

Hamar Høyre
c/o Hedmark Høyre, Øvre Torvgate 3
2815 GJØVIK

Sykehuset Innlandet HF	
Saksnr. 16/06883-114	
12 MAI 2017	
Arkiv kode 016	U.off.
Max år	Beh. ADM



MOTTATT
12 MAI 2017

Sykehuset Innlandet
Postboks 104
2381 Brumunddal
«Høringsuttalelse Idéfaserapport».

Hamar, 10. mai 2017

Høringsuttalelse idéfaserapport fra Hamar Høyre

Hamar Høyre har i styremøte 8. mai 2017 vedtatt vedlagte innspill til høring:

Høringsspørsmål nr. 1:

Nasjonal helse- og sykehusplan og Samhandlingsreformen innebærer at ansvar og arbeidsfordeling mellom primær og spesialisthelsetjenesten endres.

Hamar Høyre vil jobbe for at Hamar kommune skal være offensive og delaktige i arbeidet med å ta sitt ansvar for å oppfylle intensjonene med Samhandlingsreformen og Nasjonal helse- og sykehusplan. Dette byr på både muligheter og utfordringer for Hamar kommune, eksempelvis i forhold til å bygge gode og trygge helsetjenester for pasientgrupper som kan og bør få sin behandling nær der de bor i hjemkommunen.

Hvordan dette konkret kan gjøres, hvordan det kan organiseres, hvordan kommuner kan samarbeide seg imellom og med spesialisthelsetjenesten er både faglige og organisatoriske spørsmål Hamar Høyre aktivt vil jobbe videre med.

Hamar Høyre mener arbeidet med å skape pasientens helsetjeneste med en ny arbeidsfordeling og økt ansvar for kommunene viser at befolkningen trenger kompetente kommuner med en størrelse som makter denne utfordringen. Vi mener dette belyser at Hamar kommune bør slås sammen med andre kommuner på Hedmarken i arbeidet med å skape gode helsetjenester til befolkningen.

Høringsspørsmål nr. 2

Hamar Høyre mener pasientens helsetjeneste er det overordnede målet, og at alle pasienter uavhengig av hvor de bor skal få likeverdige helsetjenester. Det er derfor viktig at Innlandet får ett stort hovedsykehus/stort akuttisykehus som kan behandle krevende og sammensatte sykdomsbilder for befolkningen i Innlandet.

For å sikre Innlandets innbyggere gode og fremtidsrettede helsetjenester må vi bygge opp store og attraktive fagmiljøer i spesialisthelsetjenesten som kan behandle pasienter i vår egen region. Dette sikres best ved at vi bygger opp ett hovedsykehus/stort akuttisykehus for å ivareta dette.

Hamar Høyre mener det er feil å beholde/ bygge opp en to- eller tre-sykehusmodell lokalisert på ulike steder med funksjonsdeling som ikke kan behandle hele pasienten. Vi mener faren med funksjonsdeling og mindre fagmiljøer er at kvaliteten på helsetjenestene blir dårlige for befolkningen i Innlandet.

Befolkningsutviklingen viser også at Osloregionen heller trenger færre enn flere pasienter fra andre geografiske områder; Innlandet må bestrebe seg på å behandle mest og flest mulig selv og ikke belage seg på å sende pasienter til OUS/ Ahus i fremtiden annet enn når helsetjenestene ved regionsykehuset OUS etter en medisinsk vurdering skal benyttes.

Høringsspørsmål nr. 3:

Høyre i regjering har satt fokus på psykisk helse, og at psykiatri og somatikk må veves tettere sammen for å behandle hele pasienten.

I forhold til organisering og fordeling av psykiatrioppgaver mellom primær- og spesialisthelsetjenesten ønsker vi velkommen erfaringer med å samle somatikk og psykiatri under samme tak ved Sykehuset i Østfold Kalnes, og etterhvert i Vestre Viken Drammen. Vi er åpne for faglige råd og tett samarbeid knyttet til samling og fordeling av somatikk og psykiatri slik at dette blir hensiktsmessig og tilpasset lokale forhold.

Høringsspørsmål nr. 4, 5 og 6:

Beslutninger om sykehus egner seg ikke til distriktpolitiske kompromisser. Pasientens behov må komme først. Beslutninger må ses i sammenheng med fornuftig ressursbruk på et overordnet samfunnsnivå.

