



Styremøte i Finnmarkssykehuset HF

Dato:	20.04.2023
Saksansvarlig:	Beate Juliussen
Saksbehandler:	Beate Juliussen
Møtedato:	27. april 2023
Saksnr i Elements:	2023/452

Saksgang

Saksnummer	Møtedato	Utvalg
29/23	27.04.2023	Styret i Finnmarkssykehuset HF

Referatsaker styremøte 27. april 2023

Styret i Finnmarkssykehuset HF inviteres til å fatte følgende vedtak:

Styret i Finnmarkssykehuset HF tar referatsakene til orientering:

1. Protokoll fra informasjons- og drøftingsmøte 19. og 20. april 2023
2. Referat fra FAMU 19. april 2023

Vivi Brenden Bech
Fungerende administrerende direktør

Vedlegg:

- 1 Protokoll - Informasjons- og drøftingsmøte 19. og 20. april 2023
- 2 Referat FAMU 19. april 2023



Møteprotokoll

Utvalg: Informasjons- og drøftingsmøte

Møtested: Teams

Dato: 19.04.2023

Tidspunkt: 09:00 - 11:00

Til stede:

Navn	Stilling
Frank Pleyrn Stokvold	FTV Fagforbundet (FagF)
Hanne Karin Vang	FTV Fellesorganisasjonen (FO)
Evy Fjellstad	FTV Norsk sykepleierforbund (NSF)
Thoralf Enge	Overlege og FTV Den norske legeforening - Overleger (DNLF/O)
Marit Karlstrøm	FTV Den norske jordmorforening (DNJF)
Ingvild Skjerping Dahl	FTV Den norske legeforening - Yngre leger (DNLF/Y)
Judith Helene Fjeldberg	FTV Utdanningsforbundet (UF)
Silje Eliseussen Nilsen	FTV Norsk Ergoterapeut forbund (NEF)
Eirik Johannes Olsson	FTV Norsk Fysioterapeutforbund (NFF)
Odd Torbjørnsen	FTV Norges Ingeniør- og Teknologorganisasjon (NITO)
Stian Johnsen	FTV Delta (D)
Henriette Johnsen Joks	FTV Rest Akademikerne (RA)
Karen Bergljot Lorentzen	FTV Akademikerforbundet/Forskerforbundet/Presteforeningen (AF/FF/PF)
Mariann Smith-Novik	FTV Norsk Psykologforening (NPF)
Espen Lindi Olsen	FTV Norsk Radiograf forbund (NRF)
Kenneth Grav	HR-leder
Lill-Gunn Kivijervi	Økonomileder
Vivi Brenden Bech	Fungerende foretaksleder
Harald Gunnar Sunde	Medisinsk fagleder
Helge Hansen	Konst. Klinikleder Klinikk Alta
Ole Martin Olsen	Drifts- og eiendomsleder
Jørgen Nilsen	Klinikleder Hammerfest sykehus
Beate Juliussen	Administrasjonsleder
Eirik Palm	Kommunikasjonsleder
Amund Peder Teigmo	Klinikleder Sámi klinikk
Rita Jørgensen	Klinikleder Kirkenes sykehus
Trond Ivar Carlson	Klinikleder Prehospitale tjenester



Følgende fra administrasjonen møtte:

Navn	Stilling
Sigrid Skalle Jensen	Rådgiver personal og org
Astrid Balto Olsen	Administrasjonskonsulent

Merknad i møte:

Drøftingssaker i dette møtet var:

Sak 23/2023, Sak 24/2023 og Sak 25/2023

Informasjonssaker i dette møtet var:

Sak 26/2023, Sak 27/2023, Sak 28/2023 og Sak 29/2023



Saksliste

Utvalgs- saksnr.	Tittel	UOFF (Lukket)
21/23	Godkjenning av innkalling og saksliste	
22/23	Valg protokollsignering	
23/23	Revidert budsjett Finnmarkssykehuset HF 2023	
24/23	Bærekraftsanalyse Finnmarkssykehuset HF 2023-2031	
25/23	Virksomhetsrapport 3-2023	
26/23	Overordnet rapport ForBedring 2023	
27/23	Ledelsens gjennomgang 2022 Finnmarkssykehuset HF	
28/23	Årsrapport sikker og god eiendomsdrift Finnmarkssykehuset HF	
29/23	Nye Hammerfest sykehus - orienteringsak vedrørende kontorer og administrative lokaler i 4. etasje	
30/23	Eventuelt	

21/23 Godkjenning av innkalling og saksliste

Informasjons- og drøftingsmøtes behandling av sak 21/2023 i møte den 19.04.2023:

Behandling

Vedtak

Innkalling og saksliste ble godkjent uten merknader.



