



TYNSET KOMMUNE

Rådmannen

Sykehuset Innlandet Hf
Postboks 104

2381 BRUMUNDDAL

Tynset, 11.05.2017

Vår ref.
17/762-5

Løpenr.
17581/17

Arkivkode
000

Saksbehandler
Øystein Kyrre Johansen 62485026

Deres ref.

MELDING OM POLITISK VEDTAK

HØRINGSSVAR FREMTIDIG SYKEHUSSTRUKTUR I SYKEHUSET INNLANDET HF - HØRING AV IDÉFASERAPPORT

Fra møtet i formannskapet den 11.05.2017, saksnr 59/17.

Det underrettes herved om at det er fattet følgende vedtak:

Tynset kommune, formannskapet, avgir høringssvar som vedlagt i saken.

Begrunnelsen for vedtaket går fram av vedlagte saksutredning.

Det er anledning til å se dokumentene i saken. Ta i så fall direkte kontakt med saksbehandler.

Med hilsen

Tone Bergfall
konsulent

Dette dokumentet er elektronisk godkjent og sendes ut uten signatur.

Vedlegg:
Særutskrift
Høringssvar fra Tynset kommune

Postadresse
2500 TYNSET

Besøksadresse
Rådhuset
E-post: postmottak@tynset.kommune.no

Telefon
62 48 50 00

Telefaks
62 48 50 11

Org.nr: NO 940837685 MVA
Bankgiro: 6170.05.21000
Bankgiro: 6170.05.22600 OCR

Tynset kommune**SÆRUTSKRIFT**

Arkivsak: 17/762

**HØRINGSSVAR FREMTIDIG SYKEHUSSTRUKTUR I SYKEHUSET
INNLANDET HF - HØRING AV IDÉFASERAPPORT**

| | | |
|----------------|---------------|-----------------|
| Saksnr. | Utvalg | Møtedato |
| 59/17 | Formannskapet | 11.05.2017 |

Kortversjon av saken:

I idéfasen skal Sykehuset Innlandet innstille overfor Helse Sør-Øst på valg av framtidig sykehusstruktur i Innlandet. Idéfaserapporten er utarbeidet i tråd med nasjonal veileder for sykehusbygging¹ og utgjør høringsgrunnlaget sammen med en samfunnsanalyse.

Konklusjonen vår er at Sykehuset Innlandet bør gå for en av hovedsykehusmodellene som vil sikre Sykehuset innlandet sin posisjon, rolle og robusthet både faglig og strukturelt. Dette vil komme hele befolkningen i innlandet til gode. I en slik hovedsykehusmodell må det tydelig beskrives ambisjoner for de desentraliserte delene av foretaket. Disse ambisjonene bør inneholde nødvendige investeringer og satsninger for denne delen av foretaket inn i en framtidig sykehus modell.

Vedlegg

1. Høringsdokumenter <https://sykehuset-innlandet.no/fremtidig-sykehusstruktur/horing>
2. Forslag til høringssvar

Andre dokumenter i saken

1. HØRINGSSVAR FREMTIDIG SYKEHUSSTRUKTUR I SYKEHUSET INNLANDET HF - HØRING AV IDÉFASERAPPORT , datert 26.04.2017
2. HØRINGSBREV FREMTIDIG SYKEHUSSTRUKTUR I SYKEHUSET INNLANDET HF - HØRING AV IDÉFASERAPPORT , datert 26.04.2017

Melding om vedtak sendes til

Høringsuttalelser må sendes til postmottak@sykehuset-innlandet.no eller til postadresse Sykehuset Innlandet HF, Postboks 104, 2381 Brumunddal, innen fristen 12. mai 2017, og merkes ”Høringsuttalelse Idéfaserapport”.

Saksopplysninger

Sykehuset Innlandet ser at utviklingen påvirker hvordan vi tilbyr helsehjelp, hvem vi samarbeider med og hvor vi tilbyr helsehjelp. Slik behandlingstilbudene utvikles, og slik sykehusbyggene er utformet i dag, er det svært krevende for Sykehuset Innlandet å møte pasientenes behov i framtida.

