



## Styremøte i Helse Finnmark HF

### Saksnummer 79/2013

Saksbehandler: Administrasjonssekretær Astrid Balto Olsen  
Møtedato: 26. september 2013

---

### Referatsaker

#### Administrerende direktørs forslag til vedtak:

Styret i Helse Finnmark HF tar referatsaker til orientering

- Referat fra informasjons- og drøftingsmøte 17. september 2013
- Referat fra Brukerutvalget i Helse Finnmark – 13. september 2013
- Referat fra FAMU 19. og 20. september 2013

Hans Petter Fundingsrud  
Administrerende direktør

#### Vedlegg:

Referat Informasjons- og drøftingsmøte 17. september 2013

Referat Brukerutvalget 13. september 2013

Referat FAMU 19. og 20. september 2013



# Referat Informasjons- og drøftingsmøte

Dato: 17. september. 2013

Sted: Telematikk: Hammerfest, Kirkenes og Alta

Arbeidstaker	Organisasjon	Initialer	Til- stede	Meldt forfall:
Andreas Ertesvåg	Akademikerne	AE	AE	
Bård Martinsen	NITO	BM	BM	
Evy C. Adamsen	Norsk sykepleierforbund	ECA	ECA	
Ingjerd E. Eriksen	Norsk Ergoterapeutforbund	IEE		IEE
Janicke Warttainen	Norsk radiografforbund	JW		JW
Judit Fjeldberg	Utdanningsforbundet	JF	JF	
Kristian Espeland	Den norske legeforening	KE		KE
Liv Johanne Nikolaisen	Norsk Fysioterapeutforbund	LJN	LJN	
Ludmila Amundsen	Norsk Psykologforening	LA		LA
Marit Kransvik	Fellesorganisasjonen	MK		MK
Marit Rakfjord	Delta	MR	MR	
Ole I. Hansen	Fagforbundet	OIH	OIH	

Vernetjenesten	Initialer	Til- stede	Meldt forfall:
Gunn Bente Knutsen	Foretaksverneombud	GBK	GBK

Arbeidsgiver	Stilling	Initialer	Til- stede	Meldt forfall:
Hans Petter Fundingsrud	Administrerende direktør	HPF		HPF
Astrid Balto Olsen	Administrasjonssekretær	ABO	ABO	
Stein Erik Breivikås	Økonomisjef	SEB	SEB	
Lena E. Nielsen	HR-sjef	LEN	LEN	
Harald Sunde	Medisinsk fagsjef	HS		HS
Øyvind Grongstad	Drifts- og eiendomssjef	ØG	ØG	
Ole-Martin Olsen	Administrasjonssjef/Foretakscontroller	OMO	OMO	
Ivar Greiner	Kommunikasjonssjef	IG	IG	
Anne Grethe Olsen	Utviklingssjef	AGO		AGO
Vivi Bech Brenden	Klinikkssjef Klinikk Hammerfest	VBB		VBB
Rita Jørgensen	Klinikkssjef Klinikk Kirkenes	RJ		RJ
Jørgen Nilsen	Klinikkssjef Klinikk Prehospitale tjenester	JN	JN	
Inger Lise Balandin	Klinikkssjef Klinikk Psykisk helsevern og rus	ILB	ILB	

Sak nr:	Sakens navn:	Ansvar	Status
1/2013	Godkjenning innkalling og saksliste		
	Godkjent uten merknader		

Sak nr:	Sakens navn:	Ansvar	Status
2/2013	Styresaker til styremøte 26. september 2013 (Informasjonssaker)		
Informasjon	Styresak 76/2013: Tilsyn Finnmarksklinikken – døgn: Klinikkssjef Balandin orienterte kort om tilsynet Ingen kommentarer fra arbeidstakerorganisasjonene.		
	Styresak 77/2013: Tilsyn Finnmarksklinikken – Poliklinikk: Klinikkssjef Balandin orienterte kort om tilsynet Ingen kommentarer fra arbeidstakerorganisasjonene.		

