



Oslo kommune
Bydel Østernsjø
Bydelsadministrasjonen

Byrådsavdeling for velferd og sosiale tjenester
Rådhuset
0037 OSLO

Dato: 29.08.2008

Deres ref:

Vår ref (saksnr):

Saksbeh:

Arkivkode:

200800498-3

Else-Berit Momrak, 23 43 85 88

202

HOVEDSTADSPROSESSEN - HØRINGSUTTALELSE FRA BYDEL ØSTERNSJØ

Det vises til høringsnotat av 20.06.2008 vedrørende "Omstillingsprogrammet – innsatsområde 1, Hovedstadsprosessen", fra Helse Sør-Øst. Det vises videre til oversendelsesskriv fra byrådsavdelingen om at kommunens høringsuttalelse skal fremmes for bystyret, og man ber om innspill fra bydelene. Byrådsavdelingen ber spesielt om at det sørges for at fastlegene involveres i høringsprosessen, gjerne gjennom drøftinger i samarbeidsutvalget. Byrådsavdelingen viser også til spørsmålene i høringsnotatet som Helse Sør-Øst ønsker kommentarer til, og ber om at bydeler/etater kommenterer de spørsmålene som bydelene og etatene selv mener er viktige og særlig relevante for egen virksomhet.

Når det gjelder høringsprosessen har notatet vært sendt alle fastlegene, og det har vært drøftet i samarbeidsutvalget i bydelen.

Det var enighet i samarbeidsutvalget om hvilke punkter som var viktige å kommentere, og det var også stor enighet om innholdet i kommentarene.

Når det gjelder modell, er man enig i at modell 1 synes best. Det innebærer ett samlet somatisk region- og områdesykehus som er et faglig senter for regionen og landet, og som er områdesykehus for Hovedstaden Sentrum. Denne modellen synes ryddigere enn en modell (modell 2) hvor det både er et somatisk regionsykehus for regionen og landet med landsfunksjoner og hoveddelen av regionsfunksjonene, og et områdesykehus med multitraume og tilhørende områdefunksjoner. Felles for begge disse modellene er at regionsfunksjonene samles i størst mulig grad.

Lokalsykehustilbudet til befolkningen i sykehusområdet Sentrum samles til ett helseforetak, slik en forstår det blir dette Aker sykehus, i tillegg til videreføring av avtalen om kjøp av lokalsykehustjenester fra Lovisenberg Diakonale sykehus og Diakonhjemmet sykehus. Disse 3 lokalsykehusene skal sammen dekke byens behov for spesialisthelsetjenester innen akutt indremedisin, gi tilbud om en del elektive (planlagte) tjenester og ha tilbud innen rus og psykisk helsevern.

Når det gjelder lokalsykehusfunksjonen, er det etter vårt syn helt avgjørende at lokalsykehuset skal ha tilbud til flertallet av pasientene, slik det heter i kapittel 4.1.3 i notatet. Det betyr også at



Bydel Østernsjø
Bydelsadministrasjonen

Postadresse:
Postboks 157, Manglerud
Ryensvingen 1
0612 Oslo

Telefon: 02 180
Telefax: 23 43 85 01

Bankgiro: 60040612087
Org. nr.: 974778807

modellen forutsetter at lokalsykehusene har en *reell* breddekompetanse. I notatet heter det at for å sikre at lokalsykehuset møter behovene til pasienter med kroniske og sammensatte lidelser, må lokalsykehusene og lokalbaserte spesialisthelsetjenester styrkes. Dette støttes. God samhandling og samarbeid med kommunen er helt vesentlig her.

Pasientene må i minst mulig grad måtte transporteres fra det ene sykehus til det andre, dette gjelder spesielt pasienter med uavklarte og sammensatte lidelser.

Det er ytterst viktig at lokalsykehuset har den breddekompetansen som skal til for å avklare og behandle målgruppen. Det betyr blant annet at det må være viktig å se på behovet for å kunne utføre akuttkirurgi. Det betyr også at det må være viktig å ha poliklinikker i tilknytning til lokalsykehusene med ekspertise på flere områder enn indremedisin, kirurgi og psykisk helsevern.

Høringsnotatet synes i denne forbindelse noe uklart når det gjelder hvilke funksjoner lokalsykehusene i Oslo skal ha, spesielt innen kirurgi, men også innen geriatri, rehabilitering og psykisk helsevern og rus. Det synes nødvendig at hvert lokalsykehus har tilstrekkelig akutfunksjon innen kirurgi, som for eksempel kompetanse for vurdering av akutte magesmerter og akuttkirurgiske prosedyrer.

Et lokalsykehus må ha en geriatrik funksjon, minimum i form av en egen post. Videre må det tydeliggjøres at psykisk helsevern og rus er en *nødvendig og integrert del* av lokalsykehusfunksjonene. Selv om dette står i notatet, synes det ikke helt tydelig hvordan dette er tenkt annet enn som et overordnet mål.

Samarbeidet med primærhelsetjenesten og bydelene må videreutvikles og styrkes slik at pasienten får behandling på laveste effektive nivå, som for eksempel opprettelse av intermediaer enheter i hvert lokalsykehusområde.

Med hilsen

Tove Stien /s
bydelsdirektør

Solveig Nyhamar /s
avdelingssjef