

Styremøte i Sørlandet sykehus HF 25. juni 2018

Sak 039-2018 Orienteringer fra administrerende direktør

Følgende saker gis som informasjon til styret i styremøtet 25.06.2018:

1. Status nytt psykiatribygg
2. Sertifisering likestilt arbeidsliv
3. Status samarbeid Flekkefjord og Kristiansand innen generell kirurgi og ortopedi
4. Tilbakemeldinger på innspill økonomisk langtidsplan fra Helse Sør-Øst RHF
5. Helsebyen Eg
6. Åpning av hytte fra stiftelsen Friluftssykehuset i Kristiansand
7. Trombektomi ved Sørlandet sykehus HF
8. Konsekvensvurdering Urologi
9. Vaktordning gastrokirurgi Arendal
10. Halvøyeblikkelig Ø-hjelpsteam Kristiansand
11. Carotiskirurgi Kristiansand

1. Status nytt psykiatribygg i Kristiansand

Administrerende direktør fikk fredag 15.6.2018 beskjed fra styringsgruppens nye leder, Nils Wisløff, at den gjennomførte anbudsprosessen for nytt psykiatribygg avlyses, og at ny anbudsprosess gjennomføres så snart som mulig. Dette med bakgrunn i innsigelser som har kommet til den endrede kontraktstildelingen som ble gjort medio mai og som har vært omtalt i pressen i senere tid. Det ble gjort en ny evaluering av tildelingen i forbindelse med vurderingen av prosjektleders inhabilitet, noe som medførte endret tildeling, og som forsinket prosjektet vel 4 måneder i planleggingsperioden (januar til mai).

Den vedtatte kansellering av anbudet vil medføre at ny kontraktstildeling først kan skje senhøstes, etter en ny anbudsrunde, noe som totalt sett betyr nærmere 1 års forsinkelse av prosjektet i forhold til opprinnelige planer.

Det ble samtidig informert om skifte av prosjektsjef fra Sykehusbygg HF hvor Lars Abrahamsen tiltrer i denne rollen.

2. Sertifisering likestilt arbeidsliv

Sørlandet sykehus ble 5. juni 2018 tildelt sertifiseringsbevis som likestillings- og mangfoldsbedrift etter å ha deltatt i prosjektet Likestilt arbeidsliv sammen med 15 andre virksomheter på Sørlandet. Dette er et nasjonalt pilotprosjekt.

Likestilt arbeidsliv er et samarbeidsprosjekt mellom Vest-Agder fylkeskommune, Aust-Agder fylkeskommune, Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet og Næringsforeningen i Kristiansandsregionen. Prosjektet startet etter gjennomført forprosjekt av FAFO og med støtte fra Barne- og likestillingsdepartementet og er et tiltak i stortingsmeldingen «Likestilling i praksis». Likestilt arbeidsliv ønsket å etablere en sertifiseringsordning for likestilte virksomheter. Ledergruppen vedtok høsten 2016 at SSHF skulle søke om å delta som pilotbedrift i prosjektet.

Medarbeidere ved SSHF skal oppleve trygghet og ha respekt for hverandre på tvers av fagområder, lokaliteter og yrkesgrupper - uavhengig av kjønn, religion og kultur. Dette samsvarer med vårt verdigrunnlag og har vært en motivasjon for deltagelse i prosjektet

Sørlandet sykehus har arbeidet med seks indikatorer som ledd i sertifiseringen:

- Forankring av likestillings- og mangfoldsarbeidet.
- Tilrettelegging for mangfold og likestilling ved rekruttering og avansement
- Tilstrebe heltidsstillinger
- Mulighet for arbeidstakere som varig eller midlertidig krever tilrettelegging
- Forebygging og bekjemping av diskriminering og seksuell trakassering
- Mål om lik lønn for arbeid av lik verdi.

Det har vært nedsatt en intern arbeidsgruppe bestående av stabspersonell, tillitsvalgte og representanter for 4 enheter i SSHF som ønsket å være med i pilotarbeidet. Det er gjennomført en intern kartlegging i pilotavdelingene og det har vært lagt ned mye arbeid ved gjennomgang av gjeldende dokumentasjon i SSHF. Det er, som ledd i sertifiseringen, utformet en mangfolds- og likestillingspolicy i SSHF.

Det var vært deltagelse i fagsamlinger med de andre pilotbedriftene hvor det har vært faglig påfyll og utveksling av erfaringer. I Sørlandet sykehus er vi et mangfold av medarbeidere. Det gir mulighet for å lære av, utvikle oss gjennom og tjene på hverandres styrker, egenskaper og forskjeller.

