

**Fra:** Marit Knutsen Hårstad <marithaa@hotmail.com>  
**Sendt:** 16. april 2017 07:40  
**Til:** SIHF PB Postmottak  
**Emne:** Høringsuttalelse Idéfaserapport

**Oppfølgingsflagg:** Følg opp  
**Status for flagg:** Flagget

## INNLANDS-SYKEHUSET PÅ HOVEDSPORET

***Vi går inn i 2017 med forhåpning om at framtidig sykehus-struktur på indre Østlandet nå blir vedtatt og at konkrete planer kan utformes for plassering og organisering. Det er nå brukt nok 10-år og nok 10-millioner kroner på analyser og utredninger. Vedtak må fattes, selv om noen grupper ikke får sine ønsker oppfylt.***

Dagens sykehus-struktur ble bestemt for om lag 100 år siden, ut fra datidens forhold innen kunnskap og behandling. Legene på sykehusene var tilnærmet «generalister», og alle sykehusene skulle kunne gjøre det meste. Opp gjennom tida er sykehusene bygd på og utvidet med større muligheter til behandling av flere typer sykdommer og skader.

Når nå ny sykehusstruktur skal bestemmes, må vi se flere 10-år framover i tid, kanskje nye 100 år. Vi vet at legevitskapen vil gjøre store framskritt på de fleste områder, og vi vet at sykehusene med leger og annet personell må bli mer spesialiserte for å utnytte den dypere kunnskapen, de nye behandlingsmuligheter og det særdeles avanserte medisinske utstyret. Det kreves større fagmiljø for å møte kravet om bedre ressursutnyttelse og tryggere beredskap. Dagens struktur med «tre sykehus i Oppland og fire i Hedmark», er dårlig løsning for pasientene og er kostbar for samfunnet.

Mange interessegrupper har sterke synspunkter i sykehusdebatten, ut fra ulike motiv. I de berørte kommunene kjemper politikere og rådhus-ansatt iherdig for kommunens framtidige arbeidsplasser og inntekter. Sykehusansatte gjør en stor jobb på dagens sykehus med gode og trygge arbeidsmiljø og ofte med kort arbeidsvei, et opplegg som de trives med og som mange ønsker skal fortsette.

Samtidig mener de fleste at det er pasientene og behandlingen, sammen med overordnede samfunnsinteresser, som må være utgangspunktet i diskusjonen om sykehus for de neste 100 år. Det krever da at vi alle løfter blikket opp fra kommunegrenser og fylkesgrenser og ut av de mange sykehuskorridorene rundt om. Det vi trenger i framtida er ett større sykehus av ypperste kvalitet og god kapasitet for Hedmark og Oppland. Dagens sykehus blir det bruk for til enklere, avklarte behandlinger og til støttefunksjoner. Vi vet vi blir stadig flere eldre og flere med større fysiske lidelser.

For 100 år siden var det tilnærmet en dagsreise mellom sykehusene i våre innlandsbyer Lillehammer, Gjøvik og Hamar, mye avhengig av årstid og føre. Transporten var egne ben eller hest med vogn eller slede, eller det var båt på Mjøsa når det var mulig. I dag er transpost-mulighetene helt andre, slik at avstanden i tid er kun en brøkdell. Og veg og jernbane bygges videre ut, om noen år er E6 firefelts veg til Lillehammer og R4 forbi Gjøvik bygges om til høy standard.

Det er stor enighet om at jernbanen skal prioriteres i framtida. Tog er det mest effektive for å transportere større folkemengder, det forbruker lite energi og forurenses nesten ikke. Vi vet at om 10 år har vi dobbeltsporet jernbane til Lillehammer med flere tog og raskere. Dovrebanen blir i enda sterkere grad hovedsporet gjennom landet.

Men for at tog skal bli mest mulig effektiv, er det nødvendig at samfunnsinstitusjoner, som sykehus, blir lagt i nærheten av stasjonene. Det nye «Innlandssykehuset» vil ha flere tusen reisende hver dag med arbeidsfolk, pasienter og besøkende. Det bør derfor legges opp til at flest mulig av disse kan ta toget helt fram til sykehuset. Den mest fornuftige løsning er å legge sykehuset over jernbanestasjonen. Enten folk kommer sørfra fra Oslo, Gardermoen, Hamar og Brumunddal eller de kommer nordfra fra Trondheim,

Gudbrandsdalen og Lillehammer, vil de kunne stige av i underetasjen og ta heisen opp til sin rette etasje. Naturlig er det å tenke på Gardermoen.

Ringsaker kommune har pekt ut Moskogen som høvelig tomt. Den er fin på mange måter, men den ligger om lag en kilometer fra stasjonen. For mange vil det vil være langt å gå, dersom de ikke må inn på nytt transportmiddel. Ringsaker bør snarest reservere sykehustomt vel en kilometer sør for Moelv sentrum, i lia opp fra E6. Der er det plass nok, nesten uten å berøre dyrka mark og bebyggelse. Innlandssykehuset vil der ligge vakkert i sollia med god utsikt over Mjøsa, og med helikopter på taket og tog i sokkelen. Reiseavstanden med bil fra Mjøs-byene blir bare 20 minutter, kanskje bare et kvarter med ambulanse. Med ønske om godt år med framgang, også angående framtidens sykehus.

Gunnar O. Hårstad, Biri

Sendt fra [E-post](#) for Windows 10