

Møtedato: 24.september 2018

Arkivnr.: 200/18

Saksbeh/tlf:

Sissel Reinfjell

Sted/Dato:

Mosjøen/17.09.2018

Styresak 71/2018 Rekrutteringsutfordringer i Helgelandssykehuset

Styret i Helgelandssykehuset HF inviteres til å fatte følgende vedtak:

1. Styret tar saken til orientering.
2. Styret ber om at prosjektet *Hodet først*, blir nærmere presentert.

Formål:

Orienterer styret om rekrutteringsutfordringer i Helgelandssykehuset

Bakgrunn:

Styret ønsker orientering om rekrutteringsutfordringer i Helgelandssykehuset pr 2018, samt en oversikt over status på foretakets innleie av leger og sykepleiere hittil i år.

Orientering:

Rekrutteringsutfordringer Helgelandssykehuset pr 2018

Anslagsvis 75-90 % av alle rekrutteringer er uproblematiske, dvs. utlysningene gir god respons innenfor et begrenset geografisk område. 10-20 % er krevende å rekruttere og en må utvide det geografiske nedslagsområdet - primært i Norge, men også noe i Sverige og Danmark. 5 % er vanskelige rekrutteringer, og krever et større strategisk arbeid for å nå målgruppen. Dette dreier seg om spesialister (grenspesialister). De er få i tallet og befinner seg primært i utlandet. Krevende og vanskelige rekrutteringer er ikke unike for Helgeland, men nasjonale og globale rekrutteringsutfordringer.

Legespesialister innenfor de store fagfeltene under område akutt og kirurgi, herunder ortopedi, generellkirurgi og gynekologi, er stabilt bemannet over tid. De mindre fagfeltene, deriblant hud, øye og urologi har opplevd flere utfordringer, og har i større grad måtte benytte seg av innleie.

Innenfor medisinsk område er det utfordrende å få tak i spesialister i generell indremedisin, herunder gastro, lunge og radiologi.

For psykisk helse og rus er det utfordrende å rekruttere psykiatere, særlig spesialist i rus- og avhengighet og barnpsykiatere. Psykologspesialister utdanner foretaket i stor grad selv gjennom å ansette psykologer. Her er utfordringen å beholde kandidatene gjennom hele utdanningsløpet.

Det er ingen problemer med hensyn til rekruttering av LIS-leger.

På sykepleiersiden er det vanskelig å rekruttere i midlertidige stillinger. Det samme gjelder små stillingsandeler som brukes for å få turnus til å gå opp. Faste sykepleiestillinger klarer foretaket stort sett å rekruttere til.

Vi har de siste årene jobbet med å utdanne spesialsykepleiere selv. Til jul 2017 ferdigstilte 9 sykepleiere i foretaket sin spesialisering, og høsten 2018 startet 12 nye sin videreutdanning. Med denne ordningen har vi holdt stabil dekning av spesialsykepleierstillingene i foretaket.

Innleie

Innleie av spesialister brukes i hovedsak for å dekke opp vakante stillinger, få avviklet overlegepermisjoner, og til en viss grad til å jobbe ekstravakter for å ta unna rettighetspasienter. Anestesi og de små fagfeltene som sorterer under kirurgi har en del dyr innleie. Dette gjør at innleie på kirurgisk område er ganske omfattende, selv om vi hovedsakelig har stabil rekruttering av kirurger.

Innleie av sykepleiere benyttes i hovedsak under perioder med ferieavvikling.

Hittil i 2018, pr utgangen av juli, har foretaket benyttet innleie av spesialister og sykepleiere for kroner 29 325 848, fordelt på stillingskategorier og fagområde som vist i tabell under:

	Kirurgisk område	Medisinsk område	Psykisk helse og rus	HSYK
Spesialister	11 982 570	10 560 949	3 443 381	25 986 900
Sykepleiere	615 723	2 666 706	56 520	3 338 949
Totalt	12 598 293	13 227 654	3 499 901	29 325 848

Tiltak - oversikt over iverksatte og planlagte tiltak

For tiden er det iverksatt ulike tiltak innen tre hovedområder under rekrutteringsfanen:

- Daglig drift
 - Revisjon og oppdatering av rekrutteringsprosedyre, med tilhørende verktøykasse, utarbeides høsten 2018
 - Revisjon av system for gjennomføring av innleie.
- Langtidsperspektiv
 - For å lykkes med rekruttering er vi avhengige av å ha planer for hvordan foretaket skal jobbe over tid. Metoder og verktøy for utvikling av slike langtidsplaner systematiseres og videreutvikles i et toårig prosjekt, *Hodet først*.
- Sommerferieavvikling
 - Iverksatt pilot på én avdeling pr sykehusenhet for bruk av kalenderplanlegging. Dette for å ha bedre kontroll på bemanning i ferieperioder og for å sikre stabil bemanning gjennom mer forutsigbar drift året gjennom.

En framskrivning gjort i Regional bemanningsmodell viser at vi fram mot 2025 vil trenge ca. 18 flere leger innen bl.a. generell kirurgi og indremedisin. Når det gjelder spesialsykepleiere vil vi også trenge ca. 18 flere, og ca. 27 flere sykepleiere. Framskrivningen viser sammenhengen mellom antall årsverk, aktivitetsdata og demografi. Den forutsetter at dagens organisering og oppgavedeling blir videreført, og at dagens sykdomsbilde i befolkningen er konstant.

Mo i Rana, 17.september 2018

Hulda Gunnlaugsdottir
Adm. direktør