22/23 Valg protokollsignering

Informasjons- og drøftingsmøtes behandling av sak 22/2023 i møte den 19.04.2023:

Behandling

Vedtak

Fra arbeidstakersiden ble Stian Johnsen, Delta og Odd Torbjørnsen, NITO valgt til signering av protokollen. HR-sjef Kenneth Grav signerer fra arbeidsgiversiden.



23/23 Revidert budsjett Finnmarkssykehuset HF 2023

Informasjons- og drøftingsmøtes behandling av sak 23/2023 i møte den 19.04.2023:

Behandling

Økonomileder Lill-Gunn Kivijervi innledet og redegjorde for innholdet i drøftingsnotatet slik det ble sendt ut 14. april 2023.

Saken ble tatt til drøfting.

Spørsmål, kommentarer og svar

DNLF:

Betyr dette at foretaket styrer mot positivt resultat

Svar:

Etter at tildelte midler er tatt inn går vi i balanse; alt i null.

NPF:

Hvordan blir dette påvirket av Helse Nord RHF's vedtak av 23. februar 2023. Hvor blir det av Finnmark 2.0, blir forslagskassen å påvirke budsjettet? Hva med rekrutteringsbudsjettet.

Svar:

Dette gjelder stort sett andre saker. Du får svar i virksomhetsrapporten. Kan ikke se dette i revidert budsjett. Det ligger i de detaljerte budsjettene. FIN 2.0 er en utredning og er ikke innarbeidet i budsjettet. Kan bli ekstra tiltak når utredningen er ferdig. Det jobbes i klinikkene med tiltak fra forslagskassen. Det skal rapporteres på dette i løpet av våren. Rekruttering og stabilisering ses ikke i denne saken, men midlene til prosjektet blir videreført som planlagt.

Vedtak

Partene er enige om følgende:

Partene tar Styresak 26/2023 Revidert budsjett 2023 Finnmarkssykehuset HF til orientering.



24/23 Bærekraftsanalyse Finnmarkssykehuset HF 2023-2031

Informasjons- og drøftingsmøtes behandling av sak 24/2023 i møte den 19.04.2023:

Behandling

Økonomileder Lill-Gunn Kivijervi innledet og redegjorde for innholdet i drøftingsnotatet slik det ble sendt ut 14. april 2023.

Saken ble tatt til drøfting.

Spørsmål, kommentarer og svar

NSF:

Bekymring pga. at alt avhenger av at vi skal klare tiltak for 126 mill og i tillegg skal man enda spare mer i 2024. Dette kommer til å gå utover pasientbehandlingene.

Svar:

Det pågår noen prosesser i Helse Nord RHF som kan gi drahjelp. Vi må klare oss med de rammene vi har. Bemanningmessig skal tilbake til 2019 nivå. Helsepersonell rapport sier at vi må jobbe på nye måter. Vi må sammen jobbe for å finne løsninger. Vi får ikke økt ramme. Vi må rigge oss slik at vi klarer oss med den rammen vi har. Det er slik at risikovurderingen på de 126 mill er gjort i klinikkene/sykehusene. De har vurdert risikoen som relativt lav. Det er mange tiltak som kan gjennomføres

NITO:

Er bekymret for at tiltaksgjennomføringen ikke er bra nok også må vi ta skippertak på slutten av året. Det må være god oppfølging hele året.

Svar:

Deler bekymringen og foretaksleder har oppfølging hver måned med alle klinikkene/sykehusene. I disse møtene er det tett oppfølging av tiltaksplanene til de ulike avdelingene/enhetene. .

DNLF:

Operasjonsstue Alta står med 7,5 mill. over 2 år. Hva er dette?

I Kirkenes er det leiekostnader til Prestøya, men hva er leiekostnadene i sparebankbygget.

Skal vi selge bygningsmassene i Hammerfest eller bør holde av deler av bygningsmassen? Er disse tatt med i regnskapet?

Er endringene av intensivnivået i Kirkenes lagt i regnskapet?

Svar:

Operasjonsstua i Alta: Det er midlene som er innvilget tidligere. Det er ikke tatt beslutning hvordan midlene skal brukes, men dette er i prosess.

Leiekostnadene i Kirkenes til sparebankbygget har vi ikke oversikt om her, men det er hentet inn tilbud fra ulike leverandører og det beste tilbudet er valgt. Leieutgiftene er tatt med i budsjettet.

