

Notat

Til
Utviklingsplan 2035

Kopi til

Høringsvar fra Medisinsk serviceklinikk på Utviklingsplan 2035 med strategiplan 2018-2020

Formatet oppleves godt strukturert og sammenstillingen av strategiske mål for 2018 – 2020 med utviklingsmål for 2035 gir en god sammenheng og forståelse.

Medisinsk serviceklinikk har følgende kommentarer og innspill til dokumentet.

Innspill til utfyllende tekst i dokumentet

Side 15 - nåsituasjonen

2.2.5Kvalitet, pasientsikkerhet, HMS og risiko

Nytt avsnitt under; Kvalitetsindikatorer eller Forbedringsarbeid

Laboratorievirkksomheten i SSHF er akkreditert etter NS-EN ISO 15189, på tvers av fagområder og lokasjoner. Erfaringer fra laboratorienes arbeid med kvalitetssystem generelt og internrevisjoner spesielt, overføres i stadig større grad til andre avdelinger i SSHF.

Side 31 - nåsituasjonen

2.9.2Teknisk tilstand og utviklingsmuligheter

Nye avsnitt under; Kristiansand

Arealet er nå den største begrensning for å ta i bruk nye instrumenter/ny teknologi ved samtlige laboratorier. I poliklinikk for blodprøvetaking er det pga lokalenes utforming, vanskelig å ivareta taushetsplikten ovenfor pasientene og støynivået er svært høyt. Prøvetagere som bruker sparkesykkel, fra Avdeling for medisinsk biokjemi til akuttmottak og andre avdelinger, opplever stadig nestenkollisjoner med pasienter og ansatte, i det arealet som opprinnelig var en transportkorridor i 2.etasje, men nå huser flere undersøkelsesrom i Hjertemedisinsk poliklinikk og Gastroenterologisk lab.

Ved radiologisk avdeling er det ikke mulig å samle funksjoner hensiktsmessig pga manglende areal (Brystdiagnostisk senter). Kapasitet på ultralydundersøkelser begrenses av tilgang på undersøkelsesrom. Det finnes ikke egnet venteareal for pasienter i seng. Disse plasseres nå i korridoren hvor det er stor gjennomgangstrafikk, uten tilsyn eller mulighet for å tilkalle personell ved behov. I tillegg til at dette oppleves uverdige, innebærer det en ikke ubetydelig risiko for alvorlige pasientskader.

Postadresse
Sørlandet sykehus HF
Medisinsk serviceklinikk
Postboks 416
4604 Kristiansand

Besøksadresse
Eg
4615 Kristiansand

Telefon
+47 38 07 44 00

Bankkonto
8601.72.47478

Administrasjonsadresse
Sørlandet sykehus HF
Postboks 416
4604 Kristiansand
Telefon
03738

Foretaksregisteret
NO 983 975 240 MVA
Hjemmeside
www.sshf.no
e-post
postmottak@sshf.no

Side 40 - utviklingstrekk**Nytt avsnitt under; 4.2.3** Aktivitetsframskrivning og kapasitetsberegning**Framtidig aktivitet og kapasitetsbehov for Laboratorievirksomheten**

For å møte veksten i antall undersøkelser og samtidig ivareta fremtidens krav til hurtig og sikker diagnostikk, er det nødvendig med en modernisering av utstyrsparken på alle lokasjoner, samt omfattende automatisering av denne. Det vil også være behov for å utvide analyserepertoaret spesielt innen molekylærbiologi, for å understøtte en best mulig diagnostikk, behandling og pasientlogistikk. Disse tiltakene er avgjørende for at Laboratorievirksomheten skal kunne gi et tilbud tilpasset den øvrige utviklingen i sykehusets pasientbehandling.

Av hensyn til beredskap må vi være selvforsynte med blodkomponenter i SSHF. SSHF må ha som mål å levere plasma i et omfang som minimum tilsvarer SSHFs forbruk av plasmaderiverte legemidler. Det forventes økt forbruk og behov for økt beredskap på bakgrunn av aldrende befolkning og andre forhold som epidemier og katastrofer. Det kan være aktuelt å samle komponentfremstillingen på ett sted i SSHF, for å utnytte ressursene best mulig. Blodgiverne må imidlertid tappes i sine nærområder og det vil være behov for å opprettholde tapping på alle nåværende lokasjoner – inkludert Mandal. Arealene for blodgivning ved SSK må utvides for å imøtekomme fremtidige blodbehov.

