



**HELSE FINNMARK**  
FINNMÁRKKU DEARVVAŠVUOHTA

Administrasjonen

HELSE  NORD

**Styremøte i Helse Finnmark HF**

**Dato: 28. november 2012**

**Møtedato: 5. og 6. desember 2012**

**Saksbehandler: Astrid Balto Olsen, Administrasjonssekretær**

<b>Sak nr:</b>	<b>95/2012</b>
<b>Navn på sak:</b>	<b>Referatsaker</b>

**Styret i Helse Finnmark inviteres til å fatte følgende vedtak:**

Styret i Helse Finnmark HF tar referat- og orienteringssakene til orientering

1. Referat fra drøftingsmøte med organisasjonene 27. november 2012
2. Protokoll fra FAMU 28. november 2012
3. Referat brukerutvalgsmøte 13. september 2012

**Hans Petter Fundingsrud**

**Adm. dir.**



## REFERAT Informasjons- og drøftingsmøte

**Tid:** Tirsdag 27. november 2012 kl 1200 – 14.00

**Sted:**

Videokonferanse Hammerfest: FFU Møterom, Kirkenes: Auditoriet, Alta: Knudsengården

**Fra foretakstillitsvalgte og fortakshovedverneombud møtte:**

Odd Oskarsen, Delta  
Ole I Hansen, Fagforbundet  
Rune Dahl, YLF  
Liv Johanne Nikolaisen, NFF  
Bård Martinsen, NITO  
Solveig Nilsen, Hovedverneombud  
Judit Fjeldberg, Utdanningsforbundet. (Til 13.15)

**Fra foretaksledelsen møtte:**

Lill Gunn Kivijervi / Økonomisjef  
Ole Martin Olsen / Administrasjonssjef  
Rita Jørgensen / Klinikksjef klinikk Kirkenes  
Vivi Brenden Bech / Klinikksjef Klinikk Hammerfest  
Inger Lise Balandin / Klinikksjef Klinikk Psykisk helsevern og Rus  
Lena E. Nielsen / HR-sjef  
Øyvind Grongstad, Drifts- og eiendomssjef  
Astrid Balto Olsen / Adm. sekretær

**Møtet ble ledet av:** Ole Martin Olsen, Administrasjonssjef

**Referent:** Astrid Balto Olsen, Adm. sekretær

**1. Godkjenning av innkalling og sakliste**

*Tilbakemelding fra tillitsvalgte og vernetjenesten:*  
Sakspapirene må sendes ut minst 1 uke før møtet.

*Svar fra arbeidsgiver:*

Arbeidsprosesser og tidsfrister i forkant av styremøter gjør det krevende å klare dette til alle informasjons- og drøftingsmøter. Det er likevel administrasjonens intensjon at sakene skal sendes ut 1 uke før møtet

### INFORMASJONSSAKER:

**2. Styresak 91: Informasjon avskrivninger Kirkenes sykehus**

Økonomisjefen innledet om saken. Sakens navn endret til: Ny avskrivningsplan Kirkenes sykehus.  
Ingen kommentarer fra arbeidstakerorganisasjoner.

**Styresak 93: Status styrevedtak 2012**

Administrasjonssjef innledet om saken.  
Ingen kommentarer fra arbeidstakerorganisasjoner.

**3. Protokoller fra drøftinger på klinikk/senter nivå:**

Disse protokollene hører inn under styresak 89/2012 og flyttes som vedlegg til Budsjettsaken.

**4. Omgjøring av stillinger i senter for HR:**

HR-sjef innledet om saken.

*Tilbakemelding fra tillitsvalgte og vernetjenesten:*

Arbeidstaker organisasjonene ønsker at omgjøring av stillingene skal drøftes.

**Svar fra arbeidsgiver:**

Saken legges frem for drøfting 10. desember 2012.

**Implementering av ny organisasjon:**

Administrasjonssjef innledet om saken. Endelig organisering av enhetsnivået skal være på plass 1. januar. Avklaringer i forhold til Ass. Avdelingsleder skal være på plass 1. mars. Ordinære prosedyrer følges i forhold til dette.

