

NLSH 14. október 2025

Fundarstaður Skaftahlíð 24.

Fundarmenn: Þorkell Sigurlaugsson, Guðlaug Ottesen, Ingibjörg Guðmundsdóttir og Áslaug Eva Björnsdóttir frá Spítalanum okkar. Runólfur Pálsson forstjóri LSH, Ásgeir Margeirsson frá stýrihóp, Lilja Stefánsdóttir deildarstjóri NLSH og Gunnar Svavarsson frá NLSH.

Runólfur Pálsson byrjar að segja frá helstu áskorunum í Landspítalans í dag en það eru gríðarleg fólksfjöldgun og skortur á húsnæði/legurýmum fyrir sjúklinga. Það eru enn a.m.k. fjögur ár þar til flutningur verður í nýja meðferðarkjarnann.

- Hvað tekur við eftir að við fáum húsin upp, stærsti hluti þjónustunnar er í ferliþjónustu, við þurfum aðstöðu við það, öfugt við öll önnur lönd þá hefur ekkert gerist þar. Hjá okkur höfum við ekki verið að byggja upp þannig starfsemi. Er ekki inni á fjármála áætlunum, en búið að teikna upp með auka legudeildum.
- Ef það er búið að ákveða geðþjónustu uppbyggingu.
- Krabbameinsþjónustan gerir ráð fyrir mjög mikilli aukningu í krabbameinsþjónustu
- Tækjakostur er að vera úreltur, það má ekki vera þjónustu brestur í millitíðinni

Ásgeir: á borði stýrihóps er fyrsti áfangi nýja spítalans, mannvirkin sem eru þegar upprisinn, meðferðarkjarni, rannsóknarhús og sjúkrahótel. Annar áfangi er geðþjónustan. Þegar búið að ákveða staðsetningu í Fossvogi.

Svo eru það næstu mál, hvað eftir að meðferðarkjarninn hefur risið

- DGL (dag, göngu og legudeildahús) Er 20-30 þús fermetra hús.
- Gerðar greiningar, Mc kinsey skýrsla en svo verða samfélagsbreytingar,
- endurgreining 2023 þar sem voru gerðar staðfestingar,
- 2024 nýjar mennfjöldaspár, miklu meiri mannfjöldi en við gerðum ráð fyrir.
- Við erum ekki að byggja spítala sem annar öllum þessum mannfjölda.
- Viðfangsefnið í dag eru að greina þetta betur, stórir þætti sem skipta máli, hvar á að forgangsraða.
- Línuhraðlar í krabbameinsþjónustu þurfa að vera fleiri en 2, þurfa að vera ákjallara, geta ekki verið á 5. hæð.
- Ætlum við að hafa K bygginguna áfram eða annað? T
- Legudeildir þurfa að vera nálægt meðferðarkjarna, en dag og göngudeildir geta verið fjær.
- Ætlum við að hafa öll legurými í einbýli eða í tvíbýli, getur verið hagkvæmara að hafa tvíbýli?
- Ætlum við að byggja nýtt eða nýta gamalt.

Lilja Stefánsdóttir: Megin hlutverk LSH er að koma þörfunni á þjónustunni á framfæri við þá sem eru að byggja yfir þjónustuna. Vinnustofur unnar 2015 í samvinnu með starfsmönnum, allt frá stoðþjónustu, klínískri þjónustu og hvernig hlutum er fyrirkomið. Vinna með NLSH hafa markmisst leitað erlendra ráðgjafa til að fá upplýsingar af fyrri reynslu annarra landa. Búið að gera matrixu um hvað er á diskri hvers og eins.

- Mikilvægt að undirbúa starfsemina fyrir flutning,

- rýna gögn að nýju frá því fyrir nokkrum árum, miklar framfarir í öllu þó að gögnin eru nýleg þá hafa orðið miklar framfarir. T.d. í hjarta og æðþjónustu. Inngrip lyflækna, og inngripa í röntgen.
- Það þarf að hugsa innri ferla og innra skipulag áður en við flytjum.

Runólfur: Byggingarframkvæmdin er sú stærsta á landinu. Flutningurinn verður stærsta umbreytingaverkefni á landinu. Mikilvægt að forðast þjónustu brest þar sem enginn annar tekur við.

Gunnar: Vöxturinn í verkefninu hefur verið mikill.

- Mikill mannauður, 4-500 manns sem eru að vinna við NLSH. Kostar mikið,
- meðferðarkjarninn sagnar mikið til sín bæði í hönnun og framkvæmdum.
- Gengur vel að fá tilboð og ásókn frá framkvæmdaaðilum að taka þátt.
- Uppbyggingin á NLSH breyttist 2020 þegar tækjakostur var tekinn inn.

