



Saksliste

- Sak 21-2024 Godkjenning av innkalling og saksliste**
- Sak 22-2024 Orientering fra administrerende direktør**
- Sak 23-2024 Helgelandssykehusets høringsutkast**
- Sak 24-2024 Årlig melding fra pasient- og brukerombudet**
- Sak 25-2024 Referatsaker**
- Sak 26-2024 Orienteringssaker**
- Sak 27-2024 Eventuelt**

Referat:

Sak 21-2024 Godkjenning av innkalling og saksliste **Innkallingen og sakslisten godkjennes.**

Sak 22-2024 Orientering fra administrerende direktør **Endring og omstilling i Helse Nord:**

Det er mye som skjer samtidig som gjør at situasjonen blir mer kompleks. Helgelandssykehuset og brukerutvalget har levert høringsinnspill til høringsutkastet til endrings- og omstillingsprosessen i Helse Nord.

Helse Nord vurderer å se på strukturen på Helgeland på nytt, slik som det forstås. Det ligger per i dag ingen forslag for dette. For et par uker siden ble de tillitsvalgte i Helse Nord forespurt om dette. Det understrekes at det per tiden ikke er noen forslag på bordet, men alle er bekjent med de forskjellige alternativene som har blitt diskutert.

De tillitsvalgte og det regionale brukerutvalget har muligens mer informasjon om forskjellige alternative utfall, og en tett dialog med det regionale brukerutvalget kan være av interesse for brukerutvalget ved Helgelandssykehuset.

På høringskonferansen på Helgeland uttrykte administrerende direktør i Helse Nord at det kan være fordelaktig å revurdere en konklusjon på lokalisasjonsspørsmålet, sett i lys av den økonomiske situasjonen de siste årene. Det vil uansett bli mulighet for å levere høringsinnspill for befolkningen, kommunene og sykehusene. Tidshorisonen er ikke kjent, men saken kommer ikke opp i møtet i april.

Helgelandssykehuset har tapt halvparten av sin egenkapital iløpet av de siste fire årene. Det har også blitt en økning i vakante årsverk.

Brukerutvalget reagerer på at Helgelandssykehuset tilsynelatende lastes for økonomiske tap som følge av en lang prosess i Helse Nord.

Utviklingsprogram 9, 10 og 11.

Det er besluttet at prosessene i utviklingsprogram 9 avventer inntil videre. Disse er stoppet, og det vil ikke bli gjenopptatt før det foreligger videre avklaringer fra Helse Nord.



Styresak 10 omhandler bygging av ny ambulansestasjon. Saken ble sendt til styret, men saken ble utsatt. Saken til styret går ut på at det ikke har latt seg realisere å bygge eget bygg innenfor rammen som er gitt, så saken dreier seg om å eventuelt utlyse anbud på leie av en stasjon.

Styresak 11 renovering av Sandnessjøen sykehus. Helgelandssykehuset brukte 25 millioner i fjor. 15 millioner var øremerket kapasitetsutvidelse, men disse er stoppet. 45 millioner gjenstår til renoveringen. Det er forventet at disse vil gjennomføres i løpet av året.

I styremøtet i mars var det en sak om rehabilitering av en ny fløy ved B-fløya ved lokalisasjonen i Rana. Brukerutvalget er bekymret for at denne renoveringen skal komme i veien for rehabiliteringen av pasientnære rom i Sandnessjøen.

Svar fra Lena:

Det var ikke vedlagt en tilstandsrapport til saken, og derfor ble saken trukket. De 18 millionene som er foreslått er nødvendige tiltak for å spare bygget. Det er en betydelig høyere kostnad knyttet til å kunne ta det i bruk til pasientrettet behandling. Det dreier seg i denne omgangen kun om skadebegrensning. Optimalt vil vi kunne bruke noe av arealet til barne- og ungdomspsykiatri poliklinikk.

Det meste av bygg knyttet til barne- og ungdomspsykiatrien på lokalisasjonen på Mo er i veldig dårlig forfatning, og vi forsøker å få til en ordning for å unngå leie i byen.

Det er ingen mulighet for å få til sengepost på Selfors sykehjem uten en større bevilgning fra Helse Nord.

Ved gjennomgangen i Sandnessjøen gjennomgikk brukerutvalget arealene. Det var snakk om at tannklinikken skulle ut. Skal det gjøres?

Det stemmer at Helgelandssykehuset skal ta over disse arealene, men det understrekes at dette ikke er en del av overflytting av funksjoner.

En annen prosess som foregår er at Helseparken ved lokalisasjonen på Mo vil flytte ut i løpet av våren.

