

PROTOKOLL FRA DRØFTINGSMØTE

Den 27.11.2019 ble det gjennomført drøftinger i henhold til HA §§ 30 - 31 og AML § 8.1.
 Møtet ble gjennomført fysisk på Mo i Rana, møterom 1etg.

Fra arbeidstakersiden

Klaus Becker	DNLF
Anders Ringkjøb	Fagforbundet
Anja Sjøvik	Delta
Joachim Hjartøy	Utdanningsforbundet
Christine Walnum	Forskerforbundet
Dag Christian Johansen	NSF
Siv – Anja Øyen	FO
Guro Toppen	NFF
Fredrik Jørgensen	NPF
Lill Marita Berg	NITO
Ingmar Pedersen	YLF
Lillian Lamo	NRF

Fra arbeidsgiversiden

Hulda Gunnlaugsdóttir	Adm.dir
Lisbet Tjønnå	Konst. HR sjef
Kåre Løvstakken	Prosjektleder HSYK 2025

Ikke møtt:

Hanne Wika	DNJ
Gro-Elin Olsen	PARST

Meldt frafall:

Synnøve Kjos	Ergoterapeutforbundet
Oddgeir Joramo	Øvre Akademikerne
Jens Petter Jensen	EL&IT

Drøfting styresak 115/2019 Helgelandssykehuset 2025, anbefaling om struktur og lokalisering.

Det vises til utsendt rapport til styre og tillitsvalgte i Helgelandssykehuset HF onsdag 20.11.2019 og orientering fra Administrerende direktør/prosjektleder.

Innspill fra fagforeningene

- **NSF:**
- NSF Mosjøen støtter ikke forslaget fra Adm.dir, men ønsket et stort sykehus i Mosjøen og omegn, Vårt forslag er derfor Holandsvika. Argumentene er at det sentralt for alle, spesielt pasientene. Umiddelbar nærhet til utbygd infrastruktur, jernbane, E6, flyplasser, og havn for ambulansébåt.
- NSF Sandnessjøen støtter ikke ADs forslag. Forslaget her er et sykehus i Sandnessjøen. Dette da Sandnessjøen er et regionsenter og i dag har et bredt fagmiljø som kan bygges videre på. Vi mener at byrden av reisevei bør fordeles på alle pasientene i regionen og at navet for Helgelandssykehuset plasseres her, sentralt på Helgeland.
- NSF Rana støtter forslaget fra Adm.dir. Det oppleves at anbefalingen setter pasientenes behov i sentrum, og at den ivaretar kvalitet, trygghet og respekt i møtet med pasientene. Det er satt fokus på fag og innhold, og det er sett på hva som skal til for å utvikle og beholde de gode fagmiljøene vi allerede har. Dette har vi et sterkt ønske om å bidra med i fremtiden.

- NSF prehospital: ønsker et felles sykehus sør for korgfjellet.
- **Fagforbundet:** Ønsker i all hovedsak å beholde 0 alternativet, herunder med oppbygging av den akuttmedisinske beredskap i Mosjøen. Vi ser dette alternativet ikke er videreført begrunnet i bærekraft. Således ønsker fagforbundet en 2 sykehus modell som er fullverdige og likestilt med tanke på beredskap. Fagforbundet er innforstått at dette ikke er en del av mandatet til HFet og at stortinget har sag nei til dette, I forhold til Adm.dir forslag er dette etter vårt kjønn et for tynt grunnlag, som forskyver stort sett alle spørsmål frem til konseptfasen. Fagforbundet er opptatt av likeverdige og gode helsetjenester til befolkningen generelt på Helgeland. Hvis et sykehus på Helgeland blir aktuelt er medlemmene sannsynlig splittet på spørsmål om lokalisering. Per nå har fagforbundet ikke tatt stilling til modell/lokalisering.
- **DNLf:** Legeforeninga ønsker et felles sykehus. Dette begrunnes med at vi hittil har hatt et splittet fagmiljø. Dette utfordrer mange problemer i kommunikasjon. Vi jobber interdisiplinært og ønsker derfor et felles sykehus. Vi ønsker å samle fagmiljøet. Mo i Rana støtter Adm.dir forslag og Mosjøen og Sandnessjøen ønsker et felles sykehus lokalisert sør for korgfjellet. En to-sykehusmodell vil i tillegg gi ytterligere rekrutteringsvansker enn det som er i dag. DNLf kommer i tillegg med en egen protokolltilførsel som vedlegg til saken.
- **DELTA:** Vi ønsker et felles sykehus plassert sentralt på Helgeland med mest mulig lik reisevei for alle pasienter. Vi synes ikke denne tilrådingen gir den beste og tryggeste løsningen for hele Helgeland, spesielt med tanke på avstand, og kan ikke støtte den.
- **NPF:** Rapporten beskriver i for liten grad hvordan psykisk helse og rus planlegges utviklet i fremtiden. Rapporten tar i for liten grad for seg behovene for styrking i psykisk helse og rus tilbudet.
- **FO:** Rapporten og grunnlaget for rapporten tilbudet innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling i Helgelandssykehuset HF er for tynt for å ta stilling til hva forslaget til ny løsning innebærer. Hva er de faglige begrunnelsene.
- **NITO:** Flertallet er imot forslaget fra Adm.dir.. Mo i rana er fornøyd med tilbudet, Mosjøen ønsker et stort sykehus lokalisert i Mosjøen og Sandnessjøen ønsker det store sykehuset lokalisert i Sandnessjøen.
- **NRF:** Viser til at uansett modell er det behov for radiologiske tjenester hvor det per tiden er tre forskjellige vaktordninger, for fagmiljøene vil et sykehus være å anbefale. Flertallet er for valgt modell av Administrerende direktør siden flertallet er organisert i Mo i Rana.
- **NFF:** Mosjøen og Sandnessjøen støtter ikke Adm.dir forslag, de ønsker et felles sykehus. Dette basert på å samle kompetanse i et sykehus og langt å reise for kyst og sør fylket. Mo i rana er fornøyd med innstillinga.
- **Forskerforbundet:** Støtter ikke administrerende direktørs forslag. Grunnlaget er for tynt, vi vet ikke konsekvens med å bygge ned sykehuset i Sandnessjøen. Ønsker et felles sykehus. Må utredes nærmere siden pasientene får lengre reisevei. Halvparten vil ha sykehuset på Mo og halvparten i Sandnessjøen.
- **Samfunnsviterne:** Ønsker ikke å stille oss bak noe alternativ siden medlemmene er lokalisert på de ulike enhetene.

For Helgelandssykehuset HF

Stella Grindanger

Administrerende direktør

For organisasjonene

DNLf: *Inger Røed*

NPF: *Frank V. Jørgensen*

Delta: *Anja Espåvik*

Fagforbundet: *Anders & Ringvold*

NSF: *Day Chr. Johansen*

FO: *Siv-Anja Egen*

NRF: *debra*

Samfunnsviterne: *Jan Hjartvig*

NITO: *Lill Marita Kjøien Berg*

Dettales på Skype:

NFF; Guro Toppa

Forskerforbundet: Christine Walnum