



Vågå kommune
Stab/Støtte

HELSE SØR-ØST RHF

Postboks 404
2303 HAMAR

Mrk:

Vår ref

2021/668-8

Deres ref

Saksbehandler

Sonja Tangen

61293610

sonja.tangen@vaga.kommune.no

Dato

26.03.2021

Høringsuttale Sjukehusstruktur

Melding om vedtak i sak 17/2021 i Vågå kommunestyre, den 25. mars 2021.

Med helsing

Sonja Tangen
Rådgjevar

Dokumentet er elektronisk og sendes utan signatur.

Postadresse:

Edvard Storms veg 2
2680 Vågå

Besøksadresse:

Edvard Storms veg 2, 2680
Vågå

Org.nr: 939 607 706

Heimeside:
www.vaga.kommune.no

E-post:

postmottak@vaga.kommune.no

Telefon: 61 29 36 00

Bankkonto:
2085 07 70000



Utv. saksnr.	Utval	Møtedato

Høyringsuttale Sjukehusstruktur

Saksframlegg:

Kommunane i Innlandet er sentrale samarbeidspartnarar i vidareutviklinga av Sykehuset Innlandet. Helse Sør-Øst RHF inviterer til høyring av prosjektrapporten «Konkretisering av bygg, lokalisering og berekraft ved Sykehuset Innlandet HF» og den tilhøyrande samfunnsanalysen som er utført av COWI AS og Vista Analyse.

Formålet med høyringsprosessen er å få attendemeldingar på saksgrunnlaget. Helse Sør-Øst RHF ynskjer også å innhente høyringspartane sitt syn på vidareutviklinga av Sykehuset Innlandet HF før saken blir lagt fram for styrebehandling i Sykehuset Innlandet HF og Helse Sør-Øst RHF.

Bakgrunn

Målbildet for vidareutvikling av Sykehuset Innlandet HF vart stadfesta i føretaksmøtet i Helse Sør-Øst RHF den 8. mars 2019 på bakgrunn av styrebehandling i Helse Sør-Øst RHF. Målbildet inneberer at helseføretaket skal vidareutviklast med en samling av spesialiserte funksjonar innan Somatikk, psykisk helsevern og tverrfagleg rusbehandling i et nytt akuttsjukehus, Mjøssjukehuset. Videre skal det være et akuttsjukehus på Tynset og fortsatt sykehusdrift ved to av dagens somatiske sjukehus, i form av eit akuttsjukehus og eit elektivt sjukehus med døgnfunksjoner. Prehospitale tenester og lokalmedisinske sentra skal vareutviklast.

Ei prosjektgruppe med representantar frå Sykehuset Innlandet HF og Helse Sør-Øst RHF har utarbeida ein rapport med ei anbefaling av en heilskapleg sjukehusstruktur i Innlandet.

Rapporten bygger blant annet på en samfunnsanalyse utarbeidt av COWI AS og Vista Analyse.

Høyringsbrevet legg opp til uttale i høve desse punkta:

1. Kva er utfordringane med dagens sjukehusstruktur sett frå kommunens perspektiv?
2. Kva er kommunens primære og sekundære forslag til framtidig, heilskapleg sjukehusstruktur i Innlandet?
3. Korleis vurderer kommunen det anbefalte heilskaplege løysningsalternativet innanfor det vedtekne målbildet, slik det er beskrive i prosjektrapporten (kapittel 8.3.8)?
4. Kva justeringar av verksemd, funksjoner og/eller lokalisering kan eventuelt bidra til å gjere den anbefalte løysinga bedre?

Vurdering:

Lange reiseavstandar og krevjande vêrforhold i vinterhalvåret gjer at plasseringa av både hovudsjukehus og akuttsjukehus betyr mykje for innbyggjarane i Nord-Gudbrandsdalen. I 2017 vedtok 6 kommunestyre i Nord-Gudbrandsdalen samtidig og samrøystes å støtte målbilete ved å samle viktige funksjonar i eit nytt sjukehus plassert ved Mjøsbrua. Kommunestyra gjorde dette vedtaket vel vitande om at det kunne føre til lengre reiseveg til sjukehuset, men vekta at det totale spesialisthelsetilbodet til våre innbyggjarar ville bli styrka. Dette var også i tråd med det brukarutvalet meinte for at pasientane skulle sleppe å verta frakta "Mjøsa rundt" for å få komplett behandling. Når styret i SI og HSØ seinare, i føretaksmøte i HSØ den 8. mars 2019, stadfesta endra målbilete til å omhandle ei funksjonsfordeling mellom fleire sjukehus endra dette bilde seg. Dette har skapt stor usikkerheit både blant politikare og ikkje minst blant våre innbyggjarar om vi framleis vil få det beste tilbodet for Nord Gudbrandsdalen.

