



Styremøte i Finnmarkssykehuset HF

Arkivnr.:
2021/11

Saksbehandler:
Beate Juliussen

Sted/Dato:
Hammerfest, 18.08.2021

Saksnummer 54/2021

Saksansvarlig: Beate Juliussen, administrasjonssjef
Møtedato: 25. august 2021

Referatsaker

Styret i Finnmarkssykehuset HF inviteres til å fatte følgende vedtak:

Styret i Finnmarkssykehuset HF tar referatsakene til orientering:

1. Brev fra Finnmark legeförening 18. juni 2021 – «Barneavdelingens framtid er truet»
2. Referat fra Informasjons- og drøftingsmøtet 16. august 2021
3. Referat fra FAMU 16. august 2021

Siri Tau Ursin
Administrerende direktør

Vedlegg:

1. Brev fra Finnmark legeförening 18. juni 2021 – «Barneavdelingens framtid er truet»
2. Referat fra Informasjons- og drøftingsmøtet 16. august 2021
3. Referat fra FAMU 16. august 2021

Til: Styret i Finnmarkssykehuset

Fra: Årsmøtet i Finnmark legeförening

Barneavdelingens framtid er truet

Et samlet årsmøte i Finnmark legeförening ønsker med dette å henvende seg til styret i Finnmarkssykehuset vedrørende vår faglige bekymring om framtidens spesialisthelsetjenestetilbud til barn i Finnmark slik det nye Hammerfest sykehus (NHS) er planlagt. Dette er bekymringer våre medlemmer ansatt ved Finnmarkssykehuset gjentatte ganger har gitt uttrykk for helt siden NHS var i konseptfasen.

I forbindelse med byggingen av nye Hammerfest sykehus skal barneavdelingen tas ned fra nåværende 8, til 5 senger. Årsaken til dette er at det er lagt til grunn vedkjente feil tallgrunnlag. Kirurgiske barnepasienter ramlet ut av tallmaterialet, kun medisinske barnepasienter ble registrert og følgelig så det ut som at behovet for senger er lavere enn det befolkningen faktisk trenger. Denne feilberegningen er påpekt av våre medlemmer, men har likevel ikke blitt hensyntatt.

Finnmarks eneste barneavdeling er i Hammerfest, og drives etter barnesentremodellen. I korte trekk betyr dette at både medisinske og kirurgiske barnepasienter ligger på samme avdeling.

Av andre nye sykehus som bygges er det nærliggende å sammenligne seg med nye Førde sykehus. Dette sykehuset betjener en befolkning på 109 000 innbyggere, og her planlegges det med 10 sykehussenger for barn. Finnmark legeförening er kritisk til at nye Hammerfest sykehus planlegges med 5 sykehussenger for barn når opptaksområdet er en befolkning på 75000 innbyggere. Dersom det skulle legges til grunn samme forholdstall Ut ifra beregninger for Førde sykehus burde det vært planlagt 7 senger for syke barn i Finnmark.

En risiko- og sårbarhetsanalyse i februar 2020, gjennomført blant annet på oppfordring av våre medlemmer, avdekker at denne reduksjonen i sengeantall gir utslag i rødt område. Finnmark legeförening kan ikke se at alvoret i analysen er tilstrekkelig hensyntatt til tross lovnader, og vi finner de bøtende tiltak som lite gjennomtenkte og utilstrekkelige.

I oktober 2020 fikk tillitsvalgte vite, fra ordfører i Hammerfest kommune, at det både fra politisk og administrativt hold i kommunen har blitt uttrykket ønske om å bistå med å finne løsninger dersom Finnmarkssykehuset har behov for to rom. Det vil si langtidsleie av Hammerfest kommunes tilstøtende areal i det nye sykehusbygget. Etter hva vi erfarer foreligger det så langt ingen avtale om dette. Vi har imidlertid fått signaler om at Finnmarkssykehuset ser for seg et sambruk av de aktuelle to rommene med Hammerfest kommune. Dvs. barneavdelingen skal få låne rommene ved behov.

