

Referat fra internt møte i RU Nord 27. mai 2021 11-12.30 og møte med ledelsen i Helse Nord 27. Mai 13-15

Tilstede:

Katrine Erke, Erik B Olsen, Ulrika Larsson, Frida Andræ, Britt Larsen Mehmi, Paul Olav Røsbø, Thoralf Enge og Morten Mangersnes. KTV i Helse Nord Martin Øien Jenssen og Tove Myrbakk, sekretariatet var også tilstede. Jo-Endre Midtbu var tilstede på møtet med Helse Nord.

Forfall: Lillian Haugen og Margit Steinholt

Sak 8/21: Godkjenning av innkalling og saksliste

Vedtak:

Godkjent uten merknader

Sak 9/21: Orienteringer

Frida Andræ fra Nordlandssykehuset:

Ingenting å bemerke fra Nlsh.

Ingen tilstede fra Helgelandssykehuset - utgår.

Ulrika Larsson fra Nordland Legeforening:

Stor kursvirksomhet. Har hatt møte med Nordlandsbenken på Stortinget. Digitalt medlemsmøte om pensjon og miniseminar og egenhelse og stressmestring. Minikurs for tillitsvalgte i kommunehelsetjenesten.

Toralf Enge fra Finnmarksykehuset:

Mye diskusjon om rom og plass på Kirkenes sykehus. En arbeidsgruppe ser på dette. Psykiatrien ønsker å flytte ut av sykehuset pga for liten plass. Er på gang en evaluering av Nye Kirkenes sykehus. HT er med, ikke FTV.

Paul-Olav Røsbø fra Finnmark Legeforening:

Mye aktivitet rundt Nye Kirkenes sykehus og planlegging av nye Hammerfest sykehus. Uro rundt en del utspill fra Alta. En del kontakt med rådmenn og lokalpolitikere ift rekruttering/stabilisering av fastlegene. Årsmøte 18. juni digitalt.

UNN – ingen tilstede - utgår.

Morten Mangersnes fra Troms Legeforening:

En del aktivitet ift rekruttering av fastleger og svar på høringer. Utfordring rundt rekruttering av private avtalespesialister i Troms og Finnmark. Det er en nasjonal mangel på spesialister, noe som bidrar til få søkere til private hjemler. Disse har ofte begrenset erfaring og kjenner ikke geografien i Nord-Norge.

Har vært problematisk å få vaksine som privat avtalespesialist.

Helsepolitisk konferanse i Alta:

Paul Olav Røsbø sier lite har skjedd her. Tematikk skal diskuteres på årsmøtet 18.6.

Samtlige saker som var meldt til Helse Nord ble også gjennomgått og diskutert på internt møte. RU så også på aktuelle høringer. FLF svarer ut på Høring om organisering av Luftambulansen, og kommer tilbake til RU om det er aktuelt å sende et høringssvar som understøtter deres svar.

Møte med ledelsen i Helse Nord

Fra Helse Nord møtte:

Anita Einarsen Mentzoni, Halvor Hygen, Anne Stina Nordmo, Cecilie Daae, Anne May Knudsen, Hilde Rolandsen, Bent Ove Jamtli og Jonny Brodersen.

Sak 10/21: Legebarometeret

Rapporten "Legebarometeret" var sendt ledelsen i Helse Nord i forkant av møtet. Saken ble først diskutert på internt møte i RU. I FLF erfarer man at bestillerkompetansen i kommunene er dårlig. Røsbø mener KS er utfordringen, spesielt i distriktskommunene ift å beholde fastleger.

Cecilie Daae var klar på at man har en felles forståelse av utfordringsbildet som det fremkommer i legebarometeret. Helse Nord RHF vil ha spesielt fokus på dette de neste 4 årene. Hun ønsker seg flere positive historiefortellinger for å unngå selvoppfyllende profetier når mye svartmales. Under pandemien har Helse Nord rekruttert godt, men samtidig har også innleie av personell økt.

Ulrika Larsson understreket behovet for å anerkjenne den psykiatriske spesialisthelsetjenesten. I regional utviklingsplan skal man se på de mest sårbare spesialitetene.

Sak 11/21 : LIS1-situasjonen i Nord-Norge

Katrine Erke har samlet inn mye informasjon fra regionen. På sykehusene har LIS1-erne hatt mye å gjøre. Stort trykk og mye vakans, noe som har vært utfordrende ift å oppfylle læringsmålene. Fastlegekrisen gir mangel på god veiledning for LIS i distrikt. Mange distriktskommuner mangler LIS1, og det er vanskelig å få flere til å ta imot uten at det kommer mer økonomi til kommunene.

