

# Status i arbeidet med funksjons- og oppgavedeling i Helse Nord RHF

3. Oktober 2023

Marit Lind, administrerende direktør Helse Nord RHF



Sammen om helse i nord

# Omfattende oppdrag fra HOD

*Helse Nord RHF bes om å:*

- *vurdere behovet for endringer i funksjons- og oppgavedeling som bidrar til at Helse Nord RHF kan ivareta sitt sørge for-ansvar på lang sikt*

Foretaksmøtet 09.11.2022



# Hvorfor er endring nødvendig?

# Fra protokollen fra foretaksmøtet heter det blant annet:

- Foretaksmøtet viste til at Helse Nord **over flere år har hatt negative økonomiske resultater målt mot egne budsjett** ved flere av helseforetakene i regionen. Allerede før pandemien hadde regionen **identifisert behov for omstilling for å få en drift tilpasset de økonomiske rammene**, men gjennomføring av nødvendige tiltak viste seg vanskelig under pandemien.
- God og likeverdig kvalitet i tjenesten krever styring og kontroll av ressursene. Utfordringene i regionen gjør det **nødvendig med omstillingsarbeid av mer langsiktig karakter for å understøtte en bærekraftig utvikling av tjenesten**.
- Foretaksmøtet viste til at **den økonomiske utfordringen i stor grad skyldes økt bemanning uten tilsvarende aktivitetsøkning**.

# forts. fra protokollen fra foretaksmøtet

- Sykehusene i Helse Nord opplever allerede i dag å ha **rekrutteringsutfordringer. Riktig organisering og en hensiktsmessig innretning av sykehusdriften** vil være nødvendig for å kunne gi gode og likeverdige helsetjenester til befolkningen i Helse Nord. I dette arbeidet er det **naturlig å se på tiltak som innebærer endringer i funksjons- og oppgavedeling, på en måte som også styrker fagligheten og kvaliteten i pasienttilbudet.**



