

Saksnr.:
2024/2003

Referent/tlf.:

Sted/dato:
teams/09.10.2024

Referat

Møtetype:	Utvidet ledermøte 3 - Funksjons- og oppgavefordeling i Helgelandssykehuset 2024
Møtedato/kl.:	09.10.2024/ kl. 14.30 – 16.00
Møtested:	Teams

Tilstede:

Lena E. Nielsen (LN), administrerende direktør
Elin Grønvik (EG), klinikkssjef Kirurgisk klinikk
Ole Johnny Pettersen (OJP), klinikkssjef Medisinsk klinikk
Jørgen Nilsen (JN), klinikkssjef Prehospital klinikk
Bjørn Bech-Hanssen (BBH), eiendomsdirektør Drift og eiendom
Rune Holm (RH), klinikkssjef Klinikk for psykisk helse og rus
Mette Horsberg (MH), kommunikasjonssjef
Trine Håjen Gretesdotter (THG), HR-sjef
Geir Morten Jensen (GMJ), økonomisjef
Pål Madsen (PM), spesialrådgiver
Sturla Ditlefsen (SD), koordinator
Mette Sevaldsen (MS), FTV for Psykologforeningen
Fredrik Aas Albertsen (FAA), foretakstillitsvalgt for Fagforbundet
Hege Kristoffersen-Sund (HKS), foretaksverneombud
Iselin Karstensen (IK), leder Ungdomsrådet
Anne Lise Brygfjeld (ALB), leder Brukerutvalget
Tove Linder Aspen (TLA), nestleder Brukerutvalget
Observatør: Line Ekremsæter Strøm (LES), administrasjonskonsulent
Referent: Sturla Ditlefsen

Forfall:

Hege Sjøvik (HS), medisinsk direktør
Eilin Andvord Søbstad (EAS), foretakstillitsvalgt for Yngre legers forening
Morten Jensen (MJ), foretakstillitsvalgt for Norsk sykepleierforbund

Sak	Tema	Ansvar	Frist
16	Gjennomgang og godkjenning av referat fra møte 02.10 Vedlegg: 1. Referat Funksjons- og oppgavefordeling i Helgelandssykehuset 20241002	LN	

	Godkjent: Innspill fra brukerutvalgsleder legges ved referatet		
17	<p>Informasjon</p> <p>Mottatt innspill fra klinikkene. Gått gjennom og supplert med videre spørsmål til klinikkene.</p> <p>Kommunemøter: Nyttige innspill fra møtene med vertskommuner og nå omkringliggende kommuner. Vi er midt i møterekke nummer to med kommunene. HALD-kommunene på mandag, Rana, Nesna, Lurøy, Rødøy og Hemnes kommune i går, i morgen Vefsn, Grane og Hattfjelldal. Fredag møter vi Sør-Helgelands-kommunene. Kommunene har en samhandlingskoordinator som deltar sammen med kommunene på alle møtene. Det er en styrke for samhandlingen og det videre arbeidet.</p> <p>Verdifull informasjon som kommer fra klinikkene. Er ulike dilemmaer å hensynta. Klart at det er veldig vanskelig, men det er veldig bra og fine innspill. Det stilles nå oppfølgingsspørsmål til klinikkene. Dette for å få enda større forståelse av sammenheng.</p> <p>Videre denne uken vil medisinsk direktør og saksbehandler somatikk og samhandlingssjef møte kommuneleger i Vefsn. I de ordinære kommunemøtene stiller ikke kommunene med medisinsk faglig kompetanse, derfor er det viktig å få innspill fra kommuneleger særlig fra de tre mest berørte kommunene.</p> <p>Vi inviterer til tilsvarende møter med kommunelegene i Grane og Hattfjelldal. Innhente rent faglig perspektiv. Dialog med samhandlingssjef for kommunene, dialog om å kanalisere samhandling og utviklingsprosjektene opp mot Helsefelleskap og SSU (strategisk samarbeids organ) og FSU-er (faglige strategiske utvalg).</p> <p>Informasjon til sykehusledelsen fra helsesjefene i regionkommunene er startet opp. Kommuneperspektivet er viktig i denne prosessen, både for å forstå utfordrings- og utviklingsbildet.</p> <p>Kort orientering omkring kommunikasjon.</p> <p>Brukerutvalget: Savner pasientfokuset. Vanskelig å få øye på pasientfokuset i</p>	LN/PM	
18	<p>Oppdrag til klinikkene</p> <p>Spørsmål og innspill</p> <p>Klinikksjef kirurgi: Fått nytt oppdrag særlig til bemanning og bygg, og gitt noen scenarier omkring endring. Det jobbes intensivt med å svare ut og involvere linjen.</p> <p>Klinikksjef medisin: Det jobbes aktivt med oppdragene og spørsmålene som kommer underveis.</p> <p>Dilemmaer: Disse må være kjent. Kan ikke bare legge opp til én løsning. Vi må se på fag, folk, penger, bygg, kan være flere løsninger på de ulike dilemmaene.</p>	PM/RH	

