



## Styremøte i Finnmarkssykehuset HF

<b>Dato:</b>	18.10.2023
<b>Saksansvarlig:</b>	Beate Juliussen
<b>Saksbehandler:</b>	Beate Juliussen, administrasjonssjef
<b>Møtedato:</b>	24. oktober 2023
<b>Saksnr i Elements:</b>	2023/452

### Saksgang

Saksnummer	Møtedato	Utvalg
87/23	24.10.2023	Styret i Finnmarkssykehuset HF

## Referatsaker styremøte 24. oktober 2023

Styret i Finnmarkssykehuset HF inviteres til å fatte følgende vedtak:

Styret i Finnmarkssykehuset HF tar referatsakene til orientering:

1. Referat fra Brukerutvalgsmøte 26.-27. september 2023
2. Referat fra regionalt ungdomsrådsmøte 29.09.-01.10.23
3. Referat fra Informasjons- og drøftingsmøtet 16. oktober 2023
4. Referat fra FAMU 18. oktober 2023

Vivi Brenden Bech  
Konstituert administrerende direktør

Vedlegg:

- 1 Referat BU 26-270923
- 2 Referat helgesamling ungdomsrådene Helse Nord 29. september til 01. oktober 2023 i Bodø
- 3 Møteprotokoll drøftingsmøte 16.10.23
- 4 Referat FAMU 181023



Brukerutvalgsmøte Finnmarkssykehuset HF

# REFERAT

26.-27. september 2023

Beate Juliussen  
27.09.2023



Kjell Magne Johansen	Leder	Til stede	
Gro Johansen	Nestleder	Til stede	
Torhild Ackermann	Medlem	Til stede	
Tom-Kristian Tommen Hermo	Medlem	Til stede	
Astrid Daniloff	Medlem	Til stede	
Bjørnar Leonardsen, vara for Alf Bjørn	Medlem	Til stede	
Solveig Methi	Medlem	Til stede	
Knut Harald Eriksen	Medlem	Til stede	
Susanne Elisabeth Siri	Medlem	Meldt forfall	

**Fra administrasjonen møte:**

Beate Juliussen	Administrasjonsleder (referent)
Harald G. Sunde	Medisinsk fagsjef, deltok på sak 37, 39,40 og 41/2023
Vivi Brenden Bech	Konstituert administrerende direktør, deltok på sak 38/2023
Lill-Gunn Kivijervi	Økonomisjef, deltok på sak /2023
Espen Hansen	Prosjektsjef NHS, deltok på sak /2023
Bjørn Erik Johansen	Enhetsleder Pasientreiser, deltok på sak 36/2023

## Sak 33/2023 Godkjenning av innkalling og saksliste

Det innkalles til Brukerutvalgsmøte i Finnmarkssykehuset HF **tirsdag 26. september kl 12:00-18:45 og onsdag 27. september kl 08:00-15:00 2023** på Scandic Hotel Hammerfest.

Saksnummer	Sakens navn
33/2023	Godkjenning av innkalling og saksliste
34/2023	Godkjenning av referat fra BU møte 8. juni 2023
35/2023	Referat fra Brukerutvalgets arbeidsutvalg møte 4. september 2023
36/2023	Tema - Pasientreiser
37/2023	Medisinsk fagsjef orienterer
38/2023	Direktørens time
39/2023	Tertialrapport 2/2023 Oppdragsdokumentet Finnmarkssykehuset HF
40/2023	Innspill til Oppdragsdokumentet 2024
41/2023	Bruk av avdelingsnavn i SMS varsel
42/2023	Bærekraftsanalyse for Finnmarkssykehuset for perioden 2023-2030
43/2023	Nye Hammerfest sykehus
44/2023	Møteplan Brukerutvalget og Arbeidsutvalget 2024
45/2023	Bruk av skjermende baldakin for el-overfølsomme pasienter
46/2023	Invitasjon til samarbeidsmøte med Regionalt brukerutvalg i Helse Nord RHF
47/2023	Forberedelse dialogmøte med styret
48/2023	Orienteringssaker
49/2023	Referatsaker
50/2023	Eventuelt

**Vedtak:** Innkalling og saksliste godkjennes.



## **Sak 34/2023 Godkjenning av referat fra BU møte 8. juni 2023**

**Vedtak:** Referat fra BU møte 8. juni 2023 godkjennes.

## **Sak 35/2023 Referat fra brukerutvalgets arbeidsutvalgsmøte 4. september 2023**

**Vedtak:** Brukerutvalget tar referatet fra AU møte 4. september 2023 til orientering.

## **Sak 36/2023 Tema - Pasientreiser**

Enhetsleder for Pasientreiser Bjørn Erik Johansen innledet i saken.

Se egen presentasjon fra Pasientreiser.

Spørsmål, kommentarer og svar:

Skal jobbe for at vi skal ha et helsetilbud som en er trygg på. Det er regelverket til Pasientreiser som er vanskelig, det er ikke folkene på Pasientreiser.

BU er bekymret for slitasjen på pasienter på grunn av lang reisetid.

Hvordan kan vi jobbe for at det som er uakseptabelt blir rettet opp i. Vi kan ikke ha det slik vi har det. Dette er noe som opptar hele samfunnet her nord. Folk sliter fordi reglene er som de er. Vet at det er folk som ikke reiser på behandling fordi det er så vanskelig og dyrt og dersom en reiser, så er det mange som ikke sender inn krav fordi det er så omfattende og vanskelig.

BU ser med bekymring på stadig voksende utgifter for behandlingsreiser, forskjellen mellom det som dekkes og det som en må betale selv. Be helse nord om å jobbe for å få dekt de faktiske reiser for behandlingsreiser, samt en reisevei som er akseptabel.

Rammebetingelser må endres, og det må følge med penger. Legge ved eksempler for reise med satser og faktiske kostnader.

Tromsø lufthavn: få et oppgradert venteareal for pasientreiser.

E-post til pasientreiser: [pasientreiser@finnmarkssykehuset.no](mailto:pasientreiser@finnmarkssykehuset.no)



**Vedtak:**

1. Brukerutvalget tar informasjon vedrørende Pasientreiser til orientering.
2. Notatet fra Brukerutvalget jobbes videre med, spesielt med tanke på ventetid, reisetid og satser som sendes videre til Regionalt Brukerutvalg og Pasientreiser sitt brukertvalg. Hvert medlem i Brukerutvalget sender innspill til koordinator for å bearbeide notatet.
3. Brukerutvalget inviterer Pasientreiser sitt brukertvalg og Regionalt Brukerutvalg til et felles møte hvor problemstillingene rundt pasientreiser fremmes.

## **Sak 37/2023 Medisinsk fagsjef orienterer**

Medisinsk fagsjef, Harald G. Sunde innledet i saken.

### **Utskrivningsklare pasienter**

Pasienter som er ferdig behandlet som kan skrives ut til kommunen eller hjem. Dersom kommunen ikke kan ta imot pasienten, faktureres kommunen av FIN pr døgn som pasienten blir liggende i spesialisthelsetjenesten. Dette har til tider lagt stort press på helsetjenesten i Klinikk Alta og Hammerfest sykehus. Alta har 86% av utskrivningsklare pasienter i Finnmarkssykehuset. Er i dialog med Alta kommune angående dette. Øst-Finnmark har nesten ikke utskrivningsklare pasienter på Kirkenes sykehus.