Sak nr:	Sakens navn:	Ansvar	Status
3/2013	<b>Styresaker til styremøtet 26. september 2013 (Drøftingssaker § 30 saker)</b>		
Drøfting	<p>Styresak 70/2013 Månedssrapport 8/2013 Økonomisjef Stein Erik Breivikås orienterte om månedsrapport 8.</p> <p><i>Kommentarer fra arbeidstakerorganisasjoner:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Stor variasjon fra måned til måned vedrørende økonomi – kan den brukes som styringsdokument?</li> <li>- Hvorfor fortsetter man å gi pasienter time etter frist når man er klar over problemet?</li> <li>- Hvorfor drar man ned sekretærtjenesten i det ene øyeblikket og så ønsker man å utvikle det gjennom ”sekretærløftet i det andre?</li> </ul> <p>Svar fra arbeidsgiver:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Økonomisjef tar kommentar til etterretning og vil arbeide videre med forbedring av rapporteringen innad i senter for økonomi med tanke på å redusere usikkerhet i tallene.</li> <li>- Foretaket har hatt kvalitetspatruljen på saken og de har avdekket at time til pasienter er tildelt dagen etter at det er satt frist. Dette vil det bli ryddet opp i gjennom opplæring og utvikling av nye rutiner.</li> <li>- Tiltakene på sekretærtjenesten (”Sekretærløftet”) er videreutvikling av tjenesten med fokus på kompetanseheving . Uavhengig av dette må tjenesten tilpasses behov og organisering generelt.</li> <li>-</li> </ul>		
Drøfting	<p>Styresak 71/2013 <u>Endring i møteplan for styret i Helse Finnmark HF</u> Adm. sjef Ole Martin Olsen innledet saken. Endringene i møteplan viderefremmes til FAMU og andre som planlegger sine møter i forhold til styremøtene.</p>		
Drøfting	<p>Styresak 72/2013 <u>Rapportering 2. tertial på Oppdragsdok. 2013.</u> Adm. sjef Ole Martin Olsen innledet i saken.</p> <p><i>Kommentarer fra arbeidstakerorganisasjonene</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kvalitet/pasientsikkerhet - Prosjekt 2 og 4: uheldige formulering i teksten</li> <li>- Hva er grunnlaget for at helsepersonell og ikke politiet følger pasienter?</li> <li>- Trombolysebehandling – hvorfor får ikke flere behandling?</li> <li>- AML-brudd: Ønsker inn i drøftingsmøtene som fast tema.</li> <li>- Slagenhet – er det en enhet i Helse Finnmark slik departementet krever.</li> </ul> <p>Svar fra arbeidsgiver:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Adm. sjef tar dette til etterretning og endrer formuleringene i dokumentet før den sendes til styret.</li> <li>- Bakgrunnen for dette var både å få ned ventetid på transport av psykisk syke, redusere kostnader på transport og redusere unødvendig kontakt mellom pasient og politi.</li> <li>- Foretaket har fokus på at alle pasienter som har behov for og som kommer til sykehuset innen tidsrammen skal få trombolysebehandling. Mange faktorer spiller inn på dette. Medisinsk fagsjef har sett på dette og det må undersøkes videre spesielt med fokus på de som ikke får tilbudet og hva som skjer med disse.</li> <li>- Arbeidsgiver oppfordrer til at dette fra partenes side blir tema på FAMU og KVAM. Ny personalportal gjør det også mulig å se på bedre rapporteringsrutiner. Mulig rapportering til styret på dette vil også føre til drøfting.</li> <li>- Foretaket har slagenhet både i Kirkenes og Hammerfest.</li> </ul>		

Sak 73/2013 Budsjettprosess 2014

Økonomisjef orienterte om budsjettprosessen i Helse Finnmark. Endelig rammer kommer fra Helse Nord etter at statsbudsjettet er lagt i oktober og da vil foretaket også fordele rammene til klinikkene. De rammene som nå blir gitt er derfor foreløpige.

*Kommentarer fra arbeidstakerorganisasjonene:*

- Budsjettene må drøftes på klinikknivå før foretaksnivå

*Arbeidsgiver svarer:*

- Økonomisjef tar det til etterretning og vil legge dette inn i rutinen for budsjettarbeid

Sak 74/2013 Navnendring – Finnmarkssykehuset HF

Kommunikasjonssjef Ivar Greiner innledet i saken.

