



Styremøte i Finnmarkssykehuset HF

Arkivnr.:
2019/728

Saksbehandler:
Beate Juliussen

Sted/Dato:
Hammerfest, 19.03.2019

Saksnummer 24/2019

Saksansvarlig: Beate Juliussen, administrasjonssjef
Møtedato: 26. mars 2019

Referatsaker

Styret i Finnmarkssykehuset HF inviteres til å fatte følgende vedtak:

Styret i Finnmarkssykehuset HF tar referatsakene til orientering:

1. Referat fra Informasjons- og drøftingsmøtet 18. mars 2019
2. Referat fra FAMU 18. mars 2019

Eva Håheim Pedersen
Administrerende direktør

Vedlegg:

1. Referat fra Informasjons- og drøftingsmøtet 18. mars 2019
2. Referat fra FAMU 18. mars 2019



Referat Informasjons- og drøftingsmøte

Dato: 18. mars 2019 kl. 09.00 – 11.00

Sted: Telematikk: Hammerfest, Kirkenes, Karasjok og Alta

Arbeidstaker	Organisasjon	Tilstede
Alf Martin Eriksen	Norsk psykologforening	x
Arnt Johannessen	Den norske legeförening - overleger	x
Eivor Rasmussen	Norsk Ergoterapeut forbund	Meldt forfall
Espen Kummeneje	NITO	x
Hanne Vang	Fellesorganisasjonen	x
Judith Fjeldberg	Utdanningsforbundet	x
Kristina E. Nytnun	Norsk sykepleierforbund	x
Linn Tjønso	Den norske legeförening – yngre leger	Permisjon
Ole I. Hansen	Fagforbundet	x
Randi Berglund	Norsk Fysioterapeutforbund	x
Renate Simonsen	Rest Akademikerne	x
Stein Åge Hølvold	Norsk Radiograf forbund	Ikke møtt
Stian Johnsen	Delta	x
Vakant	Akademikerforbundet/Forskerforbundet/Presteforeningen	

Vernetjenesten		Tilstede
Runa Leistad	Foretakshovedverneombud	x

Arbeidsgiver	Stilling
Kristine Brevik	Kvalitets- og utviklingssjef
Astrid Balto Olsen	Administrasjonssekretær / Referent
Eva Håheim Pedersen	Administrerende direktør
Harald G. Sunde	Medisinsk fagsjef
Lena E. Nielsen	HR-sjef
Lill-Gunn Kivijervi	Økonomisjef
Sigrid Jensen	Forhandlingsleder

Sak nr:	Sakens navn:	Ansvar
14/2019	Godkjenning innkalling og sakliste	LEN
	Innkalling godkjent og til sakliste kom følgende merknader: <ul style="list-style-type: none"> - NSF hadde meldt inn sak om fremskutt ambulanseenhet på Skaidi. Saken blir tatt opp på klinikknivå i Klinikk Prehospitale tjenester. - DNLF hadde meldt inn sak om arealer i Nye Hammerfest sykehuset. Det blir gjennomført informasjonsmøte i Hammerfest hvor saken informeres om og diskuteres. - Adm direktør meldte inn ny sak 16/2019 – informasjon om protokoll fra foretaksmøte: utredning om sammenslåing av UNN HF og FIN HF. 	

Informasjonssaker

Sak nr:	Sakens navn:	Ansvar
15/2019	Styresak 23-2019 Valg ansatte representanter til styret	LEN
	Det var ingen kommentarer og spørsmål til saken.	