### **Audiograf/ØNH-ventetid**

Audiograf: Tilsammen 3,8 stillinger i FIN. Alta 0,8. Hammerfest, Kirkenes og Sámi klinikka har 1 stilling hver. Stillingen er ubesatt i Hammerfest for tiden.

Auditbase: Nytt journalsystem for audiografer. Bedre registrering, lagerhold, mindre dobbeltregistreringer.

Tiltak: Ambulering mellom lokalisasjoner, leie fra annet helseforetak, kveldspoliklinikk, delegering av enkle arbeidsoppgaver til annet personell. Medisinsk fagsjef har sendt henvendelse og har anmodet UiT om å starte audiografutdanning i Nord-Norge.

ØNH-lege (skal ha 5 ØNH leger i FIN): Lang ventetid og mange fristbrudd i Alta. Gjort et krafttak etter sommeren – fristbruddene borte og ventetida på vei ned. Se på mulighet for å bistå hverandre på tvers.

**Vedtak:**

1. Brukerutvalget tar informasjon fra medisinsk fagsjef til orientering, og støtter forslaget om utdanning av audiograf ved UiT.

## Sak 38/2023    **Direktørens time**

Konstituert administrerende direktør, Vivi Brenden Bech innledet om arbeidet med funksjons- og oppgavedeling i Helse Nord.

Spørsmål, kommentarer og svar:

Funksjons- og oppgavedeling vil påvirke pasientene. Dersom det blir tatt for mye bort fra Øst-Finnmark så vil det bety mye for oss som pasienter. Viktig at brukerutvalget kommer med uttalelse.

Godkjenning av helsepersonell som har sin utdanning fra land utenfor EU må kunne gå raskere, slik at vi kan få flere inn i arbeid. Dersom det skal jobbe helsepersonell fra andre land, er det viktig at de har språket på plass.

Har vi noen land som har gjennomført en vellykket funksjons- og oppgavedeling? Svar: det er veldig ulik organisering i landene rundt oss. Gruppene tar med seg erfaringer som finnes. Det må gjøres ros analyser for de ulike alternativene. Eksempelvis reiseavstand.

Hvordan bruke ny teknologi og kunstig intelligens?

### **Vedtak:**

1. Brukerutvalget tar informasjon fra administrerende direktør angående funksjons- og oppgavedeling til orientering.
2. Brukerutvalget i Finnmarkssykehuset HF har følgende innspill til arbeidet med funksjons- og oppgavedeling:
  - a. Det er viktig at det ved endringer i funksjons- og oppgavedelinger i regionen ikke medfører økte kostnader for pasientene, og at pasientene får dekt de faktiske kostnadene de har ved pasientreise. Eksempelvis så må en som må reise for behandling får dekt hele kostnaden for overnatting, samt faktiske kostnader for transport en har krav for.
  - b. Brukerutvalget oppfordrer til at godkjenningsordningen for helsepersonell utenfor EU går raskere, og at det er settes fokus på utdanning av helsepersonell.
  - c. Brukerutvalget støtter arbeidet med funksjons- og oppgavedeling og vil komme med innspill i løpet av prosessen.



## **Sak 39/2023 Tertialrapport 2/2023 Oppdragsdokumentet Finnmarkssykehuset HF**

Medisinsk fagsjef, Harald G. Sunde innledet i saken.

Spørsmål, kommentarer og svar:

Det er viktig at ordningen for å øke andelen helsefagarbeidere jobbes videre med, spesielt med å ha fokus på veiledere.

Bes om at det tas opp en egen sak på utdanning av helsepersonell til brukerutvalget på et senere tidspunkt.

**Pakkeforløp kreft**

Er det noen frister etter undersøkelse og det er gjort funn for når pasienten skal til behandling? Svar: ja, det er frister foretaket skal forholde seg til.

**Vedtak:**

Brukerutvalget tar tertialrapport 2/2023 Oppdragsdokumentet Finnmarkssykehuset HF til orientering.

## **Sak 40/2023 Innspill Oppdragsdokumentet 2024**

Medisinsk fagsjef, Harald G. Sunde innledet i saken.

**Vedtak:**

Brukerutvalget har følgende innspill til Oppdragsdokumentet 2024: Brukerutvalget i Finnmarkssykehuset HF ønsker en kritisk gjennomgang av kommunikasjonsmuligheter for pasienter i Finnmark, og at det gjøres en endring i pasientreiseforskriften slik at pasientreiser dekkes med de reelle kostnadene pasienten har i forbindelse med reiser for behandling.

## **Sak 41/2023 Bruk av avdelingsnavn i SMS**

Medisinsk fagsjef, Harald G. Sunde innledet i saken.

Spørsmål, kommentarer og svar:

Det er opp til den enkelte pasient å ta vare på egne personopplysninger. Det er enkelte pasienter som får mange innkallinger, og det er derfor viktig å få vite hvilken avdeling en skal til.

**Vedtak:**

Brukerutvalget anbefaler at Finnmarkssykehuset HF i sine SMS varsel til pasienter har med avdelingsnavn, også for avdelinger som DPS, TSB og PHBU



## **Sak 42/2023 Bærekraftsanalyse for Finnmarkssykehuset HF for perioden 2023-2031**

Økonomisjef Lill-Gunn Kivijervi innledet i saken.

### **Vedtak:**

1. Brukerutvalget tar informasjon om bærekraftsanalyse til orientering.
2. Brukerutvalget ser med bekymring på utviklingen dersom foretaket ikke klarer å snu den økonomiske situasjonen og at det dermed kan gå ut over pasienttilbudet.
3. Brukerutvalget påpeker at det er viktig å jobbe for stabilisering av ansatte, men at det er viktig at det gjøres tiltak for å få ned innleie og variable månedsverk.

## **Sak 43/2023 Nye Hammerfest sykehus**

Prosjektsjef nye Hammerfest sykehus, Espen Hansen innledet i saken.

Spørsmål, kommentarer og svar:

Når det er ny informasjon, vil gjerne brukertutvalget ha informasjon.

Hvordan er det for buss, drosje o.l. når en skal inn på sykehuset?

Kan pasientvertordningen styrkes i starten/ved åpning?

OU prosjekt – få med viktigheten av å ha et parfymefritt sykehus.

Vil parkering i parkeringshuset gi mulighet for parkering pr døgn? Svar: en betaler for når en kjører inn og ut, dersom en ikke har kjøpt ukes, måneds- eller årskort.

Viktig å merke godt med tanke på offentlig transport. Skjermer inne i bygget for buss.

Det settes ikke av eget område for røyking ved sykehuset.

### **Vedtak:**

1. Brukerutvalget velger Kjell Magne Johansen som representant til arbeidsgruppen for wayfinding NHS.
2. Brukerutvalget ber om at OU prosjektet tar med viktigheten av et parfymefritt sykehus.





## Sak 44/2023 Møteplan Brukerutvalget og Arbeidsutvalget 2024

Administrasjonssjef Beate Juliussen innledet i saken.

### Vedtak:

Møteplan for 2024 vedtas slik foreslått:

	Dato	Dato	Dato	Dato	Dato
<b>Arbeids- utvalg</b>	11.01.24	10.04.24	23.05.24	15.08.2024	14.11.24
<b>Bruker- utvalg</b>	25.01.24 Digitalt	23.-24.04.24 Kirkenes Nytt BU	05.-06.06.24 Karasjok	27.-28.08.24 Hammerfest Oppstart 27. august kl 11:30 med dialogmøte styret FIN	28.11.24 Digitalt

## Sak 45/2023 Bruk av skjermende baldakin for el-overfølsomme pasienter

### Vedtak:

1. Brukerutvalget takker for orienteringen.
2. Brukerutvalget ber om at Finnmarkssykehuset tilrettelegger for personer med el-overfølsomhet, ved blant annet bruk av baldakin og matte, for de pasienter som trenger dette.

