



Arkivsak-dok. 17/00190-2
Saksbehandler Endre Helgeland Karlsen

Saksgang
Fylkesutvalget

Møtedato Saknr
31.01.2017

HØRINGSUTTALELSE - SAMLEDE AKUTTFUNKSJONER PÅ SØRLANDET SYKEHUS FLEKKEFJORD

Fylkesrådmannens forslag til vedtak

1. Vest-Agder fylkeskommune er opptatt av at Sørlandet sykehus Flekkefjord sikrer befolkningens trygghet, og gir gode og nære sykehusfunksjoner. Vest-Agder fylkeskommune støtter derfor Modell B i høringsrapporten.

Vedlegg

Høringsrapport - Samlede akuttfunksjoner i Flekkefjord

Saksopplysninger

Sørlandet Sykehus HF (SSHF) publiserte 6. januar 2017 en høringsrapport hvor de ber om innspill til hvilke akuttfunksjoner Sørlandet sykehus Flekkefjord skal ha fra 2018. De fremtidige akuttfunksjonene til Sørlandet sykehus Flekkefjord skal baseres på Nasjonal helse- og sykehusplan, og innarbeides i SSHFs reviderte utviklingsplan 2030. Høringsrapporten er utarbeidet av en faglig prosjektgruppe. Sykehusdirektør Jan-Roger Olsen skal gi sin innstilling i midten av februar. Styret i SSHF får saken til behandling 23. februar, og styret i Helse Sør-Øst behandler saken 9. mars.

I følge Nasjonal helse- og sykehusplan er Flekkefjord et akutt sykehus grunnet et pasientgrunnlag på omkring 40 000. Betegnelsen akutt sykehus brukes om sykehus som minst har akuttfunksjon i indremedisin, anestesilege i døgnvakt og planlagt kirurgi. Sykehuset kan ha akuttkirurgi dersom geografi og bosettingsmønster, avstand mellom sykehus, tilgjengelighet til bil-, båt- og luftambulansetjenester og værforhold gjør det nødvendig.

Høringsrapporten beskriver fire modeller for kirurgisk/ortopedisk virksomhet. Etter intern vurdering i prosjektgruppen er to modeller, Modell A og Modell B, sendt ut på høring. Begge modellene er basert på en tidligere rapport som fastslår at: «Flekkefjord skal ha akuttfunksjon i indremedisin, anestesilege i døgnkontinuerlig vakt, et bredt spekter av dagkirurgi og polikliniske tjenester, samt et godt utbygd diagnostisk apparat innenfor laboratoriemedisin og radiologi. Fødetilbudet skal videreføres.»

De to modellene som er på høring skiller seg først og fremst ved at Modell A utelukker traumemottak (ulykkesberedskap) i Flekkefjord, mens modell B gir mulighet for å videreføre traumemottak.

Modell A vil gi fødetilbud med beredskap for keisersnitt og planlagt kirurgi. Dette innebærer at akuttkirurgiske tjenester og traumemottak vil flyttes til sykehuset i Kristiansand, eventuelt til sykehuset i Stavanger. Turnuslege vil fremdeles være tilstede hele døgnet, og en ortoped i hjemmenvakt fra kl.16:00 til 08:00 på hverdager. Det vil ikke være kirurg tilgjengelig etter kl. 16:00 hverdager eller i helgene.

Modell B vil gi fødetilbud med keisersnitt og akuttkirurgi. I denne modellen vil dagens vaktordning for kirurgi videreføres, det vil være en vaktordning for ortopedi frem til kl. 20:00, mens kirurgivakt ivaretar ortopediske pasienter fra kl. 20:00 til 08:00. Dette vil kreve flere ansettelser for å dekke behovet for overleger.

Antall pasienter som legges inn til øyeblikkelig hjelp etter kl. 16:00 er i gjennomsnitt 1.5 på hverdager og 2.3 per helg. Av disse blir 32% operert.

Ingen av de modellene på høring vil gi økonomisk gevinst. Modell A vil gi 1-2 millioner kroner i økte kostnader, mens Modell B vil føre til økte kostnader på minst 6 millioner kroner. Dette inkluderer legelønninger som i Modell A reduseres med 0,5 millioner sammenlignet med dagens ordning, og i Modell B økes med 3,6 millioner.

