

Evaluering retningsvalg (H4)

Sykehuset Innlandet HF, avdelingsledersamling og ledergruppe



# Innhold

|          |                                                                |           |
|----------|----------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>1</b> | <b>Bakgrunn .....</b>                                          | <b>3</b>  |
| 1.1      | Prosess .....                                                  | 3         |
| 1.1.1    | Organisering og prosess, evaluering retningsvalg .....         | 4         |
| 1.1.2    | Deltakere i evaluering av retningsvalg, avdelingssamling ..... | 4         |
| 1.2      | Metode og evalueringsmodell.....                               | 4         |
| 1.3      | Alternativene.....                                             | 5         |
| 1.3.1    | Alternativ Mjøssykehuset.....                                  | 5         |
| 1.3.1    | Alternativ Null-pluss .....                                    | 6         |
| 1.4      | Styrker og svakheter ved alternativene.....                    | 6         |
| <b>2</b> | <b>Evalueringsresultat .....</b>                               | <b>12</b> |
| 2.1      | Alternativ Mjøssykehuset.....                                  | 12        |
| 2.2      | Alternativ Null-pluss .....                                    | 15        |
| 2.3      | Vurdering og oppsummering evaluering .....                     | 17        |
| 2.4      | Oppsummering av innspill .....                                 | 19        |
| <b>3</b> | <b>Oppsummering og vurdering fra ledergruppa .....</b>         | <b>20</b> |
| <b>4</b> | <b>Vedlegg: Innspillsnotat evaluering SI .....</b>             | <b>21</b> |

# 1 Bakgrunn

Formålet med rapporten er å beskrive prosessen med å vurdere og evaluere retningsvalg for Sykehuset Innlandet HF, samt resultater fra denne.

Proessen for å evaluere retningsvalg er en beskrevet i styringsdokumentet for prosjektet, der det beskrives en sekvensiell beslutningsrekke der funksjonsinnhold beskrives først, deretter bygningsmessig konsept og tomtevalg. Bygningsmessig konsept er evaluert og valgt i sak 041-2022 til styringsgruppen, og anbefalt tomt for hvert av alternativene er vedtatt i sak 058-2022.

Den sekvensielle beslutningsrekken som er beskrevet i styringsdokumentet er som følger

- H1 – funksjonsinnhold
- H2 – bygningsmessig konsept
- H3 – tomtevalg
- **H4 - Retningsvalg**

Denne rapporten omhandler hovedvalg H4 retningsvalg.

Evalueringskriteriene som skal benyttes for evaluering og anbefaling av retningsvalg er beskrevet i sak 053-2022 i styringsgruppen.

Kriterier er basert på Sykehuset Innlandet sine effektmål:

- Trygge og gode tilbud
- Gode fagmiljøer
- God tilgjengelighet
- Organisering som underbygger gode pasientforløp
- God ressursutnyttelse

I tillegg består kriteriene av vurdering av:

- Kvalitet, generalitet, fleksibilitet og elastisitet ved bygningsmassen
- Bærekraft i form av ytre miljø, energibehov, CO2-utslipp
- Regional utvikling
- Økonomi

Sykehuset Innlandet har evaluert på sine faglige effektmål, og evalueringen fra Sykehuset Innlandet legges frem for styringsgruppen som rådgivende grunnlag. De resterende kriteriene vurderes av styringsgruppen basert på innspill fra prosjektets rådgivergruppe, samt økonomiske beregninger utarbeidet av sykehuset Innlandet og Helse Sør-Øst RHF.

## 1.1 Prosess

Evaluering av retningsvalg er gjennomført i flere trinn. Etter kriteriene ble besluttet i sak til styringsgruppen (053-2022) ble fagkonferansen ved Sykehuset Innlandet (13. mai) benyttet for å beskrive styrker og svakheter for hver av effektmålene for de to modellene. I etterkant av fagkonferansen hadde fagrådene mulighet til å gi skriftlige innspill som også er summert opp.

Den planlagte behandlingen av evaluering er skissert under:

- 13. mai: Konferanse for fagråd og faggrupper -beskrive styrker/svakheter
- 20. mai: Frist innspillsrunde for fagråd og faggrupper
- 10. juni: Frist innspillsrunde for Brukerutvalget, divisjoner, HAMU, tillitsvalgte og vernetjeneste i Sykehuset Innlandet

- 10. juni: Evaluering i avdelingssjefsamling SI
- 13. juni: Behandling av resultat fra avdelingssjefsamling i SI sin ledergruppe
- 14. juni: Orientering om foreløpig resultat og prosess til styringsgruppen
- 17. juni: Utsending grunnlag til evaluering i styringsgruppen
- 24. juni: Evaluering i styringsgruppen
- 8. august: Styringsgruppen behandler sak om retningsvalg (sak til styret i Helse Sør-Øst RHF)

### 1.1.1 Organisering og prosess, evaluering retningsvalg

Evaluering av retningsvalg (H4) foregår i flere steg.

Det første steget har vært å beskrive styrker og svakheter for hvert av effektmålene for de to alternativene.

Det neste steget er evaluering gjennomført i avdelingsledersamling i Sykehuset Innlandet. Resultatet av denne evalueringen behandles i sykehusets ledergruppe, og sendes samlet til prosjektets styringsgruppe som gjennomfører sin egen evaluering og gir anbefaling om innstilling til styret i Helse Sør-Øst RHF i august 2022.

### 1.1.2 Deltakere i evaluering av retningsvalg, avdelingssamling

I avdelingssamlingen som ble avholdt fredag 10. juni 2022 var det 102 ledere, tillitsvalgte samt representanter for brukerutvalg til stede. Følgende grupper var representert:

- |                                                              |    |
|--------------------------------------------------------------|----|
| • Ledere sykehuset Innlandet (nivå 1,2 og 2)                 | 64 |
| • Tillitsvalgte og vernetjenesten (TV20 med vara)            | 15 |
| • Brukerutvalget                                             | 4  |
| • Stab (ledere innen medisin og helsefag, HR, økonomi og OU) | 19 |

Til sammen var det 102 deltakere som kunne avgi sin stemme for å evaluere effektmålene. I tillegg var det 5 arrangører til stede i løpet av dagen.

## 1.2 Metode og evalueringsmodell

Målet med den faglige vurderingen er å gi innspill til valg av alternativ som skal gjøres i konseptfasens steg 1 (B3A-beslutning). Vurderingene skal gjøres i henhold til de fem faglige effektmålene:

- Trygge og gode tilbud
- Gode fagmiljøer
- God tilgjengelighet
- Organisering som underbygger gode pasientforløp
- God ressursutnyttelse

Til hjelp for å vurdere de fem effektmålene foreligger det en utdypningsliste (delkriterier) som benyttes som sjekkliste ift. hva man vektlegger når man gir hvert alternativ en «karakter». Disse delkriteriene framgår av vedlagte liste. Karaktersettingen skjer samlet for hvert av de fem effektmålene.

Sammenligningsgrunnlaget i vurderingen skal være mot dagens situasjon.

Karakterskalaen som skal benyttes er en enkel metode som tar utgangspunkt i dagens situasjon og setter karakter for hvert effektmål i forhold til hvert alternativ. Det er viktig å få frem hva som

eventuelt skiller de to alternativene. Karakteren 0 viser at alternativet vurderes som likeverdig (eller dårligere) i dagens situasjon i forhold til det aktuelle effektmålet. Hvis alternativet er «mye bedre», benyttes +++.

| Likeverdig med dagens modell | Noe bedre | Bedre | Mye bedre |
|------------------------------|-----------|-------|-----------|
| 0                            | +         | ++    | +++       |

Tabell 1: Karakterskala benyttet i evaluering

Karaktersettingen er gjennomført ved hjelp av verktøyet Menti, der deltakerne benytter mobiltelefonen til å gi stemmer i det enkelte alternativ.

### 1.3 Alternativene

De to alternativene beskrives svært overordnet i dette dokumentet. Deltakerne i avdelingsledersamlingen hadde i forkant av dagen mottatt en utfyllende beskrivelse av innhold i de to alternativene.