# Dagens struktur er ikke mulig å bemanne

Vi mangler fagfolk

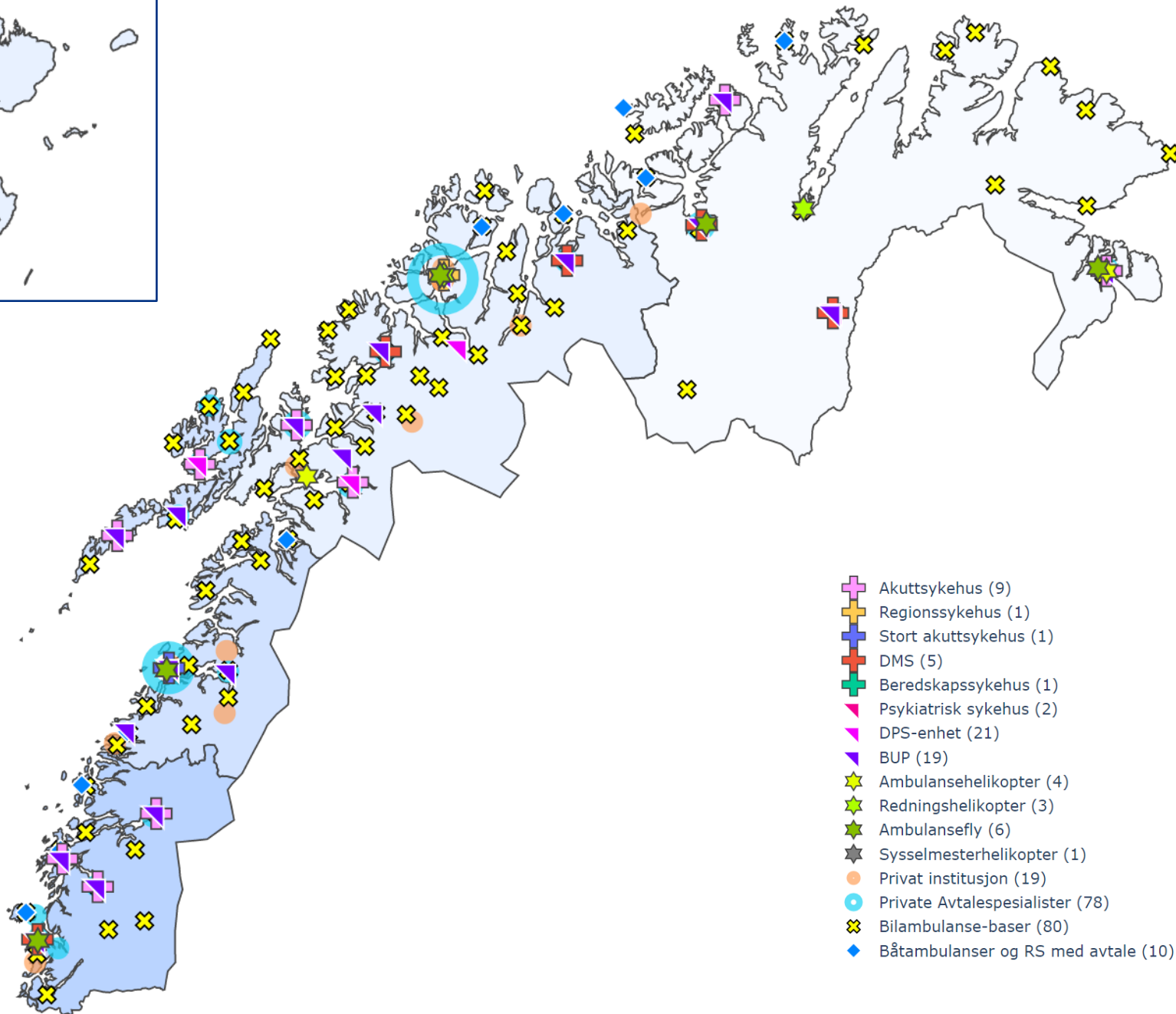


Medisinsk utvikling  
og økt spesialisering

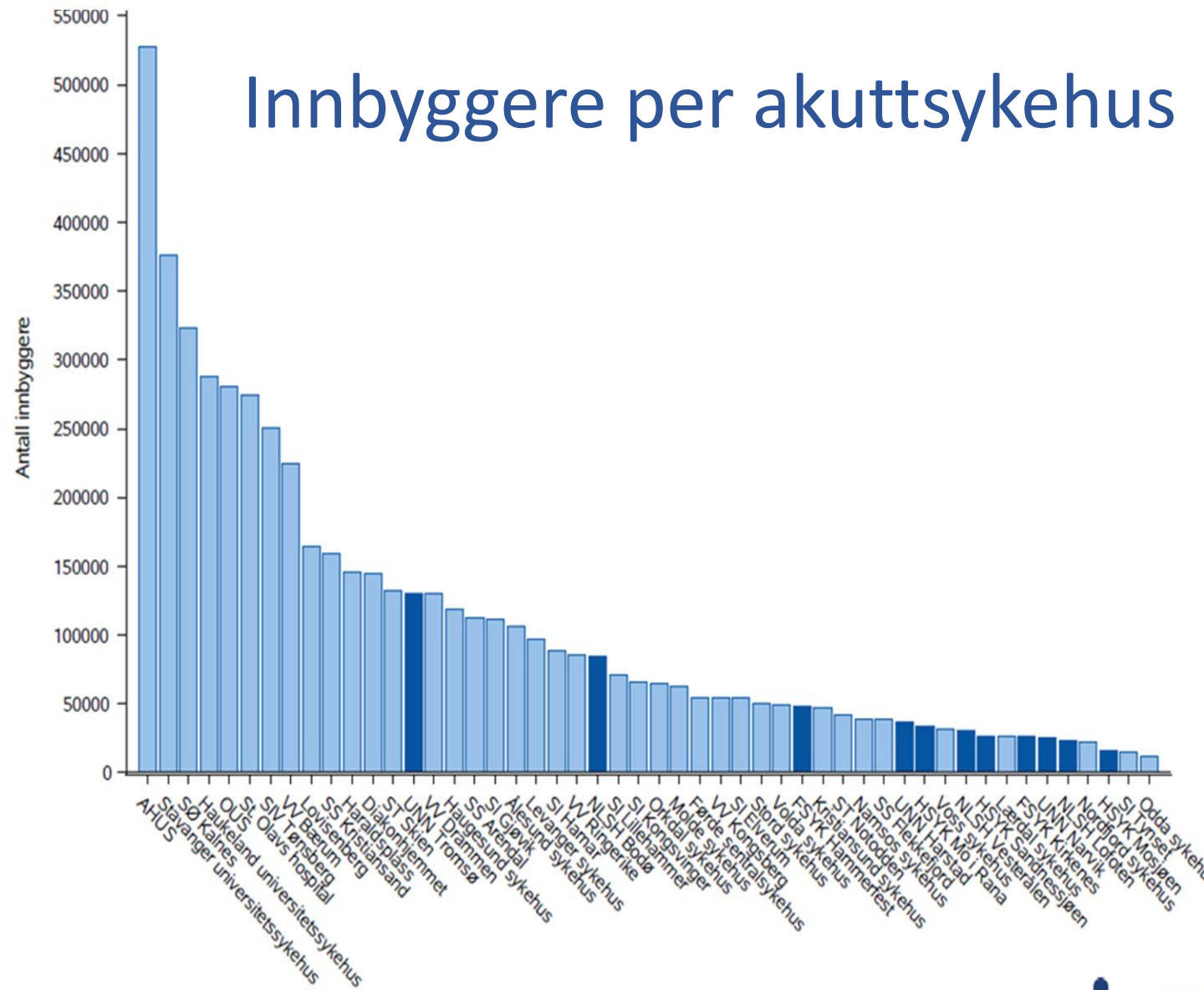


Befolknings-  
utviklingen

# Tjenestene i Helse Nord



# Innbyggere per akuttsykehus



Kilde: SSB

Andre RHF Helse Nord RHF





# Gjennomsnittlig antall akuttinnleggelser per uke ved akuttpsykehusene i Helse Nord, 2019 – august 2022.

*Mosjøen har ikke kirurgisk akuttberedskap*

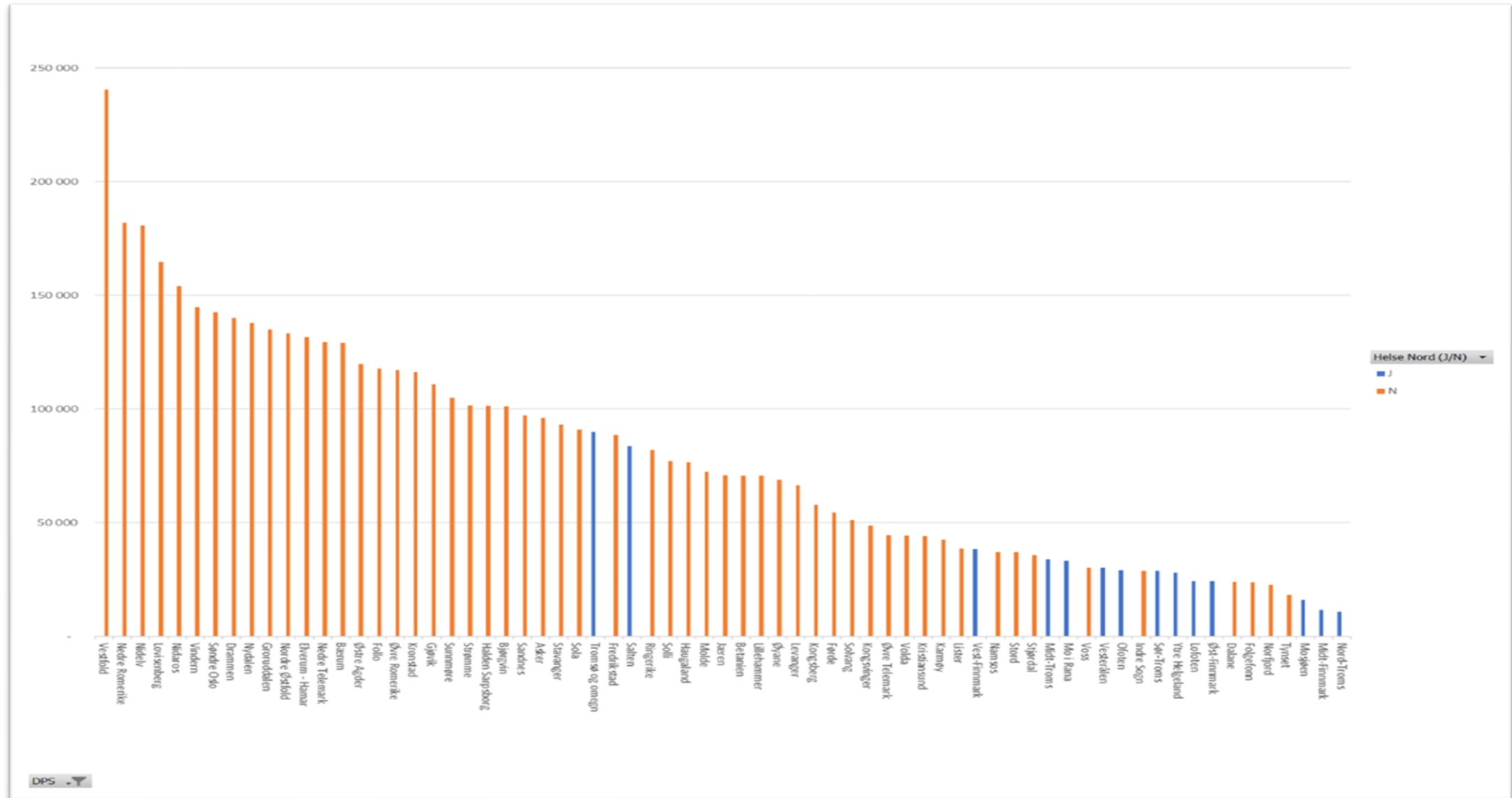
Behandler	Totalt	Medisinsk	Kirurgisk	Ortop.kirurgi
Kirkenes	42	27 (65.1%)	10 (24.7%)	4 (10.2%)
Hammerfest	73	47 (64.2%)	15 (20.1%)	11 (15.7%)
Tromsø	228	152 (66.5%)	56 (24.6%)	20 (8.9%)
Harstad	66	40 (61.0%)	14 (21.0%)	12 (18.0%)
Narvik	48	30 (61.5%)	11 (22.5%)	8 (15.9%)
Vesterålen	50	34 (67.4%)	12 (23.6%)	5 (9.1%)
Lofoten	42	27 (64.6%)	11 (25.3%)	4 (10.1%)
Bodø	139	90 (65.0%)	31 (22.2%)	18 (12.8%)
Mo i Rana	52	29 (55.3%)	11 (22.0%)	12 (22.7%)
Mosjøen	25	21 (84.0%)	3 (13.9%)	1 (2.1%)
Sandnessjøen	52	30 (58.8%)	20 (38.9%)	1 (2.2%)

# Brutt ned på antall akuttinnleggelser per døgn

*Kilde: SKDE*

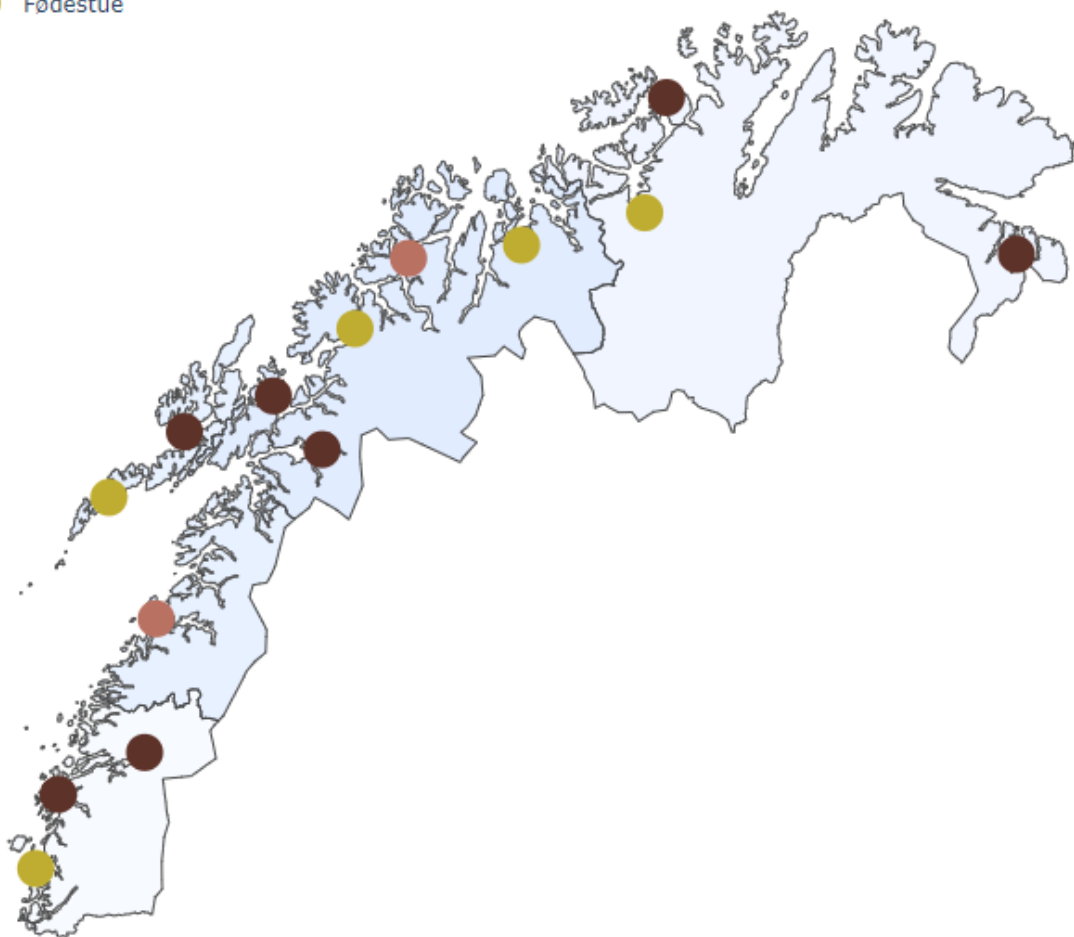
- Syv av elleve sykehus har i gjennomsnitt mindre enn to kirurgiske akuttinnleggelser per døgn
- Ni av elleve sykehus har mindre enn to ortopediske akuttinnleggelser per døgn
  
- Om lag 46 % av innleggelsene skjer ved Nordlandssykehuset Bodø eller UNN Tromsø
- I tillegg fører 8 % av innleggelsene ved de andre akuttsykehusene til overflytting til Bodø eller Tromsø
  
- Dvs: Mer enn halvparten av akuttinnleggelsene medfører opphold på disse to sykehusene

# Innbyggere per distriktpsikiatriske senter (DPS)



# Organisering av fødselsomsorgen i Helse Nord

- Fødeavdeling
- Kvinneklinikk
- Fødestue



## Fødestue (5)

- Fødestue er et fødetilbud til friske kvinner med et normalt svangerskap

## Fødeavdeling (7)

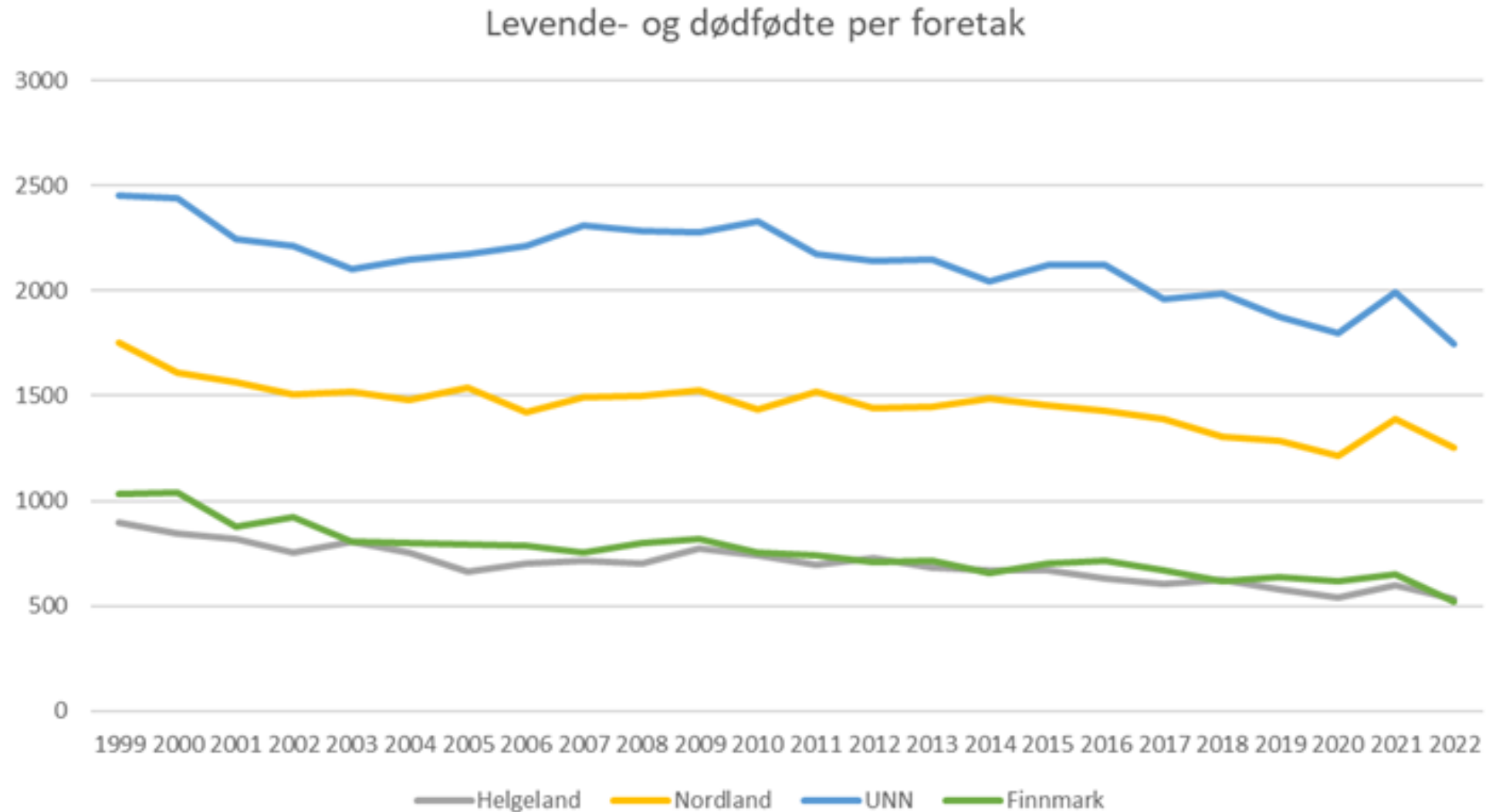
- Enhetene som tar hånd om kvinner med normale forløp og pasienter med moderat risiko

