

Sykehuset Innlandet HF

Postboks 104
2381 BRUMUNDDAL

Høringsuttalelse på fremtidig sykehusstruktur i Sykehuset Innlandet HF- Høring av idéfaserapport

Vi viser til brev datert 01.02.2017 om fremtidig sykehusstruktur i Sykehuset Innlandet HF – Høring av idéfaserapport.

I brevet vises det bl.a. til endringsbehovet i Sykehuset Innlandet HF i forhold til pasientenes behov i fremtiden, og temaer for høringen. Høringsinstansene bes spesielt om å uttale seg om seks hovedtemaer/spørsmål. Vi vil i vårt høringssvar mest kommentere ut i fra NTNUs rolle med vekt på utdanning, forskning, nyskaping og samarbeid. Hovedtyngden av våre innspill kan dermed sees i lys av tematikken i spørsmål 6 som fokuserer på de samfunnsmessige konsekvenser og muligheter til utvikling som endring i sykehusstrukturen gir. Innledningsvis har vi først noen kommentarer til tematikken i spørsmål 1 og 2.

Innspill til spørsmål 1

I første spørsmål etterspørres det hvilke spesialisthelsetjenester som kan utvikles i fellesskap mellom primær – og spesialisthelsetjenesten. Her ønsker vi å trekke frem eldre rehabiliteringspasienter, og barn med atferdsutfordringer eller multisyke pasienter. Videre burde habiliteringstjenestene, særlig de ambulante delene av disse tjenestene – ha fordel av tettere samarbeid med primærhelsetjenestene. Et fjerde eksempel er pasienter med behov for avansert medisinsk og helsefaglig oppfølging i hjemmet.

Det er viktig å utvikle strukturer som ivaretar helsetilbud i forløp, på tvers av primærhelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten. Med tanke på at vi har en helsetjeneste - bør man søke å viske ut de konseptuelle og strukturelle forskjellene.

Samtidig som det tas en diskusjon om hvilke kommunale tjenester som kan lokaliseres i sykehuslokalene, bør det gjøres en gjennomgang av hvilke fremtidige utfordringer primærhelsetjenestene står overfor, med tanke på nye og eksisterende pasientgrupper. F.eks. unge

Postadresse	Org.nr. 974 767 880	Besøksadresse	Telefon	Saksbehandler
2815 GJØVIK	E-post: postmottak@mh.ntnu.no	Teknologiveien 22, H-bygget	+47 61 13 53 80	
	http://www.ntnu.no		Telefaks +47	Tlf: +47

All korrespondanse som inngår i saksbehandling skal adresseres til saksbehandleren ved NTNU og ikke direkte til enkeltpersoner. Ved henvendelse vennligst oppgi referanse.

funksjonshemmede, unge og gamle med demens, psykiske syke, rusproblematikk, personer med dårlig bo-evne osv.

Sykehuslokalene kan også frigjøres til nye former for samarbeid og samspill mellom forskning, nyskaping, utdanning og praksis, f.eks. i form av ulike simuleringslokaliteter og fasiliteter.

Innspill til spørsmål 2

Idéfaserapporten beskriver ulike modeller for en fremtidig struktur. Uansett valg av modell for fremtidig sykehusstruktur, bør pasientvolum og kvalitet være sentrale prioriteringsindikatorer.

Utdanning, forskning og samarbeid i lys av tematikken i spørsmål 6

Om praksisplasser

For NTNU og for utdannings- og forskningsmiljøene ved Fakultet for medisin og helsevitenskap (MH-fakultetet) og Institutt for helsevitenskap Gjøvik (IHG), er det helt vesentlig å samarbeide tett og godt med SI HF om oppfølging av studenter som er i praksis under utdanningen. I idéfaserapporten omtales utdanning i avsnitt 6.4.2: «Utdanning av helsepersonell er en av sykehusets lovpålagte oppgaver. For å sikre at helsetjenesten har tilstrekkelig kvalifisert personell for fremtiden, må vi tilrettelegge for gode og mange nok praksisplasser og lærlingestillinger.

Utdanningsinstitusjonene blir pålagt å øke antall studenter, og sykehuset er forpliktet til å stille praksisplasser til rådighet der praksis i spesialisthelsetjenesten er avgjørende for å nå målene i studieplanen».

