

Høringsinnspill fra Gjøvik kommune til funksjonsområde SI Elverum innenfor fysikalsk medisin og rehabilitering.

Kommunalsjefer i Helse og omsorg i Gjøvik regionen, inkludert Gran, tiltrer høringsforslaget.

Gjøvik kommune har ved tilfeldighet oppdaget at de kan sende innspill om videreutvikling av funksjonsområde fysikalsk medisinsk rehabilitering, viser til www.helse-sorost.no:

«Styringsgruppen for arbeidet med videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF ble 20. oktober 2023 orientert om helseforetakets anbefalinger. Helse Sør-Øst RHF ønsker innspill fra berørte kommuner og andre interessenter før saken skal behandles i styringsgruppen 24. november 2023. For å få tid til å vurdere innspill før saksdokumentene til dette møtet sendes ut, bes det om at innspill sendes innen 10. november 2023»

Det kommer svært overraskende på Gjøvik kommune at fysikalsk medisin og rehabilitering ikke skal være samlet ved Mjøssykehuset på Moelv slik det var opprinnelig planlagt, men at det i etterkant er utredet 2 alternativer uten involvering av kommunene eller lokale politikere i Innlandet. Det vises til saksframgang, sak SG-044-2023, side 7:

«Fagråd rehabilitering har på bakgrunn av det oppdraget vi har fått høsten 2023 drøftet to ulike alternativ for organisering av fysikalsk medisin og rehabilitering (FMR) i framtidens SIHF. Alternativ 1 innebærer en fordeling av vårt fagområde i hhv. Mjøssykehuset og Elverum sykehus, mens alternativ 2 innebærer en større samling av fagområdet på Elverum. Vi understreker at det beste fra et faglig ståsted ville vært å samle hele avdelingen og fagmiljøet i Mjøssykehuset på Moelv, slik det opprinnelig var planlagt etter tidligere faglige utredninger».

Gjøvik kommune har gått ut i fra at fysikalsk medisin og rehabilitering skulle være samlet i sin helhet i Moelv slik planlagt, og mener at det er den beste løsningen for innbyggere i Innlandet. På www.helse-sorost.no har Gjøvik kommune nå nettopp fått orientering om at administrerende direktør ved Sykehuset Innlandet anbefales alternativ 2 der døgntilbudet fra SI Ottestad og SI Solås legges til SI Elverum.

Det er i kommunene folk og pasientene bor, og utvikling og innhold av SI's fysikalsk medisin og rehabilitering er viktig for Gjøvik kommune innbyggere og helse- og omsorgstjenester. Gjøvik kommune stiller seg derfor kritisk til at de ikke har blitt involvert i, og ikke har hatt en reel påvirkningsmulighet vedrørende organisering av fysikalsk medisinsk rehabilitering. Det oppleves at SI har lagt en ny kabal bak lukkede dører, noe som etter vår mening ikke er i tråd med Samhandlingsavtalens intensjon!

Gjøvik kommune mener at begge alternativer ikke er tilfredsstillende der alternativene innebærer deling av fagfelt rehabilitering over 2 steder; sentralt i fylke på Moelv og på utkanten Elverum. Endringer fra opprinnelig plan om en felles lokalisering vil gi dårligere tilbud til innbyggere/ pasienter fra gamle Oppland. Deling av fagfeltet rehabilitering vil kunne ha negative følge for faglig samarbeid mellom spesialist- og kommunale helsetjenester, der lange avstander og 2 fagmiljøer vil gjøre det vanskeligere for å planlegge gode sømløse overganger. Gjennomføring av permisjoner i hjemmet og ambulering virksomhet vil bli preget av lange kjøreavstander både for pasientene, pårørende og helsepersonell ved SI og kommunene i naturlig nok spesielt gamle Oppland.

Saksframgangen for funksjonsområde SI Elverum viser at alternativ 1 innebærer en samling av rehabilitering etter amputasjoner og andre nevrologiske sykdommer enn hjerneslag og traumatiske hjerneskader (TBI) ved SI Elverum. Alternativ 2 innebærer en samling av flere aktiviteter innenfor fysikalsk medisin og rehabilitering og hvor rehabilitering etter hjerneslag og TBI også er lagt til på SI Elverum. Alternativ 2, den som administrerende direktør SI anbefaler, faller dermed enda mer skjevt ut for spesielt hjerneslag og TBI pasienter fra Gjøvik kommune og gamle Oppland enn alternativ 1. Alternativ 2 innebærer nemlig at svært sårbare og medisinsk komplekse pasienter må flyttes over store avstander midt i rehabiliteringsforløpet og lengre bort fra hjemkommunene i gamle Oppland. I tillegg vil SI's spesialkompetanse innenfor det fagfeltet være delt og fysisk fra hverandre.

Dersom det nå må velges mellom de 2 gitte alternativer, mener Gjøvik kommune at alternativ 1 vil være det beste for sine innbyggere og resten av gamle Oppland. Alternativ 1 innebærer at rehabilitering av hjerneslag og TBI samles på et sted med et fagmiljø ved Mjøssykehuset på Moelv. Slik sikres det at rehabiliteringstilbudet blir geografisk sentralt

plassert i fylket med et fagmiljø fra tidligrehabiliteringstilbudet til senere rehabiliteringsfaser i tråd med sømløse, trygge overganger og med bedre ivaretagelse av gode pasientforløp.