

Saksprotokoll

Utvalg: Kommunestyret

Møtedato: 26.04.12

Sak: 55/12

SYKEHUSET INNLANDET HF: STRATEGISK FOKUS 2025 - HØRINGSUTTALELSE

Behandling:

Ordfører fremmet forslag om ny innledning på uttalelsen:

Til høringsrundet på Strategisk fokus 2025 for Sykehus Innlandet vil kommunestyret uttale: Gjøvik kommunestyre ønsker utredning av ett hovedsykehus for Innlandet. Scenario 3A er, under visse forutsetninger, det alternativet som best ivaretar framtidige behov for spesialisttjenester, økt kompetanse, høy kvalitet og rekruttering av fagpersonell. Det nye hovedsykehuset bør ligge nær Mjøsbrua, og vi mener Biri er det beste området for en slik etablering.

I dette høringsnotatet gjør Gjøvik kommunestyre rede for de betingelser og forutsetninger som *må* utredes nærmere til et beslutningsgrunnlag:

- Det må skaffes til veie grundig kunnskap om effektene på samfunnsutvikling, bosetting, arbeidsmarked og infrastruktur – positive som negative
- Nødvendige forutsetninger må utredes. Vi peker på blant annet tilstrekkelig beredskap i prehospitale tjenester og bil- og luftambulanser.
- Krav til utviklingen av lokalmedisinske sentra må utredes, blant annet i tråd med samhandlingsreformen.

Etter at de nødvendige utredninger er gjort, forventer Gjøvik kommunestyre at saken legges ut til ny høring, før endelig beslutning fattes.

Tore Melby (V) fremmet rådmannens forslag.

Finn O Rolijordet (R) fremmet følgende forslag:

”Strategisk fokus 2025” har feil innretning. Det er ikke riktig å styre utviklingen av sykehusene i Oppland og Hedmark i retning av et sentralsykehus. Tilgjengelige resurser må brukes på eksisterende bygningsmasse, oppgradering og vedlikehold av utstyr samt de ansatte. Gjøvik kommune viser for øvrig til uttalelsen til Regionrådet, behandlet i kommunestyret oktober 2010.

Svein H Korshavn (H) foreslo følgende tillegg:

Tillegg til punktet «Utfordringer på kort og mellomlang sikt»

Det må utarbeides en forpliktende plan for fortsatt utvikling av tjenester og forsvarlig behandling av pasienter i påvente av et nytt akuttsykehus, for å sikre kompetanse ved dagens

sykehus, forhindre at innlandets innbyggere i en lang periode opplever et dårligere tilbud og at sykehusene forfaller.

Nytt punkt – «Senter for geriatri»

Gjøvik kommune mener det er viktig å tilrettelegge for et godt og spesialisert helsetilbud til eldre. Satsing på et fremtidig senter for geriatri ved Gjøvik med nasjonale funksjoner vil være danne et godt grunnlag for et utvidet samarbeid mellom sykehus og kommune.

Nytt punkt – «Utvikling av gode legevaktstjenester»

Legevaktstjenesten i Gjøvik er basert på i et tett samarbeid med sykehuset. For mange av innbyggerne oppleves det å oppsøke legevakten som å bli behandlet på sykehuset. Ved sentralisering og flytting av viktige funksjoner for legevakten, må SI bidra aktivt i samarbeid med kommunene for å tilrettelegge for gode legevaktstjenester slik at flere kan behandles lokalt og færre trenger akuttbehandling på et sentralt sykehus. Legevaktene må utvikles etter modell fra Oslo, med behandling av brudd og kuttskader, akutt sykdom, skade eller krise. Det bør være et mål at legevaktene etablerer team bestående av leger, sykepleiere, hjelpepleiere, sosionomer og psykiatere.