De to rommene det her er tale om å leie har, slik vi forstår det, Hammerfest kommune planlagt å bruke til sykehjemssenger. Hammerfest kommune, er som resten av landet, raskt på vei inn i eldrebølgen. Det fremstår som åpenbart at

rommene vil være i bruk til pleietrengende eldre pasienter til enhver tid, og ikke kan frigjøres til Finnmarkssykehusets disposisjon på kort varsel.

Konsekvensen vil være at barn som trenger øyeblikkelig hjelp ikke får plass ved Hammerfest sykehus, og legevaktene i Finnmark vil oppleve et press for å måtte beholde barna i egen kommune; andre vil måtte flys til barneavdelingene på enten UNN Tromsø eller Nordlandssykehuset i Bodø. Alvorlig syke barn kan kompensere lenge, men når de først dekomponerer blir de raskt mye dårligere. Økt transporttid er derfor ikke ønskelig ved tidskrisiske tilstander hos barn.

Slik Finnmark legeförening ser det vil konsekvensen av en reduksjon av sengetallet ikke bare gi et dårligere tilbud til befolkningen og gi merbelastning til tilstøtende barneavdelinger, men også true barneavdelingens nåværende faglige tilbud og langsiktige eksistens, da det vil være mindre attraktivt for spesialister og leger i spesialisering å jobbe på en så minimal barneavdeling. Finnmarkssykehusets har tidligere i media omtalt hvor utfordrende det er å rekruttere spesialister og beholde dem over tid i svært små fagmiljø. Styret i Finnmarkssykehuset bør merke seg at nedskalering av barneavdelingen også vil ramme både gynekologisk og anestesivdelingen da disse spesialitetene samarbeider tett rundt barnepasienter.

Finnmark legeförening ønsker med dette at styret i Finnmarkssykehuset svarer på følgende:

1. Har styret hensyntatt ovennevnte konsekvenser ved å planlegge for sambruk av de to rommene med Hammerfest kommune ?
2. Har styret sikret at kommunene i Finnmark og sykehusene UNN Tromsø og Nordlandssykehuset i Bodø er informert om vurderingene som ligger til grunn og potensielle konsekvenser av disse?
3. Har styret sørget for at det er vurdert om barneavdelingene på UNN Tromsø og Nordlandssykehuset i Bodø har kapasitet til å bufre for redusert kapasitet i Finnmark?

Finnmarkssykehuset har et sørge-for-ansvar for sitt opptaksområde.

Finnmarkssykehuset skal videre være en utdannings arena for helsepersonell og bidra til forskning.

Finnmark legeförening har engasjert seg i en rekke aspekter ved planlegging og bygging av nye Hammerfest sykehus. Vi opplever at byggeprosessen har hatt en slagside ved å gjøre valg, mot egne ansattes faglige råd, som løser økonomiske utfordringer på kort sikt, men som medfører at det blir dyre løsninger over tid, og som endelig konsekvens reduserer behandlingstilbudet til befolkningen sett opp mot dagens tilbud. I denne saken mener årsmøtet i Finnmark legeförening at Finnmarkssykehuset står i fare for å svikte barna i Finnmark, vår fremtid.

Årsmøtet i Finnmark legeförening vil med dette anbefale at Finnmarkssykehuset inngår avtale med Hammerfest kommune om langtidsleie av to rom for å kunne sikre nok sengeplasser i barneavdelingen for på denne måten kunne gi et forsvarlig tilbud til Finnmark sine barn.

Årsmøtet Finnmark legeförening 18.06.21



Protokoll - Informasjons- og drøftingsmøte

Dato: 16. august 2021 kl. 09.00 – 11.00

Sted: Teams møte

Saksnr: 2021/46 – Informasjons- og drøftingsmøter – Finnmarkssykehuset 2021 - 2022

