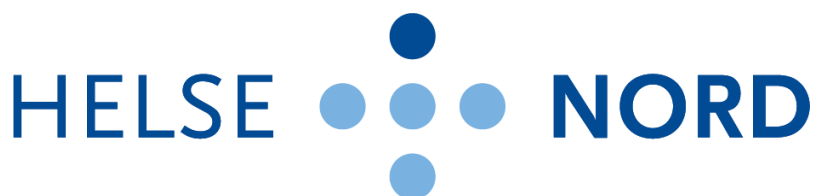




Helse- og
omsorgsdepartementet

Protokoll fra foretaksmøte i Helse Nord RHF 4. juli 2025

Helgelandssykehuset HF



PROTOKOLL FRA FORETAKSMØTE I HELSE NORD RHF

Onsdag 4. juli 2025 kl. 08.00 ble det avholdt foretaksmøte i Helse Nord RHF. Møtet ble holdt som videomøte.

Dagsorden

- Sak 1 Foretaksmøtet konstitueres
- Sak 2 Dagsorden
- Sak 3 Helgelandssykehuset HF

Fra Helse- og omsorgsdepartementet møtte

Helse- og omsorgsminister Jan Christian Vestre
Statssekretær Karl Kristian Bekeng
Departementsråd Cathrine M. Lofthus
Avdelingsdirektør Mette Bakkeli
Underdirektør Helga Daae
Seniorrådgiver Rune Pedersen

Fra styret i Helse Nord RHF møtte

Styreleder Renate Larsen
Jan-Oddvar Sørnes
Henrik Olsen
Sissel Alterskjær
Kari B. Sandnes
Tone Hauge
Harald Larssen

Fra administrasjonen i Helse Nord RHF møtte

Administrerende direktør Marit Lind

Riksrevisjonen var varslet i samsvar med lov om Riksrevisjonen § 13, men deltok ikke.

Sak 1 Foretaksmøtet konstitueres

Helse- og omsorgsminister Jan Christian Vestre ønsket, som øverste eiermyndighet og møteleder, velkommen. Han spurte om det var merknader til innkallingen. Det var ingen merknader til innkallingen.

Foretaksmøtet vedtok:

Innkallingen er godkjent. Foretaksmøtet er lovlig satt.

Styreleder Renate Larsen og helse- og omsorgsminister Jan Christian Vestre ble valgt til å godkjenne protokollen.

Sak 2 Dagsorden

Helse- og omsorgsminister Jan Christian Vestre spurte om det var merknader til dagsorden. Det var ingen merknader til dagsorden.

Foretaksmøtet vedtok:

Dagsorden er godkjent.

Sak 3 Helgelandssykehuset HF

I foretaksmøte 3. juli 2024 ble sak om framtidig struktur for Helgelandssykehuset HF behandlet. Foretaksmøtet la til grunn at tjenestetilbudet i Helgelandssykehuset HF skal baseres på en modell med ett sykehus på to lokalisasjoner, Sandnessjøen og Mo i Rana, hvor begge er akuttssykehus. Dette innebærer akutt-tilbud innenfor generell indremedisin, generell kirurgi og fødsler. Foretaksmøtet la til grunn at funksjonsfordelingen mellom de to akuttssykehusene skjer på en måte som støtter opp under akuttfunksjonene og en bærekraftig og framtidsrettet drift begge steder. Funksjonsfordelingen mellom lokalisasjonene for øvrig besluttet av Helse Nord RHF i samarbeid med Helgelandssykehuset HF. Dette skal skje på en hensiktsmessig måte som legger til rette for økt samarbeid mellom primærhelsetjeneste og spesialisthelsetjeneste, gode og attraktive fagmiljøer og slik at alle lokalisasjonene Mo i Rana, Sandnessjøen, Mosjøen og Brønnøysund har helsetjenester av høy kvalitet i årene framover til det beste for innbyggerne. Det prehospitale tilbudet er viktig i en region med lange avstander og spredt bosetting, og hensynet til dette vil vurderes ved endringer i organisering av tjenestetilbud. Foretaksmøtet la også til grunn at Helgelandssykehusets ledelse har Sandnessjøen som hovedarbeidssted, i tråd med tidligere prosesser.

