



Styremøte i Finnmarkssykehuset HF

Arkivnr.:
2019/728

Saksbehandler:
Beate Juliussen

Sted/Dato:
Hammerfest, 21.05.2019

Saksnummer 46/2019

Saksansvarlig: Beate Juliussen, administrasjonssjef
Møtedato: 28. mai 2019

Referatsaker

Styret i Finnmarkssykehuset HF inviteres til å fatte følgende vedtak:

Styret i Finnmarkssykehuset HF tar referatsakene til orientering:

1. Referat fra ungdomsrådsmøte 26.-28.04.19
2. Referat fra Informasjons- og drøftingsmøtet 20. mai 2019
3. Referat fra FAMU 20. mai 2019

Eva Håheim Pedersen
Administrerende direktør

Vedlegg:

1. Referat fra ungdomsrådsmøte 26.-28.04.19
2. Referat fra Informasjons- og drøftingsmøtet 20. mai 2019
3. Referat fra FAMU 20. mai 2019



Ungdomsrådet Finnmarkssykehuset HF

REFERAT

26.-28. april 2019

Beate Juliussen
29.04.2019



Ann-Kristin Schleis	Leder	Til stede	
Miriam Thi Flatlandsmo Berglen	Nestleder	Til stede	
Benjamin Berglen	Medlem	Til stede	Deltok på Skype
Erik Karlstrøm	Medlem	Til stede	
Evelina Sæter Tro Johnsen	Medlem	Til stede	
Hedda Kristoffersen	Medlem	Meldt forfall	
Lone Nilsen	Medlem	Til stede	
Sol Andrea Hasselberg	Medlem	Til stede	

Fra administrasjonen møtte:

Kristin Pedersen	Koordinator, referent
Beate Juliussen	Administrasjonssjef, referent

Andre:

Eva Håheim Pedersen	Administrerende direktør
Kjell Magne Johansen	Leder, brukerutvalget
Ingvild W. Rønning	Overlege, barneavdelinga Hammerfest sykehus
Torunn Ovrid	Vernepleier, barnehabilitering Hammerfest sykehus
Øyvind Krystad	Enhetsleder DPS Vest, Barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk
Lars Bjørn Mehus	Prosjektleder

Agenda:

Saksnummer	Sakens navn
01/2019	Presentasjon av Finnmarkssykehuset HF, administrerende direktør, Eva Håheim Pedersen
02/2019	Presentasjon av Brukerutvalget
03/2019	Ungdomsrådet: Bakgrunn, rekruttering, mandat, taushetserklæring
04/2019	Workshop: hva er det viktig at det tas hensyn til i bygging av nye Hammerfest sykehus med tanke på tilpasning til ungdom
05/2019	Samarbeid med andre ungdomsråd i Helse Nord
06/2019	Planlegging av møter i 2019
07/2019	Fordeling av oppgaver – valg av leder og nestleder



Sak 01/2019 Presentasjon av Finnmarkssykehuset HF, administrerende direktør, Eva Håheim Pedersen

Administrerende direktør hadde en presentasjon av Finnmarkssykehuset HF.

Vedtak: Presentasjonen tas til orientering

Sak 02/2019 Presentasjon av Brukerutvalget

Leder av brukerutvalget, Kjell Magne Johansen presenterte brukerutvalget og hvordan de jobber. Brukerutvalget ønsker god dialog og samarbeid med ungdomsrådet.

Vedtak: I henhold til mandatet skal Ungdomsrådets leder møte årlig i brukerutvalgsmøte for å orientere om aktuelle saker. Sakslistene og referat/protokoll sendes rutinemessig mellom utvalgene.

Sak 03/2019 Ungdomsrådet: Bakgrunn, rekruttering, mandat, taushetserklæring

Gjennomgang av bakgrunn for opprettelse, hvordan det er rekruttert og gjennomgang av mandatet. Det ble gjennomgått taushetserklæring som alle til stede på møtet har signert.

