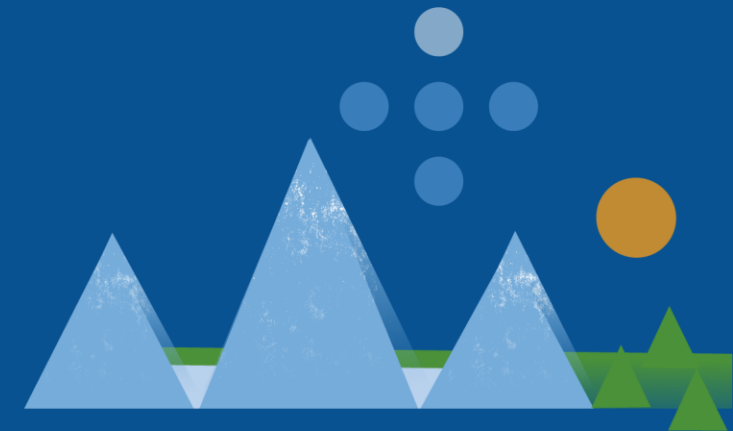


Utredning av funksjons- og oppgavedeling i Helse Nord

Pressetreff 5. oktober 2023



Sammen om helse i nord

Agenda

- Bakgrunn for oppdraget
- Hva er konsekvensene hvis vi ikke gjør noe?
- Organisering og milepæler fremover
- Spørsmål