I Sørlandet sykehus jobber det 38 ulike nasjonaliteter og over 500 av våre medarbeidere har utenlandsk statsborgerskap. Det er et ønske at våre ansatte skal representere mangfoldet i samfunnet og dette er noe vi ønsker å utvikle videre.

Arbeidet med implementering starter nå. Fram mot resertifisering vil det jobbes strategisk og systematisk med likestilling og mangfold.

3. Status samarbeid mellom SSF og SSK innen ortopedi og generell kirurgi

I forbindelse med foretaksprotokollen 3.5.17 nedsatte adm.direktør to arbeidsgrupper som skulle se på faglig samarbeid mellom SSF og SSK innen ortopedi og generell kirurgi. Styret ble orientert om arbeidsgruppens arbeid oktober 2017 (styresak 079/2017).

Arbeidsgruppen for ortopedi datert 31.10.2017 anbefalte «en ordning med kombinert vaktordning med to ortopeder med fast arbeidssted ved SSF og en frivillig ordning med inntil 10 ambulerende ortopeder fra andre sykehus (enten fra Kristiansand eller fra andre sykehus) som også inngår i vaktordningen ved SSF»

Administrerende direktør besluttet den 13.11.2017 at modellen skulle konkretiseres og konsekvensvurderes etter følgende kriterier:

Analyseområder på et overordnet nivå sier noe om mulighet for å gjennomføre modellen. Hvert element i modellen ble vurdert mot følgende kriterier:

1. Kvalitet i tjenesten
2. Kompetanse
3. Rekruttering
4. Arbeidsmiljø
5. Økonomi inkl. pasientreisekostnader
6. Annet

Følgende modeller ble konsekvensvurdert

1. To ortopeder i Flekkefjord og inntil 10 ambulerende ortopeder fra Kr.sand
2. To ortopeder i Flekkefjord og ambulerende ortopeder fra andre helseforetak
3. To ortopeder i Flekkefjord og innleie fra vikarbyrå
4. Fire ortopeder i Flekkefjord med eget vaktordning.

Kostnader for de fire modellene

Alternativ	Kostnad
1 Ambulering fra SSK	4 281 426
2 Innleie leger fra andre foretak	2 278 150
3 Innleie leger fra vikarbyrå	1 756 257
4 Økt kostnad ved 4 overleger SSF	3 476 957

Adm.direktør besluttet 20.juni å etablere modell 3 med virkning fra 1.1.19. Det iverksettes en anskaffelse for 1 år med opsjon på videreføring ytterligere 1 år - ordningen skal evalueres årlig og kan reverseres dersom pasientgrunnlaget endres eller kvalitet tilsier at det er nødvendig. Faglig kvalitet skal følges opp løpende og ortoped fra Flekkefjord skal samarbeide med Kristiansand og Arendal i fagråd ortopedi.

Dette betyr også at det etableres en 4 delt generell kirurgivakt i Flekkefjord fra samme tidspunkt som ortopedivakten iverksettes. Kirurgene i denne vaktordningen er primært ansatt i Flekkefjord.

For øvrig arbeides det i samarbeid med Helse Sør-Øst RHF om å få etablert en avtalespesialisthjemmel innen øyefaget i Lister, samt med ØNH om å få etablert en hørselsentral ved sykehuset i Flekkefjord.

4. Tilbakemeldinger på innspill til økonomisk langtidsplan 2019-2002

Helse Sør-Øst RHF avholdt den 25. og 26.mai et møte hvor styreleder og administrerende direktør fra samtlige foretak, samt direktørene i Helse Sør-Øst RHF deltok.

Her ble foretakenes innspill til økonomiske langtidsplaner gjennomgått både i forhold til resultatnivå inkl. resultatrisiko og investerings- og kapitalbehov.

Det ble gitt tydelig til kjenne at Oslo skal prioriteres fremover på investeringssiden, samt at de innmeldte behov i sum langt overskrider mulighetsrommet og bæreevnen i foretaksgruppen.