## Sak 46/2023 Invitasjon til samarbeidsmøte med Regionalt brukerutvalg i Helse Nord RHF

### Vedtak:

Leder og nestleder i Brukerutvalget deltar på dette møtet, men deltar ikke på middagen på kvelden.

## Sak 47/2023 Forberedelse dialogmøte med styret

Kort presentasjon av BU medlemmene og styret.

Klinisk etikk komite – Tommen presenterer utfordringen som er i klinisk etikk komite.

Pasientreiser – Solveig legger frem arbeidet som BU jobber med.



Det er mange positive saker som også må fortelles om, gladsaker om luftambulanse og helikopter i Kirkenes – Astrid.

Psykisk helsevern og rus som tema – Torhild og Knut Harald.

## Sak 48/2023 Orienteringssaker

1. Muntlig informasjon fra BU leder
  - a. Orientering fra styremøte. Preget av den økonomiske situasjonen i foretaket. Skal ansettes ny AD i neste styremøte.
  - b. Prosjektstyret nye Hammerfest sykehus. Har møter hver måned. Jobbes godt i prosjektet.
  - c. Forskningsstyret. Det ble gjennomført konferanse i Karasjøk i september, hadde ikke mulighet å delta.
  - d. Trygg akuttmedisin. Har vært kjørt kurs slik at pasienter blir behandlet på samme måte. Det blir opprettet en gruppe i foretaket og i kommunene.
  - e. Pasientsikkerhetsdagen i Hammerfest 6. oktober i Hammerfest og deltar i en gruppe for Helse Nord sin pasientsikkerhetsdag i februar.
  
2. Muntlig informasjon fra BU medlemmer
  - a. Brukerutvalget SANO (Torhild og Solveig). Torhild har deltatt i møte i brukerutvalgsmøte til SANO. Kom ny nettside i mai, veldig oversiktlig og fin side. Brukermedvirkning i forskning var inne og informerte. Klinisk farmasi bes tatt opp i lokale BU. Vil gjerne komme og informere. Har vært forsøk med farmasøyt i akuttmottak på UNN og NLSH med godt resultat. Tilsyn på sykehusapoteket i Harstad. Funnene blir lagt ut i nettverket slik at andre kan lære av det som kommer frem. Innspill til OD jobbes med. Status sykehusapotekene i Narvik og Hammerfest går etter planen. Ønsker å invitere SANO til å møte BU FIN. Koordinator kontakt [margaret.antonson@sykehusapoteknord.no](mailto:margaret.antonson@sykehusapoteknord.no) for å avtale presentasjon av tema klinisk farmasi.
  - b. Helsefellesskapet (Solveig). De sakene som ble tatt opp på møtet er blitt fremlagt på møtet i brukerutvalget, derfor er det ingen referat derfra. Deltatt på møte i strategisk samarbeidsutvalgsmøte (SU).
  - c. Forskningsprosjekt medisinsk etikk (Gro). Ingen aktivitet, har ikke hørt noe fra prosjektet.
  - d. Klinisk etikk komite (Tommen). Har hatt fire møter siden i vår. Store økonomiske kutt har gjort at det har vært lite aktivitet. Har fått inn nye medlemmer, og venter på ny leder.



- e. Kvalitetsutvalget (Astrid). Har tatt tak i potensialet for å bli bedre på kvalitet. Hjerneslagregisteret – bruke resultatene fra registret for å bli bedre. Sårinfeksjon, det er ikke rent nok. Alt personell blir informert straks det er en infeksjon og skal tas hensyn til. Fristbrudd, for å unngå fristbrudd, så vil pasientene kunne få timeinnkalling til andre klinikker enn det som er nærmest pasienten. Diabetes registeret jobbes mye med. Større mulighet for digital oppfølging.
- f. Samisk språkutvalg (Susanne)
- g. Stormottakersatsingen (Gro). Ingen aktivitet, har ikke hørt noe fra prosjektet.
- h. Lokalt samarbeidsutvalg Vest-Finnmark, LFSO (Alf Bjørn)
- i. Overordnet plan for sikkerhetspsykiatri og dømte til psykisk helsevern (Solveig og Torhild)
- j. Pasientsikkerhetsdagen i Kirkenes 2. oktober. Astrid og Torhild deltar. Har hatt to møter i planleggingen. Kommer også en brukerrepresentant som skal si noe om livmorhalskreft - læring og mestring. Alle kan følge med på streaming.
- k. Brukerpanel for digital samhandling (Bjørnar). Møte i morgen. FIN sender nå ut sine innkallingsbrev digitalt.

3. Muntlig informasjon fra ledelsen i Finnmarkssykehuset HF
  - a. Valg av nytt Brukerutvalg gjøres i mars 2024.

**Vedtak:**

1. Brukerutvalget tar informasjon til orientering.

## **Sak 49/2023 Referatsaker**

**Vedtak:**

Referatsakene tas til orientering.

## **Sak 50/2023 Eventuelt**

**Arbeidsutvalget**

I forberedelse til sakspapirene til Brukerutvalget skal arbeidsutvalget jobbe med forslag til vedtak i sakspapirene til Brukerutvalget.

Kjell Magne Johansen  
Leder Brukerutvalget  
*Referatet godkjennes på neste møte*

Kopi til:

- |  |  |
|--|--|
| - Styret i Finnmarkssykehuset HF             | - Pasient- og brukerombudet i Finnmark |
| - Foretaksledelsen ved Finnmarkssykehuset HF | - RIO Finnmark                         |
| - Regionalt Brukerutvalg                     | - Kreftforeningen                      |



- Brukerutvalget Nordlandssykehuset
- Brukerutvalget UNN
- Brukerutvalget Sykehusapoteket
- Brukerutvalget Helgelandssykehuset
- SANKS Brukerråd

- FFO Finnmark
- Mental Helse Finnmark
- Troms og Finnmark fylkeskommune
- NHF Nord-Norge
- Ungdomsrådet Finnmarkssykehuset

Ungdomsrådene i Helse Nord

# REFERAT

Helgesamling 29. september til 01. oktober 2023, Bodø



## Deltakerliste:

Sandra Emilie	Eliassen	Leder	Finnmarkssykehuset
Sol Andrea	Hasselberg	Nestleder	Finnmarkssykehuset
Aleksander Kysnes	Arntzen	Medlem	Finnmarkssykehuset
Evelina Sæter Tro	Johnsen	Medlem	Finnmarkssykehuset
Maria	Kalliainen Kyrrø	Medlem	Finnmarkssykehuset
Eline	Lilleeng	Medlem	Finnmarkssykehuset
Danielle Johanna	Hansen	Leder	Nordlandssykehuset
Olav Wiik	Moland	Nestleder	Nordlandssykehuset
Håvard	Moland	Medlem	Nordlandssykehuset
Vinjar	Meosli	Medlem	Nordlandssykehuset
Trine-lise	Antonsen	Medlem	Nordlandssykehuset
Lea	Haase	Medlem	Nordlandssykehuset
Linea Othelie	Vold	Medlem	Nordlandssykehuset
Sunna	Inga	Medlem	Nordlandssykehuset
Johanne-Kristine	Mortensen	Leder	UNN
Regine	Elvevold	Nestleder	UNN
Helena	Andersen	Medlem	UNN
Surajja	Zeynalli	Medlem	UNN

## Koordinator/kontaktpersoner:

Beate	Juliussen	Koordinator	Finnmarkssykehuset
Ingebjørg	Thorbjørnsen	Koordinator	Finnmarkssykehuset
Sissel	Eidhammer	Koordinator	Nordlandssykehuset
Nikolai Raabye	Haugen	Koordinator	UNN
Gunnhild	Berglen	Nestleder Regionalt brukerutvalg	Regionalt Brukerutvalg

## SIDEN SIST

### Siden sist Ungdomsrådet Finnmarkssykehuset



- Gode overganger fra barn til voksen på sykehuset
- Ungdom og psykisk helse
- Samvalg – Gitt innspill til forbedring på sykehuset
- Digitalisering
- Nasjonal ungdomsrådssamling i Tromsø
- Vår helse – vår forskning. Brukermedvirkning innen klinisk forskning.