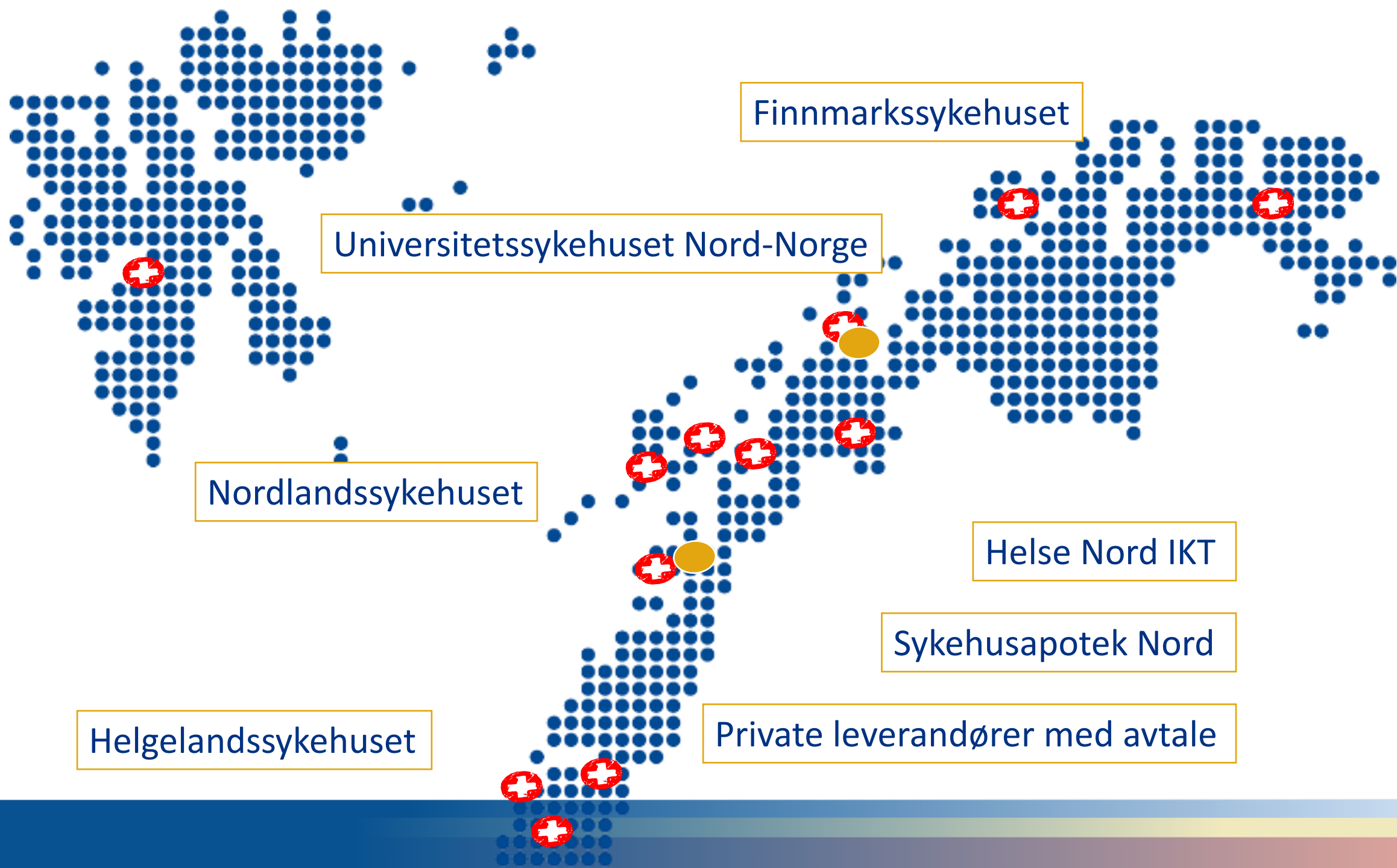


Helse Nord RHF

Får oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet

Vår hovedoppgave er å sørge for gode spesialisthelsetjenester til innbyggerne i Nord-Norge.





Finnmarkssykehuset

Universitetssykehuset Nord-Norge

Nordlandssykehuset

Helse Nord IKT

Sykehusapotek Nord

Private leverandører med avtale

Helgelandssykehuset