**Tilbakemelding fra tillitsvalgte og vernetjenesten:**

Arbeidstaker organisasjon Delta mener at foretaket ikke forholder seg til opprinnelig styrevedtak i forhold til avdelingsledernivået og forhold rundt funksjonsbegrepet.

**Svar fra arbeidsgiver:**

Arbeidsgiver sjekker ut styrevedtak og svares på neste møte.

**DRØFTINGSSAKER:**

## 5. Styresaker:

**Styresak 88: Månedrapport 10.2012**

Økonomisjef innledet om saken.

**Tilbakemelding fra tillitsvalgte og vernetjenesten:**

Sykefravær: Økning – muskel- og skjelletlidelser, samt psykiske lidelser:

Er det gjort noen undersøkelser på hva dette skyldes, og har man vurdert hvordan denne utfordringen skal kunne løses?

**Svar fra arbeidsgiver:**

Foretaket får tilbakemelding fra NAV om hvilken årsak sykefraværet har. I Budsjettsaken er det lagt opp til arbeid for å få ned sykefraværet.

**Styresak 89: Budsjett 2013- 2016**

Økonomisjef innledet om saken.

**Tilbakemelding fra tillitsvalgte og vernetjenesten:**

1. Økt kjøp fra privat: Er dette ekstra midler?
2. Opplæring ledere/ansatte i sykefraværsoppfølging. Gis det opplæring til tillitsvalgte?
3. Kvalitet ePhorte – Hvem ansettes?
4. Jobb bank?
5. Bårebil: Hvor skal den plasseres?
6. Innsparing: Portør
7. Hvordan tenkes det spart på energikostnader?
8. Innsparinger: Renhold og
9. Innsparinger: Rens og Vask
10. Sekretærtjenesten: Kutt i tjenesten.
11. Reduksjon av 1 stilling i Fysioterapi- og ergoterapiavdelingen: Hvorfor utgjør én stillingkr.750.000, mens andre stillinger er beregnet til kr. 500.000?
12. I forslag til tiltak for Fysioterapi- og ergoterapiavdelingen står det: ”Reduskjon 1 stilling i samarbeid med legetjenesten”. Hvordan det er tenkt at legetjenesten skal være involvert, og hvorfor ikke enhetsleder og avdelingsleder nevnes her.
13. Kvalitetsarbeid er mer enn ventelister og fristbrudd?
14. Endre ordlyden side 36 i budsjettsaken: Støy internt og eksternt.

**Svar fra arbeidsgiver:**

1. Saken ble sjekket ut etter møtet. Foretaket er styrket med 12,4 mill i 2013. Dersom private behandlere må benyttes for å få kontroll på ventelister og fristbrudd, gjøres det gjennom disse midlene. Avsnittet strykes fra budsjettsaken
2. Opplæring tilbys også til tillitsvalgte.
3. Ephorte: Ansettelsesprosessen på Arkivleder er i avslutningsfasen.
4. Jobb bank: Jobber med å få rutiner på plass.
5. Bårebil: Ingen beslutning tatt, men vurderes lokalisert til Alta med mulighet for møtekjøring til Skaidi midt på dagen.

6. Portør: Effektivering av vedtak fra 2011.
7. Energi: En del av større ENØK-prosjekt. Delvis investering og delvis driftseffektivisering. Dette er et samarbeidsprosjekt med Helse Nord og ENOVA.
8. Renhold: Effektivering av vedtak fra 2011. Har et kvalitetsproblem i Renhold Vest. Har spesielt fokus på dette.
9. Rens og vask: Prisjustering
10. Sekretær: Venter på evaluering av sekretærtjenesten. Det blir justeringer iht tidligere vedtak. Arbeidet avsluttes 1. april 2013.
11. Det skal være 500.000,- da det kun er 1 stilling og ikke 1 ½ stillinger.
12. Tiltakene må sees i sammenheng med legetjenesten da det er de som rekvirerer fysio/ergo.
13. Drøftes i neste sak.
14. Tekst blir endre i budsjettsaken.

**Styresak 90: Kvalitetsarbeid i Helse Finnmark:**

Administrasjonssjef innledet kort om saken.