## Kvinneklinikk (2)

- For kvinner som har behov for spesielt høy kompetanse. Døgkontinuerlig vakt gynekolog og nyfødteintensiv

Henteteam for nyfødte i Tromsø og Bodø

# Utvikling i antall fødsler i Helse Nord 1999–2022





# Antall fødsler i Helse Nord

Fra 1995 til 2022: Antall fødsler gikk ned med over 40 %

Fra 2019 til 2022: Antall fødsler gikk ned med 6 % (fra 4 347 til 4 097)

I 2022:

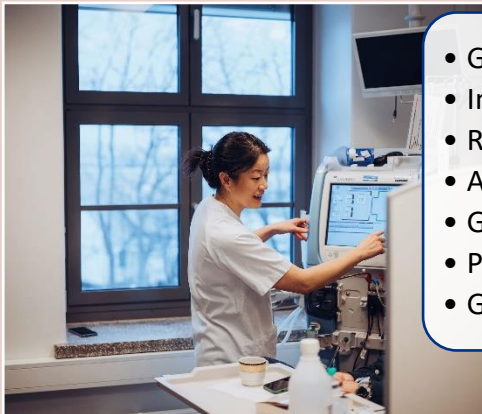
- 12 av de 14 fødeenhetene i regionen hadde i gjennomsnitt mindre enn én fødsel per døgn
- De to minste hadde langt under én fødsel per uke (henholdsvis 17 og 14 per år)

# Vi mangler fagfolk

Bioingeniører



Legespesialister



- Generell kirurgi
- Indremedisin
- Radiologi
- Anestesi
- Gynekologer
- Psykiatere
- Geriater

Spesialsykepleiere



- Anestesi
- Intensiv
- Operasjon
- Jordmødre

Sykepleiere



Psykologspesialister



# Innleie fra vikarbyrå i 2022

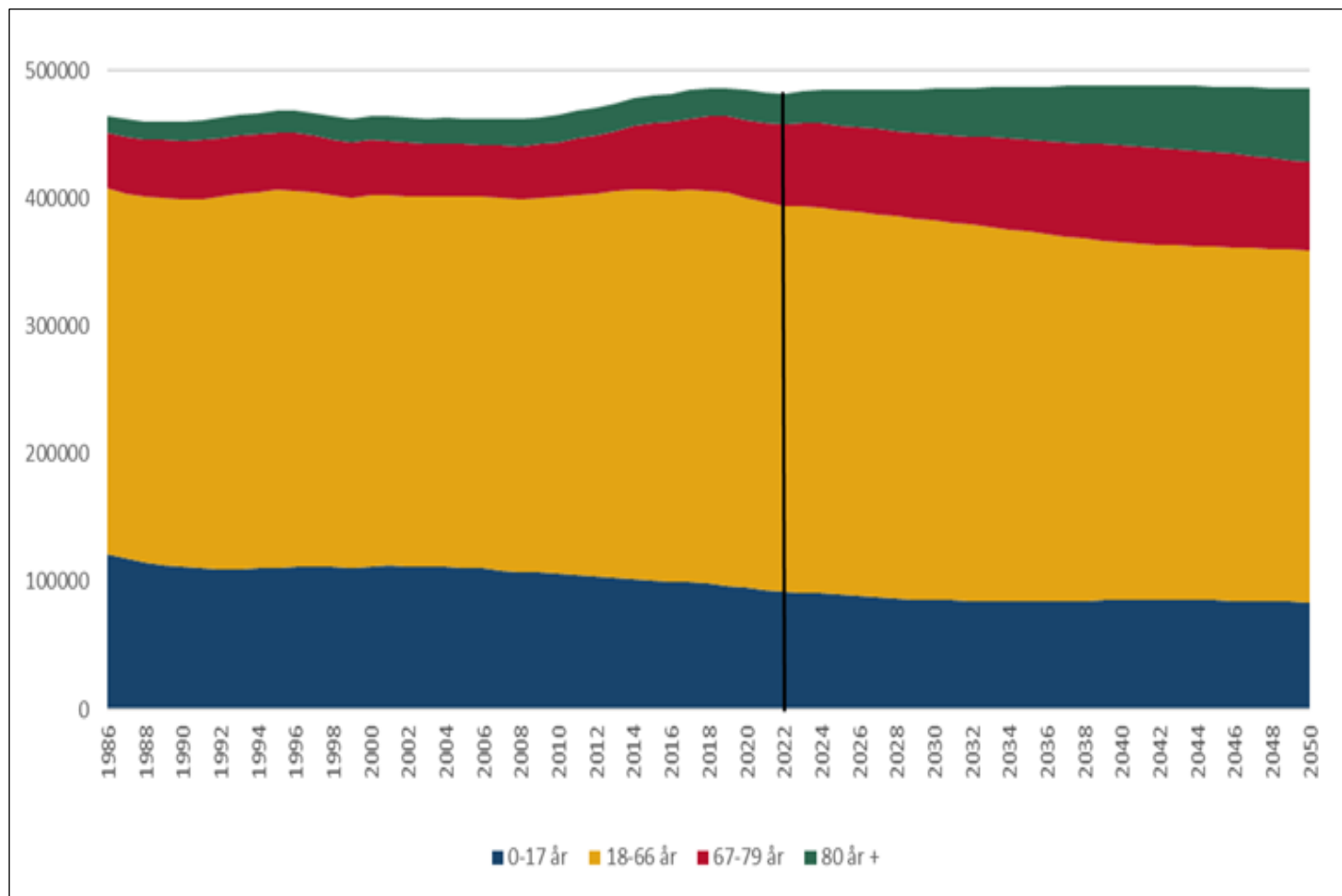


**40 % av all innleie i  
spesialisthelsetjenesten**



**ca. 9 % av  
befolkningen**

# Befolkningsutviklingen i Nord-Norge



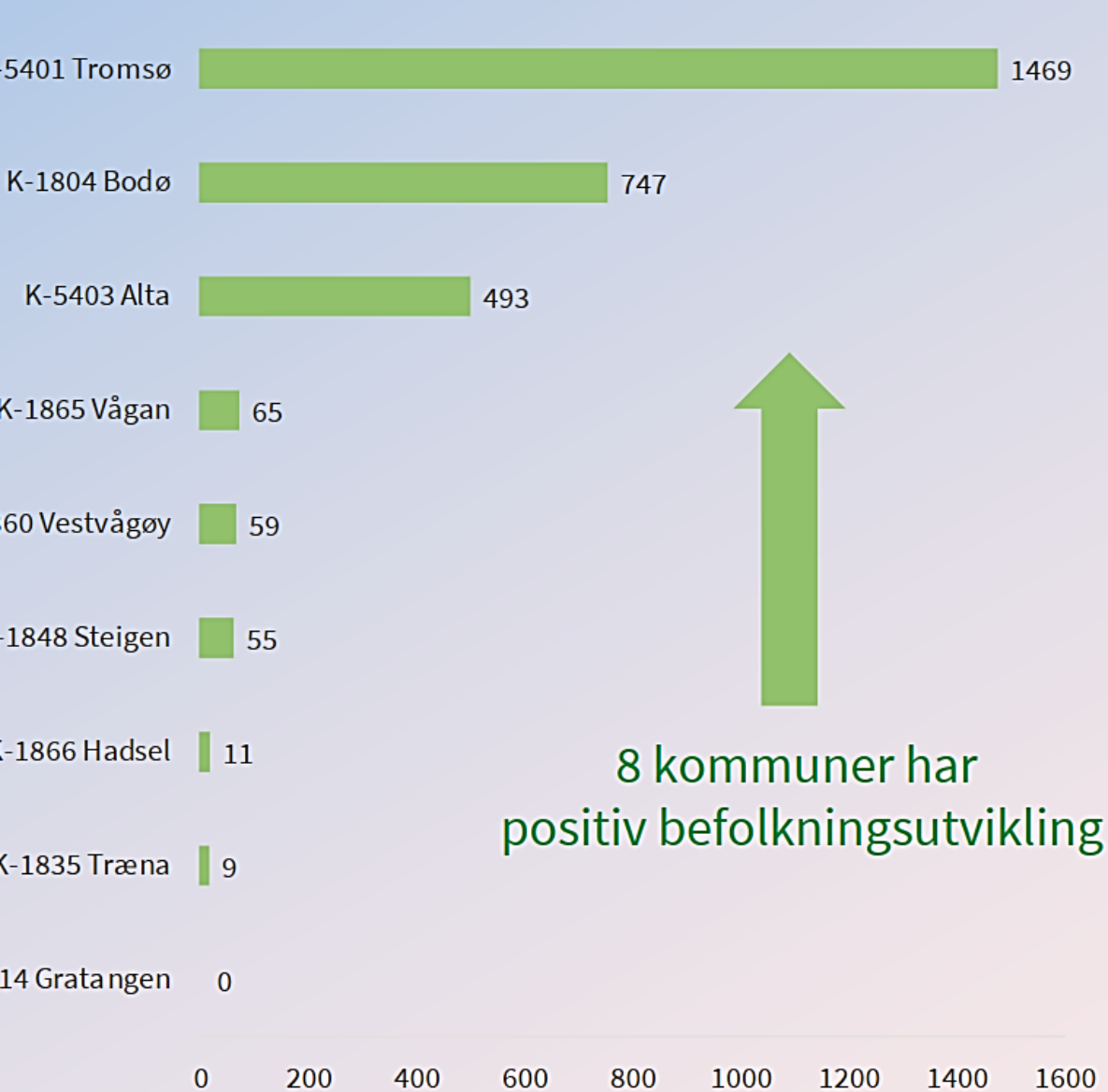
- Vi blir færre, men får mer å gjøre
- Eldrebølgen (som ikke er en bølge) har allerede truffet oss i nord
- Sentralisering
- Klarer ikke fylle utdanningsplassene



# 71 av 80 kommuner har hatt negativ befolkningsutvikling siste fem år

## – nedgang på 2 950 personer

Endring i befolkningen i yrkesaktiv alder (20-66 år) i Nord-Norge siste 5 år (kilde: SSB)