Foretaksmøtet vedtok følgende:

- *Foretaksmøtet godkjenner at tjenestetilbudet i Helgelandssykehuset HF skal basere seg på en modell med ett sykehus, der lokalisasjonene Mo i Rana og Sandnessjøen er akuttssykehus. Funksjons- og oppgavedelingen ut over somatiske akuttfunksjoner, inkludert tilbudene ved lokalisasjonene i Mosjøen og DMS i Brønnøysund, besluttet av Helse Nord RHF i samarbeid med Helgelandssykehuset HF. Det skal være tilstedeværelse fra ledelsen ved alle lokalisasjoner.*
- *Foretaksmøtet legger til grunn videreføring av fødeavdeling i både Sandnessjøen og Mo i Rana, i tråd med føringene i Nasjonal helse- og samhandlingsplan*

Med bakgrunn i oppdrag fra foretaksmøte 9. november 2022 behandlet foretaksmøtet 3. juli 2024 også rapporten *Tiltak for å sikre bærekraft i Helse Nord*.

I denne saken vedtok foretaksmøtet følgende:

- *Foretaksmøtet tar styret i Helse Nord RHF sitt vedtak i styresak 83-2024 i styremøtet 19. juni 2024 til etterretning. Foretaksmøtet ber om at Helse Nord RHF fortsetter arbeidet med tiltak for å sikre at kostnadene holdes innenfor gitte rammer og som sikrer økonomisk bærekraft framover.*

Helse Nord RHF avholdt foretaksmøte i Helgelandssykehuset HF 30. august 2024 og ga mandat for arbeidet med funksjons- og oppgavedeling. Helgelandssykehuset HF fulgte opp mandatet og utarbeidet forslag til løsning som ble sendt på høring før styret i Helgelandssykehuset HF behandlet saken i styremøte 24. januar 2025 (jf. styresak 2-2025 *Funksjons- og oppgavedeling i Helgelandssykehuset HF*).

Saken ble sluttbehandlet i styret i Helse Nord RHF i styresak 22-2025 *Funksjons- og oppgavedeling i Helgelandssykehuset HF - oppfølging av strukturvedtaket av 3. juli 2024 og foretaksmøte i Helgelandssykehuset HF 30. august 2024*, i styremøte 14. mars 2025. Styret i Helse Nord RHF vedtok følgende:

1. *Styret i Helse Nord RHF viser til foretaksmøtet i Helse Nord RHF den 3. juli 2024. Tjenestetilbudet i Helgelandssykehuset HF skal baseres på en modell med ett sykehus med fire lokalisasjoner, der lokalisasjonene Mo i Rana og Sandnessjøen begge er akuttisykehus. Dette innebærer akutt-tilbud innenfor generell indremedisin, generell kirurgi og fødsler. Funksjonsfordelingen mellom de to akuttisykehusene skal skje på en måte som støtter opp under akutfunksjonene og en bærekraftig og framtidsrettet drift begge steder, samt legger til rette for økt samarbeid mellom primærhelsetjeneste og spesialisthelsetjeneste, gode og attraktive fagmiljøer, gode forhold for utdanning og slik at alle lokalisasjonene Mo i Rana, Sandnessjøen, Mosjøen og Brønnøysund har helsetjenester av høy kvalitet i årene framover til det beste for innbyggerne.*
2. *Styret i Helse Nord RHF støtter styret i Helgelandssykehuset HFs vedtak i deres styresak 2-2025, om forslagene til endringer i funksjons- og oppgavefordeling i Helgelandssykehuset HF innen de somatiske spesialisthelsetjenestene i tråd med vedtakene i styresak 2-2025 fra Helgelandssykehuset HF, med de unntak som kommer frem av de øvrige punktene i dette vedtaket.*
3. *Styret i Helse Nord RHF vedtar at opptaksområdet for lokalisasjonen i Mo i Rana utvides med Vefsn kommune for indremedisinske tilstander, og opptaksområdet for lokalisasjonen i Sandnessjøen utvides med kommunene Grane og Hattfjelldal for de samme tilstandene.*
4. *Styret forutsetter at nødvendig styrking av pre- og inhospital beredskap er på plass før de somatiske akutt- og døgnfunksjonene overføres fra Mosjøen til lokalisasjonene i Sandnessjøen og Mo i Rana. Dette innebærer blant annet økt kapasitet på ambulansetjenester, utredning av akuttbil, fortløpende utrulling av Trygg Akuttmedisin samt sikre slagalarm med døgnkontinuerlig drift i Mosjøen.*
5. *Styret ber Helgelandssykehuset HF følge implementeringen av «Trygg akuttmedisin» tett og sikrer at prosedyrene følges slik de er vedtatt.*