*Kommentarer fra arbeidstakerorganisasjonene:*

- Navnendring vil føre til uklarheter om hvor sykehusene i Finnmark ligger og skal ligge.
- Kostnadene på 300.000 er vanskelig å forsvare, men endringen vil være samtlende for foretaket og derfor viktig.
- Bli det skiltet i Kirkenes før Nye Kirkenes sykehus (NKS) er ferdig?
- Lansering – må kommuniseres bredt slik at befolkningen i Finnmark ser at dette kun er navneendring og ikke driftsendring.

*Arbeidsgiver svarer:*

- Kommunikasjon mot befolkningen i Finnmark blir en viktig del av navneskiftet.
- Kostnadene kommer uansett fordi man på nasjonalt nivå har vedtatt at profil skal endres.
- Det blir skilting i Kirkenes før NKS etter behov
- Viktig å nå ut til folket med informasjon. Dette skal det settes fokus på.

Sak nr:	Sakens navn:	Ansvar	Status
4/2013	<b>Mandat for etablering av lokal forvaltning av nytt HR- system (lønns- og personaldatasystem) i Helse Finnmark HF</b>		
Drøfting	<p>Adm. sjef Ole Martin Olsen innledet. Det er mandat/arbeidsoppgaver for Lokal forvaltningsgruppen som skal drøftes.</p> <p><i>Kommentarer fra arbeidstakerorganisasjonene:</i></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Hvor mye arbeid utgjør arbeidet og har vi nok ressurser?</li><li>- Saksdokument må være leselig og forståelig for alle.</li><li>- Forfatter av dokumentene må komme godt frem.</li><li>- Vanskelig å nå fram med sine innspill til mandatene fra arbeidstakersiden.</li></ul> <p><i>Arbeidsgiver svarer:</i></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Lokalt forvaltningsgruppe skal driftes innenfor rammen.</li><li>- Arbeidsgiver tar kritikken om saksdokumentene til etterretning og vil lage standardiserte maler for hvordan mandater skal skrives.</li><li>- Arbeidsgiver oppfordrer også arbeidstakerrepresentantene til å ta kontakt med arbeidsgiver / saksbehandler før møtet om uklarheter slik at dette kan berike behandlingen av saken i selve informasjons- og drøftingsmøte.</li><li>- Saksbehandler /saksforfatter skal innarbeides i saksdokumentene.</li><li>- Arbeidsgiver skal også skrive bedre referater der innspill fra arbeidstaker tydeliggjøres i enda større grad.</li></ul>		

Sak nr:	Sakens navn:	Ansvar	Status
4/2013	<b>Mandat for prosjektgruppe – Overføring av FDVUS-ansvar fra klinikk Psykisk helsevern og Rus til Senter for drift og eiendom</b>		
Drøfting	<p>Adm. sjef Ole Martin Olsen innledet i saken. Klinikksjef Balandin orienterte kort om hva som har skjedd i saken tidligere. Drift- og eiendomssjef Øyvin Grongstad orienterte om prosessen framover og behov for å etablere denne arbeidsgruppen med tilhørende mandatet.</p> <p><i>Kommentarer fra arbeidstakerorganisasjonene:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hva menes med at oppgavefordeling ikke er klarlagt?</li> <li>- Fornøyd med at tillitsvalgte og vernetjenesten er involvert.</li> </ul> <p><i>Arbeidsgiver svarer:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Oppgavefordeling er definert, men detaljene må behandles i overføringsprosessen.</li> </ul>		

Sak nr:	Sakens navn:	Ansvar	Status
5/2013	<b>Eventuelt:</b>		
	Ingen saker.		

Møte slutt 13.31

Referent:  
Astrid Balto Olsen  
Adm. sekretær.