Arbeidstaker	Organisasjon	Forkorting	Tilstede
Alf Martin Eriksen	Norsk psykologforening	NPF	x
Eirik Johannes Olsson	Norsk Fysioterapeutforbund	NFF	x
Eivor Rasmussen	Norsk Ergoterapeut forbund	NEF	Forfall
Odd Thorbjørnsen	Norges Ingeniør- og Teknologorganisasjon	NITO	Forfall
Hanne Vang	Fellesorganisasjonen	FO	Fra 0900
Henriette Joks	Rest Akademikerne	RA	x
Ingvild Skjerping Dahl	Den norske legeforening – yngre leger	DNLF/Y	x
Judith Fjeldberg	Utdanningsforbundet	UF	x
Karen Lorentzen	Akademikerforbundet/Forskerforbundet/Presteforeningen	AF/FF/PF	x
Kristina E. Nytnun	Norsk sykepleierforbund	NSF	x
Ole I. Hansen	Fagforbundet	FagF	x
Stein Åge Hølvold	Norsk Radiograf forbund	NRF	Forfall
Stian Johnsen	Delta	D	Forfall
Thoralf Enge	Den norske legeforening - overleger	DNLF/O	x

Vernetjenesten		Forkorting	Tilstede
Vakant	Foretakshovedverneombud	FHVO	

Arbeidsgiver	Stilling
Siri Tau Ursin	Administrerende direktør
Lill-Gunn Kivijervi	Økonomisjef
Kenneth Grav	Konstituert HR-sjef
Harald G. Sunde	Fung. Kvalitets- og utviklingssjef
Evy Adamsen	Deltok under sak 48/2021
Sigrid Skalle Jensen	Forhandlingsleder
Astrid Balto Olsen	Administrasjonskonsulent / Referent

Sak nr:	Sakens navn:	Ansvar
46/2021	Godkjenning innkalling og sakliste	KG
	Innkalling og sakliste ble godkjent uten merknader. Virksomhetsrapport 6 og 7 2021 Finnmarkssykehuset ble ikke sendt ut i forrige uke. Denne gjøres om til informasjonssak og ikke drøftingssak.	

Sak nr:	Sakens navn:	Ansvar
47/2021	Valg protokollsignering	KG
	Fra arbeidstakersiden ble Kicki og Ole I. Hansen valgt til signering av protokollen. HR-sjef Kenneth Grav signerer fra arbeidsgiversiden.	



Drøftingssaker

Sak nr:	Sakens navn:
48/2021	Styresak 53/2021 Status rekruttering og stabilisering av legespesialister, psykologspesialister og spesialsykepleiere
	HR-sjef Kenneth Grav innledet og redegjorde for innholdet i drøftingsnotatet slik det ble sendt ut 11. august 2021. Saken ble tatt til drøfting.
Spørsmål, kommentarer og svar	<ol style="list-style-type: none"> Er det mulig å gjennomføres utdanningen til intensivsykepleiere lokalt i Finnmarkssykehuset på linje med det som ble gjort tidligere? Svar: Dette er ikke mulig da utdanningen er blitt en master utdanning. Det blir også utfordringer iht. praksisdelen i utdanningsforløpet da FIN ikke har nok og rett pasienter. Foretaket har klinikkvise avtaler om rekruttering og stabiliseringen av psykiatere som ikke blir brukt etter intensjonen. Hvilken avtaler er det som gjelder? Svar: Det ble laget klinikkvise handlingsplaner for rekruttering og stabilisering som er vedtatt i strategisk ledermøte for å legge til rette arbeidet med rekruttering og stabilisering. PO lager ny sak til foretaksledelsen for gjennomgang av handlingsplanene. Er det Finnmarkskvotene for ABIJOK utdanningen? Svar: Det er opprettet en Nord-Norge kvote på UiT. Foretaket har en stor andel ansatte i høy alder. Det er viktig å ha dette i tankene når planene legges. Psykiatriske sykepleiere mangler i planen. Foretaket har få ansatte innen dette fagområdet. Svar: Foretaket jobber med både kort og langsiktige planer og ser på alders sammensetningen i alle faggrupper. Det er positivt at foretaket har startet arbeidet med å se på boligstandard for utleie. Det er også positivt at foretaket innført tiltak som utleie av bil/sykler til vikarer. Svar: Foretaket ser på tiltak både på kort og langsikt for å bedre omdømmet til foretaket. Det meldes om at hyblene har dårlige madrasser. Svar: Arbeidsgiver tar dette til orientering.
Beslutning	
1	Partene er enige om følgende: Partene tar styresak 53/2021 – Status rekruttering og stabilisering av legespesialister, psykologspesialister og spesialsykepleiere til orientering.

