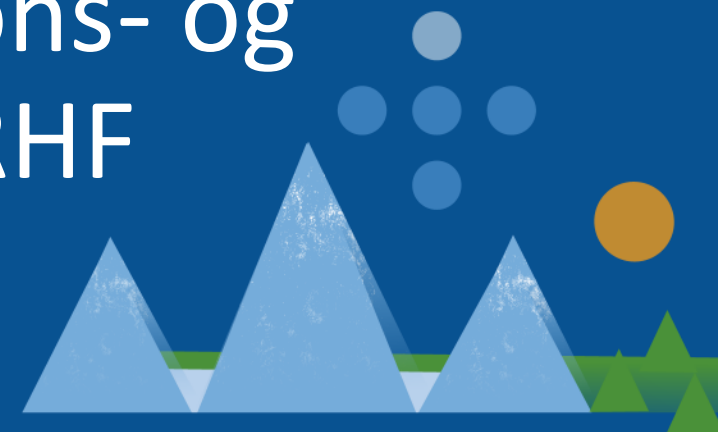


Status i arbeidet med funksjons- og oppgavedeling i Helse Nord RHF

4. Oktober 2023

Marit Lind, administrerende direktør Helse Nord RHF



Sammen om helse i nord

«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 Kjerkhol, helse- og omsorgsminister (Ap)

Foretaksmøtet 09. november 2022



Hvorfor er endring nødvendig?

