

Arkivsak

Dato 12.12.2024

Saksbehandler Nina Mevold

## Saksframlegg

---

<b>Styre</b>	Sørlandet sykehus HF		
<b>Møtedato</b>	12.12.2024		
<b>Sak nr</b>	085-2024	<b>Sakstype</b>	Orienteringssak
<b>Sakstittel</b>	<b>Orientering ved administrerende direktør</b>		

---

Saken har orientering om følgende:

1. Nedetid DIPS-Arena
2. Medieåret 2024
3. Status driftsmodell SSF
4. Arbeid med sykefravær
5. Regional plan for forebygging av vold og trusler
6. Akuttbygg fremdrift
7. Eldre Agder prosjektet

### Forslag til vedtak

1. Styret tar saken til orientering

---

### Vedlegg til saken

Kristiansand 05.12.2024

Nina Mevold

Administrerende direktør

## 1 Nedetid DIPS Arena

Overgangen til DIPS Arena gikk etter planen i foretaket, og administrerende direktør vil berømme de ansatte for godt utført arbeid i forkant, under omleggingen og etter.

SSHF og de andre fire foretakene i HSØ har siste tre uker opplevd tre alvorlige hendelser der DIPS Arena ikke har vært tilgjengelig. Den 24.11.24 var systemet utilgjengelig i 11 timer. Katastrofeløsningen som skal gi lesetilgang til pasientjournalen, har ikke vært tilgjengelig under nedetiden. Det er ikke meldt om alvorlige pasienthendelser. Administrerende direktør ser alvorlig på hendelsene, da bortfall av systemet kan gi uønskede hendelser. Spesielt alvorlig er det at katastrofeløsningen ikke har fungert eller blitt tilgjengeliggjort. Et utilgjengelig DIPS gir også et stort merarbeid og press på de ansatte. Administrerende direktør opplever at Sykehuspartner tar hendelsene alvorlig, og at det jobbes hardt med å stabilisere driftsmiljøet, inkl. tilgjengeliggjøring av katastrofeløsningen når nødvendig. Administrerende direktør vil følge Sykehuspartner tett knyttet til innføring av nødvendige tiltak.

Helgen 29.11 til 30.11.24 vil Arena være nede i ca. 19 timer pga. at Ahus skal inn i Arena-miljøet. Lesetilgang til journal skal etter plan være tilgjengelig.

## 2 Medieåret 2024

2024 har vært et mediemessig roligere år sammenliknet med 2023. I 2023 hadde SSHF 4670 medietreff på "Sørlandet sykehus", og i 2024 var tallet i underkant av 3500. Lokale og regionale medier er naturlig nok de som har vist størst interesse for SSHF, men vi har like mye riksdekkende oppmerksomhet i 2024 som i 2023.

Det er særlig saker som er lokal-uavhengige og av mer folkeopplysende karakter som vekker nasjonal interesse. Saker som fare med nyttårsraketter, advarsel om giftig sopp, ny forskning om flått og informasjon om negative konsekvenser ved hyppig bruk av nesespray, er eksempler på slike saker.

I oversikten er det NRK (Sørlandet) som topper listen over treff så langt i 2024. Dette kan forklares med at samme nyhetssak gjentas med litt ulik valør i de ulike nyhetssendingene. Men vi har også her hatt flere gode og lengre innslag med tid i studio. Det har vært saker der foretakets fagfolk har kommet med faglige innlegg, som å unngå hoftebrudd på glatta, behovet for medisinsk forskning, nytt journalsystem med flere.

Også i Fvn, Agderposten og Avisen Agder har SSHF et betydelig antall medietreff.

Selv om mediebildet i all hovedsak består av informative saker der medarbeidere får vist kompetanse og gitt råd, har vi også i år hatt noen oppslag som ikke bygger et godt omdømme. Dette gjelder historier knyttet til enkeltpasienter som ikke opplever god nok behandling og ledelsens håndtering av snøkaoset i romjulen/nyttår som fikk negativ nasjonal oppmerksomhet. Avisen Agder følger utviklingen ved Sørlandet sykehus Flekkefjord tett.

