

**Helse Nord-Trøndelag**

Dato: 3. september 2018

**Innspill@hnt.no**

## **Innspill til høring om «Samarbeid innen bildediagnostikk mellom St. Olavs Hospital og Helse Nord-Trøndelag»**

Helse Nord-Trøndelag og St. Olavs hospital har av sine eiere fått i oppdrag å utrede mulighetene for å etablere en felles klinikk for bildediagnostikk i Trøndelag. Formålet med denne organiseringen er å legge til rette for å utnytte de samlede ressursene i begge foretakene bedre. Foretakene har etablert et felles prosjekt som har utredet ulike alternativer for hvordan dette kan gjøres. Hvilken modell styringsgruppen anbefaler er ikke bestemt på nåværende tidspunkt, og anbefalingen vil komme etter at pågående høringsrunde er ferdig.

### **Helsekomiteen i Namdal regionråd avgir følgende uttalelse:**

Bilediagnostikk som fagområde utgjør et sentralt element innen diagnostikk og behandling.

Undersøkelsene som gjøres, er en viktig del av den kliniske vurderingen ved å stille en diagnose, følge sykdomsforløpet og vurdere behandlingseffekter. Det er en rask utvikling i teknologi (utstyr, modaliteter og IKT), og det utvikles nye behandlingsmetoder der bildediagnostikk er direkte involvert. Antall henvisninger til både private og offentlige aktører øker stadig.

Bruk og prioritering av bildediagnostikk varierer i regionen, og det er til dels store variasjoner i ventetider. Krav til reduksjon i ventetider generelt og til raskere kreftutredning spesielt stiller skjerpede krav til hvordan helseforetakene utnytter den samlede kapasiteten innenfor bildediagnostikk i regionen. I løpet av de siste tre årene er det utarbeidet flere planer for hvordan en skal organisere framtidig drift av denne tjenesten ved våre sykehus. I 2017 var kravet i styringsdokumentet fra Helse Midt-Norge (HMN) å etablere vaksamarbeid. For 2018 ble det endret til etablering av en felles radiologisk klinikk i Trøndelag.

Helseforetaksloven §§ 41 og 42 gir åpning for samarbeid mellom helseforetak «når det er egnet for å fremme de oppgaver og målsettinger foretaket skal ivareta». Styringsgruppen har lagt fram tre hovedalternativer til framtidig organisering.

**0: Fortsette som i dag med et samarbeid gjennom enkeltstående, forpliktende samarbeidsavtaler og regionalt fagledernetverk**

**1. Etablere et helhetlig og formalisert samarbeid med én forpliktende samarbeidsavtale og felles ledelse**

**2. Etablere et helhetlig og formalisert samarbeid som et foretak, enten som:**

**a. Helseforetak**

**b. Ansvarlig selskap**



Helsekomiteen i Namdal regionråd mener at 0-alternativet burde ha vært bredere utredet da vi ikke ser bort fra at de fleste ønskede effekter vil kunne oppnås gjennom mer forpliktende samarbeidsavtaler.

Ved alternativ 1 og 2 vil det ligge en risiko for at en sentral styring ikke ivaretar behovene for utvikling av tilbudet ved lokalsykehusene.

Erfaringene tilsier at tilgangen på fagkompetanse ved sykehusene i Levanger og Namsos i dag er god. Stikk motsatt av det som framgår av ROS-analysen der en peker på at ved å velge alternativ 1 eller 2 vil dette forbedre rekrutteringen av radiologer. På Sykehuset Namsos (SH) Namsos er det i dag 7 tilsatte radiologer. I 2013 var tallet 3. Dette viser at man har lyktes med rekrutteringa selv med dagens organisering..

Ved dagens to separate røntgenavdelinger ved Helse Nord-Trøndelag (HNT) er dette organisert i en fellesklinikk med 2 avdelingsledere. I tillegg en felles kvalitetsrådgiver som eneste administrative person. Resten jobber helt eller delvis i klinisk drift. Det siste året er det brukt mye energi og ressurser på å oppnå en effektiv organisasjonsmodell.

Namdal regionråd kan ikke se at det er behov for å innføre ny organisering, men at man bygger videre på det man har og utvikler dette med tanke på et enda tettere samarbeid mellom sykehusene og fagmiljøene. Vi tror at ved å etablere et «nytt» foretak vil det medføre mer byråkrati og økte kostnader; midler som i stedet kan brukes til økt fagkompetanse og flere og nyere tekniske hjelpemidler.

En generell kommentar til slutt:

Høringsnotatet inneholder beskrivelser om et viktig og komplisert fagområde. Men skal en høring ha verdi og kunne gi relevante svar, må høringsinstansene forstå innholdet. Derfor må høringsnotat som dette framstilles i et mer lettfattelig språk.

*Med vennlig hilsen*



Helsekomiteen

Arnhild Holstad/leder  
Ordfører i Namsos

Skjalg Åkerøy  
Ordfører i Grong

Steinar Aspli  
Ordfører i Nærøy

Hans Oskar Devik  
Ordfører i Røyrvik

Ragnar Prestvik  
*Daglig leder*

Tlf: 913 08 579

[ragnar.prestvik@namdalregionrad.no](mailto:ragnar.prestvik@namdalregionrad.no)  
[www.namdalregionrad.no](http://www.namdalregionrad.no)