Som gjort rede for over mener vi det er riktig å samle flere av Sykehuset Innlandets funksjoner under samme tak til ett hovedsykehus/stort akuttisykehus. Vi mener det imidlertid er feil premiss at dette skal ligge ved Mjøsbrua. Hamar er drivkraften i Innlandet, og derfor bør hovedsykehuset/ det store akuttisykehus legges til Hamar.

Hamar Høyre mener premissene i deler av analysene som er gjort så langt har endret seg, og slik kan føre til at man trekker konklusjoner som på sikt vil være skadelig for pasientene og for hele Innlandet som region. Den utredede modellen ett hovedsykehus ved Mjøsbrua tar ikke i tilstrekkelig grad utgangspunkt i en oppdatert og realistisk befolknings- og samfunnsutvikling, vurdering av økonomiske tilgjengelige ressurser og forsvarlig utnyttelse av samfunnets ressurser i et nasjonalt perspektiv.

Elementer som understøtter dette:

- Nyere informasjon bla. gitt fra Sykehuset Innlandet på informasjonsmøte om sykehusstruktur 21. mars 2017, viser at innholdet i et hovedsykehus har endret seg: Man tenker nå at et hovedsykehus kan ha ca 2700 ansatte. Videre tenker man at eksisterende sykehus i dag vil bestå for bla. å løse utfordringene med en stadig eldre befolkning. Argumentene for å legge et hovedsykehus mellom de 3 mjøsbyene faller slik bort: Hovedargumentene for å legge et hovedsykehus ved Mjøsbrua var å sikre tilstrekkelig rekrutteringsgrunnlag fra alle mjøsbyene til det store sykehuset, og at

plassering ved Mjøsbrua ikke ville skade noen av mjøsbyenes befolkningsgrunnlag selv om de eksisterende lokale sykehusene ville bli nedlagt. Disse premissene er nå totalt endret. Ved at lokale sykehus skal opprettholdes, dog med et annet og tilpasset innhold, og at hovedsykehuset er tenkt med færre ansatte, betyr at argumentene med å plassere hovedsykehuset ved Mjøsbrua bortfaller.

- Hamar har størst befolkningsvekst og er «motoren» i Innlandet. Det investeres i infrastruktur som vei og bane. Sett i et samfunnsperspektiv bør Hamar derfor vurderes som en attraktiv plassering at et hovedsykehus/stort akuttisyekehus for hele Innlandet.
- I utredningene nevnes Sanderud som ligger plassert ved E6, som mulig sykehusplassering. Fra et miljøperspektiv og knutepunktperspektiv mener Hamar Høyre også andre alternative sentrale tomter i Hamar bør vurderes og utredes som lokasjon for et hovedsykehus/stort akuttisyekehus.
- Hamar Høyre støtter ideen om trinnvis utbygging av hovedsykehuset (presentert på informasjonsmøte 21. mars 2017). Med en rivende medisinsk og teknologisk utvikling ønsker vi velkommen planer om sykehusplanlegging som tar inn over seg at man vanskelig kan planlegge alt flere år før sykehuset vil stå ferdig. Vi tror en trinnvis utbygging av et nytt hovedsykehus på Hamar gir oss anledning til å bygge opp et moderne sykehus som vil gagne Innlandets befolkning både på kort og lang sikt.
- Tilgangen på kompetanse er essensielt for et sykehus. Framtidens ansatte i sykehus ønsker seg faglige interessante arbeidsplasser som ligger i front i den teknologiske utviklingen. Fagmiljøene må være så sterke at de ansatte velger å etablere seg og å bli værende i regionen, samtidig som man tiltrekker seg ansatte utenfor regionen. Hamar er knutepunktet rent geografisk og samferdselsmessig i Innlandet. I tillegg er Hamar mulig å pendle inn til, eksempelvis fra Osloregionen. Arbeidsmarkedet i Hamar gir også jobbmuligheter for familie til ansatte ved hovedsykehuset, samt gode og miljøvennlige boforhold for moderne familier.
- Vi mener det er miljøvennlig og framtidsrettet å satse på ett regionsentrum, med gode bo og leveforhold der mange sykehusansatte kan gå eller sykle til jobben, og der pasienter og pårørende har lett tilgang til jernbane og andre kollektive tilbud. Å satse på ett regionsentrum vil hele regionen ha glede av, også omkringliggende mindre byer og tettsteder.

På vegne av Hamar Høyre

Sign.

Jane Meyer

Styreleder og gruppeleder Hamar høyre