



STYRESAK

Saksnr	Utvalg	Møtedato
31/2017	Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF	28.-29.03.2017
Saksansvarlig:	Gøril Bertheussen	Saksbehandler: Leif Hovden

Referatsaker

Innstilling til vedtak

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

1. Referat fra Kvalitetsutvalgets møte, datert 17.1.2017
2. Svar på oppfølgingsbrev fra UNN om Sivilombudsmannens rapport, datert 31.1.2017
3. Protokoll fra Helse Nord HF, datert 1.2.2017
4. Referat fra møte i Overordnet Samarbeidsorgan, datert 23.2.2017
5. Referat fra Kvalitetsutvalgets møte, datert 28.2.2017
6. Referat fra Brukerutvalgets arbeidsutvalg, datert 13.3.2017
7. Protokoll fra drøftingsmøte med ansattes organisasjoner og vernetjenesten, datert 14.3.2017
8. Protokoll fra møte i Arbeidsmiljøutvalget, datert 14.3.2017

Tromsø, 22.3.2017

Tor Ingebrigtsen (s.)
administrerende direktør



Referat

Møte i Kvalitetsutvalget (KU) UNN

Tid: Tirsdag 17.1.2017 10.00 – 12.00**Sted:** Administrasjonens møterom D1.707

Tilstede	Administrerende direktør Kvalitets- og utviklingssjef Leder Brukerutvalget UNN Kvalitetsrådgiver Operasjons- og intensivklinikken Klinikksjef Barne- og ungdomsklinikken Kvalitetsleder klinisk patologi Klinikksjef Psykisk helse- og rusklinikken Smittevernoverlege Foretakshovedverneombud Avdelingssykepleier HJLK	Tor Ingebrigtsen Einar Bugge Cathrin Carlyle Tonje Drecker Elin Gullhav Lena Oprand Heggelund Magnus P. Hald Torni Myrbakk Einar Rebni Hege B. Jenssen (<i>vara</i>)
Forfall	Avd.leder Medisinsk avdeling UNN Narvik Avd.overlege avd. for Gastroenterologisk kirurgi Seksjonsleder Ortopedisk avd.	Ove Laupstad Rolv-Ole Lindsetmo May-Liss Johansen
Øvrige	Avdelingsoverlege Barneavdelingen Avdelingsleder Kvalitetsavdelingen Pasientsikkerhetskoordinator Kvalitetsavdelingen	Per Ivar Kaaresen Grete Steinry Åsvang Mette Fredheim
Referent	Konsulent Kvalitetsavdelingen	Heidi Robertsen
Saksnr.	Sakstittel	Ansvar/ frist
01/17	Godkjenning av referat fra KU-møtet 21.12.2016	
	Referatet var tidligere elektronisk godkjent, og ble godkjent med de endringer som fremkom i møtet.	
	Oppfølging/konklusjon Kommentar til sak 46/16: Direktøren har satt revisjonen vedrørende drift/bemannings situasjon ved Fødeavdelingen Narvik på vent, etter rådføring med prosjektleder og styreleder. Avklaring om revisjonen skal gjennomføres og eventuelt når behandles i KU-møtet i april 2017.	KA/

		18.4.2017
02/17	Orienteringssak: Forskjeller i behandling av nyfødte	
	<p>Avdelingsleder Per Ivar Kaaresen ved Barneavdelingen UNN presenterte data fra Helseatlas for nyfødttmedisin og avdelingens påstartede oppfølging av data fra registrene. Områder avdelingen ser nærmere på:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Liggetid • Respiratorbehandling • Antibiotikabruk 	
	<p>Oppfølging/konklusjon Kvalitetsutvalget berømmer det gode arbeidet avdelingen gjør med å bruke kvalitetsdata til å se på egen praksis og vurdere forbedringsarbeider.</p>	
03/17	Beslutningssak: Læringsnotater fra Meldeordningen	
	<p>Avdelingsleder Grete Steinry Åsvang og Pasientsikkerhetskoordinator Mette Fredheim inviterte Kvalitetsutvalget til å diskutere hvordan Kvalitetsavdelingen kunne få informasjonen fra de ulike læringsnotater ut i organisasjonen.</p> <p>Følgende læringsnotater ble brukt som eksempel:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Feil pasient ble behandlet IS-2537 ✓ Overfylt urinblære – en utfordring i sykehus ✓ PR40983 – Overfylt urinblære – observasjoner og tiltak i peroperativ fase 	
	<p>Oppfølging/konklusjon Kvalitetsutvalget diskuterte hvordan en kan få til at læringsnotatene blir brukt i forbedringsarbeid i UNN.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ <u>Diskusjonen ble oppsummert i to hovedforslag:</u> <ul style="list-style-type: none"> ○ Det må gjøres ei risikovurdering på hvor i organisasjonen de enkelte læringsnotater vil være gjeldende. ○ Etablerte strukturer som tavlemøter, KVAM-struktur, Kvalitetsutvalg og klinikknivå må brukes til å spre læringsnotatene ut i klinikker og avdelinger. <p>Kvalitetsavdelingen systematiserer innspillene fra dagens møte til mars- eller april møtet.</p> <p>KA kommer med forslag til hvilke gamle læringsnotater som skal følges opp.</p> <p>Prosedyre vedrørende postoperativ tømning av urinblære er ikke tilstrekkelig implementert i UNN, og medfører et stort antall meldte</p>	<p>KA/KU-møte 23.8.2017, alternativt 18.4.2017</p>

	<p>§ 3 – 3 hendelser.</p> <p>Direktøren beslutter: Sak om ikke implementert prosedyre PR40983 <i>Overfylt urinblære – observasjon og tiltak i peroperativ fase</i> - tas opp i ledergruppens tavlemøte uke 4.</p>	Direktørens ledergruppe Uke 4/2017
04/17	Diskusjonssak: Underveisevaluering av Kvalitetsutvalgets møter	
	Kvalitetsutvalget ble invitert til å diskutere hvordan møteform og –tid har fungert så langt.	
	<p>Oppfølging/konklusjon Det ble presisert at diskusjonen ikke var noen sluttevaluering, men en underveisevaluering for å vurdere eventuelle justeringer.</p> <p>Det oppleves at arbeidet i Kvalitetsutvalget går rett vei etter ny sammensetning, da en gjennom diskusjoner «får mer tak i det som er hindringer».</p> <p>Kvalitetsutvalget kan bruke workshops som metodikk i saker der sekretariatet ønsker innspill til forberedelse av saker.</p> <p>Mottaksapparatet i klinikkene krever en struktur, slik at man har noen som kan jobbe ute i klinikkene med hvordan man i UNN kan endre måten man jobber på.</p> <p>I stedet for å diskutere hva som skal gjøres i saker må diskusjonene i Kvalitetsutvalget rette seg mot arenaer og metodikk for forbedring.</p> <p>Sekretariatet utarbeider en mal for referat der følgende inngår: vedtak, ansvarlig person for oppfølging og tidsfrist for eventuell (ny) behandling/orientering i Kvalitetsutvalget.</p> <p>Sekretariatet sikrer at saker som ikke leveres til frist blir etterspurt.</p>	<p>KA/KU</p> <p>KA/Møte 23.2.2017</p>
05/17-1	Eventuelt sak: «Bare spør-kampanjen»	
	<p>Pasientsikkerhetskoordinator Mette Fredheim orienterte om pågående kampanje uke 3. Kampanjen retter seg mot pasienter og ansatte.</p> <p>Tanken bak er å forrykke maktbalansen i helsevesenet ved å oppfordre pasienter til å være mer spørrende for å få svar på ting de ikke forstår.</p>	
	<p>Oppfølging/konklusjon 1. Det oppfordres å støtte opp om kampanjen og prosjektet! 2. Innspill om lenke til brosjyren Bare Spør! i innkallingsbrev er avslått av</p>	

