

Avdelingsleder Morten Tandberg Eriksen  
AGK

Avdelingsleder Øyvind Modalsli  
Avdeling for urologi

### **Høringsinnspill til foreløpig rapport: IdefaseOUS, Delrapport om Kreftområdet.**

Jeg viser til vår samtale i går og takker for anledningen til å komme med innspill – litt på overtid.

Rapporten redegjør for mange lokaliseringsmodeller for kreftområdet ved OUS. Modellene har det øvrige idfasearbeidet som bakgrunn og bidrar på en utmerket måte til å gi nødvendig kunnskap for senere beslutninger.

Med så mange mulige modeller blir det krevende å fatte seg i korthet. Jeg velger en oppsummering av hovedpunktene som angår avdeling for urologi.

Innspillene fra de partssammensatte gruppene som ble invitert til møtene for å diskutere lokaliseringsmodeller og funksjonsfordelinger la vekt på å presentere mulige scenarier for lokalisering. Man ønsket ikke først og fremst idealløsninger men en bred diskusjon av mulige løsninger.

I denne sammenhengen ble blant annet prostatakreft trukket frem som en gruppe som egnet seg godt for behandling på Radiumhospitalet, spesielt operative behandling med robot (RALP). Slik behandling har vært drevet på Radiumhospitalet i snart ti år – med godt resultat. Man så derfor for seg at dette kunne økes til å samle all RALP-kirurgi på Radiumhospitalet. Resten av urologisk kirurgi er foreslått samlet på Ullevål.

Dette vil representere en varig tre-deling av avdeling for urologi. I tillegg må vi påregne oppmøte på Rikshospitalet. Det vil også innebære en varig splittelse av robotgruppen. Selv om denne nå styrkes fra 6 til 8 kirurger, vil det være uakseptabelt å skille robotmiljøet på denne måten.

Det vil også være uheldig å skille utredning og behandling av prostatakreft.

Vi opplever at lokaliseringen av urologi har vært underprioritert helt siden OUS ble etablert. Vi kan ikke gi støtte til alternativer som innebærer mer enn to lokalisasjoner for urologien. I dag ser det ut til at Ullevål må være den ene. Det er avgjørende at avdeling for urologi kommer til Ullevål. Dette er viktig for samhandling og støttedfunksjoner.

Poliklinikken og dagkirurgien blir værende på Aker. Dersom all virksomheten på Aker kan flyttes til Radiumhospitalet, gir det en mulighet til å arbeide videre med alternativ A.

OUS 21. august

Øyvind Modalsli