Votering:

Rødt sitt forslag fikk 8 stemmer og falt (2 PP, 2 Krf, 1 SV, 2 Frp, 1 R)

Melbys forslag fikk 12 stemmer (2 PP, 2 Krf, 1 SV, 2 Frp, 1 R, 3 V, 1 AP)

Formannskapetets innstilling med ordførerens og Korshavns tillegg ble deretter vedtatt med 33 stemmer, 11 stemte i mot.

Vedtak:

Til høringsrundet på Strategisk fokus 2025 for Sykehus Innlandet vil kommunestyret uttale:

Gjøvik kommunestyre ønsker utredning av ett hovedsykehus for Innlandet. Scenario 3A er, under visse forutsetninger, det alternativet som best ivaretar framtidige behov for spesialisttjenester, økt kompetanse, høy kvalitet og rekruttering av fagpersonell. Det nye hovedsykehuset bør ligge nær Mjøsbrua, og vi mener Biri er det beste området for en slik etablering.

I dette høringsnotatet gjør Gjøvik kommunestyre rede for de betingelser og forutsetninger som *må* utredes nærmere til et beslutningsgrunnlag:

- **Det må skaffes til veie grundig kunnskap om effektene på samfunnsutvikling, bosetting, arbeidsmarked og infrastruktur – positive som negative**
- **Nødvendige forutsetninger må utredes. Vi peker på blant annet tilstrekkelig beredskap i prehospitaltjenester og bil- og luftambulanser.**
- **Krav til utviklingen av lokalmedisinske sentra må utredes, blant annet i tråd med samhandlingsreformen.**

Etter at de nødvendige utredninger er gjort, forventer Gjøvik kommunestyre at saken legges ut til ny høring, før endelig beslutning fattes.

Gjøvik kommunestyre viser til utsendt høringsdokument og den prosess som er i gang i Sykehuset Innlandet HF. Vi vil med dette gi vårt hørings svar på det foreliggende høringsdokument.

De beste løsningene for framtida krever nye strukturer for mange av våre samfunnsoppgaver. Framtidig organisering av spesialisthelsetjenesten i innlandet er et av de viktigste valgene vi skal ta. Sykehusene er av våre største kompetansemiljø med flere tusen arbeidsplasser som yter tjenestetilbud alle innbyggere har behov for.

En endring av sykehusstrukturen påvirker andre deler av samfunnsutviklingen i innlandet.

Dette må ivaretas på en best mulig måte. Det er viktig å utrede og få mer kunnskap om disse konsekvensene. En samling av spesialisthelsetjenesten kan bli en sterk motor for

den regionale utviklingen, slik de nåværende sjukehus er. Det er viktig at konsekvenser blir tydelig utredet som en del av denne prosessen.

Valg av alternativ legger sterke føringer på utvikling av annen infrastruktur som samferdsel og kompetansebehov. Dette burde komme tydeligere frem.

Når det gjelder ulike sider ved samfunnsmessige konsekvenser ber vi om at styret for SI spesielt

- 1) Vurderer de påpekte forholdene som er omtalt i "Notat om ringvirkninger, oppdatering av 2005-utredning" fra Østlandsforskning (se vedlegg 1).
- 2) det gjøres grundige vurderinger av de påpekinger som rådmannen i Gjøvik har gjort i sin egen vurdering i saksframlegget for kommunestyrets møte 26.4, sak 55/12 (se vedlegg 2)

Pasienten i sentrum - likeverdig helsetilbud

Valg av utviklingsscenario må gjøres med et mål om å skape en sterkest mulig spesialisthelsetjeneste. utfordringer med dagens organisering er grunnlaget for høringsprosessen. I tillegg til dagens utfordringer vil kravene til innholdet i framtidens spesialisthelsetjeneste bli enda større. Det er sannsynlig at strukturen må fornyes for å kunne gi et godt og spesialisert behandlingstilbud til innlandets befolkning.

I årene som kommer vil sannsynligvis utfordringene bli enda større enn i dag.

