

**Innspill til utviklingsplan.  
Forskningsinfrastrukturen «Fremtidens Operasjonsrom» FOR**

Burde det vært en innholdsfortegnelse?

Side 4, linje 3 ovenfra: Er begrepet «nettverksorganisering» allment kjent? Trengs en kort definisjon?

S 8,3 avsnitt: det refereres til ” model of improvement ”. Er dette kjent for alle? Referanse eller fotnote?

S 9, tabell 2.5 viser ikke yrkeskategorier som ikke driver pasientrettet arbeid. I flere land har særlig personell som kan kategoriseres som «byråkrater» vært en gruppe som har økt betydelig i sykehus – og mye mer enn dem som driver pasientrettet arbeid. Særlig fra USA hevdes dette. Hvis en samtidig belaster leger og pleiepersonalet med mer «kontorfunksjoner» vil dette føre i retning av ineffektivitet. Om det hadde vært tall tilgjengelige, hadde det vært interessant å ha dem med.

S 11: St Olav har altså holdt budsjettet for 9 år på rad, og ligger endog bedre an enn styringsmålene. OK, men på side 12 anføres at en har alt for lite midler til vedlikehold/fornyelse av utstyr. Burde ikke dette misforholdet vært kommentert?

S 18 p 4.4. Er siste setningen logisk?

S 20: Kunne godt nevnt fysisk trening som viktig forebyggende - og behandlingsmessig tiltak. Særlig gjelder dette eldre. Gode prosjekter i samarbeid med grupper på NTNU som er gode på dette feltet. Diagnostisering av disposisjon for sykdom vil komme, Det vil bli mere IT baserte løsninger generelt.

S 23: Kunne godt vært klarere på at St Olav sammen med NTNU og SINTEF skulle ligge i fronten når det gjelder medisinsk teknologi. Innen noen felter burde dette også gjelde internasjonal topp. Jfr Ultralydgruppen. Nå kommer noe av dette inn på side 27 også, men ambisjonene innen medisinsk teknologi kunne vært tydeligere synes jeg. En kunne også nevnt felter som nanoteknologi, genterapi, osv, men det er spørsmål hvor mye en skal gå i detalj.

S 29 Et tiltak for effektivisering kunne vært å arbeide for at sykepleiere og leger brukte mer tid på pasientrettet arbeid og mindre tid på merkantile funksjoner som skriving, rapportering med mer. I alle fall å kjøre et prosjekt på dette for å se hva som evt kan gjøres på dette feltet.

Teknologene vil få en større rolle i hele helsevesenet generelt og spesielt i sykehus.

S 30 Se teksten i 2. avsnitt i forhold til tallene i tabellen på side 17. Da virker denne konklusjonen svært ambisiøs. Men det er greit å ha noe å strekke seg etter. Men burde en legge inn litt forbehold her?

Som konklusjon vil jeg si at dette er en god plan. FOR sin rolle er kommet meget godt frem. Sykehusets (Trondheimsmiljøets) spesielle rolle innen medisinsk teknologi kunne komme bedre frem. Dette er ikke bare en NTNU sak, men også en sak for St. Olavs.

Frem mot 2030 vil det sikkert komme et par kvantesprang som vi kanskje ikke har «sett» ennå.

Det er ingen grunn til at St Olav ikke skulle være det desidert beste sykehuset i landet.