

Sørlandet sykehus HF  
Postboks 416  
4604 Kristiansand S

Vår referanse:  
14/00324-10

Deres referanse:

Dato:  
30.10.2017

Saksbehandler:  
Andreas Moan

## Utviklingsplan for Sørlandet sykehus HF - tilbakemelding etter dialogmøte 26.10.2017

I følge «Veileder for arbeidet med utviklingsplaner» skal det avholdes et dialogmøte mellom helseforetaket og det regionale helseforetaket om lag midtveis i planarbeidet.

Dette møtet ble avholdt 26.10.2017 mellom Sørlandet Sykehus HF og Helse Sør-Øst RHF.

Tilstede fra Sørlandet sykehus HF:

Styreleder Camilla Dunsæd  
Administrerende direktør Jan Roger Olsen  
Per W. Torgersen (telefon)  
Per Engstrand (telefon)  
Birgitte Langedrag (telefon)

Tilstede fra Helse Sør-Øst RHF:

Administrerende direktør Cathrine M. Lofthus  
Direktør styre- og eieroppfølging Tore Robertsen  
Økonomidirektør Hanne Gaaserød  
Kst. direktør medisin og helsefag Geir Bøhler  
Prosjektdirektør Andreas Moan

Til møtet var det innsendt et statusdokument for arbeidet, lenke til planutkast og rapport om akuttmedisinsk kjede. Møtet ble basert på statusdokumentet og diskusjon av dette.

Sørlandet sykehus HF er det helseforetaket som har arbeidet lengst med utviklingsplaner og helseforetaket har således erfaring med slikt planarbeid. Arbeidet med utviklingsplan er godt beskrevet og krav til prosess og involvering er ivarettatt. Regionale føringer er beskrevet og det er arbeid i gang innen alle områder. Akuttmedisinsk kjede er beskrevet i egen rapport.

Sørlandet sykehus HF har brukt begrepet hovedsykehus om Sørlandet sykehus, Kristiansand i styresak fra 2015, og denne betegnelsen er videreført i forbindelse med arbeidet med utviklingsplanen. Hovedsykehus er ikke et begrep som brukes i Nasjonal helse- og sykehusplan. Der beskrives sykehusene primært ut fra hvilket tjenestetilbud de har (stort akutt sykehus har bredt akutttilbud og flere medisinske spesialiteter, akutt sykehus har minst akuttfunksjon i indremedisin, anestesilege i døgnvakt og planlagt kirurgi, samt at akutt sykehus kan ha akuttkirurgi dersom geografi og bosettingsmønster med mer gjør det nødvendig).

Betegnelsen stort akutt sykehus brukes om sykehus med opptaksområde på 60-80000 innbyggere. I foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF 24.04 2017 ble det bestemt at utviklingsplanen i Sørlandet sykehus HF skal utarbeides med utgangspunkt i at dagens akuttfunksjoner ved Flekkefjord sykehus videreføres. Dette er bekreftet i eget foretaksmøte i Sørlandet Sykehus HF 03.05.2017.

Dersom man ser på størrelsen på opptaksområdene vil den mest presise definisjonen være at Kristiansand og Arendal er store akutt sykehus, mens Flekkefjord er akutt sykehus.

Helse Sør-Øst RHF fraråder at man bruker begreper som hovedsykehus i videre planlegging. Det kan oppfattes som at ett sykehus i foretaksgruppen er viktigere enn de andre, og dette er ikke i samsvar med Nasjonal helse- og sykehusplan.

Det presiseres at dette ikke betyr at man skal revurdere funksjons- eller oppgavedeling som allerede er gjort. I tråd med Nasjonal helse- og sykehusplan skal sykehusene utvikles slik at de sammen kan ivareta befolkningens behov for helsetjenester, ikke slik at de blir innholdsmessig likest mulig. Det legges opp til at sykehusene skal arbeide i team, der analogien er at et team settes sammen av individer eller enheter som har ulike og supplerende ferdigheter/kompetanse/oppgaver.

Selv om akuttfunksjonene nå ligger fast i Sørlandet sykehus HF vil det likevel forventes ytterligere utvikling og oppgavedeling framover.

Det vil være nyttig for helseforetaket å bruke noe mere tid til ferdigstilling av utviklingsplanen og ikke minst til en bred høring. På denne bakgrunn settes ny frist for Sørlandet sykehus HF for innsendelse av styrebehandlet utviklingsplan til 15.04.2018.

Dialogmøte 3 skal finne sted før endelig behandling i helseforetaket og anbefales gjennomført i løpet av høringsperioden.

Med vennlig hilsen  
Helse Sør-Øst RHF



Cathrine M. Lofthus  
administrerende direktør



Tore Robertsen  
direktør styre- og eieroppfølging