1.

Vågå kommune meiner største utfordringa med dagens sjukehusstruktur er at området har store geografiske områder og at spesialisthelsetilbodet er spreidd på fleire sjukehus rundt Mjøsa. Dette fører til at pasientane står i fare for å farte Mjøsa rundt for å få ei fullverdig behandling med den rette kompetansen. Eitt hovudsjukehus vil auke moglegheitene for avansert spesialisthelseteneste som i dag ikkje er tilgjengelege i regionen, samt til at det vil bidra til eit fullverdig pasienttilbod utan å farte Mjøsa rundt. Lang reiseveg blir opplevd som ei stor belastning for pasientane frå Nord-Gudbrandsdal.

2.

Primært meiner Vågå kommune at nytt hovudsjukehus må plasserast ved Mjøsbrua og Moelv, slik helseministeren også presiserte i SI sin perspektivkonferanse i februar 2019. Med dette følger òg ein føresetnad om at SI/HSØ sørger for å desentralisere dei spesialisthelsetilbodene som er mogleg til Nord-Gudbrandsdal lokalmedisinske senter på Otta, og at dei prehospitale tenestene i Nord-Gudbrandsdalen skal styrkast. Vågå kommune meiner det er uaktuelt for Nord-Gudbrandsdalen og bli innlemma i opptaksområde til akuttsjukehuset på Tynset. Infrastrukturen for transport er bygd opp langs etter hovudferdselsåra (E6) gjennom Gudbrandsdalen, og pasientstraumane må så lang det let seg gjera organiserast etter same åre.

Vidare meiner Vågå kommune at det er viktig for Nord-Gudbrandsdalen at det andre "store" akuttsjukehuset vert plassert på Lillehammer. Vågå kommune støttar at det vert etablert ei ny luftambulansbase sør i fylket i tillegg til basen på Dombås.

3.

Vågå kommune støttar forslaget som ligg, med unntak av at plassering av hovudsjukehuset blir rekna som den mest vesentlege justeringa som må gjerast i dagens forslag. Vågå kommune meiner plassering av nytt hovudsjukehus må vere ved Mjøsbrua og Moelv. Kort avstand mellom Lillehammer sjukehus, Gjøvik sjukehus (elektivt) og Mjøsøykehuset (Moelv) vil kunne oppretthalde eit sterkt og attraktivt fagmiljø og kort nok avstand mellom einingane for å utnytte både tilbod og bruk av kompetanse mellom einingane. "Pasientens helseteneste" fordrar at viktige tilbod ikkje blir trekt fysisk vekk frå utkantregionane.

Utfordringane med sjukehusstrukturen som er foreslege er at dette aukar avstandane mellom Nord-Gudbrandsdalen og nytt hovudsjukehus enda meir. Kommunane i Nord-Gudbrandsdalen er dei kommunane i Innlandet som frå før har lengst reiseveg til sjukehus. Det vil i føre til enda lengre transportbehov for innbyggjarane i Nord-Gudbrandsdalen som skal innom sjukehuset for nødvendige konsultasjonar og behandlingar. Det vil òg føre til enda større forskyving av kompetansmiljøa som

blir skapt rundt eit stor-sjukehus, og i neste omgang vil dette få ringverknader med at Nord-Gudbrandsdalen blir plassert enda lengre frå denne arbeidsmarknaden og vil forsterke utarming av distrikta nordover Gudbrandsdalen.

4.

Vågå kommune vil på det sterkaste be sjukehusleiinga i Helse Sør Øst om å ta omsyn til dei ekstremt lange avstandane som Nord-Gudbrandsdalen har til øg hovudsjukehus. Hovedsjukehuset må difor leggjast til Mjøsbrua, Moelv.

Mjøsbrua ligg og sentralt med tanke på å oppretthalde eit sterkt og attraktivt fagmiljø med kort avstand til mjøsbyane for å rekruttere kompetanse til funksjonane ved Hovudsjukehuset.

