

Helse Sør-Øst RHF
postmottak@helse-sorost.no

Dato: 08.03.2021

Arkiv: A-2021

Jrn.: 10210

Høring - videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF

Arbeidsutvalget i Regionrådet for Fjellregionen behandlet 03.mars en sak om høringsuttalelse, og gjorde følgende enstemmige vedtak:

Arbeidsutvalget i Regionrådet for Fjellregionen gjorde allerede i 2017 et vedtak der det blant annet heter at «den framtidige sykehusstrukturen i Sykehuset Innlandet HF må innebære at divisjonen på Tynset består som et lokalsykehus med akuttfunksjon både innen kirurgi og indremedisin med lokal ledelse». Samtidig støttet man forslaget om en hovedsykehusmodell, men poengterte at «det er nødvendig med ytterligere avklaringer før det kan tas stilling til hvilken modell dette skal være.»

Det er tidligere uttalt at «målet er å sentralisere det man må, og desentralisere det man kan».

Det er gjennom mange år jobbet frem en politisk enighet blant annet gjennom en politisk referansegruppe, som har representanter fra alle regioner, KS, SI, fylkeskommunen og brukerorganisasjoner i Innlandet. I denne gruppa har flertallet hatt et ønske og en forståelse av at hovedsykehuset skal ligge ved Mjøsbrua med lett tilgjengelighet både fra øst- og vestsiden av Mjøsbrua.

Det har underveis i prosessen blitt slått fast at to av de eksisterende sykehusene i Mjøsområdet skal opprettholdes, i tillegg til hovedsykehuset. Dette skal være et elektivt sykehus og et akuttisykehus. I tillegg videreføres akuttisykehuset på Tynset og det skal satses mer på lokalmedisinske senter (LMS) og prehospitale tjenester.

Helse sør-Øst har nå utredet et forslag knyttet til hvor disse sykehusene bør plasseres. Utredningen foreslår at det elektive sykehuset skal legges til Gjøvik, akuttisykehuset på Lillehammer og hovedsykehuset i Brumunddal. I tillegg planlegges det et LMS på Elverum sammen med en ny base for luftambulansen.

Forslaget har skapt store reaksjoner fra flere hold. Helseministeren og foretaket informerte nylig i et møte med kommunene om at de har en ambisjon om å lande den endelige strukturen før sommeren, og ønsker svar på fire spørsmål som her vurderes fortløpende:

1. Hva er utfordringene med dagens sykehusstruktur sett fra kommunens perspektiv?
Vurdering: Dagens funksjonsfordeling innebærer at man har det komplette akuttfunksjonstilbudet spredt på flere sykehus i Innlandet. Hvis man har komplekse eller sammensatte diagnoser, innebærer dette at man må påregne å bli transportert mellom de ulike sykehusene for en fullverdig behandling. Dette er kanskje den største utfordringen både for pasientene og ansatte, og er lite økonomisk bærekraftig.
2. Hva er kommunens primære og sekundære forslag til en helhetlig sykehusstruktur i Innlandet?
Vurdering: Med den situasjonen som nå er skapt, ser vi to mulige alternativer. Lokalisering av et nytt hovedsykehus ved Mjøsbrua, ett av sykehusene på vestsiden av Mjøsa flyttes til Elverum, akuttisykehuset på Tynset består og oppgraderes og det satses mer på lokalmedisinske sentre (LMS) og prehospitale tjenester.

Det andre er at sykehusene på Gjøvik og Lillehammer opprettholdes, hovedsykehuset lokaliseres til aksen Hamar/Elverum, akuttsykehuset på Tynset består og oppgraderes og det satses mer på lokalmedisinske sentre (LMS) og prehospitale tjenester. Vurderingen av hva som er det primære valget kan oppleves forskjellig i kommunene i Fjellregionen.

3. Hvordan vurderer kommunen det anbefalte helhetlige løsningsalternativet innenfor det vedtatte målbildet, slik det er beskrevet i prosjektrapporten?

Vurdering: *En samling av spesialiserte funksjoner innen somatikk, psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling for hele SIHF i et nytt hovedsykehus støttes. Hovedsykehuset bør ligge enten ved Mjøsbrua (Moelv) eller på aksen Hamar/Elverum, jfr vårt svar på spørsmål 2. Det må legges til rette for videreutvikling og modernisering av akuttsykehuset på Tynset for å kunne øke operasjonskapasiteten, og opptaksområdet bør utvides. Etablering/videreutvikling av LMS på Hadeland, Fagernes og Otta støttes, og det samme gjelder videreutvikling av DPS på alle de nevnte steder.*

4. Hvilke justeringer av virksomhet, funksjoner og/eller lokalisering kan eventuelt bidra til å gjøre den anbefalte løsningen bedre?

Vurdering: *Ved å justere den geografiske fordelingen av funksjoner som omtalt i svarene på spørsmål to og tre, vil man kunne sikre en bedre fordeling av funksjoner og bidra til å skape nærhet og trygghet for pasientene i Innlandet.*

Det er viktig å se Tynset inn i det helhetlige bilde i SI, slik at Tynset kan tilby komplementerende tjenester til beste for hele Innlandet og andre deler av landet, samtidig som de ivaretar lokalbefolkningens trygghet og behov som akuttsykehus. Derfor må utbedringer startes og slutføres i god tid før hovedsykehuset står klart.

Dersom det er spørsmål eller ønskelig med en dialog, kan undertegnede kontaktes på telefon 95110577 eller e-post: rune.jorgensen@innlandetfylke.no

Vennlig hilsen

Rune Jørgensen
Regionrådgiver
Regionrådet for Fjellregionen