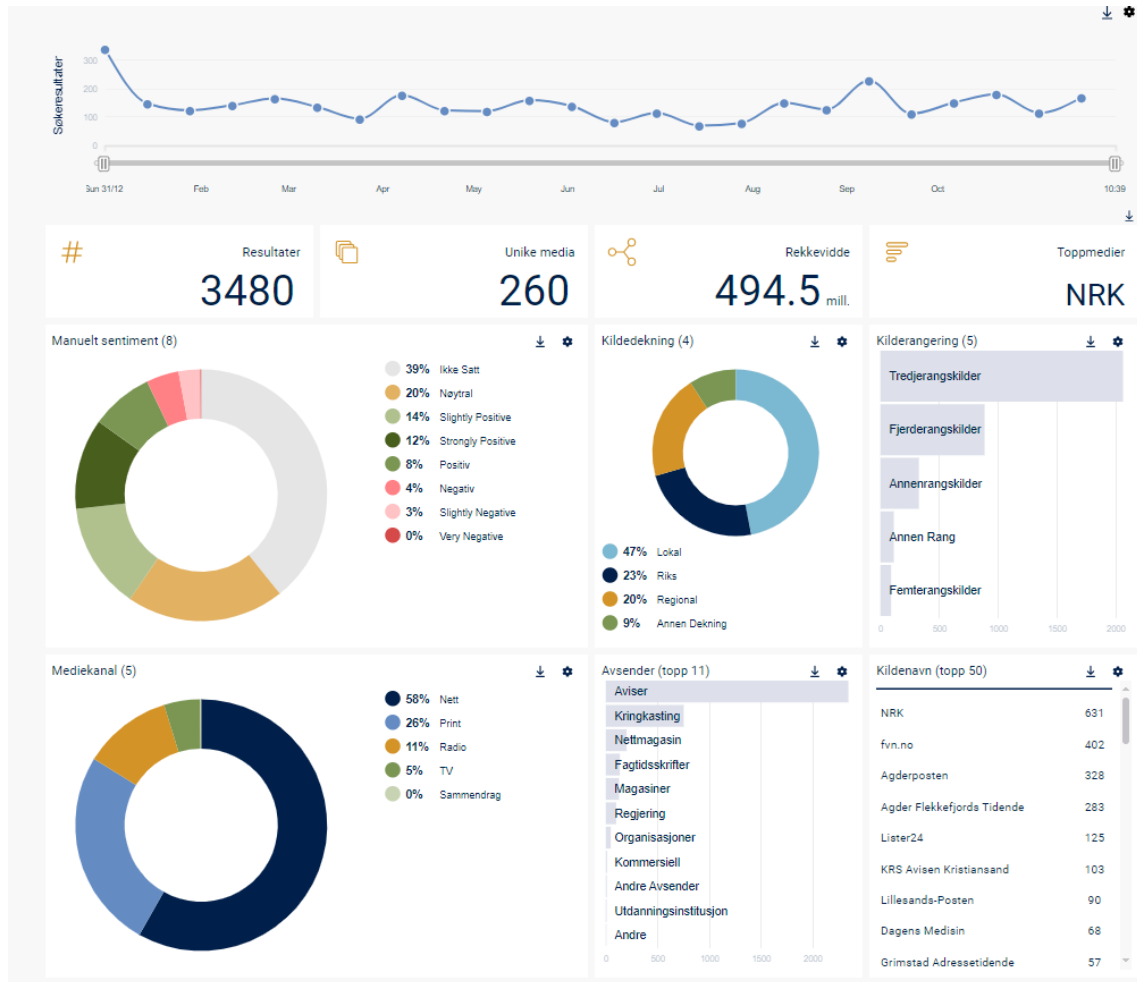
Nytt av året er etableringen av en lokalavis i Kristiansand – Krs Avisen. Den har betydd økt oppmerksomhet på det som skjer i Kristiansand.

Det kan også pekes på at oppslag i Dagens Medisin (DM) har økt de siste årene. DM

er en viktig kanal for helsetjenestene, og SSHF fikk blant annet gode oppslag knyttet til UiO Campus sør som favoritt blant studentene og hvordan SSHF har tatt i bruk ARP – aktivitetsstyrt ressursplanlegging.

Administrerende direktør og kommunikasjonsdirektør har, så langt det er mulig, årlige møter med de lokale redaksjonene for å informere om viktige og kommende saker, og for å evaluere samarbeidsforholdet. Erfaringen med disse møtene er gode.

