

Uttalelse vedtatt av Oslo Arbeiderpartis representantskap 16. februar 2021:

Oslo trenger sykehus på Aker, Ullevål og Gaustad

Oslo har vokst med 200 000 innbyggere de siste 20 åra og prognosene viser fortsatt stabil vekst. De neste 20 åra vil antall over 80 år doble seg. Likevel er sykehustilbudet i Oslo innrettet for en langt mindre og langt friskere befolkning enn vi faktisk har. Sykehus i Oslo har også en nasjonal dimensjon og leverer spesialiserte helsetjenester til hele landet. Derfor er det helt nødvendig at det planlegges for å bruke store summer på nye sykehusbygg i Oslo.

Oslo Arbeiderparti vil stanse den kroniske underfinansieringen av vår felles helsetjeneste og gi mer penger til sykehusene. En sterk offentlig helsetjeneste er det sterkeste forsvaret i krise. Oslo har et skrikende behov for nye og oppdaterte sykehus. For Oslo Arbeiderparti er arbeidet for et nytt akuttsykehus på Aker prioritet nr. en. Vi er glade for at planene er i ferd med å bli realisert. Kommunen er i gang med å bygge en ny og moderne legevakt på Aker. Byggingen av et nytt sykehus på Aker må ikke under noen omstendigheter utsettes.

Helse betyr mye for livene vi lever og hvor lenge vi lever. Helse er derfor viktig for folk og det er avgjørende at politikere tar kloke avgjørelser på vegne av egen befolkning. Vedtakene får stor betydning i lang tid fremover. Derfor må de politiske prosessene forankres godt.

Helse Sør-Øst har tidligere vært klare på at den sykehusløsningen de forslår for Oslo, med sykehus på Gaustad, Radiumhospitalet og Aker, er den beste. De mener det vil løse utfordringene Oslo har med sykehuskapasitet i framtida. Oslo Arbeiderparti mener vi må være på vakt for å sikre store nok arealer og kapasitet i spesialisthelsetjenesten, ikke bare for framtidens pasienter i en by som stadig vokser, men også for utdanning av framtidens leger, sykepleiere og annet helt nødvendig fagpersonell og med plass og mennesker til å sikre god forskningsinnsats innen en lang rekke medisinske fagfelt.

Helse Sør-Øst (HSØ) har stått bak utbyggingen av flere sykehus i østlandsområdet, som allerede ved åpningen viste seg å være for små for nedslagsområdets behov og som har hatt en uhensiktsmessig utforming i forhold til effektiv drift. Med HSØ sine planer for Oslo, som avvikling av Ullevål sykehus og å fjerne det verdifulle fagmiljøet innenfor psykiatri og rus på Gaustad, står HSØ i fare for å gjøre samme feil også her i Oslo.

For Oslo Arbeiderparti har det vært viktigst å sørge for at vi får et stort akuttsykehus på Aker med spesialfunksjoner for Oslo sin befolkning. I Oslo er det et skrikende behov for mer kapasitet øst i byen. På Aker kommer ny storbylegevakt. Det er ikke en god løsning at de østligste bydelene i dag benytter A-hus. Når Aker står ferdig må alle bydelene i Groruddalen få Aker som sitt lokalsykehus.

I tillegg må psykisk helsevern prioriteres høyere. I dag er psykisk helsevern og rus spredt for mange steder i byen. Ved å samle mye av tilbudet på Aker vil vi kunne tilby bedre og mer effektiv behandling. Den forventede levetid er omkring 20 år kortere for mennesker med alvorlige psykiske lidelser enn for befolkningen for øvrig. Med et nytt sykehus på Aker kan vi se psykisk helse mer i sammenheng med fysisk helse.

Oslo Arbeiderparti mener at verken Helse Sør-Øst eller regjeringen har gitt gode nok svar på den uro som har preget sykehusdebatten i Oslo de siste åra. Blant annet har fagforeninger, fagfolk og engasjerte og bekymrede innbyggere pekt på flere temaer som ikke er kvittert ut på en måte som gir grunn til å slå seg til ro med de planer som nå foreligger. Det er

43 avgjørende å gi trygghet og klare svar på hvor mange pasienter som skal overføres til
44 kommunen, om det er planlagt for god nok kapasitet i psykiatrien, om Aker blir akuttpsykehus
45 for alle fire bydelene i Groruddalen, hvordan ansatte ivaretas i byggeperioden og hvordan
46 økonomien er i byggeprosjektet.

