



STYRESAK

Saksnr	Utvalg	Møtedato
16/2017	Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF	8.2.2017
Saksansvarlig: Gøril Bertheussen		Saksbehandler: Leif Hovden

Referatsaker

Innstilling til vedtak

Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar referatsakene til orientering.

1. Tildeling timeavtaler ved UNN, datert 19.12.2016
2. Referat fra Kvalitetsutvalgets møte, datert 21.12.2016
3. Risikostyring i foretaksgruppen 2017 – overordnede mål, datert 23.12.2016
4. Godkjenning av søknad om å investere i ny ambulansestasjon i Harstad, datert 2.1.2017
5. Nasjonal helse- og sykehusplan – presisering av mandat for oppfølging, datert 11.1.2017
6. Referat fra Brukerutvalgets arbeidsutvalg, datert 24.1.2017
7. Protokoll fra drøftingsmøte med ansattes organisasjoner og vernetjenesten, datert 24.1.2017
8. Protokoll fra møte i Arbeidsmiljøutvalget 25.1.2017
9. Referat fra Brukerutvalget, datert 1.2.2017

Tromsø, 27.1.2017

Tor Ingebrigtsen (s.)
administrerende direktør



Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Styret ved UNN

9038 TROMSØ

Vår ref.:
16/2813-11
Løpenr.:
49050/16

Saksbehandler:
Line Samuelsen
Tlf. dir.innvalg:
77 78 80 11

Arkiv:
033 SAKSARKIV
Deres ref.:

Dato:
19.12.2016

TILDELING AV TIMEAVTALER VED UNN

På møte i fylkeseldrerådet i Troms 1. desember 2016 kom det under sak 39/26 opp ønsket om at det sendes anmodning til gjeldende instanser om at tildeling av timer/dagbehandling ved sykehus/spesialister må søkes tildelt slik at de korresponderer med offentlige kommunikasjonsmidler.

I mange tilfeller skjer ikke dette, slik at pasienter med lang reisevei er nødt til å komme dagen før eller ta overnatting med hjemreise neste dag. For mange eldre er dette en belastning, i tillegg til egen sykdom.

Fylkeseldrerådet gjorde følgende vedtak i møtet 1. desember:

«Fylkeseldrerådet anmoder instanser som tildeler pasienter timer til undersøkelse/dagbehandling om å se på muligheten for å tilpasse disse til ankomst/avgang for offentlige transportmidler.»

Med vennlig hilsen

Line Samuelsen
Sekretær for fylkeseldrerådet i Troms

Dette dokumentet er godkjent elektronisk og krever ikke signatur.

Kopi:

Universitetssykehuset Nord-Norge HF, v/ Brukerutvalget, 9038 TROMSØ
Regionalt brukerutvalg i Helse Nord RHF, v/ Karin Paulke,
Målselv kommune, v/ Eldrerådet, Kommunehuset 9321 MOEN

Besøksadresse
Strandveien 13
Postadresse
Postboks 6600, 9296 TROMSØ

Telefon
77 78 80 00
Epost mottak
postmottak@tromsfylke.no

Bankgiro
4700 04 00064
Internettadresse
www.tromsfylke.no

Org.nr.
864870732



REFERAT KVALITETSUTVALGSMØTE (KU-møte) Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN)

Tid: Onsdag 21.12.2016 kl. 10.00-12.00

Sted: Administrasjonens møterom D1-707

Deltakelse:

<u>Administrerende direktør</u>	<u>Tor Ingebrigtsen</u>
<u>Kvalitets- og utviklingssjef</u>	<u>Einar Bugge</u>
<u>Leder Brukerutvalget UNN</u>	<u>Cathrin Carlyle</u>
<u>Kvalitetsrådgiver Operasjons- og intensivklinikken</u>	<u>Tonje Drecker</u>
<u>Klinikkjef Barne- og ungdomsklinikken</u>	<u>Elin Gullhav</u>
<u>Kvalitetsleder klinisk patologi</u>	<u>Lena Oprand Heggelund</u>
<u>Klinikkjef (kst.) Psykisk helse- og rusklinikken</u>	<u>Siren Hoven</u>
<u>Seksjonsleder Ortopedisk avd.</u>	<u>May-Liss Johansen</u>
<u>Smittevernoverlege</u>	<u>Torni Myrbakk</u>
<u>Foretakshovedverneombud</u>	<u>Einar Rebni</u>

Forfall:

<u>Avdelingsoverlege avdeling for Gastroenterologisk kirurgi</u>	<u>Rolv-Ole Lindsetmo</u>
<u>Avdelingsleder Medisinsk avdeling UNN Narvik</u>	<u>Ove Laupstad</u>

Øvrige:

<u>Avdelingsleder Kvalitetsavdelingen</u>	<u>Grete Åsvang</u>
<u>Pasientsikkerhetskoordinator Kvalitetsavdelingen</u>	<u>Mette Fredheim</u>
<u>Medisinsk fagsjef KVALUT</u>	<u>Haakon Lindekleiv</u>
<u>Rådgiver Kvalitetsavdelingen</u>	<u>Hege Fredheim-Kildahl</u>
<u>Pasient- og brukerombud i Troms</u>	<u>Odd Arvid Ryan</u>
<u>Jurist Pasient- og brukerombudet i Troms</u>	<u>Eli Johanne Åsgård</u>
<u>Avdelingsleder BUK</u>	<u>Børge Mathiassen</u>
<u>Psykologspesialist BUK</u>	<u>Yngvild Arnesen</u>
<u>Konsulent Kvalitetsavdelingen</u>	<u>Heidi Robertsen (referent)</u>

SAKSFREMLEGG	
<p>44/16 Godkjenning av referat fra KU-møtet 29.11.2016 (ephorte 16/686)</p> <p>Referatet ble formelt godkjent i møtet med følgende kommentar:</p> <p><i>Sak 40/16-3 Redegjørelse for drift ved fødeavdelingen UNN Narvik</i> følges opp av direktøren. Situasjonen krever kontinuerlig oppmerksomhet, og følges opp ukentlig.</p>	Tor Ingebrigtsen
ORIENTERINGS- OG DRØFTINGSSAKER	
<p>45/16-1 Pasient- og brukerombudet i Troms (POBO)</p> <p>Pasient- og brukerombudet møtte og orienterte Kvalitetsutvalget på bakgrunn av bestilling fra Kvalitetsavdelingen, særskilt med tanke på hvordan UNN kan bli bedre på å sikre læring, særlig på tvers av enheter, og hvordan de ønsket å bidra i slik utvikling.</p> <p>Pasient- og brukerombudet ga tilbakemelding for følgende observerte tendenser i UNN:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Underrapportering • Ulik forståelse og praksis i klagebehandling og bistand • UNNs meldesystemer – involvering av melder samt tilbakemeldinger • Rutiner for implementerende tiltak • Sikring og forståelse av prosedyrer • Epikrisetid og tiltak • Samhandling mellom UNN og kommuner • Implementering av ordningene med kontaktlege og koordinator i UNN • Ventelister <p>Pasient- og brukerombudet ga tilbakemelding på en god dialog og gode møtepunkter med UNN, og ønske om å videreføre dette i 2017.</p> <p><u>Behandling</u></p> <p>Det var enighet om at Kvalitetsutvalget prinsipielt tar ansvar for de større linjene, og overlater det øvrige ansvar til klinikknivå.</p> <p>UNNs forståelse av utfordringsområdene er sammenfallende med Pasient- og brukerombudets.</p>	<p>Odd Arvid Ryan</p> <p>Eli Johanne Åsgård</p>

