

**UTRED ULLEVÅL SYKEHUS**  
**STOPP GAUSTAD-UTBYGGINGEN**  
**BYGG AKER SYKEHUS FOR HELE GRORUDDALEN NÅ**  
**STOPP NEDLEGGELSEN AV DET PSYKIATRISKE SYKEHUSET PÅ GAUSTAD**



Alle foto: Andre Kjærnsli, Vårt Oslo

**Redd hele Oslo Universitetssykehus**

**Det er ikke *bare* Ullevål som er vedtatt nedlagt eller truet. Også det psykiatriske sykehuset på det historiske Gaustad Sykehus skal nedlegges. Rikshospitalet slik vi kjenner det med spesialiserte, regionale og nasjonale funksjoner er sterkt truet, ikke minst vil den 15-20 år lange byggeperioden for et akutt- og lokalsykehus på inngangsplassen foran sykehuset bli en stor belastning for pasienter og ansatte. I øyeblikket har man ingen konkrete planer for når Aker kan bli sykehus for hele Groruddalen.**

**Redd Ullevål sykehus**  
**Aker Sykehus Venner**  
**Helsetjenesteaksjonen**

**Stiftelsen Gaustadklubbens fond**  
**Rikshospitalets Venner**

Oslo universitetssykehus (OUS) og Helse Sør-Øst (HSØ) har etter syv års utredning, til en kostnad på mer enn 300 millioner kroner, lagt frem et forslag til utbygging av sykehus i Oslo. Det innebærer å legge ned Ullevål sykehus ved å overføre en tredjedel av virksomheten til Gaustad, hvor man vil bygge ut på Rikshospitalet, og to tredjedeler til Aker sykehus. Forslaget har møtt betydelig motstand, særlig fra fagmiljøene, fordi tomtene er for trange. Særlig på Gaustad er det for liten plass til nødvendige funksjoner og fremtidig fleksibilitet.

Etter et privat initiativ har en gruppe med omfattende medisinsk, teknisk og økonomisk kompetanse utarbeidet en idéskisse til en alternativ løsning som de mener er funksjonelt bedre, minst 20 milliarder kroner rimeligere og like raskt (Ullevål) eller raskere ferdig (Aker) enn Aker-Gaustad-alternativet:

## Parksykehuset Ullevål



**Idéskissen til en alternativ løsning** har følgende «målbilde»:

- Ullevål sykehus bygges ut som stort akutt sykehus med traumesenter
- Aker sykehus blir nytt lokalsykehus for hele Groruddalen, bygd i én fase
- Rikshospitalet opprettholdes uforandret for lands- og regionsfunksjoner
- I senere faser samles regionfunksjonene på Ullevål

Ullevål-tomta er egnet for et fleksibelt utbyggingsmønster i to faser.

Den viktigste helsefaglige gevinsten er at man beholder et tungt akuttmedisinsk miljø intakt ved at Traumesenteret og Isolatsenteret med sine tilleggsfunksjoner for CBRNE (kjemiske stoffer, biologiske agens, radioaktive stoffer, nukleært materiale og eksplosiver) beholdes intakt og får tilstrekkelig størrelse til at fagfolkene kan opprettholde sin kompetanse. På Ullevål er det dessuten plass til å samle det vesentligste av laboratorievirksomheten. Dette gir meget store effektiviseringsgevinster.

Hvis Aker sykehus blir et rent lokalsykehus for Groruddalen kan bygningsvolumet reduseres med nær en tredjedel i forhold til foreliggende planer. Man slipper da å utvide tomten ved å kjøpe kostbar privat naboeiendom.

Aker sykehus kan få lavere bygninger, mindre bygningsvolum og kortere byggetid enn OUS/HSØ foreslår. På Ullevål reises de nye byggene på områder hvor det i dag ikke er klinisk aktivitet. Selv om gammel infrastruktur krever omlegging, kan byggetiden kortes ned ved at man planlegger og bygger infrastruktur og klinikkbygget samtidig. Aker sykehus kan være driftsklar allerede i 2026 og Ullevål i 2030 – raskere enn Aker/Gaustad-konseptet.

