



Helse Sør-Øst RHF v/ adm. direktør og styret
Postboks 404
2303 Hamar
postmottak@helse-sorost.no

Kopi: Sykehuset Innlandet v/ adm. direktør og styret
postmottak@sykehuset-innlandet.no

Gjøvik 11.01.2021

Ti argumenter for et Mjøsseykehus i Moelv

Debatten om sykehusstrukturen i Innlandet har vært særlig tilspisset etter at prosjektgruppa, samt Cowi og Vista Analyse, la fram utredningene sine for en drøy måned siden. Særlig mange har reagert på vesentlige utelatelser og feilslutninger i samfunnsanalysen. Oss bekjent har Helse Sør-Øst RHF og Sykehuset Innlandet HF mottatt brev fra blant annet Gjøvik kommune, Oslo Economics, NTNU, Sintef Manufacturing og NCE som belyser de mest alvorlige av disse.

Som et supplement ønsker næringslivet i Gjøvik-regionen å komme med positive argumenter for Moelv som viser hvorfor de demokratiske vedtakene knyttet til Mjøsseykehuset bør ligge fast. At Innlandet får sitt eget hovedsykehus er først og fremst en begivenhet å glede seg over. Vi mener at et hovedsykehus i Moelv ikke bare bør ses på som et politisk kompromiss, men som den beste plasseringen i seg selv. Her er ti grunner til det.

1. **Moelv sikrer rekruttering fra alle Mjøsbyene og gir tilgang på et større bo- og arbeidsmarked.** Mjøsseykehuset kommer til å ha godt over 4000 ansatte når det står ferdig, og rekruttering til sykehuset kan bli en vesentlig utfordring spesielt innenfor fagretninger som onkologi der det allerede er underskudd på kvalifisert personell. En familie der ett av familiemedlemmene kan jobbe i spesialisthelsetjenesten trenger som regel tilgang til arbeid også for partner. En god sykehusstruktur fordrer derfor et bredt arbeidsmarked der relevant fagpersonell har mulighet til å bosette seg i mer enn ett område. Sett at arbeidsmarkedsprofilen er varierende mellom hver av Mjøsbyene, noe også samfunnsanalysen påpeker, vil en robust og bærekraftig sykehusstruktur sikre rekruttering fra alle Mjøsbyene. Det er kun Mjøsbru-alternativet som ivaretar det.
2. **Moelv ligger også nærmere Innlandets største og tyngste utdanningsmiljø innenfor helse og teknologi.** Det gir tilgang på praksisplasser for utdanningsinstitusjonen, noe som vil sikre en jevn strøm av kompetent arbeidskraft for sykehuset og dermed et bedre og sikrere helsetilbud. NTNU og Fagskolen Gjøvik har i dag en rekke utdanningstilbud som vil være avgjørende også for etter- og videreutdanning av helsepersonell. En plassering i Moelv gjør derfor Sykehuset Innlandet

mindre avhengig av å hente arbeidskraft fra andre landsdeler, noe som reduserer risikoen for rekrutteringsproblemer betydelig.