<p>45/16-2 Prevalens av sykehusinfeksjoner</p> <p>Det ble orientert rundt status for prevalens og NOIS.</p> <p>Smittevernssenteret imøteser elektronisk verktøy for rapportering, dette er underveis og vil snart være på plass.</p> <p>Smittevernssenteret foreslår etablering av system for systematisk gjennomgang av dype infeksjoner for alle avdelinger i UNN for å nå mål om nullvisjon.</p> <p><u>Behandling</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Direktør i Smittevern bes om å utforme ledermøtesak med forslag til konkret arbeidsprosess for systematisk gjennomgang av alle dype sårinfeksjoner. • Forslaget tas opp i Kvalitetsutvalget møte 18. april 2017. • Kvalitetsavdelingen bistår ved behov i utarbeidelse av en slik arbeidsprosess. 	Torni Myrbakk
<p>45/16-3 Barne- og ungdomspsykiatri lærer av pasienter og pårørende</p> <p>BUK møtte og redegjorde for Systematisk kartlegging av kvalitetsarbeid i BUP, herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hensikt • Prosess • Resultater <p><u>Behandling</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Kvalitetsutvalget anser kartleggingen som en riktig metodisk tilnærming. • Kvalitetsutvalget imøteser ytterligere orientering når nye data og resultater foreligger. 	Børge Mathiassen Yngvild Arnesen
BESLUTNINGSSAKER	
<p>46/16 Intern revisjonsplan 2017</p> <p>Kvalitetsavdelingen la frem intern revisjonsplan for 2017.</p> <p><u>Beslutning</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Revisjon for forskningsprosjekter legges til i revisjonsplan for 2017. • Revisjon av opplæring i medisinsk teknisk utstyr utsettes, og kan vurderes lagt på klinikknivå. • Revisjon av kontaktlegeordningen utsettes til 2018. 	Grete Steinry Åsvang Hege Fredheim- Kildahl

<ul style="list-style-type: none"> • Revisjon pkt. 12 - <i>Revisjon som oppfølging av orienteringssak til KU vedrørende drift/bemannings situasjon ved Fødeavdelingen i Narvik:</i> Frist for levering av arbeidsgruppens rapport er 24.2.2017. Kvalitetsutvalget ønsker at revisjonen gjennomføres innen denne fristen slik at den kan inngå i beslutningsgrunnlaget, med hovedtema: ✓ Oppfølging av nasjonal veileder ✓ Informasjon til fødende ➤ Kvalitetsavdelingen prioriterer revisjonen, og gir tilbakemelding til Kvalitetsutvalgets leder innen 2017 på gjennomførbarhet. ➤ Kvalitetsavdelingen lager en metode jf. god revisjonspraksis som kan tilsvare bestillingen. ❖ Økning i forslag til revisjoner dette medfører at disse ikke er mulig å håndtere i en ettårig plan. Norske Veritas etterlyser 3-årig plan. Kvalitetsavdelingen ba Kvalitetsutvalget om forslag til gjennomføring av revisjonsplan. <p><u>Beslutning</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Kvalitetsavdelingen forholder seg til plan for 2017 som starten på en 3-årig plan. • Kvalitetsavdelingen ber om orientering for status og diskusjon for eventuelle omprioriteringer i Kvalitetsutvalgsmøte april 2017. 	
<p>47/16 Rapportering på innføring av innsatsområdene I Pasientsikkerhetsprogrammet</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mal for statusrapportering til behandling <p><u>Beslutning</u></p> <p>Det forelagte dokument testes ut i en rapporteringsrunde til alle relevante enheter ved UNN, og evalueres etter dette. Resultatene fra denne rapporteringen benyttes også som datagrunnlag i en internrevisjon av Pasientsikkerhetsprogrammet.</p> <p>Videre diskusjon utsettes til skjemaet er testet ut i avdelinger, frist Kvalitetsutvalgsmøte 28. mars 2017.</p>	Mette Fredheim
EVENTUELT	
<p>48/16 Læringsnettverk nye innsatsområder i Pasientsikkerhetskampanjen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Et team fra Harstad er meldt inn til læringsnettverk vedrørende innsatsområdet «Tidlig oppdagelse av livstruende sykdom». • Kreftavdelingen har tidligere ønsket team med i læringsnettverket 	Mette Fredheim

vedrørende innsatsområde «Forebygging av underernæring». Dette læringsnettverkets møter vil foregå utenfor Helse Nord. Invitasjonen oversendes kreftavdelingen for vurdering av eventuell påmelding.

Beslutning

Kvalitetsutvalget godkjenner at forespørselen vedrørende innsatsområde «Forebygging av underernæring» oversendes Kreftavdelingen.

Helseforetakene i Helse Nord
Sendes kun per e-post

Deres ref.:

Vår ref.:
2016/680 /022

Saksbehandler/dir.tlf.:
Erling Bang, 911 33 373

Sted/dato:
Bodø, 23.12.2016

Risikostyring i foretaksgruppen 2017 - overordnede mål

I styremøte 14.desember 2017 ble styret i Helse Nord RHF fremlagt styresak 157-2016 Orienteringssaker. Sak 157/2b omhandlet *Risikostyring 2017 i foretaksgruppen - overordnede mål*.

I henhold til retningslinjene for risikostyring i Helse Nord setter administrerende direktør målene som skal ligge til grunn for risikostyring påfølgende år i slutten av hvert år.

De overordnede mål som legges til grunn for risikostyring i Helse Nord i 2017 er vedlagt.

Med vennlig hilsen

Lars Vorland
signert
Adm.dir

Vedlegg
Risikostyring 2017 i foretaksgruppen -
overordnede mål

Møtedato: 14. desember 2016
Arkivnr.:

Saksbeh/tlf:
Rolandsen, 75 51 29 00

Sted/Dato:
Bodø, 12.12.2016

Styresak xx-2016

Risikostyring 2017 i foretaksgruppen - overordnede mål

Saksdokumentene var ettersendt.

Formål

Denne styresaken har som formål å orientere styret i Helse Nord RHF om de overordnede mål som legges til grunn for risikostyringen i Helse Nord i 2017.

Risikostyring er et verktøy for proaktiv styring som gir grunnlag for å identifisere, vurdere og håndtere potensiell risiko ved hjelp av en strukturert tilnærming. Risikostyring tydeliggjør sammenhengen mellom de målene helseforetakene i Helse Nord styrer etter og risikoer som kan true oppfyllingen av disse målene.

I tråd med årshjulet for risikostyring vedtatt i styret i Helse Nord RHF, jf. *styresak 31-2009 Retningslinjer for risikostyring i Helse Nord*, har adm. direktør i Helse Nord RHF satt overordnede mål for risikostyring for 2017. Disse målene er satt ut fra de utfordringene som er vurdert å kreve mest oppmerksomhet i 2017.

Beskrivelse

Helse Nord RHF skal sørge for en spesialisthelsetjeneste i Nord-Norge og på Svalbard som bygger på verdierne kvalitet, trygghet og respekt. Med dette menes kvalitet i prosess og resultat, trygghet for tilgjengelighet og omsorg, og respekt i møtet med pasienten. Alle skal ha et likeverdig tilbud om helsetjenester, uavhengig av diagnose, bosted, kjønn, etnisk bakgrunn og den enkeltes livssituasjon. Det skal arbeides for å redusere sosiale helseforskjeller i aktuelle befolkningsgrupper. Samiske pasienters rett til og behov for tilrettelagte tjenester må etterspørres og synliggjøres ved planlegging, utredning, beslutning om, og iverksetting av tjenestetilbud.

