

Referat fra Rotary Intercity møte om Sykehussaken på Teams 2. februar 2021

Inviterte klubber (på kort varsel) var Raufoss, Østre Toten, Land, Hadeland, Valdres, Sør-Valdres og Gjøvik. Ut fra forespørsel i starten av møtet var det deltakere fra alle klubber, unntatt Sør-Valdres.

Leder av programkomiteen i Hunn Gjøvik Rotary klubb, Asmund Amundlien, ledet møtet sammen med sine kolleger som sekretærer Ola Rongen, Geir Hammer og Heidi Videhi Røsdal.

Asmund orienterte kort om bakgrunnen for møtet var at klubben har hatt Sykehus saken på forslagslisten i klubben lenge, og at det dukket opp en ledig dato og et konkret forslag fra en av medlemmene om å gjennomføre.

Med såpass kort varsel ringte Asmund til alle presidentene i de inviterte klubbene ovenfor og fikk en veldig positiv respons og tilbakemelding på at de ønsket å delta. Han sendte deretter en invitasjon med link til dette møtet til alle presidentene som informerte videre internt.

Det ble registrert 48 deltakere på møte, noe vi må si oss veldig godt fornøyd med.

Asmund gikk gjennom agendaen og hvordan deltakerne skulle operere ved innlegg og replikker, og overlot ordet til Harald Bakke fra Gjøvik Rotary klubb som gjennomførte et interessant foredrag på en systematisk og god måte. *Hans presentasjon vedlegges dette referatet.*

Etter Harald Bakkes foredrag ble det gitt mulighet til innspill, innlegg og replikker der en oversikt over replikker og kommentar er angitt nedenfor.

Da vi ikke er helt sikre på om vi har fått med oss alle innleggene og om de er riktig gjengitt, ber vi om en tilbakemelding på dette fra de det gjelder slik at vi kan få justert referatet.

Ingen andre poster ble behandlet på møtet.

Replikkoversikt

Ivar Lien (Land)

Han kan kontakte fagskolen for å få fullstendig oversikt over de helsefaglige utdanningene der.

Johs Dyste (Ø. Toten)

Hvor fort kan forslaget til en felles uttalelse komme?

Svar: I løpet av uka.

Bjarne Palm (Gjøvik)

Elefanten i rommet er Lillehammer sykehus. Sykehus på Moelv kommer for nær Lillehammer.

Svar, Bakke: Det beste ville vært akuttisyrkehus på Elverum, med et avansert helsesenter på Lillehammer.

Wenche Furueth (Raufoss)

Et meget godt og faktabasert foredrag. Som sykehusdirektør har hun kjent problemene på kroppen. Det var et evig slit økonomisk/materiellmessig å holde i gang en røntgenavdeling. Og det var vanskelig å dekke behovet for legespesialister. At HSØ med sitt forslag har tuklet det til er utrolig.

Johs Dyste (Østre Toten)

Akuttsykehuset burde ligge på Elverum.

Trond Husan (Hunn/Gjøvik)

Samlet sett lander han på Moelv-alternativet. Elverum bør ha akuttsykehus. Hva med lokalmedisinsk senter på Hadeland?

Å se Lillehammer og Gjøvik under ett økonomisk var betenkelig. Det tilslører at Gjøvik har hatt god økonomistyring, mens Lillehammer har kommet dårlig ut.

Har man råd til å drifte storsykehus på Moelv?

Svar, Bakke: Kapital spares opp nå. Når sykehuset er bygget ved hjelp av denne kapitalen, har man ingen låneutgifter.

Wenche Furueth (Raufoss)

Når sykehuset er ferdig, vil man få pasienter som pr. nå sendes til Oslo.

Arne Mellerud (Hunn/Gjøvik)

Han savner en utredning om hva det vil koste å ruste opp de nåværende sykehusene.

Spesialiserings- og sentraliseringstilhengerne har fått dominere. Våre sykehus er i stand til å behandle 95% av pasientmassen. Bare 5% trenger mer spesialisert behandling, som de kan få i Oslo.

Harald Bakke (Gjøvik)

Til Mellerud: Det er viktigere hva driften vi koste enn hva det koster å investere. Med dagens struktur må vi frakte pasienter rundt på forskjellige sykehus. Ny teknologi som kommer og som er dyr er det bedre å ha på ett sted enn å måtte kjøpe inn for flere sykehus.

Bjørn Øversjøen (Hunn/Gjøvik)

Kreftpasienter må i dag forholde seg til flere sykehus. Kreftforeningen går sterkt inn for Moelv.

Wenche Furueth (Raufoss)

Til Mellerud: Kvaliteten på prehospitaletjeneste er viktigst for akutttilfellene. Behandlingen begynner i ambulansen. Og i vårt distrikt er avstandene små sammenlignet med Nord-Norge og Kyst-Norge.

Dessuten må vi huske at vi får flere enheter enn bare Moelv.

Hennes erfaring er at leger som selv trengte sykehusbehandling, la seg inn der de visste at personalet hadde god mengdetrening.

Johs Dyste (Ø. Toten) og Arne Mellerud (Hunn/Gjøvik)

Det er fornuftig ikke å samle all psykiatri på storsykehuset. Pasientene har godt av et rolig miljø, der de kan gå ut i naturen og delta i f.eks. landbruksarbeid. Altså: Presteseter bør bestå.

Trond Husan (Hunn/Gjøvik)

Ikke bare Anne Enger, men også Tor Berge ble fjernet fra styret. Den lokale forankringen ble svekket.

Ola Rongen (Hunn/Gjøvik)

Folk misliker unisont forslaget om Brumunddal. Flere er inne på at Elverum er forfordelt, dvs. ikke tilstrekkelig tilgodesett i prosessen. Blandingen av somatikk og psykiatri på et storsykehus er uheldig. Hvorfor ikke fortsatt utnytte Reinsvoll og Sanderud.

Etter en såpass kort diskusjon etter et foredrag der bare ett av i hver fall to muligheter presenteres, mener jeg vi har for tynn dekning for på vegne av Rotarys medlemmer å lage en uttalelse der vi eksplisitt går inn for Moelv.

Møtet ble avsluttet ca. kl 19:50

Referent

Ola Rongen, Geir Hammer og Asmund Amundlien – Hunn / Gjøvik Rotary klubb