Vedtak: Informasjon tas til etterretning

Sak 04/2019 Workshop: hva er det viktig at det tas hensyn til i bygging av nye Hammerfest sykehus med tanke på tilpasning til ungdom

Lars Bjørn Mehus, prosjektleder for organisasjonsutvikling nye Hammerfest sykehus presenterte planene for nye Hammerfest sykehus etter at ungdomsrådet fikk en omvisning på barne- og ungdomsavdelinga, barnehabilitering og barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk.

Etter innspill fra omvisning og presentasjon jobbet ungdomsrådet med en workshop. Gruppen utarbeidet forslag til hva som er viktig å ta hensyn til i det videre arbeidet med nye Hammerfest sykehus med fokus på ungdom. Det lages et felles notat som sendes på høring til ungdomsrådet for eventuelt flere innspill, før disse sendes over til prosjektgruppen for nye Hammerfest sykehus.



Vedtak: Notat fra workshopen sendes til prosjektgruppen for nye Hammerfest sykehus

Sak 05/2019 Samarbeid med andre ungdomsråd i Helse Nord

I henhold til oppdragsdokumentet 2019 skal det legges til rette for at alle ungdomsråd i regionen skal kunne samarbeide. Benjamin og Miriam Thi var på den første regionale samlingen for ungdomsrådene som ble arrangert i oktober 2018. Det er ønskelig at ungdomsrådene i Helse Nord møtes på nasjonal samling for ungdomsrådene i Trondheim i september når St. Olavs arrangerer Camp Revolution.

Vedtak: Det legges til rette for samarbeid med andre ungdomsråd

Sak 06/2019 Planlegging av møter i 2019

I henhold til mandatet skal Ungdomsrådet ha 4 - 6 årlige møter. Møtene kan avvikles som video-/Skype-konferanser. Ett møte kan erstattes med helgesamling. I tillegg kan ungdomsrådet/medlemmer i ungdomsrådet inviteres av Finnmarkssykehuset til frivillig deltakelse ved møter med ledelse, foredrag etc.

Vedtak: Neste møte blir skype/telefonmøte 5. juni 2019 kl 18:00. Det sendes inn påmelding til Camp Revolution i Trondheim når det er klart for påmelding. Siste møte for 2019 planlegges i september.

Sak 07/2019 Fordeling av oppgaver – valg av leder og nestleder

Det ble diskutert hvordan ungdomsrådet best kan kommunisere mellom møter. Det er opprettet en Facebook gruppe hvor alle deltakerne legges inn, inkludert koordinatorene. I tillegg er det opprettet en messenger gruppe hvor kun ungdomsrådet er med.

Det er også en [nettside](#) for ungdomsrådet hvor det legges ut informasjon. Kontaktinformasjon til leder og nestleder legges ut på nettsiden, slik at andre ungdom kan ta direkte kontakt. Koordinator Beate Juliussen sin e-post adresse står også på nettsiden, samt postmottak@finnmarkssykehuset.no

Ungdomsrådet mangler fremdeles en representant, samt 4 varamedlemmer. Koordinator sjekker med kommunikasjonsavdelingen om å få satt i gang en ny runde på Facebook og Instagram for å få rekruttert disse.

Det ble gjort valg av leder og nestleder. Valget var hemmelig.



Vedtak: Leder ble Ann-Kristin Schleis og nestleder ble Miriam Thi Flatlandsmo Berglen.

