

Helse Sør-Øst RHF
v/ Cathrine M. Lofthus

(sendes også til Mottakere ifølge liste)

Deres ref.:

Vår ref.:
20/9825 - 7 / QTVV

Dato:
08.01.2021

Ad. prosjektgruppens innstilling til ny sykehusstruktur

Formannskapet i Gjøvik har fattet følgende vedtak i sitt møte onsdag 6. januar 2020 i kjølvatnet av fremleggelsen av prosjektgruppens innstilling til ny sykehusstruktur:

1. Gjøvik kommune krever at et nytt hovedsykehus for Innlandet lokaliseres «ved Mjøsbrua» i Moelv.
2. Gjøvik kommune vil trekke støtten til det videre arbeidet med sykehusstruktur i Innlandet dersom Helse Sør-Øst holder fast på Brumunddal som lokasjon for Mjøsbykehuset. Gjøvikregionens opptaksområde er alene stort nok for et eget akuttsykehus på Gjøvik ihht normene i den nasjonale helse- og sykehusplanen.
3. Gjøvik kommune påpeker at lokalisering av et hovedsykehus i Brumunddal vil få store negative konsekvenser for samarbeidet og utviklingen av Mjøsregionen og Innlandet. En slik lokalisering vil være et brudd på regionale planer og føringer, blant annet Innlandsstrategien, vedtatt av Innlandet fylkesting 23. september 2020. Innlandsstrategien og tilhørende planer peker på viktigheten av en balansert utvikling mellom bykommunene dersom utviklingen i hele fylket skal ivaretas. Å styrke en region på bekostning av andre, slik det omtales i begrunnelsen for anbefalingen av Brumunddal som hovedsykehus er derfor i strid med alle planer og vedtak i Innlandet.
4. Gjøvik kommune vil peke på de store feil og mangler i samfunnsanalysen fra Vista Analyse og Cowi som ligger til grunn for prosjektgruppas innstilling. Disse feil og mangler er påpekt i brev til Helse Sør-Øst fra Oslo Economics 17. desember 2020 og fra Gjøvik kommune 22. desember 2020.

Gjøvik kommune vil særskilt påpeke at disse feil og mangler får konsekvenser for samfunnsanalysens konklusjoner og prosjektgruppas innstilling. Det er alarmerende at Vista Analyse og Cowi har latt et slikt mangelfullt arbeid bli lagt til grunn for prosjektgruppas innstilling.

5. Lokalisering av Mjøsbykehuset i Moelv vil gi rekruttering fra både Hamarregionen, Gjøvikregionen og Lillehammerregionen og klart overstige rekruttering ved lokalisering i Brumunddal, stikk i strid med det som påstås i samfunnsanalysen til Vista Analyse og Cowi.

Gjøvik kommune er svært overrasket over at det i samfunnsanalysen ikke blir vektlagt at Gjøvik har Innlandets største og bredeste helsefaglige utdanningstilbud, noe som må være tungtveiende i vurderingene av rekrutteringsgrunnlaget.

Gjøvik kommune mener utdanning og FoU-innsatsen ved NTNU Gjøvik er sterkt underkommunisert, nedvurdert og for lite hensyntatt i samfunnsanalysen. Sykehuset Innlandet tar del i et omfattende samarbeid med utdanningsinstitusjoner i Gjøvik. Det er allerede etablert flere samarbeidsarenaer mellom NTNU Gjøvik og Sykehuset Innlandet, for eksempel gjennom prosjektet «HelseInn». Gjøvikregionen ved NTNU Gjøvik og Sintef Manufacturing er tildelt de eneste to sentre for forskningsdrevet innovasjon (SFI) i Innlandet. Det er vanskelig å se for seg et sterkere FoU-miljø med et tydeligere samarbeid mellom helseforetaket og utdanningsinstitusjoner enn hva som er tilfellet i Gjøvik – stikk i strid med samfunnsanalysens påstander.

6. Gjøvik kommune mener en lokalisering i Moelv er en forutsetning for å hindre pasientlekkasjer bort fra opptaksområdet til Sykehuset Innlandet. Når Hadeland og deler av Valdres, av forståelige grunner, vil søke seg bort fra Sykehuset Innlandet ved en lokalisering av Mjøspsykehuset i Brumunddal, vil dette svekke Sykehuset Innlandets driftsøkonomi og mulighet for å bære nødvendige investeringer. Gjøvik kommune er svært overrasket over at dette ikke er tillagt vekt i samfunnsanalysens konklusjon og at det følgelig ikke er hensyntatt i prosjektgruppas innstilling.

7. Fra Gjøvik kommunes side er det en forutsetning at videre dialog med Helse Sør-Øst inkluderer en dialog om det opprinnelige kompromisset om nytt hovedsykehus ved Mjøsbrua (Moelven).

8. Gjøvik kommune vil ved lokalisering av et Mjøspsykehus i Brumunddal igangsette et utredningsarbeid for å kunne se på mulighetene vi har når det gjelder å tilhøre andre helseforetak, og hvilke konsekvenser dette vil få for pasienter, innbyggere, kommuner og de respektive helseforetak.

9. Gjøvik kommune ber Gjøvikregionen igangsette en utredning om hvilke konsekvenser det vil/kan bli for kommunehelsetjenesten ved en nedskalering av sengekapasiteten innen somatikk og psykiatrien i det omfang som legges opp til i en ny sykehusstruktur.

Med hilsen

Torvild Sveen
Ordfører

Dokumentet er elektronisk godkjent og har derfor ingen signatur

Kopi til
Sykehuset Innlandet