



Aker helsearena

Nyhetsbrev juni 2019- Aker

Seksjon for bryst- og endokrinkirurgi til Aker

På slutten av året flyttet Seksjon for bryst- og endokrinkirurgi fra Ullevål til Aker. Vi flyttet inn i nyoppussede lokaler i bygg 4, 4. etasje.

Vi er glade for å flytte hit til Aker, hvor vår endokrinkirurgiske virksomhet har vært i mange år. De forblir i sine lokaler, men å samles på samme sykehus, er en stor fordel. Vi har fremdeles en enhet på Radiumhospitalet, og håper å få den til Aker i løpet av høsten.



*Fra venstre: Vibeke Schou Jensen(enhetsleder), Ola Westerheim, Else Marie Opsahl, Heidi Ødegaard, Stine L'Orange, Margit Riis, Charlotta Stenberg, Christin Arnesen, Synnøve Fermann.
Foran: Inga Karsrud, Ellen Schlichting(seksjonsleder), Inger Schou-Bredal, Nina Lingjerde.*

Vår enhet består av bryst- og endokrinkirurger, spesialsykepleiere, sekretærer og en koordinator.



Seksjonsleder Ellen Schlichting med fin utsikt fra sitt kontor

Tekst

Brystenheten på Aker opererer ca 500 pasienter med problemer i brystet, og har ca 5000 polikliniske konsultasjoner pr. år. Vi har et nært samarbeid med plastikkirurgisk avdeling, og opererer sammen med plastikkirurg flere ganger i uken, både her på Aker og på Rikshospitalet.

Vi har følt oss velkommen til Aker fra vi startet planleggingen, og trives godt i våre nye lokaler og med våre nye samarbeidspartnere. Det er flott å kunne tilby de fleste av våre pasienter et mere samlet behandlingstilbud. De som trenger å ta blodprøve eller skal på Prepol får gjort dette i 1. etasje, operasjonsstuene ligger i 2. etasje, de av våre pasienter som trenger innleggelse ligger på Urologisk sengepost B i 3. etasje, og vår poliklinikk ligger i 4. etasje.

Vi har fått fine undersøkelsesrom; og utsikten er det ikke noe å se på. Tapetvegger som kontrast har blitt godt mottatt av både brukere og besøkende.



Venterom



Privat bilde av blomstereng forstørret til tapet som pryder enden av korridoren

Snart er bygg bygg 40 og 41 historie

Det er både litt rart og litt vemodig, sier beboerne. Men alle legger til at ny plassering blir veldig bra. Noen har allerede flyttet ut, mens andre er straks på vei.



Eiendom og Investering og prosjekt i bygg 40, skimtes bakerst og Læring- og mestringscenteret, Transport, Sentralbord og VVS og Elektro i bygg 41.

Rive- og byggeprosess vil bli dokumentert fra toppen av bygg 6

Frem til 29 juli vil det ikke være aktivitet fra Omsorgbygg sin side i byggene. Fra 29. juli starter arbeidet med infrastruktur og selve rivingen starter i månedsskiftet august og september. Oslo sykehusservice vil holde dere oppdatert om status og fremdrift gjennom hele høsten.

Fremdrift

- Eiendom har flyttet fra bygg 40 til bygg 20 2.etg
- Transport er på vei til bygg 20, 1.etg
- Sentralbordet er på plass på Ullevål og er samlokalisert med Sentralbordet der.
- Varemottak flyttes uke30 dvs innen 28. juli
- Læring-og mestringscenteret flytter til bygg 80 siste uka i juni
- Varemottaket er sist ut av bygget med flytting innen 26. juli



Ellen har pakket ned på Sentralbordet på Aker, og har allerede flyttet til Ullevål. Hun har funnet seg godt til rette der, og jeg har blitt mottatt med åpne armer; sier hun og roser sine nye medarbeidere. Ellen har vært på Aker i 10 år, og bedyrer at hun vil stikke innom gammelarbeidsplassen i blant.



Eiendom og Investering og prosjekt har funnet seg godt til rette i bygg 20. Her er de som var tilstede da fotografen stakk innom: Fra venstre Michal Kjerstad, Ståle Olsen, Lorang Åstorp, Arne W. Karlsen, Torgeir Olsen, Tor Johnny Berntsen og Morten Kalland

Storbylegevaktens prosjektledelse med samarbeidspartnere flytter i disse dager inn i bygg 26

Det er Omsorgsbygg som skal bygge Storbylegevakten og de hadde behov for en stor rigg, men det ble både billigere og en mer hensiktsmessig å pusse opp bygg 26. De bebor huset med Skanska som er totalentreprenør, Cowi som rådgivere, arkitekter fra Nordic. Prosjektledelsen i OBY leder det hele.



