

Arkivsak

Dato 25.09.2022

Saksbehandler
Susanne
Hernes/Nina
Føreland

Saksframlegg

| | | |
|-------------------|---|---------------------------------|
| Styre | Sørlandet sykehus HF | |
| Møtedato | 06.10.2022 | |
| Sak nr | 168-2022 | Sakstype Orienteringssak |
| Sakstittel | Stengning av øyeblikkelig hjelp generell kirurgi og traumemottak ved SSF | |

Forslag til vedtak

1. Styret tar saken til orientering
-

Kristiansand 29.09.2022

Nina Mevold
Administrerende direktør

1 Bakgrunn for saken

Ved Sørlandet sykehus Flekkefjord (SSF) har bemanningen innen generellkirurgi og traumefunksjonen over flere år vært marginal. Administrerende direktør vurderer at det i den nåværende situasjonen ikke vil være mulig å yte forsvarlige akuttfunksjoner innen dette området ved Sørlandet sykehus Flekkefjord. Det arbeides derfor med rammer for en midlertidig stenging.

2 Saksopplysninger

Våren 2022 endret personellsituasjonen ved Sørlandet sykehus Flekkefjord innen generell kirurgi seg, og antall faste generellkirurger i operativ virksomhet ble redusert. Det ble også vanskelig med å få dekket tilstedeværelse av vikarer med korrekt kompetanse til Flekkefjord. Flekkefjord sykehus har per september 2022 en fast generell kirurg ansatt i klinisk arbeid, og det er 3 vakante stillinger. Dette er en bemanning som ikke muliggjør en forsvarlig drift innen kirurgi.

Når det gjelder gastrokirurgi og generell kirurgi, har Sørlandet sykehus HF arbeidet med rekruttering av nye medarbeidere med slik spesialistgodkjenning over lang tid uten å lykkes. Også ved andre lokalisasjoner erfarer helseforetaket rekrutteringsutfordringer innen gastrokirurgi og generell kirurgi. I Flekkefjord har akuttkirurgiske funksjoner siden 2017 blitt ivaretatt av to fast ansatte generelle kirurger, supplert med vikarer.

Det er gjennomført rekrutteringsarbeid ved sykehuset i Flekkefjord. Det har vært og det planlegges videre et samarbeid med vertskommunen, det er benyttet eksterne bidrag til rekrutteringsfilm, det er annonsert i inn- og utland. Nå pågår et større arbeid for å rekruttere nye kirurger til SSF, både via vikarbyrå og i en nettverksmodell, som innebærer tett samarbeid med andre foretak.

Det vil arbeides videre med rekruttering og planlegging med mål om å gjenoppta funksjonen etter sommeren 2023. Inntil da vil aktuelle pasienter tas imot ved Sørlandet Sykehus Kristiansand. Prehospitale tjenester vil legges til rette for at dette gjennomføres på en forsvarlig måte.

Ansvar for traumemottak ligger i spesialitetene generell og gastrokirurgi, og traumemottak kan ikke opprettholdes uten disse spesialitetene. Ortopeder ved SSF har traumekompetanse, men dette kan ikke erstatte behov for generell og gastrokirurger i traumemottak.

SSHF jobber strukturert med overføring av oppgaver og bruk av helsepersonell på tvers. Det har vært mulig å etablere ordninger med rotasjon av ortopeder fra Kristiansand til Flekkefjord, fordi man har tilstrekkelig tilgang på ortopeder i foretaket. SSF har 3 ortopeder, og ortopeder roterer fra Kristiansand og Stavanger universitetssykehus til SSF for vakt og elektive operasjoner. SSF har tydelige retningslinjer på hvilke prosedyrer og operasjoner som kan gjennomføres i klinikken, og har kompetanseutviklingsplaner og realkompetansevurdering for ortopedene etter avtale med samarbeidende sykehus. Operasjonssykepleiere roterer fra Arendal og Kristiansand til Flekkefjord, samt radiologer fra Kristiansand.

Før øvrig har indremedisinsk avdeling, ortopedisk avdeling og gynekologisk/fødeavdeling i Flekkefjord tilbud både innen øyeblikkelig hjelp og elektiv drift.