***Tilbakemelding fra tillitsvalgte og vernetjenesten:***

1. Kvalitetsregistrene: Hvorfor rapporterer vi ikke aktivt til sentrale register?
2. Lean prosjekt: Prosjektene er stort sett i Hammerfest. Lite i Kirkenes og Psykisk helsevern og Rus. Prosjekt stilling omgjøres til fast, hvor plasseres stillingene.
3. Hjerneslag: Hvorfor har ikke foretaket klart å mobilisere personell?
4. Hva måles med GTT

***Svar fra arbeidsgiver:***

1. Kvalitetsregistrene: Ambisjon om at lage kvalitetsregistre i foretaket.
2. LEAN: Skulle 1 stillingen foretaksnivå: ½ stilling i Hammerfest ½ stilling Kirkenes. Søkere kun fra Hammerfest derfor ble det 2 stillinger fra Hammerfest. Prosjektet ble flyttet til Klinikk Hammerfest for å komme nærmere drift. Psykisk helsevern og Rus driver også med flere prosjekter innen kvalitet. Stilling vil bli vurdert opprettet i Kirkenes.
3. Hjerneslag: Klinikk Kirkenes har ikke hatt kapasitet til å mobilisere personell fordi klikken har vært bundet til Nye Kirkenes sykehus, men regner med å få personell fra 1.1.13.
4. GTT: Triggere iht potensielle pasientskader.

**Styresak 91: Valg av valgstyre – ansatterepresentanter til styret**

HR-sjef innledet.

Forslag til representanter i valgstyret er ikke på plass. Frist for å komme med forslag til representanter til valgstyre utsatt til 30. november kl. 16.00. Styret må gi direktøren fullmakt til å sette sammen valgstyre dersom dette ikke kommer på plass.

Referent  
Astrid Balto Olsen  
Foretakssekretær



## Referat fra møte i foretakets arbeidsmiljøutvalg (FAMU)

28.11.12 kl. 12.00-13.45

### Til stede:

#### Arbeidstakerrepresentanter:

Ole I. Hansen

Solveig Nilsen

#### Arbeidsgiverrepresentanter:

Rita Jørgensen

Lena Nielsen

Inger Lise Balandin

Grete Bru

Dessuten møtte:

Vigdis Kvalnes

Marianne Madvig Hansen, Sør-Varanger BHT

Andreas Ertesvåg

Referent: Knut Mortensen

### Saksliste:

#### Sak 77/12 Godkjenning av innkalling og saksliste – saker til eventuelt

*Forslag til vedtak: FAMU godkjenner innkalling og saksliste.*

**Vedtak:** FAMU godkjenner innkalling og saksliste.

#### Sak 78/12 Godkjenning av protokoll fra møte i FAMU 23.10.12

*Forslag til vedtak: Protokoll godkjennes.*

**Vedtak:** Protokoll godkjennes

#### Sak 79/12 Styresaker

FAMU skal behandle styresakene i et HMS-perspektiv.

#### **Styresak 88- Månedrapport 10-2012- Helse Finnmark-HF-Økonomi, personal, kvalitet og aktivitet**

*Forslag til vedtak: FAMU registrer at foretaket til tross for en rekke sykefraværforebyggende tiltak har en økning i sykefraværet hitill i år. Igangsetting av prosjekt jobbank vil i så måte være et nytt tiltak som forhåpentligvis vil kunne få en positiv effekt med hensyn til langtidsfraværet som går utover arbeidsgiverperioden.*

*Foretaket har fortsatt et høyt forbruk av innleievikarer hva gjelder sykepleiere. Dette påvirker økonomien i foretaket men vil også medføre til en tilleggsbelastning for ansatte i avdelinger hvor vikarbruken er høy. Tiltak for å rekruttere og stabilisere bør ha høyt fokus.*



### **Vedtak:**

FAMU registrer at foretaket til tross for en rekke sykefraværforebyggende tiltak har en økning i sykefraværet hitill i år. Igangsetting av prosjekt jobbank vil i så måte være et nytt tiltak som forhåpentligvis vil kunne få en positiv effekt med hensyn til langtidsfraværet som går utover arbeidsgiverperioden.

Foretaket har fortsatt et høyt forbruk av innleievikarer hva gjelder sykepleiere. Dette påvirker økonomien i foretaket men vil også medføre til en tilleggsbelastning for ansatte i avdelinger hvor vikarbruken er høy. Tiltak for å rekruttere og stabilisere bør ha høyt fokus.

