



STORTINGET

Representantforslag 139 S

(2024–2025)

fra stortingsrepresentantene Guri Melby, Grunde Almeland, Ola Elvestuen
og Alfred Jens Bjørlo

Dokument 8:139 S (2024–2025)

Representantforslag fra stortingsrepresentantene Guri Melby, Grunde Almeland, Ola Elvestuen og Alfred Jens Bjørlo om å sikre en rasjonell, faglig forankret, realistisk og bærekraftig sykehusmodell i Oslo

Til Stortinget

Bakgrunn

Forslagsstillerne viser til at Helse Sør-Øst og Oslo universitetssykehus (OUS) har startet bygging av nytt sykehus på Gaustad i Oslo. Planen har høstet motstand i de medisinske fagmiljøene, blant ansatte og fra Oslo kommune. Ullevål sykehus har i dag blant annet et internasjonalt anerkjent akutt- og traumemiljø og er beredskapssykehus for hele landet. Flere fagmiljøer har advart mot å splitte opp Norges største og viktigste akutt- og lokalsykehus. De viser til at omgjøring av Rikshospitalet til lokal- og akutt- og lokalsykehus vil gå ut over Rikshospitalet som spesialistsykehus for hele landet. Erfaring tilsier at spesialisert og elektiv behandling må reduseres når slik virksomhet blandes med akutt- og lokalsykehusfunksjoner. Allerede nå varsler flere fagmiljøer på Ullevål at den samlede medisinske kapasiteten ved OUS er redusert som følge av omorganiseringene som til nå er gjennomført.

Forslagsstillerne mener det er betydelig risiko for at det medisinske tilbudet både lokalt, regionalt og nasjonalt vil bli svekket dersom dagens planer fullføres. Akuttberedskapen vil kunne forringes som følge av oppsplitting av fagmiljøer mellom nye Aker sykehus og nye

Rikshospitalet. Kapasiteten ved nye Rikshospitalet vil også reduseres sammenlignet med dagens tilbud, som følge av svært begrenset areal. Det kan svekke beredskapen ved større uønskede hendelser, som pandemi eller terror. I tillegg vil spesialisthelsetjenestene som Rikshospitalet i dag tilbyr pasienter fra hele landet, bli svekket når Rikshospitalet skal overta akutt- og lokalsykehusfunksjonene fra Ullevål sykehus.

Forslagsstillerne mener at størrelsen på sykehus har betydning for faglighet og fornuftig styring. Forslagsstillerne mener det er ønskelig med sykehus som er store nok til at de kan rekruttere personalet de trenger, og har et pasientgrunnlag som gir jevnlig trening på kritiske prosedyrer, samtidig som sykehusene ikke må bli så store at avstanden mellom ledelsen og det faglige personalet blir for stor. Forslagsstillerne mener ut fra dette at det er nødvendig og riktig å gjennomgå enkelte store og omstridte sykehusutbygginger i Norge for å sikre at de er realistiske og bærekraftige.

Forslagsstillerne mener det må utredes en sykehusplan som innebærer å beholde sentrale akutt- og lokalsykehusfunksjoner ved Ullevål sykehus, samtidig som Rikshospitalet rendyrkes som elektivt spesialistsykehus for hele landet. Det kan bety at enkelte spesialistfunksjoner som i dag er delt mellom Ullevål sykehus og Rikshospitalet, kan samles på nye Rikshospitalet, men at eksempelvis det tverrfaglige traumeteamet og andre nødvendige fagmiljøer som trengs for å opprettholde akutt- og lokalsykehusfunksjoner, beholdes på Ullevål sykehus. Det vil innebære en nedskalering av planene for Rikshospitalet, samtidig som deler av de eldre sykehusbyggene på Ullevål sykehus må rehabiliteres og fornyes. Nye Aker sykehus ferdigstilles som lokalsykehus for Groruddalen. En slik utbyggingsplan kan gjennomføres

gradvis og muligens med langt lavere økonomisk og organisatorisk risiko enn med dagens planer.

Forslag

På denne bakgrunn fremmes følgende

f o r s l a g :

1. Stortinget ber regjeringen komme tilbake til Stortinget med en oppdatert investeringsplan for Nye Oslo universitetssykehus knyttet til trinn 1 (frem til 2032) og trinn 2 (2032–2044).
2. Stortinget ber regjeringen komme tilbake til Stortinget med et oppdatert sykehuskonsept for Nye Oslo universitetssykehus slik det planlegges i dag, der endringene fra opprinnelig konsept beskrives.
3. Stortinget ber regjeringen utrede et alternativ der man revurderer og nedskalere nye Rikshospitalet, og der Ullevål sykehus beholdes som et akutt- og lokalsykehus og nye Rikshospitalet rendyrkes som nasjonalt spesialistsykehus.
4. Stortinget ber regjeringen sikre at Helse Sør-Øst og Oslo universitetssykehus stiller salg av Ullevål-tomten i bero frem til et alternativt konsept er utredet og tatt stilling til av Stortinget.

24. mars 2025

Guri Melby

Grunde Almeland

Ola Elvestuen

Alfred Jens Bjørlo