#### 1.3.1 Alternativ Mjøssykehuset

Alternativet innebærer en samling av spesialiserte funksjoner innenfor somatikk, psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling i et nytt akuttpsykehus Mjøssykehuset, samt at Tynset sykehus beholdes som akuttpsykehus. I tillegg er det vedtatt fortsatt sykehusdrift ved to av dagens somatiske sykehus i form av ett akuttpsykehus og ett elektivt sykehus med døgnfunksjoner. Styringsgruppen har lagt til grunn at akutt indremedisin skal utredes lagt til Elverum. Prehospitale tjenester og lokalmedisinske sentra skal videreutvikles.

Tabellen under gir en oversikt over fordelingen av fagområder og behandlingstilbud som i tråd med føringene er lagt til grunn for faglige vurderinger, arealberegninger og økonomiske analyser i steg 1 av konseptfasen.

|                                | Behandlingssted |               |                  |                |     |
|--------------------------------|-----------------|---------------|------------------|----------------|-----|
|                                | Mjøs-sykehus    | Akutt-sykehus | Elektivt sykehus | Tynset sykehus | LMS |
| <b>BEHANDLINGSTILBUD</b>       |                 |               |                  |                |     |
| Psykisk helsevern og TSB*      | X               |               |                  |                |     |
| DPS                            |                 | x             | x                | x              | X   |
| Habilitering og rehabilitering | X               |               |                  |                |     |
| Nevrologi                      | X               |               |                  |                |     |
| Pediatrici                     | x               |               |                  |                |     |
| Spesialisert indremedisin (1)  | x               |               |                  |                |     |
| Spesialisert kirurgi (2)       | x               |               |                  |                |     |
| Fødselshjelp (3)               | x               | x             |                  | x              |     |
| Akutt kirurgi (4)              | x               | x             |                  | x              |     |
| Akutt ortopedi                 | x               | x             |                  | x              |     |
| Elektiv døgnkirurgi            | x               | x             |                  | x              |     |
| Dagkirurgi                     | x               | x             | x                | x              |     |
| Elektiv indremedisin           | x               | x             | x                | x              | X   |
| Akutt indremedisin (5)         | x               | x             | x                | x              |     |

Tabell 2: Fordeling av aktivitet i alternativet med Mjøssykehuset

- (1) Spesialiserte funksjoner innenfor nyresykdommer, blodsykdommer, lungemedisin, infeksjonsmedisin, endokrinologi, hjertemedisin, fordøyelsessykdommer og onkologi

- (2) Kreftkirurgi, karkirurgi, mamma- og endokrinkirurgi, plastikkirurgi, øre-neste-hals kirurgi, traumekirurgi, øyesykdommer og urologi
- (3) Fødselshjelp
- (4) Gastrokirurgi og generell kirurgi
- (5) Generell indremedisin, hjertemedisin, lungemedisin, infeksjonssykdommer, fordøyelsessykdommer og geriatri
- (\*) Tverrfaglig spesialisert rusbehandling

### 1.3.1 Alternativ Null-pluss

I null-pluss alternativet beholdes i all hovedsak dagens struktur, men Hamar sykehus erstattes med nytt bygg. I tabellen under vises noe av endring i funksjoner som er forutsatt i null-pluss alternativet

Fordelingen av aktivitet er ikke vedtatt, men styringsgruppen ga sin tilslutning til at dette virksomhetsinnholdet legges til grunn i utredningen i konseptfasen steg 1.

|                                 | Behandlingssted   |               |
|---------------------------------|-------------------|---------------|
|                                 | Hamar stort akutt | Elverum akutt |
| <b>BEHANDLINGSTILBUD</b>        |                   |               |
| DPS                             | x                 | x             |
| Akutt Indremedisin              | x                 | x             |
| Akutt gastrokirurgi             | x                 |               |
| Akutt ortopedi                  | x                 |               |
| Elektiv ortopedi døgn           |                   | x             |
| Traumer                         | x                 |               |
| Urologi                         | x                 |               |
| Karkirurgi                      | x                 |               |
| ØNH                             | x                 |               |
| Øye                             |                   | x             |
| Bryst endokrin / BDS            | x                 |               |
| Fødselshjelp og kvinnesykdommer | x                 |               |
| Barne- og ungdomsmedisin        | x                 |               |
| Dagkirurgi                      | x                 | x             |
| Dagtilbud gastro                | x                 | x             |
| Elektiv indremedisin            | x                 | x             |

Tabell 3: Fordeling av aktivitet mellom sykehusene i Hamar og Elverum

Det foreslås ikke strukturendringer innenfor somatikk, psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling i null-pluss alternativet, utover at det anbefales å legge DPS døgnplasser på Hamar til erstatningssykehuset. Det anbefales i tillegg å flytte enheten for fysikalsk medisin og rehabilitering fra Ottestad til erstatningssykehuset, forutsatt at det ikke fremmes andre mer helhetlige løsninger for fagområdet

## 1.4 Styrker og svakheter ved alternativene

Medlemmene i fagråd og faggrupper ved Sykehuset Innlandet HF har vurdert styrker og svakheter for hvert effektmål. På de neste sidene presenteres en oppsummering av vurderinger gjort i gruppearbeid ved fagkonferansen 13. mai, og mottatte skriftlige innspill i mai 2022.

Der flere fagråd og faggrupper har angitt like eller tilnærmet like styrker og svakheter, er disse slått sammen i tabellene under.

## Effektmål 1: Trygge og gode tilbud

Effektmålet har følgende vurderingskriterier:

- Brukertilpasset pasientbehandling og opplæring hvor pasientene er aktive deltagere i helsehjelpen de mottar
- Tilgang på relevant og riktig kompetanse på det stedet pasienten tas imot
- At den akutte syke pasienten møtes av personale med rett kompetanse hele døgnet for rask avklaring av videre behandling
- Spesialiserte funksjoner med et pasientvolum som sikrer god kvalitet i behandlingen og liten variasjon i kvalitet
- Moderne pasientbehandling i tråd med medisinsk og teknologisk utvikling
- Bygningsmasse med utforming som gir mulighet til å ivareta personvern i henhold til GDPR
- Mulighet for økt egendekningsgrad

| Alternativet med Mjøssykehuset                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Null-pluss alternativet                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Styrker                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Svakheter                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Styrker                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Svakheter                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <p>Helhetlig tilbud for akutte- og kritisk syke og multisyke.</p> <p>Muliggjør høyere kompetanse i front og raskere riktig behandling</p> <p>En samling av somatiske og psykiatriske helsetilbud vil gi muligheter for tverrfaglig samarbeid og god samhandling på tvers av fag og avdelinger.</p> <p>Helhetlige pasienttilbud slik at overflyttinger internt reduseres.</p> <p>Mulighet for seksjonering innenfor fagområder.</p> <p>Mjøssykehuset der alle spesialiserte tjenester er samlet, vil bidra til å løfte kompetansen i Innlandet samlet sett.</p> <p>Fremmer endring.</p> <p>Tilrettelagt bygningsmasse som gir mulighet for å ivareta personvern.</p> <p>Lettere å utvikle nye behandlingstilbud.</p> <p>Kan gi økt andel som ferdigbehandles i Innlandet.</p> | <p>Små fagmiljøer i Lillehammer og Elverum.</p> <p>Krevende rekruttering til Lillehammer og Elverum.</p> <p>Delte fag kan gi ulikt tilbud og variasjon i kvalitet.</p> <p>Risiko for stordriftsulemper.</p> <p>Kan oppleves upersonlig.</p> <p>Kan risikere mindre og trangere utearealer.</p> <p>Gir noe lengre reisevei for en del pasienter.</p> <p>Ulike kulturer må smelte sammen, gir en lang omstillingsfase.</p> | <p>Nærhet og opplevd trygghet for befolkningen.</p> <p>Bred akuttmedisinsk kompetanse i H.</p> <p>Nærhet til fødetilbud for Hedmarks befolkning.</p> <p>Økt selvdekningsgrad i H. Lettere å beholde kompetanse i dagens sykehus (særlig sykepleiere).</p> <p>Bevarer i stor grad dagens fagmiljø / infrastruktur, gir trygghet for ansatte.</p> <p>Elektiv enhet i Elverum er positivt.</p> <p>Mindre sykehus gir bedre intern samhandling.</p> <p>Hyggelige omgivelser /utearealer.</p> | <p>Små og fragmenterte fagmiljøer.</p> <p>Små volum innen spesialiserte funksjoner.</p> <p>Økt transport av pasienter mellom enhetene.</p> <p>Jfr. dagens utfordring, vanskelig å rekruttere.</p> <p>Ingen komplette sykehus, fortsatt funksjonsfordeling.</p> <p>Større mulighet for å bli innlagt i feil sykehus.</p> <p>Ingen forbedring for befolkningen som benytter Gjøvik og Lillehammer, habilitering, rehabilitering, Reinsvoll eller Sanderud.</p> <p>Krevende med fornyelse av MTU.</p> <p>Interne strider fortsetter.</p> <p>Uhensiktsmessig og gammel bygningsmasse beholdes.</p> <p>Lavere beredskap på hvert sted.</p> |

