

Saksnr.:
2024/2003

Referent/tlf.:

Sted/dato:
teams/17.09.2024

Referat

Møtetype:	Utvidet ledermøte 1 - Funksjons- og oppgavefordeling i Helgelandssykehuset 2024
Møtedato/kl.:	17.09.2024/ kl. 09.00 – 10.00
Møtested:	Teams

Tilstede:

Lena E. Nielsen (LN), administrerende direktør
Hege Sjøvik (HS), medisinsk direktør
Elin Grønvik (EG), klinikkssjef kirurgisk klinikk
Ole Johnny Pettersen (OJP), klinikkssjef medisinsk klinikk
Pål Madsen (PM), klinikkssjef prehospital klinikk
Bjørn Bech-Hanssen (BBH), eiendomsdirektør drift og eiendom
Rune Holm (RH), klinikkssjef klinikk for psyk helse og rus
Mette Horsberg (MH), kommunikasjonssjef
Trine Håjen Gretesdotter (THG), HR-sjef
Geir Morten Jensen (GMJ), økonomisjef
Sturla Ditlefsen (SD), koordinator
Mette Sevaldsen (MS), FTV for Psykologforeningen
Eilin Andvord Søbstad (EAS), FTV for Yngre legers forening
Fredrik Aas Albertsen (FAA), FTV for Fagforbundet
Morten Jensen (MJ), FTV for Norsk Sykepleierforbund
Hege Kristoffersen-Sund (HKS), FVO
Iselin Karstensen (IK), leder ungdomsrådet
Anne Lise Brygfjeld (ALB), leder brukerutvalget
Tove Linder Aspen (TLA), nestleder brukerutvalget (vara)

Observatør: Line Ekremsæter Strøm (LES), adm. konsulent

Referent: Mette Horsberg og Lena Nielsen

Forfall: Sturla Ditlefsen

Sak	Tema	Ansvar	Frist
1	Konstituering av utvidet ledermøte Innledning ved LN: <ul style="list-style-type: none">Premissene for arbeidet er lagt vedtak i styremøte i Helgelandssykehuset 11. september. De medlemmene av utvidet ledermøte som ikke er sykehusledelsen har fått tilbud fra koordinator av arbeidet, Sturla Ditlefsen, om en grundig gjennomgang av oppdraget.	LN	

	<ul style="list-style-type: none"> - Vi skal møtes en gang per uke i utvidet ledermøte, hovedsaklig onsdager på slutten av dagen. De første ukene vil avvike fordi kalenderen ikke gjorde det mulig å rydde plass på onsdager. <p>Presentasjonsrunde. Konstituering.</p>		
2	<p>Utvidet ledermøte: Roller og møteregler</p> <p>Innledning ved LN: Dette møtet er en arena for diskusjon. Det utvidete ledermøtet er rådgivende organ for administrerende direktør. Det skal bidra til å gjennomgå status, innspill og fremdrift i prosessen. Diskusjonene blir interne innspill til arbeidet.</p> <p>Innspill:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Transparens vs referatføring – viktig å finne en god balanse for å sikre god medvirkning. - De som representerer vernetjeneste, fagforening, brukerne mm vil måtte balansere dette. - Der er i fremdriftsplanen opprettet mange arenaer der AD og sykehusledelsen skal informere og sikre medvirkning både i FTV gruppen, vernetjenesten, møter med brukerutvalg og ungdomsråd. I tillegg vil det bli gitt oppdrag fra saksbehandlerne til klinikkene der fagmiljøene blir involvert. - Til info, LN: Den norske legeförening (DNLF) består av Yngre legers forening (YLF) og Overlegeforeningen (OF). Her deltar YLF, OF deltar i FTV møtene som vanlig. 	LN	
3	<p>Møteplan og detaljert fremdriftsplan</p> <p>Innledning og historikk ved Pål Madsen. Prosessen har vært fram og tilbake, på og av, i flere runder. Nå må vi ta fram tidligere utredninger og vurderinger som er gjort og avgjøre om noe av dette kan brukes videre og hva som ikke lengere er relevant, mht at det er et nytt strukturvedtak av 2024. Er det utredninger som kan benyttes i justert form. Ett eksempel er «Faglig strategisk utviklingsplan» fra 2021. Klinikkene får i oppgave å vurdere dette og gi tilbakemelding, med kort tidsfrist.</p> <p>PM: Gjennomgang av fremdriftsplan, som er svært stram tidsmessig.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Møter med kommunene; vertskommuner i uke 39, alle kommuner uke 41. - Ukentlige koordineringsmøter med Helse Nord. - Høringsutkast sendes ut 28. oktober. - Styrebehandling i HSYK 25. november. - Styrebehandling i Helse Nord 18. desember. <p>LN: Mer informasjon om tidslinje og fremdrift; https://www.helgelandssykehuset.no/ending-og-omstilling-i-helgelandssykehuset/ Fremdriftsplanen blir lagt ut her.</p> <p>PM: Det er politisk besluttet at det skal være to akuttsykehus. Pasientgrunnet på Helgeland er i størrelsesorden for ett sykehus. Det blir to svært små akuttsykehus, og i oppdraget er det gjort tydelig at vi i denne ending- og omstillingsprosessen skal legge til rette for at akuttfunksjonene skal bli tilstrekkelig robuste.</p>	LN PM	

	<p>PM og RH: Etablering av akuttpost for psykisk helse på Helgeland skal vurderes. Litt om bakgrunn for dette.</p> <p>Vedlegg:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Detaljplan koordinering pr 13.09.2024		
4	<p>Pkt. 6.8 Tilstedeværelse av ledelse – diskutere prosess</p> <p>LN innledet med ønske om å bruke sykehusledelsen og FTV møtet til innspill rundt saksforberedelse rundt pkt 6.8 i mandatet.</p> <p>Det kom ingen motforestillinger til dette.</p>	LN	
5	Eventuelt	Alle	