Ullevål med lavblokker, sykkelstier, parker og en åpen Bislet-bekk vil gi et godt utendørs miljø, derav navnet «Parksykehuset». Økonomisk er det stipulert at det vil bli 200 millioner kroner billigere/år å drifte Aker-Ullevål alternativet.

Den foreslåtte løsningen blir 20 mrd kroner billigere i investeringskapital, fordi gruppens alternativ ivaretar realverdien av gode bygninger både på Gaustad og Ullevål. Den krever heller ikke salg av tomt på Ullevål eller kjøp av tomt på Aker.

## Aker Sykehus Venner

Aker Sykehus Venner (ASV) er en aktiv støtteforening som slåss for å bevare og gjenreise Aker sykehus som et sentralt lokalsykehus i Oslo. Foreningen har eksistert i rundt 20 år, og har mange medlemmer i Groruddalen. Gjennom aktiv folkelig mobilisering sto ASV sentralt i den vellykkete kampen mot nedleggelsen av Aker. I dag er Ahus sprengt, og Oslo universitetssykehus har økende kapasitetsproblemer. ASV er motstander av gigantplanene på Rikshospitalet (Gaustad-utbyggingen) og nedleggelsen av Ullevål. ASV slåss for at en utbygging av sykehuskapasiteten i Oslo må starte på Aker, slik at alle groruddalsbydelene samlet igjen får tilbake lokalsykehuset sitt.



## Rikshospitalets Venner

Rikshospitalets Venner jobber for å bevare Rikshospitalet som landets spesialsykehus for sjeldne og særlig krevende tilstander. Eksempler er organtransplantasjoner, benmargs - og stamcelletransplantasjoner, landsomfattende behandlingssystemer (f.eks. bløderbehandling).

Dersom RH slås sammen med Ullevål sykehus til Oslo

Universitetssykehus på Gaustad, vil RH måtte dele rom med

akutfunksjonene som nå går på Ullevål. De spesielle

landsfunksjonene vil da ikke kunne fortsette i dagens omfang, men

kan måtte fordeles ut over landet. Da vil kvaliteten falle fordi det blir

for få pasienter til å opprettholde gode rutiner. Kostnadene vil også

øke radikalt.

## Stiftelsen Gaustadklubbens fond

Stiftelsen Gaustadklubbens fond (SGF) springer ut av

fagforeningsmiljøet på Gaustad sykehus, og har som formål å slåss for

å bevare døgnkapasiteten i psykiatrien, og Gaustad sykehus. Formell

eier er i dag Fagforbundet Sykehus og Helse, Oslo avd.028. SFG sto

blant annet bak det godt besøkte arrangementet “Hvor ble pasientene

av?” i 2018, der det ble satt fokus på hvordan mennesker med

langvarige omsorgsbehov i psykiatrien blir ivaretatt. Temaet ble fulgt

opp med arrangementet “Hva skal Gaustad sykehus fylles med?” i

2019. I juni 2019 ble Gaustad vedtatt nedlagt som følge av et

omfattende vedtak om omstrukturering av sykehusene i Oslo i Helse

Sør-Øst. Dette er et svært skadelig vedtak, som må stoppes.