Helse i nord, der vi bor er vår visjon. Befolkningens helse og særskilte utfordringer skal være sentralt for prioritering og utvikling av tjenesten. Befolkningen skal i all hovedsak kunne få sine helsetjenester i nord. Helsetjenesten skal være nært der folk bor kombinert med samling av oppgaver som krever høyspesialisert kompetanse.

Utvikling og forbedring av helsetjenesten skal skje i et samarbeid mellom helseforetakene, kommunene og andre som yter helsetjenester.

Helsetjenesten skal baseres på nasjonale og regionale prioriteringer. Helseforetakene skal drive etter gjeldende lovbestemmelser og myndighetskrav og bidra til at Helse Nord når sine mål innen pasientbehandling, forskning, utdanning, innovasjon og

opplæring av pasienter og pårørende. Det skal arbeides etter systemer som sikrer at aktiviteten planlegges, organiseres og utføres i samsvar med lovgivningen.

Etter interne prosesser er det foreslått å redusere antall mål for utvikling av pasientens helsetjeneste i Helse Nord ned til fire overordnede mål for utvikling av pasientens helsetjeneste for 2017.

Tema er behandlet i ledermøtet i Helse Nord RHF og diskutert i direktørmøtet. Resultatet er at adm. direktør har besluttet at antall mål reduseres fra 7 til 4 slik:

1. Oppfylle nasjonale og regionale krav til kvalitet- og sikkerhet i pasientbehandlingen
2. Sikre god pasient- og brukermedvirkning
3. Sikre gode arbeidsforhold samt tilstrekkelig og kvalifisert personell
4. Innfri de økonomiske mål i perioden

I oppdragsdokumentet fra Helse- og omsorgsdepartementet står det at Helse Nord skal innrette sin virksomhet med sikte på å nå følgende overordnede mål¹:

- Redusere unødvendig venting og variasjon i kapasitetsutnyttelsen
- Prioritere psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling
- Bedre kvalitet og pasientsikkerhet

Disse styringsmålene for 2017 er en del av Helse Nord's mål nummer 1; *oppfylle nasjonale og regionale krav til kvalitet- og sikkerhet i pasientbehandlingen*.

Det kan være at Helse- og omsorgsdepartementet for 2017 kommer med nye delmål som foretaksgruppen må ta med i den overordnede risikostyringen. Disse vil bli i så fall bli kommunisert ut til foretaksgruppen ved første anledning.

Innenfor hvert av styringsmålene i foretaksgruppen ble det diskutert konkrete og målbare mål. Dette ble diskutert i direktørmøtet i november, flere interne møter i Helse Nord RHF, kontrollernettverket og på nytt i direktørmøtet i desember. Det ble foreslått åtte indikatorer som skal være felles for foretaksgruppen samt at HF-ene i tillegg etablerer egne foretaksspesifikke mål

Delmålene er risikovurdert med hensyn til vurdering av sannsynlighet og konsekvens for manglende oppfyllelse av delmål. Det er senere gjort en vurdering av de områder som faller i "rød sone".

Administrerende direktør foreslår følgende målområder for risikostyringen i 2017. Alle er i tråd med overordnede mål i Helse Nord's langsiktige plan.

Målområde 1: Oppfylle nasjonale krav til kvalitet og pasientsikkerhet

Delmål

- a. Sykehuspåførte infeksjoner skal være < 4,5 % (prevalensdata)
- b. Gjennomsnittlig ventetid for avviklede < 65 dager

¹ Styringsmål for 2016 fra Helse- og omsorgsdepartementet er vedlagt

- c. Ingen fristbrudd for avviklede pasienter
- d. Gjennomføre pakkeforløpene innen normert tid
- e. Høyere vekst innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) enn for somatikk (aktivitet)
- f. Andel pasienter som har fått gjennomført legemiddelsamstemming > 80 %
 - måling fra og med andre halvår 2017
- g. Bredspektret antibiotikabruk skal reduseres med 10 % sammenliknet med 2012

Målområde 4: Innfri de økonomiske mål i perioden

Delmål:

- a. Økonomisk resultat i tråd med plan

Økonomisk kontroll er viktig for en stabil og forutsigbar drift, utvikle pasientbehandlingen og sørge for handlingsrom til nye investeringer. Helse Nord RHF har et helhetlig ansvar for å prioritere og å avveie forholdet mellom drift og investeringer.

Helse Nord skal videreutvikle og forbedre helsetilbudet. For å oppnå dette skal foretaksgruppen ha økonomisk overskudd i en periode for å sikre bærekraft og likviditet til å gjennomføre investeringene. Helse Nord's konsernbestemmelser for investeringer bidrar til et beslutningsgrunnlag som dekker kvalitet, økonomi, organisasjonsutvikling og andre konsekvenser. Konsernbestemmelsene er derfor et viktig virkemiddel for å prioritere riktig mellom drift og investeringer.

Styret i Helse Nord RHF inviteres til å fatte følgende vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF tar informasjonen om de overordnede målene som legges til grunn for risikostyringen i Helse Nord i 2017, til orientering.
2. Styret ber adm. direktør om å iverksette nødvendige tiltak for å nå målene som er satt for risikostyringen i Helse Nord i 2017.
3. Styret ber adm. direktør om sørge for at helseforetakene i tillegg etablerer egne indikatorer for foretaksspesifikke mål.

Bodø, den 12. desember 2016

Lars Vorland
Adm. direktør

Offlv §23 annet ledd

Universitetssykehuset Nord-Norge HF

9038 TROMSØ

Att. Nina Østli Johansen

Deres ref.:
2016/1073-4

Vår ref.:
2010/127-83/ 031

Saksbehandler/dir.tlf.:
Jann-Georg Falch, 916 29 817

Sted/dato:
Bodø, 02.01.2017

Godkjenning av søknad om å investere i ny ambulansestasjon i Harstad

— Viser til brev av 15 desember 2016. Søknaden vedrører bygging av ny ambulansestasjon i Harstad. Viser også til utfyllende informasjon om prosjektet i oversendt i epost 2. januar 2017.

Investeringene er behandlet og vedtatt i styresak 105/2016 i UNN HF, i tråd med konsernbestemmelser for investering i Helse Nord.

Søknaden innvilges.

Med vennlig hilsen

Lars Vorland
signert
Administrerende direktør

Jann-Georg Falch
signert
Økonomidirektør

Universitetssykehuset Nord-Norge HF

9038 TROMSØ

Deres ref.:

Vår ref.:
2014/309 /022

Saksbehandler/dir.tlf.:

Sted/dato:
Bodø, 11.01.2017

Nasjonal helse- og sykehusplan - Presisering av mandat for oppfølging

Bakgrunn

Det vises til vårt brev *Nasjonal helse- og sykehusplan – Mandat for oppfølging* til Universitetssykehuset Nord Norge HF (UNN) 05.07.2016. I mandatet ble UNN bedt om å utrede:

1. Kirurgisk akuttberedskap med berørte fagområder ved UNN Narvik
2. Stedlig ledelse

Helse Nord RHF registrerer at utredningens del 1 medfører debatt om sykehusenes opptaksområder (befolkningsgrunlaget for det enkelte sykehus). Dette knyttes til at avstandene mellom kommunene i opptaksområdet og sykehusene i UNN blir kortere når Hålogalandsbrua åpner i 2018. Helse Nord RHF har på bakgrunn av dette funnet det nødvendige presisere mandatet.