- Nytt ungdomsrom på Hammerfest sykehus

#### Siden sist Ungdomsrådet Nordlandssykehuset



- Gode overganger fra barn til voksen på sykehuset
- Ventetid for barn og unge i psykiatrien
- Pårørendeperspektivet, her har vi holdt mange innlegg for ansatte
- Tilbudet til skeive og transpersoner, markering av PRIDE og eget kurs om tema
- Barneavdelingen: HIPPO, ungdomsrom, aldersgrense barneavdelingen
- Tilbudet til samisk ungdom, markering av samenes nasjonaldag og undervisning av helsepersonell
- Brukermedvirkning på alle nivåer
- **Disse tingene fungerer hos oss:** Tett knyttet til ledelsen og støttefunksjoner, vi begynner å bli godt kjent. Vi jobber med de sakene vi selv ønsker å ta opp. Koordinator er fleksibel og tilgjengelig for oss og kontaktpersoner fra klinikkene, felles møtepunkter med brukerutvalget og styret.

#### Siden sist Ungdomsrådet UNN



- Store endringer: Alle koordinatorene sluttet ved slutten av 2022

- Utfordringer i møteaktivitet, gått fra 12 til 7 medlemmer.
- Saker: Vi deltar inn i Helsefelleskapet, gitt innspill til oppdragsdokumentet 2024.
- Ønsker pingvin som maskot.
- Nå skal vi jobbe med rekruttering og sosiale medier.
- I gang, har fått ny koordinator og er positive til arbeidet framover!

**Erfaringsutveksling runde følgende tema:**

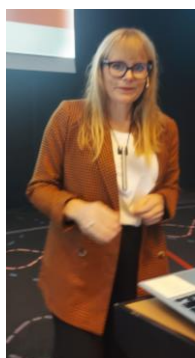
- Rekruttering
- Sosiale medier
- Digitale møter framover med ungdomsrådene

**BESØK  
DIREKTØR  
NORDLANDSSYK  
EHUSET HF**

Velkommen ved administrerende direktør i Nordlandssykehuset HF, Siri Tau Ursin.



**HVA ER  
UNGDOMMENS  
ØNSKER FOR  
FREMTIDENS  
HELSE NORD?**



Presentasjon ved Tonje Elisabeth Hansen, spesialrådgiver i Helse Nord.

**INNLEDNING TIL  
GRUPPEARBEID  
OM  
UNGDOMMENS  
ØNSKER FOR  
FREMTIDENS  
HELSE NORD**

Presentasjon ved Gunnhild Berglen, nestleder i Regionalt brukerutvalg.





## OMVISNING PÅ NORDLANDSSYK EHUSET



Omvisning på Nordlandssykehuset:

- Barneavdelingen
- Informasjon om Nordlandssykehusets maskot, HIPPO
- Sykehusskolen
- Helikopterdekket
- Ny krok med informasjon om brukerorganisasjonene

## Å BRUKE EGNE ERFARINGER SOM UNG BRUKERMEDVIR KER: DILEMMA OG DISKUSJON

Innledning ved Nikolai Raabye Haugen,  
koordinator Ungdområdet på UNN.



## HVORDAN FÅ FREM BUDSKAPET DITT OG HOLDE EN GOD PRESENTASJON



Innledning ved Ingrid Bredesen Hangaas, senior  
kommunikasjonsrådgiver Helse Nord RHF

## BOLK MED DIREKTØRENE

Presentasjon av ungdomsrådenes ønsker for fremtidens Helse Nord



Følgende deltok på bolken:

- Marit Lind, Administrerende direktør Helse Nord RHF
- Siri Tau Ursin, Nordlandssykehuset HF
- Lena Nielsen, Helgelandssykehuset HF
- Anita Schumacher, UNN HF
- Vivi Brenden Bech, Finnmarkssykehuset HF

Følgende ble presentert til direktørene:

Ungdommene jobbet med selve oppdraget og formulerte det slik: **Finn ut hvilken behandling som skal gis på hvilket sted, med bruk av flest mulig egne ansatte.**

Ungdomsrådene vil fremheve at *det viktigste for unge som er pasienter er å slippe å reise veldig ofte og mye for å få behandling.*

Ungdomsrådene samlet sine råd til direktørene innenfor fire tema, som de presenterte;

- 1. Behandling helt i nærheten eller aller beste behandling langt unna?**
  - Best er viktigst når noe er alvorlig eller skal skje sjeldent. Nært er viktigst når noe skal skje ofte. Jo oftere behandlingen skal skje, jo viktigere er det at det kan gjøres lokalt eller digitalt.
  - Når vi reiser til kontroller, må flest mulig ting ordnes samtidig. Alle undersøkelser, bilder, prøver og avtaler må kunne løses på samme opphold. Samarbeid mellom avdelinger, og mellom somatikk og psykiatri, må bli mye bedre og mer effektiv.
  - Vi ønsker at helsepersonell og spesialister reiser rundt til der pasientene er, ikke at alle pasientene reiser lange veier.

## **2. Hvordan få bedre kvalitet i tjenestene når man organiserer ting på nye måter?**

- Ungdomsrådet er opptatt av at vi må få like god kvalitet på helsetjenestene uavhengig av hvor vi bor. Det betyr blant annet at det ikke kan koste mer for oss å få behandling, selv om vi må reise.
- Vi vil at brukermedvirkningen i tjenestene skal styrkes og at alle pasienter får hjelp til å delta i egen behandling med samvalg.
- Forebygging må bli en viktig felles oppgave for alle helsetjenestene.
- Det må lages gode digitale løsninger for kontakt med behandlere og ulike måter å gjennomføre digitale timer. Digital oppfølging må velges av pasientene selv. Bilder, undersøkelser og oppfølging for spesialisthelsetjenesten må skje i samarbeid lokalt.

## **3. Hvordan må sykehusene være hvis vi skal reise lenger?**

- Sykehuset må bli et sted der vi kan jobbe med skole, arbeide og hvile mens vi venter på ulike avtaler. Hvilerom og tilrettelegging for pårørende er viktig.
- Sykehuskolen må styrkes for både pasienter og barn og søsken som er pårørende. Elever i videregående skole bør få bedre tilrettelegging på sykehuset og i sykehuskolen.
- Arealene i og rundt sykehusene må tilrettelegges for aktiviteter. Lekerom for de små barna og skjerma arealer for ungdom med spill, film og bøker er viktig.
- Pasientreiser er ofte svært slitsomme, tar utrolig mye tid og det koster mye penger å reise ofte til behandling. Tilrettelegging av reise må ta hensyn til å ungdommens behov for å komme fram til behandling uthvilt, slik at vi ikke bruker opp alle kreftene på reising.
- Det må være mulig å kjøpe ordentlig mat hele dagen, ikke bare sjokolade fra maskiner.