Prosesser for håndtering av situasjonen denne sommeren, og planer for perioden over sommeren 2023

a) Sommerstenging og ny periode med midlertidig stenging

Administrerende direktør besluttet 1.juni 2022 å midlertidig stenge øyeblikkelig hjelp tjenester innen akutt generell kirurgi og traumemottak i perioden 15. juli til 8. august 2022. Det ble nedsatt en tverrfaglig gruppe bestående av fagfolk fra Kristiansand og Flekkefjord samt prehospitale tjenester som sammen utarbeidet prosedyrer og retningslinjer for å håndtere endringer i denne perioden. Aktuelle kirurgiske pasienter fra Listerregionen ble overflyttet til SSK, og man endret nedslagsfeltet noe for å sende ortopediske pasienter fra Lindesnesregionen til SSF. Denne perioden ble utvidet fra uke 34 til ut uke 36 med bakgrunn i fortsatt mangel på vikarer. Deretter ble perioden videreført frem til 9. oktober. Tillitsvalgte har vært med i prosessen, og kommunene har vært informert.

b) Perioden 17. oktober 2022 til 1. september 2023

Administrerende direktør har nå nedsatt en arbeidsgruppe som skal vurdere modeller for videre drift ved SSF, etter planen fra 17.oktober. 2022 – 1. september 2023.

Det er utarbeidet forslag til en modell med elektiv generell kirurgisk aktivitet mandag tilfredag (inkl poliklinikk, dagkirurgi, operasjoner). Modellen er risikovurdert i forhold til faglig kvalitet og pasientsikkerhet, rekruttering og kompetanse/kompetanseutvikling, arbeidstid og arbeidsbelastning, samarbeid mellom klinikkene, gjennomgang av læringsmål for LIS 1 i kirurgisk tjeneste, og økonomi. Det er identifisert behov for risikoreduserende tiltak og det arbeides med å løse disse. Arbeidet skal ferdigstilles i uke 41 og legges fram for adm.dir i begynnelsen av oktober.

Ortopedi, gynekologi og anestesi videreføres som i dag. Det skal sikres at LIS 1 får gjennomført sine kirurgiske læringsmål. Det vil ikke være øyeblikkelig hjelp generell kirurgi og traumefunksjon ved SSF i perioden og SSF defineres som sykehus uten traumefunksjon. Tillitsvalgte, verneombud og brukerrepresentanter har deltagere i prosessen.

Parallelt gjennomføres det en risikovurdering og identifisering av risikoreduserende tiltak om akuttberedskap (ø.hjelp generell kirurgi og traumeberedskap) med utgangspunkt i prosedyrene som ble utarbeidet sommeren 2022.

Ledelsen ved SSF støtter den midlertidige stengingen av ØH kirurgi i den definerte perioden for å kunne jobbe godt med den langsiktige løsningen. Klinikkdirektør ved SSF jobber i samråd med foretaksledelsen med å planlegge en nettverksløsning i samarbeid med andre helseforetak for å sikre tilstrekkelig personell. Gjenåpningen av ØH kirurgi avhenger av at en lykkes med dette, sammen med rekruttering av nye generellkirurger.

Det er kontakt med andre foretak, for kartlegging av mulige nye nettverksaktører. Klinikkdirektøren skal legge frem et forslag for administrerende direktør i foretaksledelsen innen desember 2022.

Kommunikasjon

Det er utarbeidet kommunikasjonsplan. Det er gitt informasjon til Helsefelleskapet Agder og til vertskommunene. Administrerende direktør og klinikkdirektør har informert om prosessen i formannskapet i Flekkefjord kommune.

3 Administrerende direktørs vurderinger

Administrerende direktør har fulgt situasjonen med rekrutteringsutfordringer ved SSF. Det har, på tross av stor innsats i klinikken ikke vært mulig å opprettholde tilstrekkelig bemanning ved generellkirurgisk enhet SSF til at man kan opprettholde et øyeblikkelig hjelp- og traumetilbud.

SSHF har i sitt oppdrag å tilby befolkningen i Agder akutfunksjoner innen generellkirurgi. Det jobbes systematisk med å oppfylle oppdraget. Det har vært prøvd å finne løsninger internt i foretaket slik en har fått til innen ortopedi. Dette har ikke vært mulig, da bemanningssituasjonen innen gastrokirurgi i Kristiansand og Arendal ikke har muliggjort dette.

Administrerende direktør deltar i dialogen i pågående prosesser med kontakt med foretak i Helse Sør-Øst for å identifisere eventuelle nye aktører som kan inngå i nettverksmodeller.

Det bemerkes at SSF har et øyeblikkelig-hjelp tilbud innen medisinske fag, ortopedi og gynekologi/føde som ikke er berørt av den aktuelle situasjonen.