Sykehuset Innlandets mål er å skape pasientenes helsetjeneste. I tiden fremover står Sykehuset Innlandet overfor store utfordringer for å kunne tilby gode og likeverdige helsetjenester til befolkningen. Både pasientenes krav og behov samt medisinsk utvikling, gjør at behandling og oppfølging stadig må utvikle seg. Spørsmålet er hvordan Sykehuset Innlandet skal sørge for at pasienter blir vurdert likt og behandlet like godt døgnet rundt i hele Innlandet i 2040 og hvilke tjenester som skal tilbys hvor for å oppfylle dette.

Hovedformålet med høringsprosessen er å få fram synspunkter på utformingen av Sykehuset Innlandets framtidige faglige tilbud.

Dokumentmengden, både idefaserapporten, analyser m.m. representerer en betydelig saksmengde. For utfyllende bakgrunnsmateriale kan man gå inn på Sykehuset Innlandets nettsider og lese de ulike dokumentene.

Tynset kommunes hørings svar går ikke inn i alle spørsmålsstillingene som presenteres i høringsbrevet, men er et kortfattet svar med fokus på det vi mener er sentralt.

Saksvurdering

Sykehuset Innlandet bør gå for en av hovedsykehusmodellene som vil sikre Sykehuset innlandet sin posisjon, rolle og robusthet både faglig og strukturelt. Dette vil komme hele befolkningen i innlandet til gode. I en slik hovedsykehusmodell må det tydelig beskrives ambisjoner for de desentraliserte delene av foretaket. Disse ambisjonene bør inneholde nødvendige investeringer og satsninger for denne delen av foretaket inn i en fremtidig sykehus modell.

For utfyllende vurdering henvises det til selve hørings svaret som ligger vedlagt saken.

Vedtaket konsekvenser for klima og miljø.

Hvilke konsekvenser strukturen og organiseringen av Sykehuset Innlandet vil få for klima og miljø er det gjort et eget utredningsarbeid på. Dette ligger som en del av samfunnsanalysen som er gjennomført. Konklusjoner er avhenger av hvilke modell som velges. Hovedargumentene for styrket og videreførte desentraliserte helsetilbud der dette er forsvarlig og hensiktsmessig, vil bidra til mindre utslipp knyttet til transport etc. Oppgraderinger og nybygg vil også bidra til redusert energiforbruk.

Innstilling:

Tynset kommune, formannskapet, avgir hørings svar som vedlagt i saken.

Formannskapet behandlet saken i møte 11.05.2017 :

Stein Tronsmoen, SP, ble erklært inhabil og fratradte behandlingen av saken.

Rådmannens innstilling enstemmig vedtatt (6–0).

Vedtak

Tynset kommune, formannskapet, avgir hørings svar som vedlagt i saken.



Hørings svar Sykehuset Innlandets Idefaserapport

Viser til høringsbrev og vedlagte høringsdokumenter utsendt 01.02.17. Her kommer Tynset Kommunes kortfattede vurdering av saken med fokus på de punktene som vi mener har størst betydning for vår kommune, vår region og Innlandet som helhet.

Robusthet

For Fjellregionen og Tynset kommune er det svært viktig at vi har et solid og komplett helsetilbud. Dette inkluderer blant annet et lokalsjukehus som leverer god kvalitet året rundt. Dette innbefatter et lokalsjukehus med akuttfunksjon både innen kirurgi og indremedisin. For å kunne opprettholde et slikt tilbud nå og i fremtiden er man avhengig av en rekke faktorer. Felles er at rammevilkår og ressurstilgangen må være på plass. Her snakker vi om kompetanse, økonomi, infrastruktur, rekruttering, pasientgrunnlag osv. I dette bildet er Fjellregionen og

Tynset kommunes befolkning er avhengig av at vårt sjukehus er en del av et solid og helhetlig helseforetak. Det er derfor av avgjørende betydning at Sykehuset Innlandet beholder og videreutvikler en posisjon hvor de kan forvalte og utvikle sine helsetjenester i hele sitt nedslagsfelt.