8 kommuner har positiv befolkningsutvikling

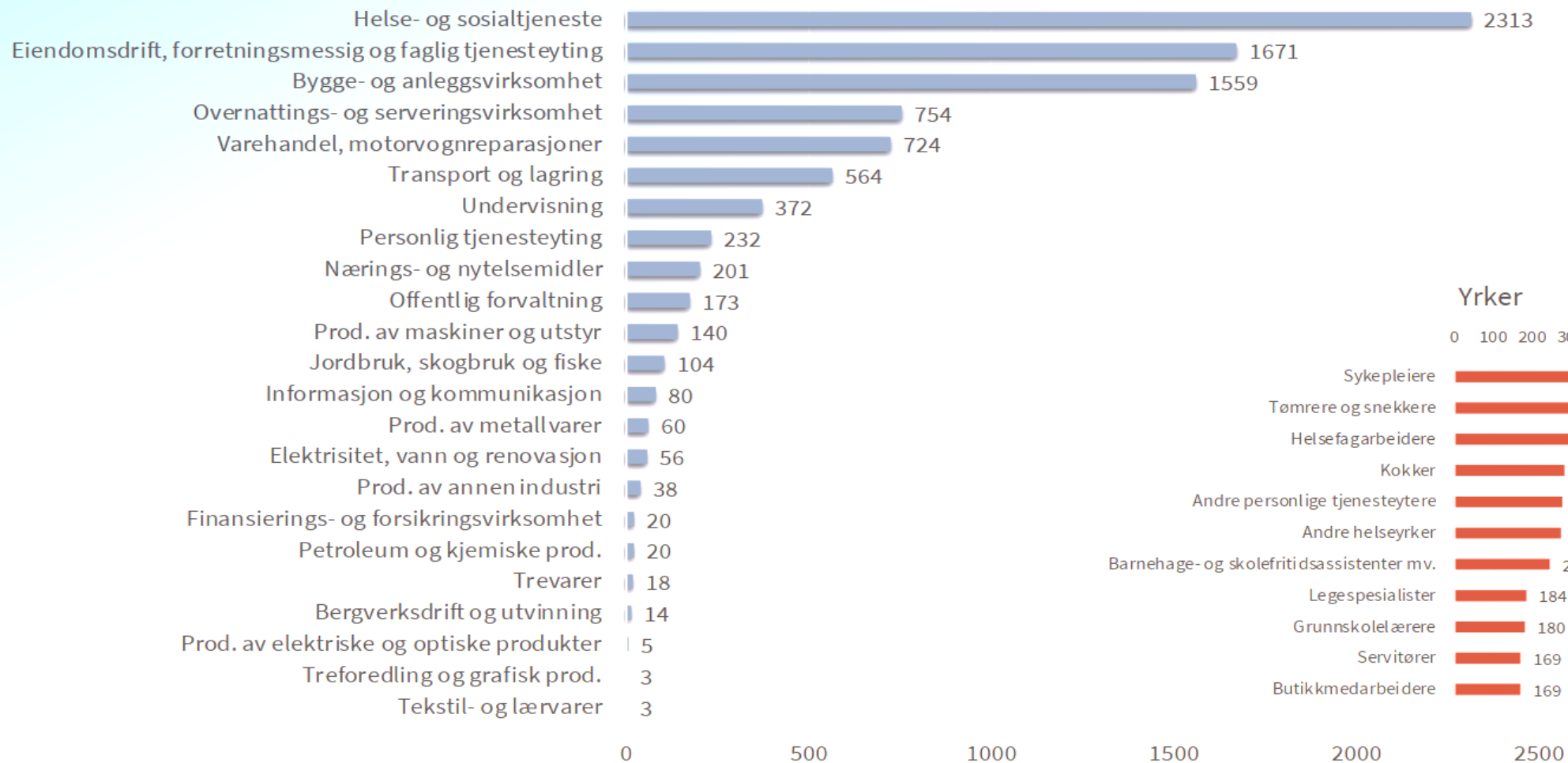
71 kommuner har negativ befolkningsutvikling



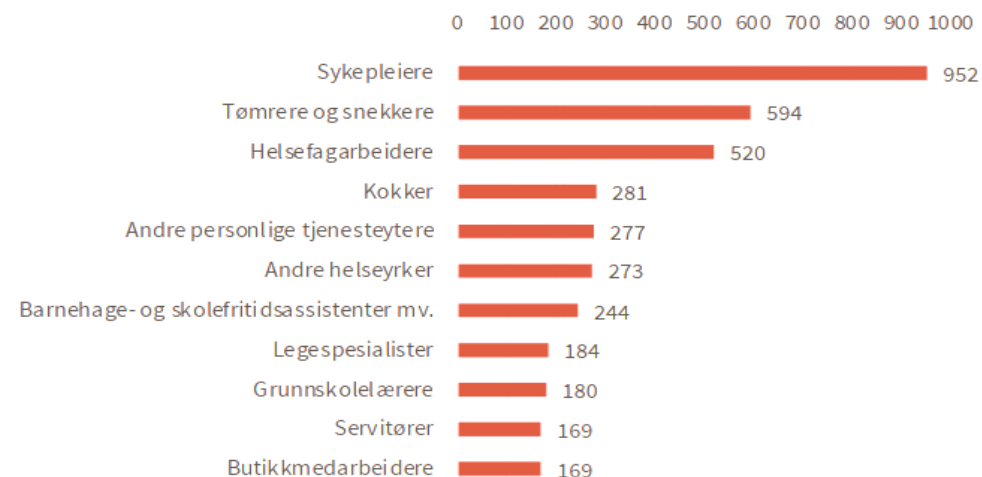


# Størst mangel på arbeidskraft innen helse- og sosialtjenester

## Nord-Norge



## Yrker



Kilde:

NAV's bedriftsundersøkelse  
2022

nav  
2030

# Hva er konsekvensene hvis vi ikke gjør noe?

# Store negative konsekvenser for nordnorske pasienter og for våre ansatte

- Bemanningskriser må håndteres fortløpende
- Vedtatte byggeprosjekter blir videre utsatt (Åsgård og Helgeland)
  - Negativt for rekrutteringen
- Stort etterslepene på vedlikehold av flere bygg
- Kritisk behov for medisinteknisk utstyr- stort sett bare erstatning av brekkasjer
  - Negativt for rekrutteringen
- Store, nye behov for investeringer meldt inn til økonomisk langtidsplan
  - Eks. fra UNN hvor regionsykehusfunksjoner står i fare:
    - nyfødtintensiv, persontilpasset medisin, nye operasjonsstuer, økte behov knyttet til persontilpasset medisin, helikopterlandingsplass osv.
    - Behov for subspesialisering innen kreft- alle regionsykehus i landet, med unntak av UNN har gjennomført subspesialisering innen onkologi
- Store behov også ved de andre HF-ene i nord

# 157 vikaruker med gynekolog, 134 av dem i Rana



mlet

Andel fra herv. mottatt til start bok. innen std. tid (Ott) 51,89%

AMBULANSE KJØPSVIK UNN

## Stenger ambulansestasjonen: - Mangler folk

**FREMOVER 120**  
ÅR 1902-2013



# Sykehus mangler fagfolk – må stenge fødeavdeling

Fødeavdelingen på Stokmarknes blir midlertidig omgjort til fødestue. Det betyr at mer enn halvparten av de fødende kvinnene i regionen nå må reise 30 mil til Bodø eller nabofylket Troms.



Kristin Thrane  
Journalist

Dina Jeanette Danielsen  
Journalist

Malin Nygård Solberg  
Journalist

John Inge Johansen  
Journalist

Publisert 25. nov. 2022 kl. 05:45  
Oppdatert 25. nov. 2022 kl. 08:13

**DAGENS Medisin** Nyheter DMTV Debatt Pharma DM Arena Om oss

FLYTTES: Pasienter som hører til opptaksområdet til Voksenpsykiatrisk poliklinikk (VPP) Hammerfest vil i en periode fremover bli henvist til behandlingssteder ved andre klinikker i Finnmarkssykehuset.  
Foto: Eirik Palm/Finnmarkssykehuset

# Mangler psykiatere: Stanser inntak av nye pasienter

Hammerfest sykehus mangler psykiatere, får ikke vikarer og har sykefravær: – Samlet skaper dette en situasjon som gjør det utfordrende å opprettholde forsvarlig pasientbehandling, sier klinikkjef.

Siri Gulliksen Tommerbakke  
sgt@dagensmedisin.no



# UNN stenger ultralyd-tilbud – mangler jordmødre

Fra og med uke 26 tilbys kun rutineultralyd i andre trimester til gravide under 35 år. Årsaken er at de mangler ultralyd-jordmødre.

UNN må midlertidig stenge tilbudet om tidlig ultralyd til gravide under 35 år. Det melder sykehuset i en pressemelding tirsdag.

Fra og med uke 26 tilbys kun rutineultralyd i andre trimester til gravide i denne aldersgruppa.

De som allerede har fått tilbud om time til tidlig ultralyd, vil beholde tilbudet med mindre annen beskjed blir gitt. Ved medisinsk nødvendighet vil fosterdiagnostikk fortsatt være et tilbud.

– Mangel på ultralydjordmødre er årsaken til at vi ikke lengre kan gjøre denne un-

dersøkelsen, som utføres mellom uke 11 og 14 i svangerskapet. Vi har gjort det vi kunne for å skaffe kvalifisert personell, men sånn som situasjonen er nå er denne undersøkelsen dessverre ikke mulig å gjennomføre ved UNN. Dette gjelder både Harstad, Narvik og Tromsø, sies avdelingsleder Ingrid Nilsen ved Kvinneklinikken i pressemeldingen. Konsekvensen

en eventuell unormal utvikling hos et foster ikke oppdages for ultralydundersøkelsen i uke 18. UNN vil jobbe kontinuerlig for å kunne gjenopprette tilbudet.

JORN MIKAEL HAGEN  
jorn.hagen@trnmsno

iTromsø 14. juni 2023

# Færre svenske sykepleiere kommer til Norge

BRØNNØYSUND  
SIMON ALDRA

I Helgelandssykehuset har antall tilreisende svenske sykepleiere falt fra 34 til 25 over fireårsperioden.

Det melder SVT Västerbotten onsdag.

Tusenvis av svenske sykepleiere ble lokket til Norge av høye lønner i en utvikling som begynte i starten av 2000-tallet. Når SVT ser på tall fire år tilbake i tid frem mot 2023 er det i Nordlandssykehuset fordelt på Bodø, Stokmarknes og Vestvågøy er det ifølge SVTs tall 18 syke-

pleiere og 7 jordmødre som er tilreisende fra Sverige. For fire år siden var tallene henholdsvis 32 og 11.

Helgelandssykehuset har i samme periode sett en nedgang fra 34 til 25 sykepleiere tilreisende fra Sverige.

Et annet parameter SVT har

sett på er antallet svenske sykepleiere som søker om få sin svenske autorisasjon godkjent i Norge. For 15 år siden var 2.000 slike søknader i året, mens det i 2022 bare var 371.

En grunn er nok lønn. Ifølge annonser hos den svenske arbeidsformidlingen kan en inn-

leid sykepleier i Västerbottens innland tjene mellom 67.000 og 72.000 kroner i måneden. Snittlønnen for en sykepleier i Sve- rige er 41.100 kroner i måneden.

simon@banett.no  
48514196

Brønnøysund Avis 28. juli 2023

10 NYHETER

Torsdag 3. august 2023

FINNMARKEN

Tre leger på Finnmarkssykehuset:

## Jobbet over 400 time overtid på et halvt år

Tre leger på Finnmarkssykehuset har i løpet av de siste månedene jobbet over 400 timer overtid. En av dem er registrert med 441 timer.

Av NTB  
vs@sjf@ntb.no  
Roman Prokopenko  
roman.prokopenko@finnmark.no

– Jeg er redd for de ansatte. Dette er ikke bra, sier foretakstillsvalgt for legene, Thoralf Eng, til TV 2.

Han mener dette er noe arbeidsgiver ikke kan tillate. Virksomheter kan få innvilget av Arbeidstilsynet utvidet overtid i særlige tilfeller. Samlet overtid i løpet av en 52-ukersperiode skal aldri være over 400 timer.

Det har vært en pågående debatt den siste tiden om legenes høye arbeidspress, etter at en ung, kvinnelig lege tok sitt eget liv.

Leger landet rundt har vært med på å spre budskapet med oppropet #Legermåleve, og TV 2 har rettet et søkelys på saken ved å be om innsyn i antall overtidstimer blant legene ved landets sykehus.

– Det drives rovdrift

Finnmarken 3. august 2023

– Det er helt uakseptabelt, og de kjenner ikke ansvaret sitt. Det drives rovdrift av folk, sier han til TV 2.

Han forteller også om sine opplevelser med utbrenthet

som overlege på ortopedisk avdeling på Finnmarkssykehuset i Hammerfest.

– Det kan føles ut som man har stått i hodet. Du får prikkinger rundt munnen, og du føler deg ikke bra, sier han til kanalen.