Sak nr:	Sakens navn:
50/2021	Oppdrag – Bygging av operasjonsstue klinikk Alta
	Økonomisjef Lill-Gunn Kivijervi innledet og redegjorde for innholdet i drøftingsnotatet slik det ble sendt ut 9. august 2021. Saken ble tatt til drøfting.
Spørsmål, kommentarer og svar	<ol style="list-style-type: none"> Hvar koster det å engasjere Sykehusbygg HF. Svar: Utgiftene er på timebasis og derfor er kostnadene ukjent, men det er viktig å ha kompetanse innen bygg inne i prosjektet. Det er i dag allerede 2 operasjonsstuer i Klinikk Alta. Det er unødvendig å bygge 2 ekstra. Det holder med å bygge 1 ekstra stue for å kunne ta unna protese operasjoner for å avlaste Hammerfest sykehus og Kirkenes sykehus. Det å kunne ta



	<p>venteliste pasienter i Alta genererer store inntekter hvis foretaket klarer å ta tilbake pasientlekkasje til andre foretak.</p> <p>Svar: Arbeidsgruppen skal se på forskjellige løsninger. Det er viktig å se på mulighetene og konsekvensene. Operasjonsaktiviteten må sees på tvers Vest-Finnmark. I nye Hammerfest bygges det 5 operasjonsstuer. Det vil da være 8 stuer i Vest-Finnmark.</p> <p>3. Dette medfører store driftskostnader. Kommer det ekstra driftsmidler? Hvor skal foretaket hente disse midlene?</p> <p>Svar: Dette er et stortingsvedtak. Foretaket ønsker å gjennomføre et grundig arbeid for å se på konsekvensene av dette vedtaket.</p> <p>4. Det er viktig at foretaket belyser kostnadene både til Helse Nord RHF og Helsedepartementet. For å kunne bruke operasjonsstuene er klinikken avhengig av å ha både operasjonssykepleiere, anestesisykepleiere osv.</p> <p>Svar: Tar til etterregning</p> <p>5. Det hadde vært viktig å få inn en operasjonssykepleier i arbeidsgruppen.</p> <p>Svar: Arbeidsgruppen er satt. Operasjonssykepleier er med under planleggingen.</p> <p>6. Å opprette flere operasjonsstuer i Alta er en fordel for foretaket da det er stor pasientlekkasje i dag. Dette kan medføre at foretaket tar tilbake disse pasientene.</p>
Beslutning	
1	Partene er enige om følgende: Partene tar Oppdrag – Bygging av operasjonsstue klinikk Alta til orientering og gir sin tilslutning i henhold til saksfremlegget.

Sak nr:	Sakens navn:
51/2021	Utkast til prosjektmandat: Utvidelse av operasjonsaktivitet i Alta
	<p>Fungerende kvalitets- og utviklingssjef Harald G. Sunde innledet og redegjorde for innholdet i drøftingsnotatet slik det ble sendt ut 9. august 2021.</p> <p>Saken ble tatt til drøfting.</p>
Spørsmål, kommentarer og svar	<p>1. Det er viktig med riktig plassering av operasjonsstuene opp mot oppvåkning og sengepost slik at det i fremtiden skal kunne benyttes til proteseoperasjoner.</p> <p>Svar: Det er viktig å huske at det bygges 5 operasjonsstuer i Nye Hammerfest sykehus.</p>
Beslutning	
1	Partene er enige om følgende: Partene tar Utkast til prosjektmandat: Utvidelse av operasjonsaktivitet i Alta til orientering og gir sin tilslutning til mandatet.