	<p>Journalkomiteen.</p> <p>Brukerutvalget følger opp saken.</p>	BU
05/17-2	Eventuelt sak: Refleksjoner rundt reaksjon på § 3 – 3a-meldinger	
	<p>Kvalitetsutvalgets leder Tor Ingebrigtsen redegjorde for tre nylige hendelser som medførte melding til Statens Helsetilsyn jf. § 3 – 3a.</p> <p>Hva gjøres akutt for å forhindre at dette skjer igjen? En av hendelsene følges opp med en hendelsesanalyse, som skal gjennomføres raskt og innen tre uker.</p> <p>UNN bør holde oppmerksomheten for alvorlig hendelser høyt på agendaen.</p> <p>Hvordan tenker man i UNN rundt risiko som kan elimineres på kort tid?</p>	
	<p>Oppfølging/konklusjon:</p> <p>Det er en positiv utvikling at stadig flere alvorlige hendelser varsles til Helsetilsynet etter § 3-3a.</p> <p>Direktøren avventer snarlig hendelsesanalyse av hendelse ved UNN Harstad før forebyggende tiltak besluttes.</p>	KA
05/17-3	Eventuelt sak: Skrivetid	
	<p>Kvalitets- og utviklingssjef Einar Bugge orienterte rundt nedgang i skrivetid som resultat av pågående prosjekt.</p>	

**SIVILOMBUDSMANNEN**

Universitetssykehuset i Nord-Norge v/Adm. dir. Tor Ingebrigtsen
Pb. 100
9038 TROMSØ

Vår referanse
2016/817

Deres referanse

Vår saksbehandler
Jannicke Godø

Dato
31.01.2017

SVAR PÅ OPPFØLGINGSBREV FRA UNIVERSITETSSYKEHUSET I NORD-NORGE OM SIVILOMBUDSMANNENS RAPPORT

Det vises til brev fra Universitetssykehuset i Nord-Norge (UNN) Psykisk helse- og rusklinikken datert 28. november 2016.

I svarbrevet informeres det om handlingsplanen klinikken har utarbeidet etter besøket av Sivilombudsmannens forebyggingsenhet 26.-28. april 2016. Handlingsplanen gir et inntrykk av at det er satt i gang omfattende arbeid og prosesser, som gjelder blant annet opplæringstiltak, holdningsarbeid og utarbeidelse av konkrete prosedyrer. Det informeres videre om at sykehusets styre og styret i Helse Nord RHF holdes løpende orientert om oppfølgingen av Sivilombudsmannens funn. Det beskrives at også erfaringskonsulent, pasienter, pårørende og bruker/interesseorganisasjoner har vært involvert i arbeidet med handlingsplanen.

Sivilombudsmannen har videre merket seg at det er beskrevet en konkret prosess for å få på plass ettersamtaler til pasienter etter tvangshendelser og at skriv med klageinformasjon og plakater til oppslag er utarbeidet og distribuert.

Mange av anbefalingene fra Sivilombudsmannen vil kreve en lengre prosess som kan dekkes godt av den handlingsplanen som er beskrevet. Samtidig savnes informasjon om noen konkrete punkter som eksempelvis tiltak vedrørende å sikre lysskjerming for pasienter, sørge for at pasienter med skjermingsvedtak får adekvate muligheter for friluft, og at pasienter får muligheten til å vedlegge kommentarer til tvangsprotokollen. Vi ber om å bli orientert om hvordan disse forholdene er eller vil bli fulgt opp.

Avslutningsvis takker vi for orienteringen om oppfølgingen etter Sivilombudsmannens besøk. Forebyggingsenheten vil vurdere behov for å gjennomføre et nytt besøk i fremtiden.

For ombudsmannen

Helga Fastrup Ervik
kontorsjef

Jannicke Godø
Seniorrådgiver

Dette brevet er godkjent elektronisk og har derfor ikke håndskrevet underskrift

Kopi til:

Helse Nord RHF
Kontrollkommisjonen for psykisk helsevern i Troms
Kontrollkommisjonen for UNN Åsgård
Helse- og omsorgsdepartementet
Helsedirektoratet
Fylkesmannen i Troms
Statens Helsetilsyn

Protokoll

Vår ref:
2017/4-2/012

Referent/dir.tlf.:
Karin Paulke, 906 88 713

Sted/Dato:
Bodø, 1.2.2017

Møtetype:	Foretaksmøte
Møtedato:	1. februar 2017 - kl. 13.00
Møtested:	Centrum Atrium, Dronningens gate 18 - Bodø

Tilstede – fra Helse Nord RHF:

Navn:	
Marianne Telle	styreleder
Fredrik Sund	styremedlem
Kari Jørgensen	styremedlem
Svenn Are Jenssen	styremedlem
Gunn Strand Hutchinson	Regionalt brukerutvalgs nestleder - observatør i RHF-styret
Lars Vorland	adm. direktør
Karin Paulke	stabsdirektør
Siv Cathrine Høymork	kvalitets- og forskningsdirektør
Geir Tollåli	fagdirektør
Siw Sandvik	kommunikasjonsdirektør
Kenneth Lauritzen	rådgiver

Tilstede – fra Universitetssykehuset Nord-Norge HF:

Navn:	
Jorhill Andreassen	styreleder
Tove Skjelvik	styremedlem
Marit Lind	viseadm. direktør <i>Marit Lind møtte med fullmakt fra Tor Ingebrigtsen, adm. direktør i Universitetssykehuset Nord-Norge HF (vedlagt denne protokollen).</i>

Riksrevisjonen var varslet i samsvar med helseforetaksloven § 45.

Sak 1-2017 Godkjenning av innkalling

Styreleder i Helse Nord RHF, Marianne Telle, med fullmakt til å utøve eiermyndighet på vegne av Helse Nord RHF ønsket velkommen og spurte om det var merknader til innkallingen. Det var ingen merknader til innkallingen.

I tråd med etablert praksis ledes felles foretaksmøter av eiers styreleder. Foretaksmøtet ble ledet av styreleder Marianne Telle.

Foretaksmøtet fattet følgende vedtak:

Innkallingen godkjennes. Foretaksmøtet er lovlig satt.

Sak 2-2017 Godkjenning av saksliste

Møtelederen spurte om noen hadde merknader til den utsendte sakslisten. Det var ingen merknader til sakslisten.

Foretaksmøtet fattet følgende vedtak:

Sakslisten godkjennes.

Sak 3-2017 Valg av representant til å underskrive protokollen sammen med møteleder

Jorhill Andreassen ble foreslått til å underskrive protokollen sammen med møteleder.

Foretaksmøtet fattet følgende vedtak:

Jorhill Andreassen ble valgt til å underskrive protokollen sammen med møteleder.

Sak 4-2017 Oppdragsdokument 2017 Universitetssykehuset Nord-Norge HF


I forbindelse med behandling av denne saken la adm. direktør Lars Vorland i Helse Nord RHF frem en presentasjon av Oppdragsdokument 2017 til helseforetakene, både generelle krav/føringer og enkelte helseforetaksspesifikke krav.