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



Vi mangler
fagfolk

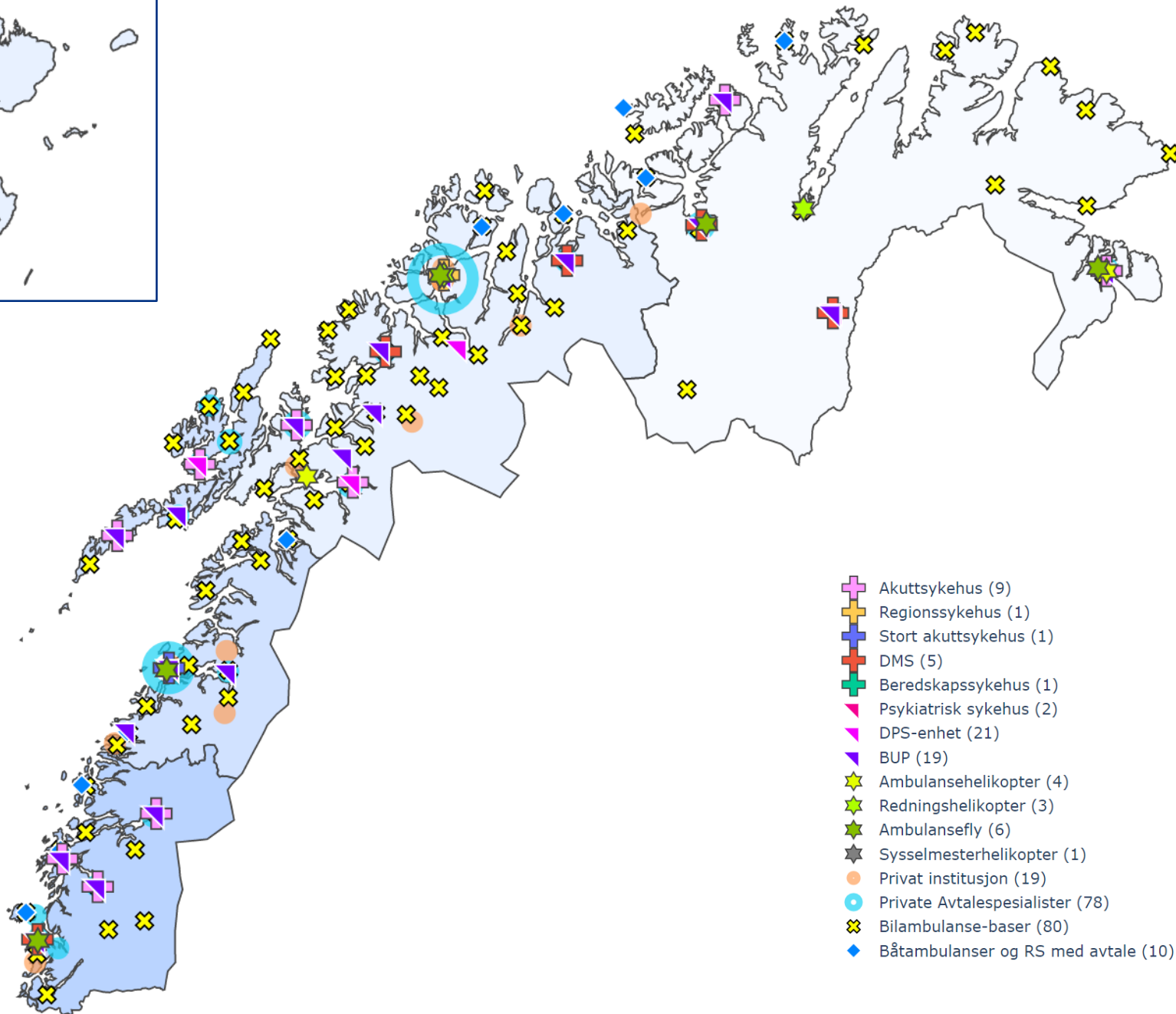


Medisinsk utvikling og økt
spesialisering



Befolkningsutviklingen

Tjenestene i Helse Nord



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

Mosjøen har ikke kirurgisk akuttberedskap

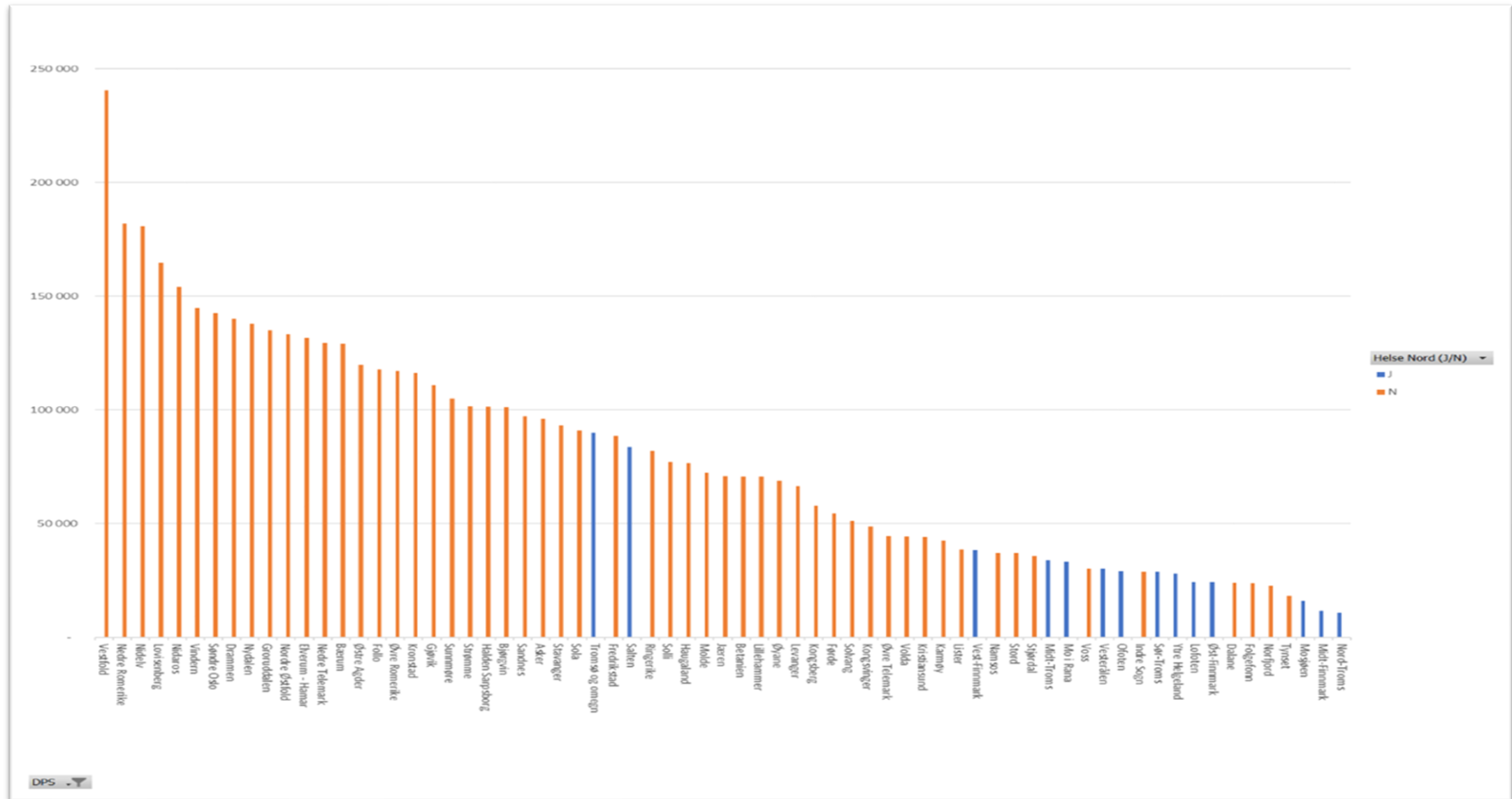
Behandler	Totalt	Medisinsk	Kirurgisk	Ortop.kirurgi
Kirkenes	42	27 (65.1%)	10 (24.7%)	4 (10.2%)
Hammerfest	73	47 (64.2%)	15 (20.1%)	11 (15.7%)
Tromsø	228	152 (66.5%)	56 (24.6%)	20 (8.9%)
Harstad	66	40 (61.0%)	14 (21.0%)	12 (18.0%)
Narvik	48	30 (61.5%)	11 (22.5%)	8 (15.9%)
Vesterålen	50	34 (67.4%)	12 (23.6%)	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 akuttinnleggelseser per døgn