*Oversikt 1.1.-28.11 2024*



### 3 Status driftsmodell SSF

Styrets bestilling til administrerende direktør er å styrke elektiv kirurgi ved SSF, å videreutvikle øvrige akuttfunksjoner innen ortopedi, gynekologi, fødselshjelp og anestesi, og å styrke prehospitaltjenester.

#### Status rekruttering:

Det er jobbet godt med rekruttering i den siste perioden. To overleger er rekrutterte, og det er rekrutteringsprosesser på gang i flere fag. Medisinsk avdeling har nylig tilsatt en medisinsk overlege. Avdelingen har hatt et stabilt overlegelag gjennom flere år. Flere av overlegene er over 60 år, og to skal

snart ha rotasjon til andre sykehus for å gjøre ferdig gren-spesialisering i gastromedisin og lungemedisin. Avdelingen har nylig mottatt oppsigelse fra tre LIS 2-leger. Sommeren 2024 sluttet to LIS 2 –leger, og avdelingen har nylig mottatt oppsigelser av ytterligere tre LIS 2. Alle de fem har vært ansatt i mindre enn ett år. SSF utlyser nå på nytt LIS 2-3 stillinger.

Når det gjelder kirurgiske fagområder (ortopedi, anestesi og gynekologi) er fremdeles flere av stillingene ubesatt, og foretaket benytter innleie fra vikarbyrå for å opprettholde vaktordningene og sikre akutte funksjoner.

Gynekologi: Det er nå 3 fast ansatt gynekologer. Det er utlysning ute etter en fjerde gynekolog. Vikarer dekker pr i dag inn den linjen. Det er en LIS 2-3 i gynekologi.

Anestesilege: Per i dag er det 2 fast ansatte anestesioverleger ved SSF, resten dekkes av vikarer. Det er fortsatt dialog med en anestesioverlege fra Portugal. Det har nettopp vært ute ny utlysning, en søker er interessert i å jobbe komprimert i en redusert stilling ved SSF. Denne kommer i første omgang som vikar i starten av 2025.

Ortoped: per i dag er det 1 fast ansatt ortoped. Avdelingen var i dialog med en ortoped, som trakk tilbake sin søknad. Det har vært utlyst stilling der fristen har gått ut, og søkere gjennomgås av avdelingssjef i samarbeid med klinikkdirektør.

Spesialsykepleiere/jordmødre SSHF sikrer tilgang til spesialsykepleiere ved utdanningsstillinger. Intensiv enhet har seks sykepleiere i utdanning. tre er ferdig utdannet i desember 2024 og tre sykepleiere startet utdanning høst 2024 og er ferdige desember 2026. Anestesi og operasjon har to sykepleiere i utdanning som startet høsten 2024. Føde/barsel har to sykepleiere i utdanning til jordmor hvorav 1 er ferdig sommeren 2025 og en sommeren 2026.

### **Hospitering for sykepleiere og spesialsykepleiere**

Det har frem til nå ikke vært gjennomført et strukturert opplegg for hospitering fra SSF til SSK. Enkelte spesialsykepleiere ved AIO SSK har hospitert sporadisk til SSF. Det er startet ett arbeid med å strukturere hospiteringsordninger og innarbeide dette i kalenderplan.

Sykepleierne i akuttmottak har i 2024 har gjennomført hospitering av en stor del av bemanningen i tråd med planen som ble lagt. Kriteriet for gjennomføring av hospitering var at dagene faktisk var innarbeidet arbeidsplan.

### **Oppbygging av spesialisert senter for elektiv (planlagt) kirurgi i Flekkefjord**

Oppbygging av elektive senter for ortopedi og gynekologi er etablert. Det foretas en trinnvis oppbygging og det jobbes nå planmessig med tiltak som vil fortsette å realisere en økning av den elektive delen av driften ved SSF videre inn i 2025. Rekruttering av overleger og spesialsykepleiere har betydning for opptrappingsplanen.

I styresak 093/2023 ble det planlagt overføring av 50 gynekologiske operasjoner til SSF per år, og vel 300 flere ortopediske inngrep fordelt på:

- Dagkirurgi: 80 skopier + 40 hånd- og 40 fotkirurgiske inngrep
- Heldøgns pasienter: 75 hofteproteser og 75 kneproteser.