## **Redd Ullevål sykehus**

Redd Ullevål sykehus er en aksjonsgruppe som har som sitt formål å bevare Ullevål sykehus som det store akutt sykehuset i Helse Sør-Øst. Vi har, sammen med Oslo legeförening, fått en ekspertgruppe til å utarbeide en alternativ plan for sykehusutviklingen i Oslo, hvor Rikshospitalet beholdes som et høyspesialisert sykehus uten vesentlige akuttfunksjoner, uten utbygging. Aker sykehus bygges først og i én fase, som lokalsykehus for alle fire bydeler i Groruddalen. Siden planen utnytter god bygningsmasse både på Gaustad og Ullevål, vil den spare rundt 20 milliarder av de over 50 milliarder kroner HSØ planen koster. Når bygningene på Gaustad må erstattes rundt 2040, har den store flate tomte på Ullevål plass nok til å samle alle regionsfunksjoner der. Området hvor Rikshospitalet nå ligger frigjøres da til andre formål.

## **Helsetjenesteaksjonen**

Helsetjenesteaksjonen er en tverrpolitisk medlemsorganisasjon som arbeider for å bevare en offentlig helsetjeneste av høy kvalitet for alle. Skal vi oppnå det, må tilliten gjenopprettes mellom lederne og de som arbeider «på gulvet» i helsetjenesten. Helsetjenesten må beskyttes mot overbyråkratisering, kvasi-markedsstyring, overtro på store enheter og liknende utslag av dårlig ledelse.

## FFO Oslo om OUS-utbyggingen

Funksjonshemmedes fellesorganisasjon (FFO) Oslo kan ikke akseptere at Ullevål sykehus nedlegges. Dette medfører at kapasitetsutfordringene i hovedstadsområdet opprettholdes og forsterkes.

Gaustad-tomta er for liten til å romme regionsykehuset. Helse Sør-Østs alternativ forutsetter derfor et overdimensjonert sykehus på Aker som vil føre til feilaktig oppgave- og funksjonsfordeling mellom alle de fire sykehusene i Oslo. FFO Oslo frykter for pasientsikkerheten.

En delt løsning mellom Ullevål og Aker åpner for en riktigere funksjonsfordeling og dimensjonering enn Helse Sør-Østs alternativ. Både bygge- og omstillingskostnadene blir lavere. Rikshospitalet gis mulighet til å utvikle seg som sykehus for planlagte operasjoner med spissfunksjoner.

FFO Oslo er opptatt av at hele Oslos befolkning må sikres gode lokalsykehus. Derfor må arbeidet med nytt lokalsykehus på Aker for bydelene Alna, Bjerke, Grorud og Stovner prioriteres.

FFO Oslo støtter forslaget om å utrede gradvis utvikling av Ullevål-tomta, slik at tomtealternativene på Gaustad og Ullevål kan sammenliknes.

*Utdrag fra uttalelse fra årsmøtet 27. mars 2019*



**Alle er enige i at Oslos befolkning trenger nye, gode sykehus. Men Helse Sør-Øst vil legge ned Ullevål sykehus og flytte aktiviteten til nye bygg på Gaustad og Aker sykehus. Ullevål-tomta skal selges. Disse planene er ubrukelige fordi:**

- Fagmiljøene advarer: Oppdelingen av akuttsykehuset på Ullevål vil svekke beredskapen i Norge og sette innbyggernes liv og helse i fare
- Sykehuskapasiteten vil ikke dekke behovene fremover
- Tomta på Gaustad er for liten, både for dagens og fremtidens behov. Aker-tomta fylles opp, ingen reserveareal blir igjen
- Groruddalens befolkning får ikke Aker som sitt lokalsykehus før tidligst i 2036
- Prosjektet vil koste over 50 milliarder og må betales med kutt i drift fremover. Pasienter og ansatte vil rammes
- 50 - 100 000 liggedøgn planlegges overført fra sykehusene til Oslo kommune. Verken kommunen eller bydelene vil klare dette
- Psykiatri og rus ligger an til å tape nok en gang trass i store behov og politiske løfter om å satse på disse pasientgruppene. Gaustad sykehus må bevares
- Samfunnet kan ikke bruke over 50 milliarder kroner på en utbygging som ikke er tilstrekkelig utredet og som fagmiljøene, de ansatte og bydelene ikke ønsker