## **4. Hva vil vi ha på sykehusene?**

- Vi vil at alle de tjenestene vi må ha kontakt med, kan ha kontor på sykehusene. Det vil gjøre det lettere å lage bedre og mer sammenhengende tjenester for oss.
- Vi ønsker NAV-kontor på sykehuset, hjelpemiddelsentral med mulighet for utprøving av hjelpemidler og Pasientreisekontor der det går an å få hjelp.
- Tjenester som legevakt, fastleger, helsestasjon, hjemmetjenester og sykehjem bør være på sykehuset for å bidra til at pasienter faktisk får et sammenhengende pasientforløp.

## **10 råd fra ungdom i omstillingsprosesser**

1. Beskriv oppgaver og mandat så alle kan forstå hva som skal skje.
2. Inkluder ungdomsråd og ungdomsmedvirkere i arbeidsgrupper tidlig i prosessen. Vi må være med der beslutninger tas.
3. Vi skal alltid være minst to brukerrepresentanter.
4. Vi må få god og forståelig informasjon, og gjerne forberedende møter bare med oss.
5. Vi må være godt involvert og trenger en kontaktperson.
6. Skriv forståelig, lag ordlister med forklaringer og ikke bruk forkortelser.
7. Vår mening må bety noe og vi må få tilbakemelding om hva dere gjør med innspillene våre!

	<p>8. Gi oss mulighet til å bidra med innspill på mange ulike måter.  9. Ta hensyn til våre individuelle behov, og respekter tiden vår.  10. Alle rapporter og utredninger må ha sammendrag for ungdom.</p> <p>Vi har også prøvd å finne ut hvordan vi forstår noen av de ordene og begrepene som brukes mye i denne prosessen, og laget en liten ordliste som kanskje er nyttig for flere:</p> <p><b>ORDLISTE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Funksjon:</b> Et ord fra matematikktimene, men her betyr det hvordan noe virker eller måten noe virker på. Det er også noe man gjør</li> <li>• <b>Funksjons- og oppgavefordeling:</b> Hvordan og hvem som skal gjøre noe</li> <li>• <b>Elektive funksjoner:</b> Ting som skal gjøres, og som man kan planlegge hvor og hvordan de skal gjøres</li> <li>• <b>Akutte funksjoner:</b> Ting som må gjøres med en gang og som ikke kan planlegges</li> <li>• <b>Diagnostiske funksjoner:</b> Ting man gjør for å finne ut hvordan pasienten har det eller hva som er galt, som blodprøver og røntgen</li> <li>• <b>Oppgaveglidning:</b> Har ingenting med å gli mens man gjør noe. Betyr at det endres hvem som skal gjøre ulike oppgaver, f.eks. fra sykepleier til fagarbeider</li> </ul>
<p><b>HVA SKAL VI  JOBBE MED  SAMMEN  FRAMOVER</b></p>	<p><b>Hvilke prosjekter skal vi jobbe med fremover?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ungdomshelse</li> <li>2. Minoritetshelse</li> <li>3. Erfaringsutveksling/erfaringsdeling</li> </ol> <p><b>Hvordan skal vi jobbe med dette videre?</b> Digitale møter.</p> <p><b>Diverse oppfølging:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Få opprettet en <b>Facebookgruppe</b> med ungdomsrådsmedlemmene og koordinatorene i Helse Nord: <i>Surraja følger opp.</i></li> <li>• Opprette en <b>Snapchatkonto</b> hvor vi kan holde kontakten – uten koordinatorene: <i>Sandra Emilie følger opp.</i></li> <li>• Få på plass en <b>regional ungdomskontakt i regionalt brukerutvalg:</b> <i>Nikolai følger opp.</i></li> <li>• Komme med <b>felles innspill om oppdragsdokumentet</b> til neste år, f. eks å sikre gode overganger. <i>Koordinatorerne følger opp dette.</i></li> </ul>
<p><b>EVALUERING AV  SAMLINGEN</b></p>	<p><b>Dette var bra:</b> Lærerikt og veldig nyttig med erfaringsutveksling. Veldig bra workshop med Gunnhild, god møteledelse! Mye fokus på alt alle skal kunne forstå, dette var veldig bra. Veldig bra med omvisning på Nordlandssykehuset, interessante tema, bra og åpen gjeng, veldig gode foredragsholdere. Godt møterom, godt program med mange pauser. God prosess med alt vi skal ha gjort, God mat og bra hotell.</p>

**Dette kan bli bedre:** Kanskje enda flere workshops, plassert via navn sånn at vi utfordres til å mingle mer. De fra Bodø burde ha bodd på hotellet. Kunne være enda flere ice-breakers på fredagen. Ønsker å begynne kl. 09.30 i stedet for 09.00. Det sosiale på Escape Room kunne vært litt tidligere.

**NOEN BILDER  
FRA SAMLINGEN**



**ARTIKKEL OM  
SAMLINGEN**

Artikkel om samlingen finner dere på [denne lenken](#).



# Møteprotokoll

**Utvalg:** Informasjons- og drøftingsmøte

**Møtested:** Teams

**Dato:** 16.10.2023

**Tidspunkt:** 12:00 - 14:00

---

## Til stede:

Navn	Stilling
Evy Fjellstad	FTV Norsk sykepleierforbund (NSF)
Thoralf Enge	Overlege og FTV Den norske legeforening - Overleger (DNLF/O)
Frank Pleym Stokvold	FTV Fagforbundet (FagF)
Silje Eliseussen Nilsen	FTV Norsk Ergoterapeut forbund (NEF)
Mona Figenschou	FTV Norges Ingeniør- og Teknologorganisasjon (NITO)
Karen Bergljot Lorentzen	FTV Akademikerforbundet/Forskerforbundet/ Presteforeningen (AF/FF/PF)
Oda Uhlen Solheim	FHVO - Foretakshovedverneombud
Espen Lindi Olsen	FTV Norsk Radiograf forbund (NRF)
Åshild Nordbotten	FTV Den norske legeforening / Yngre leger DNLF/Y
Randi Midtgård Spørck	Viseadministrerende direktør
Kenneth Grav	HR-sjef
Lill-Gunn Kivijervi	Økonomisjef
Vivi Brenden Bech	Konst. Administrerende direktør
Jørgen Nilsen	Klinikksjef Hammerfest sykehus
Helge Hansen	Konst. Klinikksjef Klinikk Alta
Ole Martin Olsen	Drifts- og eiendomssjef
Jonas Valle Paulsen	Konst. Kvalitets- og utviklingssjef
Beate Juliussen	Administrasjonssjef
Eirik Palm	Kommunikasjonssjef
Jan Arne Moen	Stedfortreder Klinikk Prehospitale tjenester
Harald G. Sunde	Ass. Medisinsk fagsjef

## Følgende fra administrasjonen møtte:

Navn	Stilling
Astrid Balto Olsen	Administrasjonskonsulent



**Merknad i møte:**

Følgende hadde meldt forfall:

Judith Fjellberg, Mariann Smith-Novik, Stian Johnsen, Hanne Vang, Marit Karlstrøm, Eirik Johannes Olsson.

Mona Figenschou møtte som vara for Odd Torbjørnsen.

Rådgiver Glenn Arne J. Grahn deltok under behandling av sak 71/23

Prosjektsjef Espen Hansen og Prosjektleder OU-NHS deltok under behandling av sak 73/23.