Informasjonssaker

Sak nr:	Sakens navn:
49/2021	Styresak 52/2021 Virksomhetsrapport 6 og 7-2021 Finnmarkssykehuset HF
	<p>Økonomisjef Lill-Gunn Kivijervi innledet og redegjorde for innholdet i drøftingsnotatet slik det ble sendt ut 16. august 2021.</p> <p>Saken gjøres om til informasjonssak da rapporten ikke ble sendt ut.</p> <p>Kvalitetsindikatorer</p> <p><u>Ventetid</u></p> <p>Finnmarkssykehuset HF hadde summert gjennomsnittlig avviklet ventetid på 58 dager i juli. Til sammenligning var ventetiden 66 dager i juli 2020. Snitt avviklet ventetid i 2020 var 66 dager, som er det samme som snittet pr. juli 2021.</p>



Fristbrudd

Andel avviklede fristbrudd var på 10,5 % i juli 2021 og 9,5 % måneden før. For juli 2020 var andelen fristbrudd på 18,0 %. Snittet i 2020 var på 13,9%.

Aktivitet somatikk

Aktiviteten innen somatikken viste en økning i antall dag/døgn opphold i juni sammenlignet med samme måned i 2020, samt at aktiviteten i juni var høyere enn plantall. For juli 2021 er imidlertid aktiviteten for dag/døgn oppholdene lavere enn for og samme måned året før, men fortsatt høyere enn plantall. Det er dagoppholdene som utgjør den positive økningen, mens det for døgnopphold er fallende aktivitet sett mot fjoråret og plantall. For polikliniske konsultasjoner var det høyere aktivitet i juni 2021 sett i forhold til samme måned året før, mens det i juli 2021 var lavere aktivitet sett i forhold til juli 2020. Aktiviteten for poliklinikk ligger fortsatt bak plantall i juni og juli.

Aktivitet psykisk helsevern og rus

Voksenpsykiatri

Aktiviteten for voksenpsykiatri har en økning på 17,3% polikliniske konsultasjoner pr. juli 2021 sammenlignet med pr. juli 2020. Voksenpsykiatrien har høyere aktivitet i juni 2021 sammenlignet med juni 2020, men har marginalt lavere aktivitet i juli 2021 enn juli 2020. I forhold til plantall er voksenpsykiatrien foran i juni men bak plantall i juli.

Barn- og ungdomspsykiatri

Barne- og ungdomspsykiatrien viser en positiv utvikling innenfor polikliniske konsultasjoner pr. juli 2021 sammenlignet med samme periode i 2020, med en økning på 14,2%. BUP har høyere aktivitet i juni 2021 enn samme periode i 2020, og ligger høyere enn plantall. I juli 2021 er det lavere aktivitet både for samme periode i 2020 samt i forhold til plantall.

Rus (TSB)

Rusomsorg har lavere aktivitet for polikliniske konsultasjoner hittil i år sammenlignet med samme periode i 2020, med en reduksjon på -19,2%. For polikliniske konsultasjoner er det en lavere aktivitet for både juli og juni 2021 sett mot samme perioder i 2020, samt lavere aktivitet i forhold til plantall.

Digitale konsultasjoner (video og telefon)

Målet er at andelen digitale konsultasjoner skal være 15 % av totalt antall polikliniske konsultasjoner i 2021. Pr. juli har foretaket en andel på 11,45% digitale konsultasjoner, som er 3,55% under måltall. Andelen for samme periode i 2020 var på 15,54%.

Psykisk helsevern og rus har størst andel digitale konsultasjoner med 23,09 % pr. juli. I somatikk er digitale konsultasjoner på 4,73 % pr. juli.

Sykefravær

Sykefraværet rapporteres en måned etterskuddsvis i Finnmarkssykehuset HF. I juni var sykefraværet 8,7 %, som er 1,2 prosentpoeng over måltallet på 7,5 %. Gjennomsnittlig sykefravær i 2020 var 9,8 %.

Økonomi

Finnmarkssykehuset HF har i juni et positivt resultat på +16,6 mill. Målt mot et resultatkrav på 2,0 mill. har foretaket et positivt resultatavvik på +14,6 mill. For driftsinntektene er det et positivt budsjettavvik på +17 mill. som kan relateres til øremerkede tilskudd.

Finnmarkssykehuset HF har i juli et negativt resultat på -14 mill. Målt mot resultatkravet på 2,0 mill. har foretaket et resultatavvik på -16 mill.