Foretaket har besluttet å **selge gamle Hammerfest sykehus**. Foreløpig verdivurdering er 60 mill. Dette er imidlertid basert på en gammel verdivurdering. Det jobbes med ny verdivurdering og det vil ha betydning for likviditeten.

Intensivnivå i Kirkenes: Dette er ikke tatt med og det må ses på sengekategori og ikke nivå. Kirkenes sykehus jobber med saken og den blir styrebehandlet i mai.

DNLF:

Nedtak av stillinger til 2019 nivå: hvordan og hvor skal stillingene tas ned.



Svar:

Klinikkene/sykehusene jobber med nedtak av ubudsjetterte stillinger. Dette skal styrebehandles i mai 2023.

NITO:

Er det mulig å skille mellom ubudsjetterte stillinger som er godkjent og ubudsjetterte stillinger som ikke godkjent?

Svar:

Det er mulig å skille og dette tar vi med i det videre arbeid.

NITO:

På Kirkenes sykehus er det tatt ned en nærværstilling som medfører at pasienter ikke blir innkalt og dette har ført til økt sykefravær.

Svar:

Nærværstilling i Kirkenes, klinikkleder må svare på dette siden det er klinikkene/sykehusene som disponerer budsjettet slik de mener er best.

DNJF:

Det går rykter om at fødeavdelinger i Kirkenes blir lagt ned pga Helse Nord RHF sitt styrevedtak. Har dere hørt det?

Svar:

Det er ikke tatt noen beslutninger i Helse Nord RHF pr. i dag. Det er et styrevedtak i Helse Nord RHF om at det skal gjennomføres en utredning. Vi vil bli involvert i utredningen. Mandatene er ikke utarbeidet. Oppfordrer tillitsvalgte til å gå ut med den informasjonen som foreligger til sine medlemmer. Oppfordrer til at tillitsvalgte også bidrar til å avkrefte rykter og ikke bidrar til ryktespredningen.

Vedtak

Partene er enige om følgende:

Partene tar Styresak 28/2023 Bærekraftsanalyse Finnmarkssykehuset HF for perioden 2023-2029 og innspill til økonomisk langtidsplan 2024-2027, og innspill til plan 2024-2027 til Helse Nord RHF til orientering.



25/23 Virksomhetsrapport 3-2023

Informasjons- og drøftingsmøtes behandling av sak 25/2023 i møte den 20.04.2023:

Behandling

Denne saken ble behandlet på ekstra informasjons- og drøftingsmøte 20. april 2023, kl. 10.00-1040.

Økonomileder Lill-Gunn Kivijervi innledet og redegjorde for innholdet i drøftingsnotatet slik det ble sendt ut 18. april 2023.

Saken ble tatt til drøfting.

DNLF:

Siste kvartal 22 – kjøp av private helsetjenester – er det hele året eller bare siste Q4

Svar:

Denne oversikten har vi ikke pr. nå, men det sendes ut til foretakstillitsvalgte. Den setningen tas ut av virksomhetsrapporten.

NPF:

Hva betyr Rekruttering til psykiatri behandlere? Og Redusere variable månedsverk.

Svar:

Dette gjelder Klinik Alta som har vakansen og sykefravær. Klinikken jobber systematisk for å rekruttere. Setningen vil bli skrevet om for å bli mer forståelig.

NSF:

I pkt 5.2 i avsnitt 2 er det setning om pasientbetaling – egenandel. Hva er grunnen til dette? Blir det ikke sendt faktura til pasienter?

E-helse: Kontaktperson i klinikkene/sykehusene ikke meldt inn.

Svar:

Det sendes ut faktura til pasienter. Grunnen til dette er at det er budsjettet høyere egenandeler enn det som sendes ut.

E-helse: Denne tas bort fra rapporten og ansvaret ligger hos klinikklederne.

NPF:

Lang ventetid i psykiatrien. Det er viktig å synliggjøre stabilisering og rekruttering både i bærekraftsanalysen og virksomhetsrapporten. Det er i hovedsak sparetiltak som kommer frem i rapportene og arbeidet med stabilisering og rekruttering forsvinner litt. Hva er status på rekrutteringsprosjekt – strakstiltak hva er gjort og hva gjøres?