### **Styresak 89- Budsjett 2013-2016**

*Forslag til vedtak: Helse-Finnmark står ovenfor en rekke investeringer i årene fremover , blandt annet hva gjelder nybygg. Dette sammen med utfordringer med hensyn til å få underliggende drift i balanse ,vil kreve god økonomisk styring samt evne til å gjennomføre omstillingstiltak. Dette vil berøre de ansatte og krever god involvering av ansatte, tillitsvalgte og verneombud. FAMU finner det positivt at det settes av midler til implementering av "jobbank" og " Kvalitetspatruljen". De ansattes nærvær samt fokus på kvalitet i tjenesten er viktig for å sikre helsetjenester av god kvalitet. Språkbruk i dokumentet som " kan bli motstand fra tillitsvalgte" er uheldig , og må omformuleres.*

### **Vedtak:**

Helse-Finnmark står ovenfor en rekke investeringer i årene fremover , blandt annet hva gjelder nybygg. Dette sammen med utfordringer med hensyn til å få underliggende drift i balanse ,vil kreve god økonomisk styring samt evne til å gjennomføre omstillingstiltak. Dette vil berøre de ansatte og krever god involvering av ansatte, tillitsvalgte og verneombud. FAMU finner det positivt at det settes av midler til implementering av "jobbank" og " Kvalitetspatruljen". De ansattes nærvær samt fokus på kvalitet i tjenesten er viktig for å sikre helsetjenester av god kvalitet. Språkbruk i dokumentet som ; " kan bli motstand fra tillitsvalgte" er uheldig , og må omformuleres.

### **Styresak 90- Kvalitetsarbeid i Helse-Finnmark**

*Forslag til vedtak: FAMU ser behovet for å ha en evaluering av dagens KVAM organisering .Dette må sees i sammenheng med endringene som følger av omorganisering innad i foretaket samt endringer i ledelsestruktur*



**Vedtak:**

FAMU ser behovet for å ha en evaluering av dagens KVAM organisering .Dette må sees i sammenheng med endringene som følger av omorganisering innad i foretaket samt endringer i ledelsestruktur

**Styresak 91- Informasjon Avskrivning Kirkenes sykehus**

*Forslag til vedtak:sak tas til orientering*

**Vedtak:** Saken tas til orientering

**Styresak 92- Valg av valgstyre - ansattrepresentanter til styret i Helse-Finnmark**

*Forslag til vedtak: sak tas til orientering*

**Vedtak:** Saken tas til orientering

**Sak 80/12 Fordeling av kontaktpersoner hos NAV Arbeidslivssenter**

FAMU kommer med forslag til NAV Arbeidslivssenter om fordeling av kontaktpersoner. Se eget saksfremlegg.

*Forslag til vedtak:*

*FAMU støtter NAV Arbeidslivssenter sitt forslag om to kontaktpersoner for Helse Finnmark.*

*FAMU anbefaler at kontaktpersonene er organisert med ansvar oppdelt etter klinikk.*

**Vedtak:** FAMU støtter NAV Arbeidslivssenter sitt forslag om to kontaktpersoner for Helse Finnmark.

FAMU anbefaler at kontaktpersonene er organisert med ansvar oppdelt etter klinikk.

**Sak 81/12 HMS-prisen 2012**

FAMU vurderer innsendte forslag til kandidater for HMS-prisen 2012. FAMU sender innstilling til direktøren.

**Vedtak:**

FAMU sender sin innstilling til direktøren

**Sak 82/12 AML-brudd**

FAMU har i lengre tid ønsket rapportering på AML-brudd. Det har vært viktig å kvalitetssikre rapporteringene. Det har vært et felles arbeid med de andre foretakene i regionen, og Helse Nord for



å sikre like indikatorer. Dette arbeidet har vært krevende og tatt lang tid. Derfor har ikke FAMU fått tilsendt rapporter tidligere. Problemet skal nå være løst.

Avdelingsledere er gitt en frist til 25.11.12 for å legge inn alle dispensasjoner i GAT. Det blir tatt ut rapport til Helse Nord på AML-brudd med frist til den 14.12.12. Grunnet kort tid mellom frist for å legge inn dispensasjoner og møte i FAMU, samt planlagt tjenestereise, vil det ikke være mulig å lage rapport til dette møtet. FAMU får rapporten som går til Helse Nord på neste møte.

