Høringsuttalelse videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF

Rendalen kommune ved kommunestyret mener det er viktig å ha et hovedsykehus som innehar kompetanse innen de aller fleste spesialiteter under ett og samme tak. De pasientene som ikke kan få behandling ved lokalsykehusene bør få all resterende behandling ved ett og samme sykehus, nemlig ved hovedsykehuset. Vi vil da komme bort fra dagens funksjonsfordeling som gjør at pasienter i sitt sykdomsløp må transporteres fra sykehus til sykehus rundt Mjøsa. Dessuten vil et hovedsykehus gi oss muligheten til å få tilført enda mer spesialistkompetanse slik at vi i større grad slipper å reise til Oslo eller Trondheim. Samtidig er det viktig å videreutvikle lokalsykehus, LMS og prehospitale tjenester slik at mest mulig kan behandles nærmest mulig pasienten. Målet om å sentralisere det man må og desentralisere det man kan støttes definitivt.

Vi ønsker også å presisere at pasienten må settes i fokus og ikke overskygges av en diskusjon om byutvikling og arbeidsplasser. Brukerorganisasjoner og sentrale fagfolk har uttrykt et sterkt ønske om et hovedsykehus.

Tynset sjukehus må videreutvikles og moderniseres slik at man sikrer et godt grunnlag for et effektivt akuttsykehus videre fremover. Det er viktig å se Tynset inn i det helhetlige bildet i SI slik at Tynset kan tilby komplementerende tjenester til beste for hele Innlandet samtidig som de ivaretar lokalbefolkningens trygghet og behov. Det er allerede bestemt at Tynset sjukehus skal videreutvikles som et akuttsykehus. Vi mener derfor at utbedringer ved Tynset sjukehus må startes og sluttføres i god tid før hovedsykehuset står klart.

I det fremlagte forslaget fra Helse Sør-Øst mener vi at Innlandet vest for Mjøsa har fått svært godt betalt. De får beholde sine to sykehus samtidig som hovedsykehuset kun havner 9 minutter lenger unna enn der det først var foreslått. Vi synes forslaget bærer preg av et noe ubalansert tyngdepunkt, siden 3 sjukehus lokaliseres innenfor et svært lite geografisk område. Dagens pandemisituasjon har også minnet oss om at det er dårlig beredskap å samle alle sykehusene i en og samme bo- og arbeidsregion. Rendalen kommune kan ikke akseptere at de tre sykehusene blir liggende ved Mjøsbrua, på Gjøvik og i Lillehammer.

Svar på utsendte spørsmål:

1. Hva er utfordringene med dagens sykehusstruktur sett fra kommunens perspektiv?

   Svar:
   Vi mener utfordringene er at vi ikke har et sykehus som kan behandle hele pasienten. Vi har gode lokalsykehus, men for pasienter som trenger tilgang til spesialisthelsetjenester så vil det være en stor fordel å få all behandling ved ett sykehus. Det oppleves som svært krevende å måtte oppsøke 4-5 ulike sykehus gjennom et langt pasientforløp. Dette er noe vi ikke ønsker å utsette pasienter for.

   Transport til og fra sykehus er også en utfordring ved dagens struktur. Det vil være en stor fordel om sykehusstrukturen knyttes til kollektivknutepunkt slik at pasienter enklest mulig kan ta seg dit via kollektivtilbud.

2. Hva er kommunens primære og sekundære forslag til en helhetlig sykehusstruktur i Innlandet?

   Svar:
   Med de krav og reaksjoner som har kommet fra de ulike regionene i Innlandet siden forslaget ble fremlagt, mener vi det nå finnes to gode alternativer som kan løse utfordringene man står ovenfor.

   Det første alternativet er å legge hovedsykehuset tilbake til Mjøsbrua (Moelv) og flytte et av sykehusene på vestsiden til Elverum. Vi mener det ville være mest fornuftig å flytte det elektive sykehuset fra Gjøvik til Elverum, og tilrettelegge for en samling med elektivt sykehus, et stort LMS, base for luftambulansen og en del administrative funksjoner fra Moelv/Brumunddal. Det ville gjøre Elverum til et kraftsenter som har evnen til å ivareta flertallet av pasientene på en god måte i nærmiljøet. Denne løsningen vil også bidra til at viktige arbeidsplasser opprettholdes i Sør-Østerdalen og at man opprettholder sykehustjenester i nærheten av Østerdalen garnison.

   Akuttsykehuset bør ligge på Lillehammer for å sikre at pasientene lengst nord i Gudbrandsdalen ivaretas på en god måte.

   Oppsummert vil Østerdalen bli betydelig bedre ivaretatt ved dette alternative forslaget. Samtidig ivaretas Nord-Gudbrandsdalen. Kravene fra Valdres, Gudbrandsdalen, Gjøvikregionen m. flere om at hovedsykehuset skal ligge ved Mjøsbrua vil også bli ivaretatt ved denne løsningen. Dette alternativet synes derfor som betydelig bedre enn det fremlagte forslaget fra Helse Sør-Øst.

   Det andre alternativet er at sykehusene på Gjøvik og Lillehammer opprettholdes og at hovedsykehuset lokaliseres til Elverum. Dette alternativet ivaretar dagens sykehus i Gjøvik og Lillehammer samtidig som det samler de to sykehusene som i dagens struktur har størst samarbeid knyttet til funksjonsdeling. En lokalisering til Elverum trekkes også frem som positivt for rekruttering og vil bidra til en tydeligere geografisk fordeling av akuttfunksjoner i Innlandet.

   Ved begge våre to foreslåtte alternativer ligger en klar forutsetning om videreutvikling av Tynset sjukehus som lokalsjukehus, videreutvikling av LMS'ene samt prehospitale tjenester.

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

   Svar:
   - Vi støtter en samling av spesialiserte funksjoner innen somatikk, psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling for hele SIHF i et nytt hovedsykehus. Men vi mener at hovedsykehuset bør ligge enten ved Mjøsbrua (Moelv) eller på Elverum, jfr vårt svar på spørsmål 2.
   - Akuttsykehus på Lillehammer støttes.
   - Det elektive sykehuset bør legges til Elverum sammen med stort LMS og base for NLA jfr. vårt svar på spørsmål 2.

- En mulig samling av prehospitale tjenester i et prehospitalt senter bør legges til Elverum sammen med NLA, LMS og elektivt sykehus.
- Det må legges til rette for videreutvikling og modernisering av akuttsykehuset på Tynset. Det må moderniseres og utvides blant annet for å kunne øke operasjonskapasiteten. Opptaksområdet for Tynset bør også utvides.
- Kommunen støtter etablering/videreutvikling av LMS på Hadeland, Fagernes og Otta.
- Kommunen støtter 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.

   Ved å justere den geografiske fordelingen av funksjoner som omtalt i svaret 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.

Rendalen 25.02.21
Kommunestyret i Rendalen kommune