– På ingen måte ønskelig

HR-sjef ved Finnmarkssykehuset, Kenneth Grav, sier til kanalen at den høye bruken av overtid skyldes blant annet utrykning på vakt.

– Det er på ingen måte ønskelig for oss at en ansatt jobber så mye overtid, men forsvarligheten blir ivarett med at legen og leder er i jevnlig dialog om belastningen og justerer tjenesteplassen og driften så langt det lar seg gjøre innenfor vernebestemmelsene, sier Grav til kanalen.

Grav legger også til at leger som føler seg overarbeidet eller ønsker færre vakter kan ta kontakt med sin nærmeste leder eller tilsvalgt.

Helseminister Ingvild Kjerkem er på tross av at det er en av de viktigste oppdragene er at man skal se pasient-sikkerhet og arbeidsmiljø i tettere samarbeid og så må man finne de gode løsningene lokalt, sier Kjerkem til kanalen.



BEKYMRET: Foretakstillsvalgt for legene ved Finnmarkssykehuset, Thoralf Eng, uttrykker sin bekymring om overtidbelastningen. FOTO: PRIVAT

RANA BLAD

Torsdag 24. august 2023

NYHETER 5

## Ny økonomisk smell for Nordlandssykehuset

NORDLAND: Nordlandssykehuset havner lenger og lenger bak budsjett for hver måned som går.

TORE ISAKSEN SEEBERG  
tore@an.no

Nordlandssykehuset kjemper som kjent en langvarig og tøff kamp for å snu en kriserammert økonomi, skriver Avisa Nordland.

Fasit etter sommermånedene juni og juli er ikke særlig lystig lesning, i så måte: Avviket fra budsjett endte på henholdsvis ni og 24,7 millioner kroner.

Underskuddene skyldes primært kjøp av helsejenester og innleie – og sender helseforetaket hele 127,1 millioner bak budsjett hittil i år.

Høye lønnsutgifter

Styret vedtok i fjor et budsjett på 5,3 milliarder, med et resultatkrav fra Helse Nord på fem millioner i pluss.

– For juli måned er det en betydelig økning i innleiekostnader. Det er særlig innenfor kirurgisk klinikk at kostnadene er økt fra juni til juli, skriver saksbehandler Sissel Eidhammer i en sak som skal opp for brukertilvalgt ved sykehuset.

– Basert på utviklingen i sommer iverksettes det umiddelbart ytterligere kontrolltiltak for å redusere innleiekostna-

den, heter det videre.

I klinikkens egen rapportering, beskriver kirurgisk klinikk – som alene står for nesten 80 millioner av budsjettavviket i år – hovedutfordringen kort og konsist:

«Klinikkens hovedutfordringer er drift med betydelig negativ økonomisk resultat kombinert med en kapasitet som ikke er tilstrekkelig for å ivareta alle henviste pasienter som har rett til helsehjelp i spesialisthelsetjenesten».

– Det økonomiske resultatet for kirurgisk klinikk i juli skyldes lønnsutgifter høyere enn budsjett. Dette som følge av flere ansatte enn det er dekning for i budsjettet og er i tillegg knyttet til sommerferieavvikling. Høyt sykefravær og vakante pleiestillinger har medført mer innleie fra firma enn planlagt for å opprettholde akuttberedskap, rapporterer de.

Ny prognose

Sykehuset havnet raskt bakpå også i år: I april repte direktør Siri Tau Ursin varsku og etterlyste et taktskifte i det økonomiske omstillingsarbeidet. Da var man 72,2 millioner bak budsjett.

Prognosen ble også justert til et minus på 150 millioner ved utgangen av året. Det skal holde hardt etter sommermånedene.

– Sommerferieavviklingen



OMSTILLING: Nordlandssykehuset har lenge jobbet ihard for å drive i økonomisk balanse foretaket med å se grønne tall.

forvernet økonomisk resultat i foretaket blant, annet som følge av økt behov for innleid arbeidskraft i deler av driften. Foretaket vil i løpet av august komme tilbake i mer normal drift ressursmessig, og det forventes at den vedtatte tiltaksplanen gir økt økonomisk effekt

utover høsten, vurderer de. – Foretaket må som følge av juli-resultatet analysere/gjennomgå tiltakene ytterligere for å kunne gi en ny prognose for året. Tidligere prognose på underskudd på 140 millioner kroner anses som vanskelig å oppnå, og det vil legges fram ny

prognose i august, sett på gjennomsnittet med den siste ukene.

Virksomhetsrapportene skal først behandles i brukertilvalgt torsdag, før de skal opp for styret i neste uke.

NYHETER

Freitag 25. august 2023

BLADET VESTERÅLEN

BLADET VESTERÅLEN

Freitag 25. august 2023

Akuttberedskap og fødeavdelinger:

## – Vi kjenner på mangelen av fagfolk

Vesterålen og Lofoten er uten representanter i gruppen som skal tegne det nordnorske kartet for fødeavdelinger og akuttstuskehus. Nå begynner arbeidet.

De nordnorske leger og sykepleiere som skal utarbeide kartet for fødeavdelinger og akuttstuskehus, har nå startet arbeidet. Det er et stort arbeid som skal gjennomføres i løpet av neste år.

– Dette er et stort arbeid som skal gjennomføres i løpet av neste år. Det er et stort arbeid som skal gjennomføres i løpet av neste år.

– Dette er et stort arbeid som skal gjennomføres i løpet av neste år. Det er et stort arbeid som skal gjennomføres i løpet av neste år.

– Dette er et stort arbeid som skal gjennomføres i løpet av neste år. Det er et stort arbeid som skal gjennomføres i løpet av neste år.

– Dette er et stort arbeid som skal gjennomføres i løpet av neste år. Det er et stort arbeid som skal gjennomføres i løpet av neste år.

– Dette er et stort arbeid som skal gjennomføres i løpet av neste år. Det er et stort arbeid som skal gjennomføres i løpet av neste år.



Bladet Vesterålen 25. august 2023



**KREFT:** Svulsten i lungen var synlig på røntgenbildet, men ble oversett. Et år etterpå hadde pasienten ved sykehuset i Mo i Rana langtkommen kreft. Legemangel og høyt arbeidspress blir trukket fram som årsaker.

# Overså svulst. Peker på legemangel.

## sein diagnose

«Mangel på radiologer – røntgenleger – har lenge vært en utfordring i Helge Nord. Legene har høyt arbeidspress og må derfor se på søknader fra utenlandske kolleger som søknadspost fra Mo i Rana som søknadspost fra Mo i Rana.

**VARSLET TIL HELSESTYREREN:** 20. oktober 2022 sendte en lege i spesialistavdelingen ved medisinisk avdeling på sykehuset i Mo i Rana en e-mailed om alvorlig helseprobleme til Statens helseettersyn. «Kvinne hadde en pasient som hadde fått konstateret diagnose som lungekreft. Et røntgenbilde var tatt på et senter i Mo i Rana i juni 2021, men ble oversett. Ni andre pasienter omkom i langtkommen kreft i mellom, og en var alvorlig raskt utviklet for kreftens behandling.

«For å kompensere: Akk for mange pasienter per lege på post, dette medfører at ikke alle detaljer får den oppmerksomheten som det kanskje burde få. Overordnede leger har ikke kapasitet til å følge alle pasienter selv.

«Overarbeidte leger har ikke kapasitet til å følge alle pasienter og, undertrykkende leger blir belastet med store arbeidsmengder, og er kanskje ikke ferdig med alle rutineoppgaver, slik som vi ser.

«Gjennomgangen viser at pasientens diagnose prosess har vært forsinket i et år, ble det fastslått her – og med mangelfulle beslutninger om rengjøring der i 2021 som blek til den senere fastslått.

**RADIOLOGMANGEL:** I forbindelse med å rekruttere legerpersonell har lenge vært et utfordrende tema for sykehuset i Nord-Norge, både på den enkelte sykehus og i regionen som Helge Nord. Mangen på tapt på et år og en våling der de leger som for den nye ansatte er forfalte og oppgjøring som Helge Nord har i gang.

«Juni i år sendte for eksempel Nordlandssykehuset en melding om mangel på radiologer – gjerne kalt røntgenleger – for et lengre varsel.

«Bildegenskaper avdeling står i en utfordrende situasjon med mangelfull utrustning og overlegg i radiologi. Det betyr at kapasiteten til radiologer vil være redusert fremover, noe det medfører.

**SUPPLERTE FORBANDNINGER:** På denne tiden var det altså en pasient fikk tatt røntgenbilder av brystene på medisinisk avdeling i Mo i Rana for en operasjon. Dokumentene Helgelands Blad



har fått innsett i – med personlige opplysninger skildret – om like fra pasienter skilte operasjon for i kronisk ble blitt svært forverret som normalt. «Ved my radiologisk gjennomgang av bildene kan man finne spor av forandring allerede her, sier det i Helgelandskretsens rapport som gjennomgås.

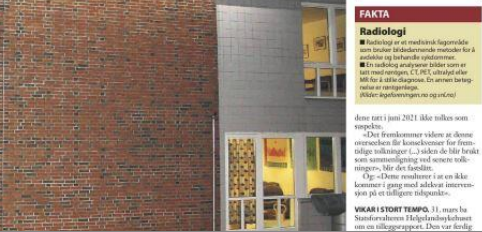
**SÅ IKKE SUSPEKT FORANDRING:** Tre ganger ble et suspekt forandring avsett i røntgenbildeundersøkelser ved sykehuset i Mo i Rana. Til slutt ble det konstatert lungekreft. «Pasientens diagnose har potensielt vært forsinket i et år, fastslår Statens helseettersyn.

«Juni 2022 ble pasienten innlagt, som utviklet pløydende dag. I april ble det tatt røntgenbilder av brystene. Disse ga ingen tegn til forverring, som tross ble vurdert som usikkert, og det ble ikke som kronisk.

«I dette tilfellet var radiologen en doktor som ikke kunne røntgen. Det ble ble vurdert som et utfordring i radiologi og den tredje leger ble vurdert som et utfordring i radiologi.

«Dette var høy trykktid stor leger, konstanter Helgelandskretsens rapport, og leker et medisk ekspertise for skole.

**Har nok radiografer**  
«BEMERKELSE: Radiologer på sykehuset i Mo i Rana har høyt arbeidspress og må derfor se på søknader fra utenlandske kolleger som søknadspost fra Mo i Rana som søknadspost fra Mo i Rana.



«Dette er faktisk ved skolen og sykehuset, men det er normalt arbeidstid, sier han i en e-post.

**FAKTA**  
**Radiologi**  
«I tillegg til en medisk legerpersonell som består av diagnostiske metoder for å undersøke sykdommer i kroppen, er radiologi en viktig del av medisinen. Det er viktig å ha nok radiologer til å utføre diagnosen. En annen viktig del er utrustning.

**VIKARI STORT TIDPUNKT:** I januar ble det konstatert at Helgelandskretsens rapport om et utfordringstidspunkt. Det var derfor

«Dette fremkommer videre at denne undersøkelsen ble konstatert for flere ulike utfordringstidspunkt, i tillegg til det ble konstatert som utfordringstidspunkt med senere utfordringstidspunkt. Det ble derfor konstatert.