## Saksliste

<b>Utvalgs- saksnr.</b>	<b>Tittel</b>	<b>UOFF (Lukket)</b>
68/23	Godkjenning av innkalling og saksliste	
69/23	Valg protokollsignering	
70/23	Virksomhetsrapport 9-2023 Finnmarkssykehuset HF - Drøftingssak - ID-møte oktober 2023	
71/23	Skisseprosjekt for helikopterbase - Kirkenes sykehus - Drøftingssak - ID-møte 16. oktober 2023	
72/23	Helhetlig vurdering av intensivberedskapen i Finnmarkssykehuset HF - Drøftingssak ID-møte oktober 2023	
73/23	Tertialrapport 2/2023 bygge- og utviklingsprosjekter - Informasjonssak - ID-møte oktober 2023	
74/23	Eventuelt	

### **68/23 Godkjenning av innkalling og saksliste**

Informasjons- og drøftingsmøtes behandling av sak 68/2023 i møte den 16.10.2023:

#### **Behandling**

#### **Vedtak**

Innkalling og saksliste ble godkjent uten merknader.





## **69/23 Valg protokollsignering**

Informasjons- og drøftingsmøtes behandling av sak 69/2023 i møte den 16.10.2023:

### **Behandling**

### **Vedtak**

Fra arbeidstakersiden ble Evy Fjellstad og Frank Pleym Stokvold valgt til signering av protokollen. HR-sjef Kenneth Grav signerer fra arbeidsgiversiden.



## **70/23 Virksomhetsrapport 9-2023 Finnmarkssykehuset HF - Drøftings sak - ID-møte oktober 2023**

Informasjons- og drøftingsmøtes behandling av sak 70/2023 i møte den 16.10.2023:

### **Behandling**

Økonomisjef Lill-Gunn Kivijervi innledet i saken innledet og redegjorde for innholdet i drøftingsnotatet slik det ble sendt ut 13. oktober 2023.

Saken ble tatt til drøfting.

### **Spørsmål, kommentarer og svar**

- NSF: I desember 2022 ble det med uttalt med stor tro at tiltaksplanene skulle gjennomføres 100%. Hvor gikk det galt når tiltaksgjennomføringen fremdeles ikke er gjennomført iht til plan?
- Svar: Vi bruker fremdeles altfor mye på vikarer/innleie/overtid som i all hovedsak skyldes vakanser og manglende gjennomføring med å ta ubudsjetterte stillinger. I forhold til rekruttering opplever vi at ting endrer seg raskt, så snart vi lykkes å rekruttere en plass, oppstår det nye utfordringer på andre avdelinger. Sykehusene/klinikkene har klart å reduser noe av innleiekostnadene som er bra.
- NEF: Utrykning på vakt: er det en del av variable kostnader og er det budsjettmidler til utrykning?
- Svar: Det er satt av budsjettmidler til avdelingene til å dekke dette. Utfordringen er at det brukes mer enn budsjettet,  
Det er ikke flere frie midler til disponering, så dette medfører at eksisterende midler må omdisponeres hvis noen budsjettposter skal økes.

### **Vedtak**

Partene er enige om følgende:

Partene tar styresak om virksomhetsrapport 9/2023 Finnmarkssykehuset HF til orientering og er enige om at saken er drøftet.



## **71/23 Skisseprosjekt for helikopterbase - Kirkenes sykehus - Drøftings sak - ID-møte 16. oktober 2023**

Informasjons- og drøftingsmøtes behandling av sak 71/2023 i møte den 16.10.2023:

### **Behandling**

Konst. AD Vivi Brenden Bech orienterte om prosessen. Derfor blir dette en innspillsrunde som arbeidsgiver er avhengig av for å komme med best mulig sak til styret i desember 2023.

Drifts- og eiendomssjef Ole Martin Olsen og rådgiver Glenn Arne Johansen Grahn innledet i saken innledet og redegjorde for innholdet i drøftingsnotatet slik det ble sendt ut 9. oktober 2023.

Saken ble tatt til drøfting.

### **Spørsmål, kommentarer, innspill og svar fra arbeidsgiver**

DNLF: Hva er kostnadsforskjellene i alternativene.

Svar: Alternativ 1: Kostnadsramme 134 300 000,-  
Alternativ 2: Kostnadsramme 128 600 000,-  
Alternativ 1b: Kostnadsramme 165 300 000,-  
Alternativ 2b: Kostnadsramme 156 200 000,-

DNLF: Det er ikke stor prisforskjell.

NITO: Innvendig transportvei: Er det inkludert i prosjektet og hvordan skal den være?

Svar: Dagens korridor skal benyttes, men det må lages skjerming. Dette skal diskuteres nærmere med ansatte på Kirkenes sykehus i morgen 17.10.23.

DNLF: Hvor mange landinger er det i året?

Svar: Det er ca 400 landinger i året.

Fagf.: Det er viktig at en tar hensyn til bilambulansen i det videre utredningsarbeidet. Det er nødvendig å oppgradere dagen fasiliteter.

Svar: Til dette prosjektet er det satt 54 mill. og det er det vi må forholde oss til i den videre prosessen.

DNLF: Til alternativ 2 må det etableres midlertidig landingsplass. Er kostnadene til dette tatt med i prosjektet.

Svar: Midlertidig landingsplass må være en allerede regulert området og dette vil i denne saken være Høybuktknoen. Kostnadene er tatt med.

Fagf.: Har undersøkt litt og ser at andre foretak som har planlagt å bygge helikopterlandingsplass sliter med samme utfordringer som oss. Helse Stavanger har estimert sitt prosjekt til 60-70 mill, men forventer at kostnadene nå øker pga. pandemi og krig.

DNLF: I alternativ 2: Kan AW101 lande på dette området.

Svar: Nei, det kan den ikke.



### **Vedtak**

Partene er enige om følgende:

Partene tar styresak Skisseprosjekt - helikopterbase Kirkenes til orientering og arbeidsgiver tar med innspill som kom på møtet.



## 72/23 Helhetlig vurdering av intensivberedskapen i Finnmarkssykehuset HF - Drøftings sak ID-møte oktober 2023

Informasjons- og drøftingsmøtes behandling av sak 72/2023 i møte den 16.10.2023:

### Behandling

Klinikkssjef Jørgen Nilsen og viseadministrerende direktør Randi Midtgård Spørck innledet i saken innledet og redegjorde for innholdet i drøftingsnotatet slik det ble sendt ut 9. oktober 2023.

Saken ble tatt til drøfting.

### Spørsmål, kommentarer og svar

DNLF: I styrevedtaket til sak 35/2023 ble det vedtatt at Kirkenes sykehus skal ivaretas som akuttsykehus med minimum kapasitet til å behandle en pasient i kategori 3, en pasient i kategori 2 og 1 pasient i kategori 1. Blir dette tatt bort eller står den fortsatt?

Svar: Vedtaket står.

NSF: Dette skulle vi startet mye tidligere og vi burde hatt bedre tid. Slik det er nå så må vi først få besatt 16 (Kirkenes) + 9 (Hammerfest) stillinger for å kunne starte med rotasjon mellom sykehusene i FIN og storvolums sykehus.

Svar: Enig at dette er en utfordring, men vi må vurdere å starte prosessen siden det vil ta tid å rekruttere alle ledige stillinger. Vi er nødt til å tenke nytt og starte tidlig for å være i forkant og se på muligheter.