Det vises til saksfremlegget. Styreleder Marianne Telle redegjorde for saken.

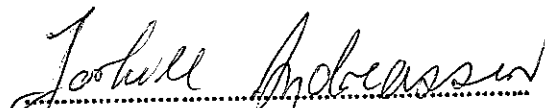
Foretaksmøtet fattet følgende vedtak:

1. Foretaksmøtet vedtar vedlagte dokument som oppdragsdokument 2017 for Universitetssykehuset Nord-Norge HF.
2. På vegne av styret i Helse Nord RHF har adm. direktør i Helse Nord RHF ansvar for å følge opp helseforetakets gjennomføring av kravene som er stilt i oppdragsdokumentet 2017.

Bodø, den 1. februar 2017



Marianne Telle, styreleder
Helse Nord RHF



Jørhill Andreassen, styreleder
Universitetssykehuset Nord-Norge HF



23. januar 2017

FULLMAKT

Viseadministrerende direktør Marit Lind gis fullmakt som stedfortreder i forbindelse med Foretaksmøtet i Bodø 1. februar 2017.

Tromsø, 23. januar 2017

Tor Ingebrigtsen
Administrerende direktør



Referat fra møte i Overordnet Samarbeidsorgan (OSO)

Møtedato: Torsdag 23. februar 2017, kl. 11.⁰⁰ – 15.³⁰

Sted: Auditorium 1.etg. UNN Harstad

Tilstede

Kari Holthe	Avdelingsleder, Rehabiliteringsklinikken UNN
Liv Synnøve Finjord	Avdelingsleder, Medisinsk klinikk UNN Harstad
Tor Ingebrigtsen	Administrerende direktør UNN
Magne Nicolaisen	Avdelingsleder, Samhandlingsavdelingen UNN
Anita Vaskinn	Avdelingsleder avdeling sør, Psykisk helse –og rusklinikken UNN
Anne- Marie Gaino	Leder av OSO og rådmann, Nordreisa kommune, Nord-Troms regionråd
Margrethe Hagerupsen	Rådmann, Lenvik kommune, Midt-Troms regionråd
Heidi Eriksen Laksoa	Kommunalsjef, Narvik kommune, Ofoten regionråd og Lødingen
Alf Lorentsen	Helse- og sosialsjef, Karlsøy kommune

Medlemmer med møte- og talerett

Britt Sofie Illguth	Brukerrepresentant, Brukerutvalget UNN
Anette M Thyrhaug	Seniorrådgiver/fagansvarlig, Fylkesmannens helseavdeling
Guri Moen Lajord	Rådgiver, Kommunesektorens organisasjon Nord- Norge

Øvrige som møtte

Mona Pedersen	Prosjektleder KomUT Nord (sak 06/17)
Geir Klaussen	Helse Nord IKT (sak 06/17)
Per Øyvind Sørgård	Avdelingsleder, Ambulanseavdelingen, UNN (sak 07/17)
Beate Nyheim	Seniorrådgiver, OSO sekretariatet, Samhandlingsavdelingen, UNN
Espen Haldorsen	Brukerrepresentant, vara
Rita Johnsen	Kommunalsjef Harstad kommune

Forfall

Trond Brattland	Kommuneoverlege, Tromsø kommune, Tromsø-området regionråd
Kathrine Kristoffersen	Kommuneoverlege, Tromsø kommune, (vara for Trond Brattland)
Merete Hessen	Administrasjonssjef, Kvæfjord kommune, Sør-Troms regionråd
Erling Hansen	Rådmann, Lavangen kommune, Sør- Troms regionråd (vara for Merete Hessen)
Karin Friborg Berger	Kommunalsjef, Balsfjord kommune, Tromsø-området regionråd
Arnfinn Andersen	Seniorrådgiver, Det helsevitenskapelige fakultet UiT
Geir Lorem	Professor, Det helsevitenskapelige fakultet UiT (vara for Arnfinn Andersen)
Jon H. Mathisen	Klinikkjef, Akuttmedisinsk klinikk UNN (permisjon)
Tove Skjelbakken	Avdelingsleder, Medisinsk klinikk UNN (vara for Jon Mathisen)



Sak: 1/17
Tittel: Referat fra møte 1.12.2016

Referatet ble sendt ut kort tid etter møtet. Der er ikke mottatt noen innsigelser eller kommentarer til referatet.

Vedtak

Referat fra OSO møte 1.12.16. godkjennes.

Sak: 2/17
Tittel: Orientering fra OSO- representantene om aktuelle saker i egen region/ klinikk

OSO-medlemmene informerte om aktuelle saker i egen region / klinikk.

Vedtak

Informasjon fra OSO-medlemmene tas til orientering.



Sak: 3/17
Tittel: Utskrivningsklare pasienter i UNN

Samhandlingen mellom Universitetssykehuset Nord-Norge (UNN) og kommunene er fortsatt, 4 år etter at Samhandlingsreformen startet, periodevis svært utfordrende. Antallet utskrivningsklare pasienter har stabilisert seg på et høyt nivå og har den siste tiden vist tendens til å øke ytterligere.

Problematikken rundt utskrivningsklare pasienter er sammensatt og de tiltakene som gjøres bærer preg av midlertidige «nødløsninger» de gangene situasjonen topper seg. Gjennom denne saken forsøker en å beskrive årsaker og konsekvenser av problemet på en åpen men kortfattet måte, samtidig presenteres forslag på tiltak. Målet med saken er å enes om robuste og langsiktige tiltak som sikrer utskrivningsklare pasienter koordinerte og helhetlige forløp.

Forslag til vedtak

1. OSO tar saken til orientering.
2. OSO anbefaler partene å følge opp anbefalte tiltak,
 - a) OSO innkaller beslutningstakere i kommuner og sykehus til møte hvor tema er hvordan Troms/Ofoten skal møte de demografiske endringene i landsdelen. En studietur til sykehus og kommuner hvor samhandling rundt utskrivningsklare pasienter har ført til gode resultater tilrådes.
 - b) OSO anbefaler kommunene å lage beredskapsplaner som beskriver strakstiltak knyttet til mottak av utskrivningsklare pasienter. Slike planer bør lages som interkommunale planer, hvor kapasiteten i hele regionen inngår. Kommunikasjon- og informasjonsflyt mot UNN bør beskrives i planen for å forhindre unødvendige forsinkelser i pasientflyten.
 - c) OSO anbefaler at Pasientsentrert team etableres i alle kommuner i samarbeid med UNN. Økt bruk av velferdsteknologi settes opp som eget tema i OSO møte høsten-17.
 - d) OSO oppnevner et KSU som lager prosedyrer for inn- og utskrivning av pasienter, inkludert plan for hvordan prosedyrene skal implementeres i organisasjonene. Innrapporterte avvik benyttes i pågående arbeid og etter vedtatte prinsipper for kontinuerlige forbedring.
 - e) Evaluere og forbedre dagens møtepunkter mellom UNN og kommunale enheter som sikrer en proaktiv driftsorientert kommunikasjon med tanke på kapasitetsutnyttelse, både internt i UNN og mellom UNN og kommunene.
 - f) Etablere «kad-sløyfe» som sikrer gode strukturer og rutiner for samhandling mellom henvisende leger og sykehusleger når det gjelder utnyttelse av KAD-senger.
 - g) UNN kontakter Helse Nord IKT for å rette opp feil i DIPS-uttrekk til virksomhetsdata. Viktigheten av å endre status i DIPS presiseres i opplæring av UNN-ansatte.
 - h) Kommunene lager sammen med Fylkesmannen en plan for hvordan kapasiteten i kommunene på en enkel og forutsigbar måte kan utnyttes på tvers av kommunegrensene.
 - i) Kommunen må aktivt bidra til å motivere pasienter / pårørende til å takke JA til plasser i andre kommuner / utkant.
 - j) Med bakgrunn i omtalte utfordringer mellom UNN Tromsø og Tromsø kommune anbefales at det etableres et driftsorientert samarbeidsforum bestående av klinikkssjefer og avdelingsledere fra UNN og kommunaldirektør, kommuneoverlege og enhetsledere fra Tromsø kommune.
 - k) Utarbeide bedre prosedyrer knyttet til bestilling av ambulanse.
3. OSO ber om statusoppdatering på møtet høsten 2017.