«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.»

Ingvild Kjerkhof, helse- og omsorgsminister (Ap)

Foretaksmøtet 09. november 2022



Fra protokollen fra foretaksmøtet:

- 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.**
- 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



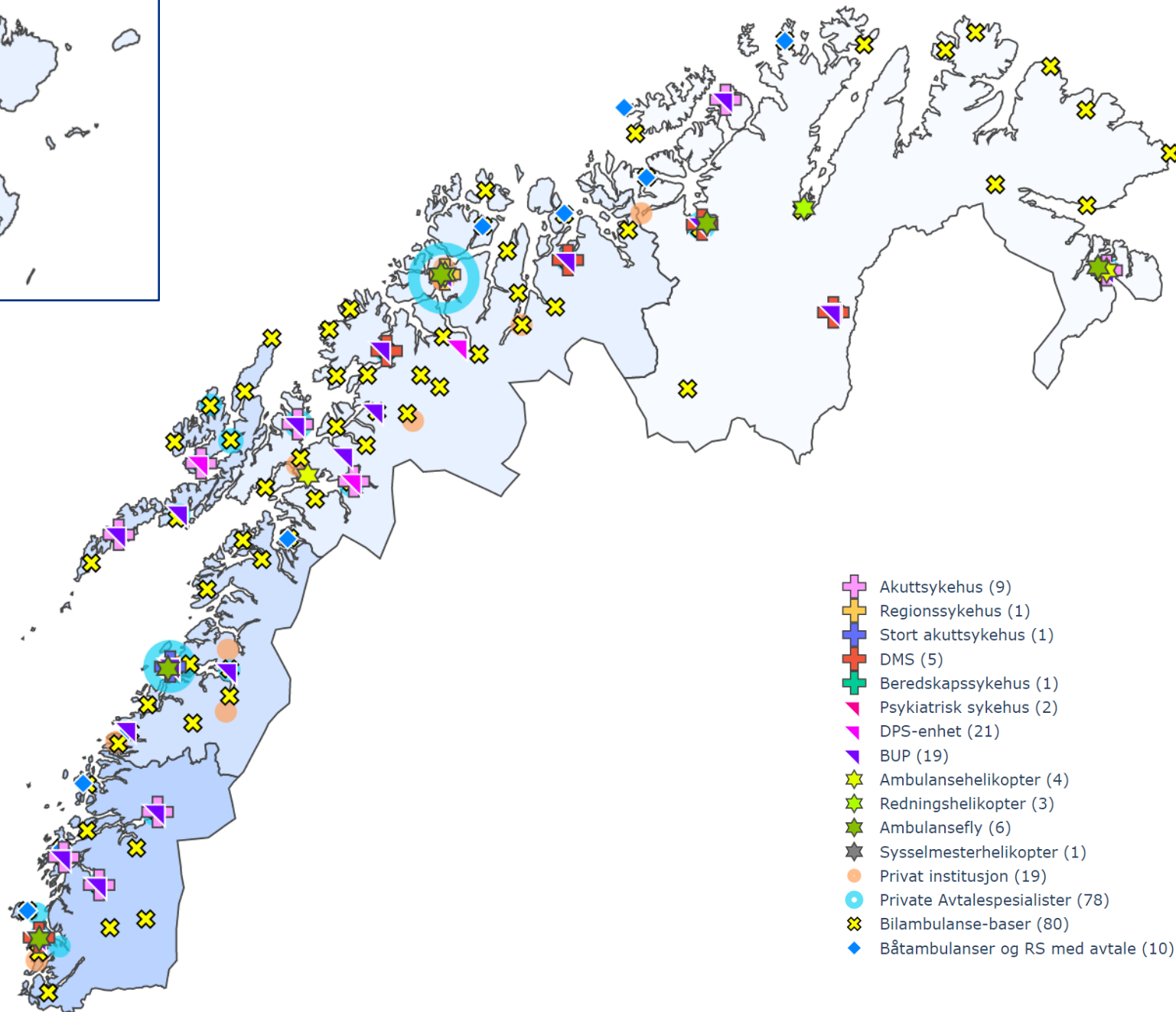
Medisinsk utvikling og økt spesialisering