Tabell 4: Styrker og svakheter effektmål 1 "Trygge og gode tilbud"

## Effektmål 2: Gode fagmiljøer

Effektmålet har følgende vurderingskriterier:

- God rekrutteringsevne og evne til å beholde medarbeidere
- Mulighet for gode arbeidsforhold og arbeidstidsordninger
- Robuste fagmiljø og vaktordning som ikke er avhengige av kontinuerlig innleie
- Mulighet til å ivareta lovpålagte oppgaver innen utdanning og forskning, inkludert samarbeid med universitet og høyskoler
- At foretaket i størst mulig grad kan tilby utdannelsesløpene i egen regi
- Faglig utvikling for medarbeiderne, der forskning, utvikling, utdanning og innovasjon er integrert

| Alternativet med Mjøssykehuset                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Null-pluss alternativet                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Styrker                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Svakheter                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Styrker                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Svakheter                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <p>Store robuste fagmiljøer gir mindre vaktbelastning og færre vakanser.</p> <p>Mulighet for økt spesialisering og seksjonering.</p> <p>Mulighet for større stillingsbrøker for pleiere.</p> <p>Samlet forskningsmiljø gir større mulighet for ytterligere forskning og fagutvikling.</p> <p>Tilstrekkelig pasientvolum for bedre kvalitet.</p> <p>Enklere utdanningsløp for leger.</p> <p>Samling av somatikk, PHV og TSB i nytt bygg gjør at Mjøssykehuset blir et faglig tyngdepunkt som vil rekruttere bedre selv med noe økt reisetid fra byene.</p> | <p>Sårbare vaktordninger utenfor Mjøssykehuset.</p> <p>Risiko for krevende rekruttering til Lillehammer og Elverum.</p> <p>Flytter eksisterende fagmiljø.</p> <p>Reiseavstand over 30 min for personell i turnus kan være negativt.</p> <p>Risiko for dårligere rekruttering i mellomperioden.</p> <p>Flere arbeidssteder for ansatte pga. desentrale tilbud.</p> | <p>Lettere å rekruttere bynært.</p> <p>Gir arbeidsplasser nærmere der ansatte bor i dag, lettere familiehverdag.</p> <p>Nærhet til sykepleieutdanningen i Gjøvik og Elverum.</p> <p>Sikrer god rekruttering til Hamar (mange overleger og leger i spesialisering pendler daglig fra Oslo).</p> <p>Beholder fagmiljøer der de er, unntatt i Elverum.</p> <p>Lettere å samarbeide i små sykehus.</p> <p>Kan gi kortere beslutningsvei.</p> <p>Hvis erstatningssykehuset legges på Sanderud, vil det være samhandlingseffekter mellom somatikk og PHV.</p> | <p>Små og fragmenterte fagmiljøer.</p> <p>Flere og sårbare vaktordninger både i somatikk og PHV.</p> <p>Mindre mulighet til å etablere seksjonerte vaktordninger.</p> <p>Mindre mulighet til fagutvikling og forskning (opprettholde kompetanse).</p> <p>Mindre mulighet til tverrfaglig samarbeid.</p> <p>Ulikt tilbud mellom opptaksområdene.</p> <p>Erstatningssykehuset vil virke negativt for rekruttering til sykehusene på Elverum, Gjøvik og Lillehammer.</p> <p>Vanskeligere å tilby LIS-løp og sub-spesialisering.</p> <p>Sitasjonen med mye vikarbruk og avhengighet av enkeltpersoner vil fortsette.</p> <p>Vil ikke avhjelpe behovet for større enheter og sterkere fagmiljøer innen PHV.</p> |

Tabell 5: Styrker og svakheter effektmål 2 "Gode fagmiljø"



### Effektmål 3: God tilgjengelighet

Effektmålet har følgende vurderingskriterier:

- Gode sammenhengende behandlingsskjeder for akutt og planlagt behandling
- Likeverdige helsetjenester med lik mulighet for riktig behandling uavhengig av bosted
- Prehospitale tjenester av høy faglig kvalitet og med riktig tilgjengelighet
- Tilgang til moderne og framtidsrettet medisinsk-teknisk og annet teknisk utstyr
- Tidsriktig og hensiktsmessige behandlingstilbud, herunder enerom til pasientene
- Tilgang på grøntareal og skjermingsmuligheter for pasienter som har behov for det
- En ytre logistikk tilrettelagt for alle transportbehov, inkludert kollektivtransport

| Alternativet med Mjøssykehuset                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Null-pluss alternativet                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Styrker                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Svakheter                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Styrker                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Svakheter                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <p>Lokalisering av Mjøssykehuset midt i opptaksområdet, gir lik tilgang på spesialiserte tilbud for alle.</p> <p>Sammenhengende og likeverdige behandlingsskjeder.</p> <p>Bedret somatisk oppfølging og kontroll av pasienter i PHV.</p> <p>Tilbud om lab. prøver og bildefunksjoner 24/7/365, for pasienter i psykisk helsevern.</p> <p>Bedre tilgang til moderne MTU.</p> <p>Økt mulighet for investering i ny teknologi.</p> <p>Funksjonelle og fleksible lokaler for moderne behandling.</p> <p>Bygningsmasse som er tilrettelagt for bedre smittevern og beredskap.</p> <p>Mulighet for økt desentralisering.</p> <p>Enklere transport for pasienter.</p> <p>Lett å ta tog/buss til Moelv for ansatte og pasienter til planlagt behandling.</p> | <p>Lengre reisevei for «vanlige» akuttpasienter og fødende.</p> <p>Ikke by-plassert.</p> <p>Økt behov for PHT/pasienttransport.</p> <p>Fare for mindre grøntareal.</p> <p>MTU ved Lillehammer og Elverum kan bli nedprioritert.</p> <p>Avstand til Mjøssykehuset ved komplikasjoner i Lillehammer og Elverum.</p> <p>Luftambulanse ikke plassert ved Mjøssykehuset.</p> <p>Bør sikkerhetspsykiatri ligge mer skjermet?</p> | <p>Akutt og fødetilbud nærere der man bor. Kortere reisevei for vanlige tilstander.</p> <p>Bedre behandlingstilbud for Hamar-regionen.</p> <p>Gode uteområder og skjermingsområder i dagens enheter i PHV.</p> <p>Likeverdige helsetjenester uavhengig av bosted (Hamar, Gjøvik og Lillehammer).</p> <p>Eksisterende systemer og logistikk beholdes.</p> <p>Nærhet til DPS.</p> <p>God tilgjengelighet for ansatte, gode kollektivtilbud og mulighet for sykkel og gange.</p> | <p>Mye gammel bygningsmasse, ikke universelt utformet.</p> <p>Ikke funksjonelle arealer for moderne medisin, krevende logistikk, mangel på tilpassede behandlingsrom og mangel på enerom.</p> <p>Pasienter må forholde seg til flere sykehus.</p> <p>Sårbare behandlingstilbud med lite volum.</p> <p>Fortsatt omfattende funksjonsfordeling og krevende samarbeid mellom sykehusene.</p> <p>Risiko for transport til "feil" sykehus.</p> <p>Pasienter innen PHV har ikke nærhet til somatiske tilbud.</p> <p>Mangler parkering ved dagens sykehus.</p> |

Tabell 6: Styrker og svakheter effektmål 3 "God tilgjengelighet"

## Effektmål 4: Organisering som underbygger gode pasientforløp

Effektmålet har følgende vurderingskriterier:

- Videreutvikling av desentraliserte tjenester nær der pasienten bor i tråd med faglig og teknologisk utvikling
- At pasientene kan utredes og behandles der de tas imot og at uhensiktsmessig flytting av pasienter mellom enheter unngås
- Nødvendig samhandling mellom fagområdene psykisk helsevern, tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) og somatikk for at pasientene skal oppleve at fagfolk opptrer i team
- Sammenhengene tjenester på tvers av sykehus og kommuner

| Alternativet med Mjøssykehuset                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Null-pluss alternativet                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Styrker                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Svakheter                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Styrker                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Svakheter                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <p>Mulighet for utvikling av desentraliserte tjenester (LMS og DPS)</p> <p>Sikre bedre pasientforløp og bedre samhandling mellom psykisk helsevern, TSB og somatikk.</p> <p>Pasienten kan ferdigbehandles der den kommer.</p> <p>Tverrfaglige og multidisiplinære team gir sikrere pasientbehandling.</p> <p>Mindre variasjon i kvalitet og tilbud.</p> <p>Mjøssykehuset vil ha tilgang på all nødvendig ekspertise og avansert utstyr på ett sted.</p> <p>“En stemme” mot kommunene, mer likt tilbud.</p> <p>Ved usikker diagnose, ett sted å sende pasienten.</p> <p>Større mulighet for jobbglidning</p> <p>Mulig å samle IT kompetanse og utvikle digitale tjenester</p> | <p>Ulikt tilbud mellom Mjøssykehuset, Lillehammer og Elverum.</p> <p>Risiko for vansker med å rekruttere nok pas. til Lillehammer og Elverum.</p> <p>Stordriftsulempen kan gi dårligere samarbeid internt i Mjøssykehuset.</p> <p>Krevende å samarbeide med alle kommunene i opptaksområdet.</p> | <p>Nærhet til de kommunene sykehuset betjener, enklere å samarbeide i helsefellesskapet.</p> <p>Kortere beslutningsprosesser.</p> <p>Lite endring.</p> <p>Mindre enheter og mer lokalkunnskap.</p> <p>Poliklinikk og operasjon samme sted (ikke Elverum og Hamar hvor hovedandelen av pol. er lagt til Elverum)</p> | <p>Oppstykkede pasientforløp for multisyske.</p> <p>Lang reisevei for pasienter innen PHV som trenger tilbud både i somatikk og PHV.</p> <p>Ikke samling av fagmiljø, verken internt i somatikk eller i PHV, eller felles i PHV og somatikk</p> <p>Fremmer ikke utvikling av tilbud i LMS.</p> <p>Ulikt behandlingstilbud ved ulike sykehus</p> <p>Risiko for at pasienten ikke kan behandles der den kommer</p> |

Tabell 7: Styrker og svakheter effektmål 4 "Organisering som underbygger gode pasientforløp"

## Effektmål 5: God ressursutnyttelse

Effektmålet har følgende vurderingskriterier:

- Optimal bruk av ressurser ved at personell i størst mulig grad kan brukes til aktiv pasientbehandling framfor passiv vaktberedskap
- Mulighet for rasjonell bruk og høy utnyttelsesgrad av medisinsk-teknisk utstyr
- Anskaffelse av oppdatert medisinsk-teknisk utstyr og annen aktuell teknologi som byggene og virksomheten krever
- Digital infrastruktur som kan utnytte potensialet i dagens og framtidsrettede digitale løsninger

| Alternativet med Mjøssykehuset                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Null-pluss alternativet                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Styrker                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Svakheter                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Styrker                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Svakheter                                                                                                                                                                                                                            |
| <p>God ressursutnyttelse (små sengeenheter med store variasjoner i antall innlagte er mer sårbare og langt dyrere å bemanne enn større enheter).</p> <p>Større utnyttelsesgrad av rom og utstyr.</p> <p>MTU tilgjengelig 24/4/365, mindre sårbart ved driftsstans.</p> <p>Bedre digital infrastruktur.</p> <p>Mer aktiv pasientbehandling på vakt, men sjeldnere vakt.</p> <p>Flere spesialiserte vaktlinjer.</p> <p>Mer robust ved fravær av pleiere og leger pga. vakante stillinger, ferieavvikling, sykdom og permisjoner.</p> <p>Teknologiske/digitale løsninger som kan bidra til å redusere spesialisters reisevirksomhet, og at veiledning og behandling kan foregå digitalt, med spesialist på sykehuset og primærhelsetjeneste og pasient der pasienten bor.</p> <p>Bygg tilpasset nye driftsmåter, eks. observasjonsenhet og felles akuttinntak.</p> | <p>Stordriftsulemper</p> <p>Intern konkurranse om å utføre prosedyrer</p> <p>Bekymring for at Mjøssykehuset bygges for lite.</p> <p>MTU til Lillehammer og Elverum kan bli nedprioritert.</p> <p>Hvis alt MTU er nytt ved innflytting kan en risikere havari samtidig.</p> <p>Ressurskrevende modell med akutttilbud både på Lillehammer og Elverum.</p> <p>Er Mjøssykehuset sårbart ved alvorlige hendelser?</p> | <p>Mulighet til nye digitale løsninger på Hamar</p> <p>Nytt MTU på Hamar</p> <p>Stort nok volum av vanlige inngrep gir god kvalitet</p> <p>Beholder etablert virksomhet</p> <p>Mulighet for avlastning ved høyt pasientbelegg.</p> <p>Kan fortsette ordninger med hjemmevakt (passiv vakt).</p> | <p>Fragmenterte fagmiljøer, dårligere rekruttering, flere vaktlinjer.</p> <p>Oppgradering av MTU mange steder.</p> <p>Ulik standard på utstyr og ulikt behandlingstilbud.</p> <p>Dårlig utnyttelse av MTU. Lite støttepersonell.</p> |

Tabell 8: Styrker og svakheter effektmål 5 "God ressursutnyttelse"

## 2 Evalueringsresultat

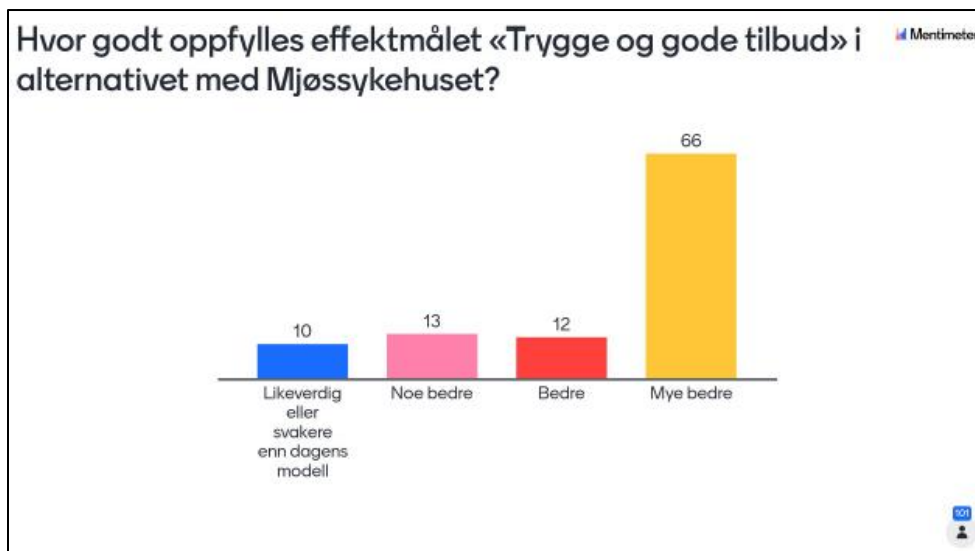
Deltakerne i samlingen der brukerutvalget, tillitsvalgte, hovedverneombud og ledere var invitert , ble bedt om å vurdere hvor godt alternativet oppfyller effektmålet sammenlignet med dagens situasjon. Det ble benyttet Menti for som verktøy for stemmegiving.

I det følgende kapittel vises resultatene fra stemmegivingen. Fargebruken i den visuelle presentasjonen fra stemmegivingen er gjennomgående og beskrevet under:

- Blå – Likeverdig eller svakere enn dagens modell
- Rosa – Noe bedre
- Rød – Bedre
- Gul – Mye bedre

### 2.1 Alternativ Mjøssykehuset

Av de 102 deltakerne i avdelingsledersamlingen var det 101 som ga sin karakter i det første effektmålet for alternativet Mjøssykehuset. Om lag 65% av deltakerne vurdere at alternativet Mjøssykehuset vil oppfylle effektmålet «Mye bedre» enn i dagens situasjon. 10% av deltakerne mener at alternativet ikke bedrer, eller muligens forverrer situasjonen når det gjelder å gi «Trygge og gode tilbud».