*Forslag til vedtak:*

*FAMU ser frem til rapport på AML-brudd og tar saken til orientering.*

#### **VEDTAK:**

FAMU ser frem til rapport på AML-brudd og tar saken til orientering.

#### **Sak 83/12 Møteplan 2013**

Møteplanen til FAMU følger styremøtene. Møteplanen tilpasses og møter i drøftingsmøtene. Disse er ikke klar for 2013 enda. Møteplan for hele året blir derfor lagt frem som sak på første møte 2013. Det er og planlagt et fysisk møte for FAMU første halvdel av 2013.

*Forslag til vedtak:*

*FAMU setter opp møteplan for 2013 på første møte neste år.*

*FAMU har første møte 6. februar kl. 12-15.*

#### **Vedtak:**

FAMU setter opp møteplan for 2013 på første møte neste år.

FAMU har første møte 6. februar kl. 12-15.

#### **Sak 84/12 Bedriftshelsetjeneste i Helse Finnmark**

FAMU har tidligere opprettet en arbeidsgruppe som skal se på bruken av BHT. Gruppen har hatt sitt første møte og melder inn sak til FAMU. Se vedlagt referat. Knut Mortensen orienterer på FAMU-møtet.

*Forslag til vedtak: FAMU tar til etterretning at innkjøp av bedriftshelsetjenester i Helse Finnmark er av en slik størrelsesorden at dette må lyses ut på anbud. I den forbindelse må gjeldende avtaler sies opp. Vurdering av eventuell opprettelse av egen BHT må være avklart før BHT lyses ut på anbud. Arbeidsgruppen kompletteres med representant fra innkjøpsavdelinga i Helse Finnmark.*

#### **VEDTAK:**





FAMU tar til etterretning at innkjøp av bedriftshelsetjenester i Helse Finnmark er av en slik størrelsesorden at dette må lyses ut på anbud. I den forbindelse må gjeldende avtaler sies opp. Vurdering av eventuell opprettelse av egen BHT må være avklart før BHT lyses ut på anbud. Arbeidsgruppen kompletteres med representant fra innkjøpsavdelinga i Helse Finnmark.

### Sak 85/12 Orienteringssaker

#### 85/12-1 Orientering om AKAN

Se vedlagte saksfremlegg.

*Forslag til vedtak: FAMU tar saken til orientering.*

**Vedtak:** FAMU tar saken til orientering.

#### Sak 85/12-2 Orientering om medarbeiderundersøkelsen

Se eget saksfremlegg.

*Forslag til vedtak:*

*FAMU tar saken til orientering.*

*FAMU ber om å bli orientert om det videre arbeidet med medarbeiderundersøkelsen.*

**Vedtak:** FAMU tar saken til orientering.

FAMU ber om å bli orientert om det videre arbeidet med medarbeiderundersøkelsen.

#### Sak 85/12-3 Sykefravær

FAMU får oversikt over sykefravær til orientering.

Oversikt over sykefraværet så langt i år sammenlignet med samme periode i fjor.

Klinikk	2011 jan.-sept.	2012 jan.-sept.	Endring prosentpoeng / %
Administrasjon	6.6%	7.8%	+1.2 pp. / 18%
Psykisk helsevern og rus	9.1%	9.5%	+0.4 pp. / 4.4%
Klinikk Hammerfest	10.3%	9.7%	-0.6 pp. / 5.8%
Klinikk Kirkenes	8.1%	8.0%	-0.1 pp. / 1.2%
SDE	8.3%	7.0%	-1.3 pp. / 15.7%
Prehospital	6.7%	8.4%	+1.7 pp / 25%
<b>Helse Finnmark</b>	<b>8.7%</b>	<b>8.8%</b>	<b>+0.1 pp / 1.2%</b>



*Forslag til vedtak:*

*FAMU tar saken til orientering.*

*FAMU ber hver klinikk lage tiltaksplan for reduksjon av sykefravær. FAMU ønsker tiltaksplanen tilsendt før første møte i FAMU 2013.*

**Vedtak:** FAMU tar saken til orientering.

FAMU ber hver klinikk ta en systematisk gjennomgang med hensyn til arbeidstakere med høyt sykefravær, og i forhold til økning i egenmeldt sykefravær. Tilbakemelding bes gitt FAMU til møte imars 2013.