Kilde: SKDE

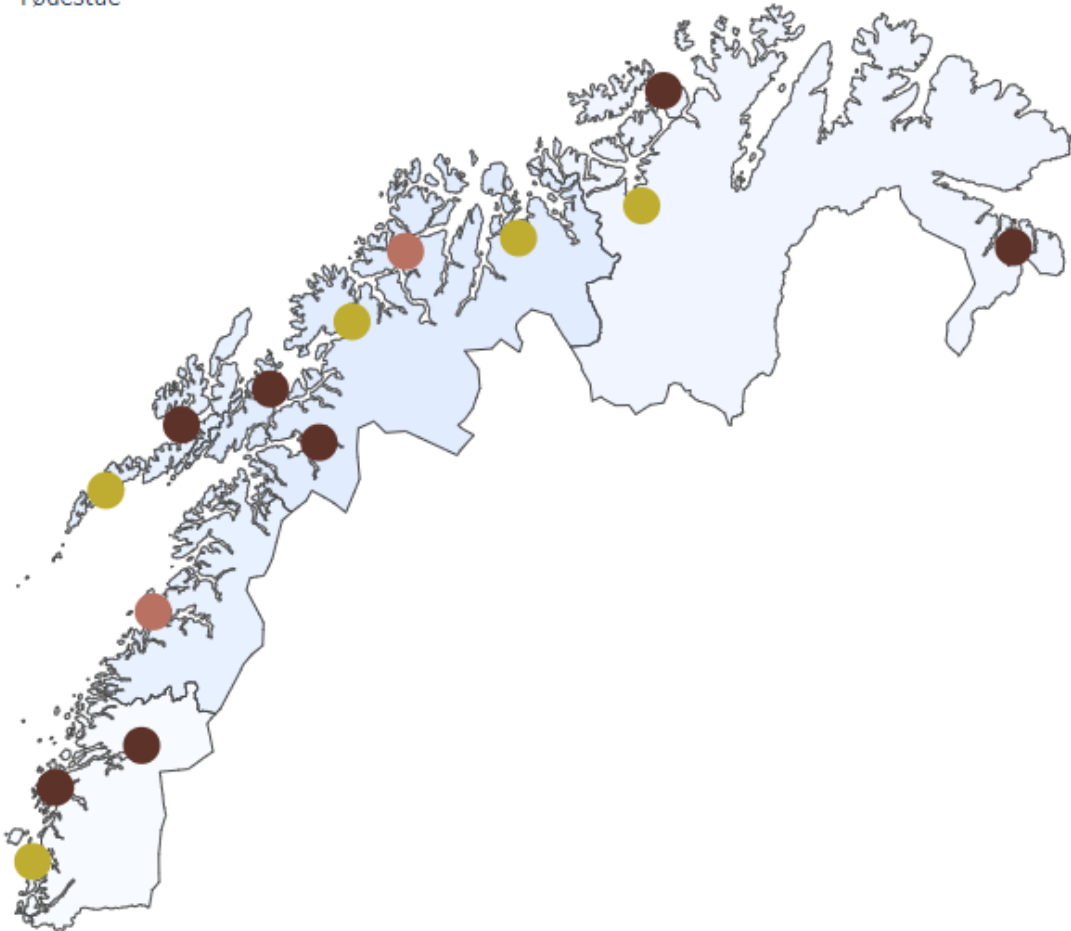
- Syv av elleve sykehus har i gjennomsnitt mindre enn to kirurgiske akuttinnleggelseser per døgn
- Ni av elleve sykehus har mindre enn to ortopediske akuttinnleggelseser per døgn
- Om lag 46 % av innleggelsene skjer ved Nordlandssykehuset Bodø eller UNN Tromsø
- I tillegg fører 8 % av innleggelsene ved 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)

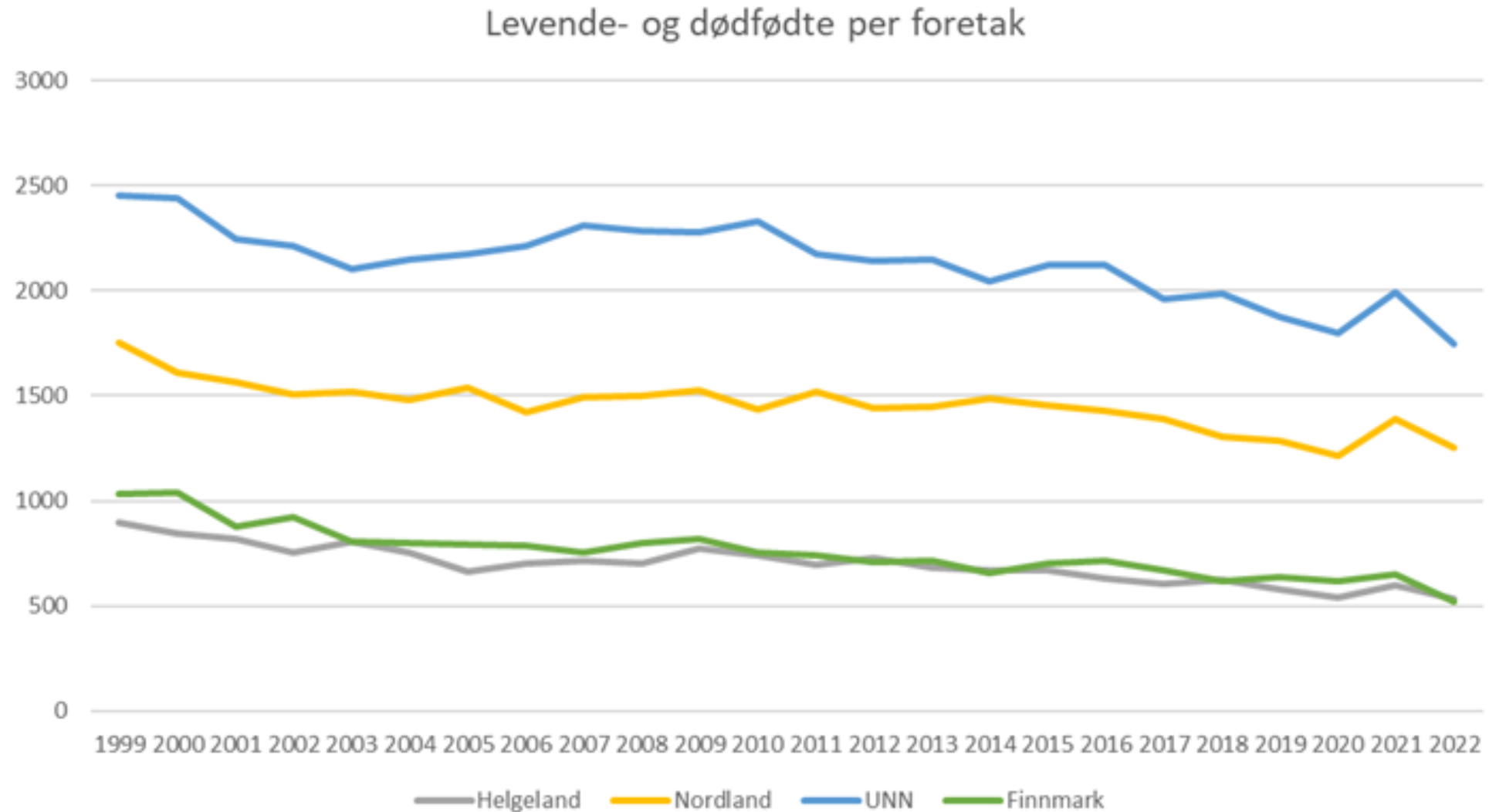
- Enhetene som tar hånd om kvinner med normale forløp og pasienter med moderat risiko