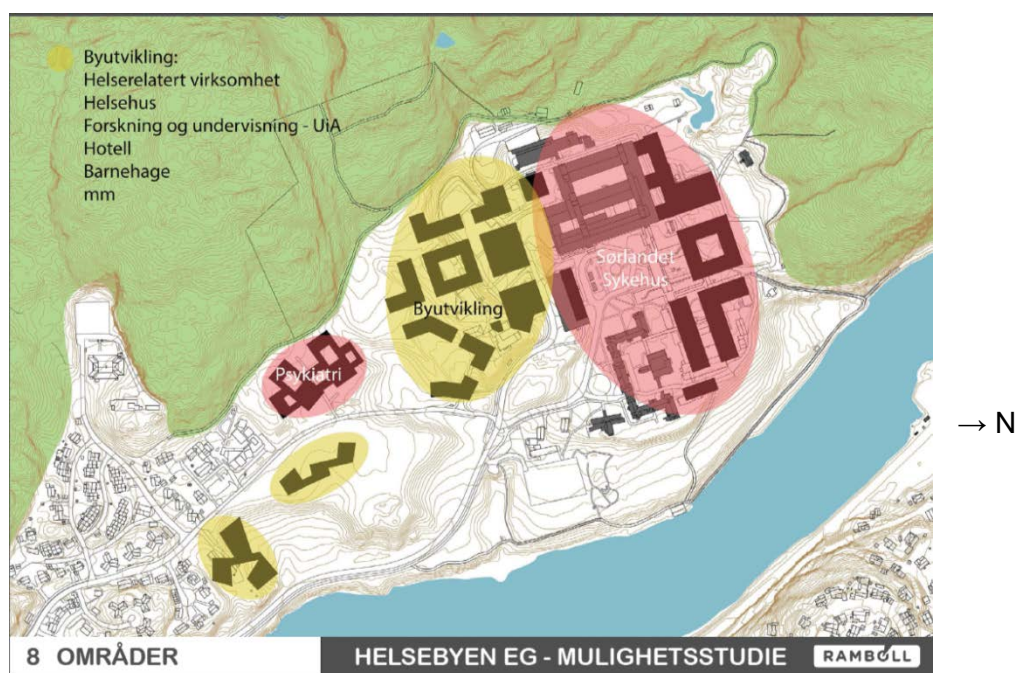
For Sørlandet sykehus HF sin del la HSØ til grunn at nytt psykiatribygg skal gjennomføres som planlagt, samt at et nytt akuttbygg inkl. infrastrukturtiltak i Kristiansand først kan starte byggemessig etter at psykiatribygget er ferdig, antydningssvis i 2023. Dette kun som en foreløpig planforutsetning og ikke som et vedtak om planleggingsstart.

De andre innmeldte behov fra sykehuset, så som oppussing av gamle fløyer i Arendal og Flekkefjord i perioden 2019-2025, samt en rekke nødvendige prosjekter i perioden 2028-2038 ble av HSØ tatt ut av de sin samlede plan som skulle legges til grunn for styrebehandling i HSØ den 14.6.2018. Det vil være krevende å skape bærekraft fremover for å forsvare en økt investeringsportefølje i hele foretaksgruppen, og samtlige foretak legger til grunn at produktiviteten i driften av de somatiske tjenestene i sykehusene må økes i området 8-10% i de neste 5 årene. Dette betyr en stans i veksten av årsverk fremover i foretaksgruppen, og flere foretak må redusere bemanningen i de neste 5 årene. Sørlandet sykehus HF er blant disse.

5. Helsebyen Eg

Med utgangspunkt i utviklingsplanen for *Universitetsbyen Kristiansand* (2014), utarbeidet arkitektfirmaet Juul og Frost en visjonsplan for en helsebydel på Eg på oppdrag fra kommunen. Idéen er å samle statlige, kommunale og private helse- og helserelaterte tjenester samt forskning og undervisning innen helsefag. Hypotesen er at dette vil gi faglige og økonomiske synergieffekter for tjenestetilbyderne, bedre tilbud til innbyggerne og større muligheter for innovasjon og næringsutvikling.

Kristiansand kommune og SSHF har sammen med Rambøll AS videreutviklet idéen til en mulighetsstudie for *Helsebyen Eg*. Mulighetsstudien viser hvordan sykehusområdet på Eg på lang sikt kan disponeres og utvikles til en «helseby» med ulike funksjoner. Figuren nedenfor viser hvordan ulike funksjoner kan utvikles i soner innenfor det disponible arealet. Når det nye psykiatribygget står klart syd på Egsjordene, frigjøres store arealer på nordsiden for fremtidig utvikling av sykehuset. Områder syd for dagens hovedbygg og områder helt i syd mot boligområdet på Eg kan disponeres til andre formål.



SSHF's eiendom på Eg er ca. 450.000 m² inkludert skog og dyrket mark. Bare en mindre del av tomten er i dag bebygd. Med en vedtatt strategi om å videreutvikle tre sykehus i foretaket, er tomtearealet på Eg mye større enn det som er nødvendig for videre utvikling av sykehuset i Kristiansand, selv i et meget langsiktig perspektiv. Gjeldende reguleringsplan for sykehusområdet på Eg gir mulighet for en fremtid bygningsmasse på til sammen 300.000 kvm. Dette er en tredobling av dagens bebyggelse. Alle utbyggingsområdene, unntatt de kommunale institusjonene *Lillebølgen* og *Storebølgen*, eies i dag av SSHF.