	<p>Avviket i juli gjelder i hovedsak lavere ISF inntekter, høye lønnskostnader gjeldende for vikarer, overtid og diverse tillegg samt varekostnader knyttet til aktivitet.</p> <p><u>Prognose</u> Prognosen som er satt i styresaken skal bearbeides på nytt før virksomhetsrapporten sendes til styret.</p> <p><u>Tiltak</u> Finnmarkssykehuset HF har i 2021 justert budsjetterte tiltak til 92,4 mill. etter ny risikovurdering av tiltakene. Risikovurderte tiltak er endret fra 60,3 mill. til 41,7 mill. i 2021. Pr. juli er det realisert tiltak for 31,4 mill. Målt mot justert budsjett for planlagte tiltak i 2021 er effekten 33,9%, målt mot revidert risikojustert budsjett er effekten 75,2%.</p> <p><u>Likviditet og investeringer</u> Likviditeten viser et faktisk forbruk på 21,6 mill. av kassakreditten på 270 mill. Det er en disponibel saldo 248,4 mill. ved utgangen av juli. Dette er en økning i likviditet fra forrige måned med +207,0 mill. Årsaken til dette er utbetaling av lån i juli måned i forbindelse med nye Hammerfest sykehus. Det er i styresak 82/2020 Budsjett 2021, inkludert investeringsbudsjett 2021-2028, vedtatt et investeringsbudsjett på 818 mill. for 2021. Pr. juli 2021 er det hovedsakelig belastet 304,7 mill. på Nye Hammerfest Sykehus, 30,5 mill. på Alta Nærsykehus, 6,8 mill. påkostning bygg, 10,3 mill. på MTU/ambulanser, 3,3 mill. på Nye Kirkenes sykehus og 6,4 mill. egenkapitalinnskudd KLP.</p> <p><u>Bemanning</u> Brutto månedsværk i juli 2021 er 105 over plantall samt 77 månedsværk over samme måned i juli 2020. Det er for variable månedsværk det er negative avvik.</p>
Spørsmål, kommentarer og svar	<ol style="list-style-type: none"> <p>1. Det er vedtatt at foretaket skal leie inn ekstern rapport for å se på økonomien til foretaket. Er dette arbeidet startet? Svar: Dette arbeidet er startet. Foretaket har levert all etterspurte tall og rapporten skal leveres til styret i september 2021.</p> <p>2. Er feilregistreringene innen ventetid rettet? Svar: Dette må arbeidsgiver sjekke ut.</p> <p>3. Det står i direktørens vurdering at det er innført kvelds- og helgepoliklinikk. Er det gjort avtale med TV iht bruk av overtid. Avtalen med NSF er utgått. Svar: Arbeidsgiver har ikke gjort avtaler med tillitsvalgte. Det er vedtatt på foretaksnivå satser for overtidsbetaling. Arbeidsgiver vurderer fortløpende om det er behov for å gjøre avtale med tillitsvalgte.</p> <p>4. Det står i direktørens vurdering om styring av pleiepersonell. Hva er dette? Svar: Dette er en henvisning til riksrevisjonens rapport i 2017. Direktørens vurdering vil bearbeides før utsending av styresakene.</p> <p>5. Andel henvisninger inn har økt og det er stor pågang, både innenfor barne- og voksenpsykiatri. Det er viktig å se på dette for å få oversikt over bemanningskapasiteten. Svar: Dette må vi se på. Når en ser på rapporten er det økning på ventelistene som kanskje indikerer på økt henvisning, samtidig er antallet på ventelister færre enn tidligere i år. Det er på landsbasis kommet indikasjoner på at de økte henvisningene kan skyldes fastlege mangelen i kommunene. Dette er foreslått inn til UiT at dette bør bli tema for 5. års legestudenter som masteroppgave.</p> <p>6. De vedtatte overtidsatsene er lavere enn det andre foretak betaler. Hvordan er satsene beregnet? Svar: Foretaket har tatt utgangspunkt i gjeldende avtaler og overenskomster for ordinær overtid. Foretaket har ikke oversikt over andre avtalene andre foretak har. Foretaket gjennomfører dette iht. lover og regler og avtaler.</p> <p>7. Iht AML skal all overtid avtales med tillitsvalgte.</p>



Beslutning	
1	Partene er enige om følgende: Partene tar styresak 52/2021 – Virksomhetsrapport 6 og 7-2021 Finnmarkssykehuset HF til orientering.