# Referat møte i Brukerutvalget ved Helse Finnmark HF

**Tid:** 13. september 2013. Klokken 1200-1500.

**Sted:** Hammerfest sykehus, IT-studioet.

Til stede:

Kjell Magne Johansen, leder

Unni Elise Salamonsen

Mette Olsen

Annfrid Slettvoll

Ivar Pettersen

Samuel Anders Guttorm

Andreas Ertesvåg, referent

Avbud:

Johan Morland

Marit Laursen

Anne Hasselberg

Saksliste:

## **Sak 17/2013 Godkjenning av saksliste og innkalling**

**Vedtak:** Saksliste og innkalling er godkjent.

## **Sak 18/2013 Godkjenning av referat fra møte 21. mai 2013**

**Vedtak:** Referat fra møte 21.05.13 er godkjent.

## **Sak 19/2013 Orientering om rutiner ved pasientreiser til/fra UNN**

Leder ved Pasientreiser i Helse Finnmark, Bjørn Erik Johansen, orienterte om rutineene for pasientreiser til og fra UNN.

Hovedregelen er at billigste reise tur/retur skal velges. Dette følger av forskrift. Det blir gjort unntak dersom det er medisinske grunner for dette. Behandler skal legge dette inn i rekvisisjon. Dette gjelder også om pasienten skal ha ledsager. Pasientreiser følger det rekvisisjon fra behandler sier.

Pasientreiser forsøker å få pasient til og fra behandling samme dag, innenfor de rammene Pasientreiser må forholde seg til. Noen reisealternativ har blitt så dyre, at det ikke lenger er mulig å bruke disse reisene. Blant annet har Widerøe justert opp prisene for de mest vanlige flyreisene fra Alta til Tromsø. Fortsatt bruk av de samme flyreisene ville gitt stort underskutt, derfor var det nødvendig å gjøre endringer.

Det er ingen problem å kontakte Pasientreiser for å forandre billett, dersom dette er mulig, og ikke blir dyrere.

De fleste reisene er til UNN, og da som oftest med Widerøe. Det er ikke uvanlig at mange må reise tidlig om morgenen, og først er hjemme sent på kvelden.

Brukerutvalget understrekker at det er viktig med god informasjon til pasienten, sånn at de forstår grunnen for avgjørelser som blir gjort (f.eks. mulighet til å endre billett). Leder i Pasientreiser er enig i at informasjonen ikke har vært god nok, og dette er noe som er tatt opp i personalmøter.

**Vedtak:** Brukerutvalget tar informasjonen som er gitt til orientering.

Brukerutvalget oppfordrer Pasientreiser til å forbedre informasjonen som blir gitt til pasienten, inkludert begrunnelsen for vedtak som blir gjort.

Brukerutvalget oppfordrer Helse Finnmark til å jobbe for å skaffe billige flyreiser (avtalepriser), for å

gi pasienter en mer fleksibel reise.

Brukerutvalget ber Helse Finnmark jobbe for å sende spesialister til der pasienten er, for å begrense reiser for pasienter.

#### **Sak 20/2013 Innspill til faglig innhold i nye avtaler med de private rehabiliteringsinstitusjonene**

Brukerutvalget har fått tilsendt sak om nye avtaler med private rehabiliteringsinstitusjoner på høring. Brukerutvalget gikk igjennom brevet. Brevet har også vært behandlet i regionalt brukerutvalg den 11.09.13. Referat fra det møtet vart gjennomgått.

**Vedtak:** Brukerutvalget slutter seg til vedtak fra regionalt brukerutvalg, møte 11.09.13, sak 55/2013.

#### **Sak 21/2013 Orientering fra leder i Brukerutvalget**

Leder i Brukerutvalget orienterte om nytt siden sist møte.

Leder i Brukerutvalget har deltatt på styremøtene i Helse Finnmark. I styremøtene er det mye tall og tertialrapporter. Han får tilsend sakene 7-14 dager før styremøtene, for å kunne gi innspill til saken fra Brukerutvalget. Han er fornøyd med å ha fått styresakene tidlig nok til å kommentere sakene før møtet.

En hovedsak i styremøtene er utfordringen med økonomi. Helse Finnmark tjener mindre, noe som gir utfordring med å bygge nytt sykehus. Det er derfor nødvendig å kutte/spare midler. Brukerutvalget inviterer økonomisjef til neste møte for å orientere om økonomistatus.