Ann-Kristin Schleis
Leder Ungdomsrådet
Referatet godkjennes på neste møte

Kopi til:

- Styret i Finnmarkssykehuset HF
- Foretaksledelsen ved Finnmarkssykehuset HF
- Brukerutvalget Finnmarkssykehuset HF
- Ungdomsrådet Nordlandssykehuset
- Ungdomsrådet UNN
- Regionalt Brukerutvalg



Referat Informasjons- og drøftingsmøte

Dato: 20.05.2019 kl. 09.00 – 11.00

Sted: Telematikk: Hammerfest, Kirkenes og Alta

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

Vernetjenesten		Tilstede
Runa Leistad	Foretakshovedverneombud	x

Arbeidsgiver	Stilling
Astrid Balto Olsen	Administrasjonssekretær / Referent
Eva Håheim Pedersen	Administrerende direktør
Harald G. Sunde	Medisinsk fagsjef
Inger Lise Balandin	Klinikkssjef Klinikk Psykisk helsevern og Rus
Jonas Valle Paulsen	Klinikkssjef Klinikk Hammerfest
Jørgen Nilsen	Klinikk Prehospitale tjenester
Kristine Brevik	Kvalitets- og utviklingssjef
Lill-Gunn Kivijervi	Økonomisjef
Ole Martin Olsen	Drifts- og eiendomssjef - Møteleder
Carlo Mortensen	Fung. Klinikkssjef Klinikk Kirkenes

Sak nr:	Sakens navn:	Ansvar
30/2019	Godkjenning innkalling og sakliste	OMO
	Godkjent uten merknad.	

Informasjonssaker

Sak nr:	Sakens navn:	Ansvar
31/2019	Styresak 43/2019 - Status informasjonssikkerhet i Finnmarkssykehuset HF	OMO
	Drifts- og eiendomssjef, Ole Martin Olsen hadde muntlig gjennomgang av saken og informerte om følgende: <ul style="list-style-type: none"> • Trusselvurdering • Status ROS-analyser • Styringssystem informasjonssikkerhet • Inntrengertest HelseCert 2018 	



<ul style="list-style-type: none"> • Status HIS (Helhetlig informasjonssikkerhet) • Personvern • Til høsten blir det gjennomført tilsyn fra Riksrevisjonen på Informasjonssikkerhet <p>Innspill og kommentarer:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Blir tiltaksplanene fra tilsynet offentliggjort eller drøftet? <p>Arbeidsgiver svarer:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Foretaket må ta disse beslutningene når tilsynet er gjennomført. 	
--	--

Sak nr:	Sakens navn:	Ansvar
32/2019	Styresak 42/2019 - Eksterne systemtilsyn i Finnmarkssykehuset HF 1. tertial 2019 - orienteringssak	KB
	<p>Kvalitets- og utviklingssjef, Kristine Brevik innledet i saken.</p> <p>I aktuelle periode er det gjennomført 2 eksterne tilsyn og tre som er under oppfølging. Status for alle presenteres fortløpende.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Helsetilsynet og Statens Legemiddelverk - Tilsyn Finnmarkssykehuset HF Klinikk Kirkenes, Blodbanken • Arbeidstilsynet – Tilsyn Finnmarkssykehuset HF, Ambulansetjenesten <p>Innspill og kommentarer:</p> <ul style="list-style-type: none"> - I saken om tilsyn i ambulansetjenesten står det at ett av ti pålegg er lukket. Hvilken pålegg er lukket og blir de andre påleggene lukket innen frist 30. juni 2019? <p>Arbeidsgiver svarer:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Det er pålegg om rutiner for vold og trusler, som er lukket. – resten er ikke lukket. Arbeidstilsynet gjennomfører møter med foretaket og neste møte blir et veiledningsmøte. Her gjennomgås ulike tema innen tilsyn. 	

