



## Styremøte i Finnmarkssykehuset HF

Arkivnr.:  
2020/48

Saksbehandler:  
Beate Juliussen

Sted/Dato:  
Hammerfest, 22.09.2020

### Saksnummer 84/2020

Saksansvarlig: Beate Juliussen, administrasjonssjef  
Møtedato: 29. september 2020

---

## 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 21. september 2020
2. Referat fra FAMU 21. september 2020

Siri Tau Ursin  
Administrerende direktør

### Vedlegg:

1. Referat fra Informasjons- og drøftingsmøtet 21. september 2020
2. Referat fra FAMU 21. september 2020



# Protokoll - Informasjons- og drøftingsmøte

Dato: 21. september 2020 kl. 09.00 - 11.00

Sted: Telematikk: Hammerfest, Karasjok, Kirkenes og Alta

Arbeidstaker	Organisasjon	Forkorting	Tilstede
Alf Martin Eriksen	Norsk psykologforening	NPF	Meldt forfall
Christel B. Eriksen	Den norske legeforening - overleger	DNLF/O	x
Eivor Rasmussen	Norsk Ergoterapeut forbund	NEF	x
Espen Kummeneje	Norges Ingeniør- og Teknologorganisasjon	NITO	x
Hanne Vang	Fellesorganisasjonen	FO	x
Henriette Joks	Rest Akademikerne	RA	Meldt forfall
Judith Fjeldberg	Utdanningsforbundet	UF	Meldt forfall
Karen Lorentzen	Akademikerforbundet/Forskerforbundet/Presteforeningen	AF/FF/PF	x
Kristina E. Nytnun	Norsk sykepleierforbund	NSF	x
Ole I. Hansen	Fagforbundet	FagF	x
Randi Berglund	Norsk Fysioterapeutforbund	NFF	x
Stein Åge Hølvold	Norsk Radiograf forbund	NRF	x
Stian Johnsen	Delta	D	x
Vakant	Den norske legeforening – yngre leger	DNLF/Y	

Vernetjenesten		Forkorting	Tilstede
Runa Leistad	Foretakshovedverneombud	FHVO	x

Arbeidsgiver	Stilling
Siri Tau Ursin	Administrerende direktør
Lill-Gunn Kivijervi	Økonomisjef
Harald G. Sunde	Medisinsk fagsjef
Jørgen Nilsen	Klinikkjef Klinikk Prehospitale tjenester sak 70/2020
Kenneth Grav	Konstituert HR-sjef
Lena E. Nielsen	Klinikkjef Klinikk Alta under sak 69/2020
Vivi Brenden Bech	Fung. Kvalitets- og utviklingssjef
Sigrid Skalle Jensen	Forhandlingsleder
Astrid Balto Olsen	Administrasjonssekretær / referent

Sak nr:	Sakens navn:	Ansvar
63/2020	Godkjenning innkalling og saksliste	KG
	Innkalling og saksliste ble godkjent uten merknader.	

Sak nr:	Sakens navn:	Ansvar
64/2020	Valg protokollsignering	KG
	Fra arbeidstakersiden ble Kristina E. Nytnun og Ole I. Hansen valgt til signering av protokollen. Konst. HR-sjef Kenneth Grav signerer fra arbeidsgiversiden.	

## Drøftingssaker

Sak nr:	Sakens navn:
65/2020	Styresak 78/2020 - Tertialrapport 2/2020 - Oppdragsdokument 2020 Finnmarkssykehuset HF med overordnet risikostyring
	Konst. Kvalitets- og utviklingssjef Vivi Brenden Bech innledet og redegjorde for innholdet i drøftingsnotatet slik det ble sendt ut 14. september 2020.