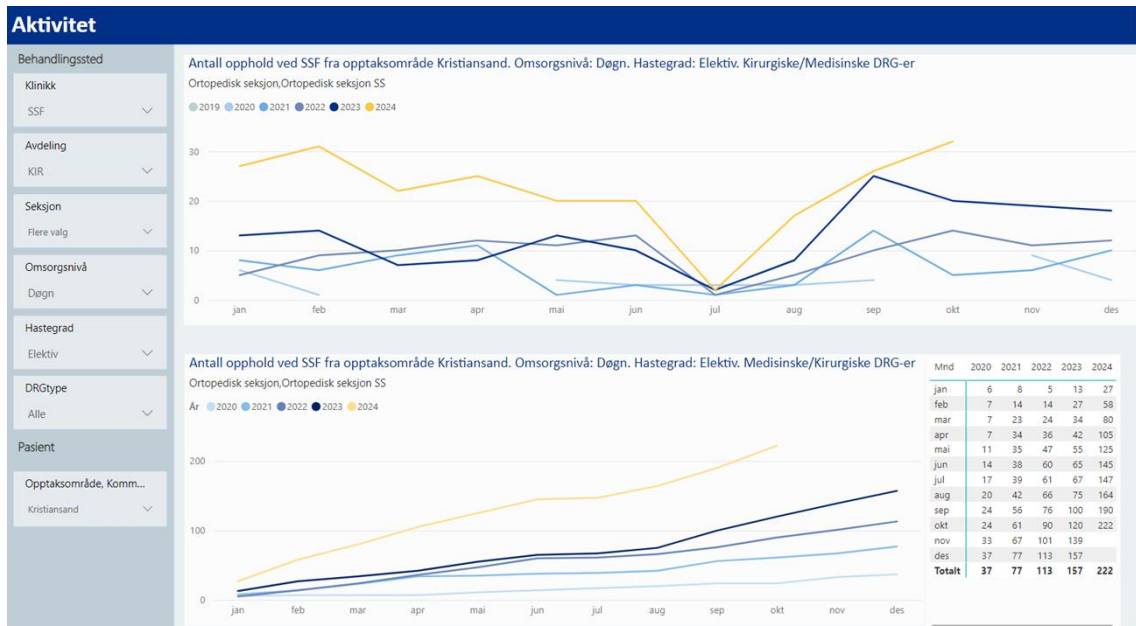
**Gynekologi:**

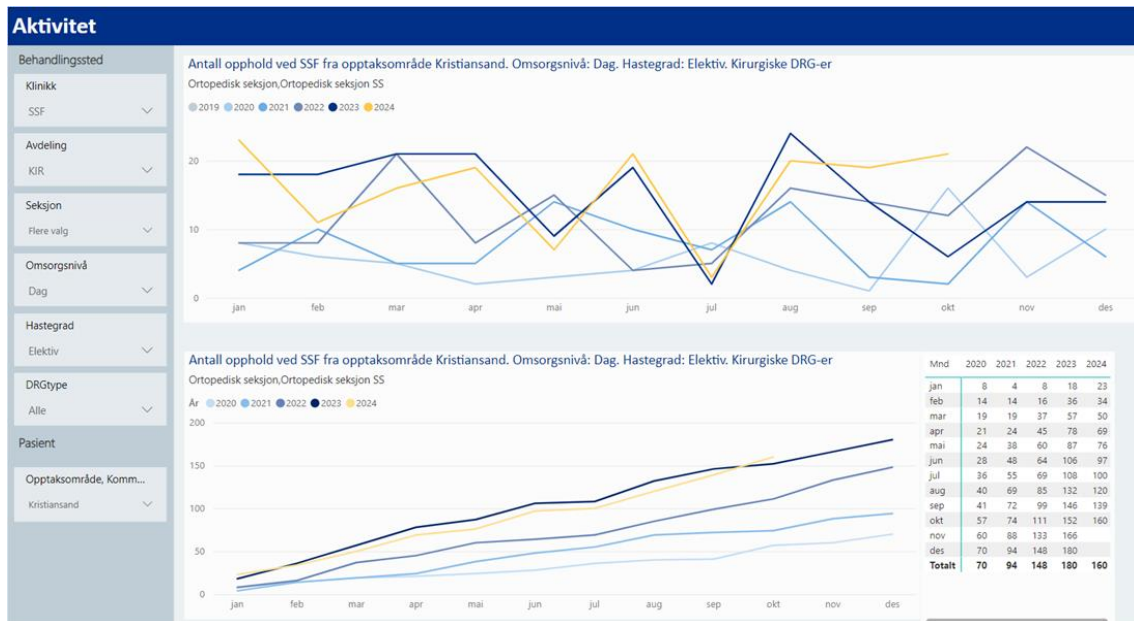
Det har vært en økning i tråd med målsetningen på 40 elektive gynekologiske dagbehandlinger i SSF fra opptaksområdet Kristiansand fra høsten 2023 til nå.



