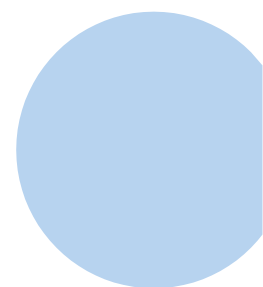
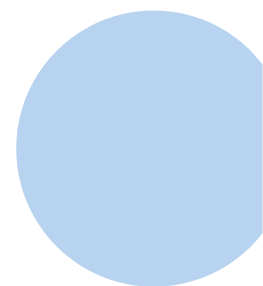
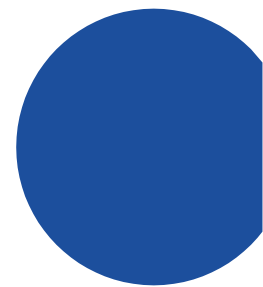




Beskrivelse av Finnmarkssykehusets deltagelse og interne arbeid i arbeidsgruppene for funksjons- og oppgavedeling i Helse Nord RHF



UTKAST

Prosjektnummer Agresso: Ikke aktuelt	Saksnummer Elements:	Versjon:
Behandlet dato:	Behandlet av:	Utarbeidet av: Vivi Brenden Bech
Ansvarlig for prosjektet:		

1. Bakgrunn

Helse Nord RHF har fått i oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet å utrede funksjons- og oppgavedeling i og mellom sykehus i regionen. Bakgrunnen for oppdraget er mangel på arbeidskraft og nødvendig fagkompetanse i en stadig mer spesialisert helsetjeneste.

Utredningen ledes av administrerende direktør i Helse Nord RHF, Marit Lind. Helse Nord RHF etablerer fem arbeidsgrupper for å utarbeide forslag til ny og endret funksjons- og oppgavedeling. De fem arbeidsgruppene er:

1. Akutte og elektive funksjoner somatikk
2. Psykisk helsevern
3. Rehabilitering og private tjenester
4. Diagnostiske funksjoner avgrenset til laboratoriemedisin og radiologi
5. Samordning av primær – og spesialisthelsetjenesten

Tidsplanen for den regionale prosessen er kort, og det kan ikke påregnes lange og tunge innspillsprosesser/forankringprosesser i denne fasen frem til høringsutkast er utarbeidet. Finnmarkssykehuset må etablere en effektiv struktur for å bidra inn til representantene i arbeidsgruppene.

Les mer om arbeidsgruppen og prosessen på [Helse Nords hjemmeside](#).

2. Deltagelse fra Finnmarkssykehuset HF

Arbeidsgruppe 1 – akutte og elektive funksjoner

Jørgen Nilsen, Klinikksjef Hammerfest sykehus

Arbeidsgruppe 2 – psykisk helsevern

Robert Kechter, Klinikkrådgiver Klinikk Alta

Anne Toril Eriksen Balto, Avdelingsleder SANKS FoU Sámi klinihkka

Arbeidsgruppe 3 – private tjenester og rehabilitering

Rita Jørgensen, Klinikksjef Kirkenes sykehus

Arbeidsgruppe 4 – diagnostiske funksjoner

Ole Jørgen Ulvang, Avdelingsleder medisinsk service Kirkenes sykehus

Arbeidsgruppe 5 – samordning av primær- og spesialisthelsetjenesten

Siw Blix, samhandlingsleder FIN

3. Intern involvering og forankring i FIN HF

Involvering av strategisk ledergruppe

De fem medlemmene i arbeidsgruppene møter i strategisk ledergruppe annen hver uke, for statusoppdatering og innspill.

Involvering av brukerutvalg og ungdomsråd

Orienteres i sine møter av kvalitets- og utviklingssjef eller viseadministrerende direktør. Hvis det er særskilte saker som ønskes diskutert kan arbeidsgruppemedlemmer møte.

Involvering av strategisk samarbeidsutvalg (SU)

Orienteres i sine møter mens prosessen pågår. To av deltagerne i SU inviteres inn i referansegruppe fem, samordning av kommune og spesialisthelsetjenesten.

Forankring i organisasjonen

- Overordnet etableres en referansegruppe per regional arbeidsgruppe. Medlemmene forventes å ha et helhetlig perspektiv på Finnmarkssykehuset og Helse Nord. De er ikke representanter for sitt sykehus eller klinikk. Referansegruppen gir innspill og bidrar til faktagrunnlag samt relevante synspunkter. Innspill er ikke førende for FINs synspunkt i den regionale prosessen.
- Undergrupper innenfor spesifikke områder hvis behov. Det kan eksempelvis være for diskusjon om fødselsomsorg, akuttmedisin mm.