	<p>Saken ble tatt til drøfting.</p> <p>Partene er enige om følgende:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Partene tar Styresak 78/2020 - Tertialrapport 2/2020 - Oppdragsdokument 2020 Finnmarkssykehuset HF med overordnet risikostyring til orientering.</li> </ol>
--	---

Sak nr:	Sakens navn:
66/2020	<b>Styresak 81/2020 - Virksomhetsrapport 8/2020 Finnmarkssykehuset HF</b>
	<p>Økonomisjef Lill-Gunn Kivijervi innledet og redegjorde for innholdet i drøftingsnotatet slik det ble sendt ut 14. september 2020.</p> <p>Saken ble tatt til drøfting.</p> <p>Partene er enige om følgende:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Partene tar Styresak 81/2020 - Virksomhetsrapport 8/2020 Finnmarkssykehuset HF med overordnet risikostyring til orientering.</li> </ol>

Sak nr:	Sakens navn:
67/2020	<b>Styresak 79/2020 - Tertialrapporter 2/2020 bygge- og utviklingsprosjekter Finnmarkssykehuset HF</b>
	<p>Økonomisjef Lill-Gunn Kivijervi innledet og redegjorde for innholdet i drøftingsnotatet slik det ble sendt ut 14. september 2020.</p> <p>Saken ble tatt til drøfting.</p> <p>Partene er enige om følgende:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Partene tar Styresak 79/2020 - Tertialrapporter 2/2020 bygge- og utviklingsprosjekter Finnmarkssykehuset HF til orientering.</li> </ol>

Sak nr:	Sakens navn:
68/2020	<b>Styresak 82/2020 - Bærekraftsanalyse for Finnmarkssykehuset HF for perioden 2020 - 2027</b>
	<p>Økonomisjef Lill-Gunn Kivijervi innledet og redegjorde for innholdet i drøftingsnotatet slik det ble sendt ut 14. september 2020.</p> <p>Saken ble tatt til drøfting.</p> <p>Partene er enige om følgende:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Partene tar Styresak 82/2020 - Bærekraftsanalyse for Finnmarkssykehuset HF for perioden 2020 -2027 til orientering.</li> </ol> <p>Protokolltilførsel NSF:</p> <p>NSF påpeker at tiltak i klinikkene er drøftet på klinikk nivå, og informert om på foretaksnivå. NSF mener at tiltakene i klinikkene bør også drøftes på foretaksnivå før de legges frem for styret.</p> <p>NSF er bekymret for den økonomiske situasjon som foreligger da det kan se ut som mange tiltak ikke har blitt gjennomført grunnet covid -19. Disse skal gjennomføres i 2021 i tillegg til noen nye tiltak. NSF er redd for at dette vil skape ytterligere arbeidspress og nedbemanning. Dette kan ikke NSF se seg fornøyd med, og er svært bekymret for utviklingen med hensyn til sykepleiermangel og særlig spesialsykepleiere. NSF mener det er særdeles viktig å se på stabiliseringstiltak for å beholde de sykepleiere vi har i foretaket.</p>