Drøftingssaker

Sak nr:	Sakens navn:	Ansvar
33/2019	Styresak 44/2019 - Samlokalisering av nødmeldingstjenestene i Finnmark - SAMLOK Finnmark - Unntatt offentlighet	OMO
	<p>Drifts- og eiendomssjef, Ole Martin Olsen innledet i saken.</p> <p>Finnmarkssykehuset HF har inngått samarbeidsavtale og deltatt i forberedende arbeid sammen med Finnmark politidistrikt og Sør-Varanger kommune med tanke på å komme fram til felles løsning for et nytt felles bygg i Kirkenes for samlokalisering av nødetatene. Prosessen har også tatt for seg mulighetene for å flytte inn i felles arealer som midlertidig løsning i dagens politihus. Finnmarkssykehuset HF har hatt deltakere i både styringsgruppe og prosjektgruppe for arbeidet. Foretaket ser positivt på videreføring av prosess med tanke på innflytting i permanent bygg, men av økonomiske årsaker anbefales det ikke at foretaket går inn på løsningen med midlertidig samlokalisering.</p> <p>Innspill og kommentarer:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Støtter vurderingen om å ikke flytte 2 ganger. Det anbefales at foretaket fortsetter med arbeidet om permanent løsning. - Hvis AMK flytter til nye lokaler frigjøres arealer på Kirkenes sykehus til klinisk behandling som genereres inntekter. 	



Arbeidsgiver svarer: - Det må utredes hva ledig arealer skal benyttes til hvis det blir flytting.	
--	--

Sak nr:	Sakens navn:	Ansvar
34/2019	Styresak 39/2019 - Virksomhetsrapport 4/2019 Finnmarkssykehuset HF	LGK
	<p>Økonomisjef, Lill-Gunn Kivijervi innledet i saken.</p> <p>Ventetid i somatikken: 51 dager (måltall 60 dager) Ventetid VOP: 46 dager (måltall 45 dager) Ventetid TSB: 49 dager (måltall 35 dager) Ventetid BUP: 51 dager (måltall 40 dager)</p> <p>Fristbrudd: 0,9% - Klinikk Hammerfest 8 fristbrudd, Klinikk Kirkenes ingen fristbrudd, klinikk Psykisk helsevern og rus 4 fristbrudd.</p> <p>Epikriser innen 7 dager: Gått ned med 3% fra 2018. Sammedagsepikrise: Ingen når målet.</p> <p>Aktivitet: Øker mot året før, men under plantall.</p> <p>Økonomi: negativt avvik i april på 6,4 mill. Pr. 2. tertial er det negativt avvik på 24,9 mill.</p> <p>Tiltak: Tiltakene er risikojustert pr april 2019. Tiltakene er justert ned til 44,2 mill. Pr. april er det realisert tiltak for 8.7 mill. kroner som utgjør 20% av risikojusterte tiltak og 11% av opprinnelig planlagt tiltak.</p> <p>Prognose: Vurderes på nytt i virksomhetsrapport 5 2019.</p> <p>Likviditet: Likviditet er håndterbar innenfor rammen av kassekreditten i første halvår.</p> <p>Sykefravær i mars er 9,1%.</p> <p>Innspill og kommentarer:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De høye innleiekostnadene foretaket har. Skyldes dette at foretaket mangler leger? Eller er det for lite ressurser generelt? - I arbeidet med OU-NKS ble det advart mot flere tiltak og dette har dessverre blitt en realitet. Det er lite handlingsrom og det eneste som hjelper er å øke grunnbemanningen. - Det må gjennomføres evaluering så fort som mulig spesielt innen 5 dagers post og kirurgisk avdeling. - Ledelsen i Kirkenes jobber mye for å finne tiltak som gir effekt. <p>Arbeidsgiver svarer:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Økonomien er bekymringsfullt. Det er viktig at foretaket bruker god tid overordnet på tiltaksplaner som skal drøftes i neste drøftingsmøte. Foretaket må supplere med tiltak for å komme i balanse ved årsskifte. Klinikken må fortløpende fylles opp med tiltak når vedtatte tiltak ikke gir effekt. - Det skal gjennomføres en første evaluering etter 6 måneder i juni 2019. Her skal det sees på hele OU-prosessen hvor tillitsvalgte og vernetjenesten deltar på samling over 2 dager. - Ledergruppen i Klinikk Kirkenes er aktiv iht. tiltak. Det jobbet kontinuerlig med tiltak ut i fra meldte situasjonene. - Dette jobbes mye og godt i hele foretaket. 	

