

**Til**  
**Helse Nord-Trøndelag HF og St. Olavs hospital HF**  
**v/Prosjektgruppen for utredning av organisasjonsmodeller**  
**Adresse: innspill@hnt.no**

**Fra**  
**Brukerutvalget i Helse Nord-Trøndelag**

**Høringssvar høring nr. 2;**  
**«Samarbeid innen bildediagnostikk mellom St. Olavs hospital og Helse Nord-Trøndelag».**

Brukerutvalget i Helse Nord-Trøndelag takker for invitasjonen til å delta i høringen. På grunn av at møtene i vårt utvalg ikke helt harmoniserte med startpunktet og fristen for høringen, kommer vårt høringssvar etter fristen. Utvalget legger til grunn prosjektgruppens signal om at høringssvar avlevert innen 29. mai vil kunne bli med i diskusjonen i styresaken. Som representanter for brukerne i Helse Nord-Trøndelags opptaksområde forventer vi derfor at våre synspunkter blir overlevert til de respektive styrever.

**Først;** Brukerutvalget i Helse Nord-Trøndelag deltok også i den første høringsrunden. Vi gjentar våre hovedkonklusjoner. Utvalget forutsetter at vedtak i styrene før nyttår ligger fast, og minner om vårt synspunkt;

- *Brukerutvalget legger til grunn at en mulig framtidig organisering av bildediagnostikktilbudet ikke skal svekke kapasitet eller den samlede kvalitet på bildediagnostikktilbudet ved noen av sykehusene i helseforetaket.*
- *Likeså forutsetter Brukerutvalget at beredskapen ved øyeblikkelig hjelp opprettholdes på minimum dagens nivå ved Sykehuset Levanger og Sykehuset Namsos.*
- *Akuttfunksjonen ved begge sykehus må ikke svekkes med en eventuell ny organisering av bildediagnostikktilbudet. Utvalget er i tillegg svært opptatt av brukerne, og ønsker å understreke at en eventuell ny organisering ikke må medføre økt reisebelastning for pasientene.*
- *Utvalget mener at det er særs viktig at en eventuell ny felles klinikk tar distriktene og spredt bosetning på dypeste alvor.*

Brukerutvalget har gjennom sitt arbeid med høringssvaret gjennomgått utkastet til rapport nøye, og gir følgende tilbakemelding når det gjelder valg av modell.

**Alternativ 2;** Brukerutvalget i Helse Nord-Trøndelag ønsker å påpeke følgende i forhold til alternativet;

- Pasientene skal settes i fokus.
- Akutttilbudet innenfor foretakenes opptaksområder må ikke svekkes.
- Et desentralisert tilbud innenfor bildediagnostikk i Helse Nord-Trøndelag skal opprettholdes.
- Universitetssykehusets spisskompetanse skal komme lokalsykehusene til gode.

Utvalget har problemer med at disse forutsetningene hensyntas i Alternativ 2.

**Alternativ 3;** Ved å velge virksomhetsoverdragelse av bildediagnostikk fra ett til det andre samarbeidene helseforetaket – kan dette bidra til å låse prosessen for videre utvikling.

I tillegg mener Brukerutvalget at en virksomhetsoverdragelse har potensiale i seg til å skape unødig støy og uro i organisasjonene. Utvalget støtter derfor utkastet i prosjektrapport, der alternativ 3 omtales slik; *«For det foretaket som blir overdratt, vil det medføre potensielt store endringer for de ansatte, med ny arbeidsgiver og dette kan føre til usikkerhet og motstand.»*

Videre er Brukerutvalget på linje med prosjektgruppens beskrivelse: *«Ett av helseforetakene blir stående uten mulighet for direkte styringslinje inn i Klinikkk for bildediagnostikk og underliggende avdelinger, og vil derved få redusert mulighet til å påvirke fremtidig utvikling sammenlignet med i dag.»*

Ut fra dette har Brukerutvalget i Helse Nord-Trøndelag konkludert med alternativ 1 som den foretrukne modellen for organisering av felles klinikk for bildediagnostikk i Trøndelag.

Utvalget støtter altså følgende beskrivelse; *«Klinikkjefen vil ha myndighet til å se ressursene under ett for å sikre en mest mulig effektiv utnyttelse»*, og i forhold til fordeler; *«Etablering av alternativ 1 vil ikke kreve stor omorganisering, da dagens infrastruktur lokalt opprettholdes og støttefunksjonene kan ytes som før etter avtale. Samtidig legger en felles ledelse til rette for videre tjenesteutvikling og en fremtidig organisasjonsutvikling.»*

Rapportens påpeking om at; *«Det vil ikke bli store etableringskostnader»* bør etter utvalgets mening vektlegges betydelig når saken legges fram for beslutning i de to helseforetakstyrene.

Oppsummert mener Brukerutvalget i Helse Nord-Trøndelag at **Alternativ 1** gir minst følgende viktige utfall i forbindelse med valg av samarbeidsmodell:

- Helseforetakene unngår å låse prosessen for videre utvikling
- Størst muligheter for å unngå uønskede variasjon
- Forbedret pasientsikkerhet
- Økt kvalitet og kompetanse
- Modellen er den beste med tanke på helseforetakenes bærekraftige økonomi
- Samt forbedret rekrutteringsevne

Levanger/Namsos 14. mai 2019  
Brukerutvalget i Helse Nord-Trøndelag  
v/Utvalgsleder Olav Malmo