



Sykehuset Innlandet
Postboks 104
2381 Brumunddal

Norges Astma- og Allergiforbund (NAAF) Region Hedmark vil få takke for å få anledningen til å kunne få mulighet til å svare på høring om fremtidig sykehusstruktur.

Vi representerer ei stor gruppe mennesker som har en kronisk sykdom. Det som har størst betydning for gruppen er tryggheten for å få hjelp. Mange av de som har kols, er under betegnelsen svingdørspasienter. Brukerne med astma og kols trenger gode muligheter for rehabilitering.

Spørsmål:

1. Hvilke spesialisthelsetjenester kan utvikles i felleskap mellom primær- og spesialisthelsetjenesten?
Rehabiliterings tilbudet i kommunene må styrkes. Det er et utviklingspotensialet i samarbeid imellom spesialisthelsetjenesten og kommunene.

Hvilken kommunale/interkommunale primærhelsetjenester for øvrig kan eventuelt lokaliseres i fri gjorte arealer?

Hvis lokalitetene passer, så er en mulighet å bruke de til rehabilitering.

Er det andre helse- og sosialtjenester innen kommunen/regionen som med fordel kan samlokaliseres i de sykehuslokalene som eventuelt blir frigjort?

Det har styret i NAAF Region Hedmark ikke noen formening om.

2. Hvilken modell for en fremtidig sykehusstruktur gir det beste tilbudet til pasientene i Innlandet?
NAAF Region Hedmark støtter anbefaling om et hovedsykehus ved Mjøsbrua. Foretakstilhørighet til Kongsvinger sykehus må avklares snarest. Det forutsetter fortsatt akutt sykehus ved Tynset og Kongsvinger. Trygghet når noe akutt skjer, er meget viktig for våre brukere. Ved planlagte innleggelser, så har reiseavstand liten betydning.

Bosetningen i Hedmark og Oppland fylke er spredt. Det betyr at reiseveien vil være lang til akutt sykehus. Derfor er det viktig å bygge opp gode prehospitale tjenester i fremtiden. Et nytt



helikopter bør stasjoneres ved hovedsykehuset. Ambulansene blir bedre utstyrt og behandlingen kan starte i sykebilene.

3. Gjennom hvilken modell kan dette best bli ivaretatt i Innlandet?
Gjennom modell 1 vil det være en sykehusdør for alle pasienter.
4. Hvilket hovedsykehus modell vil gi det beste tilbudet til pasienter i Innlandet?
NAAF Region Hedmark mener at modell 1 B vil gi det beste tilbud for pasientene.
Akuttberedskap på Kongsvinger og Tynset sykehus må opprettholdes.
5. Hvilket alternativ av to- eller tre-sykehusmodellene ivaretar best befolkningens behov for spesialisthelsetjenester og ved hvilke sykehus bør områdefunksjonene samles?
Et hovedsykehus er den mest framtidsrettede modellen. To-sykehusmodellen er den nest beste modellen.
6. Hvilke samfunnsmessige hensyn bør Sykehuset Innlandet vektlegge sterkest i sin vurdering?
Pasienten er i sentrum. Nærhet og trygghet til akuttfunksjonen. Ved et hovedsykehus vil fagkompetanse og spesialisttjeneste bli samlet.

For Norges Astma- og Allergiforbund
Region Hedmark
Anne-E. Wagner
Regionleder