	<p>Hoververneombud/foretakstillitsvalgt (HVO/FTV): Innspill er mer spørsmål og belyse hvordan ansattgruppen kommer til å tenke på når de har lest dette. FTV-ene har fysisk møte i neste uke og ønsker å diskutere, og kommer gjerne med flere innspill. Gjennomgikk tilbakemelding.</p> <p>Dagkirurgisk aktivitet: Ikke bare snakk om å finne ut hva skal hvor, men også når er det mulig å gjennomføre ting, risikoer ved å skynde oss for raskt frem. Fokus på helgelandsfunksjonene. Risikoer med flytting, ikke ønskelig å ødelegge gode fagmiljø. Også for pasientene sin skyld, så må de reise langt for å få dekket det tilbudet som vi de har i dag på Helgeland. Dette er et viktig aspekt, ikke bare hva skal hvor, men når, er et viktig tema. Det prosessuelle er en ting. Det ser ok ut er tilbakemeldingen.</p> <p>Ulikheter kommer frem, samt ulik argumentasjon. Da handler det om å balansere de ulike aspektene ut ifra de rammene og forutsetningene som kommer.</p> <p>Brukerutvalg: Pasientperspektiv i prosessen. Pasientsikkerhet og pasientfokus oppleves lite belyst både i ROS og for øvrig når det er snakk om omstillingen. Vedrørende ROS og tidligere arbeid med manglende fokus på pasienter og pasientsikkerhet: Viet stor oppmerksomhet i målområdet omkring akuttberedskap og eget prosjekt OU (organisasjonsutvikling) prehospital. Omhandler det akuttmedisinske. Ønskelig med en presentasjon av dette i neste møte. OU prehospital skal startes opp igjen etter at struktur er vedtatt. Det er særlig to forhold, det ene aspektet er det akutt og kritiske tilstandene. Det andre aspektet er nærhet til funksjoner til de som ikke tåler en lang reisevei, eller de som må ofte til behandling. Eksempelvis, dialyse pasienter, kreft- og infusjon samt andre behandlinger av kroniske lidelser. Kjempeviktig fokus, det skal være polikliniske tjenester og behandlinger i Mosjøen.</p> <p>Spørsmål omkring ambulansestasjon i Mosjøen. Det blir en redegjørelse i neste møte. Kjapp status: Offentlig anskaffelsesprosess. Situasjonen er slik at HSYK har måttet avlyse konkurransen fordi prisnivået lå langt over budsjettet. Må gjøres en vurdering for hvordan dette tas videre.</p> <p>Helt avgjørende å styrke ambulansetjenesten for å kunne komme videre. Det er mulig å styrke ambulansetjeneste uten at ny ambulansestasjon er ferdig.</p>		
19	<p>Orientering: Forstår det jobbes kjempegodt i fagmiljøene. Forutsigbar prosess, og det arbeides gjennom lederlinjen.</p> <p>Vi tar opp OU prehospital neste uke. Koordineringsgruppen møtes hver fredag for å se hva som tas opp til kommende møte, meld gjerne inn agendapunkter dere ønsker tatt opp før fredag.</p>	PM/LN/SD	
20	<p>Eventuelt Ingen saker</p>	Alle	