

HØRINGSSVAR - GIGANT-UTBYGGING OUS FRA EN PASIENTS STÅSTED

Som en av de mange kronikere i dette landet, med behov for spesialisthelsetjenester av og til, tillater jeg meg å heve stemmen mot de ansvarlige ift. den fremlagte reguleringsplanen for nye Oslo Universitetssykehus (OUS) på Gaustad-tomten. (*høringsfrist 08.07.22*)

Et lite tilbakeblikk:

Utbyggingsplanene oppsto i 2011 under dir. Siri Hatlen, som forsto at økonomien aldri ville holde, mens andre i ledelsen tviholdt på å samle alle de store sykehusene i en geografisk plassering.

Den statlige reguleringsplanen (Stat-22) må forkastes! Med følgende begrunnelser/spørsmål:

Adekvate grunner til å forkaste den fremlagte reguleringsplanen:

1. Sentralisering av akuttfunksjoner er stikk i strid med det en av landets fremste akuttleger, Mads Gilbert skrev (Dagbladet 28.12.10):
“Imidlertid er det **desentralisering, ikke sentralisering**, av akuttfunksjoner som har vist seg å bedre overlevelse og behandlingsresultat når de vanligste tidskritiske tilstander oppstår.”
(*min utheving*)
2. Hva med alle de faglige innsigelsene, bl.a. kalt *Gaustad-skandalen* v/prof. Rolf Kåresen:
“Sløsing med samfunnets midler, gjennomføringsrisiko, arealbruk m.m”
3. Hva med: (Kilde: ASV-nytt nr. 1/2015)
 - a) **Helseforetaksmodellen er problemet.** Ingen helseministre griper fatt i hovedproblemet: En bedrifts-økonomisk helseforetaksmodell med ensidig fokus på økonomi, som går ut over ansatte og pasienter.
 - b) 42 overleger fra Tromsø, Narvik og Harstad skriver bl.a.: “Over flere år har vi vært vitne til endringer i ledelse og organisering av sykehusene, som **rammer kvaliteten i pasientbehandlingen og svekker arbeidsmoral og arbeidsglede.**” (*min utheving*)
 - c) Folk i distrikts-Norge trenger fullverdige sykehus, og **Oslo må fortsatt ha flere lokalsykehus.** Krav om at Aker sykehus gjenopprettes og videreutvikles som et fullverdig sykehus for befolkningen i Groruddalen. (*min utheving*)
 - d) Hva er resultatet ift. bruk av mange titalls millioner til arkitekter og konsulenter for å forsøke å beskrive det umulige, for ikke å nevne de mange tusen arbeidstimene til sykehusets ansatte som også er gått med?
4. Hva med artikkelen “*OUS-planen er ubrukelig*” (Dagsavisen 04.07.22): En meget grundig dokumentert og vel begrunnet redegjørelse, som ber om **en ekstern uholdt vurdering før KDD konkluderer.** (*min utheving*)
5. Hvem er sykehusene til for?
6. Hvordan blir pasienter som bl.a. er el-ømfintlige ivaretatt i disse gigant-byggene? Hva med støy? Brannfare i høybygg?
7. Hvordan blir arbeidsplassen tilrettelagt for de ansatte: høyhus, lange korridorer, utstrakt bruk av heis m.m.?
8. Hva med “*Virus i ventilasjonen?*” (Klassekampen v/Knut Eivind Harris 06.02.21)

Min konklusjon:

“Det er ingen skam å snu om sykehusplanene” uttalte 6 fagpersoner tilknyttet OUS (Aftenposten 29.03.21). Dette bør skrives på veggen hos de ansvarlige beslutningstakere! Undertegnede setter 2 streker under den uttalelsen!

Jeg er inneforstått med at mye er endret fra 2011 og til d.d., men jeg støtter alle faglige instanser, som i årenes løp har protestert på **det umulige! - nemlig gigantutbyggingen!**

Med vennlig hilsen

Tove Forsberg

Høringssvaret sendes elektronisk og har derfor ingen underskrift