Side 53 – utviklingstrekk**Ny setning under; 4.7** Økonomi

Store prosjekter må gjennomføres de neste 10 årene, både av kapasitets- og vedlikeholdsårsaker, herunder nytt akuttbygg og infrastruktureoppgraderinger i Kristiansand. På MTU-siden er ytterligere utskiftninger innen bildediagnostikk og laboratoriestyr påkrevd, samt overvåkingsutstyr ved alle tre lokalisasjoner. Nytt laboratoriestyret må i stor grad automatiseres (båndløsning) dersom man skal oppnå tilstrekkelig kapasitetsøkning. I tillegg kommer en rekke mindre løpende utskiftninger. Ny teknologi som PET-scanner forventes også å bli nødvendig i løpet av få år.

Kommentarer til tekst som bør endres i dokumentet:

Side 11 og 12, feil format på tall

Aktivitet SSHF 2015 fordelt på enheter, antall og i % av hele SSHF												
	Døgn-opp- hold	% av SSHF	Ligge- dager	% av SSHF	Dag- opp- hold	% av SSHF	Polikl. konsult	% av SSHF	Opera- sjoner	% av SSHF	Bilde- diagnostikk	% av SSHF
Kristiansand	25 359	55 %	75 235	51 %	14 793	46 %	178 777	61 %	8 618	42 %	78 488	48 %
Kongsgård	405	1 %	6 363	4 %								
Årendal	16 110	35 %	49 886	34 %	13 403	42 %	93 177	32 %	9 252	45 %	61 723	38 %
Flekkefjord	4 509	10 %	14 786	10 %	3 663	11 %	23 020	8 %	2 666	13 %	22 204	14 %
Totalt	46 383		14 6270		31 859		29 4974		20 536		16 2415	

Tabell 1: Aktivitet somatikk 2015 fordelt på sykehusenheter, antall og i %. Tallene er eksklusiv DRG 390, 391 – friske nyfødte

	Bildediagnostikk				Laboratorietjenester				
	SSK	SSA	SSF	SSHF	SSK	SSA	SSF	SSHF	
CT	14 417	10 033	3 939	28 389	Medisinsk biokjem i	3 264 443	2 134 528	248 609	5 647 580
MR	4 919	5 091	767	10 777	Mikrobiologi	372 208			372 208
Intervensjon	2 082	852		2 934	Transfusjonsmedisin	59 352	32 225	4541	96 118
Konv. Røntgen	45 771	40 243	16 018	102 032	Immunologi	220 304			220 304
Nukleærmedisin	2 791			2 791	Patologi	60 218			60 218
UL	8 525	5 533	1 481	15 539	Blodbank	4 856	5 229	509	10 594
Totalsum	78 505	61 752	22 205	16 2462	Totalsum	3 981 381	217 1982	253 659	6 407 022

Tabell 3: Bildediagnostikk og laboratorietjenester SSHF 2015

Side 51 -øverst

4.5.1 Kompetanse

Kompetanseplaner er kategorisert i *må* og *ønsket kompetanse*:

- Må-kompetanse er kompetanse som sykehuset er avhengig av for å ha forsvarlig drift. SSHF har definert det som anestesisykepleiere, intensivsykepleiere, operasjonssykepleiere, jordmødre og stråleterapeuter.

Merknad: Det er behov for en forklaring på hvorfor det hovedsakelig er sykepleiespesialiteter som omtales i dette punktet. Det er for eksempel vanskelig å se for seg forsvarlig drift uten leger, bioingeniører og radiografer.

SSHF har 32 utdanningsstillinger som sikrer at foretaket rekrutterer nye medarbeidere ved naturlig avgang.

- Ønsket kompetanse er definert som kompetanse som øker kvaliteten i pasientbehandlingen, men som ikke er nødvendig for forsvarlig drift.

Side 55 - utviklingstrekk

4.9 Bygg

Den markerte setningen er ufullstendig.

«Internet of things» antas å få store konsekvenser for både utforming, drift og bruk av nye bygg og bygningstekniske anlegg. Ny teknologi må inkluderes i tidligfaseplanleggingen. Pasientrettigheter og hensyn til pasientsikkerhet vil stille nye krav til utforming av pasient- og publikumsarealer. Økningen i trusselbildet antas å i tiden fremover. Nye tiltak for å sikre mennesker, materiell og infrastruktur må avveies mot ønsket om åpenhet og tilgjengelighet.

4.9.2 Nye areal for psykisk helse- psykiatri og avhengighetsbehandling