Sak nr:	Sakens navn:
69/2020	<b>Styresak 83/2020 - Evaluering: Organisering av akutttilbudet psykisk helsevern og rus</b>
	<p>Klinikkssjef Klinikk Alta Lena E. Nielsen innledet og redegjorde for innholdet i drøftingsnotatet slik det ble sendt ut 14. september 2020.</p> <p>Saken ble tatt til drøfting.</p> <p>Partene er enige om følgende:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Partene tar Styresak 83/2020 - Evaluering: Organisering av akutttilbudet psykisk helsevern og rus til orientering.</li> </ol> <p><u>Protokolltilførsel NSF:</u>          NSF påpeker viktigheten av å ha en godt fungerende psykiatritjeneste med tilstedevakt for lege. Det er ikke akseptabelt at sykepleier på vakt skal ta hele ansvaret for pasienten uten legetilsyn. Dette særlig natt og helg da det kan drøye flere dager før en legekonsultasjon blir fysisk. Dette er en belastning for de sykepleiere som er på vakt. Det er også begrenset tilgang på psykiatriske sykepleiere.</p> <p>NSF mener også at man bør se på hele organiseringen av akuttinnleggelser - har vi rom for dette i alle DPS? Bør man tenke nytt? Bør akuttpatienter "sentraliseres" til et sted? Dette er spørsmål man må jobbe videre med.</p> <p><u>Protokolltilførsel DNLF:</u>          Overlegeforeningen i Finnmarkssykehuset ønsker å komme med en protokoll-tilførsel til protokoll etter dagens informasjons- og drøftingsmøte mellom FTV og FIN forut for styremøte i Finnmarkssykehuset 28.09.20:</p> <p>Uttalelse fra Norsk psykiatrisk forening/DNLF</p> <p><b>Beredskapsordning for psykiatri ved DPSer i Finnmark</b>          Norsk psykiatrisk forening er blitt kontaktet av overlege Christel B. Eriksen ved Alta DPS. Det fremgår at hvis en legevakslege / praktiserende lege mener at det er sikker indikasjon for akutt innleggelse ved et DPS i Finnmark, og at pasienten selv ikke motsetter seg dette (mao at «tvangsinnleggelse» ikke er påkrevet), vil det bli tilbudt konsultasjon via telefon, evt. Skype, Zoom eller lignende, for å avklare om innleggelse synes riktig. Det kan f.eks. være pasienter som er psykotiske, men som pt ikke vurderes som farlige for andre eller seg selv, eller pasienter hvor det foreligger suicidalfare samtidig som pasienten selv aksepterer innleggelse. Det er forsvarlig som et første tiltak og tilsvarende fremgangsmåte (avklarende kontakt med spesialist i psykiatri før innleggelse) er også vanlig andre steder i Norge.</p> <p>Imidlertid fremgår det at hvis pasienten vurderes å ha behov for innleggelse ved DPS, vil denne ved ankomst utenom vanlig arbeidstid (hverdager 8-16?) ikke bli vurdert av spesialist i psykiatri. Det vil da kunne gå 10-12 timer før pasienten vurderes av psykiater. Er det helg, vil det være tale om flere dager. I høytider som påske vil det kunne være opp til fem dager!</p> <p>En slik praksis er overhodet ikke faglig akseptabel eller forsvarlig. Det må være et absolutt krav at hvis primærhelsetjenesten mener at det er behov for innleggelse, og dette avklares via telefon eller Skype/Zoom etc med spesialist i psykiatri, må det ved ankomst til DPSet bli gjennomført en psykiatrisk undersøkelse ved spesialist i psykiatri. Tidlig diagnostikk og tidligst mulig innsettende behandling er sine qua non i all medisinsk virksomhet, også overfor pasienter med psykiske lidelser. Det finnes en rekke psykiske lidelser som ved personlig undersøkelse ved spesialist kan vise seg å være betydelig mer alvorlige enn inntrykk var i en telefonkonsultasjon. I slike tilfelle kan utsettelse av spesialistvurdering i verste fall innebære varige skader og i endog død. F.eks. kan det ved en psykose eller alvorlig akutt angst foreligge en underliggende nevropsykiatrisk problematikk som krever umiddelbar spesifikk videre utredning og behandling. Diagnostikk og behandling av slike tilstander krever</p>



	<p>spesialistkunnskaper som hverken en sykepleier, en psykolog eller en vanlig lege har. Det er også undergrupper av psykiske lidelser med suicidalproblematikk hvor det først ved personlig undersøkelse er at man vil oppdage at det foreligger en depresjon med særlig høy grad av suicidfare som derfor krever øyeblikkelige intervensjoner ut over «oppbevaring» til neste vanlige arbeidsdag.</p> <p>Norsk psykiatrisk forening mener praksisen som Finnmark har ikke bare er uforenlig med faglig forsvarlighet, men også representerer en bagatellisering av psykiske lidelser og nivellering av tilbudet til personer med alvorlige psykiske lidelser som er uhørt i 2020. I realiteten innebærer Finnmarks praksis at man har fjernet sine innbyggesrettmessige krav på 24-timers spesialisttilbud i psykiatri, mens man har opprettholdt dette for legemlige sykdommer.</p> <p>Denne saken er så graverende at den må tas opp videre med Fylkesmannen og med sentrale helsemyndigheter.</p> <p>Ulrik Fredrik Malt        Professor dr.med. (psykiatri), UiO        Styreleder i Norsk psykiatrisk forening        (e-sign)</p>
--	---

