

Sak 03/14 UTTALE, IDEFASERAPPORT VESTRE VIKEN**Forslag til uttale (utarbeida av Øystein Lappegard):**

Høringsuttalen følger de temaer som ønskes besvart, jmf. høringsbrev av fra Vestre Viken datert 16.12.2013.

1. Dimensjonering av somatikk i nytt vestre Viken sykehus.

Rapporten karakteriserer selv antallet planlagte sykehussenger som «relativt lave» og sier at «det er viktig å legge til rette for fleksibilitet og utvidelsesmuligheter». Bare Ahus er av nyere sykehus planlagt med færre somatiske senger.

Hallingdalskommunene viser til sin uttale til Utviklingsplan for Vestre Viken og vil på nytt understreke at lange geografiske avstander innen foretakets område og den kommende dobblingen av antall eldre, bør tilsi at antallet somatiske senger oppjusteres. Det presset på senger som allerede nå erfares ved A-hus, burde også tilsi det samme. Det tilrås å minst legge seg på samme nivå med antall somatiske senger som Østfold, dette ville tilsi en økning på 11% for Vestre Viken.

2. Strukturendring og dimensjonendringer i klinikk psykisk helse og rus.

Hallingdalskommunene tilrår modell 2A for psykiatri og rus, altså at all psykiatri og rus blir samlokalisert med somatikk i ett sykehus. Dette begrunnes både ideologisk, at somatikk og psyke er en helhet, og praktisk, ved at både det interne samarbeidet og samarbeidet med eksterne aktører, heriblant kommunene, vil være enklere med en lokalisasjon.

3. Dimensjonering og lokalisering av 5 distriktskykiatriske sentre (DPSer).

Hallingdalskommunene viser til sin uttale til utviklingsplanen for Vestre Viken. Hverken utviklingsplanen eller idefaserapporten løfter fram den utfordringen som ligger i de lange avstandene fra Hallingdal til DPS Ringerike. Dette er delvis avhjulpet med psykiatrisk dagtilbud og poliklinikk ved Hallingdal sjukestugu. Men for akutte behov og for sengeplasser til skjerming og omsorg for mennesker i livskrise må det arbeides videre for å finne gode løsninger etter at den psykiatriske sengeavdelingen i Ål ble nedlagt for noen få år siden. Vi ber om at dette løftes fram og identifiseres som et utfordringsbilde som en del av de overordnede DPS-strategier.

4. Spesialisthelsetjenestetilbud på Kongsberg sykehus.

Hallingdalskommunene har ingen innspill til dette arbeidet, bortsett fra å vise til de gode erfaringer en har med desentraliserte sykehustjenester til Hallingdal og arbeidet for å videreutvikle Hallingdal sjukestugu til et lokalmedisinsk senter.

5. Lokalisering av nytt Vestre Viken sykehus på Brakerøya.

Hallingdalskommunene har ikke noen overvekt av preferanser angående lokalisering av et nytt Vestre Viken sykehus. For Hallingdalskommunene er det viktigste at Ringerike Sykehus opprettholdes som fullverdig lokalsykehus og at helseforetakets engasjement rundt Hallingdal sjukestugu videreføres. For innbyggere i Hallingdal vil det likevel være en stor fordel at lokaliseringen av et nytt sykehus i Drammensområdet er sentral og kommunikasjonsmessig lett tilgjengelig. En lokalisering på Brakerøya vil oppfylle disse kriteriene.

Ål 24.1.2014
Knut Arne Gurigard
Dagleg leiar

Vedlegg: Høringsbrev, Vestre Viken, 16. desember 2013

Idéfaserapport Vestre Viken, sjå:

<http://www.vestreviken.no/SiteCollectionDocuments/Nytt%20sykehus/Id%C3%A9faserapport%20VVHF%20november2013.pdf>

Idéfaserapport for Vestre Viken på høring

Styret i Vestre Viken HF har besluttet å legge helseforetakets Idéfaserapport ut på høring. Frist for å sende inn høringsuttalelse er 28. februar 2014.

