



Saksliste

Sak 38-2024 Orientering fra administrerende direktør

Referat:

Sak 38-2024 Orientering fra administrerende direktør

Det er bare én sak på sakslisten til dagens møte.

I forrige brukerutvalgsmøte hadde ikke administrerende direktør mulighet til å delta. Det er derfor satt opp et ekstraordinært brukerutvalgsmøte idag for at brukerutvalget skal få informasjon om de viktige sakene som sykehuset ønsker å informere sitt brukerutvalg om.

Helse Nord har fattet et vedtak rundt fremtidig struktur på Helgeland, som vil være en innstilling til helse- og omsorgsdepartementet.

Beslutningen i styresaken sier at det skal være ett sykehus på to steder – Sandnessjøen og Mo i Rana. Begge skal være akuttsykehus. I tillegg sier den, at dersom helseministeren er enig i det, så skal Helse Nord og Helgelandssykehuset komme til enighet om videre funksjons- og oppgavedeling innad på Helgeland. Mosjøen og Brønnøysund skal være med i disse prosessene, men per tiden er det ikke definert hvor mye aktivitet som skal være på de forskjellige lokasjonene.

Etter styremøtet i Helse Nord gikk det en anmodning til Helse- og omsorgsdepartementet om et foretaksmøte. I denne arenaer har Helse- og omsorgsdepartementet mulighet for å gi sykehuset oppgaver. Den endelige beslutningen ligger nå hos helseministeren.

Forskjellen mellom de to vedtakene er opplagt. Hovedsykehusbegrepet er ikke med i det nye vedtaket. I tillegg er ansvaret for funksjons- og oppgavedelingen lagt mer lokalt. Dagens strukturvedtak av B. Høie er svært detaljert. Siden da har flere utfordringer blitt belyst, og det kan være mer fornuftig at Helse Nord ser på aktiviteten for sykehuset. Administrasjonen i Helgelandssykehuset forholder seg nøytralt til strukturvedtak, og iverksetter de tiltak som fattes.

Fødetilbudet er av tidligere helseminister skjermet for tiltak frem til 2027.

Helseministeren er godt orientert om det som skjer på Helgeland og i Helse Nord.

Skal de to akuttsykehusene være like store?

Det sies ikke noe om det i vedtaket. Dette vil vi jobbe med å avklare sammen med Helse Nord. Vi har en del Helgelandsfunksjoner – funksjonsfordelinger fordelt på de forskjellige lokalisasjonene. Ortopedi på Mo, øye i Mosjøen og øre- nese og hals i Sandnessjøen er eksempler på disse. Fagmiljøene er bygd opp rundt disse, så det gjenstår en prosess for å se hvordan dette løses.

Er det sagt noe om psykiatrien?

Nei, det er foreløpig ikke sagt noe om dette. De endringene som ble foreslått i den helhetlige planen for Helgeland blir ikke gjennomført i forbindelse med planen. Høringsprosessen viste at de fleste var enige i at dagens tilbud er viktig.



Det er mye spekulasjoner rundt omkring. Mange tolker det ene og det andre, og dette kan forvirre befolkningen. Det er jo fortsatt mye som er uklart utover den faktiske vedtaksteksten. Det er mye spekulasjoner. Vi vet det som står i vedtaksteksten, men utover det vet vi ikke noe. Vi har ikke startet en jobb med funksjons- og oppgavedeling.

Hvordan går det med bemanningen?

Vi har slitt med bemanningen på flere områder. Nå begynner det å gå bedre. Vi skal fremover presentere for styret hvordan det går med rekruttering og stabilisering av LIS. I Sandnessjøen er alle LIS-stillingene besatt. Administrasjonen berømmer de ansatte som snakker varmt om eget miljø, uten å ned snakke andre.

Vi har en utfordring på medisinsk sengepost, men dette er forhåpentligvis også i bedring.

Mange har vært bekymret for å si ifra om utfordringer, da de har vært bekymret for at dette skulle bli brukt i sykehusstriden. Dette opplever vi også at er i bedring.

Utfordringene har vært mange, på mange avdelinger, og det har variert hvor vi har hatt behov for å rette ekstra insentiver. Sykehuset har jobbet godt med hvordan vi bemanner.

Helgelandssykehuset har, i faser hvor vi strever med bemanningen, behov for mer fleksibel bruk av kapasiteten på sykehusene. Dette har blitt normalen og det kan bli reaksjoner på dette i befolkningen. Eksempelvis, dersom vi sliter litt med bemanning på sengepost i Sandnessjøen, så kan Mosjøen og Mo i Rana bistå. Vi forventer at dette kommer til å skape en del engasjement i befolkningen, og vi ønsker absolutt ikke at dette skal brukes som ammunisjon i en debatt om fremtidig sykehusstruktur.

Vi har hatt utfordringer med bioingeniører. Vi jobber med deling av personellet mellom de forskjellige lokasjonene, og de ansatte har stilt opp og flyttet ferier og plikter for å fylle inn hvor det trengs. Vi er svært takknemlige for våre ansattes engasjement.

Brukerutvalget setter pris på å få en kvalitetssikret informasjon fra administrerende direktør. Det er mye dårlig informasjon i lokale medier.

Vi ønsker å orientere vårt brukerutvalg med god informasjon, da pasientene og brukerne er en viktig kanal for oss.

Dersom helseministeren vedtar endringen, hvordan blir det med oppussingen og rehabiliteringen?

Et vedtak er en eventualitet, så det er vanskelig å si noe om dette. I renoverings- og rehabiliteringsarbeidet er det laget en fremdriftsplan. Den såkalte «-83-fløya» skal ha ny fasade. Dette arbeidet forventes å være ferdig medio oktober. Sykehuset i Sandnessjøen vil da ha nye vinduer og se annerledes ut. Da vil et stort arbeid ha blitt gjennomført – med skifte av ventilasjon, nye fasader mm. En del har ikke finansiering per tiden, eks. overflateoppussing. Dette vil kreve en videre prosess.

I Mosjøen pågår det ingen renovering per tiden. På Mo har Rana kommune flyttet ut Helseparken. Lokalene vil brukes i en periode for å huse kirurgisk sengepost, slik at man kan



pusse opp sengeposten. Det blir også skifte av vindu og oppussing av B-fløya. Disse lokalene vil være gode for psykiatrien, som per nå har en vanskelig kontorsituasjon.

Brukerutvalget berømmer valget om å pusse opp sengeavdelingen i Rana. Dette trengs.

Hvordan skal dere jobbe videre med vedtaket etter at dette er fattet?

Det har vi ikke utarbeidet en prosess rundt per tiden. Dette skal vi utarbeide sammen med våre eiere – Helse Nord. Vi skal sikre en god og ryddig prosess når den tid kommer.

Hvordan følges styrevedtak 9-2022 opp når et nytt vedtak fattes?

Det er per tiden ikke noe nytt i denne prosessen. Denne er satt i bero – det er også Helgelandssykehuset 2025. Vi starter ikke noe nytt før vi har en avklaring rundt struktur.

Anledningen benyttes til å forsikre brukerutvalget om at også ungdomsrådet skal høres i de videre prosessene. Helgelandssykehuset er svært takknemlige for at ungdommene stiller opp til sitt verv.

Det avtales en tentativ dato 5. juli kl. 12:00 – 13:00 for et nytt møte, dersom Helseministeren har fattet et vedtak.

Protokoll godkjennes ved neste møte i brukerutvalget.