47 Oslo Arbeiderparti mener det må bygges nytt sykehus på Aker i tråd med de planer som nå
48 foreligger, at Rikshospitalet skal videreutvikles på Gaustad og at drift sikres på Ullevål
49 sykehus også i framtida. Ullevål sykehus må inngå som del av den fremtidige
50 sykehusstrukturen i Oslo. Det sikrer at Oslo kan få det sykehusstilbudet vi trenger.

51 Oslo Arbeiderparti ser også positivt på at de to ideelle sykehusene Lovisenberg og
52 Diakonhjemmet kan bygge ut kapasiteten for å sikre et bedre sykehusstilbud for Oslos
53 befolkning. Disse sykehusene utgjør en avgjørende del av Oslos sykehusstilbud.

54 Oslo Arbeiderparti mener det haster med nye sykehusbygg i Oslo. Arbeidet med å besvare
55 folks uro må gjøres raskt. Vi har ingen tid å miste og kan ikke risikere at Oslofolks helsetilbud
56 og behovet for kapasitetsøkning settes på spill. Utviklingen av sykehusene i Oslo må ikke
57 under noen omstendigheter stoppe opp i påvente av videre utredninger som skaper
58 forsinkelser med å skaffe Oslo økt sykehuskapasitet.

59 **Oslo Arbeiderparti mener at:**

- 60 - Aker sykehus skal være et stort lokal- og akuttpsykehus for hele Groruddalen med
61 storbylegevakt, akuttmedisin, fødetilbud og andre spesialfunksjoner, deriblant nyfødt
62 intensivavdeling. Denne utbyggingen må ikke holdes som gissel for annen utbygging.
63 Alle Groruddalsbydelene må få Aker som sitt lokalsykehus og pasientene må hentes
64 tilbake fra A-hus samtidig og så tidlig som mulig.
- 65 - Det er stort behov for psykiatriske sengeplasser i Oslo. Derfor må utbyggingen av rus
66 og psykiatri på Aker prioriteres i første byggetrinn.
- 67 - Rikshospitalet skal være et spesialsykehus for hele landet. Gaustad må også fortsette
68 som psykiatrisk institusjon.
- 69 - Planene om å knytte Rikshospitalet og det nye bygget for Livsvitenskap sammen er
70 en spennende mulighet som bør benyttes.
- 71 - Det fortsatt skal være drift ved Ullevål sykehus og at sykehuset videreutvikles som en
72 del av den fremtidige sykehusstrukturen i Oslo.
- 73 - Fagmiljøet innen akuttmedisin og traumebehandling som i dag har ansvaret for
74 tunge, nasjonale oppgaver på sitt felt, bør videreføres som samlet fagmiljø og ikke
75 splittes opp på flere sykehus.
- 76 - Utbyggingsplanene for sykehus i Oslo gjennomføres gradvis og på en slik måte at det
77 ikke oppstår vesentlige eller langvarige brudd i driften, og at det dermed ikke blir
78 nødvendig å gjøre seg avhengig av private helseaktører eller midlertidige bygg i
79 ombyggings- og utbyggingstiden.
- 80 - Fagforeningene skal tas mer aktivt i med i det videre arbeidet med å utvikle
81 sykehusstilbudet i Oslo.
- 82 - Alle sykehusbygg må ivareta oppdaterte krav til smittevernplaner for håndtering av
83 pandemier, naturkatastrofer, ulykker og terrorangrep må med i planleggingen.
- 84 - Det må garanteres at det er hensynet til Oslos befolkning som ligger til grunn for
85 framtidige sykehusutbygginger, behovet for forsvarlig medisinsk kompetanse og best
86 mulig organisering av sykehusdrift i OUS.

87 - Krav som stilles i «Oslo-modellen» ved anskaffelser må også gjelde ved bygging av
88 sykehus i Oslo.
89