Høringen

Idéfaserapporten omtaler følgende områder:

- **Dimensjonering av somatikk i nytt Vestre Viken sykehus (NVVS)**
- **Strukturendringer og dimensjonendringer i klinikk psykisk helse og rus**
- **Dimensjonering og lokalisering av 5 distriktpsikiatriske sentre (DPSer)**
- **Spesialisthelsetjenestetilbud på Kongsberg sykehus**
- **Lokalisering av nytt Vestre Viken sykehus**

Vedtak i styret 16. 12.2013

1. Styret konstaterer at den framlagte Idéfaserapporten i all hovedsak svarer på mandatet som ble gitt for denne fasen for utviklingen av Vestre Viken HF (se styresak 36 og 37 i Vestre Viken 19. juni 2013 vedlegg 4 og godkjenning av oppstart av idéfasearbeidet i styret i Helse Sør-Øst i sak 68 12. september – vedlegg 5). Idéfaserapporten (vedlegg 8) inkludert saksfremlegg sendes på høring med frist 28. februar 2014. Høringsbrev er vedlegg 12.
2. Planlegging av det nye sykehuset legger til grunn samlokalisering av somatikk og psykisk helse og rus på sykehusnivå. Det vurderes et alternativ om at alderspsykiatri kan lokaliseres til Bærum.
3. De fem distriktpsikiatriske sentrene (DPSene) bygges ut med mest mulig samling av poliklinikk og sengeposter og så langt som mulig knyttet til lokalsykehusene. DPS Asker legges til Blakstad i nytt bygg. Det fremmes en samlet plan for utbyggingene av DPSene våren 2014.
4. I tråd med Idéfaserapporten legger styret til grunn for det videre planarbeidet at det så snart som praktisk mulig skal bygges et nytt sykehus som skal ta opp i seg nåværende akuttfunksjoner ved sykehusene i Drammen og Kongsberg. Funksjonene ved dagens Drammen sykehus skal i sin helhet inn i det nye sykehuset, mens det i konseptfasen nærmere skal utredes omfang og dimensjonering av de spesialisthelsetjeneste-funksjonene som skal opprettholdes og utvikles ved Kongsberg sykehus.

Styret legger til grunn at følgende funksjoner videreføres ved Kongsberg sykehus

- Et diagnostisk senter (røntgen, laboratorievirksomhet med mer)
- Et bredt poliklinisk tilbud (dialyse, blodbank, oppfølging av kreftpasienter og pasienter med andre kroniske sykdommer, skadepoliklinikk med mer)
- Elektiv virksomhet som dagbehandling innenfor kirurgi / ortopedi
- Opprettholde noen senger for eksempel rehabilitering
- Medisinsk service til Kongsberg DPS

Nødvendig investeringsbehov for Kongsberg sykehus skal også utredes i konseptfasen.

5. Pågående regionale prosjekter vedrørende kapasitet i hovedstadsområdet og i Helse Sør-Øst frem mot 2030 er ikke fullført på nåværende tidspunkt og må innarbeides i neste planfase.
6. Styret konstaterer at Idéfaseutredningen foreslår at det nye sykehuset etableres på Brakerøya i Drammen. Styret er av den oppfatning at Brakerøya har «tilstrekkelig nærhet» til opptaksområdene for Kongsberg og Drammen (viser til protokollene fra foretaksmøte i Helse Sør-Øst 31.01. 2012, i Vestre Viken 16. 02. 2012 og 28. 03. 2012, vedlegg 1, 2 og 3) og at lokaliseringen på Brakerøya er den gunstigste plassering når en tar hensyn til de samlede pasienttilbud og funksjoner som skal gis ved det nye sykehuset.