**Sak 85/12-4 Referat fra Kvamråd klinikk for psykisk helsevern og rus**

FAMU får referat fra Kvamråd til orientering.

*Forslag til vedtak:*

*FAMU tar saken til orientering.*

**VEDTAK:** FAMU tar saken til orientering

#### **Sak 86/12 Saker til neste møte**

Styresaker

Årsrapport for FAMU 2012

Årsrapport fra AKAN-utvalget 2012

AML-brudd

Tiltaksarbeid deltid

Møteplan 2013

Fysisk møte FAMU

Orientering tiltak sykefravær for hver klinikk

#### **Sak 87/12 Eventuelt**

**Ingen saker under eventuelt**

# Møte i brukerutvalget den 13.09 2012

I Hammerfest kl 1100 til 1500

Møterom: Hammerfest sykehus, møterom "IKT"

## **Deltakerliste:**

Kjell M. Johansen (leder)

Unni Elise Salamonsen

Johan Morland

Marit Laursen

Mette Olsen

Annfrid Slettvoll

Anne Hasselberg

Ivar Pettersen

Samuel Anders Guttorm

## **Andre:**

Pasientombudet Finnmark med tre representanter (Sak 33)

Ann Karin Furskognes (sak 34)

Andreas Ertesvåg, referent

## **Saksliste:**

### **Sak 25/2012 – godkjenning av møteinnkalling og sakspapirene.**

Det var ønske om å tilpasse tidspunkt til å kunne reise fram og tilbake samme dag på møter i Hammerfest. Mandag og fredag var dager som i utgangspunktet passer for medlemmene.

**Vedtak:** Planlegging av fremtidige møter vil bli forsøkt tilpasset for at medlemmer kan reise frem og tilbake samme dag.

Innkalling og sakspapirer godkjent.

### **Sak 26/2012 – godkjenning av referat fra møtet 20.06 2012.**

**Vedtak:** Referatet er godkjent.

### **Sak 27/2012 – orientering om nytt medlem i utvalg kirkenes nye sykehus.**

Nina Danielsen går ut av utvalget, Anne Hasselberg kommer inn som nytt medlem. Nytt medlem var ikke meldt inn utvalget, men dette skal ordnes. Anne Hasselberg vil orientere Brukerutvalget etter møter i utvalget.

**Vedtak:** Brukerutvalget støtter forslaget.

**Sak 28/2012 – samarbeidsmøte i Lakselv 21.11 til 22. 11 Helse Finnmark psykisk helsevern og rus,**

**Påmeldingsfrist den 12.10 2012**

Lunsj til lunsj-møte. Møte dekkes av klinikk Psykisk Helsevern. Medlemmene kan få tilsendt mer informasjon av leder i Brukerutvalget. Anne Hasselberg har meldt seg på. Andre vil undersøke kalenderen om de kan delta.

**Vedtak:** Brukerutvalget prøver å stille med representanter.

**Sak 29/2012 – skal vi delta og gjøre noe i rehabiliterings uka, i oktober.**

Det vart orientert om at det trolig blir lokale arrangement i Sør-Varanger og Hammerfest kommune. Brukerutvalget får spørsmål om de vil delta. Det er lite brosjyrer om utvalget å dele ut. Det kan være et alternativ å delta og representere både sine respektive organisasjoner og Brukerutvalget.

Skal være regional konferanse i Tromsø. Brukerutvalget har ikke økonomi til å delta.

**Vedtak:** Leder kontakter Hammerfest kommune, og vil få informasjon om mulig deltakelse for representant frå Brukerutvalget.

**Sak 30/2012 – valg av representant og vara, i utvalg sykehusapotek nord hf. For perioden 2012-2014.**

Det er i dag sykehusapotek i Tromsø og Bodø. Det er vurdert sykehusapotek i nye Kirkenes sykehus. Dette er regulert av EU-regulativ, som begrenser muligheten for å drifte statlige apotek.