Svar:

Stabilisering og rekruttering: Det gjøres kontinuerlig arbeid i lederlinja og i HR, med bla kampanjer. Prosjektet er en styrkning av det arbeidet, for noen grupper. Det er en side på intranett der det står om prosjektet. Vi jobber kontinuerlig med rekruttering av ansatte. Blant annet viser undersøkelsene som er gjort at mange opplevde inntredener i FIN ulikt, vi må profesjonalisere denne prosessen. HR ønsker også å bistå ledere i større grad i rekruttering enn tidligere. Jobber med velferdstiltak, det jobbes med karriereportalen sammen med de andre foretakene i Helse Nord. Det var utvidet status i forrige virksomhetsrapport.



Hvor lenge skal dette skal spare tiltak med f.eks. individuelle lønnskrav gjelde? Ansatte får tilbud om endret lønn ved bytte av stillinger.

Svar:

Det er ingen ansatte som har fått kutt i lønningene. Dette punktet gjelder variable lønninger som skal ned og ikke den enkeltes lønn. Dette gjelder overtid og innleie.

Ved bytte av stillinger kan endring av lønn bla. skyldes endrede oppgaver og ansvar .

DNLF:

Rekruttering/stabilisering: Det gjøre forskjell på ansatte ved at noen får Finnmarksavtale selv om de ikke bor i Finnmark og andre ikke.

Svar:

Det henvises til ordlyden i særavtalen og vår praksis. Finnmarksavtalen tilbys de med bosted i Finnmark. Arbeidsgiver har åpnet for å endre på ordlyden i deler av særavtalen da den kan misoppfattes. Arbeidsgiver har ingen planer om å tilby Finnmarksavtalen til overleger med bostedsadresse utenfor Finnmark.

NITO:

Variable månedsverk – reelle tall ligger høyere enn planlagt – Alle burde prioritere å redusere variable månedsverk. Hva er videre planer for det.

Svar:

Det er dette som er fokusområdet i videre oppfølging. Det budsjetteres lite med variable stillinger pga. vår heltidspolicy. Variable stillinger er lagt opp forskjellig i klinikkene/sykehusene. Den detaljerte oversikten tas bort fra rapporten før utsendelse til styret.

Vedtak

Partene er enige om følgende:

Partene tar styresak 27/2023 Virksomhetsrapport 3 2023 Finnmarkssykehuset til orientering.

Protokolltilførsel fra Norsk Psykologforening

Ekstra informasjons- og drøftingsmøte i Finnmarkssykehuset 20. april 2023 kl. 1000-1045 – Teams

Sak 25/2023 Informasjons- og drøftingsmøte

Revidert budsjett og bærekraftanalyse er lagt fram i informasjon og drøftingsmøte i går 19. april, virksomhetsrapporten legges fram i informasjon og drøftingsmøte i dag 20. april.

Protokolltilførsel fra NPF

Norsk psykologforening (NPF) har kommentar og spørsmål ifht lange ventetider i PHV i Finnmark, da særlig i Bup. I virksomhetsrapporten side 10 framkommer at det er 59 dager ventetid i VOP, noe som er over der vi skal være på maks 40 dager. I virksomhetsrapporten side 11 framkommer at det er 70 dager ventetid i Bup i Finnmark, noe som er over der vi skal være på maks 35 dager.



NPF etterlyste og etterspurte i går tydeliggjøring og synliggjøring av stabiliseringsarbeid og rekrutteringsarbeid som gjøres i Finnmarkssykehuset i revidert budsjett og i bærekraftanalysen, etterlyser det også i dag i virksomhetsrapporten.

I psykisk helsevern er fagfolkene viktigste ressurs for å få ned ventetider. NPF har i 2022 etterlyst strakstiltak ifht rekruttering og stabilisering, og gjentar nå igjen denne etterlysning om strakstiltak, spør om hvilke strakstiltak er gjort og hva som gjøres? Det står i virksomhetsrapporten at: «fokuset fremover vil være på gjennomføring av planlagt kostnadsreduksjon på bemanning (lønn)?» NPF spør hvordan dette henger sammen med rekruttering og stabilisering av fagfolk? Samt påpeker NPF at det i virksomhetsrapporten flere steder vises til sparetiltak (som for eksempel: at øremerkede midler for å få ned ventetid fjernes, innleiestopp, overforbruk av lønn må ned osv), samtidig som det ikke kommer tydelig fram hvilke grep som gjøres for rekruttering og stabilisering av fagfolk. Det kommer heller ikke tydelig fram hva som planlegges videre av stabiliserings og rekrutteringstiltak for å få fagfolk nok på plass slik at man også får ned de altfor lange ventetider i PHV i Finnmark. NPF etterlyser tydeliggjøring av rekrutterings og stabiliseringsarbeid som pågår og etterlyser strakstiltak her. Dette arbeidet må framkomme i alt arbeid og også i Virksomhetsrapporten.