På spørsmål fra Katrine Erke om de 38 nye stillingene som er kommet høsten 2020 og våren 2021 vil bli permanente svarte Daae ja. Anita E Mentzoni orienterte om et godt samarbeid med Satsforvalterne ift hvor de nye stillingene skulle plasseres. Helse Nord har 208 LIS1-stillinger i året og ligger over de andre RHF-ene.

Sak 12/21: Prosesser ved ansettelse på Finnmarkssykehuset

Toralf Enge mener ansettelsesprosessene i Finnmarkssykehuset er for tilfeldig og at det unntas fra offentlighet uten god begrunnelse. Han mener det burde være ansettelsesråd når det er små forhold, for å sikre objektivitet og ryddighet i prosessene.

Ifølge Katrine Erke opplever LIS1-ere en ukultur når ansettelseskriterier ikke er offentlig tilgjengelige for alle som søker. Det gir et negativt bilde av sykehuset som arbeidsplass, som ikke er bra.

Anita E Mentzoni tar med seg innspillene fra Enge og Erke og ser på om veilederen for rekruttering bør justeres.

Sak 13/21: Regional vurderingsenhet for rehabilitering i Helse Nord

Saken er meldt inn fra fastleger som har opplevd uryddig håndtering av henvisninger. Anne Stina Nordmo har tidligere vært leder på enheten, og jobber nå i HN. Hun og Daae vil ta saken opp på det månedlige oppfølgingsmøtet med UNN.

Sak 14/21: Regional kreftplan i Helse Nord

Saken er meldt inn til ledelsen i Helse Nord for å få en orientering om når man kan forvente at saken skal opp i styret i HN. Saken har stor betydning for alle, og spesielt Helgelandsykehuset ift tarmkirurgi.

Cecilie Daae orienterte om at man hadde håpet å ferdigstille planen ila våren, men den er dessverre forsinket og kommer til høring til høsten. Venter også på tilsynsrapporten fra Helsetilsynet om tarmkreftkirurgi på Helgelandsykehuset.

Sak 15/21: Rapport evaluering Kirkenes sykehus

Martin Ø Jenssen informerte om at KTV-gruppa har tatt opp denne saken mange ganger. I del 1 av evalueringen var det ingen involvering av tillitsvalgte. KTV har hatt møte med Sykehusbygg og mener de har fått gjennomslag for sterkere involvering fremover. Det er ønskelig med medvirkning både på HF og RHF-nivå.

Hilde Rolandsen informerte om at det er et vedlikeholdssatterslep på 5 milliarder i regionen. Mange av de relativt nye sykehusene har behov for renovering.

Sak 16/21: Strategi for prehospitaltjenester i Helse Nord

RU er bedt om å finne representant fra kommunehelsetjenesten inn i dette arbeidet. Rapporten er forventet klar i løpet av september 2021. Ikke bare fokus på luftambulans, men også på bil og båt. Innspillmøter med ordførere. RU påpekte viktigheten av at lokale politikere har med seg kommuneoverleger på disse møtene.

Vedtak:

RU ønsker melde Britt Larsen Mehmi inn som representant i arbeidsgruppa.

Sak 17/21: Samarbeid med Helse Nord – seminar mm

Daae var veldig positiv til et nærmere samarbeid med regionutvalg Nord og vil ta en prat med Stig Slørdal om samarbeidet i Helse Midt. Anne May Knudsen følger opp og kommer tilbake til RU.

Sak 18/21: Prosjekt blodberedskap

Bent Ove Jamtli og Jonny Brodersen orienterte om prosessen rundt prosjekt blodberedskap. Alta, Nordkapp, Båtsfjord og Vadsø er pilotkommuner.

Sak 19/21: Sykehusbygg Nye Hammerfest sykehus

Toralf Enge har tidligere meldt inn sin bekymring for at sykehuset bygges for lite ift behov. En ny arbeidsgruppe ser på dette etter ønske fra styret i Finnmarkssykehuset.

Sak 20/21: Alliert vintertrening

Bent Ove Jamtli og Jonny Brodersen orienterte om situasjonen rundt alliert vintertrening. Øvelsen i 202 burde vært evaluert og erfaringene brukt på årets militærøvelse. Men Forsvaret hadde god kontroll og de smittede soldatene førte ikke til økt press på lokal helsetjeneste.

Tove Myrbakk
Referent