

Trondheim 12.01.2018

Samhandlingsdiretør Tor Åm  
Samhandlingsavdelingen, Stab  
Her

## Kommentarer til St. Olavs utviklingsplan fra Klinisk Etikkomite

Klinisk Etikkomite (KEK) har et par kritiske innspill til et ellers spennende og godt utkast til utviklingsplan:

KEK registrerer at man forventer stramme økonomiske rammer i framtiden, og at man ikke regner med at det vil bli vesentlige endringer i sengetallet. Gjennom flere år har KEK fått henvendelser om fulle sengeposter, uhensiktsmessige romforhold på kreftavdelingen og stort trykk på sengepostene for å huse akuttinnlagte pasienter. Personalet bruker mye tid på omplassering av pasienter, og sengebehovet synes å være for lavt allerede da siste byggetrinn på St. Olavs hospital ble tatt i bruk. Vi mener at det har vært en overdreven tro på at medisinsk teknologiske nyvinninger ville føre til mye kortere sykehusopphold. Det er mye teknologioptimisme i utviklingsplanen, noe som underslår at ny teknologi også kan være en driver for økte behandlings- og utredningsbehov, noe som igjen kan forsterke problemet med overbehandling.

I tillegg har man ikke løst plassproblemene i akuttmottaket, og det bør legges konkrete planer for rask opprettelse av buffersenger i sykehuset dersom innleggelse er nødvendig. Selv om samarbeidet med kommunene bedres, vil det sannsynligvis fortsatt bli stort trykk på spesialisthelsetjenesten og det må utvises større fleksibilitet i akuttmottak, tilbys rask bildediagnostikk og muligheter for kortere eller lengre observasjon av pasienter med halvaktive sykdomstilstander. Pasientene må føle seg velkommen i sykehuset, enten de kan reise hjem etter en poliklinisk vurdering eller dersom akutt innleggelse er eneste og beste alternativ.

Prioritering og etikk er nevnt i et ørlite avsnitt et langt stykke ut i utviklingsplanen. Med knappere ressurser i fremtiden, og økte forventninger og behov, er det åpenbart at prioritering vil bli et større og større tema. Prioritering, verdier og etikk hører sammen. Det handler om rammene for virksomheten, hvor man ønsker å gå, hva som er viktig og hva som er mindre viktig. KEK mener det hadde vært naturlig å løfte prioritering og etikk helt i starten av utviklingsplanen. Vi mener det også hadde vært viktig å forsøke å sette litt flere ord på hvor norske prioriteringsføringer peker hen. Vi har bak oss to prioriteringsutvalg, Norheim- og Magnussen-utvalget, samt en Stortingsmelding. Med så mange ferske prioriteringstanker på nasjonalt nivå, burde det være mulig å tydeligere si noe om hvilke følger dette eventuelt får for utviklingen på St. Olav.

Mvh Klinisk Etikkomite

Torbjørn Dahl  
Leder