

Helse Sør Øst (RHF)
Postboks 404,
2303 Hamar

Oslo, 13.10.2018

Innspill til Regional utviklingsplan 2035 for Helse Sør-Øst (HSØ)

Helseregionen er opptatt av å styrke pasientrollen og legger vekt på nye arbeidsformer med mer brukerstyring. På denne bakgrunn finner vi det naturlig at høringsinnspill fra Brukerutvalgene ved helseforetakene blir lyttet til. Brukerutvalget ved Diakonhjemmet sykehus sender derfor sitt innspill direkte til HSØ.

At helsetjenesten har velfungerende og robuste lokalsykehus er helt avgjørende for å kunne møte framtidens sykehusutfordringer for innbyggerne i Oslo. Fremtidens lokalsykehus skal dekke alle basisfunksjoner innen psykisk helsevern, tverrfaglig spesialisert rusbehandling, indremedisin og kirurgi. Dersom framskrivningen fra SSB stemmer, vil behovet for helsetjenester nettopp komme innenfor oppgaver som lokalsykehusene må løse.

Helse Sør-Øst bør se mot de *ideelle sykehusene* for at helseregionen skal klare oppgaven med å løse sykehusutfordringene i Oslo og ivareta hele befolkningen med god kvalitet og pasientsikkerhet. Dette vil samtidig være en mulighet for å få OUS til å lykkes og bli dimensjonert riktig, og for å gjøre Oslo kommune mer fornøyd med det totale sykehusstilbudet.

Befolkningen i 6 av hovedstadens bydeler har Diakonhjemmet Sykehus eller Lovisenberg Diakonale Sykehus som sitt lokalsykehus, dvs. rundt 300 000 innbyggere. I tillegg avhjelper Diakonhjemmet nå AHUS med å behandle akuttpasienter fra Groruddalen, og Lovisenberg avhjelper OUS med medisinske pasienter fra Sagene bydel. De to sykehusene er opptatt av fagområder som samarbeider tett med primærhelsetjenesten. Dette gjelder også innen rus og psykisk helsevern. Begge sykehusene driver meget godt i dag og ønsker sterkt å kunne fortsette med å tilby høy kvalitet på sine tjenester

For å opprettholde og videreutvikle gode lokalsykehusstilbud for befolkningen, må de to ideelle sykehusene få økt sine opptaksområder til minimum 4 bydeler hver. Denne størrelsen vil gi dem et pasientgrunnlag som er nødvendig for å holde på kompetansen slik at innbyggerne er sikret solide fagmiljø med sterkt fokus på kvalitet og forskning.

Det mest aktuelle for Diakonhjemmet Sykehus er å overta Nordre Aker bydel. Denne bydelen har allerede i dag et tett samarbeid med bydelene i Diakonhjemmet sektor (Vestre Aker, Ullern og Frogner), og bydelen har selv bedt om å bli en del av Diakonhjemmets opptaksområde i høringsprosessen i forbindelse med Oslo-prosessen. I tillegg er vi kjent med at Oslo Kommune i sitt hørings svar har definert Nordre Aker bydel inn i samme lokalsykehussektor som de øvrige bydelene som Diakonhjemmet sykehus i dag har 'sørge for ansvar' for.

En slik økning er også klart uttrykt politisk. Stortinget har bestemt at Diakonhjemmet og Lovisenberg skal få flere oppgaver og større ansvar. Men for å kunne planlegge inn i fremtiden for lokalsykehusene i Oslo er det viktig med forutsigbare rammer og betingelser.

Vennlig hilsen
Brukerutvalget ved Diakonhjemmet Sykehus

Hilde Sofie Hamre (leder)
hhamr@online.no

Liv Hopen (nestleder)
livhopen@hotmail.com

Kopi:

- Regionalt Brukerutvalg HSØ, v/Rune Kløvtveit
- FFO Funksjonshemmedes Fellesorganisasjon Oslo v/fylkesleder Ole A. Hansen
- Diakonhjemmet Sykehus v/admin.direktør Anders Frafjord
- Brukerutvalget Lovisenberg Diakonale Sykehus v/leder Atle Larsen
- Brukerutvalget ved OUS