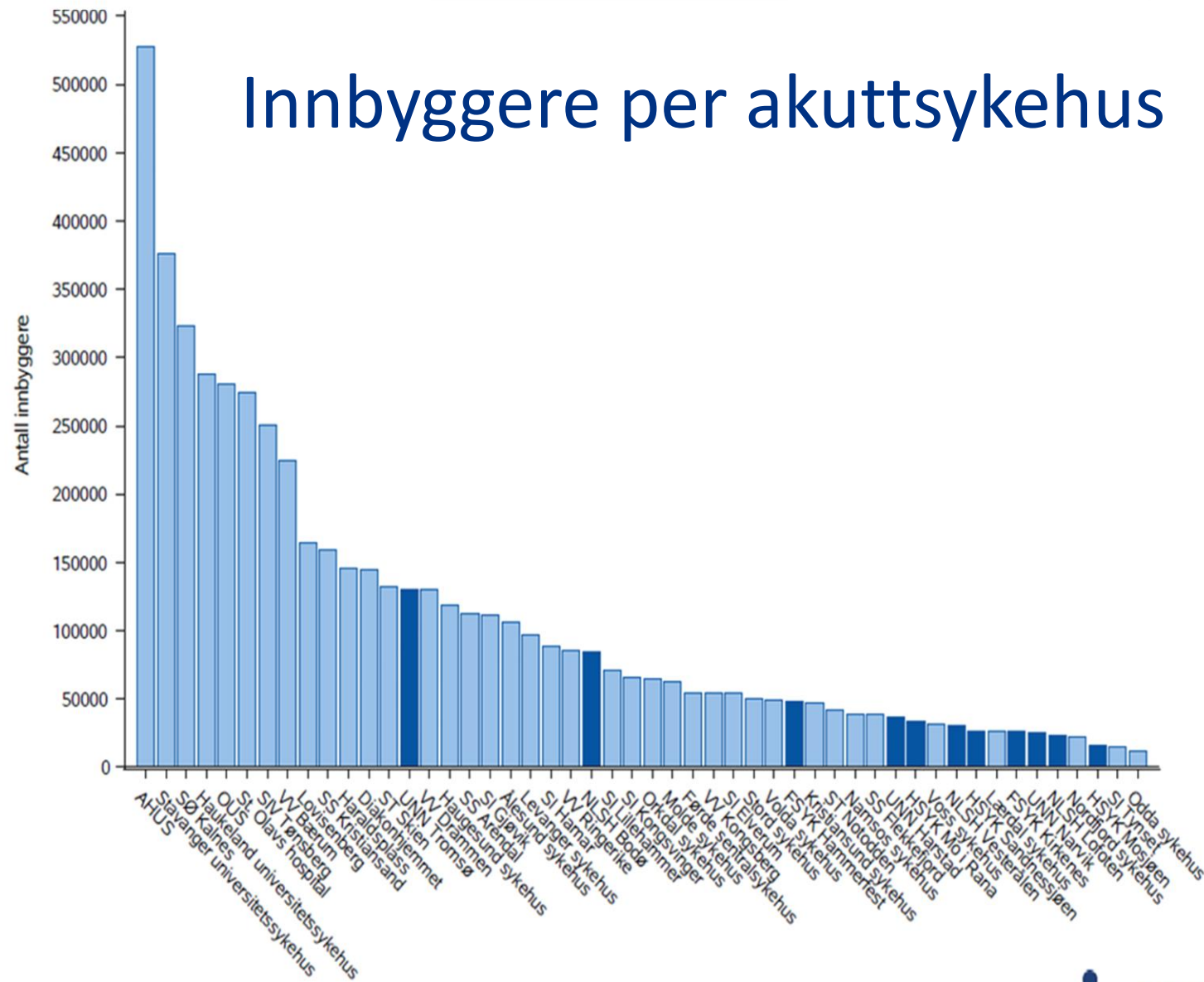
Befolkningsutviklingen



Tjenestene i Helse Nord



Innbyggere per akutt sykehus



Kilde: SSB

Andre RHF Helse Nord RHF



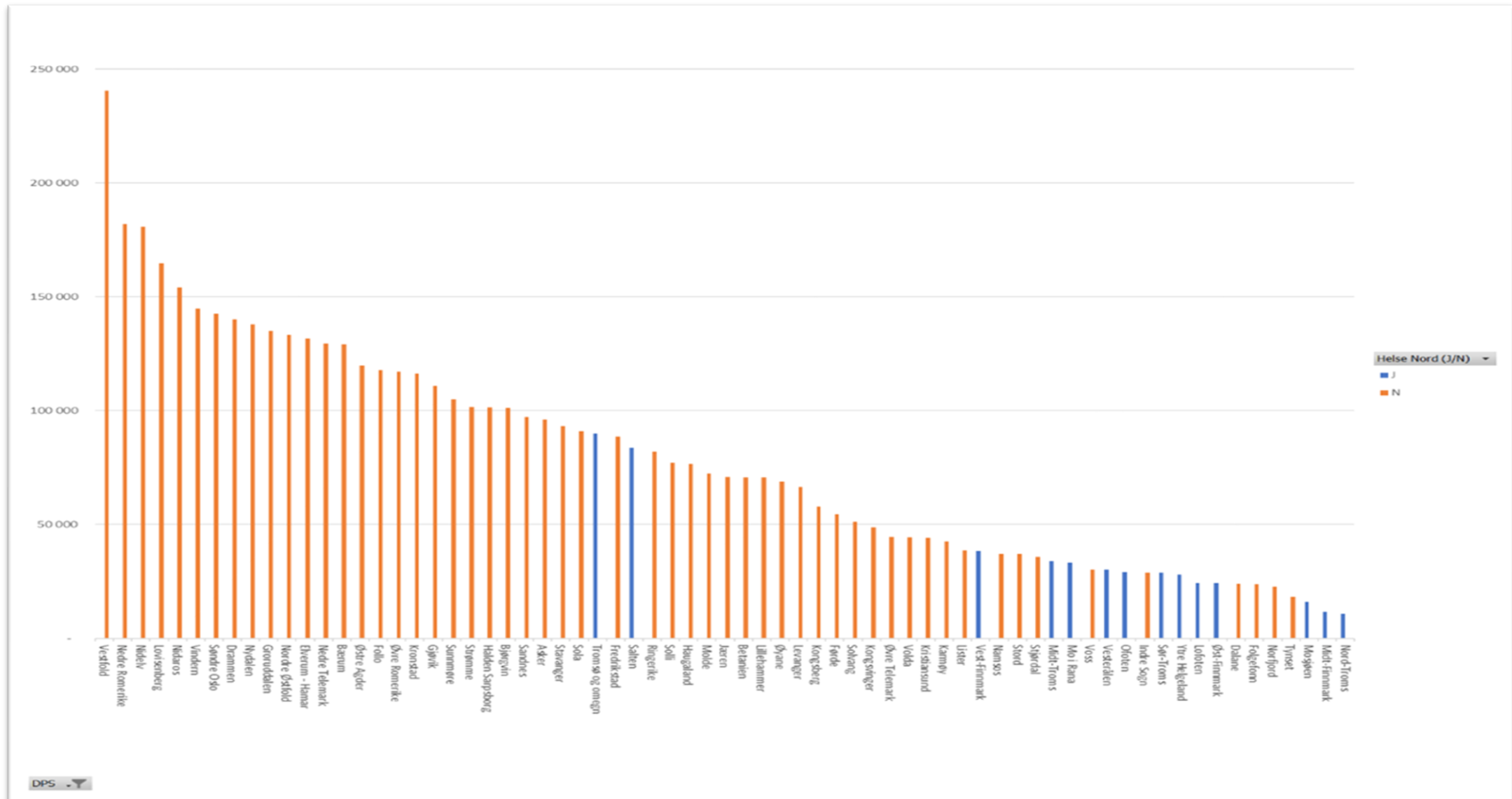
Gjennomsnittlig antall akuttinnleggelser per uke ved akuttsykehusene i Helse Nord, 2019 – august 2022.