Fagf.: Dette er spennende forslag og er enig i at vi må tenke nytt. Hospitering på storvolums sykehus kan være positiv med tanke på stabilisering og rekruttering. Dette er en positiv sak.

Svar: Vi må tenke nytt på grunn av situasjonen vi er i og vi må se på som er bærekraftig. Rotasjon mot høyvolums sykehus må sees som arbeidsutveksling i stedet for hospitering.

NSF: Risikovurderingen oppleves som litt mangelfull og vurderingen er at vi ikke skal ha kategori 3 senger. Hvor skal vi sende pasientene? UNN og Nordlandssykehuset har ikke kapasitet til å ta imot Finnmarkspasienter. NSF har varslet dette så tidlig som i 2014.

Svar: Hvis vi ikke gjør tiltak kan vi ende med dette alternativet. Vi må øke volum. Målsettingen er å sette ny retning, og ha god medvirkning og god planlegging.

DNLF: Dette er inspirerende, men er det regnet ut kostnader på dette. Lønn har noe å si for rekruttering – kan denne kostnadsøkningen brukes på lønn i stedet?

Svar: Det er vanskelig å beregne. En mulighet kan være å kontakte f.eks. OUS for å spørre om vi dekke en stilling hos de, så kan vi sende ansatte fra oss til å rullere inn i den stillingen for å få mengdeerfaring. Dette vil ha en god effekt og gi en større faglig trygghet. Det kan også være stabiliserende for den som deltar. Dette er et eksempel og enda ikke helt ferdig tenkt. Bli viktig at alle nå bidrar med innspill og at både arbeidsgiver og tillitsvalgte drar lasset samme retning. Det er også nødvendig å vurdere nye tiltak for å få våre seniorer til å stå lengre i jobb. De er en viktig ressurs for opplæring av nye ansatte.



NSF: Forlag til start av prosess. Vi må sette sammen en gruppe med enhetsledere, tillitsvalgte og ansatte som jobber sammen forslag til like prosedyrer for begge sykehus. Dette må være på plass før vi starter jobbrotasjon, det vil være med på å øke pasientsikkerhet og faglig forsvarlighet. Enig i at det er bra at seniorpolitikk tas spesielt hensyn til i denne saken, da foretakets seniorpolitikk er mangelfull.

Svar: Godt forslag, vi tar det med videre i vurderingen.

NSF: Når er det planen å starte jobbrotasjonen. Er det lagt en strategisk plan og hva er tidsperspektivet?

Svar: Det er vanskelig på nåværende tidspunkt å svare helt konkret på dette, men arbeidsgiver ønsker å starte dette så snart som mulig.

### **Vedtak**

Partene er enige om følgende:

Partene tar styresak Intensivberedskap Kirkenes sykehus til orientering og tar med de innspill som kom på møtet.



## **73/23 Tertialrapport 2/2023 bygge- og utviklingsprosjekter - Informasjonssak - ID-møte oktober 2023**

Informasjons- og drøftingsmøtes behandling av sak 73/2023 i møte den 16.10.2023:

### **Behandling**

Prosjektleder Espen Hansen og leder OU-Nye Hammerfest sykehus Violet Karoliussen innledet i saken innledet og redegjorde for innholdet i drøftingsnotatet slik det ble sendt ut 9. oktober 2023.

Ingen spørsmål og kommentarer

### **Vedtak**

Partene er enige om følgende:

Partene tar styresak Tertialrapporter 2 2023 bygge- og utviklingsprosjekt til orientering.



## 74/23 Eventuelt

Informasjons- og drøftingsmøtes behandling av sak 74/2023 i møte den 16.10.2023:

### Behandling

#### Eventuelt sak fra DNLF: Funksjons- og oppgavedeling:

Rapport fra utredning om spesialisttilbudet i Alta. Det er krav fra DNLF om at denne rapporten offentliggjøres for gruppe 1 slik at arbeidsgrunnlaget for gruppen blir best mulig.

#### Svar fra arbeidsgiver:

Rapporten er ikke behandlet i foretaksledelsen og blir av den grunn ikke delt nå. Saken er satt på vent til det regionale prosjektet om funksjons- og oppgavedeling har konkludert med hva som skal gjøres. Når det er på plass vil foretaket ta stilling til videre behandling av rapporten.

### Vedtak







## Referat FAMU 18.10.23

Arbeidstakerrepresentant	Organisasjon	Til stede
Frank Stokvold	FTV Fagforbundet	Forfall
Evy Fjellstad	FTV NSF	X
Eirik J. Olsson	FTV NFF	Permisjon
Thoralf Enge	FTV DNLF	X
Oda Solheim	FVO	Forfall
Jonas Melby	HTV NSF (1. vara)	Forfall
Sturla Heitmann	HTV Fagforbundet (2. vara)	Forfall

Arbeidsgiverrepresentant	Stilling	Til stede
Vivi B. Bech	Fungerende Adm. Dir	X
Kenneth Grav	HR-sjef	X
Jørgen Nilsen	Klinikksjef Hammerfest	Forfall
Trond Ivar Carlson	Klinikksjef prehospital	Forfall
Ole Martin Olsen	Drift- og eiendomssjef	X
Amund Peder Teigmo	Vara for T. Carlson - Klinikksjef Sami klinikk	X
Rita Jørgensen	Vara for J. Nilsen – klinikksjef Kirkenes	X

Andre	Stilling	Til stede
Knut Kaspersen	Hemis BHT	X
Andreas Ertesvåg	Seniorrådgiver (referent)	X
Veronica Jensen	HMS-rådgiver	X
Gunn Hågensen	Prosjektleder	Sak 72

Saksnr:	Sakens navn	Ansvarlig
64/23	<b>Innkalling og sakliste</b>  <b>Vedtak:</b> FAMU godkjenner innkalling og sakliste.	EF
65/23	<b>Referat forrige FAMU</b>  <b>Vedtak:</b> FAMU godkjenner referatet.	EF
66/23	<b>Styresaker</b> FAMU behandler styresakene i et HMS-perspektiv.  Innspill på møtet: <ul style="list-style-type: none"> <li>Det er viktig av å ivareta de ansatte og sikre god medvirkning i pågående kartleggings og endringsprosesser. Dette trekkes særlig fram for styresakene om ny helikopterlandingsplass i Kirkenes og intensivberedskap på tvers. Frivillighet ved jobbotasjon intensiv må ivaretas.</li> </ul>	EF

