

Hørings svar til Strategisk utviklingsplan for Helse Nord-Trøndelag 2018-2022

«**Pasientens Helsetjeneste. Riktig kompetanse, nye arbeidsformer og riktig bygg og utstyr**». Dette skal svares ut i planen.

Vi ser at noen temaer, dilemmaer blir diskutert, uten at de nødvendigvis svares ut på en god måte. Skulle ønsket at dokumentet var noe kortere og savner en klar prioritering på kort og lang sikt.

Vi mener for å skape en attraktiv arbeidsplass må vi vise at vi satser på å utvikle driften i et framtidsperspektiv. Dette vil styrke arbeidsmiljøet og ansattes tro på en framtid ved våre sykehus. En positiv målrettet utvikling vil kunne gjøre oss til en attraktiv arbeidsplass.

På side 35 under punkt **2.9.3 Sykehuset Namsos** påpekes det at nåværende bygningsmasse i H bygget ikke er forenelig med krav som nå stilles mht. til takhøyde etc. i operasjonsavdelinger.

«Plassering av nye funksjoner og endringer av operasjonsavdelingen i H2, er ikke forenlig med dagens krav – dvs. slik virksomhet må plasseres i nytt bygg med tilfredsstillende tekniske føringsveier»

Videre i punkt **5.1.7 Operasjonsareal**

«Det ble gjennom Idéfasen i forbindelse med «kombinasjonsbygget» identifisert en rekke funksjoner i eksisterende bygg som har behov for utbedring for å oppnå mer pasientvennlig og effektiv drift»

«Utvidelse ved Sykehuset Namsos har stått som et prioritert tiltak i tidligere utviklingsplan vedtatt 2015. Det ble gjennomført en idéfase med påfølgende rapport tidlig i 2016. Dette prosjektet ble beskrevet som et bygg for spesialisthelsetjeneste i kombinasjon med kommunale helsetjenester. Prosjektet ble benevnt til daglig for «Kombinasjonsbygget Namsos»

Dette skulle man forvente ble svart ut under hovedpunkt **6.9 Bygg**, men her blir ikke arealutfordringer ved sykehuset Namsos nevnt spesifikt. Kombinasjonsbygget Namsos blir derimot svart ut i et underpunkt - **Operasjonsstuer – Namsos**. Det kan virke som «Kombinasjonsbygget» nå havner mer og mer i bakgrunnen. Man forsøker nå å løse den interne, utfordringen med operasjonsstuene i et samarbeid med Namsos kommune. Idefasen er gjennomført, og dette prosjektet må nå prioriteres og igangsettes i gjeldende planperiode. Dette vil svare ut flere av driftsutfordringene som er skissert i utviklingsplan. Blant annet kan vi tenke at dette også vil virke positivt på rekruttering av etterspurt kompetanse som sykepleiere og leger.

Prehospitale tjenester (5.1.9)

Det vil bli en stor befolkningsutvikling i «sørdelen» av HNT sitt nedslagsfelt, det vil medføre en betydelig økning i ambulansetjenestene. Denne økningen må ikke gå på bekostning av tjenesten i nord-delen da befolkning her vil bli vesentlig eldre og disse vil ha – slik det er påpekt - et økende behov for tjenester. (jmf. 4.1.1)

Viser også til følgende avsnitt.

«Det er i planperioden grunn til å tro at det kan skje nasjonale og regionale endringer i strukturer, løsninger og innhold i tjenestene som utføres av de Akuttmedisinske kommunikasjonsentralene (AMK). Dette kan påvirke hva som skal være Helse Nord-Trøndelag HF sitt ansvar for denne tjenesten».

Vi forventer i denne sammenheng at KPT vil forsvare det eksisterende det gode tilbudet som vi allerede har, om deres «tro» skal slå til.

Kompetanse

Angående kompetanse ser vi i utviklingsplanen flere tiltak for å sikre framtidig tilgang på leger/legespesialister. Vi savner det samme planverket for sykepleier/spesialsykepleiere. Mangel på spesialsykepleier vil være en stor utfordring både på kort og langsikt (nasjonalt og lokalt). Tidligere avtaler med utdanningsinstitusjoner (HIST/NTNU) for spesialsykepleierne vil opphøre uten at det i planen er skisserer adekvate planer/tiltak for å imøtekomme HNT sine behov for spesialsykepleiere i framtiden.

Viser også til hørings svar fra NSF Nord Trøndelag som vi også stiller oss bak.

HTV/NSF

Sykehuset Namsos
Lars Petter Skaanes

Hovedverneombud
Sykehuset Namsos
Kirsti B F Klingen