Styrking av prehospitale tenester og lokalmedisinske sentre er uansett av avgjerande betydning for å kunne tilby innbyggjarane i Nord-Gudbrandsdal gode og forsvarleg tenester, men med den føreslege strukturen blir dette ein kritisk suksessfaktor. Samarbeidet mellom prehospitale tenester og den regionale legevakttenesta må vidareutviklast. Dimensjonering må ta omsyn til at det i periodar er langt fleire potensielle pasientar i Nord-Gudbrandsdal enn kva innbyggjartalet skulle tilseia.

Ny sjukehusstruktur må sikre gode spesialisthelsetenester i heile fylket og ein effektiv ressursbruk til pasientane sitt beste. Sjukehusstrukturen må fyrst og fremst ivareta pasientens beste og beredskapsomsyn, blant anna for å møte moglege pandemisituasjonar i framtida.

Ordføraren si innstilling:

1.

Vågå kommune meiner største utfordringa med dagens sjukehusstruktur er at området har store geografiske områder og at spesialisthelsetilbodet er spreidd på fleire sjukehus rundt Mjøsa. Dette fører til at pasientane står i fare for å farte Mjøsa rundt for å få ei fullverdig behandling med den rette kompetansen. Eitt hovudsjukehus vil auke moglegheitene for avansert spesialisthelseteneste som i dag ikkje er tilgjengelege i regionen, samt til at det vil bidra til eit fullverdig pasienttilbod utan å farte Mjøsa rundt. Lang reiseveg blir opplevd som ei stor belastning for pasientane frå Nord-Gudbrandsdal.

2.

Primært meiner Vågå kommune at nytt hovudsjukehus må plasserast ved Mjøsbrua og Moelv, slik helseministeren også presiserte i SI sin perspektivkonferanse i februar 2019. Med dette følgjer òg ein føresetnad om at SI/HSØ sørger for å desentralisere dei spesialisthelsefunksjonane som er mogleg til Nord-Gudbrandsdal lokalmedisinske senter på Otta, og at dei prehospitale tenestene i Nord-Gudbrandsdalen skal styrkast. Vågå kommune meiner det er uaktuelt for Nord-Gudbrandsdalen og bli innlemma i opptaksområde til akuttsjukehuset på Tynset. Infrastrukturen for transport er bygd opp langs etter hovudferdselsåra (E6) gjennom Gudbrandsdalen, og pasientstraumane må så lang det let seg gjera organiserast etter same åre.

Vidare meiner Vågå kommune at det er viktig for Nord-Gudbrandsdalen at det andre "store" akuttsjukehuset vert plassert på Lillehammer. Vågå kommune støttar at det vert etablert ei ny luftambulansebase sør i fylket i tillegg til basen på Dombås.

3.

Vågå kommune støttar forslaget som ligg, med unntak av at plassering av hovudsjukehuset blir rekna som den mest vesentlege justeringa som må gjerast i dagens forslag. Vågå kommune meiner plassering av nytt hovudsjukehus må vere ved Mjøsbrua og Moelv. Kort avstand mellom Lillehammer sjukehus, Gjøvik sjukehus (elektivt) og Mjøssykehuset (Moelv) vil kunne oppretthalde eit sterkt og

attraktivt fagmiljø og kort nok avstand mellom einingane for å utnytte både tilbod og bruk av kompetanse mellom einingane. "Pasientens helseteneste" fordrar at viktige tilbod ikkje blir trekt fysisk vekk frå utkantregionane.

Utfordringane med sjukehusstrukturen som er foreslege er at dette aukar avstandane mellom Nord-Gudbrandsdalen og nytt hovudsjukehus enda meir. Kommunane i Nord-Gudbrandsdalen er dei kommunane i Innlandet som frå før har lengst reiseveg til sjukehus. Det vil i føre til enda lengre transportbehov for innbyggjarane i Nord-Gudbrandsdalen som skal innom sjukehuset for nødvendige konsultasjonar og behandlingar. Det vil òg føre til enda større forskyving av kompetansemiljøa som blir skapt rundt eit stor-sjukehus, og i neste omgang vil dette få ringverknader med at Nord-Gudbrandsdalen blir plassert enda lengre frå denne arbeidsmarknaden og vil forsterke utarming av distrikta nordover Gudbrandsdalen.

4.