Vedtak

1. OSO oppfordrer regionrådene og UNN til å arrangere møter med tema «*framtidens helse- og omsorgsutfordringer – hvordan møte de demografiske endringene?*»

Til møtet inviteres også helse- og omsorgspolitikere, kommunens administrasjon samt brukerrepresentant.

Tema på møtet bør være:

- beredskaps- og koordineringsplaner for å møte framtidens helse- og omsorgsutfordringer
 - etablering av møteplasser på beslutningsnivå mellom UNN og kommunen, hvor målet er å kvalitetssikre utskrivningsprosessen og koordinere kapasitetsutnyttelsen i regionen
 - tiltak for bruk av KAD-sengene i tråd med intensjonene
2. OSO anbefaler at Pasientsentrert team etableres i alle kommuner i samarbeid med UNN.
- Økt bruk av velferdsteknologi settes opp som eget tema i OSO møte høsten-17.
3. OSO oppnevner et KSU som lager prosedyrer for inn- og utskrivning av pasienter, inkludert plan for hvordan prosedyrene skal implementeres i organisasjonene.
- Innrapporterte avvik benyttes i pågående arbeid og etter vedtatte prinsipper for kontinuerlige forbedring.
4. UNN kontakter Helse Nord IKT for å rette opp feil i DIPS-uttrekk til virksomhetsdata.
- Viktigheten av å endre status i DIPS presiseres i opplæring av UNN-ansatte.
5. OSO anmoder Fylkesmannen til å koordinere arbeidet hvor kommunene lager planer for hvordan kapasiteten i kommunene på en enkel og forutsigbar måte kan utnyttes på tvers av kommunegrensene.
6. UNN utarbeider prosedyrer knyttet til bestilling av ambulanse for utskrivningsklare pasienter.



Sak: 4/17

Tittel: Overgang fra turnuslegeordning til Lege i spesialisering (LIS) – samarbeid om utlysning og tilsetning av kandidater

De siste års samarbeid om inntak av turnusleger har ikke fungert som forutsatt i gjeldende samarbeidsavtale. I forbindelse med oppdatering/revisjon av samarbeidsavtale ved overgang til LIS, bør det drøftes hvordan samarbeidet skal være framover. Det er behov for en samarbeidsmodell med tydelige forventninger, og forpliktelser som er mulig å innfri for begge parter.

Forslag til vedtak

1. OSO ber om at det settes ned et klinisk samarbeidsutvalg (KSU) som skal utrede muligheter og utfordringer knyttet til samarbeidet rundt utlysning av og tilsetning i LIS del 1-stillinger.
2. OSO ber om at KSU-et lager forslag til ny samarbeidsavtale for UNN og kommunene.
3. OSO ber om at KSU-et leverer sin utredning og forslag til ny samarbeidsavtale til OSO-møtet 8. juni 2017

Vedtak

1. OSO ber om at det settes ned et klinisk samarbeidsutvalg (KSU) som skal utrede muligheter og utfordringer knyttet til samarbeidet rundt utlysning av og tilsetning i LIS del 1-stillinger.
2. OSO ber om at KSU-et lager forslag til ny samarbeidsavtale for UNN og kommunene.
3. OSO ber om at KSU-et leverer sin utredning og forslag til ny samarbeidsavtale til OSO-møtet 8. juni 2017



Sak: 5/17
Tittel: Ansatterepresentasjon i OSO

Deltakelse av tillitsvalgte i OSO har vært et gjentakende tema. OSO har valgt å vedta at forankring hos ansatterepresentanter må gjøres i hver virksomhet før saken kommer til OSO. Tromsø kommune har i sak 215/16 «Reviderte samarbeidsavtaler mellom Universitetssykehuset i Nord-Norge (UNN) og Tromsø kommune» vedtatt «Ansattes organisasjoner skal være representert i Overordnet Samarbeidsorgan (OSO) mellom Tromsø kommune og UNN. På bakgrunn av dette ber Tromsø kommune om at saken tas opp til ny drøfting i OSO.

Forslag til vedtak

1. Vedtektene for OSO endres slik at ansatte blir representert i OSO.
2. OSO tilbyr to representanter fra relevante fagforeninger fast plass i OSO.
3. Saken tas opp til ny behandling i det påfølgende OSO møte for endelig beslutning.

Vedtak

Saken utsettes til neste møte.

Sak: 6/17
Tittel: Tjenestebasert adressering for elektroniske meldinger

I arbeidet med tjenestebasert adressering ser man noen utfordringer knyttet til mikrobiologi og røntgensvar. Disse kan ikke sendes ut elektronisk, og man må etablere rutiner for utsendelse og mottak på papir. Dette vil få en konsekvens i kommunene, men utfordringen er at man per i dag ikke vet omfanget. Helseforetaket legger opp til at de sender ut til et felles mottak i kommunen, men dette kan medføre problemer i de kommuner som ikke har et slikt felles postmottak. Her må det gjøres en kartlegging av hver kommune, før man går i gang slik at man kan få kartlagt konsekvensene.

Forslag til vedtak

1. OSO ber om at Helseforetakene gjennom Helse Nord IKT prioriterer arbeidet mot leverandørene med å få på plass tjenestebasert adressering for alle meldingstyper/systemer.
2. OSO ber om at det lages en ROS-analyse
3. OSO ber om at utrulling av tjenestebaserte adressering settes på vent til anbefalingen fra ROS- analysen er gjennomgått og konkludert.
4. OSO ber KomUT og Helse Nord IKT kartlegge hvilke konsekvenser rekvirering og mottak på papir medfører for lokalsykehuskommunene.
5. OSO ber om at det lages et flytskjema for å illustrere hvordan informasjonsflyten blir.



Vedtak

1. OSO ber om at Helseforetakene gjennom Helse Nord IKT prioriterer arbeidet mot leverandørene med å få på plass tjenestebasert adressering for alle meldingstyper/systemer.
2. OSO ber om at hver kommune kartlegges og kvalitetssikres mht evt mottak på papir ved utrulling av tjenestebasert adressering mot PLO. Dette gjøres av Helse Nord IKT og KomUT Nord
3. OSO ber om at Helse Nord IKT og KomUT Nord gjøres en ROS-analyse før man går i gang mot øvrige tjenester i helse og omsorg i kommunene.
4. OSO ber Helse Nord IKT og KomUT Nord om at det lages et flytskjema for å illustrere hvordan informasjonsflyten blir.