Sak nr:	Sakens navn:
52/2021	Eventuelt
1	<p><u>Spørsmål innsendt av FTV DNLF:</u> Kva er status vedrørende barneavdelingen NHS Har vi fått en avtale med Hammerfest kommune om leie/overtakelse av to rom?</p> <p>Svar fra arbeidsgiver: Pga pandemien så har det ikke vært mulig å gjennomføre møter med Hammerfest kommune før sommerferien. Hammerfest kommune er en del av prosjektet og det vil gjennomføres møter i løpet av høsten.</p>
2	<p><u>Spørsmål innsendt av FTV DNLF:</u> Byggetegninger som viser detaljer vedrørende grunnarbeid Nye Hammerfest sykehus, Har vi fått skaffet det? Er det pæler på hele bygget eller bare deler av bygget?</p> <p>Svar fra arbeidsgiver: Må sjekke om det finnes tegninger.</p> <p><u>Tilleggsspørsmål fra Fagforbundet som kom på møtet:</u> Er det gjort tiltak mot fugleproblematikken som er i byen?</p> <p>Svar fra arbeidsgiver: Det er gjort noen tiltak, men må sjekke ut med prosjektet hvilke tiltak det gjelder.</p>
3	<p><u>Spørsmål innsendt av FTV NSF:</u> Hvem skal ha rammeavtale og hvem skal ha arbeidskontrakt - det kan se ut som det er uklart for veldig mange. Rammeavtale for vikarer og rammeavtale for årsturnus er moden for revisjon.</p> <p>Svar fra arbeidsgiver: Saken tas opp i samarbeidsmøte med tillitsvalgte senere for å gjennomgå avtalen og se på om dette må revideres for å sikre feil bruk av avtalen. Denne avtalen var en intensjon om å lette ledernes arbeid ifm. kortere vikariater. Det skal skrives vanlig arbeidsavtale hvis vikaren setter i en turnusplan eller lengre vikariater.</p>

Møtet avsluttet kl. 10.25

Godkjent på e-post 17.08.21

Godkjent på e-post 17.08.21

Godkjent på e-post 16.08.21

Kicki E. Nytun
Norsk Sykepleierforbund

Ole I. Hansen
Fagforbundet

Kenneth Grav
HR-sjef



Referat FAMU 16.08.21

Arbeidstakerrepresentant	Organisasjon	Til stede
Ole I. Hansen	FTV Fagforbundet	X
Kicki Nyttun	FTV NSF	X
Espen Kummeneje	FTV NITO	Forfall
Stian Johnsen	FTV Delta	Forfall
Kanthan Poopalasingam	Vara FHVO	X
Thoralf Enge	1. vara - FTV DNLF	Forfall
Mariana Bergman	2. vara – HTV NSF	Forfall
Knut Harald Eriksen	3. vara – PTV Fagforbundet	Forfall

Arbeidsgiverrepresentant	Stilling	Til stede
Siri Tau Ursin	Adm. dir.	X
Kenneth Grav	HR-sjef	X
Lena E. Nielsen	Konst. Klinikksjef Hammerfest	X
Jørgen Nilsen	Klinikksjef prehospital	Forfall
Ole Martin Olsen	Drift- og eiendomssjef	X
Amund Peder Teigmo	Klinikksjef Sami Klinihkka (vara for Jørgen Nilsen)	X

Andre	Stilling	Til stede
Andreas Ertesvåg	Seniorrådgiver (referent)	X
Ellen Sirkka Nora	Frisk i Nord BHT	X
Hege Kristin Varpe	HMS-leder	X
Christian Brødreskift	Sykehusbygg HF	Sak 53

