

## Høringskommentar Utviklingsplan OUS 2035 (040418)

Medisinsk klinikk har levert en større rapport som beskriver Indremedisinen fram mot 2035.

Det Medisinsk klinikk i tillegg ønsker å påpeke når det gjelder den medisinskfaglige og teknologiske utvikling mot 2035 er følgende:

- Det totale behovet for senger for indremedisinske pasienter vil stige. Alle tiltak knyttet til bedre behandling og forebygging og som medfører økt overlevelse vil føre en akkumulering av sykdom. Mot slutten av livet vil derfor flere pasienter trenge sykehusinnleggelser, med mindre vi har et system som tilsier at disse ikke skal få institusjonsplass.
- Når det gjelder teknologisk utvikling så er 2035 langt fremme og mange av de teknologiske nyvinningene som vi kommer til å bruke er i dag ukjent. Imidlertid må vi jobbe for å at i bruke alle mulige teknologiske og IKT messig utstyr slik at behovet for sykehusinnleggelser i framtiden vil reduseres også for den eldste del av befolkningen.
- Man må øke fokus rettet mot lokalsykehusfunksjonen. I 2035 er det store muligheter at behandlinger vi i dag betrakter som regionsoppgaver blir lokalsykehus-oppgaver. Enklere utstyr, billigere utstyr, økt bruk av robot-tjenester vil erstatte behovet for at pasientene må reise til få utvalgte regionsykes. Transportutfordringer i tillegg til stor avstand fra egen kommune, lokalt hjelpeapparat og familie vil utkonkurrere gevinsten ved å reise til større regionsykehus. Fokuset mot lokalsykehus må derfor gjenspeiles i rapporten.
- Det bør komme tydeligere fram at man må sikre at ISF-systemet fanger og honorere nye driftsformer. Det kan være at i overgangsperioder må det gis tilskudd, ikke bare overføringer. Pasienter som behandles på sykehus vil gradvis kreve mere resurser da de er tyngre. Samtidig vil sykehusets kompetanse etterspørres fra bydeler og pasient / pårørende med behov om å tilbringe mer tid utenfor sykehuset
- Det bør gå tydeligere fram i rapporten at forutsetning for å implementere gode elektroniske IKT-løsninger krever en større fleksibilitet og brukervennlighet enn det mange av systemene i dag gir oss. Dette for å øke brukervennligheten for leger og sykepleiere, som vil gi bedre og raskere flyt i pasientbehandlingen
- Når det gjelder veien videre vil det være klokt å fokusere mer på raskere oppstart av Aker-området og ferdigstille dette raskere. Man bør også kommunisere tydeligere at Aker-prosjektet blir et stort og fullverdig akuttsykehus, det 3. største i landet med ditto behov for resurser. Dette vil medføre at store deler av Oslos befolkning raskere vil få etablert sin helsetjeneste. En parallell utbygging vil dessuten over tid legge store

beslag på hovedstadens (og Skandinavias) entreprenørkapasitet og kompetanse, noe som er kostnadsdrivende.

- Det kommer dårlig fram i rapporten at det indremedisinske fagområdet også i framtiden vil være stort og omfattende med store pasientgrupper med akutte, kroniske og sammensatte behov.

Morten