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%)

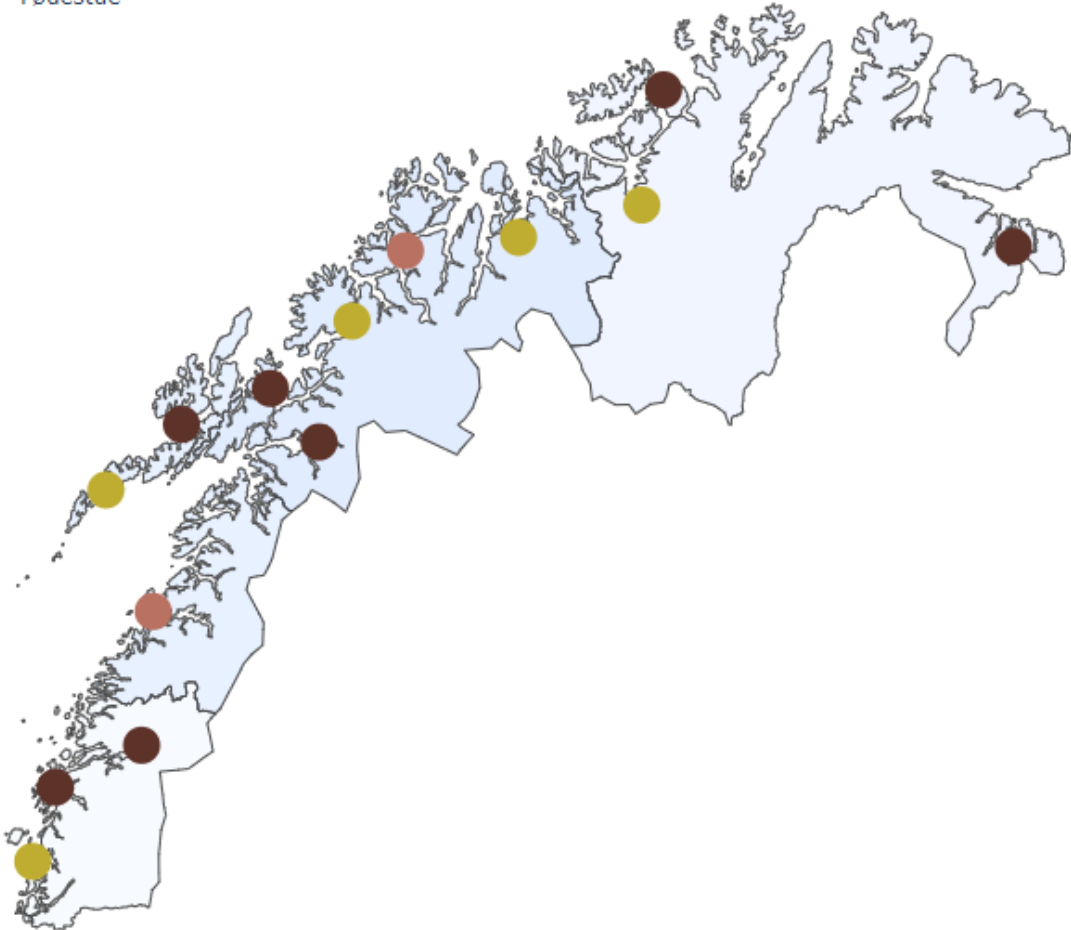


Innbyggere per distriktpsikiatriske senter (DPS)



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. Døgntilgjengelig vakt gynekolog og nyfødteintensiv

Henteteam for nyfødte i Tromsø og Bodø



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)



Innleie fra vikarbyrå i 2022



**40 % av all innleie i
spesialisthelsetjenesten**



**ca. 9 % av
befolkningen**



Hva er konsekvensene hvis vi ikke gjør noe?

Bemanningskriser må håndteres fortløpende

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, sier avdelingsleder Ingard Nilssen ved Kvinneklivnikken i pressemeldingen.

Konsekvensen kan være at

eventuell unormal utvikling hos et foster ikke oppdages før ultralydundersøkelsen i uke 18.

