

Administrerende direktør  
Helgelandssykehuset HF  
Hulda Gunlaugsdottir

Deres ref.:

Vår ref.:

Saksbehandler/dir.tlf.:

Dato: 17.09.20

## **Gjennomgang av tarmkreftkirurgi i Helgelandssykehuset for perioden 2016 - 2019. Innspill fra fagmiljø ved Helgelandssykehuset Mo i Rana**

Vi har i dag blitt kjent med et brev datert 16.09.20 som er sendt på vegne av «Kvalitetsgruppe gastrokirurgi Sandnessjøen» til administrerende direktør i Helgelandssykehuset. I dette brevet tar fagmiljøet i Sandnessjøen opp ulike forhold som de mener har vært kritikkverdige knyttet til formalia og forvaltningsskikk i kvalitetsarbeid knyttet til kreftkirurgi på Helgeland.

Fagmiljøet i Mo i Rana har, på samme måte som fagmiljø i Sandnessjøen, deltatt i dette arbeidet og reagerer på at fagmiljøet i Sandnessjøen ikke retter oppmerksomheten mot pasienten og resultatene i undersøkelsen.

Samtidig ønsker fagmiljøet i Mo i Rana å kommentere at de er blitt involvert i en vanskelig sak, pga at det er avdekket kvalitetssvikt i Sandnessjøen. Det ble også avdekket avvik i Mo i Rana, men disse er vurdert som normalt i forhold til landsgjennomsnitt, viser til de fremlagte rapporter. Vi i Mo i Rana er allikevel i gang med å se på disse avvikene alvorlig og vurderer hvilket tiltak som kan iverksettes.

Brevet fra Sandnessjøen tar for seg ulike forhold tilknyttet til formalia og prosess. Vi kunne i vårt brev tatt for oss hvert avsnitt og kommentert forhold som tas opp fra kollegene i Sandnessjøen, for å få synliggjort hvor urimelig og uriktig påstandene som de framsetter er.

**Vi ønsker likevel å kommenterer at vi stiller oss bak både plan og gjennomføring av prosessen, de ansvarlige for prosessen (Ida Bukholm og Fred Mürer) samt resultatene fra rapportene.**

De øvrige kommentarene som framgår i brevet fra Sandnessjøen bruker vi ikke tid til å kommentere men retter heller oppmerksomheten på det som er sentralt: Behandlingskvalitet og pasientsikkerhet!

Vi ser at fagmiljø i Sandnessjøen har bedt om at deres brev oversendes til Helse Nord ved administrerende direktør Cecilie Daae og fagdirektør Geier Tollåli. Vi ber deg om å gjør det samme med vårt brev da vi mener det er viktig at de ble også kjent med uttalelse fra fagmiljøet

fra Mo i Rana. Vi sender brevet som kopi til enhetsdirektør Beate Aspdal, medisinsk direktør Fred A. Mürer, fagsjef Ida Bukholm og konstituert områdesjef Jeanette Pedersen .

## **Pasientsikkerhet og kvalitet**

Fagmiljø for kreftkirurgi i Mo i Rana har over lang tid jobbet med å sikre optimal kvalitet på dette fagområde, noe som også resultatene fra Kreftregisteret viser. Dette blant annet med utgangspunkt i at det er et lavt volum av denne type kirurgi på Helgeland.

I vår møte med kollegene fra Sandnessjøen den 10.09.20 blir det foreslått flere tiltak som bør iverksettes for å sikre kvaliteten og øke pasientsikkerheten. Hovedområdene som fagmiljøet i Mo i Rana i møte foreslår var følgende:

1. Kreftkirurgien må samles i «færre hender»! Ingen vikarer burde operere elektive kreftpasienter. Der det kun er 3 kirurger som utføre denne type inngrep. Dette har vært praksis i Mo i Rana over flere år.
2. Det skal alltid være 2 overlege som deltar under slike operasjoner (det er ønskelig at også en LIS2/3 deltar mtp spesialistutdannelse). Dette har vært praksis i Mo i Rana over flere år.
3. Kirurger som opererer tarmkreft må ha lang erfaring og må ha gjennomført mange tarmkreftoperasjoner både i åpen og laparoskopisk teknikk før de kan «godkjennes» som operatør. Dette har vært praksis i Mo i Rana over flere år.
4. Det er nødvendig med et visst volum per år og per kirurg for å opprettholde konstant god og høy kvalitet. Det samme gjelder alt personal rundt denne kirurgi (anestesi, operasjons- og intensivsykepleier).
5. Alle kreftoperasjoner i Helgeland bør, i påvente av Helsetilsynets rapport, gjennomføres i Mo i Rana.

Det ble videre diskutert å etablere et «coreteam» i dette fagmiljøet på tvers av enhetene. Dette stiller fagmiljøet fra Rana seg bak under visse premisser.

Vi har forståelse for at ikke alle forslag blir like godt mottatt fra fagmiljøet fra Sandnessjøen, men vi mener at det er nødvendig å iverksette strakstiltak så lenge tarmkreftkirurgien i Sandnessjøen skal gjennomgå av Helsetilsynet.

Fagmiljøet fra Mo i Rana står bak både prosess og ansvarlige for gjennomføring. Vi ønsker allikevel å bemerke at rapportenes innhold og resultater burde ha bli kjent for fagmiljøene i det øyeblikk de forelå. Eventuelle tiltak kunne ha vært iverksatt på et tidligere tidspunkt.

Avslutningsvis ønsker vi på nytt å kommentere at det er beklagelig at fagmiljøet i Sandnessjøen ikke ønsker å forholde seg til det kvalitative arbeid som var gjennomført, men kritiserer administrative og forvaltningsmessige forhold. Selvkritikk og selvinnsikt av enhver lege er første steg til kvalitetsforbedring.

I denne saken er det kun to ting som er av betydning: kvalitet og pasientsikkerhet.

Vi ønsker at man endelig kommer et steg videre og setter pasienten i fokus.

Avdelingsoverlege Andreas Wagner

Seksjonsoverlege Stefan Dehof

Overlege Lukasz Krajnik

Overlege Guntram Burkhardt

Fagmiljø tarmkreftkirurgi Mo i Rana

—