Det vil være egne prosesser på dette arbeidet.

Brukerutvalget har tidligere støttet initiativ rundt akuttheis. Skal det bygges akuttheis?

Det har vært en del diskusjoner rundt anskaffelse av akuttheis, men det er nyansert – noen vil ha akuttheis, noen vil ha plassert mottaket annerledes mm. Det beste er å få en redegjørelse fra drift og eiendom.

Bjørn Bech-Hansen inviteres til brukerutvalgsmøte for å gi en nærmere redegjørelse for disse spørsmålene.

Budsjett:

Helgelandssykehusets administrasjon må forholde seg til den retningen som foreligger, og det må rettes noen tiltak for at vi skal kunne levere et budsjett i balanse.

Underskuddet er stort. Vi må ha tiltak for ca. 50 millioner til for at budsjettet skal gå i balanse. Om to uker vil et nytt budsjett fremlegges for styret.



Det ene tiltaket er at vi har hatt en vekst i antallet ledere, og her kan det gjøres en optimalisering. Det andre tiltaket er at vi skal foreslå er å redusere antall klinikker. Dette vil kanskje gi en besparelse på inntil ti millioner.

Hovedevalueringen av den kliniske gjennomgående organiseringen er satt til tidlig 2025. Vi må gjøre et stykke arbeid tidligere, dette også av hensyn til de ansatte, som opplever en komplisert organisering internt.

Administrasjon skal reduseres med 8 årsverk, i forbruk, og klinikkene må redusere en del. Totalt er det et mål å redusere med ca. 60 i årsverkforbruk, men ikke stillinger. Dersom Helgelandssykehuset hadde hatt bemanning i alle de årsverkene vi har, så hadde vi ikke hatt slike økonomiske utfordringer som vi står overfor i dag. Årsverksforbruk går i stor grad på dyrt innleie og variable tilskudd, og det er dette som i hovedsak skal reduseres.

Vi må også se på aktiviteten – hvilke senger som ikke er i bruk og hvor vi må leie inn for å dekke disse. Forsvarlighet er selvfølgelig et førende prinsipp for arbeidet.

Intensivkapasiteten skal også undersøkes. Den medisinske klinikken kan også tenkes å ha en besparelse, men dette må også vurderes i klinikken.

En god nyhet fra Helgelandssykehuset er at vi har svært god kvalitet på vår behandling, og har hatt god effekt av innsatsen som er gjort for å redusere fristbrudd. Det er få fristbrudd igjen.

Sak 23-2024 Helgelandssykehusets høringsutkast

Brukerutvalget ved Helgelandssykehuset stiller seg bak høringsutkastet, og er svært takknemlige for å ha fått viet stor plass til å uttrykke seg.

Sak 24-2024 Årlig melding fra pasient- og brukerombudet

Saken utgikk grunnet sykdom. Følges opp ved neste brukerutvalgsmøte.

Sak 25-2024 Referatsaker

Ingen referatsaker tas opp.

Sak 26-2024 Orienteringssaker

Anne Lise

Årlig melding: Anne Lise har lagt frem brukerutvalgets årsmelding i sykehusledelsen og i styremøtet. Sykehusledelsen gav mye god tilbakemelding.

Tjenesteavtaler: Anne Lise deltar i utarbeidelsen av nye tjenesteavtaler.

Pasient- og kvalitetssikkerhetsutvalget: Anne Lise deltar i utvalget. De fikk presentert uheldige hendelser samt. Tiltak som er rettet i etterkant av hendelsesgjennomganger.

Strategisk samarbeidsutvalg i Helsefelleskapet: Det har vært ett møte i SSU. Anne Lise har deltatt.

Innovasjonsprosjekt om fødselsdepresjon: Anne Lise har fått informasjon om tilbudet og er invitert til å delta i arbeidet. Tilbudet oppleves svært positivt.

Tove Linder Aspen:

Klinisk etikk-komité: Har vært et møte i Sandnessjøen. Det skal være fellessamling på Lovund.



Grete Bang:

Sykehusapotek Nord: Har vært et møte i brukerutvalget for SANO. SANO har levert en høringsbesvarelse, hvor brukerutvalget ved sykehusapoteket har levert en egen uttalelse.

Sak 27-2024 Eventuelt

- Brukerutvalget ved pasientreiser

Det innføres nå rekvisisjoner over tidsintervaller. Anbefales at leder v. pasientreiser innkalles til neste møte for å informere om dette..

Innovasjonsutvalget: Dag mottok bare referat, men aldri innkalling.

Protokoll godkjennes ved neste møte i brukerutvalget.