

Høringsinnspill: Forsvarlig drift ved Helgelandssykehuset

Jamfør mandat 3.3.

Innspillet kommer fra: Operasjon og anestesi, Mosjøen

Dato: 12.12.24

Innsending til: postmottak@helgelandssykehuset.no

1. Fritekst

Innspill:

Totalbelastningen på de ansatte i Helgelandssykehuset har over uakseptabelt lang tid vært stor. Å stå i en slik prosess over lang tid er krevende. Spesielt i Mosjøen der nedleggingsspøkelset har hengt over skuldrene til de ansatte lenge, for enkelte snart et helt yrkesliv.

For de ansatte på operasjon og anestesivdelingen er totalbelastningen absolutt en faktor som må hensyntas. Det som ble presentert av rådgiver Madsen under AD's informasjonsmøte til de ansatte virket ved første øyekast som en livline til de ansatte i operasjonsavdelingen. Dersom en leser forslaget til funksjons og oppgavefordelingen i HSYK vil det tilbudet som vi leverer i dag bli borte. Her foreslås en utradering av det urologiske miljøet og flytting av deler av den generellkirurgien vi har.

Dette forslaget legger ytterligere sten til belastningen. Helgelandssykehuset har ikke råd å miste spesialsykepleiere, vi må ta vare på de vi har, også fagmiljøet i Mosjøen. Her gjør AD det svært vanskelig å skulle stabilisere, langt mer å rekruttere nye spesialsykepleiere til avdelingen.

Løsningsforslaget påstås å hensynta risiko for å miste kritisk fagmiljø eller bryte faglige relasjoner. Vi vil påstå at det i svært liten grad hensyntar denne risikoen, og heller legger til rette for å søke seg ut av Helgelandssykehuset. Forslaget oppleves heller å legge opp til nye interne kamper om funksjoner, enn å få lagt historiske stridigheter i jorden. Dersom forslaget gjennomføres, vil vi påstå at det er høy og reell risiko for at ansatte i det urologiske og kirurgiske fagmiljøet søker muligheter utenfor Helgelandssykehuset. Forslaget gir ikke et faglig interessant og attraktivt arbeidsliv innen kirurgi og urologi i Mosjøen. Faren er stor for å miste et viktig fagmiljø i sykehuset, det får konsekvenser for pasienttilbudet og økonomien.

Forsvarlig økonomi og rekruttering

Funksjons- og oppgavefordelingen skal baseres på en struktur som lar seg bemanne og som gir en bærekraftig økonomi, som referert fra Helse Nord RHF styresak 11-2023.

Det virker ikke som en god plan å flytte pasienter og ytterligere oppgaver til Sandnessjøen som har vanskeligheter med rekruttering og bemanning av dagens drift. Dette er godt kjent internt i klinikkene i sykehuset. «Et stort omfang innleie av leger og sykepleiere er et symptom på bemanningsutfordringer» s.8 i forslag til høring.

I høringsforslaget står det at Helgelandssykehuset ikke har råd til å miste en eneste fagperson. Oppgavefordelingen må sørge for å utnytte rekrutteringspotensialet på hele Helgeland, og Mosjøen løftes fram. Det fastslås at pendlerviljen er lav. Høringsforslaget anerkjenner at rekrutteringsevnen påvirkes av arbeidsmarkedet for øvrig og andre kvaliteter ved et sted. Ut fra det stiller vi oss undrende til å flytte kirurgiske funksjoner fra Mosjøen til den minste byen på Helgeland. Vi mener det gir uakseptabel risiko for tap av fagmiljø bygd opp over år, og vi mener at det ikke er forutsetninger for å bygge opp et slik miljø i Sandnessjøen. Dette vil også gi økt økonomisk belastning for økt innleie av spesialistkompetanse.

Foretaksmøte 30.8.24 vedtar at forslaget til funksjonsfordeling skal innrettes slik at det minimerer behovet for investeringer i bygg eller medisinsk teknisk utstyr. Flytting av pasienter og økt drift i Sandnessjøen krever store utgifter for en delvis rehabilitering av bygningsmasse. Behovet for investering i bygg i Sandnessjøen, kombinert med bemanningsmessig risiko gjør at vi er bekymret for et vedtak som ytterligere forverrer både økonomi og tilgang på personell i HSYK. Økt innleie forverrer den økonomiske situasjonen og utfordrer pasientsikkerheten.

Dersom både urologisk aktivitet og deler av dagens kirurgi skal flyttes til akuttssykehusene vil det til slutt bli faglig svært lite attraktivt å jobbe som anestesilege, operasjon- eller anestesisykepleier i Mosjøen. Dette vil selvfølgelig være med på å forverre rekrutteringsevnen til Helgelandssykehuset Mosjøen. I dag gjøres det et stort antall dagkirurgiske operasjoner i Mosjøen, med mulighet for å øke dette antallet betydelig dersom det er ønskelig. Med dagens fokus på ventelister er dette noe som vi forventer at blir vurdert som en del av bildet. Dersom vi skal kunne få til dette må vi ha fagfolkene til å gjøre jobben. Ved å snevre inn dagens kirurgiske repertoar vil vi ikke forvente å beholde dagens personell, desto mindre rekruttere nytt personell.

Slik forslaget ligger i dag må Helgelandssykehuset forvente en økt pasientflukt. Pasientenes rett til å velge behandlingssted kan begrense helseforetakenes mulighet til å påvirke pasientstrømmene. Geografi og preferanser har betydning. (nasjonal helse- og samlingsplan.)

Vi ser med bekymring på hva som skjer med pasienter med lang transportvei til sykehuset. Lengre reisevei vil, som forslaget peker på, kreve en endring i beredskap for ambulansetjenesten. Det står derimot ikke noe om en heving av kompetansen prehospitalt. Her ønsker vi å peke på at det er ikke bare antallet ambulanser som må økes, men også kompetansen. *“Dessuten bør vi tørre å se nøye på hva som faktisk er gode prehospitaltjenester. Å telle tiltak og måle tiden vi bruker er ikke nok. Helheten og opplevelsen for dem som er berørte, er så mye større enn det”* (G. Vangberg i Ambulanseforum).

Her må Helgelandssykehuset se på løsninger som for eksempel anestesikompetanse prehospitalt. Dette kan for eksempel løses i samarbeid med kommunen, slik som en ser flere andre steder.

Forslaget fra operasjon og anestesimiljøet i Mosjøen er å flytte mer dagkirurgisk aktivitet fra Sandnessjøen til Mosjøen. Dagens situasjon i vår enhet viser et fagmiljø som har god dagkirurgisk drift, som bidrar til reduksjon i ventelister og økonomisk inntjening. Det er et potensiale for å øke dagkirurgisk virksomhet betydelig, hvis Helgelandssykehuset ønsker å satse på vårt fagmiljø fremover. Å drive en rendyrket dagkirurgisk operasjonsavdeling i Mosjøen vil stabilisere og rekruttere personell, og forbedre tjenestene til pasientene på Helgeland.