Helse Sør-Øst

Foretakstillitsvalgte Vestre Viken HF 21.02.2020

Høringssvar «Fremtidig helseforetakstilhørighet Holmestrand kommune»

Foretakstillitsvalgte i Vestre Viken Helseforetak (VVHF) takker for å bli invitert som høringsinstans og vi uttaler oss som samlet gruppe i dette høringssvaret, og således representerer alle organiserte ansatte i foretaket.

- Det er i rapporten pekt på fordeler og ulemper ved ulike løsninger for helseforetakstilknytning. Hva mener høringsinstansen er den beste løsningen, og hvilke forhold legges det særlig vekt på?

Foretakstillitsvalgte i VVHF har en klar anbefaling om at beste løsning vil være å opprettholde en deling av opptaksområde mellom foretakene slik som i dag. Vi vil gjøre rede for vårt standpunkt i dette høringssvaret.

Rapporten peker på fordeler og ulemper ved de to skisserte løsningene, men vi mener rapporten har vesentlige mangler ved at den har utelatt muligheten for å anbefale dagens løsning med delt opptaksområde for Holmestrand kommunes innbyggere. Dagens løsning, et såkalt 0-alternativ må være et likestilt alternativ for høringsinstansene på linje med de to skisserte løsningsalternativene. Konsekvensene av å legge Holmestrand til ett av de to helseforetakene må vurderes i forhold til 0-alternativet med utredning av fordeler og ulemper slik det er gjort for de to skisserte løsningene i rapporten.

Foretakstillitsvalgte i VVHF er av klar formening om at dagens løsning er det beste alternativet. Dette begrunner vi med at alle involverte parter er per i dag godt fornøyd med løsningen. Den er ønsket av innbyggerne i Holmestrand kommune, den er politisk ønsket og akseptert på tvers av det politiske landskap, og helseforetakene har lagt dagens løsning til grunn for sine investeringer og prosjekter for fremtiden. Alle disse forhold er kjent for Helse Sør-Øst og godkjent som del av økonomisk langtidsplanlegging for VVHF.

- Det er i rapporten lagt vekt på at valg av helseforetakstilhørighet kan ha betydning for samarbeid og samhandling mellom nivåene, samt for planlegging og utvikling av et helhetlig helsetilbud. Hvordan vurderer høringsinstansen dette?

Vestre Viken helseforetak har et stort dokumentert behov for oppgradering av alle de somatiske sykehusene i helseforetaket, Bærum sykehus, Kongsberg sykehus, og Ringerike Sykehus. I tillegg er klinikk for Psykisk helse og rus spredt over et stort geografisk område der det også er stort behov for oppgradering og renovering av bygg. Alt dette har Vestre Viken vedtatt langsiktige økonomiske planer for, noe som krever stram styring av økonomi og budsjett. Sykehuset i Vestfold er nå i sluttfasen av å bygge ut og fornye sine bygg. Dette hadde ikke vært mulig i et scenario der store deler av det økonomiske grunnlaget faller bort. Dette vil bli de harde konsekvensene for Vestre Viken som har lagt planer for våre bygg på samme måten.

For å kunne utvikle helhetlige helsetilbud for Vestre Vikens innbyggere ligger det til grunn en detaljert økonomisk planlegging med lang horisont. Dette er langtidsplanlegging av penger foretaket må tjene inn selv for å kunne bruke til det gode for pasienter og ansatte. Her er alt planlagt ned til minste detalj for å sikre befolkningen best mulig helsetjenester i fremtiden. Det betyr at Sandes befolkning er en viktig del av grunnlaget for all planlegging og detaljering som skal gi Vestre Viken et slikt økonomisk handlingsrom.

Det er tidligere vedtatt en løsning for delt legevakt for befolkningen i Holmestrand, der de som tilhørte gamle Sande kommune fortsatt skal tilhøre Drammen legevakt. Dette er en politisk vedtatt og ønsket løsning som også lå til grunn ved kommunesammenslåing. Kvalitet og logistikk på tjenestene gir uakseptable negative konsekvenser ved at befolkningen i tidligere Sande som bruker Drammen legevakt innlegges lokalsykehus i Tønsberg og må fraktes dit. Dette forsterkes ytterligere ved at legevakt for Drammen er påtenkt rett ved siden av nytt sykehus i Drammen.

Det er oppsiktsvekkende at Helse Sør-Øst som er godt kjent med og har godkjent planene for Vestre Vikens langtidsbudsjett åpner for å spenne bein på det planlagte helsetilbudet for alle innbyggerne som benytter seg av helsetjenester fra sykehusene i Vestre Viken. Det er ingen tvil om at et Vestre Viken uten Holmestrand, delt eller helt, vil få store økonomiske konsekvenser for foretaket som direkte vil ramme det fremtidige helsetilbudet til pasienter og ansatte i form av somatiske sykehus som forfaller. Det økonomiske grunnlaget som skal sørge for at dokumenterte behov til oppgradering og investeringer i foretakets sykehus skal kunne gjennomføres blir radikalt endret. Hvem blir den tapende part, jo innbyggerne i form av pasienter, pårørende og de ansatte. Det kan vi som foretakstillitsvalgte ikke støtte.

— Er det andre forhold utover det som fremkommer av rapporten som bør vektlegges?

Rapporten fra Helse Sør-Øst unnlater å ta med vesentlige aspekter i sin fremstilling av alternativene. Det er god grunn til å påpeke at det er et Stortingsvedtak (2017) som viser til at Sande er en del av opptaksområde for nytt sykehus i Drammen. Igjen er alle deler av planleggingsfasen av nytt sykehus i Drammen godkjent av Helse Sør-Øst der dette ligger til grunn. Videre er det uklart om hva bakgrunnen for dette behovet fra Helse Sør-Øst sin side i det hele tatt er tuftet på. Det ligger ikke noen føringer fra politisk hold om at dette er et behov, tvert om er det bred politisk enighet om delt løsning i tillegg til at en delt løsning lik dagens var lagt til grunn for kommunenes sammenslåingsprosess.

Helse Sør-Øst har vedtatt planene for bygging av nytt sykehus i Drammen med Sandes befolkning som del av grunnlaget for vedtatte rammer, i tillegg til at samme forutsetninger ligger til grunn for Helse Sør-Øst sin godkjenning av vedtatte langtidsbudsjett som skal sikre helhetlige helsetilbud for Vestre Viken totalt sett. Hvis Helse Sør-Øst velger å endre i disse forutsetningene må det regionale helseforetaket stå ansvarlig for en varig økonomisk kompensasjon som fullt ut dekker Vestre Vikens økonomiske tap.

Foretakstillitsvalgte i Vestre Viken Helseforetak vil gjenta vårt klare standpunkt om at dagens løsning er det beste alternativet. Rapporten må inkludere en slik utreding av 0-alternativet på lik linje med de to andre alternativene slik at viktige forhold som i dag ikke er beskrevet kan ligge til grunn for vurdering og valg av helseforetakstilhørighet for Holmestrand kommune. Slik vil alle høringsinstanser se at delt løsning som i dag er det beste alternativet.

Vennlig hilsen

Foretakstillitsvalgte i Vestre Viken HF.