Det er svært viktig at sykehuset kan stille nok praksisplasser til rådighet, i forhold til utdanningsbehovet i dag og fremover og ved et økende antall studenter i utdanningene. Aktuelle utdanninger per i dag som har/trenger praksisplasser er for eksempel bachelor i sykepleie, i radiografi, i ergoterapi og videreutdanningene i anesthesi-, intensiv- og operasjonssykepleie. NTNU planlegger igangsetting av en bachelor i prehospitalt arbeid tidligst i 2019/20, og her vil det også være behov for praksisplasser. Idéfaserapporten ser ut til å legge opp til et nedtak av døgnenger, og det er en bekymring ved flere av utdanningene at det kan medføre redusert tilgang på praksisplasser. Ut i fra behovet for tilstrekkelig kvalifisert personell for fremtiden og utdanningsbehovet fremover, er det viktig at målene i studieplanene ved NTNU kan nås og at det fortsatt tilbys nok praksisplasser til studentene.

Om fremtidig sykehusstruktur

NTNU ser videre fram til Sykehuset Innlandets etablering av en framtidsrettet sykehusstruktur på Innlandet med et felles hovedsykehus som samspiller godt med primærhelsetjenesten og kommunene – lokalsykehus/lokalmedisinske sentra; og som videre samspiller med spesialbehandling som allerede er region- eller funksjonsfordelt.

NTNU ønsker et utvidet og tett samarbeid med Sykehuset Innlandet i forbindelse med utdanning og forskning på helseområdet. NTNU mener at det også kan ha verdi med et samspill med andre av våre utdanningsmiljøer som trolig får økende betydning for utvikling av nødvendig multikompetansemiljø i sykehussektoren, som f.eks. IKT-, ingeniør-, sosionom- og økonomiutdanninger. I idéfaserapporten

og under punkt 6.4.2 nevnes det også at «Digitalisering av helsevesenet og innføring av ny teknologi vil også medføre et økt behov for andre yrkesgrupper inn i sykehusene.» Utdannings- og forskningsmiljøene på NTNU og regionalt på campus Gjøvik gir en stor mulighet for tverrfaglighet og innovasjon rettet mot fremtidens behov, for eksempel i forhold til utvikling av bruk av helse- og omsorgsteknologi i tjenestetilbudet til pasientene.

NTNU har gode erfaringer med at universitetscampus ligger tett på sykehus, og på St. Olavs Hospital i Trondheim er Fakultetet for medisin og helsevitenskap fysisk samlokalisert med sykehuset. Tilsvarende nærhet vil f.eks. bli etterstrebet ved utvikling av Oslo universitetssykehus. Ut i fra dette, og hvis det blir slik at et hovedsykehus må ligge i en by, hadde det vært mest fordelaktig om Sykehuset Innlandet hadde lagt hovedsykehuset med lokasjon i tilknytning til NTNU og campus Gjøvik. Gjøvik kommune har i sine saksdokumenter vist til at tomtearealer vil kunne frigjøres og at det her er flere muligheter rundt NTNU i Gjøvik. Hvis et nytt hovedsykehus plasseres ved Mjøsbrua, må vi sammen gå opp muligheter for samarbeidsformer og synergieffekter i forhold til både utdannings- og forskningsmiljøene. Hvis andre modeller velges eller skal utredes nærmere, som for eksempel to- og tre-sykehusmodellene, så er det viktig å vurdere hva som kan lokaliseres av akuttfunksjoner til Gjøvik, og slik legge til rette for et tett samarbeid mellom Sykehuset Innlandet og NTNU.

Videre kan et nært samspill med MH-fakultetet ved NTNU være en mulighet for Sykehuset Innlandet til å utvikle et universitetssykehus. NTNU har bidratt til at Gjøvik er blitt en universitetsby. NTNU har en klar målsetting om at vi skal bygge framtidens helse- og sosialutdanninger og bidra med forskning og tjenesteutvikling av høy kvalitet. Utviklingen skal skje innen et bredt spekter av fagområder knyttet til forebygging, diagnostikk, pleie, omsorg, rehabilitering og behandling.

NTNU vil ønske å bidra til utvikling av flere delte stillinger for helsepersonell delt mellom Sykehuset Innlandet og NTNU for å styrke kompetansen i utdanning og forskning på helseområdene. Det vil derfor være viktig at det er best mulig kommunikasjoner til et nytt hovedsykehus. Det er også viktig i forhold til kommunikasjoner til/fra NTNUs campuser i Trondheim og Ålesund (kombinasjoner fly/tog/buss – dels via Gardermoen, dels via Moelv eller Gjøvik).

NTNU mener at best mulig kommunikasjoner internt i regionen til et hovedsykehus er særlig viktig for pasientene. Det bør være planer for jernbane- og vegutbygging i et langsiktig perspektiv, og en egen base for ambulanshelikopter ved et hovedsykehus bør høre med til en slik løsning.

Med hilsen

Björn Gustafsson
Dekan ved Fakultet for medisin og helsevitenskap

Jørn Wroldsen
Viserektor