

Hørings svar Idéfase OUS – Campus Oslo

Brystkreftforeningen ønsker å takke for muligheten til å komme med innspill på Idéfaserapporten til Campus Oslo, som har stor innvirkning på pasientforløpet for de som rammes av brystkreft tilhørende Oslo Universitetssykehus. Brystkreftforeningen har i 2014 vært engasjert i det pågående, parallelle arbeidet med utredningen av «*Etablering av brystsenter ved Radiumhospitalet*» og finner det naturlig å se denne utredningen i lys av idéfaseprosjektet for hele Oslo Universitetssykehus.

Vi har i dette arbeidet understreket behovet for en samlokalisering av lokaler og kompetanse. Brystkreftforeningen imøteser derfor idéfaserapportens anerkjennende behov for standardiserte og godt koordinerte pasientforløp ved organiseringen av sykehuset.

Brystsenter

For Brystkreftforeningen er det viktig å sikre at realiseringen av et brystsenter er i tråd med pasientenes behov med tanke på et helhetlig pasientforløp. Som kjent skal snart pakkeforløpet for de ulike kreftformene implementeres i helseforetakene, og organiseringen av behandlingstilbudet må tilfredsstillende målsettingene for dette forløpet. Et nytt brystsenter må selvsagt også ha internasjonal standard som gir grunnlag for Eusoma-sertifisering (se vedlagt brev sendt OUS 22. april 2014).

Som fremhevet i idéfaserapporten er OUS Norges mest komplette sykehus, og har alle forutsetninger for å bli et sentrum og nasjonalt ledende på flere områder. Derfor er Brystkreftforeningen positive til en sammenslåing med likeartet aktivitet for å sikre bedre kvalitet og effektivitet i pasientbehandlingen, som idéfaserapporten slår fast. I tillegg til fullverdig brystsenter er Brystkreftforeningen opptatt av effektene av samlokalisering av hele sykehuset. Brystkreft, likt de fleste alvorlige diagnoser, er ofte preget av komorbiditet som gjør det viktig å sikre tverrfaglighet på tvers av fagområdene.

Brystkreftforeningen er derimot bekymret for det planlagte brystsenteret ved Radiumhospitalet, som vi dessverre ikke finner forenelig med OUS' visjoner og strategi gjennom idéfaseprosjektet.

Brystkreftforeningen er svært negativ til sammenslåing av sykehusets to nåværende avdelinger legges til et nedslitt Radiumhospital.

Alle de seks løsningene som er skissert i rapporten omfatter bruk av Rikshospitalets sykehusanlegg i kombinasjon med samling av nye bygg enten på Gaustad eller på Ullevål, med ferdigstillelse i etapper frem mot 2030. I det pågående arbeidet med et samlet brystsenter er ferdigstillelse planlagt juli 2016. Brystkreftforeningen finner det underlig at Radiumhospitalet er funnet så uegnet for videreføring i idéfaserapporten, men at det likevel er det eneste alternativet som er utredet i forprosjektet for

brystsenteret. Vi ønsker en mer helhetlig planlegging for fremtidens sykehus og håper et fullverdig brystkreftssenter er tiltenkt de nye planene for idéfaseprosjektet.

Vi kan ikke se at Oslo Universitetssykehus' midlertidig planer for et brystsenter vil gi et godt utgangspunkt for et brystsenter for fremtiden. Vi er redde for at de foreliggende planer vil medføre at OUS i stedet for å være et forbilde for hva et brystsenter bør være i Norge, kan bidra til at det i Norge blir gitt et dårligere totaltilbud til brystkreftpasienter enn det som er lagt som standard i Europa. Dette er også med tanke på estimatene som tilsier at vi får en kraftig befolkningsvekst i Indre Østland de kommende årene og et økt press på brystkreftbehandling.

Brukermedvirkning

Brystkreftforeningen ønsker å fremheve viktigheten av brukermedvirkning i utformingen av fremtidens sykehus. Derfor oppfordrer vi OUS til å invitere med Brystkreftforeningen når pasientforløp og brystkreftssenter skal utformes.

Oppsummering

Brystkreftforeningen oppfordrer i det videre arbeidet med utviklingen av Oslo Universitetssykehus HF at en følger opp behovet og strategien om gode pasientforløp og verdien av samlokalisering for alle fagområder. Vi støtter ikke et 0-alternativ hvor en skal opprettholde dagens virksomhet i dagens bygg.

Brystkreftforeningen ber arbeidet med et samlet brystsenter ses i lys med idéfaseprosjektet og verdiene som ligger til grunn for dette arbeidet med gode pasientforløp og effektiv organisering.

Med vennlig hilsen
Brystkreftforeningen



Olaug Høie Mortensen
Styreleder



Marit Røyneberg
Daglig leder

Vedlegg:

Brev til OUS vedrørende samlet brystsenter på Oslo Universitetssykehus sendt 22.4.14 og 4.9.14.