Mariann Smith-Novik

FTV for Norsk Psykologforening, Finnmarkssykehuset HF

26/23 Overordnet rapport ForBedring 2023

Informasjons- og drøftingsmøtes behandling av sak 26/2023 i møte den 19.04.2023:

Behandling

Andreas Ertesvåg innledet og redegjorde for innholdet i drøftingsnotatet slik det ble sendt ut 13. april 2023.

Ingen spørsmål og kommentarer

Vedtak

Partene er enige om følgende:

Partene tar Styresak 24/2023 Overordnet rapport ForBedring Finnmarkssykehuset HF 2023 – orienteringssak til orientering.



27/23 Ledelsens gjennomgang 2022 Finnmarkssykehuset HF

Informasjons- og drøftingsmøtes behandling av sak 27/2023 i møte den 19.04.2023:

Behandling

Andreas Ertesvåg innledet og redegjorde for innholdet i drøftingsnotatet slik det ble sendt ut 13. april 2023.

Spørsmål, kommentarer og svar:

NITO:

Det er veldig mange tiltak, det er veldig mye som ikke er gjennomført. Er det for ambisiøse planer når det ligger tiltak som er over 2 år gamle som ikke er fullført? Hvorfor henger så mye igjen fra gammelt av.

Svar:

De fleste tiltakene er påbegynt, tiltak skal stemme overens med de kravene som ligger hos oss. Noen tiltak er tatt ned, og det er satt opp nye.

Vedtak

Partene er enige om følgende:

Partene tar styresak 25/2023 Ledelsens gjennomgang 2022 Finnmarkssykehuset til orientering.



28/23 Årsrapport sikker og god eiendomsdrift Finnmarkssykehuset HF

Informasjons- og drøftingsmøtes behandling av sak 28/2023 i møte den 19.04.2023:

Behandling

Drifts- og eiendomssjef Ole Martin Olsen innledet og redegjorde for innholdet i drøftingsnotatet slik det ble sendt ut 13. april 2023.

Ingen spørsmål og kommentarer utenom at det ble informert om at dato for informasjons- og drøftingsmøtet er lagt inn feil.

Vedtak

Partene er enige om følgende:

Partene tar Styresak 29/2023 Årsrapport sikker og god byggdrift Finnmarkssykehuset 2022 til orientering.



29/23 Nye Hammerfest sykehus - orienterings sak vedrørende kontorer og administrative lokaler i 4. etasje

Informasjons- og drøftingsmøtes behandling av sak 29/2023 i møte den 19.04.2023:

Behandling

Prosjektleder OU NHS Violet Karoliussen og administrasjonssjef Beate Juliussen innledet og redegjorde for innholdet i drøftingsnotatet slik det ble sendt ut 13. april 2023.

Spørsmål, kommentarer og svar

DNLF:

Får et sykehus som blir trangbodd og legeföreningen har foreslått å beholde VVP-bygget. Slik bygget er i dag så har den ikke utvidingsmuligheter og foretaket har ikke økonomi til å utvide.

Svar:

Må minne på at foretaket økonomiske utfordringer. Hvis vi ikke selger bygningsmassen går det utover likviditeten. Pr. i dag er det plass i det nye bygget til alle. Vi må bruke den teknologien som foreligger og vi må bruke de mulighetene vi har. Det er besluttet at hvis det i fremtiden blir utfordringer med plass er det det kliniske som har fortrinnsrett. Bygningsmassen som er i de gamle bygningen er ikke etter dagens krav og det blir store kostnader å få disse opp i akseptabel standard. Det er like dyrt å eie som å leie.

NSF:

I rapporten står det at tillitsvalgt Ole I Hansen ikke har tatt stilling til rapporten og DNLFs merknader. Hva innebærer dette? Har det vært involvering fra tillitsvalgte da?

Svar:

Ole I Hansen gikk av som FTV 1.1.23. Han har fått tilsendt sakspapirene og referatene og har deltatt på møtene. Men når rapporten kom sendte han e-post om at han ikke har tatt stilling til hverken rapporten eller DNLF sine merknader.

NSF:

Skal åpne for hjemmekontor og hvordan skal dette gjennomføres?

Svar:

Hjemmekontor: Det er gjort kartlegging og 11 personer og avdelingsleder må avklare drifta med disse. Vi har retningslinjer for hjemmekontor, og det skal være frivillighet fra begge parter. Arbeidsgiver kan ikke presse ansatte på hjemmekontor. Det er en gevinst som kan kombineres. Det kan være ulike årsaker til at ansatte ønsker hjemmekontor. Det er ingen som blir presset til å være på hjemmekontor. Det skal baseres på frivillighet. NPF: Hvis det er behov for å beholde bygningsmasse må dette vurderes før salg.