**Vedtak:** Brukerutvalget velger følgende representanter:

Fast representant: Ivar Pettersen

Vara: Anne Hasselberg

**Sak 31/2012 – ventetid ved psykiatrisk behandling,**

Dette var oppe som sak på sist måte som følge av mediesak. I pressemelding er det orientert om at det er gjort flere ansettelsler i vakante stillinger.

Det er ansatt prosjektleder som skal starte den 01.12.12. Det er ønske om at vedkommende orienterer Brukerutvalget om det planlagte arbeidet.

**Vedtak:** Brukerutvalget ber om å bli orientert om den videre prosessen rundt omorganisering av psykisk helsevern og rus.

### **Sak 32/2012 – hjemreise av pasienter etter systostakika behandling ved dagtilbud. Orientering fra sykehusledelsen.**

Det er rettet henvendelse til sykehusledelsen i Hammerfest, men det er ikke gitt svar. Brukerutvalget vil ta opp igjen saken på neste møte. Et punkt som særlig vart lagt vekt på er viktigheten av at sykestueplassene opprettholdes etter 2015, slik som i dag. Noe som er viktig for pasienter med langt fremskridende kreft, samt deres pårørende.

**Vedtak:** Brukerutvalget ber om å bli orientert på neste møte.

### **Sak 33/2012 – orientering fra pasientombud.**

Pasientombudet i Finnmark deltok med tre representanter for å orientere om sitt arbeid. Dette er et uavhengig organ, som er på parti med pasienten. Pasientombudet er statlig oppnevnt. De har kontor i Hammerfest, men reiser og rundt i fylket. Det er mulig å møte opp uten avtale, gjøre avtaler, eller som de fleste gjør, å ta kontakt via telefon. Tilbudet er gratis, og de oppfordrer Brukerutvalget og andre til å bruke de aktivt.

Pasientombudet har god kontakt med representanter fra helsevesenet, inkludert Helse Finnmark, fylkeslegen og andre pasientombud.

På møtet vart det delt ut en oversikt over klager ved Hammerfest sykehus for 2011- august 2012. Dette som en orientering av saker de tar opp. Det blir laget en årsrapport hvert år. Brukerutvalgets leder vil få denne tilsendt pr. e-post for distribusjon til utvalgets medlemmer. I 2011 var det cirka 350 saker, som er på gjennomsnittet i landet. Det er få saker om psykisk helse. Klage på informasjon er et felt som trulig er underrapportert.

Pasientombudet har så langt ikke sett en endring i mønster på klager etter starten av samhandlingsreformen.

Pasientombudet inkluderer ikke NAV-systemet.

Brukerutvalget gir innspill om behovet for universell utforming på digitale brosjyrer. Særlig blir det sagt at 1) det må være mulig å forstørre teksten / zoome inn på teksten uten at den blir utydelig, og 2) brosjyrer må være kompatible med programvare for opplesning av tekst. Pasientombudet tar med seg innspillet. Innspillet er og sendt til informasjonsavdelingen i Helse Finnmark.

**Vedtak:** Brukerutvalget tar saken til orientering.

### **Sak 34/2012 – møte med tolketjenesten. Om orientering av samisk tolketjeneste.**

Ann Karin Furskognes fra nasjonalt senter for samhandling og telemedisin orienterte Brukerutvalget. Hun er engasjert i tolkeprosjektet, der Helse Finnmark er eier. Utgangspunktet er at samisktalende tolker er en mangelvare. Det å bygge opp en tolketjeneste med tanke på at folk skal være fysiske tilstede lar seg ikke gjøre. Folkene eksisterer ikke. For å løse problemet vil man bruke moderne

teknologi. Utstyr til videokonferanse er dyrt. Derfor bruker de et program som ligner på Skype, men all kommunikasjon foregår på trygge linjer (Helsenettet).

Det skal bygges opp en desentralisert tolketjeneste ved hjelp av teknologi. Der det er tolker i Hammerfest, Tromsø og Kautokeino. Når pasienten møter opp på sykehuset, ringer sykehuset tolken som har svartid på 30 minutter. Tolken kan og bestilles i forkant.

