

Direktør Eva Håheim Pedersen,
Finnmarkssykehuset HF

Direktør Lars Vorland,
Helse Nord RHF

Ad. inkludering av møtesenter og skiftestue i Samisk Helsepark -

Kommentarer fra Sámi Doaktariid Searvi / Samisk Legeforening på brev fra Finnmarkssykehuset datert 27.03.18

Vi henviser til svarbrev fra Finnmarkssykehuset datert 27.03.18 på vår oppfordring om å inkludere møtesenter og skiftestue / akuttstue i Samisk Helsepark. Vi noterer oss at saken vil bli tatt opp på styremøtet i Finnmarkssykehuset 18. – 19. april og at direktøren da vil fremme sak om å øke rammen med 7 mill. Det er gledelig at direktøren vurderer det slik at et møtesenter tilknyttet nybygget er den beste løsningen. Det framkommer imidlertid av brevet at å benytte en av de gamle paviljongene som ligger utenfor nybygget til møte- og pauserom for de ansatte også kan være en god løsning. Dette er vi sterkt uenig i. Det sies videre i brevet at et eventuelt møtesenter-tilbygg kun vil inkludere 2 møterom og en gangforbindelse. Dette reagerer vi på.

Ad. Møtesenter

Vi er blitt kjent med at det foreligger følgende tre alternativer til tilbygg:

- Alt.1 En gangvei mellom døgnavdelingen i psykiatri / TSB og nybygget, med forbindelse til Voksenpsykiatrisk Poliklinikk (VPP) i underetasjen og til de somatiske tjenestene, uten pauserom eller møterom
- Alt.2. En gangvei + 2 møterom
- Alt.3. En gangvei + møtesenter med møterom og pauserom (jfr. vedlagte tegning)

Etter vår vurdering bør det være selvsagt at det bygges en korridor mellom døgnenhetene innen TSB / psykiatri og VPP / somatikken slik at pasienter og ansatte slipper å gå utendørs og har rask og enkel tilgang til de andre enhetene. Ideen med Samisk Helsepark er jo nettopp at tjenestene skal henge sammen og fungere som en helhet.

To møterom (alt. 2) er en amputert løsning og kan ikke kalles et møtesenter. Et møtesenter skal kunne brukes både til SKYPE møter, div. interne møter, møter med samarbeidspartnere, seminarer og kursvirksomhet, samt til studentundervisning. Det er derfor nødvendig med pauserom i tillegg til møterom, der folk kan slappe av i pauser og ha mulighet til å spise/drikke. I tillegg må man ha pauserom til lunsj for de ansatte, både for de som arbeider i somatikken og de som arbeider på VPP. Det vil man ikke få med alt. 2. At alle disse ansatte skal bruke kantina på Finnmarksklinikken, som jo vil bli brukt av pasientene på de to

døgnenhetene og av personalet der, vil svekke tilbudet til disse pasientene. I tillegg vil det føre til store logistikkproblemer. Rommet er altfor lite (ca. 20 kvm) til at alle kan bruke det samtidig – det må da innføres faste spisetidspunkter for ulike grupper, noe som vil bli frustrerende og lite hensiktsmessig for arbeidet. Ansatte og pasienter har heller ikke adgang til pasientkjøkkenet, noe som også vil være uhensiktsmessig.

Alt.3 er det alternativet vi vil oppfordre Finnmarkssykehuset til å realisere. Vi kan ikke se at utgiftene vil bli så mye større om man velger dette alternativet framfor alt. 2. Ekstrabeløpet er uansett svært lite sett i forhold til det som bevilges til utbyggingene i Kirkenes, Alta og Hammerfest.

Ad. Skiftestue / Akuttstue

Vi reagerer på at Finnmarkssykehuset vil bruke ett av spesialistkontorene til skiftestue / akuttstue med argument om at kontorer skal brukes fleksibelt. Det er selvsagt en grense for hvor mye «fleksibilitet» som er mulig uten at det går ut over kapasiteten til de enkelte funksjonene. Å bruke et spesialistkontor til skiftestue / akuttstue vil redusere muligheten til å ha det minimum av spesialister ved senteret som vi har forstått at man har blitt lovet (dvs. 7 spesialister). En skiftestue / akuttstue må dessuten være tilgjengelig på permanent basis for å ivareta akutt-tilfeller. Vi vil be Finnmarkssykehuset se på andre muligheter – for eksempel å benytte lageret i midten av bygget til skiftestue og flytte lageret.

Vi minner til slutt om at prosjektet Samisk Helsepark har blitt utsatt gjentatte ganger mens andre byggeprosjekter har blitt prioritert. Samtidig har dimensjoneringen blitt kraftig redusert. I tillegg har Finnmarkssykehuset skåret kraftig i antall stillinger ved SANKS i forbindelse med nedskjæringene i akuttpsykiatrien. Tilliten til Finnmarkssykehuset blant samiske fagfolk har på bakgrunn av dette blitt kraftig svekket. Sámi Doaktariid Searvi / Samisk Legeforening vil be Finnmarkssykehuset om å vise ansvar overfor den samiske befolkningen og den nasjonale oppgaven som Samisk Helsepark er tildelt.

Karasjok 07.04.18

Máret Lájlá Nedrejord,

leder,

Sámi Doaktariid Searvi / Samisk Legeforening

Kopi:

Tone Kristin Amundsen, rådgiver

Styreleder Harald Larssen, Finnmarkssykehuset HF

Styreleder Marianne Telle, Helse-Nord RHF