Bakgrunnen for mandatet er:

1. Stortingsmelding nr. 11 (2015-2016) Nasjonal helse- og sykehusplan og Stortingets behandling av denne
2. Vedtak i foretaksmøtet i Helse Nord RHF 04.05.2016
3. Vedtak i styret i Helse Nord RHF 18.05.2016 i styresak 60-2016 *Nasjonal helse- og sykehusplan – mandat for det videre arbeidet*

Nasjonal helse- og sykehusplan

Planen tar utgangspunkt i at de kirurgiske fagene er i endring, at mange norske sykehus er små og at balansen mellom rekruttering av fagfolk, kvalitet og nærhet er krevende, særlig når det gjelder kirurgiske akuttfunksjoner.

Ingen av de tre UNN-sykehusene er store lokalsykehus. Særlig UNN Narvik, men også UNN Harstad, er små sykehus i betydningen å skulle ha ansvar for de samlede tjenester til en befolkning. Folketallet i UNNs opptaksområde som lokalsykehus er til sammen 192 474 (2015). UNN Tromsø er også et lite region- og universitetssykehus.

I tillegg tar vi med at Helse- og omsorgsdepartementets (HOD) forslag til ny spesialitetsstruktur for leger er nå ute på høring. Den tidligere spesialiteten i generell kirurgi foreslås som forventet avviklet.

Presisering av mandat

Føringene fra HOD til Helse Nord RHF og mandatet fra Helse Nord RHF til UNN bygger på forutsetningen om at sykehusene skal fungere sammen i team med en hensiktsmessig funksjonsfordeling av akuttfunksjonene for befolkningen i det geografiske ansvarsområdet. Når avstanden mellom sykehusene i UNN reduseres legger det til rette for en arbeidsdeling som i enda større grad kan trygge kvalitet.

UNN skal i utredningen legge til grunn at:

- Det skal etableres en hensiktsmessig og dynamisk funksjonsfordeling mellom de tre sykehusene for sammen å dekke befolkningens behov i UNNs geografiske ansvarsområde
- Akuttfunksjonene skal funksjonsfordeles slik at pasientgrunnlag og rekrutteringen sikrer forsvarlige, bærekraftige og stabile tilbud, og slik at grunnlaget for drift av region- og universitetssykehusfunksjonene ved UNN Tromsø ikke svekkes

Det gjentas i tillegg fra Helse Nord-styrets vedtak at UNN skal flytte mer av den elektive (planlagte) kirurgien til lokalsykehusene.

Med vennlig hilsen



Lars Vorland
Administrerende direktør

Geir Tollåli *sign.*
Fagdirektør

Kopi til:

Kommunene i Ofoten

Troms fylkeskommune - Romssa fylkkasuohkan Postboks 6600



MØTEREFERAT

Brukerutvalgets arbeidsutvalg (BAU) ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN)

Dato: Tirsdag 24.1.2017 kl 12.00-14.00
Sted: Møterom D1.704 Biblioteket
Tilstede: Medlemmer: Esben Haldorsen og Laila Edvardsen
Forfall: Cathrin Carlyle
Fra adm: Leif Hovden og Hilde Anne Johannessen (referent)

BAU 1/17 Behandling av drøftingssaker til styremøte 8.2.2017

Drøftingsdokument med utkast til styresaker var samlet oversendt BAU fredag 20.1.2017.

1. Kvalitets- og virksomhetsrapporten for desember 2016
2. Kontinuerlig forbedring - risikovurdering
3. Langtidsplan 2018-21 – sluttbehandling
4. Høringssak – PCI-tilbudet i Helse Nord, se egen sak BAU 12/17
5. Styrets dialogavtale med direktøren
6. Oppfølging av Nasjonal helse- og sykehusplan – stedlig ledelse, se egen sak BAU 4/17
7. Oppfølging og handlingsplan for regional kvalitetsstrategi 2016-2020

Beslutning

BAU gir sin tilslutning til at sakene fremmes for behandling i styret 8.2.2017.

BAU-2/17 Utlysning av anbud for landeveistransport i Helse Nord (tidl. sak 52,58 og 74)

Pasientreiser ved UNN er forespurt om status i saken etter Helse Nord RHF's anbudsprosess. Bernt Nerberg fra Pasientreiser kom med tilbakemelding den 17.1.2017.

Beslutning

BAU tar informasjonen til orientering og ber om at det tydeliggjøres overfor den enkelte pasient med hensyn til oppmøtested.

BAU-3/17 Status for pusterom

Avdelingsleder Kristina Bratrein ved Drifts- og eiendomssenteret har den 22.12.16 gitt tilbakemelding i saken og orientert om status.

Beslutning

BAU tar informasjonen til orientering og gjør oppmerksom på at det er Kreftforeningen og ikke Kreftavdelingen som er rette mottaker.

BAU-4/17 Oppfølging av Nasjonal helse- og sykehusplan – stedlig ledelse

Viseadministrerende direktør Marit Lind orienterte om saken, og viste til at mandatet stilte strenge krav til bred medvirkning.

Beslutning

BAU vektlegger behovet for likeverdig tilbud og lokal koordinering og ber om at et likeverdig tilbud i den foreslåtte modellen sikres.

BAU 5/17 Skilting ved busstopp på UNN

Oversikt over innganger på UNN i byggeperioden med kartvedlegg mottatt fra kommunikasjonsrådgiver Marit Einejord.

Informasjonen er videresendt til Inger Helene Sydnes, daglig leder FFO Nordland pr e-post den 13.1.2017.

Beslutning

Brukerutvalgets arbeidsutvalg tar informasjonen til orientering.

BAU 6/17 Samarbeidsprosjekt «KAD-sløyfe» (kommunale akuttdøgnplasser)

Samhandlingsavdelingen ved UNN ønsker en brukerrepresentant til samarbeidsprosjektet «KAD-sløyfe».

Oppfølging

Asbjørn Larsen, RIO, har takket ja til å være brukerrepresentant. Dette meddeles til OSO-sekretariatet.

BAU 7/17 Forespørsel høring NOU: Organisering og styring av spesialisthelsetjenesten

Høringen ble sendt til BAU pr e-post den 19.12.2016.

Beslutning

BAU ber om at det blir gjort en henvendelse til styrets leder med forespørsel om å få oversendt utkast til styrets høringsuttalelse i saken. BAU vil da vurdere å slutte seg til denne.

BAU 8/17 Brev til UNN vedrørende utfylling av skjema for pasientreiser

Brakerutvalget har mottatt kopi av brev fra Fylkeseldrerådet stilet til Pasientreiser vedrørende ønske om forenkling av skjema «skjema for Pasientreiser», sendt fra Målselv kommune.

Beslutning/oppfølging

BAU tar informasjonen til orientering og avventer svar fra Pasientreiser. Saken vil i sin helhet være med som referatsak til BU-møtet 1.2.2017.

BAU 9/17 Avvik ved opplæring UNN

Brakerutvalgets arbeidsutvalg har mottatt tilbakemelding i denne saken fra Felles innføring av kliniske systemer (FIKS) v/Bengt Nilsfors den 27.12.2016.

Beslutning

BAU tar informasjonen til orientering.

BAU 10/17 Tildeling timeavtaler ved UNN

Kopi av brev fra Troms fylkeskommune vedrørende tildeling av timeavtaler til pasienter ved UNN og korrespondanse med offentlige kommunikasjonsmidler. Svarbrev fra UNN v/ medisinsk fagsjef til Fylkeseldrerådet i Troms den 23.1.2017.

Beslutning

BAU tar informasjonen til orientering.

11/17 Prosjektarbeid på behandlingshjelpemidler

Seksjon for behandlingshjelpemidler(BHM) på UNN har startet et arbeid med å rydde opp i listene for forbruksmateriell de leverer til pasienter som behandles hjemme. De ser blant annet nærmere på hvordan utstyr blir brukt, hvem som skal dekke kostnadene og at de ulike kostnadene belastes rett instans.