Sak nr:	Sakens navn:
<b>70/2020</b>	<b>Mandat - Organisering av operativt personell prehospitalt i Finnmarkssykehuset HF</b>
	<p>Klinikkssjef Klinikk Prehospitaltjenester Jørgen Nilsen innledet og redegjorde for innholdet i drøftingsnotatet slik det ble sendt ut 14. september 2020.</p> <p>Saken ble tatt til drøfting.</p> <p>Partene er enige om følgende:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Partene tar Mandat - Organisering av operativt personell prehospitalt i Finnmarkssykehuset HF til orientering.</li> <li>Torben Wisborg fra legeföreningen og Kicki E Nyttun fra NSF blir tv representanter i denne gruppa, samt Hallbjørg Warttiainen som verneombud.</li> </ol>

Sak nr:	Sakens navn:
<b>72/2020</b>	<b>Regional veileder for bierverv for ledere og ansatte</b>
	<p>Konst. HR-sjef Kenneth Grav innledet og redegjorde for innholdet i drøftingsnotatet slik det ble sendt ut 14. september 2020.</p> <p>Saken ble tatt til drøfting.</p> <p>Partene er enige om følgende:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Partene tar Regional veileder for bierverv for ledere og ansatte til orientering.</li> </ol> <p><u>Protokolltilførsel fra NSF:</u>        NSF skjønner det slik at all helsefaglig virksomhet utover eget arbeid i FIN skal meldes som bierverv, andre verv kan informeres om til leder og en felles beslutning hvis det skal meldes eller ikke.</p>



## Informasjonssaker

Sak nr:	Sakens navn:
71/2020	<b>Styresak 80/2020 - Eksterne systemtilsyn i Finnmarkssykehuset HF 2. tertial 2020 - orienteringssak - <i>Unntatt offentlig §14 1. ledd</i></b>
	<p>Konst. Kvalitets- og utviklingssjef Vivi Brenden Bech innledet og redegjorde for innholdet i drøftingsnotatet slik det ble sendt ut 14. september 2020.</p> <p>Saken ble tatt til drøfting.</p> <p>Partene er enige om følgende:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Partene tar Styresak 80/2020 - Eksterne systemtilsyn i Finnmarkssykehuset HF 2. tertial 2020 til orientering.</li> </ol>

Sak nr:	Sakens navn:
73/2020	<b>Eventuelt</b>
	<p><u>Utfordringer for tillitsvalgte</u></p> <p>NSF orienterte om at det er utfordringer å få plasstillitsvalgte fordi arbeidspresset er stort. Møtene hvor tillitsvalgte innkalles til må være i arbeidstiden til tillitsvalgte. Foretakstillitsvalgte/hovedtillitsvalgte må bidra overfor plasstillitsvalgte som samtalepartnere. Arbeidsgiver tar saken videre.</p>
	<p><u>Parkering for ansatte i Kirkenes</u></p> <p>Det går rykter om at det kommer at det kommer parkeringsautomat hvor det blir langt å gå til automatensom tar tid.</p> <p>Det kom informasjon under møtet at det kommer APP også i Kirkenes hvor alle kan betale.</p>

Møtet avsluttet kl. 10.40

\_\_\_\_\_  
 Kicki E. Nytn  
 Norsk sykepleierforbund

\_\_\_\_\_  
 Ole I. Hansen  
 Fagforbundet

\_\_\_\_\_  
 Kenneth Grav  
 Konst. HR-sjef

*Protokollen godkjennes elektronisk pr. e-post etter møtet.*



## Referat FAMU 21.09.20

Arbeidstakerrepresentant	Organisasjon	Til stede
Ole I. Hansen	FTV Fagforbundet	X
Kicki Nyttun	FTV NSF	X
Espen Kummeneje	FTV NITO	X
Stian Johnsen	FTV Delta	X
Runa Leistad	FHVO	Forfall

Arbeidsgiverrepresentant	Stilling	Til stede
Siri Tau Ursin	Adm. dir.	X
Kenneth Grav	Konstituert HR-sjef	X
Jonas Valle Paulsen	Klinikkjef Hammerfest	X
Jørgen Nilsen	Klinikkjef prehospital	X
Ole Martin Olsen	Drift- og eiendomssjef	X