Svar:

Koster like mye eie som og leie – Leiekostnader er mer forutsigbare. Det skal gjennomføres evaluering etter 2 år.

DNLF:

Vi må ikke gjøre samme tabbe som i Kirkenes. Det blir ofte for lite arealer, så man må tenke seg nøye om. Det må gjøres en uavhengig vurdering av VPP bygget før salg.



Vedtak

Partene er enige om følgende:

Partene tar Styresak 31/2023 Nye Hammerfest sykehus – orienteringssak vedrørende kontorer og administrative lokaler i 4. etasje til orientering.

Protokolltilførsel fra DNLF vedrørende at bekymringen i rapporten «Finne hus sammen i nye Hammerfest sykehus» ikke synes å bli tatt til følge i strategisk ledergruppe.

DNLF er bekymret på grunn av at rapporten « Finne hus sammen i nye Hammerfest sykehus» er vedtatt i strategiskledergruppe 11.04.23.

Dette på tross av at ni medlemmer i arbeidsgruppen mener at det ikke er mulig å samle både klinisk drift og foretaksadministrasjon (bortsett fra prehospitaletjenester) i nye Hammerfest sykehus med de arealer man har til rådighet. Strategiskledergruppe har også vedtatt at administrasjonen skal flytte inn før kliniske funksjoner flyttes.

DNLF ber om at det tas hensyn til dissensen som DNLF tok i gruppen;-

Den norske legeforening (Dnlf) ønsker følgende i sammendraget:

Arbeidet har vært preget av overdreven optimisme med tanke på mulighet for å dele/booke kontorer, og et ekstremt behov for å få alle inn uansett åpenbare mangler på plass for de som skal jobbe med pasientene.

Gruppen har etter mandatet forsøkt å få plass alle foretakets arbeidstakere med arbeidssted Hammerfest i NHS, men innser at dette ikke er mulig. Rekruttering av helsepersonell er den største utfordringen i foretaket, driftsmessig og økonomisk. Risikoen for å miste helsepersonell til andre arbeidsgivere dersom man flytter inn i NHS uten å være sikre på at man fra starten kan tilby kontorplasser, vaktrom og møterom i den delen av bygget som eies av Finnmarkssykehuset, vurderes samlet å være så stor at flertallet i gruppa har landet på følgende anbefaling:

Klinikkledelsen ved Hammerfest Sykehus flytter inn i 4. etasje når bygget overtas av Finnmarkssykehuset. Foretaksadministrasjonen og alle andre med arbeidsplass utenfor dagens sykehus blir igjen i Bøkkerveien og Brenneriveien, hvor leieavtalene likevel er signert og bundet fram til sommeren 2027.

6 måneder etter at all klinisk virksomhet er i drift og prøveperioden avsluttet i NHS gjør man en vurdering av hvor mange kontorplasser som evt kan frigis til foretaksadministrasjonen.

Arbeidsgruppen konkluderer med at det blir store utfordringer med møterom, pauserom og ikke-navngitte kontorer (såkalt book-bare kontorplasser). Arbeidsgruppen forutsetter at det investeres i digital møteromsbooking i NHS. Det er foreslått en digital app-basert bestillingsløsning for møterom basert på sensorer i møterommene. Gruppen påpeker at slike sensorer må underlegges personvern vurdering som så langt ikke er gjennomført. Dnlf forutser at alle møterom, også i 4. etasje må brukes til kliniske møter i dagtid, og at det likevel blir mangel på møterom til kliniske møter som previsitt og undervisning av ansatte.



Foretaket planlegger brudd på tariffavtalen for 15 av 19 rom som skulle vært innredet som vaktrom, og det er ikke gjort avtaler om å fravike tariffavtalen.

Dnlf aksepterer ikke at det i tillegg opereres med at man planlegger å løse manglende vaktrom etter innflytting. Det er åpenbart for oss at det ikke kan løses bedre etter innflytting enn under planleggingen.

Det er forutsatt i planen at bruk av hjemmekontor potensielt kan dekke inntil 30 % av kontormangelen, gitt at hjemmekontor benyttes spredt ut over uka. For å kunne realisere denne gevinsten må man belage seg på at hjemmekontor ikke lenger er valgfritt for den ansatte, slik dagens prinsipper skisserer at det skal være. Ulemper ved bruk av hjemmekontor (vanskeligere å lede og følge opp, vanskeligere å vedlikeholde det sosiale arbeidsmiljøet og fellesskapet etc.) er ikke vurdert i rapporten.

