



## GJØVIK KOMMUNE

Ordfører

Mottakere i følge liste

Vår ref.:  
17/2321 - 3 / QBJI

Dato:  
10.03.2017

### Forslag til samlokalisering av Fysikalsk Medisin og Rehabilitering i SI på Solås.

#### INNLEDNING

Styremøte i Sykehuset Innlandet ga ved behandlingen av sak 085/15.12.2016 tilslutning til at fysikalsk medisin og rehabilitering som drives på Solås og Ottestad skal samlokaliseres. Samtidig ba styret om å få saken på nytt etter at det ble foretatt en økonomisk og faglig utredning.

Gjøvik kommune er glade for at dette ble vedtaket i saken. Opprinnelig forslag gikk nemlig også ut på å bestemme lokaliseringsstedet til Løbakk. I dette brevet av 12.12.2016 pekte vi på momenter som vi mente måtte overveies nøye før endelig beslutning om stedsvalg ble foretatt. Vi begrunnet i brevet hvorfor en nøye også burde vurdere alternativet med å velge Solås som et eventuelt lokaliseringssted. I tillegg uttrykte vi usikkerhet på samlokalisering i det hele tatt. Et hovedpoeng fra oss i det brevet var vår forståelse av at framtidige rehabiliteringsbehov i spesialisthelsetjenesten i stor grad bl.a. ville dreie seg om tyngre hjerneslagrammede, et spissområde som nettopp Solås er eksperter på.

Vi ønsker nå med denne nye henvendelsen å peke på og ytterligere begrunne **Solås** som et logisk og godt alternativ for ønsket samlokalisering. Det foreligger sterke faglige perspektiver som underbygger betydningen av samlokalisering nær sykehuset på Gjøvik med slagenhet, lokalisering nær tjenester og bysentrum, samhandling med helsetjenesten i kommunen og ikke minst nærheten til den utdanning og forskning som drives ved NTNU i Gjøvik.

Vi har dessuten gleden av å presentere en mulighetsstudie som viser hvordan det er mulig å bygge ut Solås på Gjøvik - slik at tilbudet der kan dekke hele Sykehus Innlandet sitt behov. Gjøvik kommune tilbyr seg gjennom selskapet Industribygg å bygge det nye senteret – og Sykehuset Innlandet kan enten leie eller overta bygningsmassen til formålet.

#### FAGLIGE VURDERINGER

Vi har innhentet faglige betraktninger fra kommunehelsetjenesten som vi velger å gjengi. Vi mener de faglige vurderingene underbygger Solås som samlokaliseringssted.

Noen hovedpunkter er (se for øvrig vedlegg):

- Robuste fagmiljøer er viktige for å videreutvikle kompetansen i habiliterings- og rehabiliteringstjenesten, og for å gi brukerne tilbud av høy kvalitet.
- Helseforetak bør ha spesialiserte rehabiliteringsenheter med tilstrekkelig kapasitet innen døgnrehabilitering. De bør kunne ivareta komplekse behov for pasienter med eksempelvis hjerneslag, traumatiske hodeskader, spinalskade, amputasjoner og andre. Tilbudet krever høy intensitet og høyspesialisert kompetanse og tiltak gjennom store deler av døgnet, ofte i kombinasjon med fortsatt medisinsk behandling.
- De døgnplassene som skal driftes i framtida blir svært viktige for rehabilitering av pasienter med komplekse skader, hvor rask og hyppig intervensjon er vesentlig for resultatet.

## **OM NÆRHET TIL SYKEHUSET MED SLAGENHET**

Vi mener det er av stor betydning at det for en rehabiliteringsavdeling for slagrammede er nærhet nettopp til en slagenhet i sykehus. Spesielt er dette viktig når det gjelder den framtidige pasientgruppa som vil bli enda tyngre slagrammede (jfr. også ambisjonen om overføring fra Sunnås).