Andre	Stilling	Til stede
Andreas Ertesvåg	HMS-leder (referent)	X
Hege Lundmark	Hygienesykepleier	X
Hege Varpe	HMS-rådgiver	X
Cecilie Hansen	Sør-Varanger BHT	Forfall
Christian Brødreskift	Sykehusbygg HF	Sak 62/20
Anneli Tyvold	Sykehusbygg HF	Sak 62/20
Morten Grunnhov	Sykehusbygg HF	Sak 62/20

Saksnr:	Sakens navn	Ansvarlig
60/20	<b>Innkalling og saksliste</b> <b>Vedtak:</b> FAMU godkjenner innkalling og saksliste.	STU
61/20	<b>Referat forrige FAMU</b> Det ble stilt spørsmål til oppdatert status på ventilasjonsanlegg Kirkenes sykehus. Tilbakemelding er at ekstern aktør har startet arbeidet med oppfølging, og permanente løsninger er forventet på plass i løpet av høsten.  <b>Vedtak:</b> FAMU godkjenner referatet.	STU
62/20	<b>Nye Hammerfest sykehus</b> FAMU får informasjon om, og gjennomgang av nye Hammerfest sykehus i et HMS-perspektiv.  Innspill på møtet: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Blir det ett eller flere system for ventilasjon?               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Det blir ett toppsystem, men flere undersystem tilpasset funksjonsområder og etasjer. Det er tatt læring av Kirkenes og andre byggeprosjekter.</li> </ul> </li> </ul>	LGK

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Er det ivare tatt avtrekk der det blandes antibiotika og cytostatika? <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Det blir andre arbeidsformer på NHS, i og med at Sykehusapotek vil stå for produksjon og blanding av antibiotika. Det vil i tillegg vil være tre benker på huset som kan brukes utenfor apotekets åpningstid.</li> </ul> </li> <li>• Vil FAMU få tilsendt nye tegninger når disse er klare? <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Tegninger vil sendes ut når de er klare.</li> </ul> </li> </ul> <p><i>Forslag til vedtak:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>FAMU har fått seg fremlagt tegninger per 20.08.20</i></li> <li>• <i>FAMU har fått presentert gjennomgang av krav til dokumentasjon som påvirker det fysiske arbeidsmiljø</i></li> <li>• <i>Tilretteleggingen for arbeidstakerne i NHS er ivare tatt gjennom funksjonsprosjektet som utgangspunkt for detaljprosjekteringen</i></li> <li>• <i>FAMU forutsetter å bli løpende orientert om de ulike risikoer og tema samt aktuelle regelverkskrav som blir hensyntatt i det videre arbeide</i></li> <li>• <i>FAMU slutter seg til det framlagte funksjonskrav og tegningsgrunnlag</i></li> </ul> <p><b>Vedtak:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• FAMU har fått seg fremlagt tegninger per 20.08.20</li> <li>• FAMU har fått presentert gjennomgang av krav til dokumentasjon som påvirker det fysiske arbeidsmiljø</li> <li>• Tilretteleggingen for arbeidstakerne i NHS er ivare tatt gjennom funksjonsprosjektet som utgangspunkt for detaljprosjekteringen</li> <li>• FAMU forutsetter å bli løpende orientert om de ulike risikoer og tema samt aktuelle regelverkskrav som blir hensyntatt i det videre arbeide</li> <li>• FAMU slutter seg til det framlagte funksjonskrav og tegningsgrunnlag</li> </ul>	
63/20	<p><b>Styresaker</b> FAMU behandler styresakene i et HMS-perspektiv.</p> <p>Innspill på møtet:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ansatte er bekymret for økonomien, og ytterligere tiltak. I tillegg er det stor arbeidsbelastning pga. Korona. Det er viktig å ivareta de ansatte. Tillitsvalgte og vernetjenesten er viktige bidragsytere til å ta opp problemstillinger og komme med løsningsforslag.</li> </ul> <p><b>Vedtak:</b> FAMU styresakene til orientering, med innspill som kom på møtet.</p>	STU
64/20	<p><b>Statusrapport AKAN-utvalget</b> FAMU får en oppdatering fra AKAN-utvalget. AKAN-utvalget har ikke gjennomført møter i år, men vil ha et møte i november for å planlegge aktiviteter for 2021. Planlagte aktiviteter inkluderer internt kurs for ledere i kompetansemodule og nyhetssak om AKAN (høsten 2020), og AKAN-kurs (våren 2021).</p> <p>Innspill på møtet:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Det er gjort en veldig god jobb med å følge opp ansatte i AKAN-opplegg, og resultatene er gledelig.</li> </ul>	KG



