

[Mottakers navn]  
[Mottakers adresse]  
[Mottakers postnummer og postadresse]

Vår ref.: [vår ref.]  
Deres ref.: [Deres ref.]

Brumunddal, 08.05.2017

## **Høringsuttalelse fra Sykehuset Innlandet HF vedrørende fremtidig helseforetakstilhørighet for Kongsvinger sykehus**

Det vises til rapporten «Vurdering av foretakstilhørighet for Kongsvinger sykehus» med høringsbrev datert 24.03.2017, samt risiko- og mulighetsanalyse datert 23.04.2017.

Sykehuset Innlandet ønsker å videreutvikle spesialisthelsetjenestetilbudet til befolkningen i Kongsvingerregionen de kommende årene i tråd med faglige og politiske krav slik at innbyggerne fortsatt skal oppleve at de har et trygt og godt lokalsykehus i Kongsvinger.

En endring av foretakstilhørighet for Kongsvingerregionen vil være et omfattende tiltak som må ha åpenbare fordeler dersom det skal være formålstjenlig å gjennomføre. Styret kan ikke se at prosjektrapporten peker på fortrinn ved endret foretakstilhørighet som oppveier eller står i rimelig forhold til de utfordringer og ulemper endringen vil medføre.

Det er stor risiko for at endring av foretakstilhørighet vil medføre brudd i sammenhengende pasientforløp innad i psykisk helsevern og mellom somatikk og psykisk helsevern/rus fordi Akershus universitetssykehus ikke vil ha kapasitet til å ta over ansvaret for sykehusbasert tilbud innenfor psykisk helsevern og rus.

Som en overordnet vurdering vil det også være uheldig å splitte opp en foretaksinndeling som harmonerer med det nye politidistriktet for Innlandet og med fylkesinndelingene. Det vil også være svært ugunstig for Sykehuset Innlandet å miste 40.000 innbyggere av sitt opptaksområde. Dette vil få negativ innvirkning på mange virksomhetsområder i foretaket.

En endring av foretakstilhørigheten vil innebære omfattende overføringsomkostninger knyttet til pasient og pasientsikkerhet, økonomi, personell og ikke minst ledelse, som vil kreve mye ressurser og oppmerksomhet fra både Akershus universitetssykehus, Sykehuset Innlandet og Helse Sør-Øst over lang tid.

Endring av foretakstilhørighet for Kongsvinger vil føre til en økonomisk utfordring for Sykehuset Innlandet på brutto 150 millioner kr og netto 110 millioner kr. Prosjektrapporten viser til at det vil ta 3-4 år for Sykehuset Innlandet å tilpasse driften til redusert inntektsramme. I Helse Sør-Øst RHF sin risikovurdering blir dette sett på som en betydelig risiko. Etter styrets vurdering vil dette representere en stor utfordring for Sykehuset Innlandet og bli meget krevende å håndtere. I prosjektrapporten blir det etter styrets mening ikke sannsynliggjort noen gevinst eller nytte som står i rimelig forhold til denne økonomiske utfordringen.



I tillegg til redusert inntektsramme på netto 110 millioner kr for Sykehuset Innlandet, vil Helse Sør-Øst få en engangskostnad på minimum 50 millioner kr. knyttet til tilpasning av IKT systemer.

Det er satt i gang en rekke tiltak for å utvikle den faglige kvaliteten ved Kongsvinger sykehus. For å gjøre Kongsvinger sykehus mer robust og sikre et bedre samarbeid mellom Kongsvinger sykehus og de øvrige sykehusene i Innlandet gjennomføres det nå en vurdering av å styrke det faglige samarbeidet internt i Sykehuset Innlandet ytterligere. Blant annet vurderes en samorganisering av divisjon Elverum/Hamar og divisjon Kongsvinger.

Etter at rapporten om foretakstilhørighet ble sendt på høring har det vært foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF. I foretaksmøtets protokoll 24.april 2017 står det: «*Ved behandlingen av Nasjonal helse- og sykehusplan slo Stortinget fast at det fortsatt skal være en desentralisert sykehusstruktur i Norge. Stortinget sluttet seg til planens forslag til betegnelser på sykehus, som er regionsykehus, stort akuttisykehus, akuttisykehus og sykehus uten akutfunksjoner. Alle akuttisykehus skal ha akutfunksjon i indremedisin, anestesilege i døgnvakt, planlagt kirurgi, beredskap for kirurgisk vurdering og stabilisering, og håndtering av akutte hendelser. Stortinget gjorde i tillegg følgende vedtak: "Stortinget ber regjeringen sørge for at sykehus som i dag har akuttkirurgiske tilbud, fortsatt vil ha dette når hensynet til pasienten gjør det nødvendig, og kvalitet og pasientsikkerhet er ivarett".*

*Foretaksmøtet la til grunn at utviklingsplanene skal utarbeides med utgangspunkt i dagens akutttilbud, med de endringer som blir vedtatt i dette foretaksmøtet. I helseforetak med pågående prosesser knyttet til struktur/utbygging av nye sykehus, som Helgelandssykehuset HF og Sykehuset Innlandet HF, vil det likevel kunne skje endringer. Endringer vil også måtte vurderes løpende ut fra hensynet til pasientsikkerhet og kvalitet.»*

Sykehuset Innlandet ønsker å videreutvikle spesialisthelsetjenestetilbudet til befolkningen i Kongsvingerregionen de kommende årene slik at fødetilbudet og dagens akutfunksjoner utvikles i tråd med faglige og politiske krav. Det er vesentlig for lokalbefolkningen i Kongsvingerregionen og vil bidra til at Sykehuset Innlandet sikrer en forutsigbar og desentralisert sykehusstruktur med gode lokale tilbud.

Styret i Sykehuset Innlandet behandlet saken i sitt styremøte 18.april 2017, sak XX- 2017. Kopi av protokoll fra styrets vedtak og administrerende direktør sin saksutredning til styret følger vedlagt.