Direktøren i Helse Finnmark har sagt opp sin stilling. En egen gruppe jobber med utlysning og ansettelse av ny direktør.

Leder i Brukerutvalget vil jobbe for at Brukerutvalget skal ha en representant som er medlem i Helse Finnmark sitt styre, med stemmerett. Han ønsker at Brukerutvalget skal være involvert i relevante saker på et tidlig tidspunkt, for å kunne komme med innspill før saksforslaget er utarbeidet. Det er viktig å være med tidlig i prosessen.

Det er enda mye som ikke er avklart i prosessen for organisering av psykisk helsevern og rus. Dette skal opp på styremøte 5. desember. Brukerutvalget inviterer prosjektleder til neste møte for å få en orientering.

Brukerutvalgets leder er invitert til å holde et foredrag på samhandlingskonferansen 9. og 10. oktober. Tema er brukerperspektiv på hva samhandlingsreformen har betydd så langt. Utvalgets medlemmer oppfordres til å sende innspill til saker på e-post til leder.

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

#### **Sak 22/2013 Eventuelt**

Ingen saker til eventuelt.

#### **Sak 23/2013 Dato for, og saker til neste møte**

Brukerutvalget planlegger en dato for neste møte, og kommer med innspill til saker.

**Vedtak:** Neste møte blir: 19.11, kl. 11-14, Alta

Brukerutvalget ønsker omvisning rehabiliteringssenteret/opptreningscenteret.

Planlagte saker:

Orientering om budsjett/økonomistatus i Helse Finnmark.

Orientering om pasientsikkerhetskampanjen (I trygge hender)

Orientering om HOS-prosjektet

Informasjon om omorganisering psyksisk helsevern og rus, inviter Aina Olsen.



## Referat fra møte i foretakets arbeidsmiljøutvalg (FAMU)

20.09.13 kl. 08.30-09.30

Fysisk møte, Rica Alta

Til stede:

Arbeidstakerrepresentanter:

Ole I. Hansen

Solveig Nilsen (vara for Gunn Bente Knudsen)

Marit Rakfjord (vara for Jon Are Aslaksen)

Liv Nikolaisen

Tor Arne Johansen, fom. Sak 53/13 (vara for Evy Adamsen)

Arbeidsgiverrepresentanter:

Inger Lise Balandin

Siw Paulsen (vara for Jørgen Nilsen)

Andre:

Anita Danielsen (vara for Ole I. Hansen)

Rayner Hoaas Nilsen, Hemis BHT

Andreas Ertesvåg, referent

Forfall:

Evy Adamsen

Lena Nielsen

Vigdis Kvalnes

Rita Jørgensen

Vivi Bech

Ranvei Sneve

Jørgen Nilsen

Frode Larsen

Kristin Sivertsen

Jon Are Aslaksen

Gunn Bente Knudsen

Stein Erik Breivikås

### Saksliste:

#### **Sak 49/13 Godkjenning av innkalling, og saker til eventuelt**

*Forslag til vedtak: FAMU godkjenner innkalling.*

**Vedtak:** FAMU godkjenner innkalling.

#### **Sak 50/13 Godkjenning av referat fra sist møte**

*Forslag til vedtak: FAMU godkjenner referat fra sist møte.*

**Vedtak:** Siw Paulsen erstatter Agneta Jensen som vara for Jørgen Nilsen. E-postliste og intranett er oppdatert med denne endringen. FAMU godkjenner referatet fra sist møte med denne kommentaren.

#### **Sak 51/13 Valg av nestleder i FAMU**

Nestleder velges av arbeidstakerrepresentantene.

**vedtak:** Ole I. Hansen er valgt som nestleder i FAMU.

## **Sak 52/13 Styresaker**

FAMU diskuterer styresakene ved behov.