	<p><i>Forslag til vedtak: FAMU tar saken til orientering.</i></p> <p><b>Vedtak:</b> FAMU tar saken til orientering.</p>	
65/20	<p><b>Status vedtak i FAMU</b> FAMU får en status på oppfølgingen av tidligere vedtak. Oversikten viser at vedtakene enten er fulgt opp, eller det er en plan for oppfølging.</p> <p><i>Forslag til vedtak: FAMU tar saken til orientering.</i></p> <p><b>Vedtak:</b> FAMU tar saken til orientering.</p>	AE
66/20	<p><b>Status nærværarbeid</b> Finnmarkssykehuset har hatt en liten økning i sykefraværet de første syv månedene av 2020. To positive unntak var april og mai, der fraværet var under 7,5% i begge månedene. Klinikk prehospital lavest fravær i perioden, med totalt 7,4%.</p> <p>Sami Klinikk og klinikk Alta har det høyeste fraværet, med over 10%, men begge klinikkene har en positiv utvikling. Etter høyt fravær på starten av året har klinikk Kirkenes og Service, drift og eiendom begge en positiv trend. Klinikk Hammerfest har en økning i sykefraværet, men det er positiv utvikling for enkelte av avdelingene.</p> <p>38 ansatte har fått oppfølging via mulighetssamtalen til nå i år, og av disse er 16 avklart. Tilbud med bistand til sykefraværsoppfølging og nærværarbeid begynner å bli god kjent, og det er saker i alle klinikkene.</p> <p>I løpet av høsten starter det pilotprosjekter med tett oppfølging på enhetsnivå i Kirkenes og Hammerfest. Prosjektet i Kirkenes er i regi av nasjonalt bransjeprogram for IA, og i Hammerfest er det NAV som står bak prosjektet.</p> <p>Innspill på møtet:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Veldig positivt å høre at tiltakene har god effekt.</li> <li>• Obs at i små enheter/avdelinger, vil fravær hos en enkeltpersoner gi stort prosentvist utslag.</li> <li>• Det er viktig å prøve å komme bak hva som ligger til grunn for sykefraværet. F.eks. om det skyldes en operasjon, eller det er høy arbeidsbelastning.</li> <li>• Korttidsfraværet kan gå opp når ansatte holder seg hjemme ved forkjølelser-/influensasymptomer.</li> </ul> <p><i>Forslag til vedtak: FAMU tar saken til orientering. FAMU er fornøyd med de gode tallene fra klinikk Prehospital, og positiv utvikling i flere andre klinikker og avdelinger. Det er viktig at nærværarbeidet prioriteres, som en del av langsiktig og systematisk HMS-arbeid.</i></p> <p><i>FAMU støtter videreføring av prosjektstilling for nærværarbeid ut 2021. FAMU setter av kr. 350 000 av HMS-midlene i 2021 til denne stillingen.</i></p> <p><b>Vedtak:</b> FAMU tar saken til orientering. FAMU er fornøyd med de gode tallene fra klinikk Prehospital, og positiv utvikling i flere andre klinikker</p>	AE