Vurderinger

Av de to modellene som er sendt på høring, er det Modell B som er i tråd med tidligere vedtak i fylkestinget. I sin høringsuttalelse til SSHFs Utviklingsplan 2030 (FT sak 41/14) uttalte fylkestinget at "Flekkefjord sykehus opprettholdes som et godt lokalsykehus med tilbud om fødeavdeling og akuttkirurgi". I et høringsinnspill til Nasjonal helse- og sykehusplan fra gruppelederne i fylkestinget i januar 2016 står det "Vest-Agder fylkeskommune er av den oppfatning at det er av avgjørende betydning at Flekkefjord sykehus opprettholder sitt tilbud innen akuttkirurgi i fremtiden".

Det fremkommer i rapporten at prosjektgruppen er delt i sitt syn på hvilken modell som bør velges. Flertallet (9 av 11) av prosjektgruppen støtter Modell B. Dette begrunnes med at ansatte skal opprettholde kompetanse til å ivareta ulykkessituasjoner, og at det helhetlige tilbudet ved sykehus bør videreføres. Mindretallet (2 av 11) støtter Modell A.

I følge Nasjonal helse- og sykehusplan er det ikke krav om at Sørlandet sykehus Flekkefjord skal tilby akuttkirurgi. Planen åpner derimot for muligheten dersom geografi og bosettingsmønster, avstand mellom sykehus, tilgjengelighet til bil-, båt- og luftambulansetjenester og værforhold gjør det nødvendig. Nasjonal helse- og sykehusplan er klar på at Flekkefjord ikke oppfyller disse kravene, og viser til to scenarier for sykehuset: et hvor sykehuset beholder akutt indremedisin og planlagt kirurgi, og et hvor sykehuset mister alle akuttfunksjoner eller legges ned.

Valg av modell vil få økonomiske konsekvenser for Sørlandet sykehus Flekkefjord. Modell B krever flere økonomiske ressurser enn Modell A, men begge modellene vil gi økte kostnader. Sørlandet sykehus Flekkefjord har allerede en anstrengt økonomi og har ikke mulighet til å ta en vesentlig vekst i kostnader. Modell B må derfor prioriteres i totalrammene til SSHF, noe som kan begrunnes med at akuttkirurgi sikrer lokalbefolkningens trygghet og sykehusets kompetanse.

Konklusjon

Fylkestinget har i tidligere høringsinnspill sagt at Sørlandet sykehus Flekkefjord skal ha tilbud om akuttkirurgi. Disse innspillene er i tråd med Modell B. Et flertall av prosjektgruppen som har utarbeidet høringsrapporten støtter også denne modellen. Modell B vil innebære økte utgifter som vil være krevende for Flekkefjord sykehus å dekke innenfor gjeldende budsjettammer, men funksjonene er så sentrale for sykehuset og regionen at sykehusledelsen bør gi disse prioritet innenfor totalrammene til Sørlandet Sykehus HF.

Kristiansand, 16. januar 2017

fylkesrådmann

avdelingsleder/enhetsleder



Saksprotokoll

Høringsuttalelse - Samlede akuttfunksjoner på Sørlandet sykehus Flekkefjord

Arkivsak-dok. 17/00190
Saksbehandler Endre Helgeland Karlsen

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 Fylkesutvalget	31.01.2017	10/17

Fylkesrådmannens forslag til vedtak

1. Vest-Agder fylkeskommune er opptatt av at Sørlandet sykehus Flekkefjord sikrer befolkningens trygghet, og gir gode og nære sykehusfunksjoner. Vest-Agder fylkeskommune støtter derfor Modell B i høringsrapporten.
-

Fylkesutvalget har behandlet saken i møte 31.01.2017 sak 10/17

Votering

Fylkesrådmannens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Fylkesutvalgets vedtak

1. Vest-Agder fylkeskommune er opptatt av at Sørlandet sykehus Flekkefjord sikrer befolkningens trygghet, og gir gode og nære sykehusfunksjoner. Vest-Agder fylkeskommune støtter derfor Modell B i høringsrapporten.