Utvikling av en helsebydel på Eg er et meget spennende konsept som SSHF bør delta aktivt i. En slik utvikling legger til rette for nært samarbeid mellom tilbydere av helsetjenester og mellom helsevesen, forskning, undervisning og næring. Dette kan gi betydelige fordeler for SSHF og for brukerne av våre tjenester.

Dette ble i Fædrelandsvennen den 2.6.18 presentert i en artikkel om kommunens planer for helsebyen Eg. Denne ble av noen ansatte i de ulike lokasjonene oppfattet som en betydelig utvidelse av sykehuset i Kristiansand. Planene som ble presentert er av en størrelsesorden i mangemilliarders-klassen over minst en generasjon i tid, men sykehusets behov i denne planen er begrenset til nytt psykiatribygg og utvidelsen med akuttbygget som jo er skissert i utviklingsplan 2035 og økonomisk langtidsplan for foretaket.

Journalisten i avisen Fædrelandsvennen har i denne forbindelse intervjuet administrerende direktør og teknologidirektør i Sørlandet sykehus i tillegg til en rekke kommunale representanter.

Foretakets administrasjon er positive til at kommunen engasjerer seg i å utvikle Egsområdet fremover og til at det kan planlegges inn kommunale helserelaterte tilbud i nærhet av sykehuset, slik det jo også gjøres i Arendal og Flekkefjord, samt andre typer helsetilbud som legesentre, fysioterapi, tannlegevirksomhet, avtalespesialister etc. De skissene som ble benyttet i avisen er hentet fra et skisseprosjekt utført i forbindelse med regulering av området, i et samarbeid mellom Kristiansand kommune og sykehuset. Et reguleringsprosjekt var nødvendig for at sykehuset skulle kunne utvikle nytt psykiatribygg og kunne starte en planlegging av et nytt akutthbygg i Kristiansand.

Administrerende direktør beklager dersom noen ansatte har oppfattet dette avisinnlegget som en plan om vesentlig utvidelse av sykehuset i Kristiansand.

6. Åpning av hytte fra Stiftelsen Friluftssykehuset den 15.6.2018

Sørlandet sykehus HF fikk den 15.6. overrekket en gave fra Stiftelsen Friluftssykehuset. De har som mål å bygge hytter ved så mange som mulig av landets sykehus, slik at pasienter og pårørende kan få et tilbud for å kunne tilbringe tid i nærhet av naturen i nærheten av sykehusets behandlingstilbud.

En ser for seg at en rekke pasientgrupper vil kunne nyte godt av dette fremover. Hytten på 55 m² er finansiert av Kristiansand Sanitetsforening som har gitt en gave på 5 mill. kr til stiftelsen i denne forbindelsen. Den er plassert rett ved Arenfeldts dam, like i nærheten av «Kolonien» på Egsområdet. Den er bygget i tre og det er benyttet flotte eikematerialer i det meste av hytten.

Dette sto omtalt i Fædrelandsvennen lørdag 16.6 og også på NRK Sørlandet sine sider.

7. Tildeling av trombektomi til Sørlandet sykehus HF

I HSØs styremøte 14.6.2018 ble Sørlandet sykehus HF tildelt oppgaven å bygge opp et trombektomibilbud på dagtid innen 1.1.2019 og på døgnbasis fra 1.1.2020. Det lages et eget saksdokument på dette som sendes styret til orientering etter at det er drøftet med tillitsvalgte den 20.6.

8. Konsekvensvurdering urologi

SSHF gjennomførte i 2016 og 2017 et prosjekt for utredning av behov, kapasitet og organisering for ortopedi, karkirurgi, gastrokirurgi og urologi. Som en oppfølging av dette arbeidet besluttet adm.direktør i september 2017 å utrede de samlede konsekvensene ved å overføre elektiv urologi fra klinikk for somatikk Kristiansand til klinikk for somatikk Arendal. Det ble utarbeidet mandat for arbeidet høsten 2017. For å sikre nøytralitet til prosessen ble gjort avtale med eksterne fasilitatorer (PWC).

I forbindelse med skifte av adm.direktør hadde ledergruppen en gjennomgang av prioritering av oppgaver våren 2018 og vedtok 19.2.18:

«konsekvensvurderingen skal gjennomføres som planlagt, men styrebehandlingen skal utsettes til ny adm.direktør og ny styreleder er tiltrådt.»