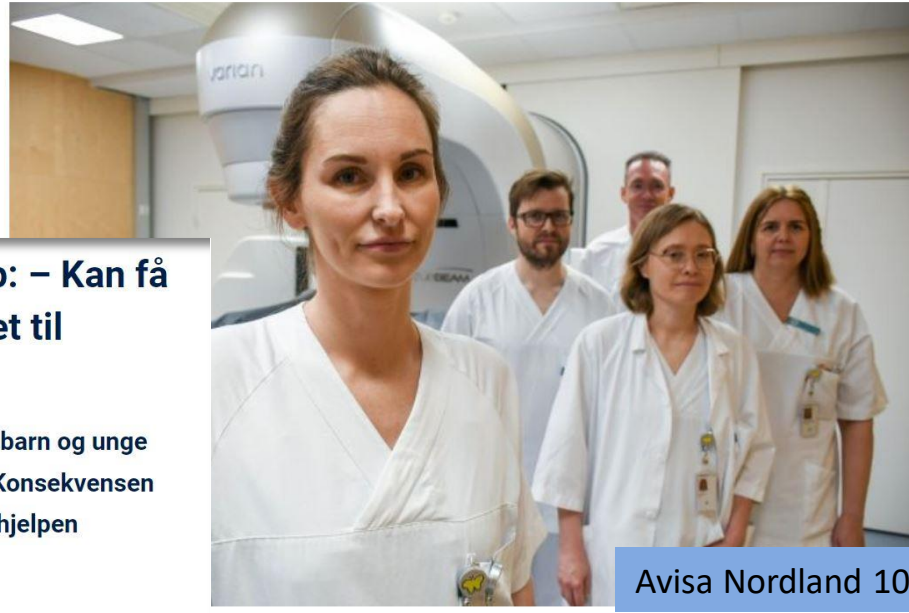
«Dette er en utfordringstidspunkt i et år, noe som er en utfordringstidspunkt.

«Dette er en utfordringstidspunkt i et år, noe som er en utfordringstidspunkt.

«Dette er en utfordringstidspunkt i et år, noe som er en utfordringstidspunkt.

## – Jeg holder på å drukne i jobben min, sier lege Caroline Rohde (31)

– Blir en av oss langtidssyke kollapser avdelingen, sier kreftlege Carsten Nieder ved Nordlandssykehuset. Lege Caroline Rohde (31) vet ikke om hun orker mye mer.



Avisa Nordland 10. juni 2023

## Psykisk syke barn fikk ikke god nok hjelp: – Kan få store konsekvenser for resten av livsløpet til barnet

Finnmarkssykehuset sikret ikke forsvarlige pasientforløp for barn og unge ved BUP Alta og BUP Kirkenes, fremgår av en fersk rapport. Konsekvensen kan bli at psykisk syke barn ikke får nødvendig hjelp, eller at hjelpen kommer for sent. Bemanning er hovedproblemet, mener Finnmarkssykehuset.



Altaposten 10. juli 2023

Helgelands blad 12. september 2023

# Arbeidet med funksjons- og oppgavedeling

Bygger på flere styresaker og vedtak:

- Sak 11-2023: - Mål og hovedretninger for arbeidet
- Sak 29-2023: - Områder som skal utredes
  - Fremdriftsplan
  - Kommunikasjonsplan basert på interessentanalyse
- Sak 57-2023: - Mandat
  - Hvordan kommunene skal involveres
- Sak 75-2023: - Revidert fremdriftsplan

# Mål for arbeidet

- En struktur som lar seg bemanne og som gir bærekraftig økonomi
- Følger opp de medisinske utviklingstrekkene
- Tilpasses tjenestene og samarbeidet med kommunene.



Styremøte, 23. februar 2023



# Hovedretninger

- a. Overgang fra **sårbare til mer robuste og fleksible** enheter og fagmiljø i alle deler av virksomheten
- b. Arbeidsdeling mellom små og store enheter i regionen
- c. Omprioritering av ressurser fra døgkontinuerlig tilbud med **lav aktivitet til vaktordninger med høy aktivitet** samt planlagt pasientbehandling
- d. Målrettet **oppbygging av egen kapasitet** og faglig kvalitet for å redusere kjøp av helsetjenester fra private samt pasientstrømmer ut av regionen
- e. **Redusere uønsket variasjon** i tjenestene ved å avvikle diagnostikk, behandling og oppfølging uten tilstrekkelig kunnskapsgrunnlag
- f. Gjennomføre tiltak for å følge **faglig normerende retningslinjer** for pasientgrunnlag og dimensjonering av tjenester

# Styret har vedtatt hvilke områder som skal utredes



Styremøtet 29. mars 2023

*Styret i Helse Nord RHF vil understreke nødvendigheten av en utvikling av helsetjenesten i Helse Nord som sikrer befolkningen **likeverdig tilgang** til gode helsetjenester, inkludert forsvarlig akuttberedskap.*



# De viktigste interessentene er



Pasient- og  
brukerorganisasjoner



Egne ansatte



Kommuner/fylkeskommuner

# Ba kommunene om innspill

Digitalt møte med alle de 80 vertskommunene.

## Ba om skriftlige innspill

- Involvering
- Situasjonsforståelse
- Områder for utredning

## To fysiske dialogkonferanser



[Forside](#) > [Nyheter](#) > [Spør kommunene om involvering](#)

## Spør kommunene om involvering

Helse Nord har bedt kommunene i Nord-Norge foreslå hvordan kommunene på en god og gjennomførbar måte kan involveres i arbeidet med funksjons- og oppgavedelingen i regionen.

Publisert 17.03.2023 / Sist oppdatert 16.04.2023



Helse Nord skal i gang med et omfattende utredningsarbeid som skal vurdere funksjons- og oppgavedelingen i regionen. Det er et stort oppdrag, og å involvere Helse Nords samarbeidsaktører, deriblant kommunene, er svært viktig for å utarbeide et best mulig beslutningsgrunnlag.

# Fysiske og digitale møter



4. MAI 2023

## – Klokt og helt nødvendig

– Jeg tenker det er klokt og helt nødvendig at Helse Nord nå involverer kommunene, sier Ellen Schjøberg, ordfører i Grane kommune. Hun var en av rundt 60 deltakere fra til sammen 28 kommuner som 3. mai deltok på Helse Nords dialogkonferanse i Bodø.



15. JUNI 2023

## Allmøter fra nord til sør

Hvordan skal man snakke med og informere 19 000 medarbeidere om endring og omstilling i Helse Nord? Det er uten tvil en stor oppgave. Som en start har adm. direktør Marit Lind de siste ukene holdt allmøter ved alle helseforetakene i Helse Nord. Hun fikk med seg mange...

- Møte med Sametinget
- Møte med brukerorganisasjoner og Ungdomsrådene i Helse Nord
- Nye allmøter i alle HF-ene oktober/november
- Møte med fylkesråd i Nordland og Troms/Finnmark
- Digitale informasjonsmøter med 80 kommuner
- Dialogkonferanser med kommunene – 30. oktober og 3. november
- Kommunalt koordineringsorgan, møteserie
- Medier i Nord-Norge
- +++

# Områder for utredning, detaljert (styresak 29-2023)

## 1. Akutte og elektive funksjoner:

Utrede organiseringen av akuttfunksjoner

Utrede organiseringen av fødselsomsorgen

Utrede etableringen av elektive enheter eller sykehus

Utrede ytterligere deling av elektive funksjoner

## 2. Psykisk helsevern:

Utrede behovet for styrkning av sykehusfunksjoner i psykisk helsevern

Utrede organiseringen av distriktpsikiatriske senter (DPS)

Utrede funksjoner og tjenestetilbud i DPS

Utrede styrkning av polikliniske tjenestetilbud

## 3. Rehabiliterings- og private tjenester:

Utrede endring av tjenestetilbud til egne sykehus med mer spesialisert rehabilitering

Utrede oppbygging av egen kapasitet for å kunne redusere kjøp av helsetjenester fra private



# Områder for utredning, detaljert (styresak 29-2023)

## 4. Diagnostiske funksjoner:

Utrede ytterligere vaksamarbeid i radiologi

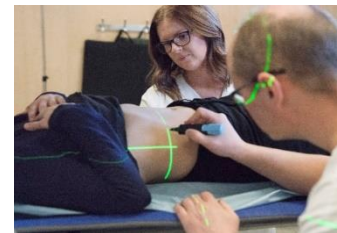
Utrede samorganisering av bildediagnostiske tjenestetilbud

Utrede standardisering av medisinsk teknisk utstyr og undersøkelsesprotokoller

Utrede vaksamarbeid i laboratoriemedisin

Utrede standardisering av medisinsk teknisk utstyr

Utrede økning i egen analysekapasitet



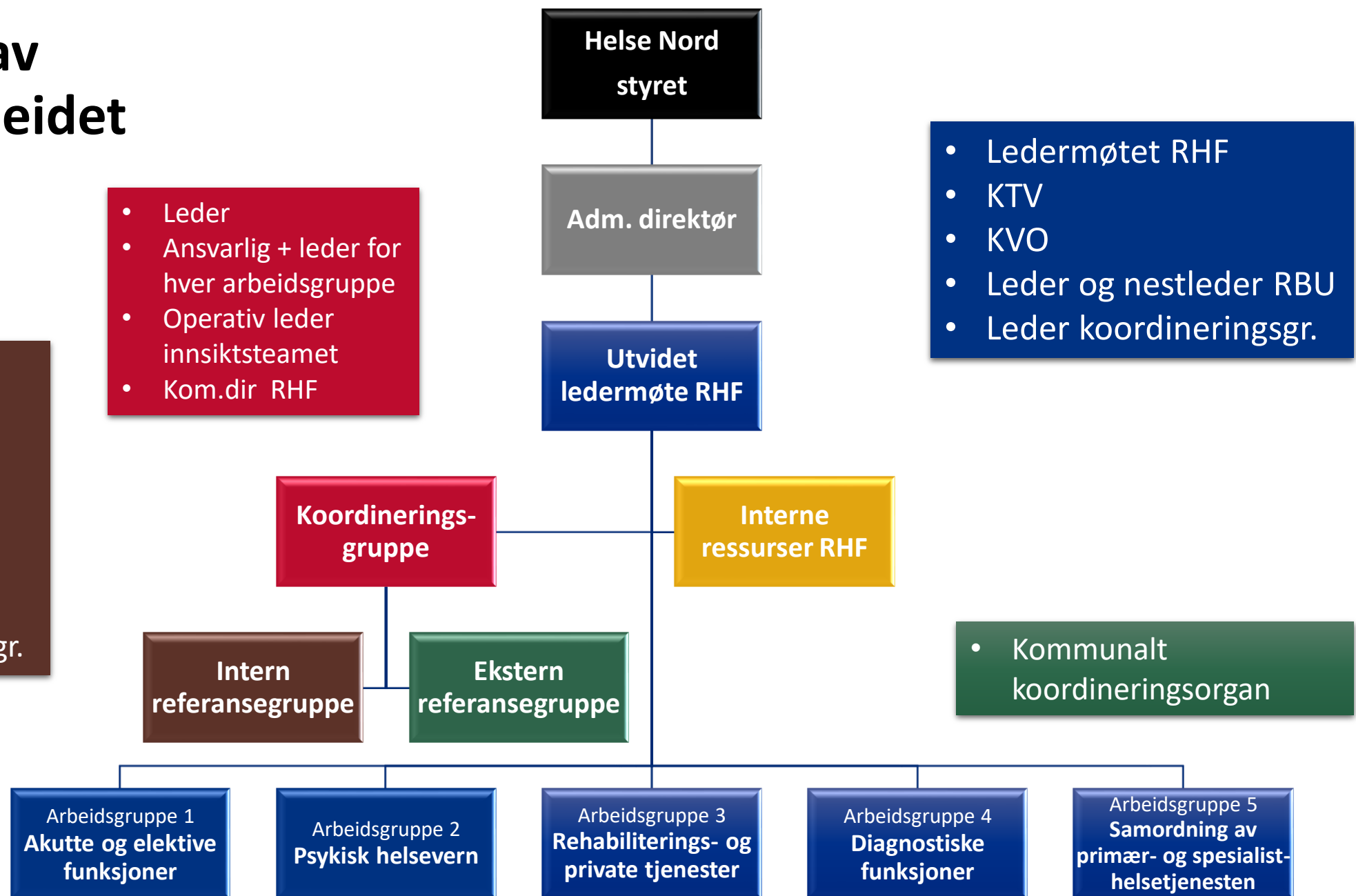
## 5. Samordning av primær- og spesialisthelsetjenesten:

Samordning av primær- og spesialisthelsetjenesten



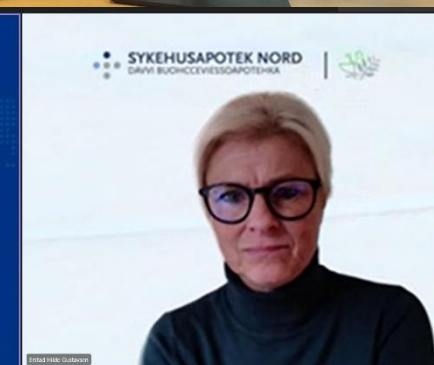


# Organisering av utredningsarbeidet



# Hvordan blir ansatte involvert?

- Deltagelse i arbeidsgrupper
- Informasjon og involvering i eget helseforetak
- Allmøter med RHF-direktør sammen med HF-direktør, lokal tillitsvalgt og brukerrepresentant
- Åpen forslagskanal



# Hvordan blir kommunene involvert?



Fra dialogkonferanse med kommunene, Bodø, 3. mai 2023

---

Referansegruppe gjennom etablert kommunalt koordineringsorgan

---

Deltakere i arbeidsgrupper

---

Dialogkonferanser

---

Åpen forslagskanal

---

Høring

---

Informasjon til helsefelleskapene og andre etablerte møtearenaer og konferanser

Utredningsarbeidet pågår

**Hvordan komme ut av sporet om at  
alt skal beholdes som før?**



	<b>Arbeidsgruppe 1</b>	<b>Arbeidsgruppe 2</b>	<b>Arbeidsgruppe 3</b>	<b>Arbeidsgruppe 4</b>	<b>Arbeidsgruppe 5</b>
	<b>Akutte og elektive funksjoner</b>	<b>Psykisk helsevern</b>	<b>Rehabiliterings- og private tjenester</b>	<b>Diagnostiske funksjoner</b>	<b>Samordning av primær- og spesialist-helsetjenesten</b>
<b>Ansvarlig</b>	Helsefagavdelingen	Helsefagavdelingen	Eieravdelingen	Helsefagavdelingen	Helsefagavdelingen
<b>Leder</b>	<b>Fredrik Sund</b>	<b>Jon T Finnsson</b>	<b>Espen Hauge</b>	<b>Tove Klæboe Nilsen</b>	<b>Kari Bøckmann</b>
<b>Sekretariat</b>	Siri Solheim	Linn Gros	Vidar K Nygaard	Siv Skår	Cecilie Henriksen
<b>RBU</b>	1	1	1	1	1
<b>KTV</b>	1	1	1	1	1
<b>Finnmarkssykehuset HF</b>	1	2	1	1	1
<b>UNN HF</b>	2	1	1	1	1
<b>Nordlandssykehuset HF</b>	1	1	1	1	1
<b>Helgelandssykehuset HF</b>	1	1	1	1	1
<b>Kommunal deltakelse</b>	3	4	3	3	4
<b>Helse Nord IKT</b>	-	-	-	1	1
<b>Helse Nord RHF</b>	3	3	4	2	1

# Utfordringer i arbeidet

- Tidsplanen
- Ulik modningsgrad for oppdraget
- Ulike forventninger til resultatet av utredningen
- Organisering av forankring for kommunale deltakere
- Forholdet mellom bærekraftige løsninger (alternativer) vs. gjennomførbarhet på kort og lang sikt
- Hvordan balansere diskusjoner internt i arbeidsgruppene mot behovet for forankring og åpenhet, spesielt i forhold til media og befolkning forøvrig



# an.no

## Internt dokument: Ser på mulighetene for ett akuttsykehus for Vesterålen og Lofoten



## Hemmelig dokument: Ser på muligheten for å fjerne flere akuttsykehus i nord

Nord-Norge kan miste flere akuttsykehus. Det viser et internt arbeidsdokument fra gruppa i Helse Nord som skal se på akutttilbudet i regionen.



## Han er med på å utrede framtidens sykehustilbud: - Bør ikke komme som noen overraskelse

Lofotposten



- Generelt sett kan jeg si at det burde ikke komme som en overraskelse for noen at det kommer diskusjoner på dette feltet. Oppdraget fra ministeren er å se på hva man kan redusere på og sentralisere - for å klare å bemanne og skape en økonomisk bærekraftig struktur.

- Det er oppdraget. Da bør det ikke komme som en overraskelse for noen at det kommer opp ulike typer forslag.

Barbro Andersen  
Journalist

Andreas Budalen  
Journalist

Marius Eriksen Guttormsen  
Journalist

Frida Brembo  
Journalist

Adrian Dahl Johansen  
Journalist

Knut-Sverre Horn  
Journalist

Publisert i går kl. 18:55  
Oppdatert i går kl. 20:52





Ap-ordførerne Remi Solberg (Vestvågøy), Rune Edvardsen (Narvik) og Geir Waage (Rana) er ordførere i Helse Nord.

## Helseopprør i Nord-Norge – ordførere truer med boikott

Et dokument som beskriver mulige sykehusnedleggelse har skapt sinne i landsdelen. Nå krever Ap-topper at helseministeren kommer på banen.

Det brygger opp til en voldsom høststorm i helsesektoren i Nord-Norge.

NRK avslørte forrige uke at et internt arbeidsdokument hos Helse Nord vurderte muligheten for at flere akuttsykehus og avdelinger blir fjernet for å møte utfordringen med økonomi og personell.

Forslaget innebærer nedleggelse akuttkirurgi ved sykehusene i Kirkenes, Narvik, Lofoten og Helgeland.

Det får både politikere og folk i Nord-Norge til å se rødt.

FriFagbevegelse 29. september 2023

# Børges opprør mot Helse Nord har nådd hele Nord-Norge - snart passert 4.000 medlemmer

Rana Blad 27. september 2023

ARBEIDSLIV

## Kjersti frykter sykehus-kutt vil ramme næringsliv og bosetting i Lofoten stort: - Avgjørelsen handler om Lofotens framtid



Lofotposten 26. september 2023

Kritisk: Senterleder Kjersti Eltoft Fossåskaret Krüger er både leder for Lofotsenteret og leder i handelsrådet i Vest-Lofoten næringsforening. Foto: Rune Andreassen

## Høygravide Vilde (28) er fly forbannet: - Helt sinnssykt at det er et forslag



PROVOSERT: Vilde Øines Pedersen er rystet etter signaler om at fødetilbudet og akuttkirurgi ved Kirkenes sykehus står i fare for å bli kuttet. Foto: Privat

iFinnmark 25. september 2023



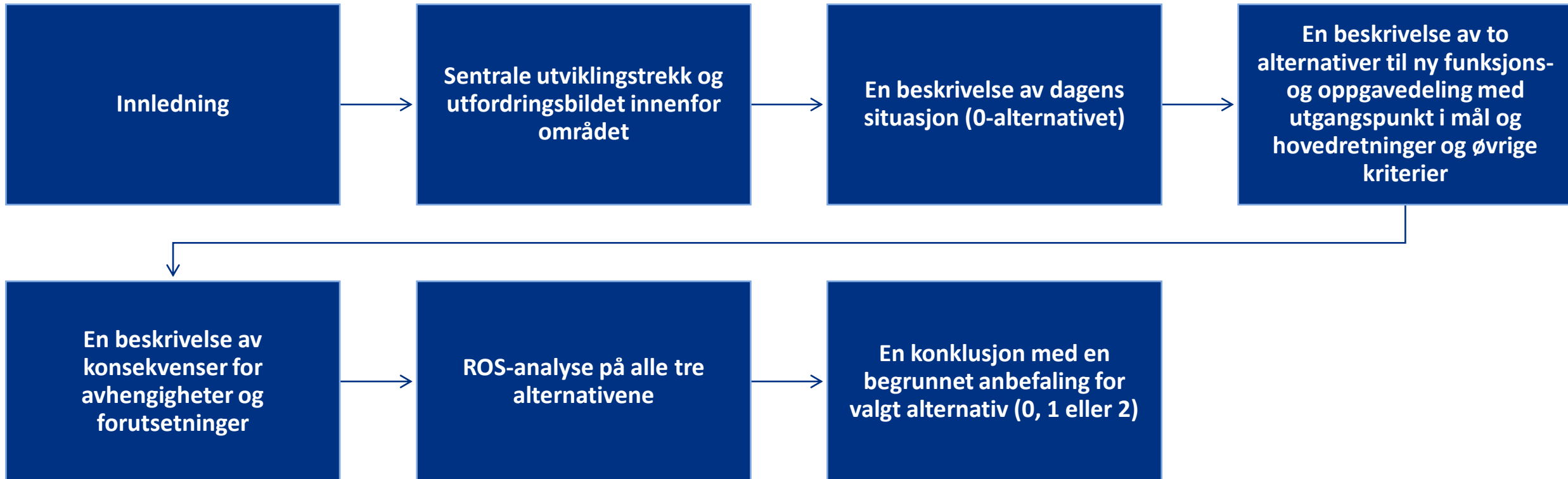
# Innspill fra ungdomsrådene i Helse Nord

## Behandling helt i nærheten eller aller beste behandling langt unna?

- Best er viktigst når noe er alvorlig eller skal skje sjeldent. Nært er viktigst når noe skal skje ofte. Jo oftere behandlingen skal skje, jo viktigere er det at det kan gjøres lokalt eller digitalt.
- Når vi reiser til kontroller, må flest mulig ting ordnes samtidig. Alle undersøkelser, bilder, prøver og avtaler må kunne løses på samme opphold. Samarbeid mellom avdelinger, og mellom somatikk og psykiatri, må bli mye bedre og mer effektiv.
- Vi ønsker at helsepersonell og spesialister reiser rundt til der pasientene er, ikke at alle pasientene reiser lange veier.