Sak nr:	Sakens navn:	Ansvar
16/2019	Informasjon om oppdrag om sammenslåing av UNN og FIN HF	EHP
	<p>Administrerende direktør Eva Håheim Pedersen orienterte om oppdraget. Det er forskjell fra regjeringsplattformen til oppdraget hvor det er anført at vi skal utrede sammenslåing. Prosjektet skal styres med styringsgruppe og arbeidsgrupper.</p> <p>Administrerende direktør Eva Håheim Pedersen sitter i styringsgruppe.</p> <p>I arbeidsgruppen består av:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medisinsk fagsjef Harald Gunnar Sunde, avdeling for Fag, forskning og utvikling • Klinikkjef Jørgen Nilsen, klinikk Prehospitaltjenester • Overlege Hanne Iversen, akuttavdelingen, klinikk Hammerfest • Overlege/enhetsleder Kåre Hansen, indremedisinsk avdeling, klinikk Kirkenes • Kjell Magne Johansen, Brukerutvalget • Kommuneoverlege Britt Larsen Mehmi, Vadsø kommune • Foretakstillitsvalgt Alf Martin Eriksen, Norsk psykologforening • Foretakstillitsvalgt Kicki Eriksson Nytnun, Norsk Sykepleierforbund • Vara for foretakstillitsvalgte Ole I. Hansen, Fagforbundet <p>I tillegg Tone Kristin Amundsen som representerer det samiske.</p>	

Drøftingssaker

Sak nr:	Sakens navn:	Ansvar
17/2019	Styresak 18-2019 Årlig melding 2018 - Oppdragsdokumentet 2018	
	<p>Kvalitets- og utviklingsjef Kristine Brevik innledet i saken.</p> <p>Kommentarer og spørsmål til saken:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hvordan skal foretaket rapportere om den gyldne regel når kravet er på regionalt nivå? - Hvordan skal vi forstå tallene vedrørende overholdelse av pasientavtaler. - Korridorpasienter: Kirkenes har få senger og gjør om 1 sengs rom til 2 sengsrom for å unngå korridor pasienter. - Vridning av døgn til dag: Hvilke pasientforløp jobbes det med? - Gyldne regel – Klinikk Psykisk helsevern og rus har store utgifter til fristbruddpasienter og det er ikke vekst i tjenesten. De store utgifter til fristbruddpasienter går utover pasientbehandling. Dette må komme frem i rapporteringen. - Det er godt å se at det skal tilrettelegges for alle ansatte skal få kompetanse innen samisk og samisk kulturforståelse. Viktig at alle ansatte likebehandles. - Det er viktig at det informeres om tolketjenesten for at alle ansatte skal vite om tilbudet for å kunne bruke det. - Raskere tilbake er avvirket innen håndkirurgi og skulderkirurgi. Hva med ressursene som klinikkene hadde? - Hva gjøre for å få opp behandling av prostatakraft? - Hvorfor har foretaket lengre liggetid enn resten av Norge? - Hvorfor har ikke foretaket hatt donorkampanje? - Krav til prehospital trombolyse er at lege er med. - Har foretaket et GTT-team? - Hva er en husleiemodell? - Hvem beslutter om det skal være korridorpasienter. Har sendt forespørsel til klinikkjef Kirkenes, men ikke fått svar. 	