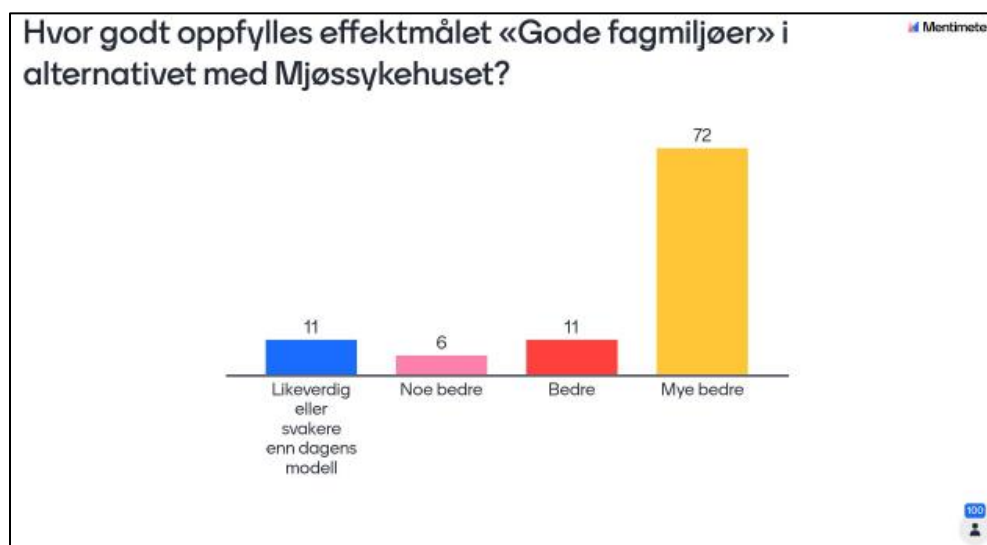
Figur 1: Resultat av evalueringen for effektmålet trygge og gode tilbud for alternativet Mjøssykehuset

Etter stemmegivingen ble deltakerne oppfordret til å dele sine argumenter. Diskusjonen reflekterte i stor grad de beskrevne styrker og svakheter for effektmålet.

De som mente situasjonen ville bli bedre eller mye bedre, viser til muligheten for samling av fagmiljøer. De som mener situasjonen ikke vil bedres eller evt. bli verre argumenterer med at det kan bli vanskeligere å rekruttere i et sykehus som ikke ligger i en av de større byene i Innlandet, og dermed vil gjøre det vanskeligere å gi gode og trygge tilbud.

Av de 102 deltakerne i avdelingsledersamlingen var det 100 som ga sin karakter til effektmålet «Gode fagmiljø» for alternativet Mjøssykehuset. Om lag 72% av deltakerne vurdere at alternativet

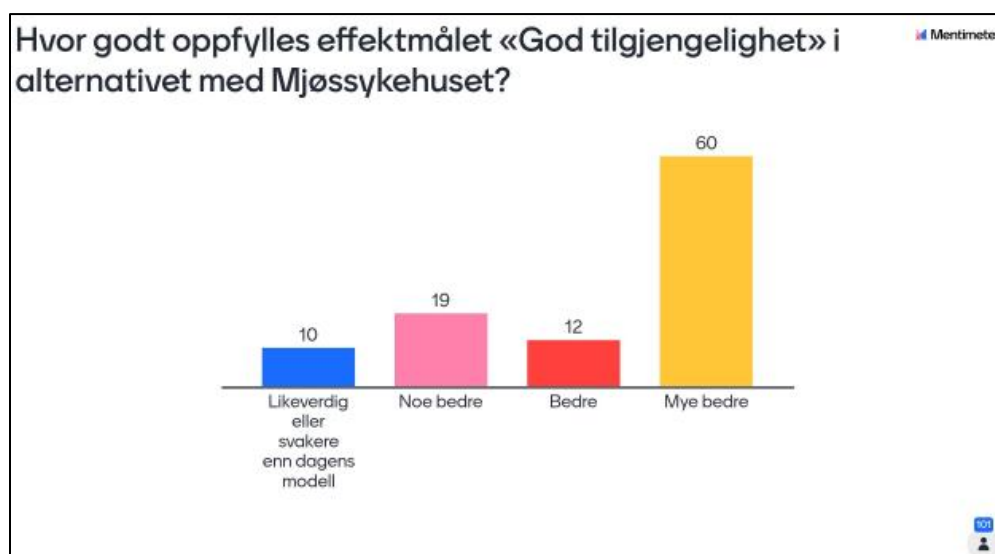
Mjøssykehuset vil oppfylle effektmålet «Mye bedre» enn i dagens situasjon. 11% av deltakerne mener at alternativet ikke bedrer, eller muligens forverrer situasjonen.



Figur 2: Resultat av evalueringen for effektmålet gode fagmiljø for alternativet Mjøssykehuset

I diskusjonen etter evalueringen av om Mjøssykehuset gir gode fagmiljø, støtter også denne diskusjonen de styrker og svakheter som er oppgitt. Av diskusjon når det gjelder de som mener at situasjonen blir likeverdig eller dårligere er det fremkommet diskusjon om at det for enkelte fagmiljø vil bli mer utfordrende i den nye strukturen. Spesielt trekkes frem at det blir et skille mellom poliklinikk og inneliggende behandling, som blant annet vil gjøre utdanningssituasjonen utfordrende. LIS-leger må reise mellom lokasjoner, det samme vil overleger måtte gjøre for enkelte fag.

Av de 102 deltakerne i avdelingsledersamlingen var det 101 som ga sin karakter til effektmålet «Gode fagmiljø» for alternativet Mjøssykehuset. Om lag 60% av deltakerne vurdere at alternativet Mjøssykehuset vil oppfylle effektmålet «Mye bedre» enn i dagens situasjon. 10% av deltakerne mener at alternativet ikke bedrer, eller muligens forverrer situasjonen.

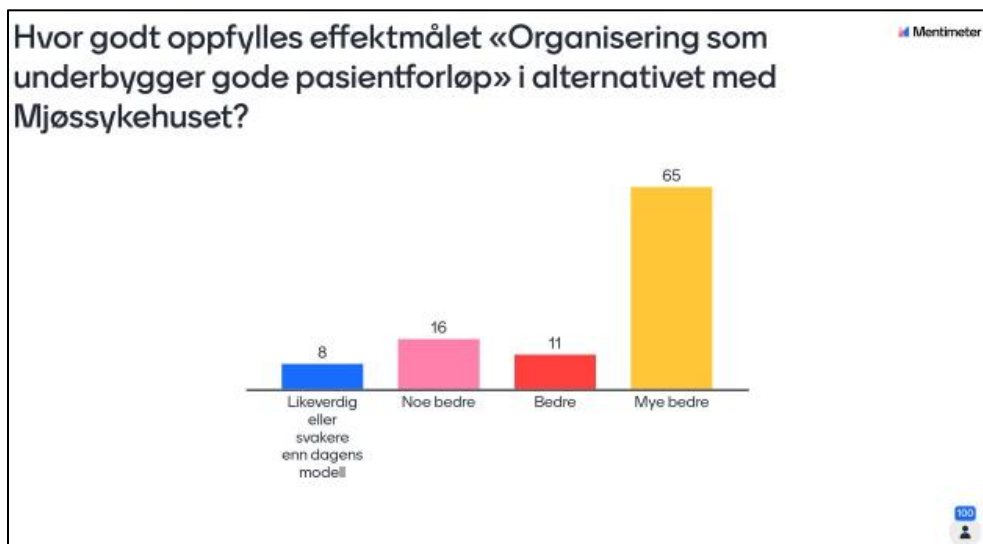


Figur 3: Resultat av evalueringen for effektmålet god tilgjengelighet for alternativet Mjøssykehuset

Av diskusjon når det gjelder de som mener at situasjonen blir likeverdig eller dårligere er det fremkommet, som gikk utover beskrevne styrker og svakheter for effektmålet var at samling av

tjenester i et nytt akuttsykehus oppfattes som positivt, men selve lokaliseringen (Moelv) oppfattes ikke som den optimale plasseringen. Det vurderes at selve plasseringen vil gjøre det vanskeligere å rekruttere til sykehuset.