**Ortopedi:**

Aktivitet pr. 31.10.24 viser en økning i tråd med målsettingen for elektive ortopediske døgnopphold ved SSF fra opptaksområde Kristiansand sammenlignet med 2023 (100 mer pr. oktober). Når det gjelder elektive ortopediske dagbehandlinger er det 8 flere pasienter fra Kristiansand sammenlignet med samme tidspunkt i 2023. (Totalt 160 pasienter pr. 31.10.2024)





### Utnyttelse av operasjonsstuekapasiteten i SS

Planlagt utnyttelse av operasjonsstuene i SSF er 2 ortopediske stuer mandag til fredag. Gynekologi har 2 dager/uke, pluss en ekstra dag hver 4. uke.

Gynekologi utnytter sin kapasitet og fyller operasjonsprogrammet.

Det er ukentlig at ortopedi ikke utnytter sin kapasitet. Protesekirurgi mandag/torsdag/mandag-onsdag bruker sin tildelte ressurs, mens innenfor annen ortopedi brukes ikke tildelte ressurser.

Årsaken til ikke utnyttet kapasitet er bla annet:

- Ubesatte stillinger i SSF
- Ferie/overlegepermisjoner
- Avbestillinger
- Vikarer som ikke opererer elektiv kirurgi

### Midlertidig organisering av ledelse av opererende leger i SSF

Midlertidig organisering for kirurgiske leger under avdelingene i SSK i perioden okt.23 desember 2024 er oppsummert. Det er innhentet synspunktet fra overlegene i kirurgiske fag ved SSF og gjennomført en pro/kontra analyse av modellen hvor relevant ledere, seksjonsoverleger og tillitsvalgte deltok. Administrerende direktør vedtok 26.11.24 at midlertidig organisering videreføres som en permanent løsning for ortopeder, anestesileger og gynekologer.

Modellen inneholdt følgende komponenter:

- Ansvar, myndighet og organisering
- Ledelse og samarbeid (stabilitet, tilstedeværelse, digital/fysisk)
- Dag til dag styring/drift herunder vaktordning, uforutsett fravær
- Faglig samarbeid mellom SSF og SSK
- Rekruttere og beholde leger
- Håndtering av uønskede hendelser, klagesaker og tilsynssaker
- Kompetanseheving/utvikling herunder samoperasjoner og avvikling av overlegepermisjon, kurs og konferanser og internundervisning
- Kommunikasjon internt og eksternt

- Økonomiske konsekvenser

Erfaringene med modellen er i all hovedsak positive. Overlegene har vært fornøyd med organiseringen og opplever seg godt ivaretatt og mener at samarbeidet mellom SSF og SSK bedres ved ordningen. Både det faglige samarbeidet og oppfølging og samarbeid rundt uønskede hendelser har fungert bra. Legene er fornøyd med leders tilstedeværelse mens lederne selv hadde ambisjon om å være til stede mer i SSF enn de hadde kapasitet til.

Lederne har brukt mer tid på rekruttering av overleger ved SSF enn planlagt. Det utvidede lederansvaret for avdelingssjefene har vært tidskrevende for lederne. Dag til dag- styringen har fungert bra, men dersom videreføring ordningen må man vurdere omfanget av lederstøtte både ved SSF og SSK

Konklusjonen fra klinikkdirektørene ved SSF og SSK er å anbefale videreføring av organiseringen forutsatt at det legges til rette for bedre lederstøtte både i Flekkefjord og Kr.sand. Klinikkdirektøren ved SSF har diskutert saken med klinikktillitsvalgte. Det har ikke fremkommet motforestillinger fra tillitsvalgte om videreføring av ordningen.

#### Anestesilegebemannet akuttbil/ intensivtransport –status i planleggingsarbeidet

Som styret er orientert om tidligere, er etableringen av anestesilegebemannet akuttbil som også skal ivareta intensivtransport, skjøvet til 1. januar 2025. Det planlegges nå med at ressursen er i drift fra og med uke 3 i 2025.