Behandling i slagenhet er det eneste tiltak som kan vise til dokumentert effekt både på overlevelse og framtidig funksjonsevne. Dette er bakgrunnen for at faglige retningslinjer er entydige i kravet om at alle avdelinger som mottar slagpasienter skal ha slagenheter.

Etter oppholdet i slagenheten har en stor andel av pasientene behov for videre rehabilitering. Nivået og omfanget denne rehabiliteringen varierer mye. Noen kan klare seg med enkle tiltak uten behov for innleggelse i institusjon. Andre kan være så dårlige at de trenger midlertidig eller permanent plass i sykehjem/kommunal institusjon. En stor gruppe har imidlertid behov for mer avansert rehabilitering, og det er her Solås har sin plass. I 2016 ble 75 pasienter søkt til Solås. De aller fleste overføres direkte, noen få innlegges etter ventetid i hjemmet eller på sykehjem (med pågående behandling). Dette viser den faglige kompetansen som i dag er ved Solås og som det er viktig å bygge videre på.

Det er godt samarbeid mellom Solås og sykehuset. Dette er viktig for å få til så strømlinjeformet opplegg som mulig.

Av og til må pasientene reinnlegges på sykehuset på grunn av komplikasjoner eller nye tilstander. Dette skjer først og fremst i tidligfasen. Nettopp dette understreker viktigheten av at den samlokaliserte enheten er i nærheten av et sykehus.

## **OM BETYDNINGEN AV NTNU I FORHOLD TIL SOLÅS**

Etableringen av NTNU i Gjøvik har gjort Gjøvik til en universitetsby. NTNU har en klar målsetting om at de 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.

For å ivareta en bærekraftig utvikling på disse områdene inviterer NTNU til et tettere samarbeid med spesialisthelsetjenesten. NTNU i Gjøvik har tilgang på en unik kompetanse og forskningsaktivitet som vil kunne få stor betydning for et samarbeid innen fysisk medisin og rehabilitering.

Det er en forventning om at spesialisthelsetjenestenes tilbud må spisses og tilføres mer spesialisert kompetanse blant annet via forskning. Et samarbeid på tvers av fagmiljøene ved NTNU vil her kunne være av stor betydning for fagmiljøet i Sykehuset Innlandet. Dette kan godt illustreres med betydningen av den tette integrasjonen mellom St.Olavs sykehus i Trondheim og NTNU der.

Solås sin geografiske nærhet - og en tett integrasjon til universitetet - vil gi et stort mulighetsrom for samarbeid både når det gjelder forskning og utplassering av studenter. NTNU i Gjøvik har i dag bachelorstudenter i sykepleie og ergoterapi. Ved å være en del av Fakultet for medisin og helsevitenskap i NTNU har de også tilgang på studenter og forskere innenfor de fleste fagfelt innen medisin- og helsevitenskap. I denne sammenheng er det relevant å tenke på samarbeid med forskere blant annet innenfor nevromedisin og bevegelsesvitenskap.

### **GODE MULIGHETER FOR VIDERE UTBYGGING VED SOLÅS**

Solås har nær tilknytning til Gjøvik Sykehus og andre offentlige institusjoner. Anlegget ligger i tilknytning til et boligstrøk hvor den nærmeste boligmassen er omsorgsboliger og en barnehage. Tomta er parkmessig opparbeidet med treningsarealer tilknyttet behandlingsopplegget ved Solås. Anlegget har gode solforhold og utsikt mot Mjøsa. Nærområdet benyttes i utstrakt grad som del av rehabiliteringstilbudet.

I samarbeid med arkitektfirmaet Kontur AS har Gjøvik kommunes utviklingselskap AS Industribygg på oppdrag fra kommunen utarbeidet en mulighetsstudie for videreutvikling av Solås. Utgangspunktet for studien de kapasitets- og funksjonsbehov som er beskrevet fra Sykehuset Innlandet.