Saksnr:	Sakens navn	Ansvarlig
51/21	Innkalling og saksliste Vedtak: FAMU godkjenner innkalling og saksliste.	OIH
52/21	Referat forrige FAMU Vedtak: FAMU godkjenner referatet.	OIH
53/21	Innvilget søknad om samtykke, fra Arbeidstilsynet – NHS Arbeidstilsynet har behandlet søknad om bygging av nye Hammerfest sykehus. Søknaden skal vise at bygging skjer i tråd med arbeidsmiljøloven og krav fra Arbeidstilsynet. FAMU vil få presentasjon på adgangskontroll, sikring og universell utforming på et senere møte. Innspill på møtet: <ul style="list-style-type: none"> • Det er positivt at saken behandles i FAMU. 	Christian Brødreskift

	Vedtak: FAMU tar svaret fra Arbeidstilsynet til etterretning.	
54/21	<p>Styresaker FAMU behandler styresakene i et HMS-perspektiv.</p> <p>Innspill på møtet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det er viktig å sikre god medvirkning av ansatte i pågående prosesser med operasjonsstuer i klinikk Alta. NSF trekker fram medvirkning fra dagens operasjonspersonell i gruppen, og arbeidstakerrepresentant i styringsgruppe og referansegruppe. • Rekruttering er viktig, men husk også fokus på stabilisering. Sluttsamtaler er viktig dersom ansatte slutter. <p>Vedtak: FAMU tar styresakene til orientering med kommentarene som kom på møtet.</p>	OIH
55/21	<p>Status AML-brudd FAMU får en rapport på status for AML-brudd første halvår 2021. Rapporten viser at foretaket har en reduksjon i antall AML-brudd sammenlignet med samme periode i tidligere år.</p> <p>Innspill på møtet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bra at bruddårsaken «annet» er redusert sammenlignet med tidligere. Det er positivt, og gir et mer riktig bilde av årsakene. • Dispensasjon er riktig i enkelte tilfeller, men ikke alltid. Dette skal drøftes med de tillitsvalgte. <p><i>Forslag til vedtak: FAMU er fornøyd med nedgang i antall AML-brudd. FAMU tar saken for øvrig til orientering.</i></p> <p>Vedtak: FAMU er fornøyd med nedgang i antall AML-brudd. FAMU tar saken for øvrig til orientering.</p>	AE
56/21	<p>Møteplan FAMU FAMU vedtar møteplan for 2022. Møteplanen er tilpasset styremøtene og informasjons- og drøftingsmøter.</p> <p><i>Forslag til vedtak: FAMU vedtar møteplan 2022.</i></p> <p>Vedtak: FAMU vedtar møteplan 2022.</p>	OIH
57/21	<p>Orienteringssaker</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <u>Spesialisthelsetjenestens rapport for samfunnsansvar</u> Innspill på møtet: <ul style="list-style-type: none"> - Rapporten er spennende. Blant annet prosjekt på emballasjesortering. Hvordan går det med avfallssortering i Finnmarkssykehuset? <ul style="list-style-type: none"> ○ Det er nedgang i avfallsmengden i 2020, og det jobbes med forbedret plan for avfallssortering. 2. <u>Referat Kvamråd klinikk Kirkenes 17.06.21</u> Innspill på møtet: <ul style="list-style-type: none"> - NSF: Kan årsak til færre avvik være stor arbeidsbelastning? - NSF: Det er fortsatt en del ting som ikke er i orden. Blant annet saker som ligger på vent hos drift, og dobbeltkontroll på medikamenter. 	OIH

	<p>3. <u>Referat Kvamråd klinikk Prehospital 03.06.21</u></p> <p>Vedtak: FAMU tar sakene til orientering.</p>	
58/21	<p>Eventuelt</p> <p>Arbeidsmiljøundersøkelse merkantil personell Hammerfest sykehus</p> <p>Det er i juni gjennomført en undersøkelse. Rapporten er snart ferdig. Rapporten gir gode svar som vil være grunnlag for videre arbeid med utvikling av enheten. Ny leder begynner 1. september.</p> <p>Oppfølging av rapporten vil bli jobbet med i samarbeid med lokale tillitsvalgte og verneombud.</p> <p>Vedtak: FAMU tar saken til orientering.</p>	OIH
59/21	<p>Saker til neste møte</p> <ul style="list-style-type: none"> - Styresaker - Årsrapport FHVO - Status AKAN-utvalget - Status sykefravær - Status HMS-handlingsplan 	OIH