Kvinneklinikk (2)

- For kvinner som har behov for spesielt høy kompetanse. Døgntinuerlig 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
- Fysikalsk medisin og rehabilitering
- Psykiatere
- Geriater

Spesialsykepleiere



- Anestesi
- Intensiv
- Operasjon
- Jordmødre

Sykepleiere



Psykologspesialister



Innleie fra vikarbyrå i 2022

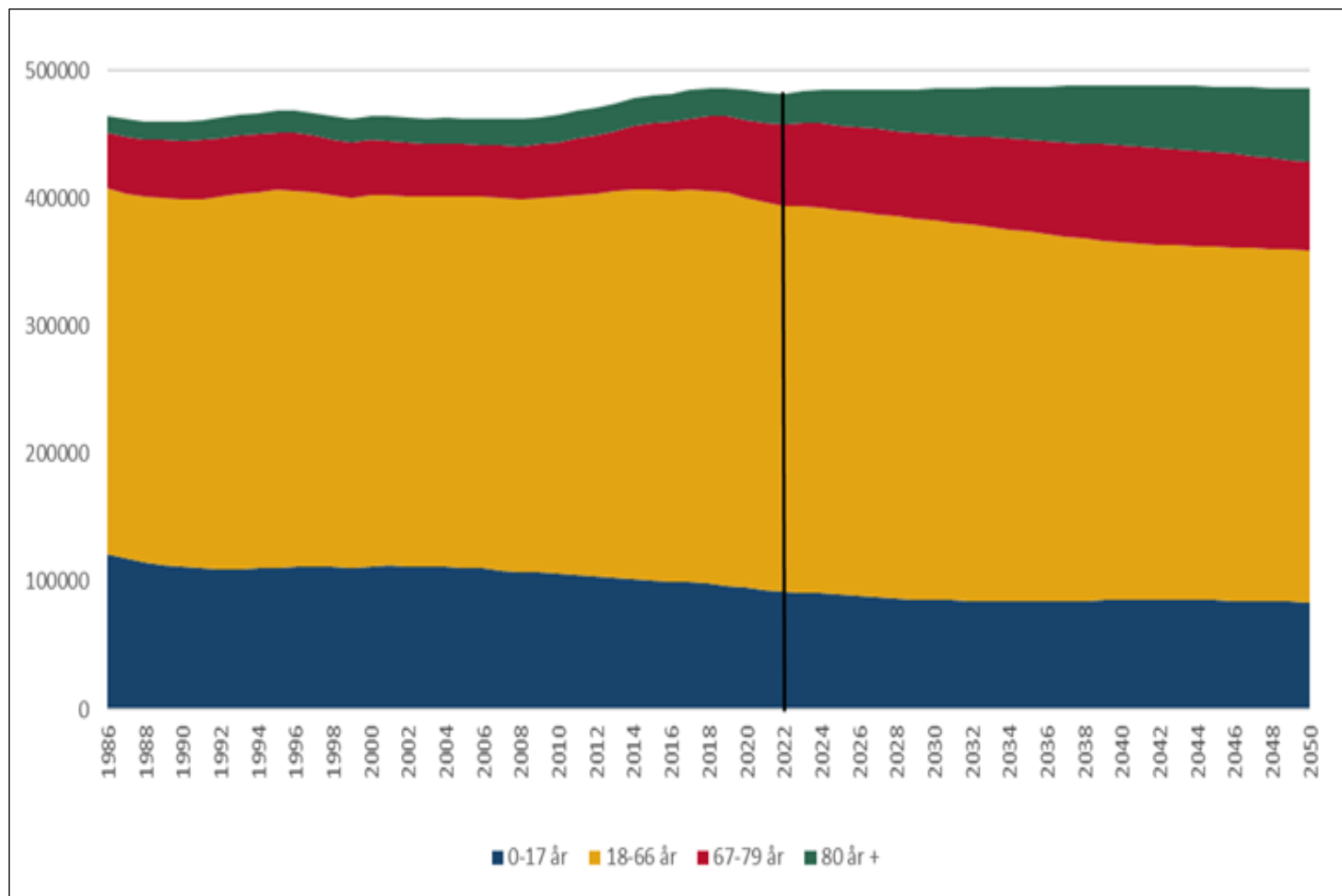


**40 % av all innleie i
spesialisthelsetjenesten**



**ca. 9 % av
befolkningen**

Befolkningsutviklingen i Nord-Norge

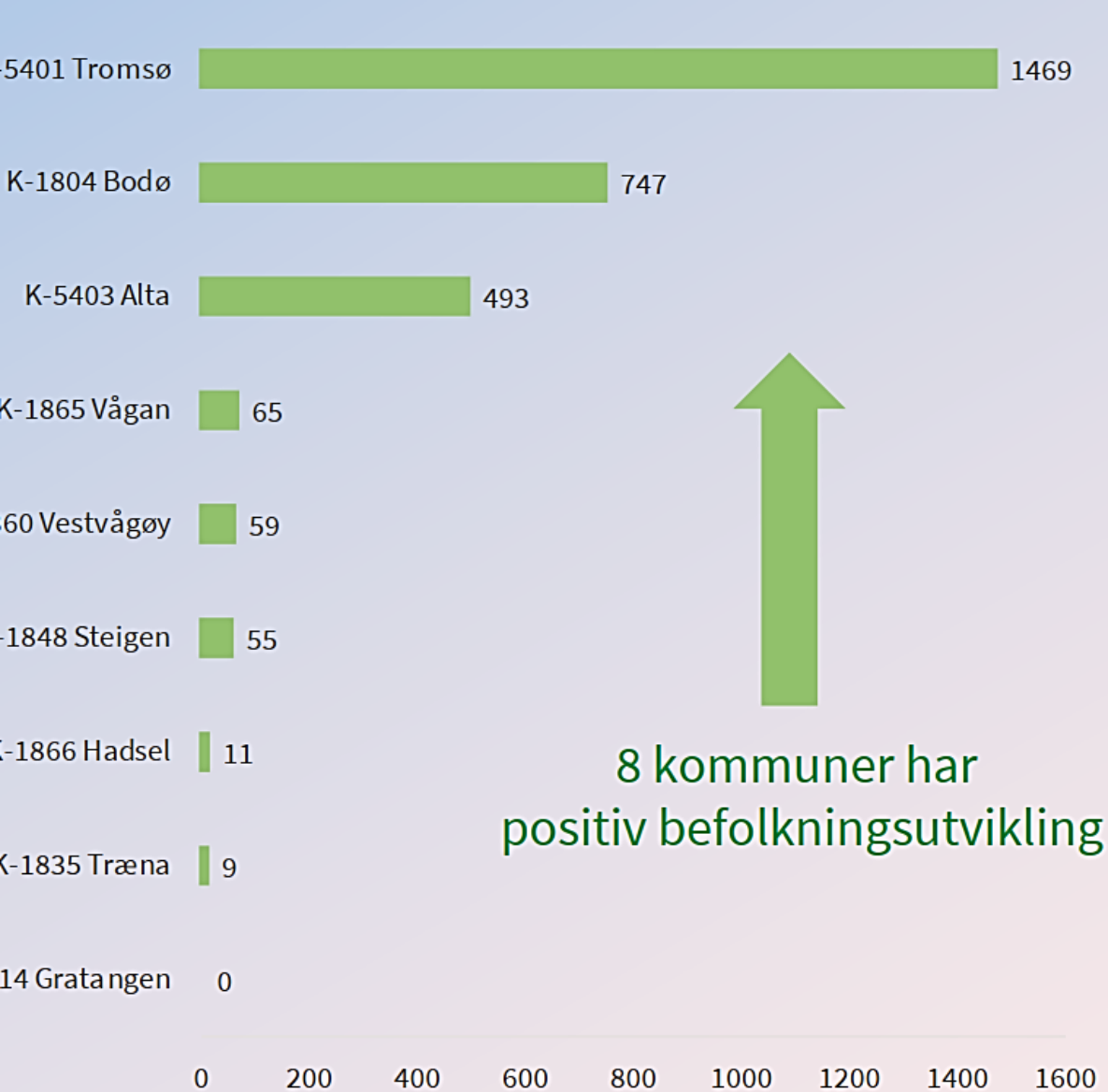


- Vi blir færre, men får mer å gjøre
- Eldrebølgen (som ikke er en bølge) har allerede truffet oss i nord
- Sentralisering
- Klarer ikke fylle utdanningsplassene