Det mangler kontorer til LIS2-3 leger på kirurgisk avdeling. 4 leger er plassert på et 3-manns kontor. Begrunnelsen fra prosjektleder at dette skyldes at en lege alltid er på friuke er ikke korrekt. Dette var ikke avklart med avdelingsleder kirurgisk avdeling men gjaldt ortopediske LIS-2/3-leger formidlet av enhetsleder ortopediske leger.

Det er funnet omfattende mangel på kontorer og poliklinikkrom for barneavdelingen, der samme rom er planlagt brukt til flere funksjoner, og barneavdelingen vil ha behov for fire av i alt 5 bookbare rom i felles poliklinikk.

Den norske legeforening (Dnlf) fastholder at Dnlf har tilrådet å beholde VPP-bygget uten å selge det i første omgang.

Det er også kommet inn brev fra Finnmarkslegeforening som også støtter denne bekymringen (se vedlagt PDF med;- Brev til strategisk ledergruppe april 2023) om at vi vil få et trangbebodd og lite effektivt sykehus som vil gi dårlig drift samlet sett og vil virke destabiliserende med tanke på de ansatte og motvirke arbeidet en har igangsatt for stabilisering av og rekruttering av klinisk personell.

Det forefaller å være svært korttenkt å selge all byggingsmasse og flytte alle inn i nye Hammerfest sykehus og deretter gjøre en vurdering etter 2 års drift,- viser det seg da at det fungerer dårlig så skal en da prioritere kliniskpersonell. En må da ut å leier slik en har endt opp med i Kirkenes. Dette vil være dyrt når en nå har arealer som en kan beholde og bruke alt fra begynnelsen av slik at nye Hammerfest sykehus kan bli en god arbeidsplass for ansatte.

En ber derfor om at styret i Finnmarkssykehuset følger opp dette og ikke sitter passive i en slik viktig sak.



30/23 Eventuelt

Informasjons- og drøftingsmøtes behandling av sak 30/2023 i møte den 19.04.2023:

Behandling

Eventuelt sak 1 - individuelle lønnskrav

NITO:

Det er besluttet at søknader om individuelle lønnskrav som kommer etter 31.08.2022 ikke vil bli behandlet.

Svar:

Pga. økonomien har dette blitt stoppet inntil videre. Det vil gjøres vurderinger om når foretaket tar opp igjen disse vurderingene. Andre foretak har tatt den samme beslutningen.

NSF:

Vi må gjøre noe for å stabilisere, det kan ikke være slik at det bare gis høyere lønn til nyansatte.

Eventuelt sak 2: Finnmarksavtale:

DNLF:

Noen får beskjed om at de ikke kan få dette fordi de ikke bor i Finnmark, men noen som ikke bor i Finnmark har fått dette. Det er forskjellsbehandling. Dette står ingenting i avtalen om at man skal bo i Finnmark.

Svar:

Vi forholder oss til avtalen. Det å åpne opp for avtalen er en kostnad. Direktør kan beslutte når man skal gi denne avtalen. Dersom vi får en bedre situasjon så vil vi få et bedre handlingsrom. Per nå gjøres det ikke endringer i avtalen.

DNLF:

Det må vurderes raskt, ellers taper vi dyktige folk ganske raskt.

Svar:

Man må følge rutinene og linja for saksbehandling.

Eventuelt sak 3 - Randi Spørck

NSF:

Hva skal Randi Spørck jobbe med i vårt foretak:

Svar:

Det kommer nærmere informasjon om dette i løpet av de nærmeste dagene. .



Referat FAMU 19.04.23

Arbeidstakerrepresentant	Organisasjon	Til stede
Frank Stokvold	FTV Fagforbundet	X
Evy Fjellstad	FTV NSF	X
Odd Torbjørnsen	FTV NITO	X
Thoralf Enge	FTV DNLF	X
Oda Solheim	FVO	X

Arbeidsgiverrepresentant	Stilling	Til stede
Vivi B. Bech	Fung. foretaksleder	X
Kenneth Grav	HR-leder	X
Jørgen Nilsen	Klinikkleder Hammerfest	X
Trond Ivar Carlson	Klinikkleder prehospital	X
Ole Martin Olsen	Drift- og eiendomsleder	X