Av de som svarte på deltidsundersøkelsen i 2012, var det ett mindretall som sa de jobbet ufrivillig deltid. Av disse er det i dag cirka 1/3 som har fått endret stillingsstørrelsen sin etter eget ønske. Også blant de som ikke har fått endret stillingsstørrelsen sin, kan det være personer som ikke lenger har ufrivillig deltid. For eksempel kan de ha fått tilbud om utvidet stillingsstørrelse, men takket nei. Det kan og være nye personer som i dag har ufrivillig deltid. Det nye personalsystemet vil gjøre det lettere å få oversikt over hvor mange som jobber ufrivillig deltid.

*Forslag til vedtak: Sak 72/2013 Rapportering 1. tertial.*

**Deltid:** "FAMU registrer at andelen deltidsansatte i helseforetaket har holdt seg stabilt siden deltidsundersøkelsen i 2012. Det viser at foretaket ikke har evnet å redusere andelen deltidsansatte i tråd med nasjonale føringer. Foretaket bør ta mål av seg til å kunne tilby samtlige ansatte som er ufrivillig deltidsansatt 100% stilling. Dette bør gjøres i samarbeid med de ansatte og deres tillitsvalgte. FAMU viser også til lovendring som trer i kraft 01.01.2014- hvor deltidsansatte gis utvidet rettigheter"

**AML-brudd:** "FAMU savner rapportering på AML brudd og ber om å få forelagt seg rapportering på AML- brudd pr bruddkode straks nytt lønns- og personalsystem er innført. Utstrakt bruk av overtid kan gi helsemessige konsekvenser for den enkelte ansatte og økonomiske konsekvenser for foretaket. Fokuset i det videre arbeidet med å redusere AML- brudd bør være på de klinikkene, enhetene og enkelt ansatte som utløser dette."

### **Vedtak:**

**Deltid:** "FAMU registrer at andelen deltidsansatte i helseforetaket har holdt seg stabilt siden deltidsundersøkelsen i 2012. Det er positivt at en del som meldte om ufrivillig deltid har fått utvidet stillingsstørrelsen etter eget ønske, men det understrekes at det er viktig med fortsatt fokus for å nå målet om ingen ufrivillig deltid. Foretaket bør ta mål av seg til å kunne tilby samtlige ansatte som er ufrivillig deltidsansatt 100% stilling. Dette bør gjøres i samarbeid med de ansatte og deres tillitsvalgte. FAMU viser også til lovendring som trer i kraft 01.01.2014- hvor deltidsansatte gis utvidet rettigheter"

**AML-brudd:** "FAMU savner rapportering på AML brudd og ber om å få forelagt seg rapportering på AML- brudd pr bruddkode straks nytt lønns- og personalsystem er innført. Utstrakt bruk av overtid kan gi helsemessige konsekvenser for den enkelte ansatte og økonomiske konsekvenser for foretaket. Fokuset i det videre arbeidet med å redusere AML- brudd bør være på de klinikkene, enhetene og enkelt ansatte som utløser dette."

## **Sak 53/13 Gjennomgang av Kvamgrupper/-råd**

FAMU diskuterer erfaringene med dagens organisering med Kvamgrupper/-råd.

**Vedtak:** FAMU ber Kvamrådene komme med uttalelse til FAMU om hvordan organisering med Kvamråd/-grupper fungerer, og forslag til eventuelle endringer. FAMU tar dette opp som sak på neste møte.

## **Sak 54/13 Orienteringssaker**

### Sak 54/13-1 BHT-anbudsprosess

Forslag til anbud diskuterer mellom innkjøpsavdelingen og juridisk rådgiver. De sender tilbakemelding til BHT-gruppen. HR-deltar i det videre arbeidet i gruppen. Det er søkt om

prolongering av dagens avtaler med bedriftshelsetjenestene. Dette for å sikre at Helse Finnmark ikke blir stående uten BHT, og samtidig får gjennomført en god anbudsprosess.

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

Sak 54/13-2 Oppfølging av [Dytt.no](http://Dytt.no)

Klinikkene orienterer om de ønsker å gjennomføre programmet til [Dytt.no](http://Dytt.no)

**Vedtak:** Kvamrådene gjør eventuelle avtaler om å delta på [Dytt.no](http://Dytt.no) på eget initiativ. Det kan vurderes om Dytt.no bør være en del av kampanje for reduksjon av sykefravær.