Beslutning

BAU tar informasjonen til orientering og ber om at god informasjon blir gitt pasientene, gjerne også gjennom OSO-samarbeidet.

12/17 Høring – Hjerteinfarkt og PCI

Det er reist spørsmål om etablering av tilbud om PCI også bør være på Nordlandssykehuset.

Beslutning

BAU ved UNN støtter UNNs høringsuttalelse i saken.

13/17 Høring – forslag om endringer i spesialisthelsetjenesteloven § 4-1

Helse- og omsorgsdepartementet har sendt et forslag på høring om å fjerne påbudet i spesialisthelsetjenesteloven om at sykehus skal være offentlig godkjent, og videreføre adgangen departementet har til i forskrift å stille krav om godkjenning for virksomheter og tjenester i spesialisthelsetjenesten.

Beslutning

BAU tar informasjonen til orientering og fremmer ikke egen høringsuttalelse i saken.

14/17 Høring – forslag til forskrifter om behandlingsreiser til utlandet

Departementet mener at kriteriene for tildeling av behandlingsreiser og saksbehandling av søknadene bør reguleres i forskrift. Videre er forskriften foreslått å inneholde vilkår for tildeling av behandlingsreiser, prioriteringskriterier, regler for hvem som har rett til ledsager mv.

Beslutning

BAU tar informasjonen til orientering og fremmer ikke egen høringsuttalelse i saken.

15/17 Forslag til tekst i innkallingsbrev

BAUs representanter har sett på de to alternative innkallingsskjemaene vedrørende «Bare spør»-prosjektet.

Beslutning:

BAU slutter seg til alternativ 1 på grunn av viktigheten i tekst og utforming (den skjematiske fremstillingen).

16/17 Foreløpig dagsorden BU 1.2.17

Det forelå forslag til dagsorden for BUs møte 1.2.2017.

Tre siste saker utgår som egne saker og går inn som referatsaker i neste BU møte.

Beslutning

Foreslått dagsorden til neste BU-møte ble godkjent etter at de tre siste sakene på foreslått dagsorden blir tatt inn som referatsaker og ikke som egne saker til neste BU møte. I tillegg tas inn som egen sak vedrørende oppsummering av nettbrettopplæring fra tilbudt opplæring.

18/17 Eventuelt

1. Rådgiver Gunn-Evy Håkaby i OU-bygg (organisasjonsutvikling) ga en kort orientering vedrørende forestående arbeid i tilknytning til OU-prosjektet i A-fløya. Hun ble invitert til å ha en lengre presentasjon overfor BU i møte 1.2.2017.

Beslutning:

BAU tar informasjonen til orientering og imøteser mer informasjon under kommende BU-møte.

PROTOKOLL

Tema: Drøftingsmøte med ansattes organisasjoner og vernetjenesten vedrørende styresaker til 14.12.2016

Dato: 24.1.2017

Tidspunkt: 14.00-15.20

Sted: Adm møterom D1 707

Tilstede:

Fra arbeidsgiver

Gøril Bertheussen (sak 1,3 og 4)

Grethe Andersen (sak 1,3 og 4)

Leif Hovden

Fra arbeidstakerne

Einar Rebni, foretakshovedverneombud

Mai-Britt Martinsen, NSF

Ulla Dorthe Mathisen, DNLF/ OLF

Yvonne Sollied, DNJ

Rigmor Frøyum, Fagforbundet

Jan Eivind Pettersen, Delta

Protokollsignering:

Fra arbeidstakersiden ble Mai-Britt Martinsen og Rigmor Frøyum valgt til signering av protokollen. Leif Hovden signerer fra arbeidsgiversiden.

Arbeidstittel	Ansv	Merknad/ grunnlag
1. Kvalitets- og virksomhetsrapport desember 2016	GB	Økonomisjefen innledet til saken, og svarte ut spørsmål til den, herunder økonomien i driften av pasienthotellet. Ansattes representanter og vernetjenesten sluttet seg til saksfremstillingen og forslag til innstilling i saken.
2. Kontinuerlig forbedring	TI	Direktøren innledet til saken. Vernetjenesten vektla under drøftingene at forankring av saken måtte gjøres i alle ledd i organisasjonen. <u>NSF og Fagforbundet hadde følgende merknad til saken:</u> <i>Vi ber om at det opprettes en sykepleierfaglig/ helsefaglig sjef/rådgiver.</i> Ansattes representanter og vernetjenesten sluttet seg for øvrig til saksfremstillingen og forslag til innstilling i saken.
3. Oppfølging Nasjonal helse- og sykehusplan –stedlig ledelse	ML	Viseadministrerende direktør innledet til saken, og viste til oppdraget og måten prosessen hadde vært gjennomført på, herunder involvering av interessenter og parter internt og eksternt. Det ble redegjort for de organisatoriske grep som er foreslått i saken. I tillegg ble det referert fra dagens ledermøte og innspill til saken som var gitt derfra.

		<p>Vernetjenesten vektla under drøftingene viktigheten av vernetjenestens deltakelse med fast representasjon i driftsrådene.</p> <p>Ansattes representanter og vernetjenesten sluttet seg til hovedretningene i saken, og ba om at innstillingens punkt fire måtte sikre et nødvendig handlingsrom til organisatoriske tilpasninger lokalt. Omgjøring fra seksjoner til avdelinger må risikovurderes med aktiv deltakelse fra miljøene i Harstad og Narvik.</p>
4. Regional kvalitetsstrategi – oppfølging og handlingsplan	EB	<p>Direktøren innledet og viste til at det er forutsatt styrebehandling av handlingsplanen.</p> <p>Ansattes representanter og vernetjenesten sluttet seg til saksfremstillingen og forslag til innstilling i saken.</p>
5. Høringssak – Hjerterinfarkt og PCI – Et likeverdig tilbud i Helse Nord?	KB	<p>Direktøren innledet til saken.</p> <p>Ansattes representanter og vernetjenesten sluttet seg til saksfremstilling og forslag til innstilling i saken. Partene drøftet i tillegg innretningen på høringsuttalelsen.</p> <p><u>Ansattes representanter og vernetjenesten kom med følgende innspill til saken:</u></p> <p><i>Saken har fått for stor følelsesmessig tyngde i media på bekostning av faglighet og beslutning bør derfor utsettes. Det bes om en uavhengig utredning med basis i eksternt sakkyndige fagmiljøer.</i></p>
6. Styrets dialogavtale med direktøren	JA	<p>Viseadministrerende direktør innledet til saken, og vektla begrunnelsen for de endringene som er foreslått etter forrige års avtale. Det meste er likevel videreført fra tidligere.</p> <p>Ansattes representanter og vernetjenesten sluttet seg til saksfremstillingen og forslag til innstilling i saken.</p>
7. Forberedende virksomhetsplan for 2018	GB	<p>Stabssjefen innledet til saken og viste til behandlingen i dagens ledermøte og forslag til endring av vedtakspunkt om plantall og omstillingstiltak. Dette vil bli tatt inn i saken, herunder en synliggjøring om en krevende økonomisk situasjon og bedre aktivitetsstyring enn tidligere i det videre arbeid. Det ble også vist til oversendt oppsummering etter nylig gjennomførte virksomhetsplankonferansen.</p> <p>Ansattes representanter og vernetjenesten sluttet seg til saksfremstillingen, oppsummeringen etter</p>

		virksomhetsplankonferansen samt forslag til justert innstilling i saken.
8. Revisjonsrapport etter andre tertial 2016	GB/ GA	Saken er en skriftlig orienteringssak, og ble tatt til orientering.
9. Kvinnslandutvalgets rapport	TI	Direktøren orienterte om at han vurderer å ikke gi én samlet, administrativ høringsuttalelse fra UNN, men at organisasjoner så vel som øvrige administrative ledd, kan gi uttalelse til saken.