Sak: 7/17

Tittel: Plan for fremtidig organisering av ambulansetjenesten i UNN

Akuttmedisinsk klinikk skal lage plan for fremtidig organisering av ambulansetjenesten i UNN HF. I den forbindelse er det laget en sak til styret som redegjør for utfordringsbildet. Saken behandles på styremøtet i mars.

Forslag til vedtak

OSO tar saken til orientering.

Vedtak

OSO tar saken til orientering.



Sak: 8/17
Tittel: Status avtalerevisjon

Det ble gitt en muntlig orientering om det gjenstående arbeidet knyttet til avtalerevisjon, med fokus på ledsageravtalen, tjenesteavtale 4 samt gjennomgang av nylig reviderte avtaler i lys av nye lover og forskrifter.

Vedtak

En nærmere orientering og revisjon av gjenstående avtaler gis i OSO møte 6.april.

Sak: 9/17
Tittel: Eventuelt

1. Reisevei til OSO møtene.

Enklest reisevei for flertallet av OSO sine representanter er Tromsø. Det ble reist forslag om at alle OSO- møtene arrangeres i Tromsø.

Vedtak

Det forslås at møtested for framtidige OSO - møter endres til Tromsø.

Sak: 10/17
Tittel: Neste møte

Neste møte: Torsdag 6. april 2017 kl. 11:00- 15:30
Sted: adm. møterom (D1 707) UNN Tromsø

Formøter: fra kl. 10:00- 10:55



Referat

Møte i Kvalitetsutvalget (KU) UNN

Tid: Tirsdag 28.2.2017 10.00 – 12.00**Sted:** Administrasjonens møterom D1.707

Tilstede	Administrerende direktør Kvalitets- og utviklingssjef Kvalitetsrådgiver Operasjons- og intensivklinikken Klinikkjef Barne- og ungdomsklinikken Kvalitetsleder klinisk patologi Smittevernoverlege Foretakshovedverneombud Seksjonsleder Ortopedisk avd.	Tor Ingebrigtsen Einar Bugge Tonje Drecker Elin Gullhav Lena Oprand Heggelund Torni Myrbakk Einar Rebni May-Liss Johansen
Forfall	Klinikkjef Psykisk helse- og rusklinikken Leder Brukerutvalget UNN Avd.leder Medisinsk avdeling UNN Narvik Avd.overlege avd. for Gastroenterologisk kirurgi	Magnus P. Hald Cathrin Carlyle Ove Laupstad Rolv-Ole Lindsetmo
Øvrige	Avdelingsleder Kvalitetsavdelingen Pasientsikkerhetskoordinator Kvalitetsavdelingen Medisinsk fagsjef Kvalitets- og utviklingssenteret Juridisk rådgiver Kvalitetsavdelingen Koordinator Samhandlingsavdelingen Avdelingsleder Radiologisk avdeling Ass. klinikkjef Radiologisk avdeling	Grete Steinry Åsvang Mette Fredheim Haakon Lindekleiv Trude Johannessen Marit Bergh Ulf Isaksen Kate Myreng
Referent	Konsulent Kvalitetsavdelingen	Heidi Robertsen
Saksnr.	Sakstittel	Ansvar/ frist
06/17	Godkjenning av referat fra KU-møtet 17.1.2017 (<i>ephorte 2017/110</i>)	
	Referatet var tidligere elektronisk godkjent, og ble godkjent med de endringer som fremkom i møtet.	
	Oppfølging Kvalitetsavdelingens avdelingsleder får fullmakt til å godkjenne foreløpig referat, slik at godkjente referater kan sendes ut på et tidligere tidspunkt. Referater sirkuleres innen 1 uke etter	

	<p>Kvalitetsutvalgets møter for innspill. Eventuelle korrigeringer som ikke fanges opp i denne runden skjer i påfølgende Kvalitetsutvalgsmøte.</p> <p>Kvalitetsavdelingen lager årlig en systematisk gjennomgang av oppfølginger/konklusjoner fra Kvalitetsutvalgsmøter foregående år, for å sikre at disse er fulgt opp.</p> <p>Gjennomgang for 2016 legges frem i førstkommende Kvalitetsutvalgsmøte.</p>	<p>KA/KU</p> <p>KA/Møte 28.3.2017</p>
07/17	Smittevernvisitter	
	<p>Smittevernoverlege Torni Myrbakk la frem oversikt over prosent gjennomførte smittevernvisitter avdelingsvis i UNN 2016, samt orienterte om gjennomføring, tilbakemeldinger og oppfølging generelt.</p>	
	<p>Oppfølging/konklusjon</p> <p>Oversikten tas opp som sak i direktørens tavlemøte, med særlig fokus på rapportert utfordring i forhold til legedeltakelse.</p> <p>Aktuelle enheter i Diagnostisk klinikk inkluderes i smittevernvisittene.</p> <p>Kvalitetsutvalget anmoder klinikkene om å forsterke lederoppfølgingen av smittevernvisittene, herunder sikre legedeltakelse.</p> <p>Kvalitetsutvalget oppfordrer særlig ledere for legegruppen til å følge opp sitt lederansvar og delta i dette arbeidet.</p>	<p>Direktørens ledergruppe Uke 10/2017</p>
08/17	Samhandlingsavvik	
	<p>Koordinator Marit Bergh fra Samhandlingsavdelingen redegjorde for de vanligste samhandlingsavvik mellom UNN og kommuner (PLO-meldinger), samt iverksatte tiltak, med vektlegging på følgende punkter:</p> <p>Melding om innlagt pasient:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Manglende tidligmelding • Manglende helseopplysninger fra kommunene • Manglende oppdaterte helseopplysninger ved utskrivelse • Feilsendte helseopplysninger/epikrise på pasient til kommunene <p>Hvordan sette samhandling på dagsordenen i UNN?</p> <ul style="list-style-type: none"> • OSO har oppnevnt et (KSU) klinisk samarbeidsutvalg som lager prosedyrer for inn- og utskrivning av pasienter for å etterleve tjenesteavtalene UNN har forpliktet seg til. • Samhandlingsavdelingen ønsket hjelp fra Kvalitetsutvalget i det videre arbeidet med oppfølging av prosedyrer som ikke følges. 	

