

Vår dato  
14-11-2016  
Deres dato  
11-11-2016

Vår referanse  
16/08222  
Deres referanse

Alexander Holbæk-Hansen, tillitsvalgt YLF  
Chris Dodgson, varatillitsvalgt YLF

Medisinsk avdeling

### Bekymringsmelding fra LiS ved medisinsk avdeling SSK

Takk for innspill til prosessen.

Vaktordningen ved AFR for fysikalsk medisin og rehabilitering på Kongsgård er vedtatt opprettholdt, ut fra en helhetlig vurdering. Dette vil derfor ikke belaste vaktordningene i Medisinsk avdeling eller andre avdelinger i SSK mer enn de gjør i dag.

Jeg har innstilt på at vaktordningen for revmatologene endres noe. Revmatologisk døgnvakt ble avvirket i 2007, og etter dette har vaktapparatet i andre avdelinger håndtert pasienter som legges inn i tidsrommet 20-08 på hverdager og 14-09 helger og helligdager. Medisinsk avdeling drifter allerede de revmatologiske sengene utenfor revmatologenes arbeidstid.

Pasienter med revmatologisk sykdom håndteres av flere avdelinger i SSHF, eksempelvis ortopedisk avdeling og BUA. Den foreslåtte endringen er – etter min vurdering - en mindre endring. Endringen skal drøftes med tillitsvalgte før endelig vedtak, i tråd med regelverk og overenskomster. Legeforeningen og arbeidsgiver er uenige om tolkningen av arbeidstidens lengde, og denne uenigheten skal avklares før endringen kan drøftes og eventuelt vedtas. Hvordan endringene faktisk blir, er derfor ikke klart før tidligst i slutten av november.

ROS-analyser gjennomføres ved alle vesentlige endringer. Formålet er både å avklare risiko, og finne kompenserende tiltak. Når kompenserende tiltak vurderes, innhentes innspill fra mange kilder. I denne saken har det kommet innspill og vurderinger fra flere fagmiljø, pasientorganisasjoner og enkeltpasienter, tillitsvalgte og fagdirektør. Jeg forholder meg til alle disse tilbakemeldingene, og har gitt min innstilling på grunnlag av en helhetsvurdering.

Jeg forstår bekymringen for pasientsikkerhet og arbeidsbelastning. Antallet revmatologiske pasienter som legges inn akutt er lavt. LiS må – nødvendigvis – håndtere et bredt pasientspekter, siden mange indremedisinske pasienter har uavklarte tilstander ved innleggelse.

Den økonomiske situasjonen i klinikken innebærer at vi må gjennomføre omfattende tiltak, og det vil være smertefullt. Vi er nødt til å finne ut hvilke funksjoner vi prioriterer, og gjøre vanskelige valg. Formålet er å sikre finansiering av et nytt akuttbygg i Kristiansand, som

**Postadresse**  
Sørlandet sykehus HF  
Klinikk for somatikk  
Kristiansand  
Postboks 416  
4604 Kristiansand

**Besøksadresse**  
Eg  
4615 Kristiansand

**Telefon**  
03738

**Bankkonto**  
1503.27.07383

**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

ønskes ferdigstilt 2023-2025 - et bygg med stor betydning for pasientsikkerheten og den faglige utviklingen i Kristiansand. Dersom vi ikke oppnår økonomisk balanse, vil dette bygget ikke la seg realisere. Hvis vi klarer å komme oss gjennom de vanskelige prosessene vi nå er i, kan vi unngå de stadige diskusjonene om kutt og tiltak, og i stedet konsentrere oss om å drive god og sikker pasientbehandling. Klinikken har fortsatt 12 millioner i utfordringer, som ikke er løst i budsjettet, og dette vil vi måtte jobbe videre med, inntil vi er i balanse.

Jeg beklager at utredningen av tiltak oppleves som krevende. Dersom dere ser andre mulige tiltak, vil jeg svært gjerne ha gode innspill og forslag. Jeg møter dere gjerne, sammen med avdelingssjef Ole Rysstad, for å snakke om dette.

Med vennlig hilsen  
Sørlandet sykehus HF

Nina Hope Iversen  
klinikkdirektør

Kopi: Avdelingssjef Medisinsk avdeling, Ole Rysstad  
Avdelingssjef AFR/Revma, Anne Kari Thomassen  
Kst. seksjonsleder revmatologisk seksjon, Inger Johanne Widding Hansen  
Hovedtillitsvalgt Ylf Hilde Wesnes