Sak nr:	Sakens navn:	Ansvar
35/2019	Styresak 40/2019 - Tertialrapport 1/2019 - Oppdragsdokument 2019 Finnmarkssykehuset HF med overordnet risikostyring	KB
	<p>Kvalitets- og utviklingsjef, Kristine Brevik innledet i saken.</p> <p>De tre nasjonale hovedområdene som gis stor oppmerksomhet er:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Redusere unødvendig venting og variasjon i kapasitetsutnyttelsen • Prioritering av psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling • Bedre kvalitet og pasientsikkerhet <p>Regional utviklingsplan 2035 og følgende 5 regionale styringsmål fra Helse Nord RHF (RHF) skal bidra til å innfri de nasjonale styringsmålene:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Oppfylle nasjonale og regionale krav til kvalitet og sikkerhet i pasientbehandlingen • Sikre god pasient- og brukervedvirkning • Sikre gode arbeidsforhold samt tilstrekkelig og kvalifisert personell • Innfri de økonomiske mål i perioden • Bedre samhandling med kommunehelsetjenesten og sikre helhetlige pasientforløp. <p>Innspill og kommentarer:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Har klinikkene tilstrekkelig kvalifisert fagpersonell på rett plass. Man løser ikke utfordringer med innleie bare ved å lage en plan. - Hva er driftsavtaler og hvem inngår disse. - Er det ikke nyere rapport på trombolysebehandling enn 2017. - Rapporten viser ikke korrekt på korridorpasienter når enerom omgjøres til dobbeltrom. Det blir økt belegg på avdelingene, men dette vises ikke i rapporten. - Hvor ligger flaskehalsen når foretaket ikke oppnår krav på epikriser? Er det leger eller annet personell. - Hva går tiltakene for å oppnå økning av fagarbeidere ut på. Det virker som om dette arbeidet har stagnert. - Hva er median tid til tjenestestart? - Stor bekymring innen klinikk Psykisk helsevern og Rus på høye kostnader og at foretaket ikke når den gyldne regel. Det er vanskelig å rekruttere og det blir stor arbeidsbelastning på de som er i arbeid. Skal man øke grunnbemanningen for å bedre situasjonen? - Klinikk PHR har tidligere sendt mange pasienter til HELFO pga. fristbrudd. Det er bedre løsning å leie vikarer for å unngå fristbrudd for da har klinikken bedre kontroll på behandlingsforløpet til pasientene. <p>Arbeidsgiver svarer:</p> <ul style="list-style-type: none"> - På pkt. 7.1.2 er kravet om at planen skal styrebehandles innen 1. juli 2019. - Driftsavtale har foretaket hatt siden 2017. Dette er dialogavtaler mellom nivå 1 med nivå 2, nivå 2 med nivå 3 og det arbeides med en enkelt dialogavtale mellom nivå 3 og nivå 4. Disse følges opp med at direktøren har oppfølgingsmøte med nivå 2 osv. - Trombolyse: Hjerneslag registeret er fra 2017 som er siste. Det finnes en digitalportal hvor foretaket kan hente nyere tall, men foretak som har rapportert mindre enn 10 får ikke noe ut herfra. I foretaket er det mindre enn ti og derfor må foretaket vente til årsrapporten blir publisert. - Foretaket rapporterer på korridorpasienter, og om dette fører til overbelegg skal ikke rapportere. Foretaket må se hvordan dette skal synliggjøres i senere virksomhetsrapporter. - Epikrise: Kan ikke peke på hvem som er flaskehals. Alle må gjøre jobben med fullføring av epikrise. Det jobbes med saken. 	



