

20. oktober skal styret i Sykehuset Innlandet konkludere Idéfasen når det gjelder framtidig sykehusstruktur.

Undertegnede er ordførere i de byene som i dag er vertskap for sykehusene i Innlandet. Vi har ulike syn på framtidig struktur og beliggenhet for sykehusene. Men vi er enige om ett grunnleggende premiss: Sykehus er en byfunksjon!

Framtidsrettede sykehus er avhengig av et tett samarbeid med høyskole, universitet og en rekke kompetansemiljøer. Moderne sykehus er avhengig av en omfattende infrastruktur fra dataleverandører til serveringssteder og hoteller. Attraktive sykehus er avhengig av en beliggenhet som gjør det enkelt å rekruttere kompetanse og hvor et nødvendig antall ansatte ønsker å bo og etablere seg. Funksjonelle sykehus er avhengig av sentral beliggenhet og godt utviklet transportsystem. Disse avhengighetene kan bare imøtekommes i eller i umiddelbar nærhet av byer.

En av Innlandets utfordringer i konkurransen med andre landsdeler er mangelen av større byer. Dette gjør at vi går glipp av større etableringer som kommer andre regioner og byer til gode. Å etablere sykehus ved Mjøsbrua innebærer i realiteten å starte byggingen av enda en by i Innlandet. Dette vil undergrave de eksisterende byene og ikke bidra til å bygge regional konkurransekraft. Kort sagt: Dette er å svekke samfunnsutviklingen i Innlandet, ikke styrke den!

Et sykehus ved Mjøsbrua vil kreve mer transport både av pårørende, ansatte og pasienter. Det er et sykehus alle må reise til, et sykehus uten et stort befolkningsomland i gang- og sykkelavstand. Kort sagt: Et skritt i miljømessig helt feil retning. Og på tvers av statlige retningslinjer som sier at ”statlege publikumsretta og større statlege arbeidsplassar skal medverke til reduksjon av biltransport, auke kollektivtransport og et styrkt bymiljø”.

Bjørn Iddberg   Espen Granberg Johnsen   Erik Hanstad   Einar Busterud

Ordførere i Gjøvik, Lillehammer, Elverum og Hamar