Sammensetning av referansegruppene

Referansegruppe for akutte og elektive funksjoner (1):

- Klinikksjef Hammerfest sykehus (leder)
- To representanter fra Hammerfest sykehus
- To representanter fra Kirkenes sykehus
- En representant fra Alta
- En representant fra Sami Klinikk
- En representant fra prehospital klinikk
- To FTV / FVO
- En representant fra kvalitetsavdelingen eller analyseteam eller PO

Referansegruppe for psykisk helsevern (2):

- Klinikkrådgiver Alta (leder)
- Avdelingsledergruppen innen psykisk helsevern og rus
- En FTV / HVO

Referansegruppe for rehabilitering og private tjenester (3):

- Klinikksjef Kirkenes sykehus
- To representanter fra rehab
- To til tre representanter fra fagområder med større innslag av kjøp av tjenester fra private

Referansegruppe for diagnostiske funksjoner (4):

- Avdelingsleder medisinsk service Kirkenes sykehus (leder)

- En representant fra røntgenavdeling på Hammerfest og en fra Kirkenes sykehus
- En representant fra Klinikk Alta
- En representant fra laboratoriet på Hammerfest og en fra Kirkenes sykehus
- En representant fra medisinsk avdeling
- En FTV og HVO

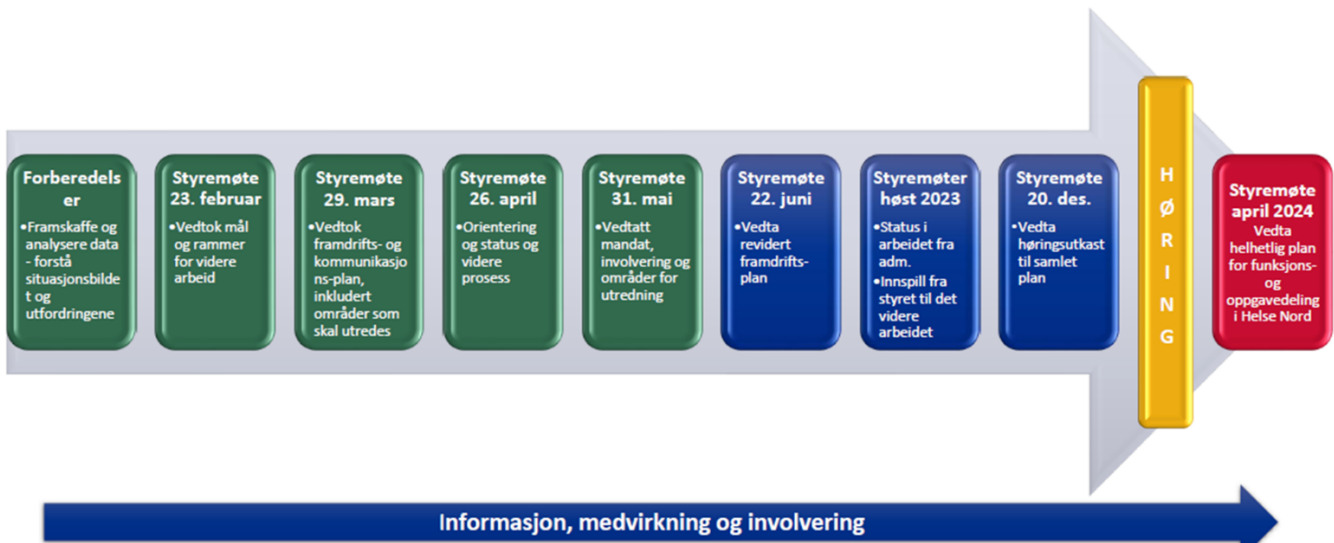
Referansegruppe for samordning av primær- og spesialisthelsetjenesten (5):

- Samhandlingsleder (leder)
- To representanter fra SU
- En representant fra hver klinikk / sykehus
- En representant fra FFS (e-helseleder)
- En foretakstillitsvalgt / HVO

4. Tidsplan

Av revidert fremdriftsplan fremkommer at alle arbeidsgrupper skal ha ferdig anbefalinger med ROS innen 10. november 2023.

Framdriftsplan (styresak 75-2023)



5. Budsjett/finansiering

Utgifter til arbeidet dekkes av de involverte klinikker innenfor egne budsjett- rammer.

6. Medbestemmelse

Ansatte involveres via tillitsvalgte.