

Referat fra møte i regionsutvalget den 8. og 9. mai 2008

Tilstede:

Anne Grethe Olsen, Gunnar Skipenes, Lars A. Nesje, Torstein Foss, Elisabeth Steen og Pal Ivan. I tillegg møtte konserntillitsvalgt Margit Steinholt og info. Konsulent Tove Myrbakk.

Forfall: Jo-Endre Midtbu, Kirsten Toft, John Bjarne Hansen og Axel Lupton.

Sak 13/08: Godkjenning av referat fra møte 5. mars 2008

Vedtak:

Godkjent uten merknader.

Sak 14/08: Hvor ønsker regionsutvalget å delta

Utvalget diskuterte ulike arenaer der det er viktig å delta. Når det gjelder Helse Nord RHF ønsker en å møte administrasjonsledelsen fast to ganger i året. Det er viktig å komme tidlig inn i prosessene for å påvirke konstruktivt faglig, og utvalget vil gjerne være representert i utvalg som opprettes av RHF. Regionsutvalget må gjøres kjent både internt i foreningen blant medlemmene og blant eksterne aktører. Media er viktig å bruke aktivt når utvalget enes om viktige saker. Det undersøkes også om Nord-Norgebenken på Stortinget skal ut på "turne" i regionen og om det da er mulig å møte dem.

Sak 15/08: Ansattrepresentant i HF og ansettelsesforhold

Bakgrunnen for saken er at ansattrepresentant i Nordlandssykehuset HF er gått over i ledende stilling, og fortsetter som ansattrepresentant ut perioden, men da med med aktiv bruk av vara.

Vedtak:

Regionsutvalget støtter løsningen som er valgt på Nordlandssykehuset som ei pragmatisk løsning.

Sak 16/08: Nedbygging av psykiatrisenger og svake DPS-er i Nord-Norge

Saken har vært tatt opp tidligere og utvalget er bekymret over at en svak gruppe pasienter sliter fordi HF-er har valgt å legge ned psykiatrisenger mens enkelte DPS-er ligger faglig brakk.

Vedtak:

Saken tas opp med Finn Henry Hansen og Jan Norum i Helse Nord RHF den 9. mai. Det vurderes også

om det bør sendes ei bekymringsmelding til helseminister Sylvia Brustad etter innsamling av informasjon om ståa i DPS-ene i regionen.

Sak 17/08: Intensivrapporten

Utvalget har fått tilsendt notat fra Jo-Endre Midtu som en mener er et godt utgangspunkt for videre arbeid. Det vil komme en høringsrapport fra Helse Nord RHF med høringsfrist 15. juli.

Vedtak:

Saken skal opp i styret i Helse Nord RHF enten i august eller i september. Saken diskuteres på møtet med F H Hansen og J Norum.

Utvalget mener Legeforeningen bør bygge opp en faglig beredskap som kan imøtegå rapporter/arbeidsgrupper som konkluderer uten konsekvensutredning.

Sak 18/08: Trinn 1 kurs 2009

Vedtak:

Enighet om å koble seg på hurtigruteseminaret som Helse Midt-Norge arrangerer for å gi de tillitsvalgte viktig informasjon om helsepolitiske temaer i tillegg til det Trinn 1-kurset har gitt dem til nå. Det er ønskelig om en "minivariant" for de tillitsvalgte i Helse Finnmark i år. Leder i OF og Ylf kontaktes om dette.

Sak 19/08: Mediaprofilering

Utvalget er enig i at det er viktig å komme ut i media med saker som en er enige om. Aktuelle saker nå er intensivrapporten og DPS-utviklingen i regionen. Pressemeldinger skal også legges ut på hjemmesidene til lokalforeningene.

Sak 20/08: Debattmøte på UNN om prioritering

Utvalget diskuterte muligheten for å få til et debattmøte på UNN om for eksempel prioritering. Ønske om å legge det sammen med styreseminar i Helse Nord slik at representanter fra styrene i HF og RHF kan delta. Aktuell dato er da 22.10. Hvis presidenten kommer er det ønskelig å få til møter med de tillitsvalgte på UNN og i kommunehelsetjenesten den 23.10, før presidenten evt. reiser videre til Finnmark for å ha møte med styret der og evt. et åpent møte.

Sak 21/08: HF-ene og økonomisk balanse

De tillitsvalgtes deltakelse i prosessene rundt nedskjæringer på HF-ene er veldig forskjellig. På Nlsh er det drøftingsmøter annenhver torsdag, om de mer har preg av informering. I Helse Finnmark har de tillitsvalgte problemer med å komme i posisjon for drøftinger.

Vedtak:

Dette tas opp på generelt grunnlag med Helse Nord RHF.

Sak 22/08: Pilotprosjekt

Margit Steinholt orienterte om prosjektet pilotsykehus der det ikke følger økonomi med til det sykehuset i Helse Nord som evt. blir valgt ut.

Vedtak:

Saken tas opp med Jan Norum i Helse Nord RHF.

Sak 23/08: Hovedstadsprosessen

Regionsutvalgsleder i Helse Sør-Øst Bodil Aasvang Olsen har tatt initiativ til at konserntillitsvalgte og regionsutvalgsledere i Helse Vest, Helse Midt-Norge og Helse Nord blir det i samhandlingsutvalget i Legeforeningen som ser på omstilling i foretakene, parallelt med hovedstadsprosjektet. Saken skal opp på møte 15. mai. 08

Sak 24/08: Eventuelt

Her ble det orientert om aktuelle landsstyresdaker.