Her har vi Kristin B Ingebrigtsen og Lasse Lysne fra Skanska som er svært fornøyd med å flytte inn i nye lokaler. Det er ca 50 medarbeidere som skal ha sin arbeidsplass i lokalene. De sitter i store kontorlandskap slik at kommunikasjonen skal flyte lett mellom mange ulike aktører.

Nytt sykehus på Aker



Styremøtet i helse Sør-Øst vedtok 20. juni at vi skal fortsette å planlegge nye sykehus på Aker og på Gaustad/Rikshospitalet.

Det vil si at vi skal jobbe videre og starte opp det som kalles forprosjekt i 2020. I forprosjektet vil innholdet i sykehuset tegnes ut på romnivå.

Sykehuset på Aker planlegges bla med følgende innhold:

- 487 senger innen somatikk
- 251 senger innen psykisk helsevern
- 174 poliklinikkrom
- 24 intensivplasser
- 23 operasjonsstuer
- 11 fødestuer
- 18 nyfødt intensivplasser

Nå har det blitt jobbet med driftskonseptet for Aker, dvs hva sykehuset skal inneholde av funksjoner og fagområder. I teksten under finner du et utdrag fra rapporten « *Tydeliggjøring av virksomhetsinnhold og driftskonsepter Aker og Gaustad* » les mer om dette på OUS intranett under temaet Fremtidens OUS

Driftskonsept Aker

Aker sykehus planlegges som et stort akutt sykehus for 4 bydeler (etter etappe 2: 6 bydeler). Det planlegges med en stor fødeavdeling med 5-6000 fødsler selektert til > 32 ukers gestasjonsalder og hvor det ikke er øket risiko alvorlig sykdom hos den nyfødte. ABC enhet vil legges til Aker.

Fødeavdelingen vil ha tilhørende nyfødt enhet og en gynekologisk avdeling.

All tverrfaglig spesialisert rusbehandling og sykehuspsykiatri for voksne og barn, unntatt det som tilhører distriktpsykiatriske sentre eller planlegges lagt til Ila, legges til Aker.

Akuttmottaket skal ta hånd om både somatiske pasienter i de kliniske virksomheter som legges til Aker, og pasienter innen akutt rus og psykiatri. Mottaket på Aker vil ha et nært samarbeid med Storbylegevakten på Aker og kommunens KAD avdelinger på Aker. Mottaket på Aker vil bli et av Norges største, og det vil være interessant å vurdere muligheten for en felles mottaksavdeling hvor både breddemedisin (Generell indremedisin) og Akutt og mottaksmedisin samspiller. Man må også vurdere tilstedeværelse av geriatrisk kompetanse i akuttmottaket.

Innen medisinske fag må Aker bygges opp med så mye kompetanse og ressurser at det blir et fullverdig og attraktivt sykehus som i størst mulig grad kan behandle pasientene fra akuttfasen til hjemsendelse uten å måtte flytte til andre foretak. Det vil si at egendekningsgraden må være høy. De viktigste akuttkirurgiske virksomhetene på Aker vil være ortopedi, gastrokirurgi, gynekologi /føde og urologi. Konkretisering av planlagt omfang av den elektive virksomheten i disse fagene vil bestemmes gjennom det videre arbeidet med utvikling av OUS.

Po/intensivvirksomheten på Aker er en stor virksomhet også i nasjonal målestokk. Innslaget av medisinske intensivpasienter vil være betydelig. Akers intensivvirksomhet skal gi kompetent og god dekning for Akers pasienter. Samhandling med intensivdrift på Gaustad er nødvendig.

Det vil være nevrologi på Aker.

Innen kreftbehandling vil Aker ha et driftskonsept for lokalsykehuspasienter som tilsvarer Kalnes og AHUS og Vestre Viken med samme oppgavedeling mot Rikshospitalet og Radiumhospitalet som disse. Forskning og utdanning er en del av kjernefunksjonen i alle deler av et universitetssykehus, og vil utgjøre en viktig søyle på Aker. Hovedtyngden av studentundervisning vil skje her.

Aker planlegges med god tilgang til medisinske støttefunksjoner som anestesilogi, radiologi, patologi, medisinsk biokjemi, klinisk farmakologi, mikrobiologi, immunologi og transfusjonsmedisin, medisinsk genetikk og nukleærmedisin. Kjernelaboratoriene vil bygges opp rundt den virksomheten som av hensyn til pasientbehandlingen må være tilgjengelig med korte svartider på døgnkontinuerlig basis.

Sommeren og ferietid nærmer seg veldig raskt og med det vil vi ønske dere alle en riktig god sommer!



Gjertrud R. Spillum, Kirsten Sæther, Steve Yttermo og Marie Hysten Klippenberg