#### **Oppfølging av rapport fra Lister næringsforening**

Lister næringsforening har engasjert rekrutteringsfirmaet Headvisor, som på næringsforeningens oppdrag påtok seg å kartlegge kandidater til stilling som generellkirurg ved Sørlandet sykehus Flekkefjord. Den 4. november fikk SSHF presentert en rapport fra næringsforeningen med en oversikt over kirurger som hadde sagt seg positive til å jobbe ved Sørlandet sykehus Flekkefjord.

Klinikkdirektør SSF etablerte en gruppe sammensatt av organisasjonsdirektør, avdelingssjef kirurgisk avdeling SSA, og Dnlf (KTV SSF, KTV SSK og FTV) for å planlegge oppfølging av rapporten. Gruppen har hatt to møter.

Status pr.26.11 er flg:

Forutsetningen for SSHFer at Sørlandet sykehus Flekkefjord ikke skal drive avdelinger uten faste spesialister for å kunne opprettholde krav til kvalitet og pasientsikkerhet. En gjenåpning av generellkirurgi ved SSF krever langsiktig tilstedeværelse av to fast ansatte kirurger med riktig formell og reell kompetanse. Det var enighet i arbeidsgruppen om at en i vurderingsprosessen måtte avklare om noen av rapportens åtte kirurgenrønsket å ha full fast stilling ved foretaket over tid, evt om de ønsket å flytte til regionen.

Etter gjennomgangen er det klargjort at listen over generell-/gastro-kirurger viste seg å inneholde navn på godt kompetente kirurger. En av kirurgene mente å ikke ha ønsket å stå på listen over potensielle kandidater til SSF. Det ble derfor

gjennomført samtaler med 7 kandidater 21.-22. November. Det var klinikkdirektør ved SSF og avdelingssjef ved SSA som gjennomførte samtalen. Ingen av kandidatene ønsket å være sentrale i oppbygging av akutt generellkirurgi ved Flekkefjord, eller eventuelt å bosette seg i regionen. Flere av kandidatene var positive til å inngå i en "nordsjøturnus" med fast arbeidssted utenfor Sørlandet sykehus.

SSHF har med denne listen god oversikt over kapasitet på kirurger som kan være aktuelle ved gjenåpning av generellkirurgi i Flekkefjord, når øvrige kriterier er på plass.

#### **4 Arbeid med sykefravær**

Under pandemien økte sykefraværet både på SSHF og i resten av samfunnet, dette var en naturlig konsekvens av økt smitte i samfunnet. Det kan ikke forklares at sykefraværet etter pandemien fortsatt er unormalt høyt, selv om trenden ser ut til å være nedadgående. Det økte sykefraværet er et samfunnsproblem og er ikke spesielt for SSHF.

SSHF styrker arbeid med å redusere sykefraværet. Det er mange faktorer som påvirker sykefraværet, blant annet arbeidsforhold, psykososiale forhold, sesongbaserte sykdommer, organisatoriske endringer, kontroll over arbeidet, emosjonell belastning, ledelse og oppfølging.

SSHF styrker innsatsen rundt risikoområder som anses som størst i helsesektoren, og som det er mulig å gjøre noe med.

[STAMI](#) har i sin bransjeprofil for sykehus oppgitt at 41 % av de ansatte opplever høye emosjonelle krav. Dette gir en økt risiko for psykiske helseplager som over tid kan føre til sykefravær. Det er derfor fremkommet flere tiltak for å få en bedre forståelse for området arbeidsrelaterte psykiske plager, samt tiltak som skal bidra til å avdekke og minske risikoen. Dette kan for eksempel være å gjennomføre risikovurdering på arbeidsrelaterte psykiske plager, med påfølgende tiltak.

Et annet innsatsområde er kvinnehelse og livsfasepolitikk. Det kommer ny kunnskap på dette området og for SSHF vil det være viktig å innarbeide kunnskapsgrunnlaget i sitt systematiske arbeid. Ca 70 % av de som jobber i SSHF er kvinner, så det å sjekke ut at vår livsfasepolitikk er tilpasset nåtidens behov er viktig. SSHF skal evaluere ordningen med Gravid på jobb, hvor en jordmor har trekantsamtale med ansatt og nærmeste leder, og vurdere om tiltaket er det rette for å ivareta gravide medarbeidere I tillegg skal det gjennomføres flere tiltak innenfor systematisk sykefraværsoppfølging. Blant annet gjennomgang av prosedyrer og veiledere som leder og ansatte må forholde seg til.