Vågå kommune vil på det sterkaste be sjukehusleiinga i Helse Sør Øst om å ta omsyn til dei ekstremt lange avstandane som Nord-Gudbrandsdalen har til øg hovudsjukehus. Hovedsjukehuset må difor leggjast til Mjøsbrua, Moelv.

Mjøsbrua ligg og sentralt med tanke på å oppretthalde eit sterkt og attraktivt fagmiljø med kort avstand til mjøsbyane for å rekruttere kompetanse til funksjonane ved Hovudsjukehuset.

Styrking av prehospitale tenester og lokalmedisinske sentre er uansett av avgjerande betydning for å kunne tilby innbyggjarane i Nord-Gudbrandsdal gode og forsvarleg tenester, men med den føreslege strukturen blir dette ein kritisk suksessfaktor. Samarbeidet mellom prehospitale tenester og den regionale legevakttenesta må vidareutviklast. Dimensjonering må ta omsyn til at det i periodar er langt fleire potensielle pasientar i Nord-Gudbrandsdal enn kva innbyggjartalet skulle tilseia.

Ny sjukehusstruktur må sikre gode spesialisthelsetenester i heile fylket og ein effektiv ressursbruk til pasientane sitt beste. Sjukehusstrukturen må fyrst og fremst ivareta pasientens beste og beredskapsomsyn, blant anna for å møte moglege pandemisituasjonar i framtida.

si behandling av sak i møte den :

Behandling

Vedtak

Kommunestyret si behandling av sak 17/2021 i møte den 25.03.2021:

Behandling

Forslag frå SV v/Svein Holen:

Tillegg til innstillinga frå formannskapet, punkt 3:

Føretaksmodellen krev at dei lokale og regionale helseføretaka fylgjer rekneskapslova. Det betyr blant anna at drift og investering er i same budsjett. Når sjukehusa treng nye bygg eller nytt utstyr, må dei stille med eigenkapital for å søkje om lån frå departementet. Denne eigenkapitalen må sjukehusa bygge opp gjennom å drive pasientbehandling med økonomisk overskott. Derfor ser ein ofte at sjukehusa prøver å effektivisere pasientbehandlinga eller kutte i pasienttilbodet i åra før dei skal gjera store investeringar i nye sjukehusbygg. Dette har ført til dårlege og til dels uverdige tilbod til pasientane før nye spesialisthelsetenester har kome på plass. Vi har også sett at sjukehus som har vore bygt etter at føretaksmodellen vart innført, har vist seg å vera for små frå dag ein, på grunn av tronge økonomiske rammer.

Vågå kommune er spesielt oppteken av at spesialisthelsetilbodet i psykisk helsevern til barn og ungdom ikkje må byggast ned. Tilpassa og tverrfagleg døgnbehandling, slik Kringsjåtunet gir, er like viktig som behandling ved poliklinikkane og ambulante team.

Samrøystes

Vedtak

1.

Vågå kommune meiner største utfordringa med dagens sjukehusstruktur er at området har store geografiske områder og at spesialisthelsetilbodet er spreidd på fleire sjukehus rundt Mjøsa. Dette fører til at pasientane står i fare for å farte Mjøsa rundt for å få ei fullverdig behandling med den rette kompetansen. Eitt hovudsjukehus vil auke moglegheitene for avansert spesialisthelseteneste som i dag ikkje er tilgjengelege i regionen, samt til at det vil bidra til eit fullverdig pasienttilbod utan å farte Mjøsa rundt. Lang reiseveg blir opplevd som ei stor belastning for pasientane frå Nord-Gudbrandsdal.

2.

Primært meiner Vågå kommune at nytt hovudsjukehus må plasserast ved Mjøsbrua og Moelv, slik helseministeren også presiserte i SI sin perspektivkonferanse i februar 2019. Med dette følgjer òg ein føresetnad om at SI/HSØ sørger for å desentralisere dei spesialisthelsefunksjonane som er mogleg til Nord-Gudbrandsdal lokalmedisinske senter på Otta, og at dei prehospitale tenestene i Nord-Gudbrandsdalen skal styrkast. Vågå kommune meiner det er uaktuelt for Nord-Gudbrandsdalen og bli innlemma i opptaksområde til akuttjukehuset på Tynset. Infrastrukturen for transport er bygd opp langs etter hovudferdselsåra (E6) gjennom Gudbrandsdalen, og pasientstraumane må så lang det let seg gjera organiserast etter same åre.

