

Vurderinger gjort i sykehusledelsen

- **Det er viktig å beholde kompetansen og personellet som i dag er i Mosjøen**
 - Noen av fagmiljøene i Mosjøen finnes ikke andre steder i Helgelandssykehuset. Det kan ta mange år å bygge opp et fagmiljø. Et fagmiljø som allerede er tilstede virker rekrutterende. Det er utfordringer i dag med å rekruttere i HSYK, også i Sandnessjøen. Vi bør derfor legge til rette for at flest mulig av de ansatte i Mosjøen velger å fortsette å jobbe i HSYK og at fagmiljøene fortsatt består slett om flere kan jobbe dager på andre lokalisasjoner.
 - En viktig faktor for fremtidig rekruttering er å bygge fagmiljøene på tvers av lokasjoner og dermed utvide dagens fagmiljø. Det er lite sannsynlig at mange som i dag bor i Mosjøen vil flytte til Sandnessjøen eller pendle daglig, derfor er det viktig med gode praktiske løsninger der personellet kan kombinere jobb i Mosjøen og i Sandnessjøen. Dette underbygges av tilbakemeldingene som er gitt av ansatte i Mosjøen i prosessen.
 - En stor del av befolkningen på Helgeland er bosatt i og omkring Mosjøen, dette vil derfor være et viktig rekrutteringsområde også for fremtidens Helgelandssykehus og det kan derfor være en fordel for rekrutteringen også fremover at det legges til rette for å kunne jobbe både i Mosjøen og ved hovedsykehuset/andre lokalisasjoner ved HSYK.
 - Omprioritere ABIOKJ-stillinger slik at SSJ prioriteres høyere i en overgangsfase
 - Intensiver for at int. spl og andre skal rullere også fra MiR til SSJ
 - HSYK hadde flere gode tiltak for å beholde personell da prosess med hovedkontor og ledelse ble gjennomført. Blant annet ble det så langt mulig lagt til rette for at man skulle kunne jobbe fra alle steder. De samme prinsippene vil gjelde i denne saken.
- **Det er behov for å sikre økonomisk bæreevne i sykehuset**
 - Dagens drift med tre akuttstusykehus er ikke økonomisk bærekraftig og ikke i tråd med strukturvedtaket eller behovet for å redusere helsepersonellforbruket. Det er døgndrift og beredskap som utgjør den største kostnaden og et stort årsverksforbruk som kan reduseres ved flytting av aktivitet. Bæreevneanalysen utført av i prosjektet nye Helgelandssykehuset i 2022 viser et estimat på utgiftsreduksjon omkring 55mill kr pr år ved omlegging til poliklinikk i Mosjøen. Mye av dette er beredskap og det vil være en effektivisering av drift som gir en reel gevinst. Flytting av poliklinikk mellom lokalisasjonene vil gi en gevinst dersom poliklinikken er nærmere pasientene og noen poliklinikker vil kunne ha samdriftsfordeler med andre poliklinikker eller annen aktivitet.
 - En sentral risikofaktor i sykehusets økonomi er mangel på fagpersonell som leder til dyr innleie og mindre effektiv drift. Dette understreker behovet for å beholde personellet i Mosjøen i størst mulig grad i overgangen til fremtidig struktur.

