



Aker sykehus venner  
Organisasjonsnummer 914950414  
akersykehusvenner@gmail.com

Til Stortingets helse- og omsorgskomite

## Statsbudsjettet 2020: Nye Oslo universitetssykehus – innspill fra Aker sykehus venner

Aker sykehus venner beklager at det ikke var plass for oss i komiteens høringsprogram, men vi setter pris på at vi ble gitt anledning til å sende over våre innspill skriftlig.

Aker sykehus venner har fra starten fulgt fusjonsprosessen ved Oslo universitetssykehus. Vi har fulgt helsebyråkratiets planlagte nedbygging av Aker universitetssykehus som endte med at styret i Oslo universitetssykehus vedtok å legge ned Aker i 2010; et vedtak som i dag oppfattes som et stort feiltrinn. Planen den gang var at sykehuset skulle tømmes og tomte selges for å finansiere utbygging av Ullevål. Dette lot seg ikke gjennomføre. Oslo universitetssykehus hadde plassmangel og har hele tiden vært avhengig av å bruke lokaler på Aker. Men Akers pasientgrunnlag ble overført til forskjellige sykehus i og utenfor Oslo. Dette rammet særlig befolkningen i Groruddalen. Vi tar med denne historiebiter fordi vi ser at en slik feil står i fare for å bli gjentatt med dagens planer som vil legge ned Ullevål sykehus.

Aker sykehus venner har som mål at nye Aker sykehus bygges som lokalsykehus for Groruddalen og at Groruddals-bydelene Alna, Bjerke, Grorud og Stovner samlet skal kunne ta i bruk det nye sykehuset. Slik utbyggingssaken legges fram i statsbudsjettforslaget for 2020, vil ikke dette skje.

Ifølge proposisjonen vil Aker sykehus få lokalsykehusansvar for Groruddals-bydelene Alna og Bjerke sammen med to andre Oslo-bydeler i utbyggingsetappe 1. **Vi stiller et stort spørsmål ved at to Oslo-bydeler, som hele tiden har hatt sin faste lokalsykehustilknytning innen byen, skal prioriteres til nye Aker sykehus foran Groruddals-bydelene Grorud og Stovner, som i dag får sitt sykehustilbud på overfylte Akershus universitetssykehus.**

De fire Groruddals-bydelene, som til sammen har 142 000 innbyggere, har siden 2004 vært splittet på forskjellige sykehus. I dag har Ullevål lokalsykehusansvar for Bydel Bjerke, mens bydelene Alna, Grorud og Stovner tilhører Akershus universitetssykehus. Som komiteen vel vil være kjent med, har Akershus universitetssykehus slitt med underkapasitet og vært sprengt siden Oslo universitetssykehus la ned Aker sykehus i 2010 og overførte pasientgrunnlaget til Akershus universitetssykehus.

I Oslo er ansvar for primærhelsetjenesten delegert til den enkelte bydel. De fire Groruddals-bydelene har en befolkning med relativt store og like helse- og levekårsutfordringer og samarbeider tett på helseområdet. At bydelene hører under forskjellige sykehus, gjør både

samarbeid mellom bydelene og samhandling mellom sykehus og bydel vanskelig.

I dag er situasjonen svært vanskelig. Pasienter fra bydelene Alna, Grorud og Stovner vet ikke hvor de havner ved en akutt innleggelse. Når ambulanspersonale får avslag på innleggelse, må de forhandle over telefon for å finne et annet sykehus med ledig plass. Slik går verdifull tid tapt. Det er en belastning for pasienten, men også for pårørende som ofte må ringe rundt for å finne igjen pasienten, som i verste fall kan være døende. Dette er etter vår mening en helt uholdbar situasjon.

Selv om det er bred politisk enighet om at Aker skal bygges som lokalsykehus for hele Groruddalen, er det stor fare for at dette ikke vil skje. Ifølge Helse Sør-Østs plan, som ligger til grunn for lånesøknaden Stortinget skal ta stilling til, skal ikke bydelene Grorud og Stovner få sine somatiske tjenester på Aker før sykehuset kan utvides i utbyggingsetappe 2. Men i budsjettproposisjonen er det *«lagt til grunn at salg av Ullevål tomten vil finne sted på et senere tidspunkt, og at salget vil finansiere utbyggingen i etappe 2.»*

Hva *«et senere tidspunkt»* betyr i denne sammenhengen, er høyst uklart. Vi skal ikke her gå inn på de mange argumentene mot nedlegging av Ullevål sykehus og oppføring av nybygg på den trange Gaustad-tomta. Men det er satt store spørsmålstegn ved Helse Sør-Østs beregninger som sier at planene bærer seg økonomisk, og det vil med sikkerhet dukke opp store utfordringer og mange problemer underveis. Det er uklart om reguleringsplanene vil gå gjennom i Oslo bystyre. Med andre ord: Ingen vet om – eller når – en vil kunne klare å tømme Ullevål sykehus for aktivitet, og om salg av tomta i det hele tatt kan la seg gjennomføre. Vi minner om at planene ikke lot seg ikke gjennomføre i 2010 da Aker sykehus skulle nedlegges og tomta selges.

Derfor er det ingen garanti for når etappe 2 vil bli gjennomført slik at bydelene Stovner og Grorud igjen kan få sine somatiske tjenester på Aker sykehus. Aker sykehus venner mener helsebyråkratiet i altfor lang tid har gjort innbyggerne i Groruddalen til kasterballer mellom sykehusene. Vi ser at Akershus universitetssykehus trenger avlastning i dag. Vi mener nye Aker sykehus må bygges slik at alle Groruddals-bydelene kommer samlet dit i første etappe av utbyggingen.

Vår konklusjon er at en straks må gå videre med planen om å bygge ut på Aker, men sette Gaustad på vent til alternativet Aker kombinert med fornyelse og utbygging av Ullevål sykehus er fullverdig utredet. En slik utredning har Helse Sør-Øst hittil avvist å gjøre.

Aker sykehus venner mener derfor Stortinget bør gi Helse-Sør Øst mulighet til å gå videre med planene for Aker sykehus, men ut over dette sende søknaden tilbake til regjeringa med anmodning om en fullverdig utredning av Aker/Ullevål-alternativet.

Oslo, 13. oktober 2019  
Maren Rismyhr  
Leder Aker sykehus venner