Tromsø, 24.1.2017



Mai-Britt Martinsen (s.)
FTV NSF



Rigmor Frøyum (s.)
FTV Fagforbundet



Leif Hovden (s.)
administrasjonssjef


Møte: Arbeidsmiljøutvalget
Tid: Onsdag 25.01.2017 kl. 10.30-13.30

Sted: D1 707 UNN Tromsø; Peisestua Narvik, Skype Harstad

Arbeidstakersiden:		Varamedlemmer	
Einar Rebni, foretaksverneombudet UNN	x	Rita Vang, foretaksverneombudet UNN	
Monica Sørensen, HTV NSF – UNN Tromsø	x	Wenche Olsen, PTV NSF, Medisinsk avdeling UNN Harstad	
Ingebjørg Santi, Fagforbundet UNN Narvik	x	Jon Børre Joakimsen, Fagforbundet UNN Harstad	
Rigmor Frøyum, HTV Fagforbundet UNN Tromsø	x	Camilla Pettersen, Samfunnsviterne	
Kristine Amundsen, Dnlf	x	Ulla Dorte Mathisen, Dnlf	x
Geir Magne Lindrupsen, NITO	x	Geir Magne Johnsen, HTV NSF UNN	
Arbeidsgiversiden:			
Tor Ingebrigtsen, Adm. direktør	x	Marit Lind, viseadm. direktør	
Gøril Bertheussen, stabssjef, leder AMU	x	Mai-Liss Larsen, HR-sjef	
Kristian Bartnes, klinikkssjef Hjerte- og lungeklinikken	x	Eva-Hanne Hansen, klinikkssjef Operasjon- og intensivklinikken	
Elin Gullhav, klinikkssjef, Barne- og ungdomsklinikken	x	Magnus Hald, klinikkssjef Psykisk helse og rusklinikken (perm)	
Bjørn-Yngvar Nordvåg, klinikkssjef Nevro-, ortopedi-, og rehabiliteringsklinikken		Gina Johansen, drifts- og eiendomssjef, nestleder AMU (perm)	
Brita Jørgensen, avdelingsleder, Operasjon og intensivavdelingen, UNN Narvik	x	Liv Finjord, avdelingsleder, Medisinsk avdeling, UNN Harstad	

*Til stede (x)

Møteleder: Einar Rebni

Sekretær: Walter Andersen

Representant for BHT: Paul Martin Hansen

Dessuten møtte: Ole Martin Andersen fra Stabssenteret på sak 4/17 a, Kamila Stankiewicz fra Stabssenteret på sak 7/17 og Silje Lægred fra Stabssenteret på sak 8/17, samt Marit Lind og Leif Hovden møtte på sak 6/17.

Sak 1/17 Valg av leder, nestleder og arbeidsutvalg

Det er arbeidstakersiden som skal ha ledervervet i denne perioden. I UNN har man valgt å ha valgperioden på 2 år for å holde kontinuitet i arbeidet. Foretakstillitsvalgte har spilt inn at foretakshovedverneombud Einar Rebni går inn som leder og foretakstillitsvalgt Rigmor Frøyum som nestleder.

Arbeidsutvalg for AMU skal bestå av 4 medlemmer, to fra arbeidstakersiden og to fra arbeidsgiversiden. Det har vært praksis at leder og nestleder er medlem i Arbeidsutvalget.

Vedtak:

Einar Rebni velges til leder, Rigmor Frøyum velges til nestleder. Arbeidsutvalg består av leder og nestleder fra arbeidstakersiden og Gøril Bertheussen og Elin Gullhav fra arbeidsgiversiden.

Sak 2/17 Godkjenning av innkalling og saksliste

Vedtak

Saksliste og innkalling godkjennes.

Sak 3/17 Godkjenning av protokoll fra AMU-møtet 30.11.16

AMU diskuterte sak om smittevern ansatte (sak 58/16). BHT kommer tilbake med en egen sak om dette.

Vedtak:

Protokollen godkjennes.

Sak 4/17 Orienteringssaker

- a) Medarbeiderundersøkelsen 2016 – muntlig orientering v/Ole Martin Andersen, Stabssenteret
- b) Arbeidet med åpenhetskultur v/Tor Ingebrigtsen

Vedtak:

- a. AMU slutter seg til den forelagte planen for distribusjon og oppfølging av Medarbeiderundersøkelsen 2016.
AMU ber direktøren følge opp at klinikkene utarbeider tiltaksplaner gjennom oppfølgings- og dialogmøtene. Tiltaksplanene skal utarbeides i et samarbeid med vernetjenesten/tillitsvalgte og legges inn i dialogavtalene på seksjons-/avdelings- og klinikknivå.
Foretakstillitsvalgte og Foretakshovedverneombudet skal ha tilgang til spesialrapport som utarbeides på en del nøkkelområder. Spesialrapporten behandles i neste møte i AMU.
- b. Saken tas til orientering.

Sak 5/17 Møteplan og sakskart AMU for 2017

Vedtak:

Saken utsettes til neste møte.

Sak 6/17 Styresaker

Drøftingsdokumenter av følgende saker var sendt ut fra Stabssenteret:

- Kvalitets- og virksomhets-rapport desember 2016
- Kontinuerlig forbedring

- Oppfølging Nasjonal helse- og sykehusplan
- Regional kvalitetsstrategi – oppfølging og handlingsplan
- Høringssak – Hjerterinfarkt og PCI – Et likeverdig tilbud i Helse Nord?
- Styrets dialogavtale med direktøren
- Forberedende virksomhetsplan for 2018

Vedtak:

Stedlig ledelse: AMU ber om at den lokale medvirkningen sikres i implementeringen av arbeidet med stedlig ledelse.

Virksomhetsplanen 2018: AMU følger opp de arbeidsmiljømessige utfordringer som ligger i arbeidet med virksomhetsplanen.

Øvrige saker tas til orientering.

Sak 7/16 Status og utrulling av Kompetansemodulen (KM) i UNN

Planlagt dato for utrulling av Kompetansemodulen er mars 2017. Erfaring tilsier at omfanget av arbeidet knyttet til utarbeidelse, tildeling og vedlikehold av kompetanseplaner vil kreve involvering av medarbeidere som har et klinisk ansvar i enhetene. Anslått er det behov for å lære opp ca. 1200 personer basert på erfaringstall fra andre sammenlignbare prosesser. Erfaring fra Helse Vest og Helse Midt-Norge tilsier at høy grad av frivillighet som en vellykket metode. I UNN har Føde- og barselavdelingen Tromsø, Ambulansen og Nyfødt intensiv meldt interesse for å delta i opplæringen i oppstartsfasen.

Vedtak:

AMU slutter seg til konklusjonen i saken og ber om at saken behandles i lederutviklingskomiteen og ledergruppen.

Sak 8/17 Revisjon av prosedyrer for håndtering av konfliktsaker, saker som gjelder mobbing og trakassering og prosedyre ved varsling av kritikkverdige forhold

Prosedyrene har blitt arbeidet med i løpet av høsten 2016. Siktemålet er forbedring i form av tydelighet og forutsigbarhet for alle parter som er involvert i denne typen saker. Prosedyrene slik de fremstår nå, er et resultat av de lovkrav som stilles til UNN HF i denne type saker, våre erfaringer i håndteringen av denne typen saker og de innspill som har kommet fra organisasjonen så langt i prosessen. Innspillene fra AMU vil også bli vurdert før prosedyrene drøftes med de tillitsvalgte og vernetjenesten.