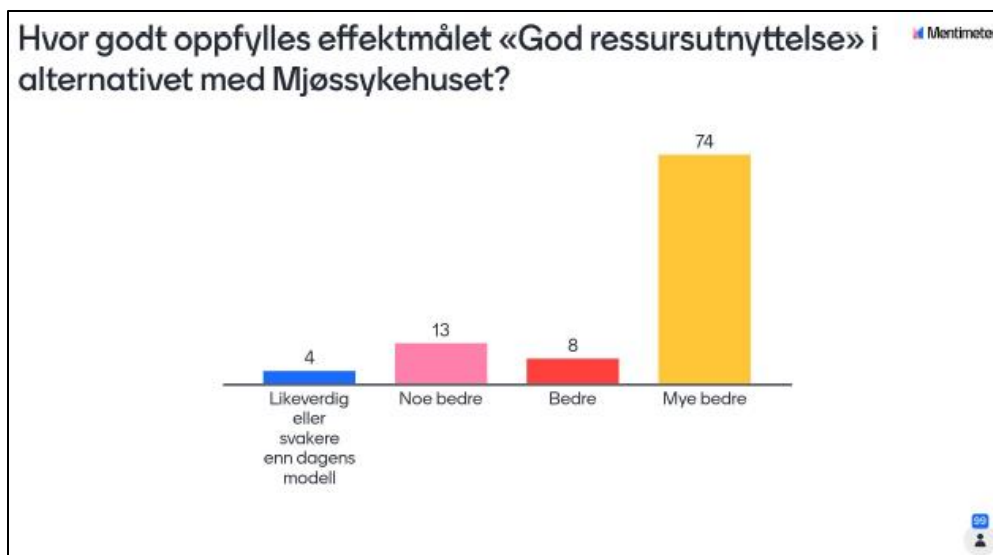
Av de 102 deltakerne i avdelingsledersamlingen var det 100 som ga sin karakter til effektmålet «Organisering som underbygger gode pasientforløp» for alternativet Mjøssykehuset. Om lag 65% av deltakerne vurderer at alternativet Mjøssykehuset vil oppfylle effektmålet «Mye bedre» enn i dagens situasjon. 8% av deltakerne mener at alternativet ikke bedrer, eller muligens forverrer situasjonen.



Figur 4: Resultat av evalueringen for effektmålet organisering som underbygger gode pasientforløp for alternativet Mjøssykehuset

Det oppleves som positivt å samlokalisere somatikk, psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert behandling. I dag oppleves til dels stor variasjon i behandling mellom ulike lokasjoner i Sykehuset Innlandet, spesielt innen små fag.

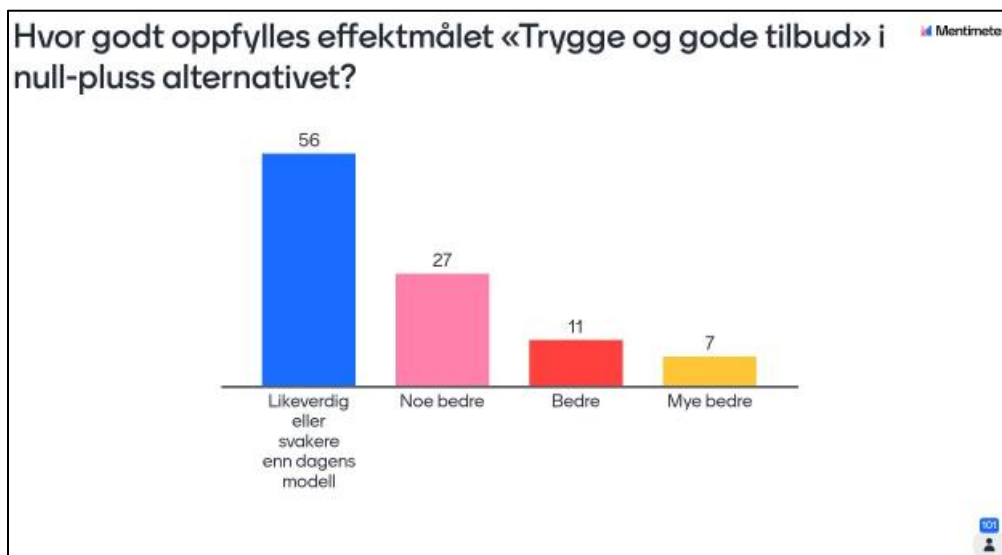
Av de 102 deltakerne i avdelingsledersamlingen var det 99 som ga sin karakter til effektmålet «God ressursutnyttelse» for alternativet Mjøssykehuset. Om lag 74% av deltakerne vurderer at alternativet Mjøssykehuset vil oppfylle effektmålet «Mye bedre» enn i dagens situasjon. 4% av deltakerne mener at alternativet ikke bedrer, eller muligens forverrer situasjonen.



Figur 5: Resultat av evalueringen for effektmålet god ressursutnyttelse for alternativet Mjøssykehuset

## 2.2 Alternativ Null-pluss

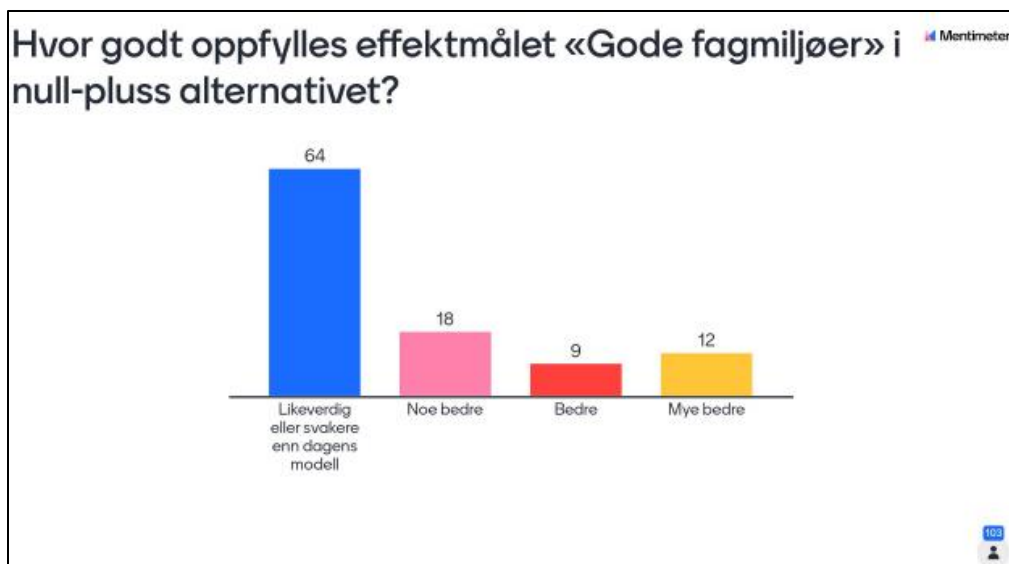
Av de 102 deltakerne i avdelingsledersamlingen var det 101 som ga sin karakter knyttet til om Null-plussalternativet for hvor godt effektmålet «Trygge og gode tilbud oppnås. Om lag 7% av deltakerne vurderer at alternativet vil oppfylle effektmålet «Mye bedre» enn i dagens situasjon. 56% av deltakerne mener at alternativet ikke bedrer, eller muligens forverrer situasjonen når det gjelder å gi «Trygge og gode tilbud».