	<i>PP-presentasjon vedlagt</i>	
	<p>Oppfølging/konklusjon Kvalitetsutvalget sender brev til relevante KVAM-utvalg i UNN med oppfordring om at saken også behandles i KVAM-utvalgenes møter. Samhandlingsavdelingen og representant fra Samarbeidsforum stiller på møtene for fremlegg av saken.</p>	KA
09/17	2 hendelsesanalyser i UNN	
	<p>Medisinsk fagsjef Haakon Lindekleiv redegjorde for arbeidet med hendelsesanalyser i UNN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Metode • Erfaringer • Veien videre • Oppfølging • Utarbeiding av prosedyre 	
	<p>Oppfølging/konklusjon Kvalitetsutvalget tar redegjørelsen til orientering.</p> <p>Utkast til prosedyren legges frem for Kvalitetsutvalget før behandling i Direktørens ledergruppe.</p>	KA/Møte 28.3.2017
10/17	Ny forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten	
	<p>Kvalitets- og utviklingssjef Einar Bugge redegjorde for forskrift</p> <ul style="list-style-type: none"> • «Veileder til forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten» av 17.2.2017 	
	<p>Konklusjon Kvalitetsutvalget tar redegjørelsen til orientering.</p> <p><i>Forskrift vedlagt</i></p>	
11/17	Styresak 5/2017 Kontinuerlig forbedring	
	<p>Kvalitetsutvalgets leder Tor Ingebrigtsen redegjorde for plan for kontinuerlig forbedring i UNN med vektlegging på følgende punkter</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kontinuerlig forbedring er et langsiktig utviklingsarbeid som forutsetter kulturendring i hele organisasjonen • Kontinuerlig forbedring krever adferdsendring og endret tankesett • Risikovurdering av gjennomføringsplan (12 punkter) • Grunnleggende prinsipper (10 punkter) 	

	Kvalitetsutvalgsleder ba om innspill fra Kvalitetsutvalget, spesielt på synspunkter for tiltak i gjennomføringsplanen.	Direktøren
	<p>Oppfølging/konklusjon:</p> <p>Kvalitetsutvalgsleder følger opp de innspill som ble gitt i saken.</p> <p>Kvalitetsavdelingen legger frem det foreløpige arbeidet med forbedring av systemet for avviksmeldinger i Kvalitetsutvalgets neste møte, for diskusjon og innspill.</p>	KA/Møte 28.3.2017
12/17	Ventetid på beskrivelse av radiologiske undersøkelser	
	<p>Avdelingsleder radiologisk avdeling Ulf Isaksen og konstituert klinikkjef Diagnostisk klinikk Kate Myreng redegjorde rundt status for</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ventetid granskninger pr. d.d. (å jour) • Årsaker og utfordringer • Innførte tiltak • Videre oppfølging 	
	<p>Oppfølging/konklusjon</p> <p>Kvalitetsutvalget uttrykker bekymring for overforbruk av radiologiske undersøkelser som et kvalitetsproblem, og oppfordrer Diagnostisk klinikk ved Radiologisk avdeling og andre klinikker til å jobbe med det.</p> <p>Det ble diskutert blant annet behovet for å bedre radiologenes portvoktfunksjon i vurdering av henvisning og muligheten for å utdanne beskrivende radiografer. Røntgenavdelingen tar med innspillene i sitt videre arbeid.</p> <p>Kvalitetsutvalget støtter ideen om at det utvikles atlas over forbruk av radiologiske undersøkelser (SKDE).</p>	Radiologisk avdeling



MØTEREFERAT

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

Dato: Tirsdag 13.3.2017 kl 13.30-15.40
Sted: Møterom D1.704 Biblioteket
Tilstede: Medlemmer: Cathrin Carlyle, Esben Haldorsen og Laila Edvardsen (på skype)
Fra adm: Leif Hovden og Hilde Anne Johannessen (referent)

Rådgiver Gunn-Evy Håkaby i OU-bygg hadde invitert seg for en kort rådslagning om brukermedvirkning i de ulike delene av A-fløyprosjektet:

Gunn-Evy Håkaby orienterte om status i A-fløya og behovet for brukermedvirkning i de forskjellige arbeidsgruppene. Brukerutvalgets leder uttrykte behov og viktighet av brukermedvirkning blant annet ved planlegging av venteromsareal. Lederen satte også fokus på pasientinformasjon gjennom hele pasientforløpet, med informasjon både til pasient og pårørende. Likeledes tok hun til orde for en strammere samordning av medvirkningsforløpene i de ulike arealene.

Oppfølging

Brukerutvalgslederen tar sammen med administrasjonssjefen saken opp med stabssjefen.

BAU 18/17 Styresaker

Økonomisjef Grethe Andersen, kvalitetsleder Grete B Åsvang og rådgiver ved KVALUT, Stein Olav Pedersen gjennomgikk aktuelle saker som skal behandles i styremøte 28. og 29.3.2017:

Kvalitets- og virksomhetsrapport februar 2017:

- Brukerutvalget ser fram til ferdigstilling av rapporteringen vedrørende pakkeforløp.

Ledelsens gjennomgang:

- Brukerutvalgets AU etterlyste bedre overensstemmelse mellom omfanget Grønt sykehus-satsinga er gitt, og sammendraget. I tillegg ble det pekt på at fremstillingen i risikomatrisen ikke er tilstrekkelig grunngitt.

Langsiktig utvikling av ambulansetjenesten

- Brukerutvalgets arbeidsutvalg slutter seg til innstillingen i saken.

Idéfase for psykiatri- og rusfeltet

- Brukerutvalgets arbeidsutvalg slutter seg til innstillingen i saken.

RHFets Plan 2018-2021 – UNNs tilbakemeldinger

- Brukerutvalgets arbeidsutvalg slutter seg til planen.

Langtidsplan 2018-21 – sluttbehandling

- Det er gjort mye, men mye gjenstår og avhenger av arealplanen.
- Brukerutvalgets arbeidsutvalg slutter seg til innstilling til vedtak, men stiller spørsmål ved om Brukerutvalget i tilstrekkelig grad er med i saksprosessene. Blant annet bør Brukerutvalget i det minste rådspørres på spesielle deler av arealplanen, for eksempel Vardesenteret. Når det gjelder Rus- og psykiatriområdet, vil nestleder Esben Haldorsen komme med innspill.

Nasjonal helse- og sykehusplan – kirurgi og føde

- Brukerutvalgets arbeidsutvalg vektlegger pasientsikkerheten sterkest ved det alternativet som velges. I tillegg er representantene og deres respektive organisasjoner anmodet om å gi innspill direkte til prosjektsekretariatet i denne saken.

Beslutning

BAU gir sin tilslutning til at sakene fremmes for behandling i styret 28.-29.3.2017 med de ovenfornevnte innspill.

19/17 Forslag til tekst i innkallingsbrev

Kvalitetsleder ved KVALUT Grethe Åsvang er i gang med å opprette en arbeidsgruppe for å se hvordan UNN kan bli bedre til å formidle informasjon, eksempelvis vedrørende forslag til tekst i innkallingsbrev.

Oppfølging

Brukerutvalgets arbeidsutvalg vil følge prosessen videre. Det vurderes en presentasjon eller egen sak i neste BU-møte.

BAU 20/17 Veiledning for brukermedvirkning

BAU drøftet om det er behov for en kortversjon om brukermedvirkning i UNN, i tillegg til håndboken som inngår i grunnopplæringen for nye brukerutvalgsmedlemmer. BU har mottatt forespørsel fra Eli Nordskar ved Lærings- og mestringssenteret som mener de vil kunne være en ressurs i dette arbeidet.

BAU mener dette er en god idé, og vil være nyttig. Det vil kunne trygge både brukere og ansatte i helseforetaket.

Beslutning

Brukerutvalgets arbeidsutvalg tar informasjonen til orientering og følger med på videre fremdrift i saken.

BAU 21/17 Høring – Barns rett til å samtykke til deltakelse i forskning

Høringen er gjennomgått og Brukerutvalgets arbeidsutvalg oppfatter at høringsdokumentet er dekkende for brukernes interesser i saken.

Beslutning

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

BAU 22/17 Brukermedvirkning plan 6 PET-senteret

Brukerrepresentant Laila Edvardsen er oppnevnt som representant til dette prosjektet. Kontaktinformasjon er sendt til Guri Annie Albrigtsen ved PET-senteret.