AMU mente at det er viktig at disse prosedyrene inngår i lederopplæringen. Videre oppfordres det til å bruke et lettfattelig språk, og i så måte er forslaget til varslingsplakat viktig med tanke på oppslag ute i avdelingene. I varslingsprosedyren bør det fremkomme hvordan sakene følges opp til de er avsluttet.

Vedtak:

AMU slutter seg til forslagene med de merknader som kom frem i møtet.



MØTEREFERAT

Brukerutvalget ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN)

Møtedato: Onsdag 1.2.2017 kl 09.00 – 14.40

Møtested: Møterom D1.707 Administrasjonens møterom UNN Tromsø
Virtuelt nr 997956 Skype adresse UNN.D1-707@uc.nhn.no

Tilstede: **Medlemmer:** Cathrin Carlyle, Esben Haldorsen, Laila Edvardsen, Obiajulu Odu, Margrethe Larsen, Hans-Johan Dahl, Britt-Sofie Illguth, Britt-Eva Elvejord Jakobsen, Martin André Moe, Frode Heggelund
Britt-Eva Elvejord Jakobsen ble permittert kl 12.30

Forfall: Klemet Anders Sara, Johanne Sundmann

Fra adm.: Leif Hovden, Hilde Anne Johannessen (referent)

Saksliste

BU-1/17 **Godkjenning av innkalling og sakliste**

Vedtak Brukerutvalget godkjente innkalling og sakliste.

BU-2/17 **Referat Brukerutvalgets møte 8.12.2016**

Vedtak Brukerutvalget godkjente referatet.

BU-3/17 **Referatsaker**

Det ble referert følgende saker:

1. Svar på høring: Brukermedvirkning på systemnivå 9.12.2016
2. Tildeling timeavtaler ved UNN 19.12.2016
3. Utfylling av skjema for pasientreiser 19.12.2016
4. Referat fra møte i Kvalitetsutvalget UNN 21.12.2016
5. Svar på BUs henvendelse om tilgang på HC-parkeringsplasser ved UNN 22.12.2016.

Oppfølging

Brukerutvalget ser viktigheten av å være med på alle møter med Parkeringsutvalget. Laila Edvardsen oppnevnes som vararepresentant i Parkeringsutvalget.

Brukerutvalget vil følge opp arbeidet med parkeringsplassene etter ombygging.

6. Helsebussen – stoppested 27.12.2016

Oppfølging

Brukerutvalget gjennomgikk tilbakemeldingen fra Pasientreiser og hadde flere innspill. Blant annet en oversikt over hvor ofte Pasientreiser må avvise pasienter til Helsebussen, og hvilke rutiner det er på avdelingen er vedrørende Helsebussen.

Brukerutvalget inviterer Pasientreiser til Brukerutvalgets møte for redegjørelse av rammebetingelsene vedrørende Helsebussen. Sekretariatet sender ut rammebetingelsene til BU-medlemmene i forkant av møtet.

7. Skilting i sykehus til apoteket 10.1.2017

Oppfølging

Brukerutvalget ber om å få oversendt fra Drift- og Eiendom prinsipper for skilting ved UNN. Brukerutvalget uttrykker behov for ekstra skilting og utforming av disse (størrelse på teksten), spesielt i ombygningsperioden med endrete innganger.

Brukerutvalget vil Invitere Drift- og Eiendom til å presentere saken.

8. Referat fra BAU 24.1.2017

Vedtak

Referatsakene tas til orientering med ovennevnte oppfølgingspunkter fra Brukerutvalget.

BU-4/17

Direktørens time

Leder for Kvalitets- og utviklingsavdelingen Einar Bugge presenterte kommende styresaker.

Følgende styresaker skal behandles i styremøte 8.2.2017:

1. Kvalitets- og virksomhetsrapport desember 2016
- 2.
3. Kontinuerlig forbedring – Grunnleggende prinsipper, risikovurdering av gjennomføringsplanen og konsekvenser for styrets arbeid
4. Oppfølging av Nasjonal helse- og sykehusplan – Dagens organisering og ivaretagelse av stedlig ledelse
5. Regional kvalitetsstrategi 2016-2020 – oppfølging og handlingsplan
6. Høringssak – Organisering og styring av spesialisthelsetjenesten
7. Høringssak – Hjerteinfarkt og PCI – Et likeverdige tilbud i Helse Nord?

Oppfølging

BU er opptatt av likebehandling og frykter for reduksjon i kvaliteten av pasientbehandlingen dersom det blir opprettet flere PCI senter i Nord-Norge, ettersom pasientvolumet allerede er relativt lavt.

Brukerutvalget ved UNN henstiller styret ved UNN om å foreslå oppnevning av en komité for å gjennomgå saken, med bistand fra ekstern, uavhengig ekspertise,jerne noen som har erfaring fra Sverige.

10. Oppdragsdokument 2017

Behandling:

Vedtak Einar Bugge svarte ut styresakene, og Brukerutvalget tok informasjonen til orientering.

BU-5/17 Brukermedvirkning hele UNN
Brukerutvalget ved UNN har bedt om en faglig/administrativ tilrådning for hvordan brukeropnevningen i KVAM-strukturen er ønsket i foretaket. Dette med bakgrunn i at det i 2014 ble oppnevnt brukerrepresentanter i klinikkens KVAM-utvalg i forbindelse med saken om Strategisk utviklingsplan for UNN.

Administrasjonssjef Leif Hovden orienterte om saken. Brukerutvalget kom med flere innspill til saken, bl.a. viktigheten av å ha en brukerrepresentant også på klinikkvis, overordnet nivå. Det vektlegges at en representant ikke nødvendigvis må ha spesifikk erfaring til den enkelte klinikk, men at kjennskap til hele virksomheten er viktig. Brukerutvalgets representanter vil kunne komme med viktige innspill. Avdeling for Rus og psykiatri har gitt gode tilbakemeldinger på brukerrepresentasjon.

Vedtak Brukerutvalget tar informasjonen til orientering og imøteser en slutføring og godkjenning av saken i direktørens ledergruppe.

BU-6/17 Presentasjon vedrørende arbeid OU-prosjekt A-fløy
Rådgiver Gunn-Evy Olafsdatter Håkaby presenterte OU-prosjektet A-fløy og forskjellige ideer prosjektet har tilegnet seg. Det er behov for brukermedvirkning i prosjektet.

Før en diskusjon om Brukerutvalgets deltakelse, er det viktig å få klargjort hvilke rammer prosjektet har. Det gjelder eksempelvis økonomi, fasiliteter, drift, fysiske møter og elektroniske spørreskjema.

Vedtak: Brukerutvalget tar informasjonen til orientering.
Brukerutvalget vil sette av tid til et tidspunkt i forbindelse med neste BAU for avklaringer og videre fremdrift.

BU-7/17 Presentasjon Nasjonal Helse- og sykehusplan – framtidig organisering av kirurgisk akuttberedskap, fødevirksomhet og elektiv kirurgi ved UNN Narvik
Rådgiver Hege Andersen presenterte prosjektet:
UNN har fått i oppdrag å utrede framtidig organisering av kirurgisk

akuttberedskap, fødevirksomheten og elektiv kirurgi ved UNN Narvik. Det er en del av Helse Nord RHF sin oppfølging av Nasjonal helse- og sykehusplan.

