

PROTOKOLL

År 2021.03.16 ble det avholdt drøftingsmøte på skype mellom NSF, Delta, NITO, Fagforbundet, YLF, DNLF, HVO, Samfunnsviterne, NPF og St. Olavs hospital vedrørende: Utredning om helseforetaksstrukturen i Trøndelag (Hovedavtalens § 30 og § 31)

For St. Olavs Hospital:

Tom Christian Martinsen, viseadm. dir.
Ingrid Tindvik, adm. koordinator

Fra Organisasjonene

Vivi Bakkeheim, DNLF
Marit Sundset, DNLF
Normann Sandvik, Fagforbundet
John Olav Berdahl, Fagforbundet
Lise Dragset, NITO
Chris M. Aanondsen, NPF
Gunnar Sjøberg, Delta
Torill Enge, Delta
Maiken Isachsen-Hagen, NSF
Tone Fjelly, NSF
Gro Lillebø, NSF
Knut Shetelig Løvvik, NSF
Lene Næsgaard, FO
Oddbjørn Sæther, Tekna
Erlend Vandvik, Samfunnsviterne
Geir Tranø, HVO
Anne Berit Lund, HVO

Bakgrunn

Helseforetaksstrukturen i Trøndelag har ikke blitt vurdert på mer enn 15 år, mens det både i regionen og landet for øvrig er gjennomført flere endringer. I forbindelse med regionreformen og sammenslåingen av Sør-Trøndelag og Nord-Trøndelag fylkeskommuner er det reist spørsmål om dette burde få konsekvenser for de to helseforetakene St. Olavs hospital HF og Helse Nord-Trøndelag HF.

Det vises til styrevedtak i Helse Midt-Norge RHF 19. desember 2019:

1. Styret i Helse Midt-Norge RHF ber administrerende direktør utrede fordeler og ulemper ved en mulig sammenslåing av Helse Nord-Trøndelag HF og St. Olavs hospital HF.
2. Utredningen vil legge til grunn gjeldende nasjonale føringer, Helse Midt-Norge RHF's Strategi 2030 og Regional utviklingsplan. Dette innebærer både at det høyspesialiserte tilbudet ved St.

Olavs hospital og dagens desentraliserte spesialisthelsetilbud med akutt sykehusene i Namsos og Levanger skal bestå.

3. Styret legger til grunn at ansatte i helseforetakene, brukerrepresentanter, representanter fra kommuner og fylkeskommune og andre samarbeidspartnere blir involvert i arbeidet med utforming av mandat og utredningen.

På bakgrunn av styrevedtaket ble det etablert en prosjektorganisasjon med et prosjektstyre og en bredt sammensatt prosjektgruppe.

Grunnlag

I spørsmålet om økt samhandling eller fusjon mellom helseforetakene er prosjektgruppen delt i et stort flertall og et mindretall. Prosjektgruppens flertall på 24 (av totalt 29 deltagere) anbefaler **ikke** sammenslåing/fusjon av St. Olavs hospital HF og Helse Nord-Trøndelag HF.

Innstilling

- Styret er opptatt av å ivareta og styrke regionsykehusfunksjonene ved St. Olavs hospital slik at disse kan komme alle pasienter i regionen til gode.
- Med bakgrunn i det som fremkommer i prosjektgruppens rapport slutter styret seg til anbefalingen om å ikke foreta en sammenslåing av St. Olavs hospital HF og Helse Nord-Trøndelag HF.
- Styret understreker viktigheten av styrket samhandling mellom St. Olavs hospital HF og de andre helseforetakene i Helse Midt-Norge og mener at dette samlet sett gir det beste tilbudet for pasientene i hele regionen. Herunder vil en tydeligere oppgavefordeling i regionen, en styrkning av fagledernetverkene og innføring av Helseplattformen være viktige virkemidler.

Tilbakemelding fra organisasjonene:

HMN sitt krav om at St. Olavs hospital skal jobbe for å få færre gjestepasienter, blir vanskeligere når man er to selvstendige HF. Det er fritt behandlings- og sykehusvalg, og pasientene vil derfor selv velge hvor de vil behandles.

Det viktigste målet med å vurdere en sammenslåing var jo å bedre kvaliteten og sikre likeverdige helsetjenester. Standardisering og felles prosedyrer og protokoller skulle være noe av virkemidlene. Vi vurderer det likevel slik at Helseplattformen vil ivareta noe av dette. I tillegg vil fagledernetverkene være viktige virkemidler for å bedre kvaliteten. Det er derfor helt avgjørende å styrke dette arbeidet.

Det må settes av penger til at St. Olav skal lede disse nettverkene, og det må settes av tid og ressurser i alle HF til å bidra. Det er også viktig at alle relevante faggrupper er representert og aktive deltakere i fagledernetverkene, for å sikre god faglig sammensetning, helhetlige tjenester og et godt tverrfaglig samarbeid i hele regionen.

Vi mener at tidspunktet for å vurdere sammenslåing har vært uheldig, da vi bl.a. har samtidighetskonflikt med ressurssetting av og omstilling i forbindelse med Helseplattformen, vi vet heller ennå ikke hvilket potensiale Helseplattformen har for å oppå forbedring av helsetjenestene våre. Vi er derfor ikke fremmed for at temaet kan bli tatt opp igjen etter noen år, for da å vurdere

hva som vil være mest hensiktsmessig. Et forslag kan være å etableres et regionalt rammeverk for fagledernetverk som dokumenteres i EQS Helse MN RHF.

Fremover vil det være viktig å høste erfaringer fra Klinikk for bildediagnostikk, som jo ble en felles klinikk mellom Helse Nord-Trøndelag HF og St. Olavs hospital HF fra 1. januar 2020.

Gro Lillebø
NSF

Vivi Bakkeheim
DNLF/Of

Lise Dragset
NITO

John Olav Berdahl
Fagforbundet

Tobias Iveland
DNLF/Ylf

Erlend Vandvik
Samfunnsviterne

Oddbjørn Sæther
Tekna

Anne Berit Lund
Hovedverneombud

Jørund Osen
Akademikerforbundet

Gunnar Søberg
Delta

Lene Næsgaard
FO