Brukerutvalgets arbeidsutvalg etterlyser oppfølging vedrørende skjerming av busstopp ved PET-senteret, og brukerrepresentanten vil ta dette opp i neste møte.

Beslutning

BAU tar informasjonen til orientering.

BAU 23/17 Pasienterfaringer i forbedringsarbeid ved Gastrokirurgisk avd. ved Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken (K3K) (tidl. BAU-sak 46/16-3)

Konstituert avdelingsleder ved Gastrokirurgisk avdeling, Gro Jensen, har i e-post av 17.1.2017 informert om hva de ønsker av en brukerrepresentant. Brukerutvalget har to representanter i dette prosjektet, og kontaktinformasjon på den andre brukerrepresentanten, Solbritt Karlsson, er sendt K3K18.1.2017.

Beslutning

BAU tar informasjonen til orientering.

BAU 24/17 Høring: Strategisk utviklingsplan E-helse og IKT

Høringen ble sendt til BAU medlemmene den 1.3.2017. Frist for innspill er 22.3.2017 kl 16.00. Høringen er gjennomgått og Brukerutvalgets arbeidsutvalg oppfatter at høringsdokumentet i det alt overveiende er dekkende for brukernes interesser i saken.

Beslutning/oppfølging:

BAU ber nestlederen om å utarbeide et høringsinnspill på vegne av utvalget.

BAU 25/17 Høring: Sluttrapport Nasjonal Helse- og sykehusplan

Høringen ble sendt til BAU medlemmene den 8.3.2017. Frist for innspill er 13.3.2017 kl 16.00. Høringen er gjennomgått og Brukerutvalgets arbeidsutvalg oppfatter at høringsdokumentet er dekkende for brukernes interesser i saken.

Beslutning

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

BAU 26/17 Foreløpig dagsorden BU 19.4.2017

Det forelå forslag til dagsorden for BUs møte 19.4.2017.

Beslutning

Foreslått dagsorden til neste BU-møte ble godkjent.

27/17 Eventuelt

Det ble besluttet et ekstra telefonmøte i BAU 6.4.2017 kl. 9-10, primært for en gjennomgang av påkomne saker samt planlegging av BU-møtet 19. s.m.

PROTOKOLL

Tema: **Drøftingsmøte med ansattes organisasjoner og vernetjenesten vedrørende styresaker til 14.12.2016**
 Dato: 14.3.2017
 Tidspunkt: 14.00-15.15
 Sted: Adm møterom D1 707

Tilstede:

Fra arbeidsgiver

Tor Ingebrigtsen
 Tor-Arne Hanssen
 Gøril Bertheussen
 Einar Bugge (sak 1, 2, 3 og 4)
 Leif Hovden

Fra arbeidstakerne

Einar Rebni, foretakshovedverneombud
 Mai-Britt Martinsen, NSF
 Ulla Dorthe Mathisen, DNLF/ OLF
 Elisabeth Olstad, DNLF/ YLF
 Rigmor Frøyum, Fagforbundet
 Jan Eivind Pettersen, Delta
 Vidar Andersen, Forskerforb. (sak 1, 2, 3)

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 februar 2017	GB	Direktøren innledet til saken, og svarte ut spørsmål til den, med særlig vekt på den økonomiske inngangshastigheten i 2017. Det fremgår at kostnadene for innleie har økt, og det ble henstilt til å vurdere insentivpolitikken for å øke grunnbemanningen. Ansattes representanter og vernetjenesten sluttet seg til saksfremstillingen og forslag til innstilling i saken.
2. Årlig melding 2016	EB	Ansattes representanter og vernetjenesten sluttet seg til saksfremstillingen og forslag til innstilling i saken.
3. Årsregnskap og styrets årsberetning 2016	GB	Det ble stilt spørsmål til innholdet i de to vedleggene, årsregnskap og styrets årsberetning. Det ble særlig vektlagt måten lønnsbudsjettering er synliggjort på, med henstilling til at ordlyden justeres.

		Ansattes representanter og vernetjenesten sluttet seg til saksfremstillingen og forslag til innstilling i saken.
4. Ledelsens gjennomgang for 3. tertial 2016	EB	Kvalitets- og utviklingssjefen innledet til saken. Ansattes representanter og vernetjenesten sluttet seg til saksfremstillingen og forslag til innstilling i saken.
5. Tertialrapport 3 – 2016 for utbyggingsprosjekter	TAH	Utbyggingssjefen innledet sammen med direktøren til saken. Ansattes representanter og vernetjenesten var spesielt opptatt av valideringsprosessen knyttet til prosjektet, med særskilt vekt på Sykehusbyggs rolle. Spørsmålene ble svart ut, og direktøren lovte å justere saken i tråd med innspill gitt i møtet. Ansattes representanter og vernetjenesten sluttet seg til saksfremstillingen og forslag til innstilling i saken.
6. Langsiktig utvikling av ambulansetjenesten	LR	Direktøren innledet til saken, og svarte ut spørsmål til den, med særlig vekt på nasjonale utviklingstrekk som UNN må forholde seg til. Ansattes representanter og vernetjenesten var spesielt opptatt av ansattevilkår og stasjonsstruktur, og spørsmål til saken ble svart ut under behandling av saken. Ansattes representanter og vernetjenesten sluttet seg til saksfremstillingen og forslag til innstilling i saken.
7. Idéfase for psykiatri- og rusfeltet	GMJ	Utbyggingssjefen innledet sammen med direktøren til saken. Ansattes representanter og vernetjenesten var spesielt opptatt av at det var lagt bredt til rette for flere alternativer. Ansattes representanter og vernetjenesten sluttet seg til saksfremstillingen og forslag til innstilling i saken.
8. RHFets Plan 2018-2021 -UNNs tilbakemeldinger	GB	Direktøren innledet til saken, og svarte ut spørsmål til den, med særlig vekt på styrket beredskap på Svalbard og dyre medikamenter. Direktøren vektla

		<p>at det ser ut som om situasjonen blir strammere og strammere for hvert år.</p> <p>Ansattes representanter og vernetjenesten sluttet seg til saksfremstillingen og forslag til innstilling i saken.</p>
9. Langtidsplan 2018-21 – sluttbehandling	GB/ MR	<p>Direktøren innledet til saken, og svarte ut spørsmål til den, med vektlegging på de prioriterte områdene som er foreslått, blant annet følgeforskningen for pasientsentrert helsetjenestetteam.</p> <p>Ansattes representanter og vernetjenesten sluttet seg til saksfremstillingen og forslag til innstilling i saken.</p>
10. Nasjonal helse- og sykehusplan - kirurgi og føde	TI	<p>Direktøren innledet til saken, med vektlegging av prosessforløp med medvirkning og involvering av partene, herunder den eksterne kvalitetssikringen av prosessen som skal gjøres som avslutning.</p> <p>Ansattes representanter og vernetjenesten ønsket å vektlegge de faglige argumenter knyttet til flertallsalternativet i saken, både på føde og kirurgi, og oppfordret direktøren å innstille i tråd med dette alternativet.</p>

Tromsø, 14.3.2017


 Mai-Britt Martinsen (s.)
 FTV NSF


 Rigmor Frøyum (s.)
 FTV Fagforbundet


 Leif Hovden (s.)
 administrasjonssjef



Møte: Protokoll fra Arbeidsmiljøutvalget

Tid: Tirsdag 14.3.2017 kl. 10.30-13.30

Sted: D1 707 UNN Tromsø, Store møterom 5.etg Narvik

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	
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	x	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 11/17 f, samt Hege Andersen, Leif Hovden Einar Bugge på sak 22/17. Foretakshovedverneombud Tove Mack og klinikkverneombud Anja Ylvisaker møtte som observatører under hele møtet.