Administrerende direktør avholdt 5.desember ledersamling for avdelingssjefer og seksjonsledere hvor det ble jobbet med reduksjon av sykefravær.



## 5 Regional plan for forebygging av vold og trusler

Sørlandet sykehus mottok desember 2023 en rapport fra Helse Sør-Øst RHF om forebygging av vold og trusler mot helsepersonell, med anbefalinger for oppfølging.

En overordnet kartlegging høsten 2024 viser at mange av de anbefalte tiltakene i rapporten allerede helt eller delvis er gjennomført ved SSHF. Det er i flere omganger gjort forbedringer og tiltak for å forebygge vold og trusler mot helsepersonell i SSHF. En gjennomgang av rapporten viser likevel at det er noen forbedringsområder og behov for å følge opp anbefalte tiltak.

Sykehuset har rutine for anmeldelser der ansatte har blitt utsatt for vold og trusler. Det er en innarbeidet praksis at det er sykehuset, og ikke medarbeider som anmelder forholdene.

Det har i flere år vært et godt samarbeid mellom sykehus og politi om håndtering av vold og trusler, og dette samarbeidet er nå blitt formalisert ved at det er etablert en samarbeidsavtale. Avtalen omhandler alvorlig psykisk syke. Avtalen skal i 2025 utvides til også å omfatte andre samarbeidsområder, f.eks behovet for bistand fra politi i somatiske avdelinger.

Andre områder det jobbes med:

- Ny opplæringsplan som skal sikre at det er samsvar mellom vurdert risiko og etablerte tiltak i den enkelte enhet.
- Arbeid med å kartlegge omfanget av tildekking av ID-kort, og utarbeiding av retningslinjer for hvordan dette ønsket fra ansatte og enheter skal håndteres. Dette er en sak som også er drøftet i Klinisk etikkomite, KEK.
- Oppfølging av ansatte i somatikken etter alvorlige hendelser, samt rutine for håndtering av vedvarende volds- og trussel situasjoner i enhetene.

## 6 Akuttbygg fremdrift

2024 er en «mellomfase» for akuttbygg-prosjektet mens vi venter på bekreftelse av finansiering slik at forprosjektet kan startes. Det pågår detaljregulering av byggetomten i samarbeid med Kristiansand kommune som skal bygge et helsehus vegg-i-vegg med akuttbygget. Det er foreløpig ikke avklart om prosjektet skal legge til rette for de nye rednings-helikoptrene.

Anbudsfristen for totalentreprenør var 14. november. Administrerende direktør er tilfreds med den store interessen dette prosjektet har fått i markedet.

Prosjektledelsen evaluerer nå de mottatte tilbudene, med bl.a. intervju av tilbyderes nøkkelpersoner. Innstilling fra prosjektledelsen til valg av entreprenør ventes å foreligge innen 10.12. og saken planlegges behandlet i styringsgruppen 17.12. Videre planlegges det å inngå kontrakt i januar 2025.

Forbindelsene mellom akuttbygget og hovedbygg får konsekvenser for eksisterende funksjoner i hovedbygget, i første rekke for Lungeseksjonen og noen enheter i Medisinsk serviceklinikk. Det er startet et arbeid for å minimalisere ulempene for disse funksjonene. Løsningen kan bli rokeringer og noen mindre ombygginger som må gjennomføres innen 2028.

## **7 Eldre Agder prosjektet**

Helsefelleskapet i Agder gjennomførte i perioden 2022-2023 analyser på bruk av helsetjenester i kommuner og sykehus i Agder, og identifiserte områder for videre kvalitetsforbedring og forskning. Forskningsarbeidet har blitt videreført i Eldre Agder prosjektet, som er et samarbeid mellom SSHF, UiA, kommunene på Agder, forskningsinstituttet Norce og flere andre norske universiteter. Programmets formål er å utvikle og forske på nye modeller for å skape bærekraftige helsetjenester for befolkningen over 65 år. Videre skal programmet fremskaffe ny kunnskap om bruk av helsetjenester hos skrøpelige og personer med flere samtidige sykdommer i denne befolkningsgruppen.

Det er sendt en forskningssøknad til Norges forskningsråd hvor resultat forventes i desember. Videre planlegges ytterligere en forskningssøknad i februar 2025, da med et internasjonalt samarbeid.