

Sykehuset Innlandet HF	
Saksnr. 16/06883-111	
12 MAI 2017	
Arkiv kode 016	U.off.
Max år	Beh. ADM

10TTATT.
12 MAI 2017.

Ringsaker 10.05.2017.

FREMTIDIG SYKEHUSSTRUKTUR FOR SYKEHUS INNLANDET HF- HØRINGSUTTALELSE TIL IDEFASERAPPORT.

Ringsaker Pensjonistparti vil som høringsinstans uttale seg punktvis og kort i forhold til de spørsmål som primært ønskes besvart.

- **Hvilke spesialhelsetjenester kan utvikles i fellesskap mellom primær -og spesialisthelsetjenesten ?**

Her tenkes poliklinikk og dagbehandling i dagens sykehusbyer innenfor et bredt felt.

- **Hvilke kommunale/interkommunale primærhelsetjenester for øvrig kan eventuelt lokaliseres i frigjorte arealer ?**

Ledige sykehuslokaler i Mjøsbyene kan gi rom for eks. til etterbehandling etter sykehusopphold, lindrende behandling, behandling ved dehydrering,

- **Hvilken modell for en fremtidig sykehusstruktur gir det beste tilbudet til pasientene i Innlandet ?**

Ringsaker Pensjonistparti mener at en hovedsykehusmodell best ivaretar oppfyllelsen av de fire effektmålene : Trygge og gode tilbud, god tilgjengelighet, organisering som underbygger gode pasientforløp og god ressursutnyttelse.

- Nasjonal helse-og sykehusplan legger føringer for at psykisk helsevern, rus og somatikk skal integreres bedre i fremtidens helsetjenester. **Gjennom hvilken modell kan dette best bli ivaretatt i Innlandet ?**

Ut fra faglige og økonomiske krav til pasientbehandling i fremtiden, mener Pensjonistpartiet at en hovedsykehusmodellen 1 A, justert for poliklinikk og dagbehandling i dagens sykehusbyer, vurderes som den beste løsningen.

- **Hvilken hovedsykehusmodell vil gi det beste tilbudet til pasientene i Innlandet ?**

Et hovedsykehus ved Mjøsbrua vil samlet sett gi det beste tilbudet til pasientene i Innlandet. Da er følgende viktige elementer tatt i betraktning :

- Vil ha en beliggenhet som er sentral i foretaksområdet og ligge omtrent midt mellom byene Hamar, Gjøvik og Lillehammer (beregnet ca. 15-30 minutter kjøretid med bil)
- En beliggenhet ved Mjøsbrua vil også korrespondere med en fremskrevne befolkningsutvikling mot 2040.
- Gir stort pasientvolum og mulighet for økt spesialisering samt mulighet til å ta i bruk moderne teknologi.
- Gir best mulighet til å samle akutte områdefunksjoner og fag som er avhengige av hverandre. Dette gjør forhåpentlig slutt på «pakkepostfrakting» av pasienter.
- Gir best mulighet til å samlokalisere somatikk, psykisk helsevern og rus.

f) Etablering av nybygg ved Mjøsbrua vil gi moderne og gode behandlingsfasiliteter med fleksibel bygningsmasse. Tomten gir utvidelsesmuligheter og gir slik sett mulighet for fremtidig utvikling og endring av aktivitet.

g) Transportmulighetene til et nytt sykehus ved Mjøsbrua vurderes som bedre enn ved adkomst til eksisterende sykehus i Mjøsregionen som forutsettes ombygd.

h) Økonomiske analyser viser at hovedsykehusmodellen har betydelig bedre bæreevne enn de andre modellene. Det regionale rekrutteringsgrunnlaget er også størst ved Mjøsbrua.

- **Hvilket alternativ av to-eller tre-sykehusmodellen ivaretar best befolkningens behov for spesialhelsetjenester og ved hvilke sykehus bør områdefunksjonene samles ?**

Totalt sett kan ikke Ringsaker Pensjonistparti anbefale to-eller tre-sykehusmodellen og går derfor ikke inn i spørsmålstillingene som er knyttet til disse. Dette blant annet fordi :

a) En to-sykehusmodell ivaretar ikke en samlokalisering av somatikk med

sentralsykehusfunksjonene i psykiatri og rus tilfredsstillende. Modellen gir lett innholdsmessig ulike sykehus som resultat. At ett sykehus bygningsmessig og i utvikling av akutte områdefunksjoner på sikt blir nærmest et hovedsykehus, betyr ikke at det samlet sett kan erstatte et hovedsykehus ved Mjøsbrua.

b) En modell med tre store akuttisykehus i Mjøsregionen vil ikke gi tilfredsstillende pasientgrunnlag på mange områder. Videre må flere vaktordninger til for å dekke opp akutfunksjoner. Det blir også vanskelig å samlokalisere somatikk, psykisk helsevern og rus. Vil også bli problematisk å samle fagmiljøer.

- **Hvilke samfunnsmessige hensyn bør Sykehuset Innlandet vektlegge sterkest i sin vurdering ?**

Ringsaker Pensjonistparti vil her først og fremst vektlegge best mulig behandling for pasientene. Men en etablering av et hovedsykehus ved Mjøsbrua vil også bety en styrking av vekst og utvikling i Innlandet. Det vil også skape optimisme og en vitamininnsprøyting for næringslivet i regionen. Som effekter må påregnes befolkningsvekst inkludert større bo og arbeidsregioner og bedre utdanningstilbud. Innlandet har nå fått sitt universitet og det er naturlig å tenke at forskning og kompetanse her kobles sammen med et hovedsykehus. Det er antatt at et hovedsykehus ved Mjøsbrua vil omfatte ca. 4500 årsverk. Dette vil også skape utfordringer blant annet i form av økt persontrafikk og fare for økende klimautslipp. For å bøte på økende biltrafikk er det viktig at hovedsykehuset kan tilby gode kollektivtilbud. Det har også vært pekt på viktigheten av god fremkommelighet for ambulanser når den generelle trafikken øker.

For Ringsaker Pensjonistparti

Asbjørn Sletvold

Asbjørn Sletvold.

Leder.