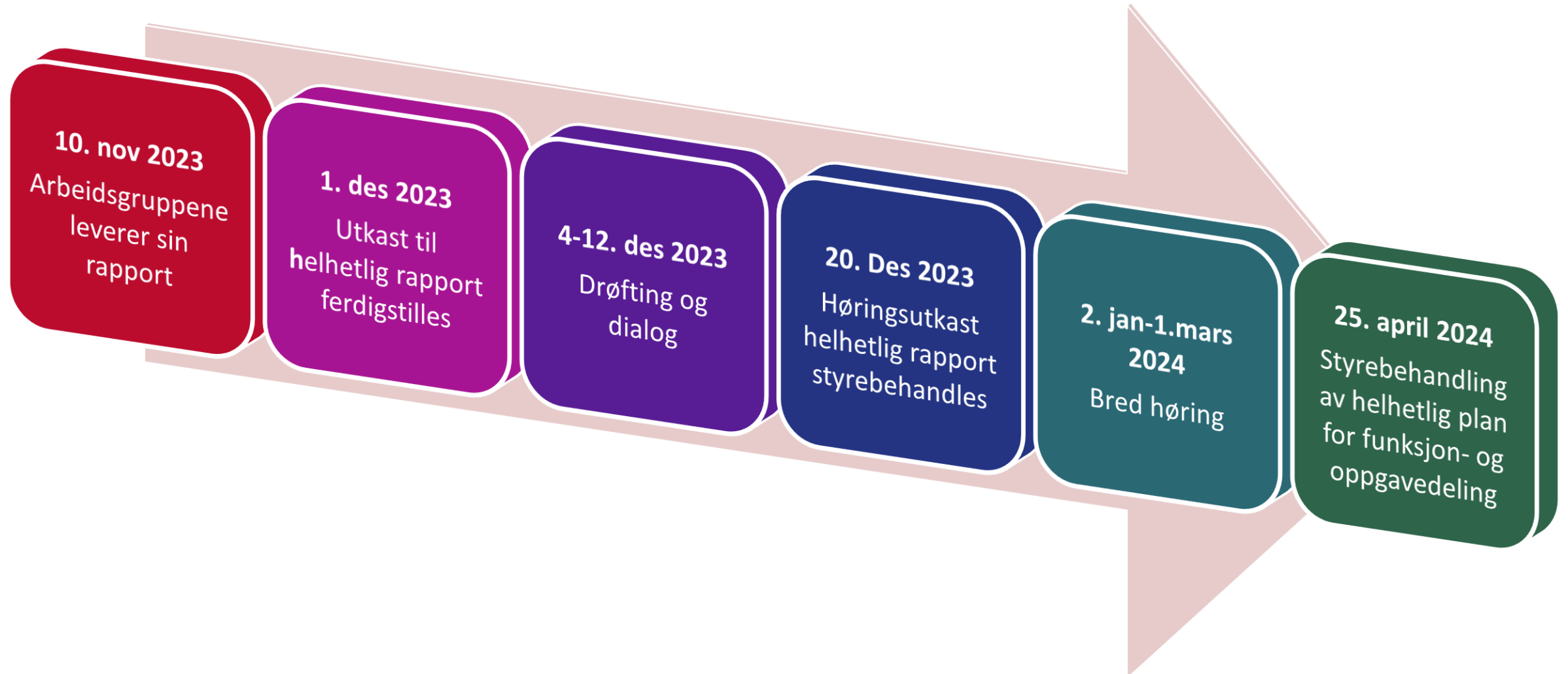
# Arbeidsgruppene skal levere hver sin rapport som beskriver følgende momenter



**Alle rapportene skal  
sammenstilles til én  
helhetlig plan for  
funksjons- og  
oppgavedeling i Helse  
Nord**



# Milepæler framover





# Fysiske og digitale møter



4. MAI 2023

## – Klokt og helt nødvendig

– Jeg tenker det er klokt og helt nødvendig at Helse Nord nå involverer kommunene, sier Ellen Schjølberg, ordfører i Grane kommune. Hun var en av rundt 60 deltakere fra til sammen 28 kommuner som 3. mai deltok på Helse Nords dialogkonferanse i Bodø.



15. JUNI 2023

## Allmøter fra nord til sør

Hvordan skal man snakke med og informere 19 000 medarbeidere om endring og omstilling i Helse Nord? Det er uten tvil en stor oppgave. Som en start har adm. direktør Marit Lind de siste ukene holdt allmøter ved alle helseforetakene i Helse Nord. Hun fikk med seg mange...

- Møte med Sametinget
- Møte med brukerorganisasjoner og Ungdomsrådene i Helse Nord
- Nye allmøter i alle HF-ene oktober/november
- Møte med fylkesråd i Nordland og Troms/Finnmark
- Digitale informasjonsmøter med 80 kommuner
- Dialogkonferanser med kommunene – 30. oktober og 3. november
- Kommunalt koordineringsorgan, møteserie
- Medier i Nord-Norge
- +++

# Arbeidsgruppe 1: Akutte og planlagte (elektive) funksjoner

Det er fem arbeidsgrupper som utreder ulike delområder for funksjons- og oppgavedelingen i Helse Nord. På denne nettsiden får du informasjon om arbeidsgruppe 1.

∨ Bakgrunn

∨ Arbeidsgruppe 1 skal utrede

∨ Hva skal arbeidsgruppene levere?

∨ Kjøreregler og forventningsavklaringer for arbeidsgruppene

∨ Medlemmer

∧ Møteinnkallinger og referater

20230823 Godkjent referat arbeidsgruppe 1 akutte og planlagte (elektive) funksjoner.pdf

 (PDF, 228 KB)

20230823 Vedlegg sak 4–23\_mal-hovedretninger-og-utredningskriterier-som-grunnlag-for-anbefaling-i-arbeidsgruppene (1).pdf

 (PDF, 235 KB)

20230831 Godkjent referat arbeidsgruppe 1 akutte og planlagte (elektive) funksjoner.pdf

 (PDF, 175 KB)

20230831 Møteinnkalling og sakliste arbeidsgruppe 1 akutte og planlagte (elektive) funksjoner.pdf

 (PDF, 172 KB)

20230901 Godkjent referat arbeidsgruppe 1 akutte og planlagte (elektive) funksjoner.pdf

 (PDF, 208 KB)

# Referater og møteinnkallinger på nett

- Flere henvendelser/innsynsbegjæringer fra både enkeltpersoner, HF og media
- Vi legger ikke ut uferdige interne arbeidsdokumenter (lysbilder, rapporter m.m.)
- Økt åpenhet

# Åpen forslagskanal

- Åpent skjema alle kan benytte
- Innspill sendes til arbeidsgruppene

<https://www.helse-nord.no/omstilling>

## Åpen forslagskanal

Har du forslag eller innspill til Helse Nords arbeid med omstilling og endring som du ønsker å dele med oss? Da håper vi at du sender oss ditt innspill. Om du ønsker det kan du være anonym. Du har også mulighet til å laste opp mindre vedlegg.

| Publisert 28.04.2023







# Endring og omstilling i Helse Nord

Vi kan ikke lenger drive spesialisthelsetjenesten i Nord-Norge på samme måte som nå. Arbeidet med endring og omstilling i Helse Nord foregår i to parallelle spor: vi skal forbedre driften og vi skal utrede funksjons- og oppgavedelingen i hele regionen.

[Har du et forslag eller innspill? Send det til oss →](#)

# helse- nord.no/omstilling



## Bakgrunn

[Hvorfor er endring og omstilling nødvendig? →](#)

[Hva skal Helse Nord RHF gjøre? →](#)

[Omstillingsarbeid i helseforetakene →](#)

## Utrede funksjons- og oppgavedeling

[Bakgrunn for utredningen av funksjons- og oppgavedeling →](#)

[Tidslinje funksjons- og oppgavedeling →](#)

[Organisering av utredningen →](#)

[Koordineringsgruppe i Helse Nord RHF →](#)

## Arbeidsgruppene som skal utrede

[Om arbeidsgruppene →](#)

[Akutte og planlagte \(elektive\) funksjoner →](#)

[Psykisk helsevern →](#)

[Rehabiliterings- og private tjenester →](#)

[Diagnostiske funksjoner →](#)

[Samordning av primær- og spesialisthelsetjenesten →](#)

## Kommunikasjon

[Involvering og dialog →](#)

[Åpen forslagskanal →](#)

[Aktuelt om endring og omstilling →](#)

## Aktuelt



28. AUGUST 2023

### Utredningsarbeidet i gang

– Nord-Norge er først truffet av eldrebølgen. Vi blir et laboratorium for resten av Norge, sier Gunnhild Berglen fra regionalt brukerutvalg. Flere av arbeidsgruppene som skal utrede funksjons- og oppgavedelingen i Helse Nord, har nå hatt oppstartsmøter.



20. JUNI 2023

### Brukermedvirkning i arbeidet med funksjons- og oppgavedeling

Regionalt brukerutvalg har oppnevnt representanter til alle arbeidsgruppene som skal arbeide med å utrede funksjons- og oppgavedeling ved sykehusene i Helse Nord.



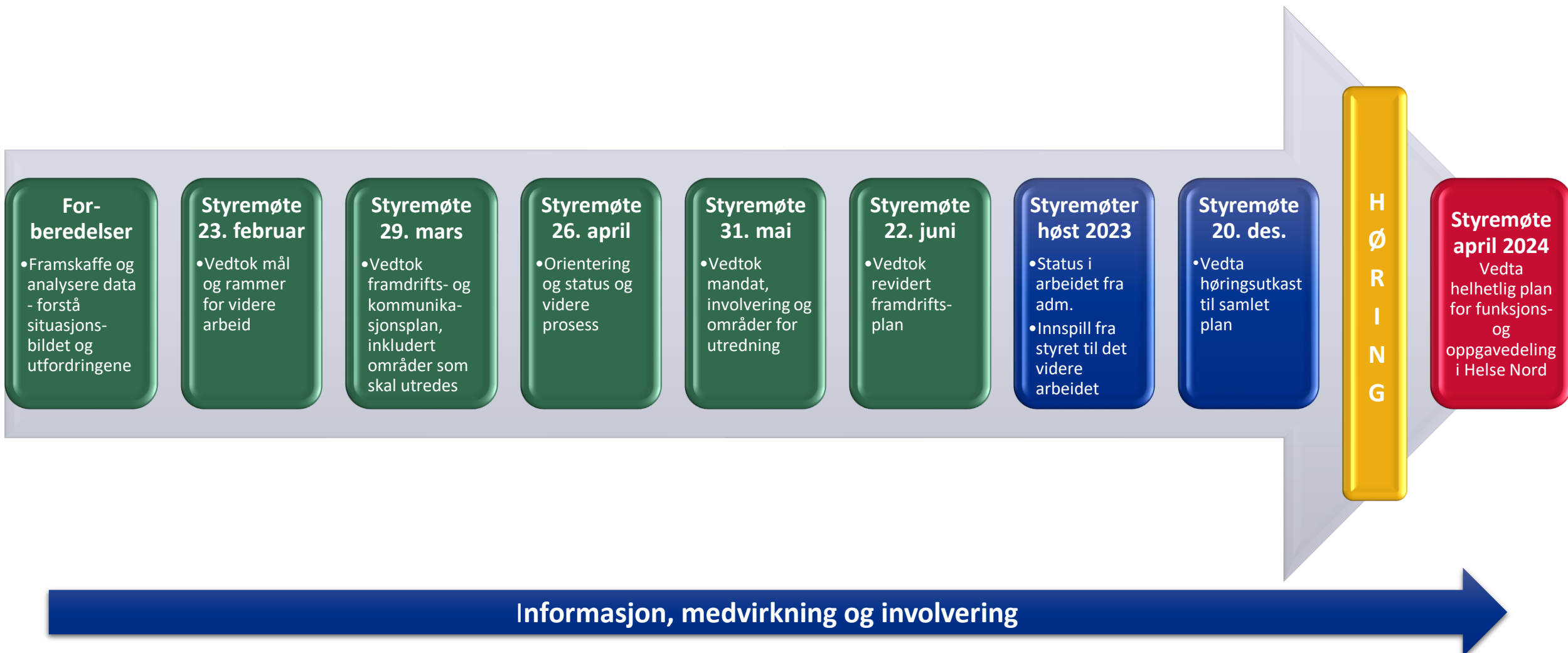
15. JUNI 2023

### Allmøter fra nord til sør

Hvordan skal man snakke med og informere 19 000 medarbeidere om endring og omstilling i Helse Nord? Det er uten tvil en stor oppgave. Som en start har adm. direktør Marit Lind de siste ukene holdt allmøter ved alle helseforetakene i Helse Nord. Hun fikk med seg mange...



# Framdriftsplan



Takk for  
oppmerksomheten!

[Helse-nord.no/omstilling](https://helse-nord.no/omstilling)