Konsekvensvurderingen ble gjennomført våren 2018 og rapporten oppsummerer saken på følgende måte:

- «Ut fra de føringer og avgrensninger som er lagt i mandatet, herunder presisering datert 9.4.18, er pasientgrunnlaget som vurderes egnet for overflytting svært begrenset.
- Følgelig er konsekvensene av en eventuell overflytting også svært begrenset, både hva gjelder faglige og økonomiske parametere.
- Det er følgelig fullt mulig for SSHF å overføre aktuelle pasienter fra SSK til SSA.

- Det ser ut som om det inntektsmessig vil være et tilnærmet nullsumspill for SSHF å gjennomføre overflyttingen.
- Samtidig vil det medføre noen, om enn beskjedne, kostnader. Det er dermed ingen åpenbar økonomisk gevinst med å overflytte pasientene.

9. Vaktordning gastrokirurgi i Arendal

Administrerende direktør ga i ledermøtet 18.6 tilslutning til å endre vaktordningen i generell kirurgi i Arendal, til en grenvaktordning innen gastrokirurgi. Dette medfører et behov for å øke bemanningen med inntil 2 gastrokirurger i Arendal, samt at det må etableres en alternativ vaktordning for urologien i Arendal og Kristiansand. Endringen er begrunnet i faglige argumenter i forhold til pasientsikkerhet og Arendals rolle som traumesykehus.

Det er utfordringer med dagens blandede vaktordning:

- Sårbar situasjon, ulik kompetanse hos vakthavende kan gå ut over pasient avhengig av hvem som har vakt, aktuelt ved traume som er krevende for urologer.
- Dette kan føre til at pasienter må til vente lenge på spesialist i helgene og på kveld/natt om «feil» spesialist er på vakt.
- Kan medføre forsinket utskrivelse

Klinikken skal etablere en plan for både kortsiktig og langsiktig løsning av vaktordningen, og behovet for vikarbruk og innleie skal vurderes for den første fasen inntil nye ansatte gastrokirurger kan tiltre. Kostnadene er beregnet til om lag 3,5 mill. kr, hvorav noe forventes dekket inn gjennom økt elektiv aktivitet.

10. Opprettelse av halvøyeblikkelig Øhjelpsteam Kristiansand

Klinikk for somatikk Kristiansand fremmet for administrerende direktør en sak i ledermøtet 18.6.2018 på å opprette et halvøyeblikkelig Øhjelpsteam ved avdeling for Intensiv- Anestesi og Operasjon (AIO) i Kristiansand. Teamet vil arbeide mandag til fredag fra kl. 9 til 17 for å øke øhjelpsbehandling på dagtid slik at operasjoner på kveld og natt i større grad kan unngås. Dette særlig innen gastrokirurgi og ortopedi. Behovet for et slikt team har vært meldt inn over flere år, og er også et tiltak for å lukke Fylkesmannens avvik ift samtidighetskonflikter fra 2017, samt for å redusere ventetidene før operasjon ved øhjelpsinntegnelser.

Økningen skal ikke øke sykehusets opptaksområde i forhold til Arendal og Flekkefjord, men bedre ventetider til operasjon for pasientene i eget opptaksområde, da disse i lengre tid har vært svært lange ift. anbefalingene i enkelte fag.

Kostnaden ved et slikt team vil være om lag 5,5 mill.kr, og forventes dekket inn gjennom en økt kapasitetsutnyttelse og bedret logistikk i operasjonsaktiviteten i Kristiansand. Beslutning om opprettelse av dette vil bli fattet i løpet av juni.

11. Opprettelse av Carotiskirurgi i klinikk for somatikk Kristiansand.

Klinikk for somatikk Kristiansand v/ karkirurgisk seksjon har utredet å restarte Carotiskirurgi i Kristiansand, hvor dette ble gjort frem til 2007. Dette dreier seg om ca. 25 Sørlandspasienter pr. år. I dag får disse i noen grad en slik behandling ved Oslo Universitetssykehus. Kristiansand er en av de få karkirurgiske avdelinger i landet som ikke gir dette tilbudet. Aktiviteten vil gi et økonomisk positivt bidrag men krever oppbemanning av 0,75 årsverk i intensivkapasitet. Dette vil i tillegg til trombektomibilbudet og slagsenteret gi et mer helhetlig tilbud til pasientene. Beslutning om oppstart ble fattet i ledermøtet 18.6. med planlagt oppstart i løpet av høsten 2018.