6. *Styret ber Helgelandssykehuset HF utrede om det er mulig å etablere en døgnpost godkjent for innleggelse etter lov om etablering og gjennomføring av psykisk helsevern §§ 3-2 og 3-3 i Helgelandssykehuset HF.*
7. *Styret ser positivt på at Helgelandssykehuset HF sammen med Vefsn og Brønnøysund kommune har søkt rekrutterings- og samhandlingsmidler for etablering av et rehabiliteringstilbud i Mosjøen og en observasjonspost ved DMS Brønnøysund.*
8. *Styret ber Helgelandssykehuset HF gå i dialog med Vefsn kommune for å vurdere etablering av en felles observasjons/intermediær sengepost innenfor somatikk.*
9. *Styret presiserer at arbeidet med å utrede opprettelse av døgnseger i Mosjøen i samarbeid med Vefsn kommune må gjennomføres tidsmessig slik at ansatte som i dag arbeider i Mosjøen fortsatt kan ha mulighet for å kunne jobbe der i en slik ny enhet dersom denne opprettes.*
10. *Styret ber Helgelandssykehuset HF gjennom Helsefellesskap Helgeland intensivere samarbeid med kommunene rundt de fire sykehuslokalisasjonene for ytterligere å kunne realisere en samhandling som styrker pasientbehandlingen, i tråd med Nasjonal helse- og samhandlingsplan*
11. *Styret ber om at urologisk dagkirurgi og poliklinikk i Mosjøen beholdes og at oppbyggingen av urologisk miljø i Sandnessjøen, fortrinnsvis skjer gjennom nyrekruttering.*
12. *Styret er positive til at Helgelandssykehuset HF følger opp utredning av endret organisering av det pediatriske tilbudet i helseforetaket.*
13. *Styret ber om at oversiktene presentert i styremøtet og som viser det fremtidige tilbudet i Helgelandssykehuset HF's ulike lokasjoner, basert på de endringene som vedtaket innebærer, vedlegges protokollen.*
14. *Styret ber om å bli orientert om status for realisering av ny funksjons- og oppgavefordeling i Helgelandssykehuset HF, i november 2025*
15. *Styret ber om å bli orientert om status for pasientforløp og pasientsikkerheten for indremedisinske pasienter fra det tidligere opptaksområdet til Mosjøen sykehus, samt hvordan det kirurgiske tilbudet og beredskapen i Sandnessjøen sykehus er sikret på lang sikt, høsten 2026*

Det framtidige tilbudet i Helgelandssykehuset HF, Mosjøen, slik det går fram av protokoll med vedlegg fra styremøte i Helse Nord RHF den 14. mars 2025, i sak 22-2025, går fram av vedtaket i dette foretaksmøtet.

Foretaksmøtets vurdering

Helse Nord RHF og Helgelandssykehuset HF har gjennomført et betydelig arbeid siden oppdraget ble gitt i 2024. Foretaksmøtet er kjent med at det har vært omfattende og krevende prosesser, parallelt med at det er behov for økonomisk omstilling i virksomheten. Samtidig har

man i vurderingen av de fremlagte løsningsforslagene vektlagt faglige kriterier. Gjennom planer som er utarbeidet og styrebehandlet i Helse Nord RHF og i Helgelandssykehuset HF, er det lagt rammer for det framtidige tilbudet ved de fire tjenestestedene i Helgelandssykehuset HF.

Ved Helgelandssykehuset Mosjøen skal det være et bredt og godt pasienttilbud innenfor poliklinikk, dagbehandling og dagkirurgi, samt døgnfunksjoner innen psykisk helsevern og rusbehandling. Videre har Helse Nord RHF vedtatt å styrke av de prehospitale tjenestene ved at det etableres ny ambulansestasjon i Mosjøen og gjennom fortløpende utrulling av det regionale kvalitetsforbedringsprosjektet *Trygg Akuttmedisin*, som Helse Nord RHF har bevilget penger til. Det er også vedtatt at det skal etableres slagalarm med døgnkontinuerlig drift i Mosjøen. Slagalarm og styrking av de prehospitale tjenestene skal være på plass før akuttfunksjonene flyttes fra Mosjøen. I tillegg skal Helgelandssykehuset HF i samarbeid med Vefsn kommune, vurdere etablering av en felles observasjon/intermediær sengepost innenfor somatikk etter modell fra DMS Brønnøysund. Videre ser foretaksmøtet positivt på at Helgelandssykehuset HF sammen med Vefsn og Brønnøysund kommune har søkt rekrutterings- og samhandlingsmidler for etablering av et rehabiliteringstilbud i Mosjøen og en observasjonspost ved DMS Brønnøysund. Foretaksmøtet registrerer at Helse Nord RHF allerede har bevilget penger til innkjøp av ny CT med fjernstyring, samt kirurgisk og urologisk utstyr til Helgelandssykehuset Mosjøen, jf. protokoll fra styremøte i Helse Nord RHF 19. juni 2025, styresak 69-2025.

