



Arkivsak: 201401205

Arkivkode:

Saksbeh: Finn Bovim

Saksgang

Helse- og sosialkomiteen

Bydelsutvalget

Møtedato

10.09.2014

25.09.2014

HØRING: IDÉFASE NYTT OSLO UNIVERSITETSSYKEHUS – CAMPUS OSLO

Byrådsavdeling for eldre og sosiale tjenester har bedt bydelene om innspill til Oslo Kommunes høringsuttalelse til rapporten om planer for nytt storsykehus for Oslo universitetssykehus (OUS)

Det er primært tre behov som medfører at OUS trenger nye sykehusbygg:

- Store deler av virksomheten foregår i gamle og uhensiktsmessige bygninger og er spredt på flere lokasjoner.
- En sammenslåing av likeartede aktiviteter for å oppnå bedre kvalitet og effektivitet.
- En betydelig befolkningsvekst i Oslo.

Bydelsdirektørens forslag til innspill:

Bydelen er enig i at forslaget om Gaustad Sør med lokk over ring 3 ser ut til å være det mest fremtidsrettede og som også ivaretar behovene for et ekspanderende universitet og arealer for boliger til en voksende befolkning.

En organisasjonsmodell med klyngeløsning rundt funksjoner som indremedisin/geriatri, mor/barn og ortopedi angis som den som vil fungere best for fremtidens sykehus med gode helhetlige pasientforløp. En nivådelingsmodell ville etter vår mening ivare tatt område- og lokalsykehusfunksjonen best, men denne blir ikke anbefalt av utvalget.

Lokalsykehus/områdesykehusfunksjonen er lite drøftet i den fyldige rapporten, men det er i kapittel 4 nevnt at denne kan reduseres med 1/2 til 2/3 og overføres til eksterne enheter. BGA mener kommunen i sin høringsuttalelse og i sitt fremtidige samarbeid med OUS om de videre planene bør vektlegge at den resterende lokalsykehusfunksjonen i det høyt spesialiserte sykehuset blir i varetatt til beste for pasientene.

Bydelen er tilfreds med at det fastslås at Lovisenberg Diakonale Sykehus og Diakonhjemmets sykehus vil få en styrket lokalsykehusfunksjon i tiden som kommer og er tenkt å ta mye av den befolkningsveksten som forventes for byen. Dette vil muligens kunne åpne for at sykehusene i



fremtiden vil være store nok til å få tilbake et akuttkirurgisk mottak for opptaksområdet. Det vi da fremstå som et "fullverdig" lokalsykehus med de tre kjernefunksjonene som det i en tidligere definisjon var forventet av et lokalsykehus: medisinsk klinikk og mottak, kirurgisk klinikk og akuttmottak og psykiatri/ruslinikk med akuttmottak.

Vedtak: