

Arkivsak

Dato 26.08.2024

Saksbehandler Susanne Hernes

Saksframlegg

Styre	Sørlandet sykehus HF		
Møtedato	05.09.2024		
Sak nr	048-2024	Sakstype	Orienteringssak
Sakstittel	Orientering ved administrerende direktør		

Saken har orientering om følgende:

1. Status driftsmodell SSF
2. Status for innføring av DIPS Arena, PACS/RIS og andre regionale prosjekter i 2024
3. Oppsummering forskningsproduksjon og Ph.d.-løp ved SSHF
4. Styrets dialogmøte med Brukerutvalget i mai – svar på spørsmål
5. Sykehusmuseets fremtid
6. Sommerferieavvikling
7. Arendalsuka
8. Ny ambulansestasjon i Kristiansand

Forslag til vedtak

1. Styret tar saken til orientering

Vedlegg til saken

Oversikt over SSHFs egne arrangementer under Arendalsuka 2024

Kristiansand 29.08.2024

Susanne Hernes

Kst. Administrerende direktør

1 Status driftsmodell SSF

Oppfølging av sak 093-2023 (13.12.23),007-2024 (01.03.24) og 035-2024 (30.05.24)

Rekrutteringssituasjonen innen de kirurgiske fagområdene i Flekkefjord er fremdeles utfordrende. Siden styremøtet 30.05.24 har det tilkommet en oppsigelse av en overlege innen ortopedi. Klinikken benytter innleie fra vikarbyrå for å opprettholde vaktordningene og sikre akutte funksjoner i tillegg til faste ansatte fra Flekkefjord og Kristiansand. Rekrutteringsarbeid pågår innen anestesi, ortopedi og gynekologi og alle fagfeltene har aktive stillingsannonser.

Tiltak er igangsatt for å styrke både medisinsk faglig og sykepleiefaglig kompetanse i akuttmottaket. Det er tilsatt en lege i spesialisering innen Akutt og mottaksmedisin og det er etablert en utdanningsstilling for akuttsykepleier.

Aktivitet, pasientflyt og logistikk. Aktivitet pr. 31.07.24 viser en økning i antall elektive ortopediske døgnopphold ved SSF fra opptaksområde Kristiansand sammenlignet med 2023 (81 mer pr. juli). Når det gjelder elektive ortopediske dagbehandlinger ligger det på samme nivå som i 2023. Dette utgjør en økning av ortopediske døgnopphold på Agder-pasienter operert ved SSF, og den totale aktivitet knyttet til døgnopphold i ortopedi utført ved SSF har en marginal økning sammenlignet med samme periode i 2023. Det har vært en økning i elektive gynekologiske dagbehandlinger i SSF fra opptaksområdet Kristiansand sammenlignet med 2023 (25 mer pr. juli).

Arbeidsgruppen innen ortopedi og gynekologi som ble etablert for å øke aktiviteten har ferdigstilt arbeidet og det utarbeides en rapport. Rapporten inneholder en beskrivelse av forutsetninger, muligheter og tiltak for å øke elektiv (planlagt) aktivitet, og avklaringer vedrørende pasienttransport til elektive undersøkelser.

Øke elektiv aktivitet. Kapasitet for forundersøkelser av operasjonspasienter er den største utfordringer for å øke operasjonsaktiviteten ved SSF, i tillegg til tilgjengelige operasjonsstuer. Med nåværende ressurser kan det økes med 3 forundersøkelser en dag per uke. For å opprettholde/øke antall operasjoner er man avhengig av en tett kontakt og god kommunikasjon mellom fagmiljøene ved SSK og SSF, inkl. god planlegging og forberedelse av operasjonspasienter.

Pasienter som klareres for å kunne opereres på SSF vil få tilbud der. Det har vært noen utfordringer knyttet til hvilke rettigheter pasienter som ikke ønsker å opereres ved SSF har, og disse avklares pt. I videre arbeid ser vi på hvordan vi kan ivareta pasientens rettigheter samtidig som vi utnytter kapasiteten i SSHF best mulig. Man vil vurdere om felles venteliste innenfor ortopedi SSF og SSK vil bidra til å øke antall pasienter som opereres i SSF og samlet sett gi ett mer likt tilbud til pasientene i denne delen av Agder.

Organisering av kirurgiske leger ved SSF. I perioden oktober 23 til desember 2024 er kirurgiske leger ved Flekkefjord organisert under avdelingssjefen i henholdsvis gynekologi, ortopedi og anestesi fra Sørlandet sykehus Kristiansand. Organiseringen skal evalueres i september/oktober. Det gjennomføres evalueringssmøte med ledere, seksjonsoverleger og tillitsvalgte og et særmøte med overlegene i kirurgiske fagområder.

Pasienttransport av elektive pasienter. Det er i arbeidet identifisert at pasienttransport til SSF er en utfordring da pasienter synes det er krevende å ordne egen transport. Med den skisserte økningen i antall operasjoner som tidligere er satt som mål vil det ikke alene gi grunnlag nok for å sette opp egne sykehusbusser til og fra SSF, og det er vurdert at økningen kan håndteres gjennom den pasienttransportordningen man har i dag.

Legebemannet akuttbil. Det er vedtatt innføring av en legebemannet akuttbil, som også bistår ved intensivtransport fra 1. oktober 2024. Legebilen vil være stasjonert i Kristiansand, men ha virke i hele Agder. På grunn av en utfordrende rekrutteringssituasjon vil oppstart først bli 1 januar 2025, med en suksessiv opptrapping i perioden 1 oktober 24 til 1 januar 2025.

Informasjon til befolkningen og for å rekruttere. SSF har gjennom egne mediasaker bidratt til å profilere sykehuset som en viktig aktør og arbeidsgiver i området. Gjennom samarbeid med Flekkefjord kommune og ulike virksomheter i "Smaabyen Flekkefjord", har SSF vist frem seg selv som en viktig kompetansebedrift. Konstituert klinikkdirektør har i egen sak på intranett og i kronikk i eksterne medier informert om at et spesialisert senter for elektiv kirurgi er etablert ved SSF, hvilken betydning dette har og veien videre. Det er ønskelig å få ut informasjon, i ulike kanaler, om tilbudet ved SSF, kompetansen og betydningen av SSF for å redusere ventelister og ventetider til beste for Agders pasienter.

2 Status for innføring av DIPS Arena, PACS/RIS og andre regionale prosjekter i 2024

DIPS Arena og Sectra PACS og RIS har planlagt oppstartstidspunkt lørdag 9. november 2024.

Status for innføring av DIPS Arena

Prosjektet går som planlagt. Det er noen utfordringer med regionalt testmiljø som kan føre til at testing må replanlegges. Det er per i dag ingen indikasjon på at dette vil påvirke den overordnede fremdriften i prosjektet.

Den viktigste prosjektaktiviteten frem mot innføringstidspunktet er opplæring av ansatte. Erfaringen fra andre helseforetak i Helse Sør-Øst, er at opplæring er et sentralt suksesskriterie for en vellykket innføring. Alle brukere av DIPS skal gjennomføre digital opplæring og superbrukere skal i tillegg ha klasseromskurs. Prosjektet benytter kompetanseportalen til å tildele kurs og følge opp gjennomføringen. Ledere i SSHF har ansvar for at ansatte melder seg på og gjennomfører opplæringen, og de må sørge for at ansatte får avsatt tilstrekkelig tid. Lederne setter opp arbeidsplaner slik at superbrukerne er tilgjengelige de første ukene etter innføringstidspunktet. Prosjektet informerer og følger opp ledere fortløpende gjennom møter, nyhetsbrev og intranett.

Status innføring av PACS / RIS

Innføringen av den regionale løsningen går som planlagt. Prosjektet har en noe presset ressursituasjon da det er noen nøkkelressurser som har ansvar for mange oppgaver og prosesser. Det er høy risiko for at uferdige radiologiske beskrivelser i dagens system ikke ferdigstilles til nytt system settes i drift. Det er satt i gang tiltak

i samarbeid med de somatiske avdelingene og også økt kapasiteten til radiologene slik at antall undersøkelser i påvente av beskrivelser reduseres tilnærmet lik null.

Opplæringsaktiviteter er også i dette prosjektet svært viktig. Superbruker-opplæring er gjennomført, og i ukene 41-44 gjennomføres sluttbrukeropplæring for ca. 200 ansatte.

Det arbeides også godt i begge prosjekter med gevinst-/effektplaner, og anbefalinger for hvordan effektene skal tas ut og bli varige. Det er linjeorganisasjonen som vil få ansvaret for oppfølgingen av gevinstene.

3 Oppsummering forskningsproduksjon og PhD-løp ved SSHF

SSHF har 67 stipendiater i PhD forløp og forventer mellom 11 og 13 disputaser i løpet av 2024. Så mange som 2/3 av alle PhD forløp finansieres via eksterne midler hvorav 40 % finansieres via HSØ eller KLINBEFORSK midler. De fleste forløp er 50/50 stillinger mellom klinikk og forskning. SSHF har stigende forskningsproduksjon, og målt i publiseringspoeng ligger Sørlandet sykehus i toppskiktet blant ikke-universitetssykehus i HSØ. Tall fra de siste 12 mdr. viser at SSHF har 55 aktive forskere som har publisert minst en artikkel, fordelt på 15 PhD kandidater, 27 som internfinansierte veiledere eller seniorforskere, og 13 er annet publiserende helsepersonell. 20 % av artiklene kom fra psykiatrien og 80 % fra somatikken. Ser man på de siste 3 årene er der 246 forskere som har publisert en eller flere artikler.

4 Styrets dialogmøte med Brukerutvalget i mai

I forbindelse med styrets møte med Brukerutvalget i mai 2024 ble det stilt flere spørsmål som besvares under.

4.1 ARA Soma pilot

Det er et uttalt nasjonalt mål å redusere skadelig bruk av alkohol med 10% innen 2025 sammenliknet med forbruket i 2010¹. Helseforetakene skal bistå med å nå målet ved først å identifisere risikobrukere og deretter gjennomføre rusbehandling ved behov². ARA Soma er et innovasjonsprosjekt i SSHF med finansiering fra Helse Sør-Øst som tilbyr russamtale med somatiske pasienter under eller etter innleggelsen med fokus på sammenhengen mellom aktuell innleggelse i somatikken og mulig overforbruk av rusmidler. Det er siden 04.09.23 mottatt omlag 150 forespørsler fra 16 ulike enheter.

Tilbakemeldinger fra pasienter og pårørende er at man forstår hvorfor dette tematiseres, og det er gode tilbakemeldinger på oppfølgingen som gis både på sykehuset og i etterkant av sykehusoppholdet. Tilbakemeldinger fra leger og sykepleiere på somatiske avdelinger er at man er fornøyd med prosjektet og

¹ [Nasjonal alkoholstrategi \(regjeringen.no\)](#) s.5

² [Nasjonal alkoholstrategi \(regjeringen.no\)](#) s.40

hvordan det kan avlaste somatikkens arbeidsmengde med kartlegging av og samtaler med pasienter. Prosjektet skal evalueres høsten 2024.

I september skal prosjektet evalueres, og det skal besluttes om dette kan bli et permanent tilbud til pasienter ved alle de tre somatiske sykehusene i SSHF.

4.2 Pasientreiser

Det ble fra brukerutvalget stilt flere spørsmål til pasientreiser og utvelgelse av leverandører. Saken er satt opp på neste brukerutvalgs-møte, og styret informeres i neste styremøte.

5 Sykehusmuseets fremtid

Museumssamlingen til Sykehusmuseet ved Sørlandet sykehus HF utgjør over 4000 historiske gjenstander fordelt på 150 kvadratmeter i kjelleren på Sørlandet sykehus Kristiansand. Den består blant annet av uniformer, medisinsk-teknisk utstyr, instrumenter, antikke møbler og utgjøres av verdifulle gjenstander som illustrerer historien om tidligere behandling av syke. De fleste gjenstandene er hentet fra de gamle sykehusene i Kristiansand, deriblant St. Joseph hospital og Dr. Dærums revmatismesykehus. Den eldste gjenstanden i samlingen er et kloroformapparat fra slutten av 1800-tallet. Museet rommer også en rekke gjenstander fra Eg som stod ferdig som landets tredje statssasyl i 1881. Det finnes noen gjenstander som står utstilt på Sørlandet sykehus Arendal. Driften av sykehusmuseet foretas av frivillige. Mange av disse er sykehusets pensjonister, som over år har gjort en stor innsats for å bevare de historiske gjenstandene.

Samlingen er plassert i kjellerlokaler i hovedbygget ved SSK, et lokale som ikke er egnet til oppbevaring av gjenstandene. Dette kan ikke løses innenfor SSHFs rammer, og administrerende direktør Nina Mevold har initiert en prosess med å overføre ansvaret og ressursene til riktig instans. I dialog mellom frivillige ved museet, administrerende direktør, organisasjonsdirektør og rådgiver er det enighet om at jobben med å katalogisere og bevare gjenstandene er av et slikt omfang at den ikke lar seg gjøre av frivillig innsats. Det er nødvendig å identifisere eksterne interessenter og ressurser i vår region som kan forvalte gjenstandene på best mulig måte. SSHF kan ikke finansiere en tilstrekkelig kvalitetssikring og løsning for å bevare og utvikle sykehusmuseumssamlingen.

Aktuelle interessenter er Agder fylkeskommune, Vest Agder-museet, Kuben Aust-Agder museet, Universitetet i Agder og Vitensenteret. ADs møter og telefonsamtaler i juni med fylkeskonservator ved Agder fylkeskommune, Universitetet i Agder og Vitensenteret peker i samme retning, og avklaringer vil fortsette høsten 2024. Sykehusmuseet kommer inn under kategorien «ubetjente museum». Vest-Agder museet har ansvar for å følge opp slike. Det vil i løpet av høsten 2024 avklares om Vest-Agder museet kan overta samlingen til sine magasiner. Juridiske forhold ved samlingen og overføring av denne utredes internt ved SSHF.

6 Sommerferieavvikling

Sommerferieavvikling ved Sørlandet sykehus (SSHF) ble gjennomført i uke 25-33. Foreløpige tilbakemeldinger er at sommerferieavviklingen i hovedtrekk ble avviklet på en god og forsvarlig måte, og at enhetene har planlagt ferieavviklingen godt. Samtidig har bemanningen i mange enheter vært sårbar, slik at akutt fravær har vært utfordrende. Enkelte enheter har hatt utfordringer grunnet sykefravær, og det har medført at medarbeidere har arbeidet utover oppsatt arbeidsplan. Generelt er sykefraværet gått noe ned sammenlignet med sommeren 2022 og 2023, men har vært høyere i juli 2024 enn 2023. Ferieavviklingen for 2024 skal i ukene fremover evalueres, og det vil i etterkant bli lagt en plan for ferieavvikling 2025.

7 Arendalsuka

Sørlandet sykehus deltok med stand og avholdt flere egne arrangement under Arendalsuka 12.-16. August 2024. Sykehuset var representert med stand midt i «gågata» som var hyppig besøkt og 13 enheter/avdelinger delte timene standen var åpen mellom seg.

Onsdag 14 august ble årets Helsedag i regi av fagmiljøene gjennomført i auditoriet ved Sørlandet sykehus Arendal. Årets tema «Det holder ikke alltid å ha rett ...» var av stor interesse, og auditoriet var mer enn fullt under det meste av de 3,5 timene. Arrangementet ble også strømmet, men dessverre var lyd kvaliteten dårligere enn ønsket.

SSHF fikk i år låne lokalene til Norges Blindeforbund sentralt i Arendal sentrum hvor fem ulike arrangementer ble gjennomført. Alle arrangementene ga mulighet for både fysiske og digitale tilhørere og mellom 100 og 150 personer deltok på hver av disse. Utover dette deltok våre fagpersoner på en rekke arrangementer i regi av andre organisasjoner eller virksomheter. Det legges ved en oversikt med strømmingslenke over SSHFs arrangementer.

8 Ny ambulansestasjon i Kristiansand

Det er behov for å etablere en ny ambulansestasjon for Kristiansandsområdet, da nåværende ambulansestasjon må fjernes for å gi plass til nytt akuttbygg og kommunalt helsehus. Ambulansestasjonen er underdimensjonert, uhensiktsmessig plassert og i dårlig teknisk stand. I 2023 ble det gjennomført en konseptutredning for en ny stasjon dimensjonert i henhold til framskrevet kapasitetsbehov frem mot 2040. For å oppnå kortest mulig utrykningstid for befolkningen i området som betjenes av denne stasjonen, må den plasseres sentralt i Kristiansand med kort vei til E18, E39 og RV9. Etter kartlegging og vurdering av aktuelle tomter, er plassering helt syd på Egsjordene valgt. Tomten eies av Kristiansand Næringssselskap (KNAS) som igjen er heleid av Kristiansand kommune. Plassering på tomten er nærmere de store veiene enn SSHFs arealer lenger nord på Eg og tomten er tilgjengelig nå. Andre alternativer langs E18/E39 er enten ikke tilgjengelig tidsnok eller vurderes som mer kostbare.

Det er inngått en intensjonsavtale mellom SSHF og KNAS om etablering av en ny ambulansestasjon som del av et større bygg på tomten. Forprosjekt er under

utarbeidelse. Det planlegges utlysning av anbudskonkurranse etter lov om offentlige anskaffelser i slutten av oktober og antatt ferdigstilling av bygget vil være september 2026. Investeringskostnad for SSHF ekskl. byggelånsrenter og løst inventar er foreløpig estimert i størrelsesordenen 100-120 mill. kroner. Det foreløpige estimatet overstiger beslutningsgrensen til styret (100 mill.kroner) og kan kreve i en fullmaktsøknad til HSØ RHF. Det pågår et arbeid med å redusere og justere arealbehov i forhold til totale kostnader. Dette er en tidlig orientering om at administrerende direktør vil legge frem en sak for behandling i styremøtet 21. oktober. Det forutsettes at foretaket sikrer finansiering fra egne midler i perioden 2024-26.