Sak 54/13-3 Sykefravær

FAMU får siste sykefraværstatistikk til orientering.

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

**Sak 55/13 Eventuelt**

Ingen saker til eventuelt.

**Sak 56/13 Saker til neste møte**

Klinikksjefene orienterer om tiltak for reduksjon av overtid i sin klinikk.

IA-handlingsplan, evaluering.

Evaluering av fysisk samling, FAMU.

Kvamråd/-grupper. Klinikksjefene orienterer om status og erfaringer i sin klinikk.

# FAMU FYSISK 19.09.13

## TEMA: SYKEFRAVÆR

## FELLES PROBLEMSTILLINGER

*Ansvarliggjøring: Hvis det er legen som sykemelder deg og arbeidsgiver som har ansvar for helsa di, ja hva med deg selv?*

### TEMA SOM KAN VÆRE VERD Å GÅ VIDERE MED

I klinikk/senter og foretaksovergrepene.

- Overtid/AML brudd på tvers av avdelinger.
- Blerverv: Sykefravær hos oss og jobber i eget selskap.
- Sekretærgruppen har høyt sykefravær.
- Bedre håndtering av Nattevakt - fritak.
- Tilrettelegging er ikke det samme som omplassering.
- KVAM dager - innføring i andre klinikker.
- RON håndteringen i Prehospital klinikk bør evalueres og læres av.
- Erfaringslæring - bruke beste praksis - bruke suksessen i Kirkenes.
- Livsfase håndtering - alderstiltak der vi ser at det kommer en fremtidig opphopning.
- Få IA avtalen til å svinge.
- Omstilling og sykefravær. Dialog er viktig.
- Ledelse - kollegastøtte og signaleffekt fra ledere.

- Faglig oppdatering satt i system gir redusert sykefravær.

- Sykefraværskampanje i Helse Finnmark?

Ansvarsbevissthet.

Mulighetssamtalen - gi informasjon - prosjekt - et år av gangen.

Et hvert nærvær er mye bedre enn et fravær.

Jobbank. Hjelp en kollega.

Ansvarliggjøring fra topp til bunn.

- Mulighetssamtalen.

Innføring. Lære før rutiner blir innført. Starte med noen.

Kobling til Jobbank.

- Jobbank. Sende ut info. I relasjon til sykefraværskampanje?

- Oppfølging av lederundersøkelsen.

- Vi ønsker å komme inn i Hammerfest med samme prosjekt som i Kirkenes (13-7%). Det har for å si det mildt vært svært utfordrende.

- Medarbeidersamtaler - bruken og det å evt gå et nivå over.

- Den vanskelige samtalen = den nødvendige samtalen. NAV kan hjelpe.

- NAV kan gjennomføre Gruppesamtaler for ledere.

- Tilrettelegging krever handlingsplaner. Dere må gjerne tilrettelegge så lenge dere orker.

- Bedriftshelsetjenesten skal være med i dialogmøter. Faktura vil NAV / IA betale. Hos oss så ligger det midler til deres bruk av bedriftshelsetjenester.

- NAV får forferdelig lite søknader fra prioritert bransje som helse er.

SIDE B 24  
Øker mest i Nord-Norge +10.000 LESERE

MANDAG  
11. SEPTEMBER  
1998 - 112. ÅRG.  
112.000  
125,00

# Nordlys

NORD-NORGES STØRSTE AVIS



**Legene mente Randi måtte slutte å jobbe**

# SLIK VANT JEG over sykdommen



**NEKTET Å BLI UFØR:**  
Randi Danielsen (51) fikk diagnosen Bekhterevs sykdom da hun var 30 år gammel.  
Foto: Katarina Goldfain Johnsen

Mary Thomassen  
Adva  
dørsel  
**LU  
EL**  
ARILD  
MANN F  
**IN  
H**

Trygg og enkel bruktbilhandel!  
[www.harila.no](http://www.harila.no)

**HARILA** Skatteravn. 44, 9291 Tromsø.  
Tlf: 77 67 98 00



Svensker ringte etter helikopter - trodde **KYR VAR BJØRN!** SIDE A13