Verkefnin hafa gengið vel

- tengibrúa næsta verkefni
- gatnaframkvæmdir með Reykjavíkurborg,
- byggja upp nýjan læknaðarð fyrir Háskólann
- Bílastæðahúsið er klárt
- Grensás gengur vel
- Eru í samstarfsverkefni um að stækka BMT í Fossvogi

Eru líka í verkefni varðandi uppbyggingu við sjúkrahúsið á Akureyri

- eru að klára hönnun og gatnagerðaframkvæmda útboð.
 - Búast við fyrstu skóflustungu þar næsta vor.
 - Grunnur næsta sumar.

Geðþjónustan í Fossvog

- verið að vinna samgöngumat og deiliskipulag
- kosningar næsta vor sem geta tafið þetta.
- Þarf að klára frumathugun koma því inn á fjármálaáætlun.
- erlendir aðilar sem vilja vera með í uppbyggingu geðspítalans.
- Hafa komið að uppbyggingu annarra spítala erlendis.

Þorkell segir frá: Segir frá að þau hafi breytt áherslum spítalans okkar, eru ekki lengur að stuðla að byggingu NLSH eru að styðja spítalans við rannsóknir, menntun, samtarf og að samfélagið sé upplýst um þarfir Landspítalans.

Kynnir áherslur stjórnarinnar á þessu ári , er ekki lengur þrýsti hópur um staðsetningu. Sjá blað frá Þorkeli. Stjórnin gæti gert sig meira gildandi í sínu hlutverki

Runólfur: stór verkefni, þegar við horfum til baka, þjónustan hafði þróast á fábreyttan hátt. Þar til fyrir 30 árum, þá fór að þróast mjög hratt. Forystumenn hafa ekki verið með í því. Við höfum setið eftir með gamlar byggingar. Eðlilegt að útgjöld hafi aukist, LSH er dýr rekstrarlega séð því hér á landi er bara eitt sjúkrahús.

Margir þættir sem eru vanræktir á Íslandi árum saman innviðir, mannvirki hjúkrunnarrými og háskólahlutverk LSH. McKinsey gerði ráð fyrir veigameiri þjónustu utan LSH en bara

hjúkrunarheimili ekki gert ráð fyrir að spítalinn væri einn. Mjög dýrt að hafa bara LSH og hjúkrunarheimili.

Lilja þakkar fyrir alla umræðu um þessi málefni. Vísar í umræðu um frammistöðu Íslands í heilbrigðisþjónustu PARIS könnun, Ísland var ekki að standa sig vel. PARIS könnunin er eins og PISA í menntakerfinu. Við eru með illa funkerandi kerfi, góða einstaklinga en kerfi sem virkar ekki. Heilsugæslan gæti funkerað betur. Mikið fé lagt þar inn. Einnig um þessi félagslegu umgjörð. Væri mjög gott ef við gætum komið okkur saman um stefnu sem allir væru sammála um.

Ásgeir: Verkefnið er að stækka í fanginu okkar. Erum ekki að byggja spítala með 766 rúmum heldur amk 1000 rúmum. Það eru að koma nýjar þjónustur inn, framþróunin er svo mikil. Það kemur ný tækni og þá þarf LSH að taka við þeirri tækni því það er enginn annar.

Og svo er spurningin hvað ætlar LSH að verða þegar hann verður stór? En það hefur ekki verið tekið ákvörðun um það. Mikilvægt að standa vörð um meðferðarkjarninn, dýrast húsnæði á landinu, með dýrustu starfsemi á landinu. Þangað á endinn að fara til að fá plástur á putta, þar á enginn að vera lengur en hann þarf. Það þarf að standa vörð um það. Ef það verður gert þá þarf ekki að byggja annan Landspítala.

Þorkell: vildi ekki leggja samtökin niður. Heldur breyta áherslum. Eru að berjast fyrir hagsmunum LSH. Við erum fámenn. Erum að reyna að forgangsraða. Hvað ætlum við að taka að okkur?

Ásgeir: Geðspítali er í forkynningu, ekki tilbúið fyrr en í mars, hver sem er getur komið með ábendingar, er inni í skipulagsgáttinni. Þessu lokar 23. okt. Það væri gott að Spítalinn okkar sendi inn umsögn. Skrifa þannig að þetta væri framtíðin. Má skrifast af almennu orðum.