71 av 80 kommuner har hatt negativ befolkningsutvikling siste fem år

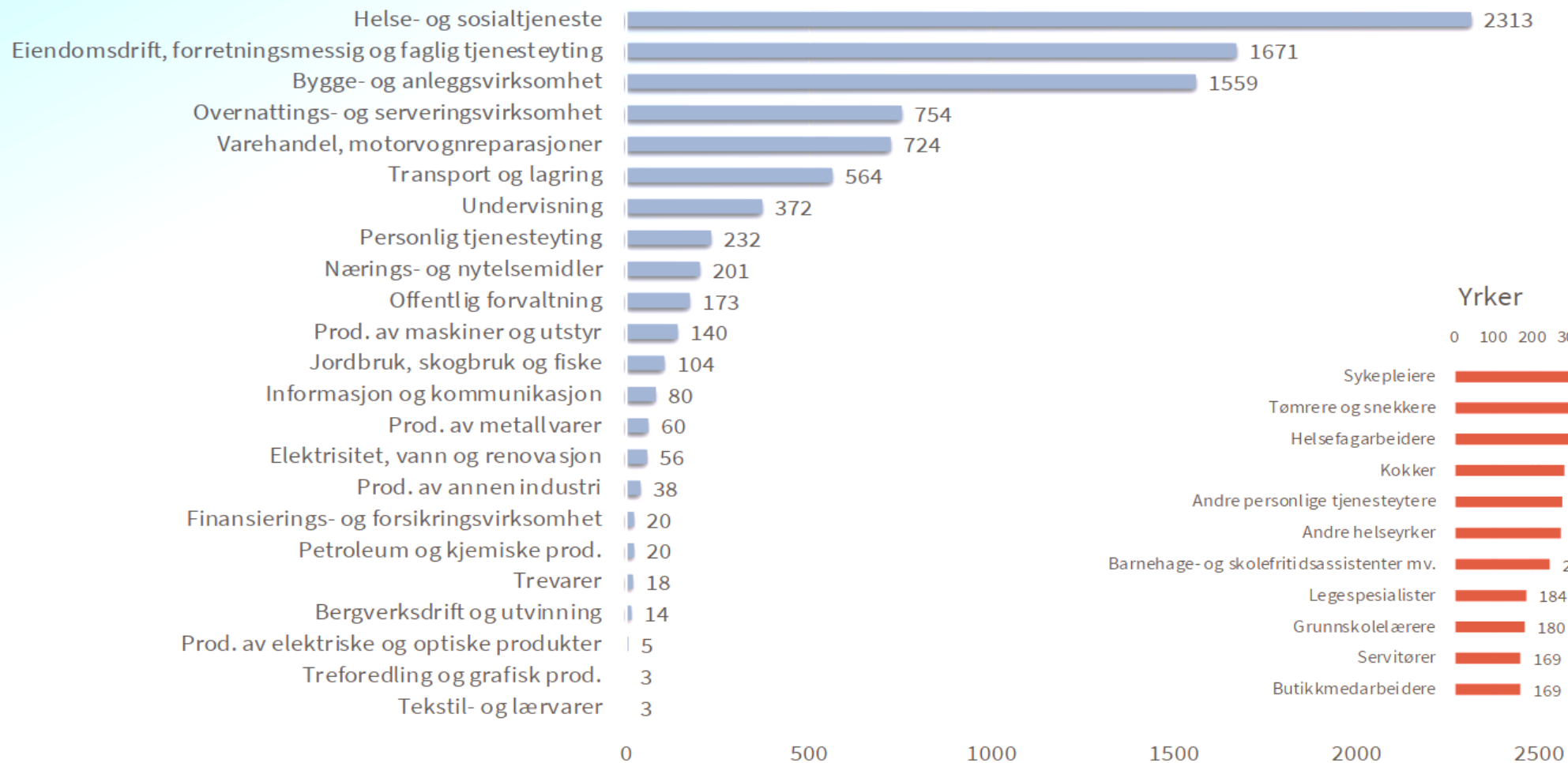
– nedgang på 2 950 personer

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

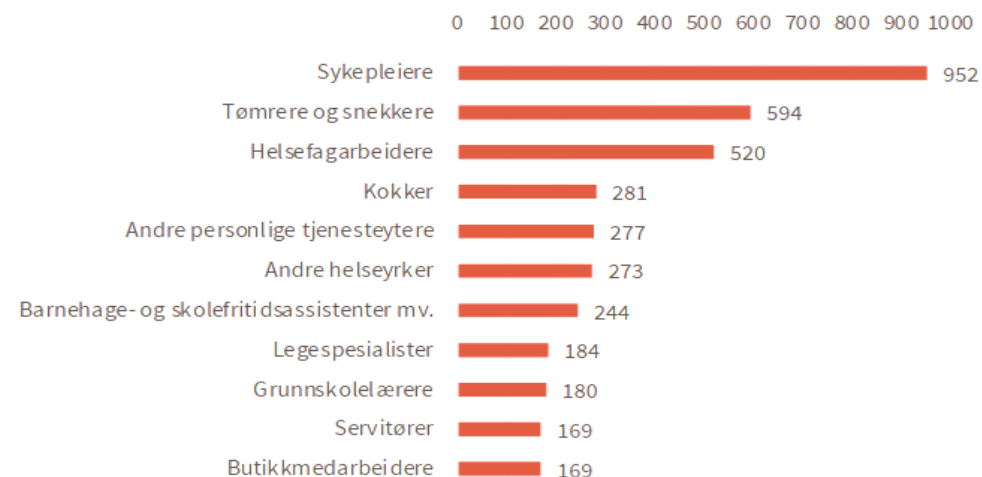


Størst mangel på arbeidskraft innen helse- og sosialtjenester

Nord-Norge



Yrker



Kilde:

NAV's bedriftsundersøkelse
2022

nav
2030

Hva er konsekvensene hvis vi ikke gjør noe?