	<ul style="list-style-type: none"> - Helsefagarbeidere: Jobber med plan for å få ansatt fagarbeidere der det er hensiktsmessig - Mediantid: Tid fra henvisning kommer til behandlingsstart. - Direktøren har hatt dialogmøte med ledergruppen PHR og tema var iht driftsavtale. Klinikkleidelsen ser at det blir bedring i bemanning fra høsten da klinikken har greid å rekruttering 2 spesialister til Karasjok. Størst utfordring psykologspesialister. 	
--	---	--

Sak nr:	Sakens navn:	Ansvar
36/2019	Styresak 41/2019 - Tertialrapporter 1/2019 bygge- og utviklingsprosjekter Finnmarkssykehuset HF	LGK
	<p>Økonomisjef, Lill-Gunn Kivijervi innledet i saken.</p> <p>Alle bygge- og utviklingsprosjekter og OU-prosjekter er iht. plan.</p> <p>Innspill og kommentarer:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vil minne på at foretaket ikke må gjøre de samme feilene i OU-arbeidet i Nye Hammerfest sykehus som ble gjort i OU - Nye Kirkenes 	

Sak nr:	Sakens navn:	Ansvar
37/2019	Kontorprinsipper	
	<p>Jurist Gaute Opdahl Hansen deltok på møtet og innledet i saken.</p> <p>Kontorer og kontorarbeidsplasser er en utfordring å finne løsninger på i sykehus. Pr i dag gjelder dette både i nytt sykehus i Kirkenes, i gammelt sykehus i Hammerfest, i planleggingen av nye bygg både i Hammerfest, Alta og Karasjok.</p> <p>Innspill og kommentarer:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Taushetsplikten er viktig å overholde. Vanlig ansatte må få arbeidsplass hvor det mulig å ringe til pasienter uten at taushetsplikten blir tilsidesatt. - Er det lagt grense på hvor mange en leder har personellansvar for å få celle kontor. - Har foretaksledelsen vedtatt dette før drøfting. - Operative leder – andre er ikke nevnt i saken. - Økonomien som setter rammer for kontorprinsippet. Økonomi må sees i utvidet konsept. Forskning viser at åpent landskap øker sykefravær, det blir mindre trivsel og øker kostnader på andre stedet. - Behandlerrom skal ikke brukes som kontorarbeidsplass? - Behandlerrom brukes som kontorplass pga. plassmangel. Dette går utover pasientbehandling. <p>Arbeidsgiver svarer:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Taushetsplikt: Det vil løses med samtalerom / stillerom i avdelingene. Ansatte med samme type oppgaver får samme kontorplass for å begrenser flyt av taushetsbelagt informasjon. - Ikke sagt om antall personer en leder har personalansvaret for. - Foretaksledelsen har ikke vedtatt – besluttes etter drøftingsmøte. - Eksempel på operative stillinger: Regnskapssjef kan sitte i landskap, men for at samtaler med medarbeidere skal gjennomføres skal være tilgjengelig stillerom. Ledere (i klinikker) som ikke jobber med pasientbehandling skal ha kontor. - Behandlerrom: Dedikerte behandlerrom skal kunne brukes av flere behandlere. - Fleksibilitet er et fleksibelt ord og prinsippene skal ikke være låst. Det skal være rom for å gjøre lokale vurderinger. 	



Sak nr:	Sakens navn:	Ansvar
38/2019	Eventuelt	
	<p>DIPS-Arena Foretaket har behov for å få representanter fra FTV/FHVN til mottaksprosjekt DIPS-Arena. Kvalitets- og utviklingssjef vil sende ut forespørsel om deltakelse i styringsgruppe og prosjektgruppe.</p>	
	<p>Signert samarbeidsavtaler. Foretaket og tillitsvalgte har signert samarbeidsavtaler som skal gjelde begge veier. I Klinikkkirkenes er det innført en prosedyre om Begrenset kapasitet ved intensiv avdeling, og pasientflyt ved behov for behandling og overvåking – PR48550 uten at dette er drøftet. Denne prosedyren må kjønnnes ugyldig til den blir drøftet med tillitsvalgte og vernetjenesten.</p>	