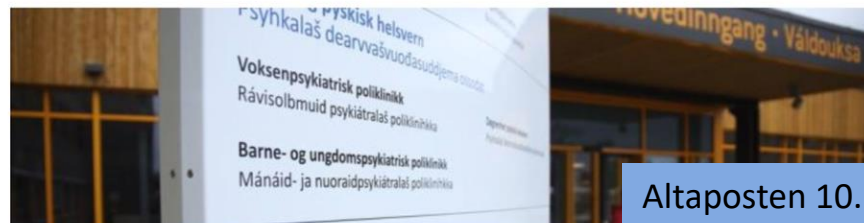
UNN vil jobbe kontinuerlig for å kunne gjenopprette tilbudet.

JORN MIKAEL HAGEN
jorn.hagen@tromso.no

iTromsø 14. juni 2023

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

Finmarkssykehuset 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 Finmarkssykehuset.



Altaposten 10. juli 2023

10 NYHETER

Finmarken 3. august 2023

Tre leger på Finmarkssykehuset:

Jobbet over 400 timer overtid på et halvt år

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



BEKYMRET: Foretakstiltsvalgt for legene ved Finmarkssykehuset, Thoralf Eng om overtidbelastningen.

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

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



Avisa Nordland 10. juni 2023

Vedtatte byggeprosjekter blir videre utsatt



- Eks. Åsgård og Helgeland
- Negativt for rekrutteringen

Stort etterslepene på vedlikehold av flere bygg

- Nødvendig renovering fremfor nybygg



Fra Helgelandssykehuset,
Sandnessjøen



Kritisk behov for medisinteknisk utstyr



- Stort sett bare erstatning av brekkasjer



Store, nye behov for investeringer meldt inn til økonomisk langtidsplan

- Eks. fra UNN hvor regionssykehusfunksjoner står i fare
- nyfødteintensiv, 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

Organisering og milepæler fremover

Tidslinje: Hva har vi gjort så langt?

9. november 2022

- Helse og omsorgsdepartementet (HOD) gir Helse Nord oppdraget

23. februar 2023

- Styret i Helse Nord vedtar rammene for videre arbeid

29. mars 2023

- Styret i Helse Nord vedtar konkrete områder som skal utredes videre

31. mai 2023

- Styret i Helse Nord vedtar mandat og organisering for utredningsarbeidet.
- De beslutter blant annet at det skal opprettes fem arbeidsgrupper.

26. juni 2023

- Felles oppstartsmøte for de fem arbeidsgruppene



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 interressentanalyse
- Sak 57-2023: - Mandat
 - Hvordan kommunene skal involveres
- Sak 75-2023: - Revidert fremdriftsplan