Vidare meiner Vågå kommune at det er viktig for Nord-Gudbrandsdalen at det andre "store" akuttjukehuset vert plassert på Lillehammer. Vågå kommune støttar at det vert etablert ei ny luftambulansbase sør i fylket i tillegg til basen på Dombås.

3.

Vågå kommune støttar forslaget som ligg, med unntak av at plassering av hovudsjukehuset blir rekna som den mest vesentlege justeringa som må gjerast i dagens forslag. Vågå kommune meiner plassering av nytt hovudsjukehus må vere ved Mjøsbrua og Moelv. Kort avstand mellom Lillehammer sjukehus, Gjøvik sjukehus (elektivt) og Mjøsøykehuset (Moelv) vil kunne oppretthalde eit sterkt og attraktivt fagmiljø og kort nok avstand mellom einingane for å utnytte både tilbod og bruk av

kompetanse mellom einingane. "Pasientens helseteneste" fordrar at viktige tilbod ikkje blir trekt fysisk vekk frå utkantregionane.

Utfordringane med sjukehusstrukturen som er foreslege er at dette aukar avstandane mellom Nord-Gudbrandsdalen og nytt hovudsjukehus enda meir. Kommunane i Nord-Gudbrandsdalen er dei kommunane i Innlandet som frå før har lengst reiseveg til sjukehus. Det vil i føre til enda lengre transportbehov for innbyggjarane i Nord-Gudbrandsdalen som skal innom sjukehuset for nødvendige konsultasjonar og behandlingar. Det vil òg føre til enda større forskyving av kompetansemiljøa som blir skapt rundt eit stor-sjukehus, og i neste omgang vil dette få ringverknader med at Nord-Gudbrandsdalen blir plassert enda lengre frå denne arbeidsmarknaden og vil forsterke utarming av distrikta nordover Gudbrandsdalen.

Føretaksmodellen krev at dei lokale og regionale helseføretaka fylgjer rekneskapslova. Det betyr blant anna at drift og investering er i same budsjett. Når sjukehusa treng nye bygg eller nytt utstyr, må dei stille med eigenkapital for å søkje om lån frå departementet. Denne eigenkapitalen må sjukehusa bygge opp gjennom å drive pasientbehandling med økonomisk overskott. Derfor ser ein ofte at sjukehusa prøver å effektivisere pasientbehandlinga eller kutte i pasienttilbodet i åra før dei skal gjera store investeringar i nye sjukehusbygg. Dette har ført til dårlege og til dels uverdige tilbod til pasientane før nye spesialisthelsetenester har kome på plass. Vi har også sett at sjukehus som har vore bygt etter at føretaksmodellen vart innført, har vist seg å vera for småe frå dag ein, på grunn av tronge økonomiske rammer.

Vågå kommune er spesielt oppteken av at spesialisthelsetilbodet i psykisk helsevern til barn og ungdom ikkje må byggast ned. Tilpassa og tverrfagleg døgntilbod, slik Kringsjøatunet gir, er like viktig som behandling ved poliklinikkane og ambulante team.

4.

Vågå kommune vil på det sterkaste be sjukehusleiinga i Helse Sør Øst om å ta omsyn til dei ekstremt lange avstandane som Nord-Gudbrandsdalen har til og hovudsjukehus. Hovedsjukehuset må difor leggast til Mjøsbrua, Moelv.

Mjøsbrua ligg og sentralt med tanke på å oppretthalde eit sterkt og attraktivt fagmiljø med kort avstand til mjøsbyane for å rekruttere kompetanse til funksjonane ved Hovudsjukehuset.

Styrking av prehospitale tenester og lokalmedisinske sentre er uansett av avgjerande betydning for å kunne tilby innbyggjarane i Nord-Gudbrandsdal gode og forsvarleg tenester, men med den føreslege strukturen blir dette ein kritisk suksessfaktor. Samarbeidet mellom prehospitale tenester og den regionale legevakttenesta må vidareutviklast. Dimensjonering må ta omsyn til at det i periodar er langt fleire potensielle pasientar i Nord-Gudbrandsdal enn kva innbyggjartalet skulle tilseia.

Ny sjukehusstruktur må sikre gode spesialisthelsetenester i heile fylket og ein effektiv ressursbruk til pasientane sitt beste. Sjukehusstrukturen må fyrst og fremst ivareta pasientens beste og beredskapsomsyn, blant anna for å møte moglege pandemisituasjonar i framtida.