3. **En plassering i Moelv vil i seg selv bidra til et bredt arbeidsmarked i hele Mjøsregionen, noe som er svært viktig for øvrig næringsliv.** Den samme arbeidsmarkedseffekten går andre veien også. Kompetanse-, industri- og teknologimiljøene i Gjøvik/Raufoss-regionen, de viktigste i Innlandet, vil være skadelidende når tyngdepunktet i den foreslåtte sykehusstrukturen flyttes betydelig østover. Et bredt arbeidsmarked er en forutsetning for våre virksomheter, siden vi er avhengig av å kunne rekruttere spesialistkompetanse både nasjonalt og internasjonalt. Et Mjøspsykehus i Moelv vil bidra til å videreføre og styrke de forutsetningene som ligger til grunn for at hele Innlandet kan ha et næringsliv i verdensklasse.
4. **Moelv legger dermed opp til utvikling i alle Mjøsbyene – ikke bare én.** Det sentrale utviklingsprinsippet i Innlandsstrategien og Areal- og transportstrategien for Mjøsbyen er flerkjernet vekst. Innlandet har ikke én hovedstad, og hver av Mjøsbyene har særegne kvaliteter som skal ivaretas og videreutvikles. Det er en strategisk så vel som politisk prioritering. En plassering i Brumunddal undergraver disse vedtakene, mens en plassering i Moelv styrker dem.
5. **En plassering i Moelv er dermed også i tråd med nasjonale, strategiske føringer.** Satsning på fastlandsindustrien og kunnskapssektoren har vært blant de viktigste prioriteringene til sentrale myndigheter de siste årene. Norge er midt i en stor omstilling, og det er av nasjonal betydning og interesse at også en sykehusplasserings ringvirkninger vurderes i et større perspektiv.
6. **Moelv har betydelig lavere risiko for pasientlekkasje.** Den viktigste begrunnelsen bak et Mjøspsykehus er uansett at det skal sikre et helhetlig helsetilbud til Innlandets befolkning. Det krever investeringer og gode driftsrammer. En plassering i Moelv unngår en betydelig pasientlekkasje, noe som vil være dramatisk for helseforetakets finanser. Disse pengene bør heller brukes til å sikre et best mulig sykehusstilbud i Innlandet.
7. **Mjøspsykehuset har store ambisjoner – ambisjoner som best kan realiseres i Moelv.** Målbildet som er vedtatt legger opp til en utvikling av integrerte helsetjenester med 20% færre senger og tett samarbeid med kommuner og hjemmesykehus. Det krever nærhet til kompetansemiljøer innen integrerte helsetjenester, altså de miljøene som finnes på Gjøvik i dag.¹
8. **Mjøspsykehuset har best forutsetninger for å møte sentrale utfordringer knyttet til digitalisering og datasikkerhet i Moelv.** Samhandling med primærhelsetjenesten krever også gode digitale løsninger. Det siste året har vi kjent på kroppen hvor sårbare vi er når det kommer til datasikkerhet – i Storting, kommuner og aviser så vel som sykehus. Nærheten til kompetansemiljøene som NORCICS², som er Norges fremste på datasikkerhet i kritiske sektorer som sykehus, vil bidra til at Mjøspsykehuset kan bli en foregangsaktør på dette området og knyttet til digitalisering generelt.
9. **Tomt ligger klar i Moelv med nødvendig infrastruktur.** Selv om prosjektgruppa eller samfunnsanalysen ikke gikk inn i spesifikke tomtealternativ, vil dette bli et viktig spørsmål framover. Tomta i Moelv har dimensjonert vann- og avløpsforsyning, ligger tett på viktig infrastruktur og har en beliggenhet langs Mjøsa som vil bidra til et attraktivt sykehus i seg selv.
10. **Moelv er det demokratiske valget.** Sist, men ikke minst, er det en kjensgjerning at demokratiske vedtak i Innlandet peker i én retning – mot Mjøsbrua. Dette alene innebærer at det skal ligge vesentlig ny informasjon og gode grunner til for å gå bort fra Moelv, noe det ikke gjør. En svekket tillit til helseforetakene og hele sykehusstrukturen er ingen tjent med.

¹ HelseInn og Senter for omsorgsforskning, der NTNU på Gjøvik har ledelsen for det nasjonale nettverket av slike sentre, er eksempler på det.

² Norwegian Center for Cybersecurity in Critical Sectors.

Vi er redd for at Mjøssykehuset nå står i fare for å ikke bli en realitet, til tross for at det er helt nødvendig med et toppmoderne hovedsykehus i Innlandet. Det har alltid vært prioritet. Gode argumenter var grunnen til at vi valgte å trekke vår opprinnelige støtte til Biri til fordel for Moelv. Argumentene står seg fortsatt: Innlandet trenger et hovedsykehus og Moelv er den beste plasseringen.

Med vennlig hilsen,

Styret i Næringslaget Invekst – Gjøvik & Toten,

Geir Skari, Tom Søgård, Johannes Berger