Figur 6: Resultat av evalueringen for effektmålet trygge og gode tilbud for Null-pluss alternativet

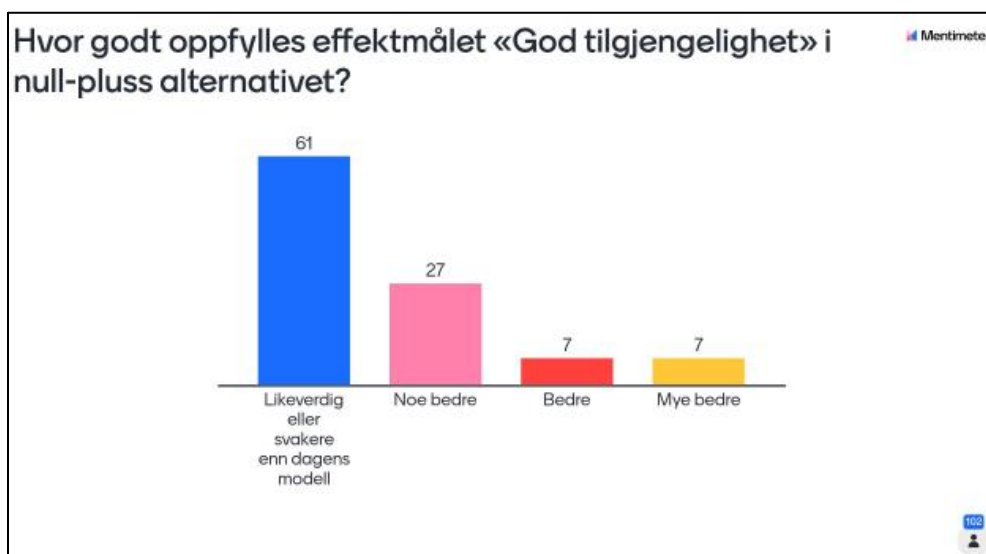
Av de 102 deltakerne i avdelingsledersamlingen var det 103 som avga stemme knyttet til om Null-plussalternativet for hvor godt effektmålet «Gode fagmiljøer» oppnås (Det skal ikke være mulig å gi flere karakterer fra samme mobil/IP-adresse, det har ikke vært en kontroll over hvem som har stemt i løpet av dagen. Det vurderes at avviket er så vidt lite at det ikke gir grunn til korrigering av resultat). Om lag 12% av deltakerne vurderer at alternativet vil oppfylle effektmålet «Mye bedre» enn i dagens situasjon. 64% av deltakerne mener at alternativet ikke bedrer, eller muligens forverrer situasjonen når det gjelder å gi «Gode fagmiljøer».





Figur 7: Resultat av evalueringen for effektmålet gode fagmiljøer for Null-pluss alternativet

Av de 102 deltakerne i avdelingsledersamlingen var det 100 som ga sin karakter knyttet til om Null-plussalternativet for hvor godt effektmålet «god tilgjengelighet» oppnås. Om lag 7% av deltakerne vurdere at alternativet vil oppfylle effektmålet «Mye bedre» enn i dagens situasjon. 61% av deltakerne mener at alternativet ikke bedrer, eller muligens forverrer situasjonen når det gjelder å gi «God tilgjengelighet».

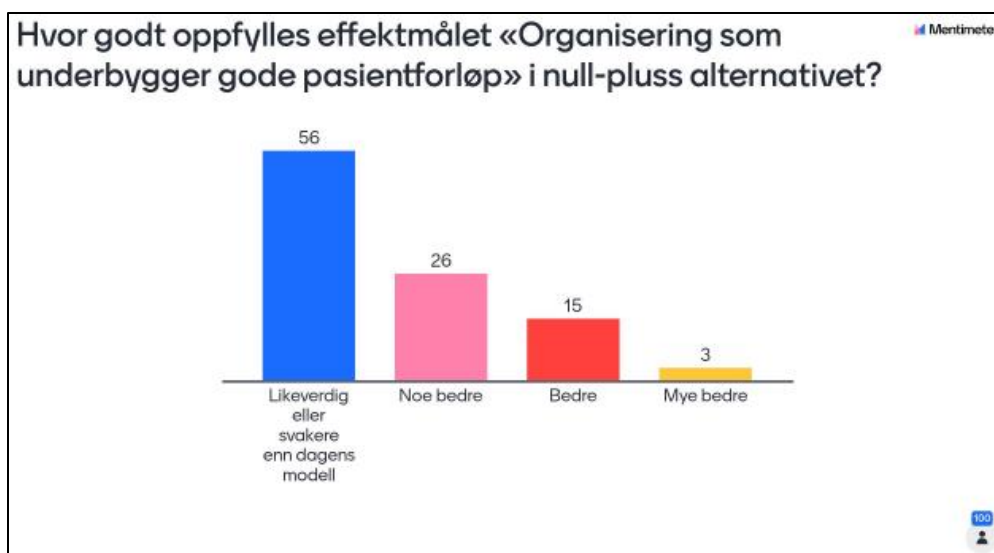


Figur 8: Resultat av evalueringen for effektmålet god tilgjengelighet for Null-pluss alternativet

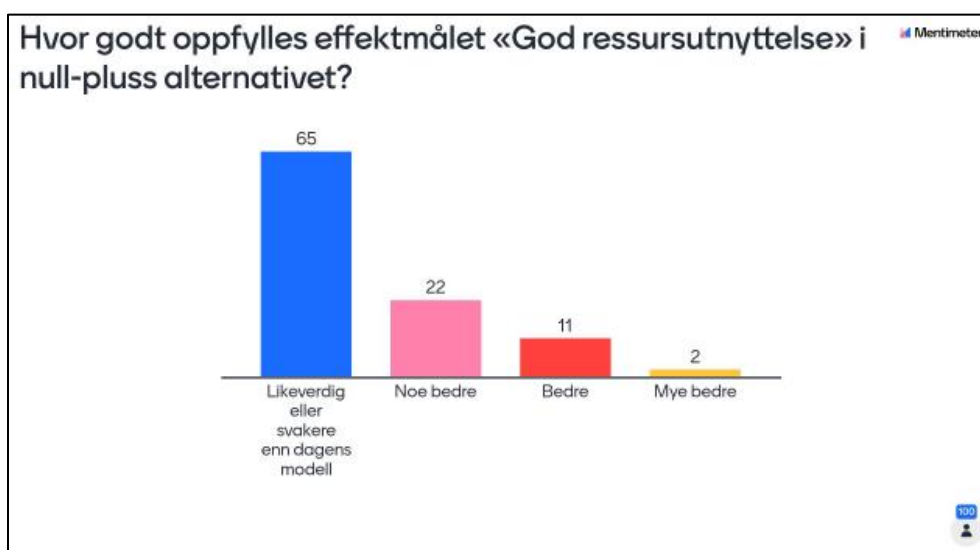
I diskusjonen etter avstemming ble det minnet på at det nye akuttsykehuset ikke gir ETT sykehus, men at det fortsatt vil være en funksjonsfordeling. Det vil også i fremtiden være slik at enkelte pasienter sendes mellom sykehus for behandling.

Av de 102 deltakerne i avdelingsledersamlingen var det 100 som ga sin karakter knyttet til om Null-plussalternativet for hvor godt effektmålet «organisering som underbygger gode pasientforløp» oppnås. Om lag 3% av deltakerne vurdere at alternativet vil oppfylle effektmålet «Mye bedre» enn i dagens situasjon. 56% av deltakerne mener at alternativet ikke bedrer, eller muligens forverrer situasjonen når det gjelder å gi «organisering som underbygger gode pasientforløp».





Av de 102 deltakerne i avdelingsledersamlingen var det 100 som ga sin karakter knyttet til om Null-plussalternativet for hvor godt effektmålet «god ressursutnyttelse» oppnås. 2% av deltakerne vurderer at alternativet vil oppfylle effektmålet «Mye bedre» enn i dagens situasjon. 65% av deltakerne mener at alternativet ikke bedrer, eller muligens forverrer situasjonen når det gjelder å gi «god ressursutnyttelse».



## 2.3 Vurdering og oppsummering av evaluering

Evalueringen gjennomført i avdelingsledersamling viser at de fleste til stede i denne samlingen vurderer at Mjøssykehuset er det alternativet som oppfyller effektmålene på best måte.

For Null-pluss alternativet er det for alle effektmålene en overvekt av stemmer for «likeverdig eller svakere enn dagens situasjon». Mellom 56 og 65% av de som har stemt, har stemt at null-pluss alternativet gir likeverdig eller svakere resultat enn dagens situasjon for de vedtatte effektmålene.

For alternativ Mjøssykehuset er det en overvekt av stemmer for «Mye bedre» enn dagens situasjon for alle effektmålene.