Andre	Stilling	Til stede
Tone Strand	Medco dinHMS BHT	Forfall
Andreas Ertesvåg	Seniorrådgiver (referent)	X
Veronica Jensen	HMS-rådgiver	X

Saksnr:	Sakens navn	Ansvarlig
23/23	Innkalling og saksliste Vedtak: FAMU godkjenner innkalling og saksliste.	VBB
24/23	Referat forrige FAMU Vedtak: FAMU godkjenner referatet.	VBB
25/23	Styresaker FAMU behandler styresakene i et HMS-perspektiv. Vedtak: FAMU tar styresakene til orientering.	VBB
26/23	Årsrapport brannvern FAMU behandler årsrapport for brannvern. Rapporten gir en oversikt over brannvernsarbeidet i 2022. Det konkluderes med at det jobbes godt med brannvern i Finnmarkssykehuset. <i>Forslag til vedtak: FAMU tar saken til orientering.</i> Vedtak: FAMU tar saken til orientering.	OMO
27/23	Status klima og miljø FAMU får regelmessig oppdatert status på arbeidet med klima og miljø. I forbindelse med april-møtet får FAMU vedlegg til ledelsens gjennomgang 2022 på klima og miljø. Saken gir oppdatert status på måloppnåelse og	AE

	<p>arbeidet med miljø i foretaket. Det er etablert felles miljøstyringsystem i Helse Nord. Finnmarkssykehuset har samlet sett en reduksjon i utslipp, sammenlignet med 2019.</p> <p>Innspill på møtet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det kom spørsmål om hvordan det jobbes med sortering av avfall, og innspill om at det bør være fokus på dette ved inngåelse av ny avfallsavtale. Innspillet blir tatt med i det videre arbeidet. <p><i>Forslag til vedtak: FAMU tar saken til orientering.</i></p> <p>Vedtak: FAMU tar saken til orientering.</p>	
28/23	<p>Observatører FAMU fra klinikkstab</p> <p>FAMU består i dag av medlemmer fra arbeidstaker og arbeidsgiver, bedriftshelsetjenesten og sekretær. I tillegg inviteres andre ressurser ved behov. Det har kommet forespørsel om kvalitetskonsulent/-rådgiver fra klinikkleders stab kan inviteres inn som observatør til møtene i FAMU. Dette er i dag praksis ved Kvalitetsutvalget.</p> <p>Innspill møtet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det går med mye tid til møter i foretaket. Ordningen må i så fall vurderes opp mot nytten. <p><i>Forslag til vedtak: FAMU åpner for at representant fra klinikkleders stab kan delta som observatør i FAMU. Klinikkleder gir tilbakemelding til Andreas Ertesvåg på hvem som inviteres fra klinikkleder stab.</i></p> <p>Vedtak: FAMU åpner ikke for endring nå. Forslaget tas med som innspill til evaluering av overordnet møteplan i foretaket.</p>	AE
29/23	<p>Orienteringssaker</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <u>Orientering fra BHT (gitt skriftlig i forkant av møtet)</u> Det har vært lite samarbeid med vår BHT så langt i år. - HMS lederkurs og HMS grunnkurs i mars: Ingen deltakere - Individuell ergonomivurdering Føde/Gyn og VPP: til sammen 2 - Enhetslederne Med. og Kir/Ort har bedt om bistand til workshop ift. samarbeid i overgangen til Nye Hammerfest sykehus. Det har vært 2 samarbeidsmøter, og det planlegges workshop i 2 grupper uke 23 - Det har kommet inn 4 stikkskader, den siste i slutten av mars var uten skademeldingsskjema 2. Årsrapport strålevern 3. Referat Kvamråd prehospital 27.03.23 <p>Vedtak: FAMU tar sakene til orientering.</p>	VBB
30/23	<p>Eventuelt</p> <p><u>Omdisponering HMS-midler: 20 000 til HVO-samling fra pott til VO-samling (fra Jørgen Nilsen)</u></p>	VBB

	<p>Det er satt av 200 000 til felles verneombudssamling i foretaket. Det stilles spørsmål om 20 000 av disse midlene kan omdisponeres til å gjennomføre fysisk samling for hovedverneombudene.</p> <p>Vedtak: FAMU ber foretaksverneombud, hovedverneombud og klinikkleder se på kostnad for gjennomføring av HVO-samling. FAMU er positiv så lenge HVO-samling og verneombudssamling holdes innenfor rammen på 200 000.</p>	
31/23	<p>Saker til neste møte</p> <ul style="list-style-type: none"> - Styresaker - Valg FAMU, inkludert leder/nestleder og AU - Status sykefravær 	VBB