Møtet avsluttet kl. 10.35



Referat FAMU 20.05.19

Arbeidstakerrepresentant	Organisasjon	Til stede
Ole I. Hansen	FTV Fagforbundet	X
Kicki Nyttun	FTV NSF	X
Espen Kummeneje	FTV NITO	X
Linn Tjønsø	FTV YLF	Forfall
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	Forfall
Jonas Valle Paulsen	Klinikkjef Hammerfest	X
Inger Lise Balandin	Klinikkjef PHR	X
Ole Martin Olsen	Drift- og eiendomssjef	X
Kenneth Grav	Avd. leder personal - vara	X

Andre	Stilling	Til stede
Andreas Ertesvåg	HMS-leder (referent)	X
Gina Gade-Lundlie	Sør-Varanger BHT	Forfall pga. tekniske problem

Saksnr:	Sakens navn	Ansvarlig
32/19	Innkalling og saksliste Vedtak: FAMU godkjenner innkalling og saksliste.	EHP
33/19	Referat FAMU 18.03.19 og 23.04.19 Vedtak: FAMU godkjenner referatene.	EHP
34/19	Styresaker FAMU behandler styresakene i et HMS-perspektiv. Innspill på møtet: <ul style="list-style-type: none"> - Det er viktig å sikre god informasjon og medvirkning i pågående prosesser og evalueringer. - Ansatte påvirkes av høyt arbeidspress, overtid og stedvis høyt sykefravær. - Økonomien er utfordrende. Vedtak: FAMU tar styresakene til orientering med innspillene som kom på møtet.	EHP
35/19	Miljøaspekter i Finnmarkssykehuset Som en del av sertifiseringen i ISO14001, klima og miljø, har foretaket kartlagt miljøaspektene. Dagens prosedyre sier at klinikkene skal vurdere miljøaspektene årlig. For å få en mer effektiv og helhetlig vurdering, anbefales det at dette kravet endres.	AE

	<p>For å få en mer effektiv og helhetlig vurdering, anbefales det at ansvaret for å utarbeide kartlegging av miljøaspekt løftes til FAMU. Før behandling i FAMU sendes et utkast på høring til klinikkene og vernetjenesten. Miljøaspektene vurderes hvert tredje år.</p> <p>Det er gjort en vurdering av miljøaspektene, og det anbefales fokus på følgende i tiden framover:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasientreiser - Medikamenter - Avfall - Innkjøp <p><i>Forslag til vedtak: FAMU vedtar at kartlegging av miljøaspekter gjøres av FAMU hvert tredje år. Personal og organisasjon får i oppdrag å endre prosedyrene.</i></p> <p><i>FAMU godkjenner fremlagt forslag til kartlegging av miljøaspekter. Personal og organisasjon utarbeider forslag til miljømål for prioriterte miljøaspekt, som behandles i foretaksledelsen.</i></p> <p>Vedtak: FAMU vedtar at kartlegging av miljøaspekter gjøres av FAMU hvert tredje år. Personal og organisasjon får i oppdrag å endre prosedyrene.</p> <p>FAMU godkjenner fremlagt forslag til kartlegging av miljøaspekter. Personal og organisasjon utarbeider forslag til miljømål for prioriterte miljøaspekt, som behandles i foretaksledelsen.</p>	
36/19	<p>Evaluerer IA-handlingsplan</p> <p>FAMU evaluerer regelmessig foretakets overordnet IA-handlingsplan. Tiltakene er i hovedsak gjennomført. I den nye IA-avtalen, 2019-2022, blir det ikke lenger inngått egne IA-avtaler med hver virksomhet. Avtalen er tilgjengelig for alle bedrifter.</p> <p>Målene for IA-avtalen er reduksjon av sykefraværet og frafall fra arbeidslivet. Foretaket jobber systematisk med disse temaene. Blant annet i form av nærværplaner, ROS-analyser HMS, mulighetssamtalen og ForBedringsundersøkelsen.</p> <p>Innspill:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Forslaget høres fornuftig ut. Bra å integrere IA-arbeidet med øvrig HMS-arbeid. - Videreføres 8-dagers egenmelding? Ja. - Ledergruppen har hatt møte for læring fra Helgelandssykehuset som har gode resultater. FAMU får informasjon om videreutvikling av nærværarbeidet. <p><i>Forslag til vedtak: Overordnet IA-handlingsplan utgår. Finnmarkssykehuset følger opp IA-arbeidet som en del av HMS-arbeidet, med fokus på lokale nærværplaner.</i></p> <p>Vedtak: Overordnet IA-handlingsplan utgår. Finnmarkssykehuset følger opp IA-arbeidet som en del av HMS-arbeidet, med fokus på lokale nærværplaner.</p>	AE
37/19	<p>Orienteringssaker</p> <p>1. <u>Revidert rutine for valg av verneombud</u></p>	EHP

