



Arkiv	FA - G90
Sak	16/931
Saksbehandler	Ståle Kongsvik
Dato	16.01.2017

Saksnummer	Utvalg/komite	Møtedato
004/17	Formannskapet	24.01.2017

Samlede akutfunksjoner ved Sørlandet sykehus - høringsuttalelse fra Lund kommune

Rådmannens forslag til vedtak:

Lund kommune støtter Helsenettverk Listers uttalelse og anbefaler modell B for organisering av de fremtidige akutfunksjoner ved Sørlandet sykehus Flekkefjord.

Formannskapet 24.01.2017:

Møtebehandling:

Ved votering ble rådmannen sin innstilling enstemmig vedtatt.

FS- 004/17 Vedtak:

Lund kommune støtter Helsenettverk Listers uttalelse og anbefaler modell B for organisering av de fremtidige akutfunksjoner ved Sørlandet sykehus Flekkefjord.

SAKSOPPLYSNINGER:

Opplysningene her er henet fra kapittelet "Sammendrag" i vedlegget Samlede akuttfunksjoner i Flekkefjord, utarbeidet av prosjektleder Anette Solinski ved Sørlandet sykehus HF.

Den 17.03.16 vedtok Stortinget Nasjonal helse- og sykehusplan. I foretaksmøte for Sørlandet sykehus HF 8. juni 2016 ble oppfølging av nasjonal helse- og sykehusplan, inklusive arbeidet med avklaringer av akuttfunksjoner, behandlet. Arbeidet med avklaring av akuttfunksjoner skal være gjennomført innen 1. april 2017.

Adm.dirktør nedsatte august 2016 en prosjektgruppe som skulle konkretiser de samlede akuttfunksjoner ved sykehuset i Flekkefjord. Gjennom en åpen og strukturert prosess har prosjektet evnet å involvere bredt. Samarbeid og diskusjonsklima har vært godt og preget av rom for ulike synspunkt, samt faktabaserte diskusjoner.

Kvalitet og pasientsikkerhet har vært hovedfokus i arbeidet med å konkretisere samlede akuttfunksjoner i Flekkefjord. Prosjektgruppen har utarbeidet forslag til:

- hvilke tilbud som skal videreføres
- hva som skal videreutvikles
- modeller for fremtidig organisering av det kirurgiske/ortopediske tilbudet.

Gruppen utarbeidet fire alternative modeller for kirurgisk virksomhet. Etter en grundig gjennomgang av fakta og analyser har gruppen valgt ut to modeller for ROS analyse og høringsalternativer:

1. **Modell A**

Sørlandets sykehus Flekkefjord (SSF) skal ha

- akuttfunksjon i indremedisin
- fødetilbud med beredskap for keisersnitt
- anestesilege i døgnavakt
- planlagt kirurgi
- ø-hjelp dagtid beredskap for kirurgisk vurdering og stabilisering og håndtering av akutte hendelser. Det kan skje ved å bruke ressurser i SSHF som helhet.
- Turnuslege er til stede 24/7, og ortoped i hjemnevakt fra kl.16-08 (mandag til og med fredag kl. 08.00). Ingen kirurg til stede etter kl. 1600 hverdager, ingen kirurg til stede i helgen.

Pasienter henvist for innleggelse:

Prosjektgruppen er delt i synet på om pasienter til *øyeblikkelig hjelp* innleggelse skal tas i mot ved SSF etter kl. 16.

Her skisseres tre muligheter:

1. Alle *Ø-hjelps* pasienter henvises direkte til SSK døgnet rundt (24/7)
2. Alle *Ø-hjelps* pasienter henvises videre til SSK etter kl. 16 hverdager samt hele helgen
3. Turnuslege tar i mot og vurderer kirurgiske og ortopediske ø-hjelps pasienter som innlegges etter kl.16. Det skal konfereres med SSK (Sørlandets sykehus Kristiansand) og utnytte ressurser i helseforetaket som helhet, Videre håndtering avhenger av pasientens diagnose og behov for operasjon innlegges pasienten SSF, SSK eller SUS (Stavanger Universitetssykehus).