Investeringssetterslepet på medisinsk-teknisk utstyr øker. Den totale ressursutnyttelsen må forbedres. Behovet for å samle funksjoner på samme sted blir større grunnet økt faglig kompleksitet. I tillegg mener Gjøvik kommune at det er ønskelig å unngå at pasientene blir utsatt for unødvendig skytteltrafikk mellom forskjellige behandlingssteder, det er et mål å forenkle pasienthverdagen.

Dagens sykehus er ikke tilpasset morgendagens pasientbehov. Framtidens sykehus vil ut fra det vi vet i dag i større grad vektlegge spesialisert behandling og utredning, noe som krever en annen bygningsmasse.

Dette fordrer et scenariovalg som på best mulig vis kan møte utfordringene og utvikle de ønskede tjenestene. Høringsdokumentet peker på at dagens organisering gir behov for forandringer før 2025, uavhengig av scenariovalg. Dette er en konsekvens av sterke

endringsdrivere som befolkningsutvikling, sykdomsutvikling, medisinsk utvikling, teknologisk utvikling og endrede økonomiske rammer.

Et hovedsykehus må på sin side kunne svare på utfordringene og samtidig utnytte mulighetene. Det blir viktig å bygge opp gode og spesialiserte fagmiljø, med koordinering på tvers av ulike fagområder. Det må utvikles nye kompetansearbeidsplasser og interessante fagmiljø. I tillegg bør Sykehuset Innlandet legge vekt på utvikling av et universitetssykehus eller universitetsfunksjoner for å bidra til nye muligheter for hele regionen. Sykehuset Innlandets prinsippvedtak om ønsket utviklingsretning bør derfor sikre en enhetlig struktur, tilpasset en ny tid og nye krav.

Forutsetninger for scenariovalg:

Prehospitale tjenester

Endring av struktur vil føre til økte reiseavstander. Medisinsk- og teknisk utstyr vil gjøre det mulig å behandle flere og mer kompliserte sykdomstilfeller utenfor sykehus. Dette stiller store krav til styrking og videreutvikling av de prehospitale tjenestene. Både kvalitet og kapasitet er grunnleggende for å betjene et så stort geografisk område som

innlandet er. Bilambulansetilbudet må ha en akseptabel responstid, og med den beste kompetansen

Med alternativ 3A er det forsterket behov for en ny helikopterbase i Mjøsområdet. Helikopterbasen på Dombås må bestå.

Lokalmedisinske sentra

Lokalmedisinske sentra må styrkes og videreutvikles for å kunne tilby spesialistfunksjoner der dette er hensiktsmessig, for å imøtekomme noe av utfordringene ved lange reiseavstander og pasienttransport. Dette vil være i tråd med føringer i samhandlingsreformen og fra Helse Sør-Øst om at tjenester som kan desentraliseres skal desentraliseres, og at laveste effektive omsorgsnivå skal benyttes.

☐ Samhandlingsreformen

”Strategisk fokus 2025” må ses i sammenheng med samhandlingsreformen. Samlet handler dette om organiseringen av helsevesenet i framtida. Derfor er det avgjørende at Sykehuset Innlandet har en tydelig strategi for kommunehelsetjenestens videre utvikling, og tilbud i samarbeid mellom kommunene og spesialisthelsetjenesten. En eventuell sentralisering av spesialisthelsetjenesten må følges av en tilsvarende desentralisering som sikrer en sterk og robust kommunehelsetjeneste.

Innhold i planarbeidet

Gjøvik kommune er kjent med at det pågår prosesser rundt SI Tynset og SI Kongsvinger. En prosess som også må omfatte SI Elverum. Vi legger til grunn at vurderingen av disse blir tatt med i det videre planarbeidet. Gjøvik kommune legger til grunn at psykiatri, rusrelaterte sykdommer samt habilitering/rehabilitering tas med som en del av det videre planarbeidet.