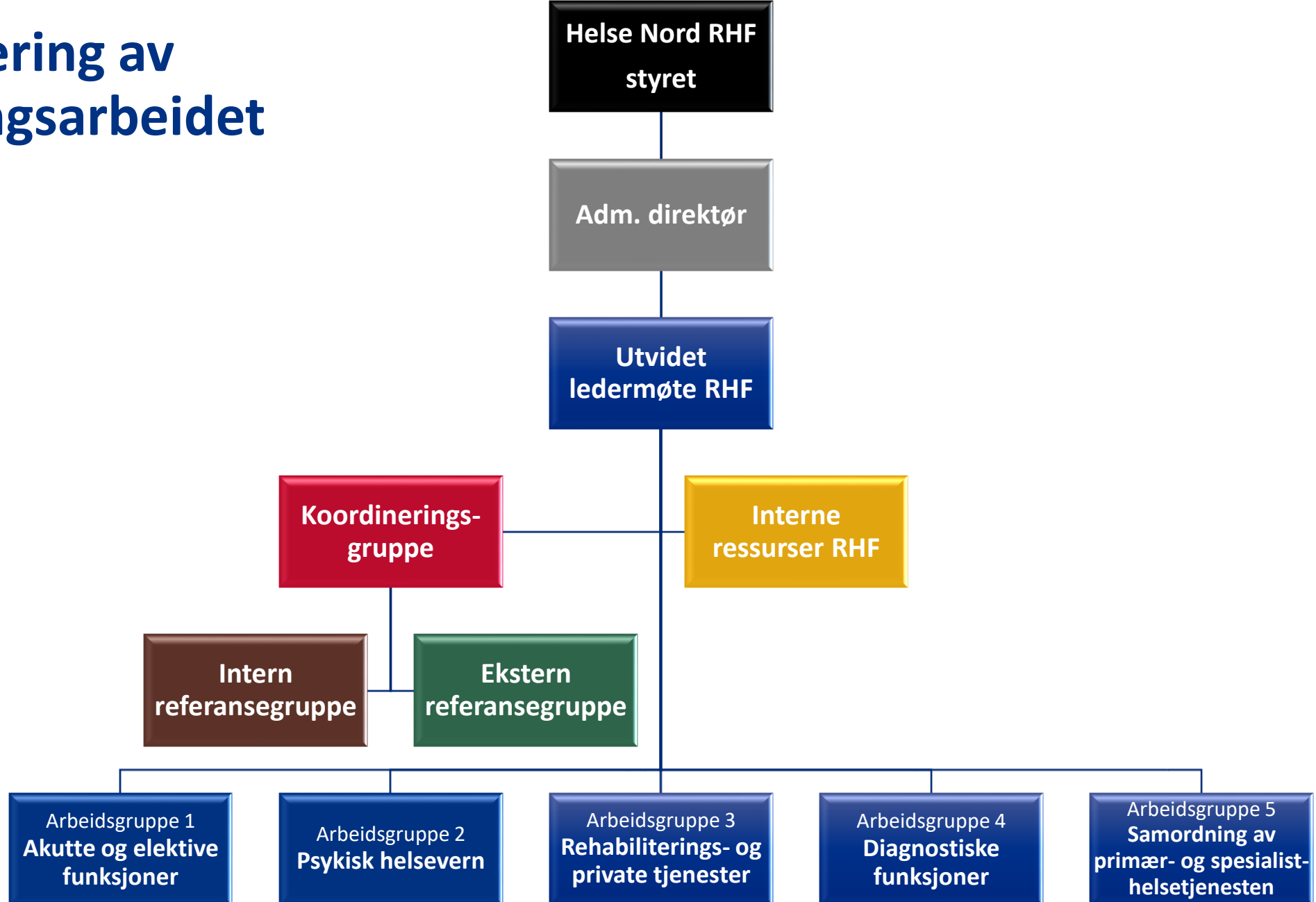


Hovedretninger

- 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



Organisering av utredningsarbeidet

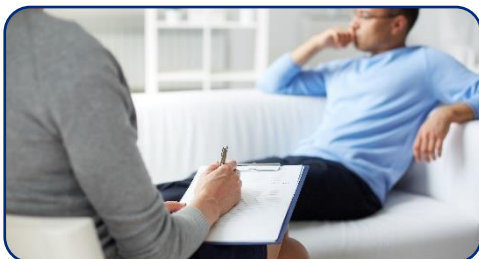


Fem arbeidsgrupper



Akutte og elektive funksjoner:

- Utrede organiseringen av akutfunksjoner
- Utrede organiseringen av fødselsomsorgen
- Utrede etableringen av elektive enheter eller sykehus
- Utrede ytterligere deling av elektive funksjoner



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



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





Diagnostiske funksjoner:

- Utrede ytterligere vaksamarbeid i radiologi
- Utrede samorganisering av bildediagnostiske tjenestetilbud
- Utrede standardisering av medisinsk teknisk utstyr og undersøkelsesprotokoller
- Utrede vaksamarbeid i laboriemedisin
- Utrede standardisering av medisinsk teknisk utstyr
- Utrede økning i egen analysekapasitet



Samordning av primær- og spesialisthelsetjenesten:

- Samordning av primær- og spesialisthelsetjenesten



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



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)