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 Nilsen ved Kvinneklinikken i pressemeldingen.

Konsekvensen kan være at

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

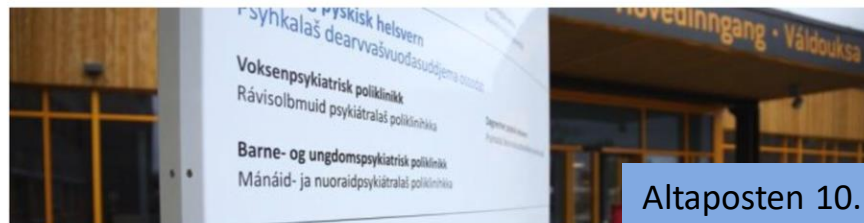
UNN vil jobbe kontinuerlig for å kunne gjenopprette tilbudet.

JØRN 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



BEKYMRET: Foretakstilitsvalg 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 kollapse avdelingen, sier kreftelege 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

Om utredningen

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 Nord's samarbeidsaktører, deriblant kommunene, er svært viktig for å utarbeide et best mulig beslutningsgrunnlag.

Fysiske og digitale møter

- Sametinget
- Brukerorganisasjoner og ungdomsrådene
- Allmøter i alle helseforetakene oktober/november
- Møte med fylkesråd i Nordland og Troms/Finnmark
- Digitale informasjonsmøter med 80 kommuner
- Dialogkonferanser med kommunene
- Kommunalt koordineringsorgan, møteserie
- Medier i Nord-Norge
- +++

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.

Områder for utredning, detaljert (styresak 29-2023)



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

Områder for utredning, detaljert (styresak 29-2023)



Diagnostiske funksjoner:

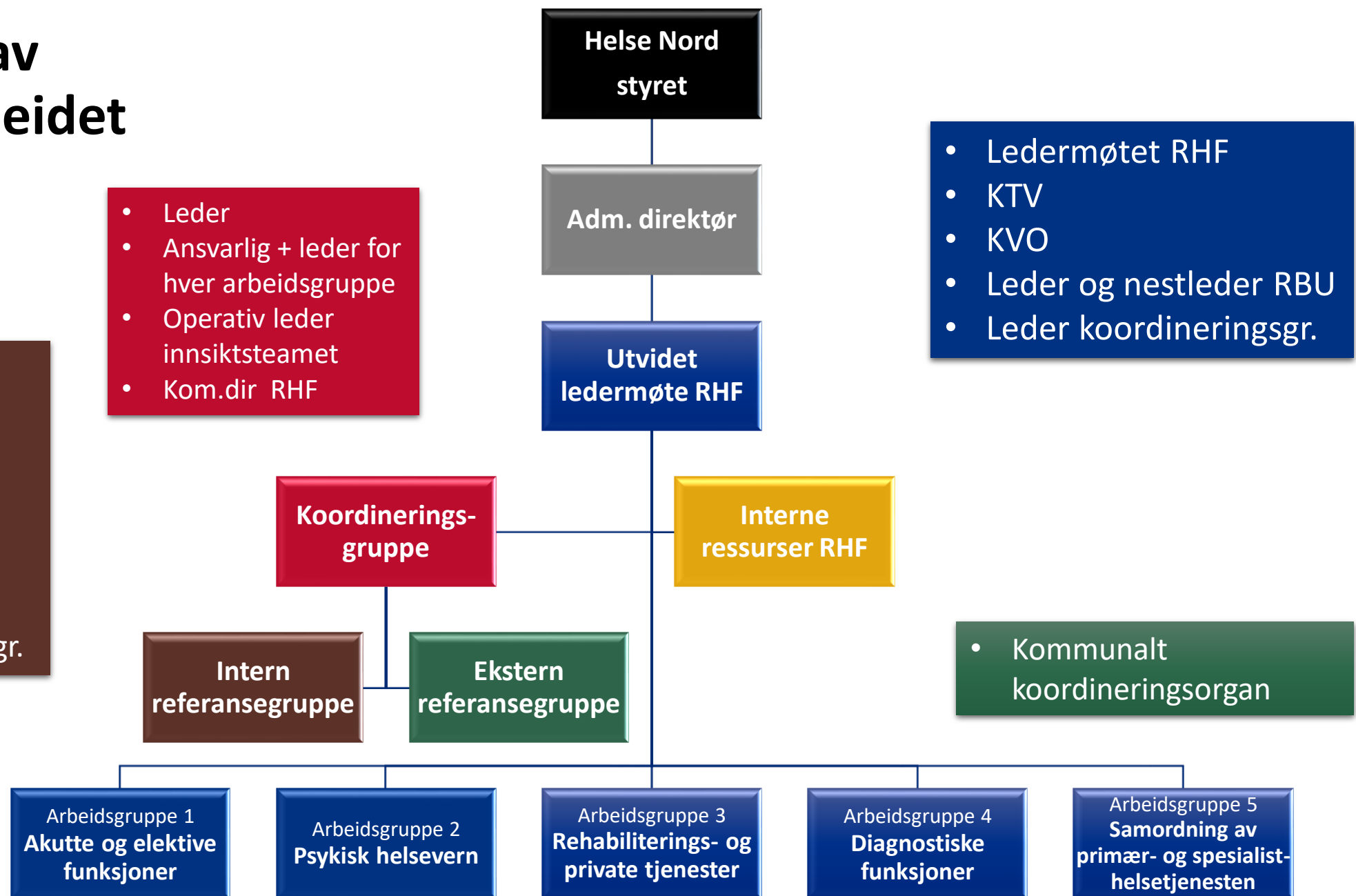
- Utrede ytterligere vaksamarbeid i radiologi
- Utrede samorganisering av bildediagnostiske tjenestetilbud
- Utrede standardisering av medisinsk teknisk utstyr og undersøkelsesprotokoller
- Utrede vaksamarbeid i laboriemedisin
- Utrede standardisering av medisinsk teknisk utstyr
- Utrede økning i egen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