Rolle

I nasjonal helse- og omsorgsplan står det: *«Lange avstander gjør det nødvendig med fortsatt akuttkirurgi på Tynset. Videreføring av akuttkirurgi på Tynset forutsetter nært samarbeid med de øvrige sykehusene i Sykehuset Innlandet om tiltak for å utdanne og rekruttere fagfolk, ambulering, hospitering og overføring av planlagt kirurgi. Tynset beholder akuttkirurgi. Øvrig struktur avhenger av resultat av pågående utredninger.»*

Rollen og posisjonen til divisjon Tynset er den samme i alle scenariene som er beskrevet i Idefaserapporten. De ulike modellene berører ikke divisjon Tynset direkte. Imidlertid mener vi at valg av modell vil ha stor betydning for Sykehuset Innlandets fremtid og dermed også divisjon Tynset sin fremtid. Som beskrevet over vil Tynset og Fjellregionen vær avhengig av at Sykehuset innlandet klarer å videreutvikle og befeste en robust og bærekraftig rolle både faglig og ressursmessig i fremtiden.

Hvilken av modellene som best kan sikre en slik utvikling er svært komplisert og påvirkes av en nesten utømmelig liste med faktorer. Vi ønsker derfor ikke å gå i detalj i dette, men støtte en tankegang hvor man i en eller annen modell må styrke og i en eller annen grad samle fagkompetanse innenfor de fagområdene der dette er nødvendig. Vi støtter altså en hovedsykehusmodell uten å konkludere med hvilken av disse modellene som er best. Uavhengig av hvilke samlingsmodell som velges blir det svært avgjørende for Sykehuset innlandet å klare å skape et godt desentralisert helsetilbud for alle.

Utvikling og oppgradering

Får å få til dette må en del forutsetninger være på plass. Hvilke rammevilkår og ressurs tilganger som er nødvendig er eksemplifisert over. Et viktig moment er at Sykehuset Innlandet må ha klare ambisjoner om hva som ønskes av utvikling, oppgradering og utnyttelse av den mere

perifere delene av helseforetaket. Dette inkluderer både lokalmedisinsk senter (LMS), DPS'er, de perifere sykehusene (Kongsvinger og Tynset) og andre. For at disse enhetene skal kunne drifte rasjonelt med god kvalitet i fremtiden er de blant annet avhengig av at det blir lagt en plan for, og avsatt midler til, nødvendige oppgraderinger av utstyr, bygningsmasse og annen infrastruktur. Gjøres ikke dette vil tjenestene disse enhetene kan levere forvitte og bli både urasjonelle og potensielt kvalitetsmessig dårligere.

Utfordring?

En viktig ting som savnes som må med i det videre utredningsarbeidet rundt en fremtidig sykehusstruktur i innlandet er hvilke utfordringer en hovedsykehusmodell gir. For eksempel vil en modell med et stort hovedsykehus ved Mjøsbrua etter all sannsynlighet støte på de samme utfordringene som andre store sykehusenheter i Norge sliter med. Dette dreier seg om stort trykk i akuttmottak, kapasitetsutfordringer på sengeposter og ikke minst på intensivavdelinger, turnover på personell etc. Det videre utredningsarbeidet bør inneholde beskrivelser av hvordan man tenker å kompensere for disse utfordringene. Dette blir avgjørende for å klare å dra de driftsmessige fordelene ut av en hovedsykehusmodell.

Konklusjon

Konklusjonen vår blir altså å gå for en av hovedsykehusmodellene som vil sikre Sykehuset innlandet sin posisjon, rolle og robusthet både faglig og strukturelt. Dette vil komme hele befolkningen i innlandet til gode. I en slik hovedsykehusmodell må det tydelig beskrives ambisjoner for de desentraliserte delene av foretaket. Disse ambisjonene bør inneholde nødvendige investeringer og satsninger for denne delen av foretaket inn i en fremtidig sykehusmodell.