døgnet?

– Fagfolk er enige om at samling er fornuftig for å få større og bredere tilbud. Det er riktig både for rekrutteringa og faget. Dette gjelder de fleste fagområder, sier SNR-sjefen.

– Så er avstand alltid en faktor når man vurderer hvor man skal legge et fødetilbud. Men uansett hvordan vi vrir og vender på det, er det viktigste at vi har et tilbud med god kvalitet på den enkelte fødeavdeling. Det er på fødeavdelingen fødselen skal finne sted, sier han. Og:

– For dem med lang reiseveg, har vi i dag følgetjeneste. Vi tilbyr også en ekstra ultralydundersøkelse i slutten av svangerskapet for å legge til rette for en trygg fødsel.