I oversikten under vises oversikt over deltakernes vurdering per effektmål for de to alternativene.

| Kriteriene                                      | Null pluss alternativet                                                                                            | Mjøssykehuset                                                                                                       |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Trygge og gode tilbud                           | <p>56<br/>27<br/>11<br/>7</p> <p>Likeverdig eller svakere enn dagens modell    Noe bedre    Bedre    Mye bedre</p> | <p>10<br/>13<br/>12<br/>66</p> <p>Likeverdig eller svakere enn dagens modell    Noe bedre    Bedre    Mye bedre</p> |
| Gode fagmiljø                                   | <p>64<br/>18<br/>9<br/>12</p> <p>Likeverdig eller svakere enn dagens modell    Noe bedre    Bedre    Mye bedre</p> | <p>11<br/>6<br/>11<br/>72</p> <p>Likeverdig eller svakere enn dagens modell    Noe bedre    Bedre    Mye bedre</p>  |
| God tilgjengelighet                             | <p>61<br/>27<br/>7<br/>7</p> <p>Likeverdig eller svakere enn dagens modell    Noe bedre    Bedre    Mye bedre</p>  | <p>10<br/>19<br/>12<br/>60</p> <p>Likeverdig eller svakere enn dagens modell    Noe bedre    Bedre    Mye bedre</p> |
| Organisering som underbygger gode pasientforløp | <p>56<br/>26<br/>15<br/>3</p> <p>Likeverdig eller svakere enn dagens modell    Noe bedre    Bedre    Mye bedre</p> | <p>8<br/>16<br/>11<br/>65</p> <p>Likeverdig eller svakere enn dagens modell    Noe bedre    Bedre    Mye bedre</p>  |
| God ressursutnyttelse                           | <p>65<br/>22<br/>11<br/>2</p> <p>Likeverdig eller svakere enn dagens modell    Noe bedre    Bedre    Mye bedre</p> | <p>4<br/>13<br/>8<br/>74</p> <p>Likeverdig eller svakere enn dagens modell    Noe bedre    Bedre    Mye bedre</p>   |

Figur 9: samlet resultat av evalueringen

Ved å benytte en sammenstilling av karaktergivningen og gjennomføre et gjennomsnitt av denne, vises resultatet basert på gjennomsnitt av karaktergivningen i tabellen under.

| Kriteriene                                      | Null pluss alternativet | Mjøssykehuset |
|-------------------------------------------------|-------------------------|---------------|
| Trygge og gode tilbud                           | +                       | ++            |
| Gode fagmiljø                                   | +                       | ++            |
| God tilgjengelighet                             | +                       | ++            |
| Organisering som underbygger gode pasientforløp | +                       | ++            |
| God ressursutnyttelse                           | +                       | +++           |

Tabell 9: Samlet karaktergivning, basert på gjennomsnitt

For å beregne gjennomsnitt er karakterene gitt tallverdier, og deretter er det benyttet en rang for verdien som fremkommer.

- Karakteren 0 «Likeverdig eller dårligere» er gitt tallverdien 0
- Karakteren + «Noe bedre» er gitt tallverdien 1
- Karakteren ++ «Bedre» er gitt tallverdien 2
- Karakteren +++ «Mye bedre» er gitt tallverdien 3

Deretter er gjennomsnittsverdien tolket i henhold til følgende skala

- Karakteren 0 dekker rangeringen 0 - 0,49
- Karakteren + dekker rangeringen 0,5 – 1,49
- Karakteren ++ dekker rangeringen 1,5 – 2,49
- Karakteren +++ dekker rangeringen 2,5 - 3

Tabellene under viser stemmefordeling og beregnet gjennomsnitt:

| Mjøssykehuset                                   | Likeverdig (eller dårligere) | Noe bedre | Bedre | Mye Bedre | Sum stemmer | Gjennomsnitt | Tolkning - range |
|-------------------------------------------------|------------------------------|-----------|-------|-----------|-------------|--------------|------------------|
| Trygge og gode tilbud                           | 10                           | 13        | 12    | 66        | 101         | 2,33         | ++               |
| Gode fagmiljø                                   | 11                           | 6         | 11    | 72        | 100         | 2,44         | ++               |
| God tilgjengelighet                             | 10                           | 19        | 12    | 60        | 101         | 2,21         | ++               |
| Organisering som underbygger gode pasientforløp | 8                            | 16        | 11    | 65        | 100         | 2,33         | ++               |
| God ressursutnyttelse                           | 4                            | 13        | 8     | 74        | 99          | 2,54         | +++              |

Tabell 10: Grunnlag for beregning av gjennomsnitt - alternativ Mjøssykehuset

| Null-pluss                                      | Likeverdig (eller dårligere) | Noe bedre | Bedre | Mye Bedre | Sum stemmer | Gjennomsnitt | Tolkning - range |
|-------------------------------------------------|------------------------------|-----------|-------|-----------|-------------|--------------|------------------|
| Trygge og gode tilbud                           | 56                           | 27        | 11    | 7         | 101         | 0,69         | +                |
| Gode fagmiljø                                   | 64                           | 18        | 9     | 12        | 103         | 0,70         | +                |
| God tilgjengelighet                             | 61                           | 27        | 7     | 7         | 102         | 0,61         | +                |
| Organisering som underbygger gode pasientforløp | 56                           | 26        | 15    | 3         | 100         | 0,65         | +                |
| God ressursutnyttelse                           | 65                           | 22        | 11    | 2         | 100         | 0,50         | +                |

Tabell 11: Grunnlag for beregning av gjennomsnitt - null-alternativet

## 2.4 Oppsummering av innspill

I forbindelse med gjennomføring av avdelingsledersamling, ble brukerutvalget, divisjoner, hovedarbeidsmiljøutvalget, tillitsvalgte og vernetjeneste på foretaks- og divisjonsnivå i Sykehuset Innlandet invitert til å gi skriftlige innspill til den faglige vurderingen av de to alternativene som utredes i konseptfasen.

Lenken under viser til oppdatert liste over innspill fra organisasjonen, innspillene er samlet på Sykehuset Innlandet sin nettside med dokumentasjon fra medvirkning i konseptfasen.

[Interne innspill i konseptfasen - Sykehuset Innlandet \(sykehuset-innlandet.no\)](https://sykehuset-innlandet.no)

Blant de skriftlige innspillene som er kommet inn er følgende innspill fra Brukerutvalget ved

sykehuset:

*Brukerutvalget har i flere år vært engasjert og involvert i prosessen for å komme frem til en best mulig struktur for Sykehuset Innlandet HF. Vi har i alle disse årene sett at behovet for endringer har vært økende.*

- Funksjonsfordelingen gir ikke grunnlag for god pasientbehandling og gir ulikt behandlingstilbud ved ulike sykehus
- Pasienter må forholde seg til flere sykehus
- Oppstykkede pasientforløp for multisyke og skrøpelige eldre
- Universell utforming er en betydelig mangel i den gamle og nedslitte bygningsmassen
- Vanskelig å holde høy standard på medisinskteknisk utstyr
- Virksomheten på 40 forskjellige lokasjoner er ikke bærekraftig
- For mange pasienter må sendes til regionalt nivå for å få adekvat behandling

*I realiteten gir ikke 0+-alternativet noen svar på de problemer som har vært årsaken til at den omfattende strukturutredningen har vært nødvendig.*

*0+-alternativet vil være en ulykke for pasientene i Innlandet. Dette alternativet ville føre til at sykehusene ville fortsette sin endring mot en nedgradert standard.*

### 3 Oppsummering og vurdering fra ledergruppa

Ledergruppen har i etterkant av avdelingsledersamlingen som ble gjennomført fredag 10. juni, gjennomført en overordnet vurderingen av sykehusets effektmål.

Tabellen med gjennomsnittet viser ledergruppens oppfatning og vurderingen av de to alternativene:

| Kriteriene                                      | Null pluss alternativet | Mjøssykehuset |
|-------------------------------------------------|-------------------------|---------------|
| Trygge og gode tilbud                           | +                       | ++            |
| Gode fagmiljø                                   | +                       | ++            |
| God tilgjengelighet                             | +                       | ++            |
| Organisering som underbygger gode pasientforløp | +                       | ++            |
| God ressursutnyttelse                           | +                       | +++           |

Tabell 12: Evaluering av Sykehuset Innlandet sine effektmål for de to alternativene null-pluss og Mjøssykehuset

I denne sammenheng er rekruttering et punkt som ledergruppen oppfatter at det bør ses særskilt på fordi dette er både viktig, og det vil være krevende i begge alternativer.

## 4 Vedlegg: Innspillsnotat evaluering SI

Legges ved senere som grunnlag til styringsgruppens evaluering.