

Fra: "randiwernererichsen@gmail.com" <randiwernererichsen@gmail.com>
Sendt: tirsdag 20. juni 2023 17:51:54
Til: "HSORHF PB Postmottak" <postmottak@helse-sorost.no>; "post@oslo-universitetssykehus.no" <post@oslo-universitetssykehus.no>
Kopi: "Ragnhild Woll" <Ragnhild.Woll@helse-sorost.no>; "Jørgen Jansen" <JJANSEN@ous-hf.no>; "Bente Odner" <knu-od@online.no>
Emne: Bekymringsmeldinger om driften og om utbyggingen i Oslo universitetssykehus
Vedlegg: Bekymringsmeldinger om driften og om utbyggingen i OUS.pdf

Til
Styret i Oslo universitetssykehus
Styret i Helse Sør-øst
Adm. dir. Terje Rootwelt
Adm. dir. (konst) Morten Reymert

Dette brevet er skrevet i dag 20.6. til styret i OUS med våre bekymringsmeldinger. Da det kan ha interesse som utdyping av vårt brev av 15.4. i år, som vi finner tatt inn i HSØs styredokumenter til møtet onsdag 21.6. som Andre orienteringer 04, sender vi det også til styret i HSØ. Videre stiles det også til de administrerende direktørene Rootwelt og Reymert fordi vi kommenterer deres innlegg i Aftenposten 1.6. i år.
Kopi til styresekretærene.

Vennlig hilsen
Bente Odner
Randi Werner-Erichsen

Styret i Oslo universitetssykehus
Styret i Helse Sør-øst
Adm. dir. Terje Rootwelt
Adm. dir. (konst) Morten Reymert

Oslo, 20. juni 2023

Bekymringsmeldinger om driften og utbyggingen av Oslo universitetssykehus

Vi ber om at denne henvendelsen gjøres tilgjengelig for styrenes medlemmer.

Vi som observatører av OUS virksomhet siden 2011 ser med bekymring at ansatte beskriver at arbeidsforholdene blir dårligere, det blir stadig mer press, mangelfull mulighet for egen innvirkning på planene, og det skal spares til nybygg.

Ansatte slutter som konsekvens av at nåværende planer for Nye OUS blir realisert.

Det har vært dårlig oversikt og dårlig kommunikasjon i rokadeprojektet på Rikshospitalet. Størrelsen og kompleksiteten i hele utbyggingsprosjektet kan gi de samme problemene videre.

Vi tar opp noen av problemene i brev av 15. april i år der overskriften er spørsmålet:

«Er fremdriften i rokadeprojektet på Rikshospitalet kjent av ansvarlig ledelse for hjerteklinikken?»

Dette var adressert til ledelse og faglig ledelse i hjerteklinikken i OUS, med kopi til styrene i OUS og HSØ, og kan finnes i HSØs styredokumenter til møtet nå 21.6. betegnet Andre orienteringer 04, link <https://www.helse-sorost.no/49d4a3/siteassets/documents/styret/styremoter/2023/0621/andre-orienteringer-04-brev-fra-bente-odner-og-randi-w-erichsen.pdf>

Brevet er besvart, men der svares ikke spørsmålene ut.

Hvis slike prosesser som denne ved thorax-avdelingen gjentar seg og ansatte slutter, vil lønnsutgiftene, også vikarutgiftene øke, og det faglige nivå synke. Vi ser av økonomirapportene at lønnsutgiftene øker.

I den dårlige prosessen med flyttingen av thorax-avdelingen kan dårlig oversikt og kommunikasjon angående rokadeprojekt C1 være en del av grunnen.

Rokadeprojekt C1 preges av tidspress og dårlig kommunikasjon. Det tas sjanser for å få presset prosjektet gjennom. I PBEs sak 202218262, påbygg på bygg C2 – 6, påpekes i klager på igangsettingstillatelsen for dårlig opplegg for forsvarlig beregning av belastning i dokumentene 21 og 24. Rikshospitalet er som kjent ikke konstruert for påbygg.

PBE har stor arbeidsbelastning med byggesakene i rokadeprojektet.

Det må ikke fortsette med for raske løsninger i hovedprosjektet.

Det er påvist, spesielt gjennom medvirkningsarbeidet fra ansatte med plassering av avdelingenes funksjoner, at det er vanskelig å få plass til det som er nødvendig i de planlagte byggene. Både på Gaustad og Aker planlegges store massive bygg med sykehusets kjernevirksomhet, der tilpasninger er vanskelige, og utvidelser er umulig.

Vi mener å se i tilgjengelige arbeidsdokumenter under Nye OUS en engstelse for at behovet for sykehusfunksjoner ikke blir dekket ved innflyttingen i 2031.

I Aftenposten 27. mai hadde Knut Olav Åmås en god og riktig gjennomgang av problemene med å bygge ut Nye OUS, spesielt på Gaustad. Han har hatt kilder blant arbeidende fagfolk.

De administrerende direktørene i HSØ og OUS går imot Åmås 1. juni med innlegget «Morgendagens sykehusbehandling krever nye bygg i Oslo». Her gjentas de vanlige påstandene for å begrunne Nye OUS:

-Svært mye gammel bygningsmasse må erstattes- ja, men det finnes også nyere bygninger på Ullevål..

– «Det bygges komplett akutt- og traumesykehus på Gaustad» – Det stemmer ikke, man får ikke samlet alle akutt-behandlings-funksjoner på Gaustad.

- «Vedtatt reguleringsplan omfatter muligheter for å etablere nye sykehusbygg på 100 000 kvadratmeter mer enn det som nå er vedtatt gjennomført»– Det som skal være sykehusets kjerne, med felles funksjoner med nærhet til hverandre f.eks. operasjonsstuer, intensivavdelinger – må etableres i byggetrinn 1 i byggene J, M og N, som ikke kan utvides. De planlagte byggene i etappe 2 ligger helt adskilt fra, og delvis langt fra sykehuskjernen. Det er ikke vist hvilke funksjoner som er tenkt plassert her.

-Lokalsykehuskapasiteten skal økes med nær en tredjedel –

For å gi plass til den nødvendige overføringen av Groruddalen til Oslo fra Ahus trengs en økning på ca en femtedel – så total økning med en tredjedel imponerer ikke.

Om man i stedet bygger på Ullevål, lokalsykehus på Aker og beholder Rikshospitalet som sådant, er det mulig å bruke skissen «Parksykehuset» fra 2019, utarbeidet av erfarne fagfolk, som underlag for nye utredninger på Ullevål. Trinnvis utbygging på Ullevål vil gi en helt annen fleksibilitet enn «monstersykehusene» på Gaustad – og på Aker.

9. juni kom byggeindustriens nestor, Eilif Holte, i Aftenposten med innlegget «Monstersykehusplaner – til beste for pasienter eller eiendomsutviklere?» Det er et spørsmål som trenger seg frem med stadig større tyngde. Folk som ser og forstår hva slags sykehusbygg vi vil få med utbygging av Nye OUS kommer stadig tilbake til dette spørsmålet.

Vi ber styrene i OUS og HSØ å revurdere beslutningen om nåværende planer for Nye OUS.

Vennlig hilsen

Bente Odner, arkitekt MNAL

Randi Werner-Erichsen, cand. pharm., cand. mag.