Samordning av primær- og spesialisthelsetjenesten:

- Samordning av primær- og spesialisthelsetjenesten

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

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 gode spørsmål og innspill til det videre arbeidet.

| Publisert 15.06.2023



Fra allmøtet med Nordlandssykehuset 2. juni 2023. Foto: Nordlandssykehuset

Hvordan blir kommunene involvert?



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.

DIALOGKONFERANSER MED KOMMUNENE

– Klokkt og helt nødvendig

– Jeg tenker det er klokkt 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.

Publisert 04.05.2023
Sist oppdatert 25.05.2023



Ellen Schjølberg (Sp) er ordfører i Grane kommune.

- Referansegruppe gjennom etablert kommunalt koordineringsorgan
- Deltakere i arbeidsgrupper
- Dialogkonferanser
- Åpen forslagskanal
- Høring
- Informasjon til helsefelleskapene og andre etablerte møtearenaer og konferanser

Utredningsarbetet pågår

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

	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	3	3	4
Helse Nord IKT	-	-	-	1	1
Helse Nord RHF	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

- Vår mening må bety noe

Ungdomsrådene 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.

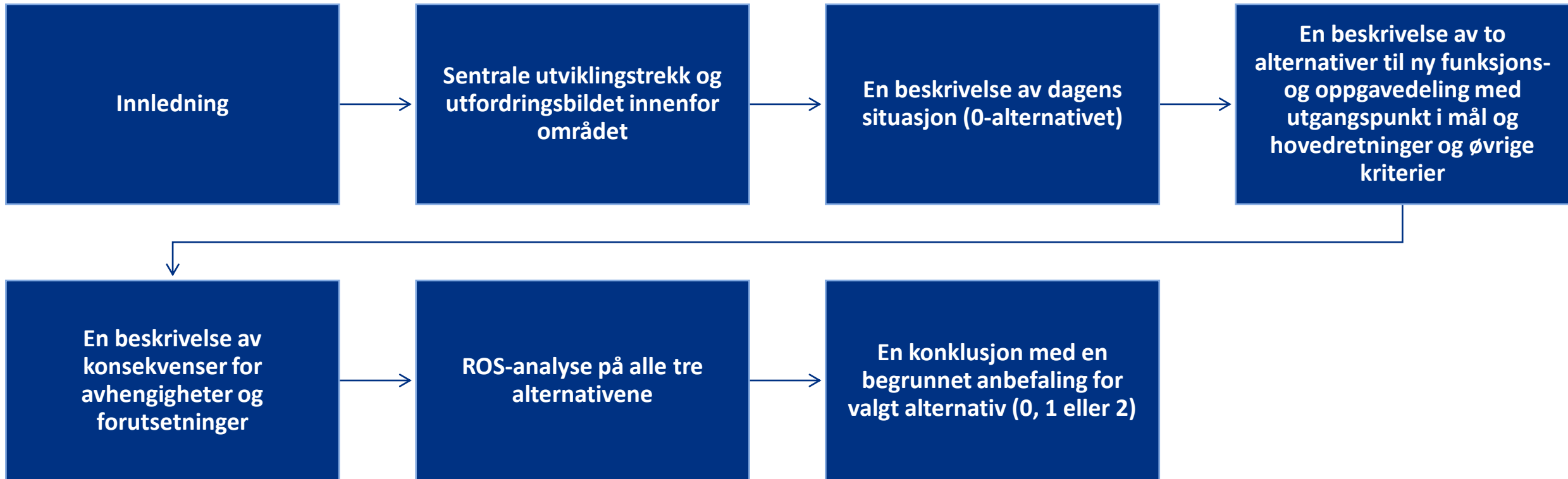
| Publisert 03.10.2023



Fra venstre Regine Elvevold, Siri Tau Ursin, Linea Vold, Maria Kalliainen Kyrrø og Johanne-Kristine Mortensen. Bildet er tatt etter at ungdommene la fram sine innspill til omstillingsprosessen.

*«**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.»*

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

Informasjon, medvirkning og involvering

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 →

UTREDNINGEN AV FUNKSJONS- OG OPPGAVEDELINGEN I HELSE NORD

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-hovedtreninger-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



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

Ungdomsrådene 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.

Takk for
oppmerksomheten!

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