

SYKEHUSSJEFEN I HEDMARK

J-NR. 2597/77 OME/ae
ARK.

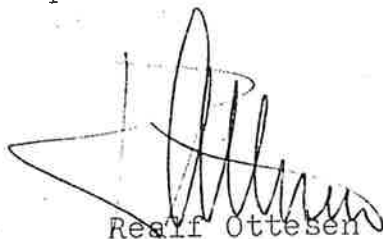
2301 HAMAR 1. november 1977.
Hedmark Fylkeshus
Sentralbord (065) 26 080

Medlemmer og konsultative medlemmer i underutvalget vedrørende samarbeidet mellom Sør-Odal Revmatismesykehus og Kongsvinger sjukehus.

HELSEDIREKTØRENS UTTALELSE TIL UTVALGETS INNSTILLING.

./.. Vedlagt oversendes i kopi helsedirektørens brev av 24. oktober 1977 til orientering.

Da de sentrale fagmyndigheter som det fremgår ikke har innvendinger mot utvalgets konklusjoner, tas det fra sykehussjefens side sikte på behandling i sykehusnemnda i neste møte.



Reid Ottesen



Ole M. Engh



HELSE DIREKTØREN
AKERST. 42. — OSLO DEP.
TELEFON 11 90 90

HEDMARK FYLKESKOMMUNE SYKEHUSSJEFEN		
J 02597 25.10.77		
ARK.		

Sykehussjefen i Hedmark

2300 HAMAR

Deres ref.
536/77 AH/MGS,
869/77 OME/ah

Vår ref: (bes oppgitt ved svar)
9585/77 H.dir.9
OBH/LG

Dato
24. oktober 1977

ØSTLANDSKE VANFØREHJEM - FREMTIDIG FUNKSJON. SØR-ODAL
REVMATISMESYKEHUS, KONGSVINGER SJUKEHUS - INNSTILLING
FRA UNDERUTVALGET TIL Å UTREDE ET FREMTIDIG NÆRT SAMARBEID.

Det vises til sykehussjefens brev av henholdsvis 4. mars
og 5. april 1977.

10 ✓
H
14
14
H
Helsedirektøren har gått gjennom det innsendte materialet
og vil med dette få gi enkelte faglige kommentarer. Disse
er basert på den kgl. resolusjon vedrørende Hedmark fylkes
helseplan og brev av 22. september 1976 fra helsedirektøren
til Hedmark fylke.

Sør-Odal Revmatismesykehus.

Innstillingen synes i store trekk å følge de intensjoner
som er trukket opp i den kgl. resolusjon vedrørende Hedmark
fylkes helseplan. Man er enig i at man tar sikte på å
etablere full revmatologisk service ved Kongsvinger sykehus
så raskt som mulig og at overføringen av oppgaver foretas
trinnsvis og i nært samarbeid med de faglige ansvarlige for
revmatikeromsorgen i fylket. Man har således på kort sikt
ikke noe å innvende mot at fylket foreløpig betrakter senge-
plassene ved Sør-Odal revmatismesykehus som en del av fylkets
totale sykehusplasser. Som anført i brev av 22. september
vil de funksjoner som skal ivaretas ved Sør-Odal revmatisme-
sykehus når revmatikeromsorgen ved Kongsvinger sykehus er
fullt utbygget ikke lenger være å betrakte som sykehus-
funksjon.

Østlandske Vanførehjem.

Helsedirektøren er enig i at det ikke tas inn nye pasienter
ved pleieavdelingen og at denne på sikt utgår og at det
søkes etablert et nytt tilbud for denne pasientkategorien.



Hva angår behandlingsavdelingen konkluderer utvalget med å anbefale en omorganisering til fysikalsk/medisinsk rehabiliteringsavdeling knyttet til Hedmark sentralsjukehus som en egen avdeling, men uten at dette skal influere på sengetallet ved sykehuset. Forslaget må sees i sammenheng med den kgl. resolusjon om Hedmark fylkes helseplan og helsedirektørens brev av 22. september 1976. Forslaget kan virke noe uklart og kan tolkes på flere måter.

Helsedirektøren antar for sin del at forslaget må tolkes dit hen at avdelingen skal betraktes som sykehusavdeling på linje med sentralsykehusets øvrige avdelinger, og vil påpeke at dette ikke er i overensstemmelse med vedtaket i den kgl. resolusjon. Rehabiliteringsfunksjonen bør ut fra en faglig vurdering ha sin hovedforankring i selve sentralsykehuset, og et eventuelt etterbehandlingstilbud ved Østlandske Vanførehjem bør etter helsedirektørens mening også faglig underlegges sentralsykehuset. Som påpekt i brev av 22. september 1976 er denne funksjon ikke å regne som sykehusfunksjon.

Jan 17 1976
Hedmark fylke

Eilif Rytter