Helgelandssykehuset Sandnessjøen og Mo i Rana skal begge være framtidsrettede, likeverdige og bærekraftige akuttisykehus i tråd med vedtak i styresak 22-2025 i Helse Nord RHF. Det vil i årene framover være behov for investeringer i bygg og medisinskteknisk utstyr i Helgelandssykehuset HF, og spesielt ved sykehuset i Sandnessjøen (jf. styresak 56-2025 i Helse Nord RHF). Hvor raskt dette kan gjennomføres vil avhenge av den økonomiske bæreevnen i foretaket og vil gå fram av Økonomisk langtidsplan (ØLP) for Helse Nord RHF. Videre skal ledelsen i Helgelandssykehuset HF ha sitt hovedarbeidssted i Sandnessjøen, i tråd med foretaksmøtets vedtak 3. juli 2024 og § 3 i vedtektene til Helgelandssykehuset HF. Foretaksmøtet legger til grunn at det utarbeides en forpliktende plan for hvordan dette realiseres. Foretaksmøtet forutsetter at nye ledelses- og administrasjonsfunksjoner legges til Sandnessjøen.

Foretaksmøtet vedtok:

Foretaksmøtet ber Helse Nord RHF sørge for gode spesialisthelsetjenester av høy kvalitet og en bærekraftig og framtidsrettet drift i Helgelandssykehuset HF.

Foretaksmøtet stadfester at tjenestetilbudet i Helgelandssykehuset HF skal baseres på en modell med ett sykehus med fire lokalisasjoner, der lokalisasjonene Mo i Rana og Sandnessjøen begge er akuttisykehus. Dette innebærer at sykehusene i både Sandnessjøen og Mo i Rana skal være framtidsrettede, likeverdige og bærekraftige akuttisykehus.

Foretaksmøtet ber Helse Nord RHF sørge for følgende desentraliserte tjenester ved Helgelandssykehuset Mosjøen, i tråd med styrevedtaket i Helse Nord RHF av 14. mars 2025 i styresak 22-2025:

Prehospitale tjenester:

- *Ambulansetjenester*

Somatikk:

- *Skadepoliklinikk/ kirurgisk poliklinikk*
- *Dagkirurgi innen ortopedi*
- *Urologisk dagkirurgi og poliklinikk*
- *Dagkirurgi innen plastikk-kirurgi og generell kirurgi*
- *Indremedisinsk poliklinikk med øyeblikkelig hjelp-funksjoner*
- *Døgnbasert slagalarm*
- *Nevrologisk og nevrofysiologisk poliklinikk*
- *Dialyse*
- *Kreft- og infusjonspoliklinikk*
- *Fødepoliklinikk*
- *Øyepoliklinikk*
- *Hudpoliklinikk og lysbehandling*
- *Radiologi og laboratorietjenester*

Psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling:

- *Døgnfunksjoner barn og unge*
- *Barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk*
- *Døgnfunksjoner voksne*
- *Voksenpsykiatrisk poliklinikk*
- *Habilitering*
- *Nevropsykologisk poliklinikk*

De prehospitale tjenestene for befolkningen i Vefsn, Grane og Hattfjelldal skal styrkes. Slagalarm og styrking av de prehospitale tjenestene skal være på plass før akuttfunksjonene flyttes fra Mosjøen.

Foretaksmøtet ber Helse Nord RHF sørge for at Helgelandssykehuset HF sammen med Vefsn kommune utarbeider en forpliktende plan for etablering av en intermediær sengepost som et samarbeid mellom helseforetaket og kommunen. Helse Nord RHF skal delfinansiere tilbudet gjennom rekrutterings- og samhandlingstilskuddet. Tilbudet bør komme på plass i løpet av inneværende år, forutsatt tilslutning fra Vefsn kommune.

Ledelsen i Helgelandssykehuset HF skal ha sitt hovedarbeidssted i Sandnessjøen. Foretaksmøtet ber Helse Nord RHF oversende en plan for hvordan dette kan realiseres innen 1. oktober i år. Det forutsettes at nye ledelses- og administrasjonsfunksjoner legges til Sandnessjøen.

Møtet ble hevet kl. 08.12.

Oslo, 4. juli 2025

Jan Christian Vestre

Renate Larsen

Protokollen er elektronisk godkjent og har derfor ikke håndskrevne signaturer