	<p>Er det en endring med at tillitsvalgte nå velger HVO? Nei, dette har tidligere stått i regelverket, men er nå presisert i prosedyren. I praksis har ikke tillitsvalgte brukt denne muligheten tidligere.</p> <p>2. <u>Revidert funksjonsbeskrivelse for FHVO og HVO</u> Hva er begrunnelsen for å redusere frikjøpet til FHVO? Foretaket hadde tidligere 40% frikjøp. Helgelandssykehuset som er av omtrent samme størrelse har 40% frikjøp. Med en velfungerende vernetjeneste vil de fleste saker bli håndtert på lavere nivå. Det kan være aktuelt å øke frikjøpet av HVO i Hammerfest for en periode pga. prosessen med nye hammerfest sykehus.</p> <p>Fagforbundet mener det er uheldig med nedbygging av vernetjenesten.</p> <p>3. <u>Referat Kvamråd SDE 11.03.19</u> Det står at HMS-midlene er tenkt brukt til «sosiale arrangement? Er dette i tråd med retningslinjene om at midler ikke skal brukes til mat og drikke? Det legges opp til at midlene skal være knyttet til HMS. Det kan f.eks. forankres med faglig innhold.</p> <p>I referatet står det at det var en økning i AML-brudd for TDS-vest. Er det gjort analyse for å finne ut hvorfor? Medisinteknisk fra Hammerfest deltok i arbeid med nye Kirkenes sykehus rundt innflytting. Noe som førte til flere brudd. Det jobbes med vaktordning som skal gi færrest mulig brudd.</p> <p>4. <u>Referat Kvamråd SDE 13.05.19</u> I referatet vises det til at HVO stiller spørsmål med to pasienter på enkeltrom. HVO bes sende formell henvendelse til klinikkjef klinikk Kirkenes og SDE leder. Problemet er tatt opp før, er det nødvendig å sende det inn på nytt? FHVO informerte om at hun har fått svar fra klinikkjefen i denne saken.</p> <p>5. Referat Kvamråd klinikk Hammerfest 03.04.19 6. Referat Kvamråd stabsavdelingene 10.05.19 7. <u>Orientering kriterier terminalbriller</u> Retningslinjene bør inneholde mer informasjon rundt alderssyn, og at dette er grunn for avslag. FHVO sender forslag på tekst til HMS-leder.</p> <p>8. Frist utarbeidelse av handlingsplaner ForBedring 9. <u>Referat Kvamråd klinikk Kirkenes 11.04.19</u> FAMU registrerer at det fortsatt er mange åpne avvik i klinikken.</p> <p>Vedtak: FAMU tar sakene til orientering med innspill som kom på møtet.</p>	
38/19	Eventuelt	EHP
39/19	Saker til neste møte <ul style="list-style-type: none"> - Styresaker - Arbeid med overtid i klinikkene - Status sykefravær 	EHP

	<ul style="list-style-type: none">- Valg av medlemmer FAMU- Valg av ny leder og nestleder- Status vedtak FAMU- Status HMS-planer- Orientering videre nærværarbeid- Status ferieavvikling	
--	---	--