Sak 9/17 Godkjenning av innkalling og saksliste

Vedtak:

Innkalling og saksliste godkjennes med de justeringer som ble gjort ved åpningen av møtet.

Sak 10/17 Godkjenning av protokoll fra AMU-møtet 25.1.17

Leder av BHT Paul Martin Hansen bemerket at oppfølging av MRSA-smittede ikke kom frem i protokollen.

Vedtak:

Protokollen godkjennes med de merknader som kom frem i møtet.

Sak 11/17 Orienterings- og diskusjonssaker

- a) Samarbeid mellom AMU og KVAM v/Walter Andersen KVALUT
- b) Dekning av utgifter til terminalbriller i UNN
- c) Møteplan AMU 2017
- d) Kartlegging av vold og trusler mot helsepersonell og medpasienter, skriftlig orientering, brev fra Helsedirektoratet var vedlagt saken
- e) Orientering om arbeidsmiljøet i Felles Kontorsenter – muntlig orientering v/Tove Mack og Einar Bugge KVALUT
- f) Spesialrapporten for MU v/Ole Martin Andersen Stabssenteret

Vedtak:

- a) Arbeidsutvalget følger rutinemessig opp saker som rører seg i miljøet og vurderer hensiktsmessig samarbeidsform mot KVAM-utvalgene i klinikkene i den enkelte sak.
- b) Saken utsettes.
- c) Saken tas til orientering
- d) AMU tar saken til orientering og er fornøyd med måten arbeidsmiljøet er ivaretatt i Felles Kontorsenter.
- e) Arbeidsutvalget bes om å komme tilbake med en egen sak om oppfølging av spesialrapporten etter Medarbeiderundersøkelsen.

Sak 12/17 Styresaker

AMU hadde fått tilsendt drøftingsdokumentene av styresakene. AMU rettet særlig oppmerksomhet til saken om Nasjonal sykehusplan – kirurgi og føde. AMU fant det vanskelig å ta stilling til den en eller andre modellen, men ønsket heller ta et arbeidsmiljøperspektiv i saken.

Vedtak:

AMU ber om at det utarbeides en plan for oppfølging av de ansatte og ivaretagelse av arbeidsmiljøet i Narvik uavhengig av hva løsningen blir. Øvrige styresaker tatt til orientering.

Sak 13/17 Retningslinjer for vurdering av politianmeldelse ved utøvelse av vold og/eller trussel om vold

Saken utsatt.

Sak 14/17 Åpenhetskultur og partsamarbeid

Arbeidet med åpenhetskultur har pågått siden vinteren 2016. Det ble etter hvert etablert en partssammensatt gruppe med mandat til å foreslå tiltak. Gruppen startet en prosess for å utvikle en bedre og mer felles kultur for åpenhet og dialog i UNN. Arbeidet ble innrettet slik at det i løpet av høsten 2016 ble samordnet med den felles regionale prosessen som Helse Nord RHF startet med bakgrunn i bestillingen fra helseministeren. Gruppen har nå fulgt opp mandatet og den videre oppfølging skal skje gjennom faste møtearenaer i foretaket.

Vedtak:

AMU er fornøyd med at arbeidsgruppen har fulgt opp alle punktene i mandatet. Utvalget vil understreke at dersom vi skal nå målsettingen om en kultur preget av åpenhet og læring er oppfølgingen av tiltakene slik de fremkommer fra arbeidsgruppen avgjørende. Oppfølging må derfor settes på dagsorden i alle ledergrupper i foretaket.

AMU slutter seg til anbefalingene fra arbeidsgruppen om hvilke tiltak som det skal jobbes videre med. Dette gjelder:

1. Videreutvikling av samarbeidsrelasjonene gjennom deltakelse i prosess fasilitert av Spekter.
2. Samarbeidsavtaler mellom arbeidsgiver og arbeidstakerorganisasjonene skal utarbeides innen juli 2017.
3. Etablering av møtearenaer i hele organisasjonen slik det fremkommer i saken og med de presiseringer som arbeidsgruppa har gjort, skal være på plass innen utgangen av oktober 2017.
4. Oppfølging av punktene fra det regionale arbeidet slik det fremkommer i saken.

På foretaksnivå vil AMU følge opp at tiltakene gjennomføres slik som anbefalt. En evaluering av effekten av tiltakene skal gjennomføres innen utgangen av mars 2018. Plan for hvordan evalueringen skal gjennomføres legges innen utgangen av året frem for samarbeidsmøtet på foretaksnivå.

Sak 15/17 Årsrapport BHT

Det er et krav i arbeidsmiljøloven at arbeidsgiver i samarbeid med bedriftshelsetjenesten (BHT) skal utarbeide planer og årsrapporter for BHTs bistand i virksomheten. På bakgrunn av dette har BHT utarbeidet årsrapport for 2016. Årsrapporten oppsummer hovedtrekkene av oppdrag BHT har hatt på gruppe- og individnivå samt satsninger i dialogavtalen og avslutter med anbefalinger om satsninger og tiltak i 2017.

Vedtak:

1. Rapporten tas til orientering.
2. Bedriftshelsetjenesten bes å ta initiativ til møte med alle KVAM-utvalgene i klinikker og sentre med tanke på å finne en hensiktsmessig samarbeidsform. Arbeidet evalueres når dette er gjennomført med en egen sak til AMU.

3. Når det gjelder lederopplæring i konfliktforebyggende arbeid henvises dette behovet til Lederutviklingskomiteen.
4. BHT fremmer en egen sak angående tilknytning til Arbeidslivets kompetansesenter for rus- og avhengighetsproblematikk (AKAN).

Sak 16/17 Tildeling av AMU-midler etter søknad

Søknadene ble behandlet iht til gjeldende retningslinjer som gir følgende føringer for bruken av midlene: «AMU har en sentral pott på ca kr.870 000 som skal disponeres til overordnede velferdstiltak i UNN HF, herunder drift av AMU. Det kan søkes om midler fra AMU's velferdsmidler for overordnede velferdstiltak, slik som: bedriftsidrettslag, revyer, kor- og musikkaktiviteter og velferdshyttene. I tillegg kan det søkes om delvis tilskudd til andre nye velferdstiltak som kan ansees som klinikkovergripende, og som ikke finansieres av klinikkenes egne velferdsmidler.» Det var kommet inn 7 søknader ved søknadsfristens utløp.

Vedtak:

1. AMU tildeler følgende:

Bedriftsidrettslaget	kr. 100.000
Hyttestyret	kr. 110.000
Revy UNN Harstad	kr 70.000
Pingvinrevyen	kr 80.000
Juletefest UNN Tromsø	kr 9.572
UNN-koret Artic Voices	kr 82.500
UNNkulele Narvik	kr 50.000
2. Resterende beløp på kr 330.000 kan brukes til å stimulere velferds- og arbeidsmiljøtiltak på tvers av klinikker/sentre. Søknadsfrist 26.mai.

Sak 17/17 Eventuelt

Henvendelse fra Tromsø kommune om jordmorkompetanse i oppfølgingen av gravide. Stabscenteret svarer ut denne saken.