Brukerutvalgets leder sitter som vara i denne prosjektgruppen og Andersen fremhever viktigheten av å ha brukere i dette arbeidet.

Den 3.mars vil utkast til rapport legges frem til høring med to ukers frist. Prosjektet ønsker mange brukertilbakemeldinger.

Vedtak: Brukerutvalget tar informasjonen til orientering og oppfordrer representantene til å komme med innspill til høring. Dette kan sendes på e-post til BAU og vil være med på neste BAU-innkalling.

BU-8/17 Høring NOU 201625- organisering og styring av spesialisthelsetjenesten
Høringsuttalelse i saken kommer fra styrets leder.

Vedtak Brukerutvalget støtter den innstilling som styreleder har sendt til styret.

Orienteringssaker

BU-9/17-1 Rapportering fra prosjekter og arbeidsgrupper

Aktivitet	Ansvarlig 2016 – 2019	Status/merknader
1. Styret ved UNN	Cathrin Carlyle	Referat foreligger
2. Kvalitetsutvalget i UNN	Cathrin Carlyle	Referat foreligger
3. Styringsgruppe A-fløya	Cathrin Carlyle	Referat foreligger
4. Styringsgruppe for PET-senter	Cathrin Carlyle	Referat foreligger
5. HelseOmsorg21	Cathrin Carlyle	I møte i mai skal det ses på brukervedvirkning og brukervedvirkning i forskning. Nærmere informasjon kommer så snart det foreligger.
6. KSU 3 – 2015 Revisjon av avtaler	Hans Johan Dahl	Ikke hørt noe fra utvalget. Sekretariatet etterlyser henvendelse til brukerrepresentanten.
7. Prostatasenteret ved UNN	Hans Johan Dahl	Representanten ar ikke hørt noe, sekretariatet etterlyser henvendelse til brukerrepresentanten.
8. Prosess rundt ny avtale for hurtigbåter	Laila Edvardsen	Møte – Laila sendt håndbok med standardkrav, slik at dette kan legges til grunn ved videre behandling. Skjer ikke noe foreløpig.
9. Koordinerende utvalg (Rehab.avdelingens kompetanseseksjon)	Laila Edvardsen	Nytt møte i februar.

11. Vestibyleprosjektet	Britt Sofie Illguth	Prosjektet står på foreløpig vent av fremdriften i A-fløya Representanten fortsatt med i utvalget, har mottatt mail-korrespondanse.
12. OSO (Overordnet Samarbeidsorgan)	Britt Sofie Illguth og Esben Haldorsen	Har vært i møte 1.12.16 OSO-referater legges inn som referatsak til BU-møtene. Neste møte i Harstad 23. februar 2017. Esben deltar på neste møte sammen med Britt Sofie..
13. Fagnettverk LMS UNN og samarbeidende kommuner	Britt-Eva Jakobsen	Sekretariatet retter en henvendelse til Fagnettverk LMS UNN sin leder og etterspør praksis ved innkalling. Sjekk oppfølging her.
14. Klinisk etikkomité (KEK)	Margrethe Larsen	Kort referert fra møte 19.1.2017 i Harstad.
15. KSU-4 Samkjøring av beredskapsplan for pandemi mellom UNN og kommuner	Margrethe Larsen	Ikke hørt noe fra disse.
16. Sykehusapotekets brukerutvalg	Martin A. Moe	Ikke skjedd noe, møte i neste uke mandag og onsdag.
17. Parkeringsutvalget	Obiajulu Odu	Møte i mars.
18. Pasientsentrert team	Obiajulu Odu	Møte i forrige uke. Rapport skal publiseres senere.
19. Samhandlingsbarometeret (referansegruppen)	Obiajulu Odu	Møte 2.2.2017.
20. KSU 5 – 2015 Felles prosedyrer UNN + kommuner for 5 tidskritiske pasientgrupper	Johanne Sundmann	Ikke referert pga forfall.
21. Medvirkergruppen for Idéfase psykiatri og rusbehandling (ephorte 12/1738)	Esben Haldorsen	Nytt møte 14.2. Utredning om hva som kan beholdes av bygg, hvor stor tomt må de ha osv. Vil bli dannet forskjellige arbeidsgrupper.
22. Prosjekt Helse/eldre	Obiajulu Odu	Har ikke fått invitasjon til møte.
23. Pasienterfaringer- Gastrokirurgisk avd. K3K		
24. Oppfølging av Nasjonal Helse- og sykehusplan UNN Narvik	Margrethe Larsen	Møte 23. januar 2017. Ny tomt, Furumoen. Nytt møte i april. Gjennomgang av status og prosjekt. Mye dokumenter. Oppstart 2018.

Vedtak Oppdatering av status er den enkelte brukerrepresentants ansvar og tilbakemelding gis sekretariatet i god tid før innkalling til møte i Brukerutvalget. Sekretariatet vil oppdatere listen før utsendelse av innkallingen.

Brukerutvalget tar informasjonen til orientering.

BU-9/17-2 Orienteringssak - Ungdomsrådet

Ungdomsrådet ønsker innspill på videre arbeid og rekruttering og har derfor invitert Brukerutvalgets leder med i deres møter.

Oppfølging

Ungdomsrådet ønsker å være et underutvalg til Brukerutvalget. Det vil bli utarbeidet en egen sak om dette.

BU-10/17 Eventuelt

1. Brukermedvirkning – Ambulansehelikopterbase på Evenes.

Det er kommet en henvendelse fra Luftambulansetjenesten ANS knyttet til behov for ytterligere brukermedvirkning ifbm anskaffelse av utstyr til basen, og en brukerrepresentant ønskes.

Vedtak Brukerutvalgets Martin Moe ble oppnevnt som kandidat til å være UNNs brukerrepresentant. Sekretariatet oversender melding om dette samt nødvendig kontaktinformasjon til Luftambulansetjenesten ANS.

2. Informasjon til pasientene

Brukerutvalget ønsker å sette informasjon og kommunikasjon på dagsorden i 2017, og vil se på dette for hele pasientforløpet. Brukerutvalget ønsker å foreslå dette som et eget Lean-prosjekt, et samarbeidsprosjekt mellom Kvalitetsutvalget, Kommunikasjonsavdelingen og Brukerutvalget. Dette kan videre knyttes opp mot den nye handlingsplanen.

Oppfølging

Brukerutvalget ønsker å ta initiativ til utvikling av et slikt prosjekt, og bidrar gjerne med å utarbeide en skisse på hvordan det hele kan se ut.

Cathrin Carlyle (sign.)
utvalgsleder

Hilde A Johannessen (sign.)
sekretær

Referatet godkjennes endelig i BU-møte 19.4.2017

Kopi til:

- Administrerende direktør ved UNN
- Helse Nord RHF ved Regionalt Brukerutvalg, 8038 Bodø
- Brukerutvalget Nordlandssykehuset, Postboks 1480, 8092 Bodø
- Brukerutvalget Helgelandssykehuset, Postboks 601, 8607 Mo I Rana
- Brukerutvalget Helse Finnmark, Sykehusveien 35, 9616 Hammerfest
- Brukerutvalget Sykehusapoteket, Postboks 6147, 9291 Tromsø
- Pasient og brukerombudet i Troms, Fylkeshuset, 9296 Tromsø
- Pasient- og brukerombudet i Nordland, Statens Hus, 8002 BODØ
- Pasient- og brukerombudet i Finnmark, Hamnegt. 3, 9600 Hammerfest
- Klinisk etikkomite UNN v/Finn Sørensen
- Lærings- og mestringssenteret, UNN
- Styret ved UNN

UTKAST