

## HØRINGSUTTALELSE - DE SAMLEDE AKUTTFUNKSJONER I SSF

Ordningsverdi: H11	Saksmappe: 2014/1639	Løpenr.: 597/2017	Saksbehandler: Anne Berit Åtland Hansen
Saksnr:	Utvalg: <b>Kommunestyret</b>	Dato: <b>25.01.2017</b>	

### Ordførerens forslag til vedtak:

Kvinesdal kommune slutter seg til det utarbeidede forslaget til felles høringsuttalelse for kommunene i Listerregionen.

### Problemstillinga i få ord:

Kvinesdal kommune er bedt om å gi høringsuttalelse/ kommentarer vedrørende de samlede akutfunksjoner ved Sørlandet sykehus Flekkefjord.

### Saksopplysninger:

Stortinget vedtok Nasjonal helse- og sykehusplan 17.03.16. I foretaksmøte for Sørlandet sykehus HF 8. juni 2016 ble oppfølging av Nasjonal helse- og sykehusplan, inklusivt arbeidet med avklaringer av akutfunksjoner, behandlet.

Adm. direktør satte høsten 2016 ned en prosjektgruppe som skulle konkretisere de samlede akutfunksjoner ved sykehuset i Flekkefjord. Prosjektgruppen har utarbeidet forslag til:

1. Hvilke tilbud skal videreføres
2. Hva skal videreutvikles
3. Modeller for fremtidig organisering av det kirurgiske/ortopediske tilbudet

Vedrørende punkt tre: Prosjektgruppen utarbeidet først fire alternative modeller for kirurgisk/ortopedisk virksomhet. Etter grundig gjennomgang av fakta og analyser valgte gruppen ut to modeller for ROS analyse (bistand fra Deloitte) og høringsalternativ. De to modellene, modell A og B, er beskrevet i rapporten **Samlede akutfunksjoner i Flekkefjord**

Det ønskes kommentarer på følgende

1. Sørlandet sykehus skal tilby best mulig kvalitet på tilbudet til befolkningen i Lister, hvordan kan de to modellene ivareta dette best mulig.
2. Det er ønskelig å utvikle samarbeidet mellom SSHF og kommunene i Lister. Hvordan kan kommunene bidra inn i modellene og hvordan kan samarbeidet med å utrede et tettere samarbeid mellom legevakt, akuttmottak og skadepoliklinikk gjøres.

Høringsfrist 3. februar.

Det er utarbeidet en felles høringsuttalelse fra Listerregionen ved kommunene Kvinesdal, Farsund, Flekkefjord, Lyngdal, Sirdal og Hægebostad. Denne gir tilbakemeldinger på modell A og B. I tillegg kommer den med noen generelle kommentarer til høringen og rapporten. Felles høringsuttalelse: **De samlede akutfunksjoner SSF** ligger som vedlegg til saksfremstillingen.

Ifølge forvaltningsloven § 6 er rådmann Camilla Dunsæd, som styreleder i Sørlandet Sykehus HF, inhabil. Derfor kan ikke rådmannen komme med vurdering og forslag til vedtak, og ordfører Per Sverre Kvinlaug vil i saksfremstillingen komme med ordførerens vurdering og forslag til vedtak.

Styret i Sørlandet sykehus skal behandle saken 23. februar 2017, styret i Helse Sør-Øst behandler deretter saken i sitt møte 9. mars 2017

Høringsinnspill merkes med «sak 17/00188» og sendes elektronisk til:  
[postmottak@sshf.no](mailto:postmottak@sshf.no)

#### **Ordførerens vurdering:**

Dette er en svært viktig sak for Kvinesdal og hele Listerregionen, samt Lund kommune. Kommunene har vært aktive gjennom denne prosessen og vært representert både i prosjektgruppen og styringsgruppen. Det er en styrke at vi står samlet i denne saken. Uttalelsen som foreligger er grundig og velbegrunnet, og er tydelig på at kun modell B vil gi innbyggerne i Lister og Lund kommune et sykehus tilbud av tilfredsstillende omfang og kvalitet, og et tilbud i samsvar med de føringer som er gitt i nasjonal helse- og sykehusplan. Det tilrås at Kvinesdal slutter seg til den utarbeidede høringsuttalelsen i sin helhet.

6722:

Økonomi

Levekår og likestilling

Klima/miljø

Barn og unges oppvekstvilkår

Trafikksikkerhet

Vurdert i saksframstillingen: Ikke relevant:

#### Vedlegg

- 1 Høringsbrev
- 2 2017-01-06 Høringsdokument - De samlede akutfunksjoner SSF (2)
- 3 Høringsbrev: De samlede akutfunksjoner Sørlandet sykehus Flekkefjord
- 4 Vedlegg 1. Kommunikasjonsplan
- 5 Vedlegg 2. Presentasjon av aktivitet og økonomitall SSF
- 6 Vedlegg 3. De samlede akutfunksjoner SSF - ROS-analyse