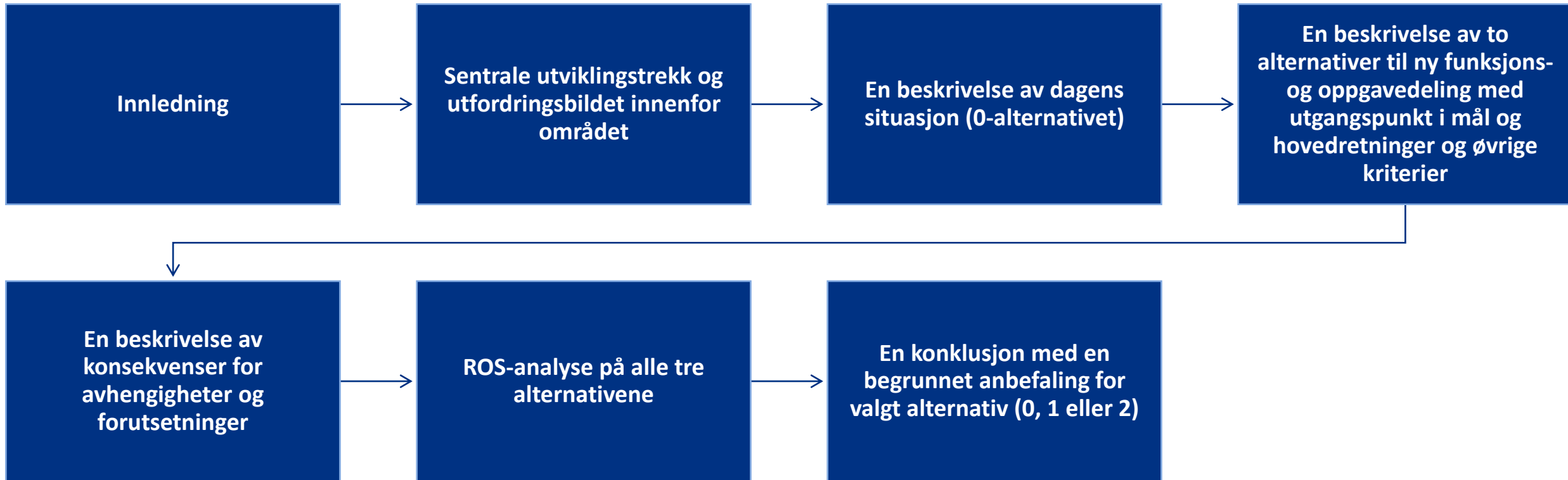
20230901 Godkjent referat arbeidsgruppe 1 akutte og planlagte (elektive) funksjoner.pdf

 (PDF, 208 KB)

Åpenhet

- Flere henvendelser/innsynsbegjæringer fra både enkeltpersoner, HF og media
- Vi legger ikke ut *uferdige* interne arbeidsdokumenter

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 fremover

10. november 2023

- Arbeidsgruppene leverer sin rapport

1. desember 2023

- Utkast til helhetlig rapport ferdigstilles

4. – 12. desember 2023

- Drøfting og dialog

20. desember 2023

- Høringsutkast helhetlig rapport styrebehandles

2. jan. – 1. mars 2024

- Bred høring

April 2024

- Styrebehandling av helhetlig plan for funksjons- og oppgave-delning

Ved større endringer

- Foretaksmøte med HOD



De viktigste interessentene er



Pasient- og
brukerorganisasjoner



Egne ansatte



Kommuner/fylkeskommuner



Disse involvere blant annet gjennom

- Deltakelse i alle arbeidsgruppene
- Fysiske og digitale møter
- Åpen forslagskanal
- Høring

Inviterer til dialogkonferanser med kommunene

Helse Nord inviterer kommunene til nye dialogkonferanser med kommunene. Vi arrangerer to konferanser som arrangeres i Tromsø 30. oktober og i Bodø 3. november. Kommunene velger selv hvor de vil delta.

| Publisert 22.09.2023



Gode diskusjoner fra sist Helse Nord inviterte kommunene til dialogkonferanser.



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 →

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 arbeidsgruppen levere?
- ▼ Kjereregler 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-arbeidsgruppen (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

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 →
- Intern forankring i helseforetakene →

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 →
- Ofte stilte spørsmål →
- Presentasjoner fra informasjonsmøter →

Aktuelt



3. OKTOBER 2023 – Vår mening må bety noe

Ungdområdene møtes annet hvert år for å ta opp aktuelle felles problemstillinger, utveksle erfaringer og komme med innspill til direktørene om hva som er viktig for ungdom på sykehus. Temaet for årets samling var den store omstruktureringen som skjer i Helse Nord.



22. SEPTEMBER 2023 Inviterer til dialogkonferanser med kommunene

Helse Nord inviterer kommunene til nye dialogkonferanser med kommunene. Vi arrangerer to konferanser som arrangeres i Tromsø 30. oktober og i Bodø 3. november. Kommunene velger selv hvor de vil delta.



21. SEPTEMBER 2023 Helse Nord har ingen skjult agenda

KRONIKK: Å bygge en bærekraftig helsetjeneste for den nordnorske befolkning, er ikke en jobb vi skal gjøre alene, men gjennom involvering og dialog med andre. Det må det ikke være noen tvil om.



Spørsmål?