

Høringsuttalelse:

St. Olavs hospital Utviklingsplan (2018-2035)

Innspill fra Tekna

Tekna ønsker med dette å gi tilbakemelding på Utviklingsplanen 2018-2035 fra et teknologisk ståsted. Å følge med i den teknologiske utviklingen vil være avgjørende for å kunne tilby en fremragende helsetjeneste også i fremtiden. På noen områder bør også sykehuset ha en ambisjon om å være med på å drive utviklingen fremover. Tekna mener at teknologiens betydning for fremtidens helsetjeneste ikke belyses i tilstrekkelig grad i høringsutkastet. Det foreligger en underliggende teknologirapport («Utviklingsplan teknologi»), nevnt i kap. 5.10. Rapportens innhold bør i langt større grad avspeiles i Utviklingsplanen. Den må også inngå i en referanseliste.

Tabell 1 (s. 9) viser en oversikt over personellutviklingen ved noen av profesjonene ved sykehuset. Her er det åpenbart mange yrkesgrupper som ikke er med, vi kan f.eks. nevne farmasøyter, kjemikere, fysikere, ingeniører og bioteknologer. Hvorfor er noen yrkesgrupper tatt med, og andre ikke? Ny, avansert medisinsk teknologi og IT-systemer gjør at sykehuset i økende grad er avhengig av kompetansen til høyt spesialiserte ikke-pasientnære yrkesgrupper. Det ville derfor vært på sin plass å synliggjøre flere yrkesgrupper i tabellen. Hvis tabellen derimot skal stå som den er, bør det i det minste presiseres hvilke kriterier som er lagt til grunn for valg av yrkesgrupper.

I kap. 2.5.2 og i kap. 4.1.2 står det at «Legespesialister, psykologspesialister og spesialsykepleiere er definert som kritisk kompetanse». Hvor er det *definert* som kritisk kompetanse? Og er det kun disse yrkesgruppene som innehar kritisk kompetanse? - Enten bør avsnittet skrives om, eller så må det henvises til relevant(e) kilde(r).

I kap. 5.10 står det: «Ny teknologi vil gi nye behandlingsmuligheter og mer effektiv bruk av ressurser. Teknologeutviklingen på sykehus har også en viktig strategisk dimensjon. Hvor skal sykehuset legge seg i det teknologiske kappløp? Avvente til teknologien er moden og metodene er utviklet og dokumentert? Ut fra de fleste hensyn er antagelig det siste det klokkeste.» Bør ikke et universitetssykehus med teknologisk profil ha litt større tanker enn som så? Og det er vel heller ikke slik praksis er i dag; sykehuset er vel ganske innovativt innenfor flere områder? Avsnittet står ikke i stil med ett av de fire strategiske målene for Helse Midt-Norges Strategi 2030, som er å ta i bruk kunnskap og teknologi for en bedre helse. Vi foreslår derfor at avsnittet skrives om.

Hilsen

Oddbjørn Sæther

Foretakstillitsvalgt for Tekna ved St. Olavs hospital