Pasienter henvist til øyeblikkelig hjelp poliklinikk:

Prosjektgruppen er delt i synet på om polikliniske ø-hjelps pasienter skal tas i mot i SSF etter kl. 16.

Her skisseres to muligheter:

1. Turnuslege ivaretar skadepoliklinikk i samarbeid med ortoped på SSF, kl. 08-16. Etter kl. 16 og i helgene konfererer turnuslegen med ortoped på SSK

2. Turnuslege ivaretar skadepoliklinikk i samarbeid med ortoped på SSF og ressurser i helseforetaket som helhet kl. 08-08 på hverdager. I helgene konfererer turnuslegen med ortoped på SSK, ev overføres pasienten til SSK/ SUS.
Funksjon for stabilisering og transport.

Modell B

SSF skal ha:

- akuttfunksjon i indremedisin
- fødetilbud med beredskap for keisersnitt
- anestesilege i døgnvakt og akuttkirurgi
- turnuslege er til stede 24/7.
- Dagens vaktordning for kirurgi videreføres. Nåværende ortopeder går ut av vakt, og erstattes av nye kirurger. Nåværende 4-delt vakt videreføres. Det etableres en vaktordning for ortopedi frem til kl.2000 ukedager. Kirurgisk vakt ivaretar ortopediske pasienter fra kl.2000-0800. Kirurgisk vakt håndterer alle kirurgiske og ortopediske pasienter til innleggelse og poliklinisk behandling i helgene.

Modell A utelukker traumemottak mens alternativ B gir mulighet for å videreføre traumemottak.

Prosjektgruppen er delt i synet hvilken av modellene skal anbefales til administrerende direktør. Det samme gjelder om traumemottak skal opprettes i nåværende form. Prosjektgruppens valgte modeller, ble presentert av prosjektleder i styringsgruppemøte 03.01.17. Styringsgruppen gav sin tilslutning til at disse modellene sendes ut på høring. Det er utført ROS-analyse av modellene. Denne forelå ikke før prosjektgruppen leverte sin rapport

VURDERING:

Helsenettverk Lister har lovet å ha klar en et forslag til felles uttalelse fredag 20.01.
Uttalelsen vil bli ettersendt til formannskapet da.

Kommunalsjef for helse i Flekkfjord kommune opplyser pr telefon den 16.01.16 at nettverket vurderer det slik at det er knyttet vesentlig mer usikkerhet til modell A enn til modell B. Dette gjelder blant annet forhold som svakere vaktberedskap, samt at (hele) modell A kan være i strid med signalene i nasjonal helse og sykehusplan. Det er derfor mye som taler for at nettverket vil gå inn for modell B. Etter min vurdering bør Lund slutte seg til dette, og dette er derfor innarbeidet i forslag til vedtak.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER:

Reduksjon av tilbudet i Flekkefjord vil medføre økt reisetid og økte reiseutgifter for kommunens innbyggere. For Lund kommune som organisasjon vil dette også kunne bli tilfelle, men på grunn av tidspress så har en ikke hatt anledning til å undersøke og beregne omfanget av dette noe nærmere.

Ståle Kongsvik
rådmann

Vedlegg:

142765	HØRING - de samlede akutfunksjoner Sørlandet sykehus Flekkefjord
142764	HØRING - de samlede akutfunksjoner Sørlandet sykehus Flekkefjord
142766	2017-01-06 Høringsdokument - De samlede akutfunksjoner SSF
142767	Vedlegg 1. Kommunikasjonsplan
142768	Vedlegg 2. Presentasjon av aktivitet og økonomitall SSF
142769	Vedlegg 3. De samlede akutfunksjoner SSF - ROS-analyse
142770	Vedlegg 4 SSFs funksjoner i SSHF-sluttrapport 2015