Mange snakker i dag godt norsk. Men behovet for tolk vil fortsatt være der. I en krise, som en innlegging kan være, er det lettere å kommunisere på morsmålet sitt. Som helsepersonell må du og være sikker på at budskapet når frem. Familie eller kjente skal ikke være tolk dersom det finnes alternativer. Dette krysser linjen mellom å være pårørende og behandlingpersonell.

Det blir gitt opplæring ved Hammerfest sykehus i slutten av september. Sykehuset skal ha en pilotperiode på 10 uker. Personellet må få opplæring og bli trygg på å bruke tjenesten. I første omgang vil prosjektet fokusere på spesialisthelsetjenesten, men det er planlagt å søke om et nytt prosjekt som følger opp dette i 3-5 år. Der kan prosjektet utvides etter behov. Dagens prosjekt avsluttes i slutten av februar. I denne perioden er det viktig at tjenesten blir brukt. Visst ikke vil det ikke være grunnlag for å kunne fortsette med tilbudet.

I tillegg til stort fokus på at teknologien skal være sikker å bruke, er det og fokus på det etiske med å være tolk. Tolkene får opplæring, og har eget etisk regelverk. Man skal blant annet ikke tolke for noen man kjenner.

**Vedtak:** Brukerutvalget synes prosjektet er spennende. Saken blir tatt til orientering.

#### **Sak 35/2012 – orientering fra direktøren.**

Direktøren kunne ikke delta på møtet.

**Vedtak:** Brukerutvalget ber om at direktøren er med på neste møte.

#### **Sak 36/2012 – referat og orientering av leder i brukerutvalget og møtedeltagelse i andre utvalg.**

Brukerutvalgets leder orienterte om møtedeltagelse i ulike utvalg.

- Leder er representert med talerett i styret for Helse Finnmark. Det er ikke alltid styresakene blir sendt til leder i forkant av møtene. Det er ønske om at dette automatisk blir sendt fremover.
- Vært med i utvalg for å forhandle kontrakt mellom foretak og kommuner til samhandlingsreformen. Det fleste avtaler går fremover, og blir trolig snart undertegnet. Vil bli reforhandlinger etter hvert. Kommunene har vært flink til å ta i mot pasienter som er utskrivingsklare. Økonomi blir ofte ett spørsmål, men tror dette går seg til.
- Vært i møte i Bodø med andre ledere i brukerutvalg. Sak om hvordan ønsker å forme brukermedvirkning og brukerutvalg framover. Blant annet forslag om å opprette

arbeidsutvalg til å jobbe med enkelte saker. Fungerer bra i andre brukerutvalg, har vært her tidligere. Nordland og Tromsø brukerutvalg har ikke eget budsjett, men bruker de kostnader som er nødvendig.

Årets budsjett er for trangt til å kunne gjennomføre ønsket aktivitet. Brukerutvalget må bli tatt på alvor for å fungere optimalt, dette inkluderer tilstrekkelig budsjett til ønsket og nødvendig aktivitet. Brukerutvalget ber om budsjett blir tilpasset til å kunne gjennomføre 4-5 møter og stille representanter på minimum to relevante konferanser. Forslag om å øke budsjett med cirka 100 000 kroner. Ideelt vil Brukerutvalget arrangere møter på forskjellige deler av fylket. For eksempel kunne reise til steder der det er relevant, som plasser med planlagt utbygging. Utvalget ønsker å følge utbyggingsplaner i foretaket.

**Vedtak:** Brukerutvalget tar saken til orientering. Sak om budsjett blir sendt til økonomisjef.

### **Sak 37/2012 – eventuelt.**

#### **Utstyr for hørselshemmede i hørselssentralen i Hammerfest og Kirkenes, kanskje Karasjok:**

Det vart meldt om at man i dag ikke får testet utstyret før man blir sendt ut. Kan være lang tid til neste time, og dermed få det ordnet. Det er enkle tiltak som skal til for å justere dette. Kan løses med en fast lydkilde for å teste utstyret, som en DAB-radio for å teste hørselsapparat. Mangler og utstyr for å teste teleslynge. Ber om innkjøp av skrankeslynge.

**Vedtak:** Brukerutvalget ber om at saken blir fulgt opp av helseforetaket.

Neste møte: Forslag 03.12 i Hammerfest.