	<ul style="list-style-type: none"> - Det er i teksten tall vedrørende korridorpasienter som ikke stemmer fordi når vi legger inn pasienter på rom så rapporteres det inn som overbelegg, og det tar lang tid å legge om fra døgn til dag. - Alle oppfordres til å få ansatte til å registrere uønsket deltid i personalportalen, tallet er lite. - Det er viktig at lokale medarbeidere får tilbud om utdanningsstillinger. <p>Arbeidsgiver svarer:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dette er Helse Nord RHF som rapporterer til Helse og omsorgsdepartementet med utgangspunkt i hva foretakene i regionen har. - Finnmarkssykehuset har i 2018 hatt lavest andel overholdelse av pasientavtaler i Helse Nord. Ved årsskiftet var andelen på 84 %, mens øvrige foretak i regionen hadde 86-88 %. På bakgrunn av denne uønskede variasjonene er det iverksatt forbedringstiltak. Teksten endres så det kommer bedre frem før saken sendes til styret. - Foretaket holder på med å kartlegge tiltak for å oppnå kravet om å ikke ha korridorpasienter. Dette er ikke uforsvarlig. - Det er pasientforløp innen kirurgi. Foretaket jobber med mange tiltak for å få ned korridorpatient. I Kirkenes må det ikke trekkes konklusjoner for tidlig etter innflytting. - Foretaket rapporterer til styret hver måned og foretaket har god oversikt over kostnader til fristbruddspasienter. - Ordningen med Raskere tilbake-poliklinikk for skuldersmerter (Hammerfest) og håndpoliklinikk (Kirkenes) er avviklet. Disse tjenestetilbudene videreføres som ordinær drift. Finnmarkssykehuset arbeider med en søknad til Helse Nord om etablering av et tverrfaglig tilbud til utvalgte grupper i regi av rehabiliteringsavdelingen. Teksten endres så det kommer bedre frem før saken sendes til styret. - Foretaket har hatt tall i 2018 innen behandling av prostatakreft som ikke har vært tilfredsstillende. Det har vært oppgradering av MR-maskin på Universitetssykehuset Nord-Norge HF og dette har ført til ventetider. Det er kortere ventetid i dag. Det har også vært utfordringen innen robotkirurgi, men det blir bedre kapasitet innen juni i år. - Vedrørende donor-aksjon: foretaket har ikke fått oppdrag til å gjennomføre dette. - Prehospital trombolyse: For Finnmarkspasienter vil det ta mer enn 90 minutter å komme til PCI-behandling, det er derfor prehospital trombolyse er den viktige behandlingen. For Finnmarkssykehuset ligger andelen trombolyse innen 30 minutter på 16,7% mot nasjonale tall på 49,1 %. - Foretaket har GTT-team, men det er utfordring med å få tilstrekkelig med ressurser. Det jobber foretaket med. - Husleiemodell er utredet nasjonalt og regionalt. Klinikken skal betale husleie til Service, drift og eiendom for arealet som klinikkene bruker. - Det er strenge retningslinjer og pasienten må være lagt i korridor. Arbeidsgiver orienterer om spørsmålet til klinikkjefen. 	
--	---	--

Sak nr:	Sakens navn:	Ansvar
18/2019	Styresak 19-2019 Årsregnskap 2018 - styrets beretning 2018	
	Økonomisjef Lill-Gunn Kivijervi innledet i saken.	
	Spørsmål og kommentarer: <ul style="list-style-type: none"> - Det må legges inn i pkt. 10 – arbeidsmiljø og ansatte skal ha reell innflytelse. - Når foretaket har høye kostnader innen innleie må man kunne ha større grunnbemanning. 	



	<ul style="list-style-type: none"> - Er feil utbetaling i nye Kirkenes sykehus grunn til at foretaket har underskudd? Og hvordan vises dette i regnskapet? - Det er ønskelig med økonomikurs for oss som ikke er økonomer. <p>Arbeidsgiver svarer:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dette må arbeidsgiver se på. - Dette må arbeidsgiver vurdere. - Alle prosjekter føres i balansen og ikke i resultatregnskapet. - Økonomisjef setter dette opp som ønske. 	
--	--	--

Sak nr:	Sakens navn:	Ansvar
19/2019	Styresak 20-2019 Virksomhetsrapport 2-2019	
	<p>Økonomisjef Lill-Gunn Kivijervi innledet i saken.</p> <p>Tiltaksplan hvordan BUP og Rus skal oppnå nye måltall.</p> <p>Spørsmål og kommentarer:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Det er store økonomiske utfordringer, men det er også mye positivt. - Hva er grunnen til at det er stopp i reguleringsprosessen i Nye Hammerfest sykehus? - Hvorfor er det ikke rapport om ROS-analyser Kirkenes sykehus i februar? - Er døgnheten i drift i Karasjok etter flytting fra Lakselv? - I styringsgruppemøtene NHS er det besluttet å redusere arealet. Er det mulig å få status her? - Er det foretatt ROS-analyser på areal i NHS? <p>Arbeidsgiver svarer:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Reguleringsprosess i NHS har det vært stopp i møtevirksomhet fordi det er gjort beregninger og vurderinger. Arbeidsgiver sjekker ut hva som ligger i det videre. - ROS-analyser Kirkenes sykehus rapporteres ikke i februar rapporten da analysen har vært gjennomført i mars. - Døgnheten i Karasjok er i drift. - Arbeidsgiver har ikke statusen i møtet, men sender ut dette pr e-post. - NHS: Det jobbes i prosjektorganisasjonen med både styringsgrupper og medvirkningsgrupper. 	