Sentralstyret har invitert blant andre Margit Steinholt, Anette Fosse og Tor Øystein Sejerstad til å delta i arbeidsgruppen knyttet til statusrapporten 2009 om utfordringer i spesialisthelsetjenesten:

Møteplan:

Det legges opp til bruk av telefon- og videokonferanser utenom de rundt 4-5 fysiske møtene i året.

Det planlegges telefonmøte/videokonferanse tirsdag 16. september kl. 20.00.

Det planlegges møte 22.10 i forbindelse med evt. møte på UNN i Tromsø.

Årets siste møte blir i forbindelse med medlemsmøte i Finnmark Legeforening i Hammerfest 14. og 15. november.

Referat fra møtet med ledelsen i Helse Nord, 9. mai 2008:

Møte 9. mai kl. 12.00 med Finn Henry Hansen og Jan Norum. Lars Vorland var forhindret fra å møte.

Torstein Foss orienterte om bakgrunnen for utvalget. Jan Norum er kjent med utvalgets arbeid gjennom sin tid som regionsutvalgsleder og leder i Troms Legeforening.

Utvalget redegjorde for ønsket om å møte administrasjonsledelsen fast to ganger i året. Dette støttet Helse Nord's ledelse. Vi formidlet også ønsket vårt om å komme tidlig inn i prosessene for å påvirke konstruktivt faglig, og utvalget vil gjerne være representert i utvalg som opprettes av RHF. Dette kan ikke Helse Nord etterkomme, da vi for dem representerer en yrkesforening, og det vil gi en forskjellsbehandling i forhold til de andre organisasjonene.

Saken om ansattrepresentant og ansettelsesforhold på Nlsh ble tatt opp til drøfting. Helse Nord RHF mener dette er et internt anliggende for ansattrepresentantene i Nlsh og deres organisasjoner, og har derfor ingen meninger om saken.

Nedbygging av psykiatrisenger og svake DPS-er ble tatt opp. Torstein Foss refererte til rapporten fra Legeforeningen som peker på at en del ting ikke fungerer godt nok i lokalsykehusene når det gjelder psykiatri. Dette gjelder blant annet økt bruk av personell som ikke er psykiater eller psykolog. Det er betydelige forskjeller mellom DPS-ene på landsbasis.

Finn Henry Hansen mener opptrappingsplanen i psykiatri har hatt for stor fokus på flotte bygninger, og ikke satset nok på utdanning av fagfolk. Det er 14 DPS-er i Helse Nord, og ut fra normtallene skulle det vært ansatt 70 psykiatere. Det er umulig på kort sikt. Foretakene har ansvar for at de driver medisinsk forsvarlig også i forhold til bruk av DPS-ene.

A G Olsen mener tilbudet til de "halvakutte" psykiatriske pasientene, som ofte er veldig syke, er blitt

for dårlig. De trenger innleggelse noen ganger i året for å klare seg resten av året. Det er ingen beredskapsordning på DPS-ene, ofte har de kun tilsynslege noen ganger i uka. Dette er ikke et faglig forsvarlig tilbud.

F H Hansen tror det blir vanskelig å rekruttere psykiatere til å bosette seg i distriktene. Om normtallene på antall psykiatere er urealistiske etter hans mening, må Helse Nord uansett satse på utdanning av egne psykiatere i relativt stor skala etter mal fra utdanning av barne- og ungdomspsykiatere. Det må balanseres mellom hensynet til sentralisering og desentralisering. Han ønsker videre at en del utdanningsstillinger ved UNN i Tromsø øremerkes folk fra Nord-Norge, og håper Legeforeningen kan bidra her.

Helse Nord frykter større legeflukt sørover etter at mange lenger sørpå pensjonerer seg i løpet av de neste tiårene. Utdanningen av spesialister i landsdelen må etter hans mening knyttes sterkere opp mot Nlsh og lokalsykehus i fremtiden. Hammerfest ønsker større andel av utdanningsstillingene, og Nlsh er godt kompetent til å ta i mot flere enn i dag. Men da må utdanningsstillingene etter hans mening finansieres ved siden av driftsbudsjettet. I dag drar UNN en stor del av lasset mhp utdanning av sykehusleger, og sliter med det økonomisk.

Regionsutvalget la fram sine bekymringer ift intensivrapporten og mener tallmaterialet som er vist til er lang fra nord-norsk virkelighet. Områdene det sammenlignes med er veldig forskjellige fra Helse Nord.

Jan Norum innrømmet at tallgrunnlaget er dårlig og skal rettes opp. Ved en evt. nedbygging av tilbudet på lokalsykehusene, må det også påregnes kompetanseoppbygging på lokalsykehusene som vil koste en god del. Målet for ledelsen i Helse Nord er en vinn-vinn situasjon både for lokalsykehusene og UNN/Nlsh. Er i kartleggingsfasen og høringsrapporten blir sendt ut på høring med høringsfrist 15. juli.

Vi snakket også om de økonomiske tilpasningsproblemene Helse Nord har, og hvilke konsekvenser dette vil få for pasientene. F. H. Hansen ønsket å fokusere mer på mulighetene, enn problemene.

Det ble dessverre ikke tid til å diskutere pilotprosjektet.

Tove Myrbakk
Referent