

Helgelandssykehuset HF, ekstern ressursgruppe og Sykehusbygg

28. Februar 2019

Vår ref.

Deres ref. 2018/2002

Høringsinnspill Helgelandssykehuset 2025 foreløpig rapport fra ekstern ressursgruppe

NITO Helgelandssykehuset takker for invitasjonen til å komme med høringsinnspill til den midlertidige rapporten fra den eksterne ressursgruppen. Som foretakstillitsvalgt representerer jeg medlemmer i alle tre byene på Helgeland og medlemmene er naturlig nok uenig i denne saken, derfor blir jeg ikke å kommentere på lokalisering av hvor et nytt sykehus skal ligge. Jeg blir derimot å trekke fram en del momenter som jeg mener er viktige å vurdere ved valg av ny sykehusstruktur.

Foreløpig rapport

Den foreløpige rapporten har vært lettlest og forståelig. Styret i Helgelandssykehuset har allerede påpekt noen områder som ikke er vurdert i rapporten, disse bør belyses før endelig avgjørelse tas.

Rapporten sier også lite om hva DMSene skal inneholde og hvilket tilbud pasientene vil få i et slikt DMS. NITO savner en grundigere gjennomgang av hvilke undersøkelser og behandlinger som er tiltenkt DMSene og hvordan disse skal driftes. Det er vanskelig å sette seg inn i hvilke endringer i tilbudet pasientene står ovenfor når ikke DMSene er godt nok beskrevet. Her bør både bedring og forverring av tilbudene belyses slik at det er enkelt å se hvor skoen trykker. Det burde også ha vært tydeligere hvor mange pasienter det er som vil ha behov for å komme direkte til et akuttssykehus når de sokner til et godt utbygd DMS.

Det bør også vurderes og beskrives hvilke tiltak og forbedringer som må på plass i prehospital tjeneste i de områdene som blir liggende lenger unna et nytt akuttssykehus. Rapporten tar for seg noen av de mulighetene som er pr i dag, men dette burde vært bedre belyst.

Teknologiutvikling

Teknologiutviklingen innen helse har gått fort de siste ti til femten årene og vil ikke gå noe saktere i årene som kommer. Kompleksiteten på både behandlingsmetoder og medisinsk teknisk utstyr øker og gir muligheter for andre måter å behandle pasientene på. Det utvikles stadig nytt medisinsk utstyr og nye behandlingsmetoder, og det vil om åtte til ti år ha kommet mye nytt innenfor disse feltene som pr i dag bare eksisterer som en idé. Det som i dag er nytt og revolusjonerende innenfor medisinsk teknologi og behandlingsformer, vil om åtte år være grundig testet og helt vanlig i bruk på mange sykehus. Utfordringer sykehuset står ovenfor i dag vil være borte om noen år fordi ny teknologi er tatt i bruk.

Utviklingen innen velferdsteknologi og hjemmebehandling vil også ha stor innvirkning på framtidens sykehusdrift. De pasientene som kan få behandling hjemme vil i større grad få det når teknologien gjør det mulig.

Det vil være viktig at man tørr å løfte blikket fra dagens situasjon og se mulighetene som kommer, og ikke bare begrensningene, når en skal avgjøre framtidig sykehusstruktur for Helgeland. Teknologikutviklingen vil være med på å skape disse mulighetene og endre både tankemåte og behov.

Rekruttering

Utviklingen innen medisinsk utstyr kan sammenlignes med utviklingen IKT har hatt de siste femten årene. Grunnen til at det tar lenger tid innenfor dette området er strenge krav til testing for å opprettholde pasientsikkerheten, men fagområdet er nå på god tur etter. Utstyrsparken i HSYK øker betydelig hvert år, kompleksiteten på utstyret øker og det stilles strenge krav til registrering, vedlikehold og dokumentasjon. Hvis det bygges ett stort akutt sykehus på Helgeland med tre DMS, vil behovet for utstyr øke utover det som er i dag. For å opprettholde lovkravene som gjelder for bruk av medisinsk teknisk utstyr, vil det være et økende behov for medisinsk tekniske ingeniører i Helgelandssykehuset både i tida fram til 2025 og ikke minst etter ny sykehusstruktur er på plass.

Bygningsmassen som HSYK disponerer vil øke etter ny sykehusstruktur uavhengig av hvilken løsning som blir vedtatt. I sykehusbygg kreves det allerede avanserte styringssystemer for f.eks. ventilasjon, lys og varme, overvåking av internt strømmnett osv. Kravene endres fort etter hvert som bygningsteknologien utvikles og det stilles større og større krav til registrering og dokumentering. Dette stiller krav til å ha dyktige ingeniører med kompetanse innenfor de forskjellige fagområdene som forstår systemene og hvordan disse er satt sammen. Ved gjenbruk av gammel bygningsmasse vil det by på utfordringer i forhold til å forholde seg til lovkravene for moderne sykehusbygg. Behovet for ingeniører med kompetanse og forståelse for hvordan utvikle, vedlikeholde og integrere gammelt og nytt vil derfor øke.

Ved endring i sykehusstrukturen vil det også være behov for utvidelse av laboratoriene sin virksomhet. Flere pasienter medfører flere prøver som skal analyseres, bruk av enda mer automatiserte og avanserte analysemaskiner og krav til oppkobling i forskjellige IKT systemer, vil kreve flere dyktige bioingeniører i nytt sykehus.

Fagfeltene blir også knyttet tettere sammen ved at elektromedisinsk utstyr og laboratorieutstyr f.eks. kobles opp mot forskjellige IKT systemer. Det medfører et økt behov for ingeniører med tverrfaglig kompetanse som har kunnskap og forståelse innenfor flere fagområder.

Helgelandssykehuset vil ha behov for å rekruttere flere ingeniører etter ny sykehusstruktur er vedtatt, ikke bare helsepersonell. Erfaring fra tidligere tilsier at det kan være vanskelig å rekruttere ingeniører til flere av disse fagområdene blant annet fordi ingeniørene er ettertraktet og i mange tilfeller har flere steder lokalt de er kvalifisert til å jobbe. Sykehuset må derfor være en attraktiv arbeidsplass for ingeniører og lokalisering kan ha en innvirkning på deres oppfatning av det.

Videre prosess

Prosesen fram til nå i Helgelandssykehuset 2025 prosjektet har vært transparent og lett å følge, både for ansatte og befolkningen ellers. Saken er godt belyst i media og alle har mulighet til å sette seg inn i prosessen ved å gå inn på hjemmesidene til Helgelandssykehuset 2025.

Det vil være kritisk at prosessen framover er like god og enda bedre enn den har vært til nå. En endring av sykehusstruktur vil ha innvirkning for mange og det er naturlig nok en del frykt i befolkningen for å miste sitt lokalsykehus, og da spesielt akutttilbudet de har i dag. Helgelandssykehuset, Helse Nord og helseministeren har en jobb å gjøre i å trygge befolkningen og pasientene i at de vil få et godt tilbud der pasientsikkerheten er ivaretatt, selv etter ny sykehusstruktur er vedtatt.

Helgelandssykehuset har også en jobb å gjøre ved å inkludere de ansatte og tillitsvalgte i endringsarbeidet som vil komme. Det er viktig at de prosessene blir ryddige og at de ansatte får ro til å gjøre den viktigste jobben de har – å sørge for en god og sikker pasientbehandling.

Med vennlig hilsen

Lill Marita Køien Berg
Foretakstillitsvalgt NITO Helgelandssykehuset