Lokalisering:

Gjøvik kommune er opptatt av at lokalisering av et eventuelt framtidig hovedsykehus skal ivareta først og fremst pasientene, dernest også de ansatte ved sykehusene. I tillegg er det viktig med en balansert utvikling mellom begge fylkene. Derfor mener vi at

dersom det skal bygges et hovedsykehus for Innlandet bør dette plasseres nær Mjøsbrua, i Biri-området.

Sykehusplan:

Gjøvik kommune er opptatt av at vi skal ha en sterk politisk styring av helsepolitikken og for å få til dette ennå bedre enn i dag, mener vi at en nasjonal sykehusplan må på plass. En slik plan må si noe om hvilke sykehusstilbud som skal være hvor. Den må vise hvilke investeringsbehov det er både i bygg og medisinsk-teknisk utstyr og også vise en realistisk finansieringsplan for disse investeringene.

Utfordringer på kort- og mellomlang sikt:

Det er avgjørende at organisering av spesialisthelsetjenesten på kort- og mellomlang sikt gjøres på en slik måte at pasientens beste også i denne perioden er det førende prinsipp. Dette krever at anlegg, utstyr, kompetanse, styrking av prehospitale tjenester, videreutvikling av lokalmedisinske sentra blir høyt prioritert i en mellomperiode. En stagnasjon eller forvitring i en mellomfase må unngås.

Det må utarbeides en forpliktende plan for fortsatt utvikling av tjenester og forsvarlig behandling av pasienter i påvente av et nytt akuttsykehus, for å sikre kompetanse ved dagens sykehus, forhindre at innlandets innbyggere i en lang periode opplever et dårligere tilbud og at sykehusene forfaller.

Kvinneklinikk:

Gjøvik kommune mener at det er viktig at det etableres en kvinneklinikk i Innlandet. SI Lillehammer er nærmest til å oppfylle kvalitetskravene til en kvinneklinikk, samt at SI Lillehammer er det beste alternativet ut fra et økonomisk argument.

Kreft/strålebehandling:

Gjøvik kommune viser til vedtak i forbindelse med "Strategisk fokus 2011-2014" om at SI Gjøvik bør bygges opp og videreutvikles som hovedsenter for kreftbehandling i Sykehuset Innlandet HF.

Senter for geriatri:

Gjøvik kommune mener det er viktig å tilrettelegge for et godt og spesialisert helsetilbud til eldre. Satsing på et fremtidig senter for geriatri ved Gjøvik med nasjonale funksjoner vil være danne et godt grunnlag for et utvidet samarbeid mellom sykehus og kommune.

Utvikling av gode legevaktstjenester:

Legevaktstjenesten i Gjøvik er basert på i et tett samarbeid med sykehuset. For mange av innbyggerne oppleves det å oppsøke legevakten som å bli behandlet på sykehuset. Ved sentralisering og flytting av viktige funksjoner for legevakten, må SI bidra aktivt i samarbeid med kommunene for å tilrettelegge for gode legevaktstjenester slik at flere kan behandles lokalt og færre trenger akuttbehandling på et sentralt sykehus.

Legevaktene må utvikles etter modell fra Oslo, med behandling av brudd og kuttskader, akutt sykdom, skade eller krise. Det bør være et mål at legevaktene etablerer team bestående av leger, sykepleiere, hjelpepleiere, sosionomer og psykiatere.

Konklusjon:

Gitt de føringer og premisser for videre arbeid som er lagt til grunn i uttalelsen mener Gjøvik kommune at scenario 3A er det alternativet som bør utredes videre. Et hovedsykehus i Innlandet vil kunne ivareta behovet for økt kompetanse, høy kvalitet og rekruttering av fagpersonell. Pasientene i Innlandet skal ha like god tilgang til behandling som krever spesialisert og moderne utstyr. De skal ha tilgang til solide fagmiljø. Dette er viktige avveininger for valg av modell. Dette må sikre det mest avgjørende målet av alle; å tilby et faglig godt tjenestetilbud til samtlige pasienter i hele opptaksområdet.