

**STYRESAK 58-2003****ORGANISERING AV FØDSELSOMSORG OG KIRURGISK AKUTTBEREDSKAP I HÅLOGALANDSSYKEHUSET HF OG HELGELANDSSYKEHUSET HF M. V.**

*Under behandling av denne saken var styremøtet **åpent** for offentligheten.*

Møtedato: 18. juni 2003

Styrets vedtak:

1. Det vises til styrebehandlingen av sakene i helseforetakene, faglige rapporter, krav stilt i styringsdokument og nasjonal helsepolitikk.

*Enstemmig vedtatt.*

2. Helse Nord RHF anser det ikke som aktuelt å etablere parallell beredskap for bløtdelskirurgi og ortopedi mer enn ett sted i de to aktuelle helseforetakene, ved Hålogalandssykehuset Harstad og Helgelandssykehuset Mo i Rana.

*Enstemmig vedtatt.*

3. Den videre utvikling av kirurgisk akuttberedskap ved de øvrige enheter i Hålogalandssykehuset og Helgelandssykehuset må baseres på en viss arbeidsdeling og spesialisering av virksomheten ved det enkelte sted. Dette må gjennomføres på en måte som er tilpasset at fagkompetanse nåværende personell utgjør blir utnyttet på en effektiv måte til beste for befolkningen.

*Vedtatt mot to stemmer.*

4. Helse Nord RHF anser det som nødvendig med endringer i kirurgisk akuttberedskap og fødselsomsorg i Helgelandssykehuset:
  - Fødeavdelingen ved Helgelandssykehuset Mosjøen omgjøres til en jordmortstyrt fødestue. Det medisinske systemansvaret for virksomheten legges til Helgelandssykehuset Sandnessjøen.
  - Den kirurgiske akuttberedskap ved Helgelandssykehuset Mosjøen endres til en generell kirurgisk beredskap på dagtid i kombinasjon med poliklinisk, dagkirurgisk og elektiv aktivitet som ikke krever kirurgisk døgnberedskap. Frigjort infrastruktur skal også vurderes brukt til elektive virksomhet for målrettet å redusere ventelistene.

- Helgelandssykehuset Sandnessjøen viderefører kirurgisk akuttberedskap innen generell kirurgi.

*Vedtatt mot to stemmer.*

5. Helse Nord anser det som nødvendig med slike endringer i kirurgisk akuttberedskap og fødselsomsorg i Hålogalandssykehuset HF:
  - Fødeavdelingen ved Hålogalandssykehuset Narvik gjøres om til forsterket fødestue med beredskap for å ivareta nødkeisersnitt. Det faglige systemansvaret ivaretas av Hålogalandssykehuset HF Harstad.
  - Fødeavdelingen ved Hålogalandssykehuset Stokmarknes opprettholdes, herunder med et foreløpig ansvar for Andøy fødestue.
  - Hålogalandssykehuset Stokmarknes viderefører dagens heldøgns kirurgiske akuttberedskap basert på vaktordning innen generell kirurgi. Divisjonen skal utvikles til å ha et kirurgisk akuttberedskapstilbud i bløtdelskirurgi i tillegg til ivaretagelse av mindre generell kirurgi.
  - Hålogalandssykehuset Narvik skal utvikles til å ha et akutt beredskapstilbud i ortopedi i tillegg til ivaretagelse av mindre generell kirurgi. Avdelingens elektive drift dreies også mer i retning av ortopedi hvor Helse Nord har de lengste ventelister.

*Vedtatt mot to stemmer.*

6. Helse Nord vil legge til rette for at telemedisinske – og andre IKT baserte løsninger tas i bruk for å styrke utvekslingen av tjenester mellom enhetene, både innen og mellom helseforetakene i Helse Nord.

*Enstemmig vedtatt.*

7. Konkret detaljering av de enkelte løsninger skal skje i løpet av høsten 2003, med iverksetting fra 2004. Overgangsordninger kan i noen grad ta hensyn til eksisterende kirurgisk kompetanse. Helseforetakene har ansvar for iverksettingen. Nærmere retningslinjer for rapportering og gjennomføring vil bli gitt administrativt.

*Enstemmig vedtatt.*

8. Utdanningsmodellene for ulike helsepersonellgrupper er tilpasset en nåværende organisering av kirurgisk akuttberedskap og fødselsomsorg. Denne er nå under endring mange steder i landet. Styret for Helse Nord forutsetter derfor at nasjonale helsemyndigheter og utdanningsinstitusjonene etablerer studiemodeller som sikrer utdanning og rekruttering av personell til helseforetakene i alle deler av landet.

*Enstemmig vedtatt.*

9. Organiseringen av fødselsomsorgen ved Universitetssykehuset Nord-Norge og Nordlandssykehuset Bodø bes gjennomgått med sikte å på utvikling av en mer differensiert tjeneste. Dette må særlig fange opp behovet for et "lavteknologitilbud" til antatt ukompliserte fødsler.

*Enstemmig vedtatt.*

10. Helseforetakene bes fastslå organisering av systemansvaret for fødestuer i det enkelte helseforetaks geografiske område.

*Enstemmig vedtatt.*

11. Helse Nord vil i løpet av høsten utrede grunnlaget for etablering av et fødetilbud, primært for den samiske befolkning, i Indre Finnmark.

*Enstemmig vedtatt.*

Bodø, den 18. juni 2003

Olav Helge Førde  
Styreleder