Hovedgrepet i mulighetsstudien er å bygge en ny fløy i vinkel med det eksisterende bygget. I denne samles alle sengeposter med støttefunksjoner og det meste av behandlingsrom, mens det eksisterende bygget disponeres til poliklinikk, administrative funksjoner og noe behandlingsrom. Antall sengeplasser er 28, alle med eget bad. Dersom en i framtida skulle ønske å erstatte eksisterende bygg med nytt, kan nybygg oppføres i prinsippet i posisjonen for eksisterende bygg eller også på en annen del av tomta.

Mulighetsstudien tilsier at tomta har ytterligere utbyggingskapasitet utover den nye fløya som er vist.

Vi understreker at mulighetsstudien må sees som en bekreftelse på at eiendommen har nødvendig utbyggingskapasitet (og ytterligere reservekapasitet) for et bygg med de funksjoner som etterspørres. For å komme fram til et konkret løsningsforslag vil det være behov for videre bearbeidelse i samarbeid med fagmiljøene.

AS Industribygg har lang erfaring med oppføring av nybygg som skreddersøm for ulike typer brukere. Selskapet kan tilby å oppføre et nybygg på Solås og leie dette ut til SI etter nærmere avtale. En leieavtale kan gis en varighet som er tilpasset framdriften i planene for utbygging av nytt sykehus. Dersom det skulle være ønskelig å integrere hele eller deler av rehabiliteringstilbudet i det nye sykehuset, vil leietiden kunne tilpasses dette. SI vil på denne måten unngå å binde kapital langsiktig i utbygging av rehabiliteringstilbudet, samtidig som virksomheten får nye og tidsmessige lokaler.

Industribygg kan også tilby at SI får overta bygget på forhåndsavtalte vilkår, dersom det skulle være ønskelig. Videre må en i en slik modell etablere vilkår for eventuell overtakelse eiendommen Solås, dersom SI i framtida ikke skulle ønske å beholde den.

Vårt anslag er at utbyggingen i hht til mulighetsstudien har en kostnad på 100 – 120 mill. kr. AS Industribygg indikerer et leienivå på om lag 7 – 8 % av investeringen, basert på et 10-års leieforhold.

## OPPSUMMERING

Gjennom de punktene som her er presentert mener vi å ha godtgjort at en samlokalisering på Solås er et godt alternativ innenfor rimelige økonomiske rammer, og høy fleksibilitet i bygningsmasse så vel som avtalemessige forhold. Her vises det til mulighetskissen.

I tillegg er det helt klart at høy faglig kompetanse vil bli videreført og godt ivaretatt overfor ei tyngre pasientgruppe enn i dag.

Vi har store forhåpninger til at styret gir sin tilslutning til dette forslaget. Det vil kunne bli en svært god løsning for Sykehuset Innlandet og ikke minst pasientene.

Med hilsen

Bjørn Iddberg  
Ordfører

*Dokumentet er elektronisk godkjent og har derfor ingen signatur*

### Vedlegg

Ystgaard - Notat om samlokalisering og rehabilitering - 170111	1342946	08.03.2017
SOLÅS MULIGHETSTUDIE - PRESENTASJON - 2017-02-28 red	1343235	08.03.2017

### Mottakere

Adm. dir: SI: Alice Beathe  
Andersgaard  
Avdelingssjef medisin og  
rehabilitering SI: Atle Stenhaug  
Sørensen  
Divisjonsdirektør Eiendom og  
internservice SI: Gro Løwe  
Divisjonsdirektør Rehabilitering  
og rehabilitering SI: Astrid  
Millum  
Nestleder styret SI: Tor E.  
Berge  
Prosjektsjef SI: Ingerlise Ski  
styremedlem SI: Jørgen Hurum  
styremedlem SI: Kaija Eide  
Drønen  
styremedlem SI: KjellPetter  
Tønnessen  
styremedlem SI: Liv Haugli  
styremedlem SI: Maren  
Kyllingstad  
styremedlem SI: Ove Talsnes  
Syreleder SI: Anne Enger