- Økte gjestepasientutgifter er en risiko dersom ansatte slutter (og kapasiteten går ned), pasientene opplever at det er kronglete å reise eller har svekket tillit til tilbudet dersom det flyttes bort fra Mosjøen. Dette må vurderes, særlig med tanke på informasjon og tilgjengelighet av tilbud desentralt. I en fremtidig struktur bør alle lokalisasjoner benyttes fleksibelt slik at det legges til rette for kort reisevei for pasienter og samtidig rekruttering fra hele Helgeland (og utenfor Helgeland)
 - Ved å gjennomføre overføring av døgndrift til hovedsykehuset før man starter byggeprosessen for hele prosjektet nye Helgelandssykehuset vil man kunne øke egenkapitalen. Noe av dette vil kunne brukes til å sikre et tilbud i Mosjøen som bidrar til god kvalitet for pasientene og til stabilisering og rekruttering av personell i Mosjøen og også til Sandnessjøen.
 - Det er areal nok til at man skal kunne flytte sengene som i dag er i Mosjøen til Sandnessjøen. Noe effektivisering og kartlegging av sykehusforbruk tilsier også at det er et lavere behov enn dagens antall senger som blir det fremtidige behovet for Helgelandssykehuset.
 - ØKONOMI: Gjennomføring bør skje så raskt som mulig da det er en økonomisk gevinst og at fremtidig strukturendring påvirker rekrutteringen negativt så lenge det er usikkerhet omkring hvilke tilbud som ev skal flyttes og tidsrammen for det. Så snart det er tatt en beslutning kan ansatte og organisasjonen innrette seg målrettet for å få stabilisert den nye strukturen og dette vil virke stabiliserende personellet. Det vil også skape mindre uro rundt saken, noe som er viktig for fremtidig rekruttering.
- **HSYK gjennomfører noen flere skritt av strukturvedtaket slik det er overlevert gjennom foretaksmøtet og bekreftet av to helseministre, av styret i Helse Nord og av styret i Helgelandssykehuset**
 - Mye av strukturvedtaket er allerede gjennomført. Beskrivelsen av tilbudet i Mosjøen har der en ramme som ikke tilsier døgndrift i spesialisthelsetjenesten, men ut over det er det ulike muligheter.
 - Sengedrift kan overføres SSJ innenfor dagens areal, men det vil kreve oppgradering og ombygging og noen rokader. Det er mulig å gjennomføre dette innenfor et år.
 - En viktig faktor i strukturvedtaket og Faglig strategisk utviklingsplan er at flere fagområder skal etableres i Sandnessjøen. Mange av disse bør etableres parallelt med fortsatt aktivitet i Mosjøen. Dette er en fordel med tanke på fremtidig rekruttering, beholde kompetanse og å utvikle felles retningslinjer og drive som ett sykehus. Slik situasjonen er nå vil etablering av nye fagområder måtte komme gradvis, med tanke på både tilgjengelig areal og fagpersonell. Det som må etableres i denne endringen er noen av operasjonene som medfører døgnopphold og som ikke finnes i hovedsykehuset i dag (f.eks en noe urologi). Ellers er det fornuftig å ikke etablere nye funksjoner før det ligger godt til rette med både arealer og fagpersonell gjennom ambulerende eller rekruttering til hovedsykehuset. På denne måten kan man også benytte personell fra de andre lokalisasjonene for å gi et tilbud og bygge opp kompetanse i nye fagområder gjennom ambulerende og uten å belaste areal vesentlig.

- **HSYK skal sikre et helsetilbud som er av god kvalitet til befolkningen på Helgeland**
 - For mange pasienter er nærhet en viktig del av kvaliteten på helsetilbudet. Særlig de som bruker helsetjenesten mye, eller som finner det å reise belastende vil peke på nærhet som viktig. Ved å beholde en del aktivitet i Mosjøen vil man kunne legge til rette for at pasienter som bor i det området og særlig de gruppene som trenger nærhet til tilbudene mest, vil kunne få mye av sitt helsetilbud i Mosjøen.
 - Andre deler av det som gir god kvalitet for pasienten er for de fleste aktuelle tilbud fullt mulig å opprettholde så lenge det er godt samarbeid mellom lokalisasjoner, gode rutiner og personell tilstede med rett kompetanse. Dette sikres gjennom at HSYK drives som ett sykehus med fagmiljø som samarbeider på tvers av lokalisasjoner og med felles tilnærming til arbeidet med kvalitet slik den nye kvalitetsstrukturen legger til rette for.
 - Helgelandssykehuset skal bidra i og til regionalt faglig samarbeid, noe som sikrer god faglig kvalitet i en region med mange sårbare fagmiljø. Dette er mulig i dag og i tråd med oppdragsdokumentet.

- **HSYK skal legge til rette for gode arbeidsplasser**
 - Det er kommet mange innspill til hvordan de ansatte i Mosjøen ser for seg at hverdagen bør være for at de skal fortsette å jobbe i Helgelandssykehuset. Mye handler om at man ikke ønsker belastende pendling både hva gjelder hyppige reiser og tidsbruk. Dette vil være noe av det sykehuset i noen grad kan legge til rette for i en slik fleksibel løsning siden de fleste vil kunne ha oppgaver både i Mosjøen og i hovedsykehuset og, om ønsket, ved de andre lokalisasjonene.
 - Fagutvikling er et annet punkt som svært mange ansatte i foretaket er opptatt av og det gjelder også ansatte i Mosjøen. Dette er en av satsningsområdene som allerede er i gang. Den nye strukturen på kvalitetsarbeidet sammen med felles fagdager og gjensidig hospitering/arbeidsutveksling mellom lokalisasjonene vil gi økt samlet kompetanse og bidra til felles rutiner og godt samarbeid.

- **Sikre generell beredskap**
 - Dagkirurgi med tilhørende kompetanse og fasiliteter vil underbygge en desentral beredskap og øker robustheten i den beredskapen totalt på Helgeland