Sak nr:	Sakens navn:	Ansvar
20/2019	Styresak 21-2019 Prosjektplan evaluering av nye Kirkenes sykehus	
	<p>Økonomisjef Lill-Gunn Kivijervi innledet i saken.</p> <p>Kommentarer og spørsmål:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Blir de ansatte hørt i evalueringen? <p>Arbeidsgiver svarer:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Det blir foretatt intervjuer om funksjonalitet. Brukere av bygget involveres. 	

Sak nr:	Sakens navn:	Ansvar
21/2019	Eventuelt	
	Ingen saker til eventuelt.	

Møtet avsluttet kl. 10.25



Referat FAMU 18.03.19

Arbeidstakerrepresentant	Organisasjon	Til stede
Ole I. Hansen	FTV Fagforbundet	X
Kicki Nyttun	FTV NSF	X
Espen Kummeneje	FTV NITO	X
Linn Tjønsø	FTV YLF	Permisjon
Runa Leistad	FHVO	X
Stian Johnsen	FTV Delta – 1. vara	X

Arbeidsgiverrepresentant	Stilling	Til stede
Eva Håheim Pedersen	Adm. dir.	X
Lena Nielsen	HR-sjef	X
Jonas Valle Paulsen	Klinikk sjef Hammerfest	X
Inger Lise Balandin	Klinikk sjef PHR	X
Ole Martin Olsen	Drift- og eiendomssjef	X

Andre	Stilling	Til stede
Andreas Ertesvåg	HMS-leder (referent)	X
Jørgen Nilsen	Klinikk sjef prehospital	Sak 16

Saksnr:	Sakens navn	Ansvarlig
14/19	Innkalling og saksliste Vedtak: Innkalling og saksliste godkjennes.	EHP
15/19	Referat forrige FAMU Vedtak: Referatet godkjennes.	EHP
16/19	Arbeidstilsynets tilsyn klinikk Prehospital Jørgen Nilsen informerte om Arbeidstilsynets tilsyn i klinikk prehospital. Det ble gitt 11 pålegg. Klinikken har svart ut påleggene i svarbrev den 15. februar. Prosedyrene som etterspørres er på plass, og klinikken jobber med oppfølging av ROS-analyser og opplæring. Innspill på møtet: <ul style="list-style-type: none"> - Klinikk psykisk helsevern og rus jobber også med bedre løsninger og systemer for oppfølging og forebygging av vold og trusler. Fokus på opplæring av egne instruktører. - Viktig at ansatte leser prosedyrene. - Viktig med ivaretagelse av ansatte i etterkant av hendelser med vold og trusler. Foretaket har prosedyrer. Vedtak: FAMU tar saken til orientering. FAMU ber om ny informasjon når svar fra Arbeidstilsynet foreligger.	JN