	<b>Vedtak:</b> FAMU tar styresakene til orientering med de innspillene som kom på møtet.	
67/23	<p><b>Status vedtak FAMU</b></p> <p>FAMU får en status på oppfølgingen av tidligere vedtak. Oversikten viser at vedtakene enten er fulgt opp, eller det er en plan for oppfølging.</p> <p>Innspill på møtet:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>FAMU minner særlig om oppfølging på bruk av HMS-midler.</li> </ul> <p><i>Forslag til vedtak: FAMU tar saken til orientering.</i></p> <p><b>Vedtak:</b> FAMU tar saken til orientering.</p>	AE
68/23	<p><b>Status sykefravær</b></p> <p>Siden mars 2023 har det blitt gjennomført 18 mulighetssamtaler. De alle fleste samtaler har vært med ansatte som har/hatt langtidsfravær. Det har også vært gjennomført mulighetssamtaler med formål å forebygge korttidsfravær, noe som oppleves meningsfylt både for leder og ansatt. Avdelingsledere og enhetsledere tar jevnlig kontakt for rådgiving i saker knyttet til arbeid med sykefraværsoppfølging.</p> <p>Det er har vært gjennomført oppfølgingsamtaler med alle tre enheter i foretaket som gjennomfører IA bransjeprogrammet «Der skoen trykker».</p> <p>Samlet sykefravær er 9,6%. Reduksjonen skyldes nedgang i korttidsfraværet sammenlignet med fjoråret. Langtidsfraværet har gått opp.</p> <p>Finnmarkssykehuset har et høyere sykefravær enn årene før pandemien. Dette samsvarer med landet for øvrig. Nasjonale tall viser en økning på cirka ett prosentpoeng andre kvartal 2023 (6,4%) sammenlignet med samme periode 2019 (5,5%).</p> <p>Innspill på møtet:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Verdt å merke seg at det er flere enheter med nedgang i sykefravær. Det er gjort godt tiltaksarbeid.</li> <li>Kirkenes sykehus melder om gode erfaringer med NAV Innsatsteam. Anbefales for andre.</li> <li>Det oppfordres til å ta med verneombud og tillitsvalgte, både i tiltaksarbeid og når opplæring blir gitt. Dette er gode ressurser og sparringspartnere for lederne.</li> </ul> <p><i>Forslag til vedtak: FAMU ber klinikkene ha et særlig fokus på nærværarbeid og ivaretagelse av medarbeidere. Det er viktig at nærværarbeidet prioriteres, som en del av langsiktig og systematisk HMS-arbeid.</i></p> <p><b>Vedtak:</b> FAMU ber klinikkene ha et særlig fokus på nærværarbeidet og ivaretagelse av medarbeidere. Det er viktig at nærværarbeidet prioriteres, som en del av langsiktig og systematisk HMS-arbeid.</p>	VJ
69/23	<b>Prosess HMS-prisen</b>	AE

	<p>HMS-prisen deles ut årlig. FAMU planlegger videre framdrift for nominasjon og vurdering av kandidater. Det planlegges følgende tidsfrister for nominering og behandling av kandidater:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1. desember: Frist til å melde inn kandidater.</li> <li>• 8. desember: Ekstraordinært FAMU for å vurdere og innstille kandidat.</li> </ul> <p><i>Forslag til vedtak: FAMU støtter foreslått framdriftsplan.</i></p> <p><b>Vedtak:</b> FAMU støtter foreslått framdriftsplan.</p>	
70/23	<p><b>Halvårsrapport brannvern</b> FAMU behandler halvårsrapport for brannvern. Rapporten er behandlet i foretakets brannverngruppe.</p> <p>Innspill på møtet:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Det er bekymringsfullt at det er lav gjennomføringsgrad på kompetansekrav innenfor brannvern.</li> </ul> <p><i>Forslag til vedtak: FAMU tar saken til orientering.</i></p> <p><b>Vedtak:</b> FAMU ber alle ledere ha et ekstra fokus på oppfølging av kompetansekrav innen brannvern. Gjennomføringsgraden følges opp ved årsslutt. FAMU tar saken for øvrig til orientering.</p>	OMO
71/23	<p><b>Alarmer Sami klinikk</b> Klinikkjef Amund Peder Teigmo innledet saken. Saken handler om alarmer ved klinikken som ikke er hensiktsmessig ved Døgneheten og UPA, samt at det mangler alarmer ved VPP og røntgen.</p> <p>Innspill på møtet:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• SDE vil lage en sak til foretaksledermøtet for å behandle problemstillingen i et felles overordnet perspektiv i foretaket. Sak før jul.</li> </ul> <p><i>Forslag til vedtak: FAMU ber SDE framskynde prosess med etablering av hensiktsmessige alarmer i Sami klinikk.</i></p> <p><b>Vedtak:</b> FAMU ber Service, drift og eiendom utarbeide sak om alarmer i et foretaksperspektiv til foretaksledelsen før jul.</p>	APT
72/23	<p><b>Velferdsordninger i Finnmarkssykehuset</b> Prosjekt for stabilisering og rekruttering har 2023 et pågående delprosjekt med hensikt å forbedre velferdstilbudet til nye og etablerte medarbeidere, samt organisering og rutiner omkring dette. Gode og varierte velferdstilbud er viktig både for stabilisering og rekruttering av ansatte.</p> <p>Prosjektet har gjennomgått eksisterende velferdstilbud, utarbeidet nye tilbud og innhentet informasjon fra andre foretak om mulig organisering. Saken orienterer om funn fra delprosjektet og ønsker innspill fra FAMU på hvordan velferdstilbudet bør organiseres og videreføres i foretaket.</p> <p>Innspill på møtet:</p>	GH

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Det er bra at det tenkes på helhetlig for foretaket. Bør jobbe videre for å få tilbud alle steder.</li> <li>• Vurder om Narvesenfondet bør være for hele foretaket.</li> <li>• Kirkenes sykehus har god erfaring med å legge ansvar til vernetjenesten.</li> </ul> <p><i>Forslag til vedtak: FAMU, klinikkene og sykehusene gir innspill på organisering av velferdstiltak til Gunn Hågensen innen 8. november. FAMU får revidert sak med anbefaling til møtet 14. desember.</i></p> <p><b>Vedtak:</b> FAMU, klinikkene og sykehusene gir innspill på organisering av velferdstiltak til Gunn Hågensen innen 8. november. FAMU får revidert sak med anbefaling til møtet 14. desember.</p>	
73/23	<p><b>Orienteringssaker</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <u>Orientering fra BHT (muntlig)</u> Det er inngått ny avtale fra sommeren. På grunn av prosess med ny avtale har det ikke vært så mye aktivitet. Det er gitt tilbud til vaksiner i Alta. Husk på utarbeidelse av samarbeidsplaner.</li> <li>2. 2023.05.10 Referat Kvamråd Hammerfest sykehus</li> <li>3. 2023.08.31 Referat Kvamråd Kirkenes sykehus</li> <li>4. 2023.09.11 Referat Kvamråd SDE</li> <li>5. 2023.09.13 Referat Kvamråd Hammerfest sykehus</li> <li>6. 2023.09.14 Referat Kvamråd Sami Klinikk</li> <li>7. 2023.09.22 Referat Kvamråd stabsavdelingene</li> </ol> <p><b>Vedtak:</b> FAMU tar saken til orientering.</p>	EF
74/23	<p><b>Eventuelt</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>Innføring MetaVision Kirkenes (Rita Jørgensen)</b> Klinikkensjef orienterte om utfordringer med opplæring i forbindelse med innføring av MetaVision. Særlig er det utfordringer for akuttavdelingen. Sykefravær og ledige stillinger bidrar til utfordringen. Prosessen følges opp med ledere og prosjektleder.</li> <li>2. <b>Prosess funksjons og oppgavedeling (Rita Jørgensen)</b> Klinikkensjef Kirkenes sykehus orienterte om uro på sykehuset som følge arbeidet med funksjons og oppgavedeling i Helse Nord. Særlig knyttet til forslag rundt intensiv og fødetilbud. Tillitsvalgte kjenner seg igjen i beskrivelsen rundt uro.</li> </ol>	EF
75/23	<p><b>Saker til neste møte</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Styresaker</li> <li>- HMS-prisen</li> <li>- Klima og miljø</li> <li>- Årshjul FAMU</li> <li>- Rapportering bruk av HMS-midler</li> <li>- Utdeling HMS-midler 2024</li> <li>- Statusrapportering samarbeidsplaner BHT</li> <li>- Oppfølging - Velferdstiltak i Finnmarkssykehuset</li> </ul>	EF