Styret ber administrerende direktør så langt det er mulig før endelig vedtak i idéfasen kvalitetssikre de vurderinger som er gjort i idéfasen med hensyn til

- Reguleringsmessige forhold
- Miljømessige forhold (grunnforhold og jordvern)
- Flomsikring
- Jernbanetilknytning og vegløsning
- Ervervskostnader

Styret tar sitt endelige standpunkt til lokaliseringen av nytt sykehus etter høringsrunden.

7. Bærum og Ringerike sykehus skal videreføres og må sikres eiendomsutvikling i tråd med Helse Sør-Østs eiendomsstrategi.
8. Økonomisk bærekraft gjennomgås av administrerende direktør i samarbeid med Helse Sør-Øst basert på nytt rente og avdragsregime for store investeringer (Økning av statlig låneandel til 70 %, utvidet avdragstid til 25 år og full rentebelastning av interne lån i Helse Sør-Øst). Dette legges fram i forbindelse med endelig vedtak i styremøtet i mars 2014.

Temaer som ønskes besvart av høringsinstansene

1. Dimensjonering av somatikk i nytt Vestre Viken sykehus (NVVS)
2. Strukturendringer og dimensjonendringer i klinikk psykisk helse og rus
3. Dimensjonering og lokalisering av 5 distriktpsykiatriske sentre (DPSer)
4. Spesialisthelsetjenestetilbud på Kongsberg sykehus
5. Lokalisering av nytt Vestre Viken sykehus på Brakerøya

Høringsdokumenter

Idéfaserapporten finner du [her](#).

Du finner alle aktuelle dokumenter til arbeidet med nytt sykehus i Vestre Viken [her](#).

Administrasjonen i Vestre Viken ønsker at flest mulig skal engasjere seg i høringsprosessen, og vil så langt som mulig etterkomme forespørsler om å presentere Idéfaserapporten.

Hvem kan delta?

Alle kan bidra i høringsprosessen. Spesielt berørte kommuner, fylkeskommuner og interesseorganisasjoner oppfordres til å la seg høre.

Høringsfrist

Frist for å sende inn høringsuttalelse er 28. februar 2014.

Kontaktinformasjon og høringsadresse

Spørsmål i høringsperioden kan rettes til info@vestreviken.no.

Høringsuttalelser sendes: postmottak@vestreviken.no eller som post til: Vestre Viken HF, 3004 Drammen. Vennligst merk alle henvendelser **"Idéfaserapport for nytt Vestre Viken sykehus"**.

Vestre Viken, 16. desember 2013

Vedlegg:

1. [Protokoll fra foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF 31.01.2012 sak 4.3](#)
2. [Protokoll fra foretaksmøte i Vestre Viken HF 16. 02. 2012 sak 4 Utvikling av sykehusstilbudet i Vestre Viken](#)
3. [Protokoll fra foretaksmøte i Vestre Viken HF 28.03.2012 – sak 5: Utvikling av sykehusstilbudet i Vestre Viken HF](#)
4. [Styreprotokoll fra Vestre Viken 19. juni 2013 sak 36 Utviklingsplan for Vestre Viken og sak 37 Mandat for idéfase nytt sykehus](#)
5. [Styreprotokoll fra Helse Sør- Øst 12. september sak 68 Oppstart for idéfase for nytt sykehus i Vestre Viken](#)
6. [Ekstraordinært styremøte 23. oktober sak 56](#)
7. [Multiconsults rapport datert 6. april 2011 \(bygningmessig standard\)](#)
8. [Idéfaserapport for Vestre Viken HF datert 20.11.2013](#)
9. [Rapport Vestre Viken, tomteanalyse og mulighetsstudie, en evaluering av tomter til nytt Vestre Viken sykehus, utarbeidet av Multiconsult 20.11.2013](#)
10. [Foreløpig styreprotokoll Helse Sør-Øst 21. november 2013 sak 87](#)
11. [Nytt sykehus for Vestre Viken på Brakerøya – planavklaringer, brev fra Drammen kommune 04.12.2013](#)