17/19	<p>AML-brudd</p> <p>FAMU får informasjon om antall AML-brudd i 2018. Innflytting til NKS påvirket særlig klinikk Kirkenes og SDE, og førte til mange brudd i en periode. Foretaket hadde samlet sett en liten reduksjon på antall brudd i 2018 sammenlignet med 2017. Ut over det viser tallene at det fortsatt er mulig å redusere antall brudd ved å inngå avtaler om dispensasjon.</p> <p>Innspill på møtet:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fortsatt mye mangler på dispensasjon. Det kan også være gitt dispensasjon, men dette ikke er registrert i GAT. - Mye er registrert på «annet», som kunne vært registrert andre plasser. FAMU ønsker en oversikt over hva som ligger i annet. <ul style="list-style-type: none"> o PO følger opp kategoriseringen av «annet». <p>Vedtak: FAMU tar saken til orientering, og ber om en bedre kategorisering av «annet» til neste behandling, og alle klinikker må legge inn kommentar til saken.</p>	AE
18/19	<p>Styresaker</p> <p>FAMU behandler styresakene i et HMS-perspektiv.</p> <p>Innspill på møtet:</p> <p><u>Styresak 20-2019 Virksomhetsrapport 2-2019</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Vet vi har utfordrende økonomisk situasjon, men må se til at det er forsvarlig bemanning. <p><u>Styresak 21-2019 Prosjektplan evaluering av nye Kirkenes sykehus</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Det er viktig med god medvirkning fra de ansatte. <p>Vedtak: FAMU tar styresakene til orientering med de kommentarene som kom på møtet.</p>	EHP
19/19	<p>Årsrapporter bedriftshelsetjenesten</p> <p>Finnmarkssykehuset hadde i 2018 avtaler med Hemis BHT og Sør-Varanger BHT. Med unntak av noen ambulansestasjoner er det utført oppdrag de fleste steder i Finnmarkssykehuset. Vaksinasjon er den største aktiviteten BHT utfører regelmessig. I tillegg er det blant annet gjennomført helsekontroller og kartlegginger. Ved klinikk Hammerfest var det en ekstrabestilling på faktaundersøkelse som er den største enkeltbestillingen i 2018.</p> <p>Innspill på møtet:</p> <ul style="list-style-type: none"> - God rapport fra Hemis. Merk at «Alta/Talvik» kan endres til «Alta». <p>Vedtak: FAMU tar årsrapportene til orientering.</p>	AE
20/19	<p>Årsrapport strålevern</p> <p>Strålevernskoordinator på strålevern og UV-lys utarbeider årsrapport på aktivitet. Rapportene behandles i Strålevernsutvalget, som ledes av medisinsk fagsjef.</p> <p>Strålevernkontaktene følger opp at utstyr kontrolleres og opplæring til ansatte i riktig bruk av utstyr. Innflytting i nye Kirkenes sykehus har vært</p>	AE

	<p>en viktig milepæl i 2018. I tillegg har strålevernkontakt vært involvert i ombygging i Karasjok og bygging i Alta.</p> <p>Vedtak: FAMU tar saken til orientering.</p>	
21/19	<p>Rapporter ForBedring 2019 FAMU fikk presentert overordnet rapport for ForBedring 2019. Svarprosenten var samlet på 73,7%. Lederne fikk tilgang til sine rapporter 15. mars.</p> <p>Samlet sett er resultatet stabilt. Fysisk miljø har en generell forbedring, der særlig innflytting i nye Kirkenes sykehus spiller inn. Resultatet er forholdsvis høyt på de fleste temaene i undersøkelsen. På spørsmål om oppfølging av forrige undersøkelse skårer foretaket lavt.</p> <p>Det er viktig at rapportene presenteres i enhetene, og det i samarbeid med de ansatte utarbeides handlingsplaner. Frist er innen utgangen av uke 21.</p> <p>Innspill på møtet:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Erfaring at det skåres lavt på oppfølging av forrige undersøkelse, selv om tilbakemeldingene fra enhetene at handlingsplaner er utarbeidet. - ForBedring er etablert som en fast undersøkelse. - Resultatene over tid viser at det jobbes godt i foretaket. <p><i>Forslag til vedtak: FAMU tar saken til orientering. FAMU ber om en orientering på status for oppfølgingsarbeidet innen utgangen av september.</i></p> <p>Vedtak: FAMU tar saken til orientering. FAMU ber om en orientering på status for oppfølgingsarbeidet innen utgangen av september.</p>	AE
22/19	<p>Orienteringssaker</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <u>Nye avtaler bedriftshelsetjenester</u> <ul style="list-style-type: none"> ○ Nye avtaler har ikke fastpris, som kan være fornuftig, men det må ikke være et hinder til at BHT blir brukt. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Svar: Det var få tjenester som klinikkene bruker som var en del av fastprisen. Det meste var på timespris/avrop også tidligere. 2. Referat Kvamråd klinikk psykisk helsevern og rus 31.01.19 3. Referat Kvamråd klinikk Hammerfest 06.02.19 4. Referat Kvamråd klinikk Kirkenes 07.02.19 5. Referat Kvamråd stabsavdelingene 15.02.19 6. Halvårsrapport FHVO <p>Vedtak: FAMU tar sakene til orientering.</p>	EHP
23/19	Eventuelt	EHP
24/19	<p>Saker til neste møte</p> <ul style="list-style-type: none"> - Styresaker - Arbeid med overtid i klinikkene(?) - Kartlegging av miljøaspekter - Orientering kriterier terminalbriller 	EHP