	<p>og avdelinger. Det er viktig at nærværarbeidet prioriteres, som en del av langsiktig og systematisk HMS-arbeid.</p> <p>FAMU støtter videreføring av prosjektstilling for nærværarbeid ut 2021. FAMU setter av kr. 350 000 av HMS-midlene i 2021 til denne stillingen.</p>	
67/20	<p><b>Årsrapport FHVO</b></p> <p>FAMU behandler årsrapport fra foretaksverneombud. Rapporten viser at foretaket har en aktiv vernetjeneste i alle klinikker.</p> <p>Innspill på møtet:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• FHVO har tidligere hatt 100% frikjøp, som er redusert til 60%. Med arbeidet med nye Hammerfest sykehus, kan det være behov for 100% frikjøp igjen. <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Frikjøpet for hovedverneombud i klinikk Hammerfest er endret fra 20% til 40% i forbindelse med NHS.</li> </ul> </li> </ul> <p><i>Forslag til vedtak: FAMU er fornøyd med rapporten fra FHVO, og tar saken til orientering.</i></p> <p><b>Vedtak:</b> FAMU er fornøyd med rapporten fra FHVO, og tar saken til orientering.</p>	RL
68/20	<p><b>Endring av prosedyre for HMS-handlingsplaner</b></p> <p>FAMU behandlet i sak 48/20 spørsmål om endring av prosedyre for HMS-handlingsplaner. Spørsmålet gjaldt primært hvor ROS-analyser og HMS-handlingsplaner skal lagres. FAMU ba strategisk ledermøte behandle saken. Strategisk ledermøte kom med følgende innspill:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Prinsipielt skal handlingsplaner ligge i DocMap.</li> <li>• Enkelte små enheter kan få fullmakt til å begrense tilgangen.</li> <li>• Klinikksjef informeres om begrenset tilgang.</li> </ul> <p>Innspill på møtet:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Begrenset tilgang, for hvem og hvorfor? <ul style="list-style-type: none"> <li>○ I de minste enhetene kan det være nødvendig å begrense tilgangen for å hindre identifisering av personer.</li> </ul> </li> </ul> <p><i>Forslag til vedtak: FAMU støtter endring på prosedyren for HMS-handlingsplaner på bakgrunn av innspill fra strategisk ledermøte.</i></p> <p><b>Vedtak:</b> FAMU støtter endring på prosedyren for HMS-handlingsplaner på bakgrunn av innspill fra strategisk ledermøte.</p>	AE
69/20	<p><b>Orienteringssaker</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <u>Referat Kvamråd klinikk Hammerfest 03.06.20</u></li> <li>2. <u>Referat Kvamråd klinikk Alta 11.06.20</u> Innspill fra NSF: I sak 04/20 er begrepet «beordres på jobb» brukt. Arbeidsgiver kan ikke «beordre». Kvamrådet bør klargjøre hva som ligger til grunn.</li> <li>3. <u>Referat Kvamråd klinikk Prehospital 12.06.20</u></li> <li>4. <u>Referat Kvamråd Sami Klinikk 17.06.20</u></li> <li>5. <u>Referat Kvamråd SDE 22.06.20</u></li> <li>6. <u>Referat Kvamråd stabsavdelinger 25.06.20</u></li> </ol>	STU

	<p>7. <u>Referat Kvamråd SDE 14.09.20</u></p> <p>8. <u>Referat Kvamråd klinikk Kirkenes 26.08.20</u></p> <p>Innspill fra NSF:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Det er meldt om dårlige boforhold til vikarer på «Turisthotellet» som bør utbedres blant annet som tiltak for rekruttering.</li> </ul> <p>Tilbakemelding på møtet var at det jobbes med utbedring av lokalene.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Bakvakt i helger på kir/ort skyldes for lav bemanning. Dette bør det gjøres en vurdering av.</li> <li>○ Det er tilgang til få hurtigtester. Foretaket bør prøve å få tak i flere, sånn at også pasienter kan hurtigtestes. <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Behovet er meldt inn til Helse Nord.</li> </ul> </li> </ul> <p><b>Vedtak:</b> FAMU tar sakene til orientering.</p>	
70/20	<b>Eventuelt</b>	STU
71/20	<p><b>Saker til neste møte</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Styresaker</li> <li>- Retningslinjer HMS-prisen</li> <li>- Erfaring bruk av overtidsarbeid etter utvidet avtale - Korona</li> </ul>	STU