



STYRESAK

Saksnr	Utvalg	Møtedato
82/2018	Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF	4.10.2018
Saksansvarlig: Gøril Bertheussen		Saksbehandler: Leif Hovden

Referatsaker

Innstilling til vedtak

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

1. Referat fra møte i kvalitetsutvalget, datert 28.8.2018
2. Brev fra Sør-Troms regionråd og Ofoten regionråd, datert 11.9.2018
3. Referat fra møte i brukerutvalget, datert 12.9.2018
4. Referat fra møte i brukerutvalgets arbeidsutvalg, datert 17.9.2018
5. Protokoll fra drøftingsmøte med ansattes organisasjoner og vernetjenesten, datert 18.9.2018
6. Protokoll fra arbeidsmiljøutvalget, datert 19.9.2018
7. Protokoll fra drøftingsmøte nr 2 med ansattes organisasjoner og vernetjenesten, datert 26.9.2018
8. Brev fra overlegekollegiet ved UNN Harstad vedrørende bekymringsmelding angående bemanningssituasjonen ved ortopedisk seksjon UNN Harstad, datert 27.9.2018
9. Brev fra UNN Tromsø vedrørende bemanningssituasjonen ved ortopedisk seksjon UNN Harstad, datert 28.9.2018
10. Brev fra Salangen kommune og Lavangen kommune vedrørende ambulansesituasjonen, datert 1.6.2018
11. E-post fra Salangen kommune vedrørende ambulansesituasjonen, datert 18.6.2018
12. Svar på brev til Salangen kommune og Lavangen kommune angående ambulansesituasjonen ved UNN HF, datert 22.6.2018
13. E-post fra Salangen kommune vedrørende ambulansesituasjonen, datert 17.9.2018
14. Brev fra UNN Tromsø - svar vedrørende ambulansesituasjonen, datert 1.10.2018
15. Saksprotokoll fra Harstad kommunestyre vedrørende ambulansebåt, datert 27.9.2018
16. Brev fra Helse- og omsorgsdepartementet til Stortingets president vedrørende UNNs planer om å fjerne ambulansestasjonene på Stonglandseidet og i Gryllefjord, datert 2.10.2018
17. Svarbrev fra Salangen kommune til UNN vedrørende ambulanseberedskap, datert 3.10.2018

18. Uttalelse fra Støtteforeningen for Harstad sykehus vedrørende ambulansebåten, udatert
19. Uttalelse fra Harstad Eldreråd vedrørende prøvekjøring av planlagt ambulansetjeneste, udatert

Tromsø, 3.10.2018

Marit Lind (s.)
konst. administrerende direktør



Referat fra møte i Kvalitetsutvalget (KU) UNN

Tid: Tirsdag 28.8.2018 12.30-14.30

Sted: Styreverrommet PET-senteret – UNN Breivika G-914

Tilstede	Konst. KVALUT-sjef Konst. viseadministrerende direktør Leder Brukerutvalget Kvalitetsrådgiver Operasjons- og intensivklinikken Seksjonsleder Ortopedisk avdeling Konst. Klinikksjef Barne- og ungdomsklinikken Klinikksjef K3K Foretaksverneombud Seksjonsleder laboratoriemedisin Narvik Rådgiver Kvalitetsavdelingen Smittevernoverlege	Elin Gullhav Einar Bugge (<i>vara</i>) Kirsti Baardsen Tonje Drecker May-Liss Johansen Per Ivar Kaaresen Rolv-Ole Lindsetmo Einar Rebni Lene Finsveen Lena Oprand Heggelund Torni Myrbakk
Forfall	Klinikksjef Psykisk helse- og rusklinikken Konst. administrerende direktør	Magnus P. Hald Marit Lind
Øvrige	Avdelingsleder Kvalitetsavdelingen Medisinsk fagsjef KVALUT (deler av møtet) Pasientsikkerhetskoordinator Kvalitetsavdelingen Rådgiver Kvalitetsavdelingen Rådgiver Stab Psykisk helse- og rusklinikken	Grete Åsvang Haakon Lindekleiv Mette Fredheim Line Lura Fred Emil Bjerke
Referent	Konsulent Kvalitetsavdelingen	Heidi Robertsen

Sak nr.	Sakstittel	Ansvar
21/18	Godkjenning av sakliste og referat fra KU-møtet 5.6.2018 (<i>ephorte 2018/100</i>)	
	Godkjent referat vedlagt	Elin Gullhav 12.30-12.35
	Referatet ble godkjent uten endringer.	
22/18	Revidert revisjonsprogram	
	<u>Orienteringssak</u> <i>Saksfremlegg vedlagt</i> <i>Vedlegg (2) vedlagt</i>	Hege Signete Fredheim-Kildal Grete Åsvang 12.35-12.45

	<p>Grete Åsvang orienterte om endringer, status og fremdrift i revisjonsprogram 2018 – 2020.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Første interne revisjonskurs ble gjennomført 27. - 28.8.2018, med 17 deltakere. Neste kursdato i november, også snart fulltegnet (maks 20). • Kvalitetsavdelingen prøver ut egeninspeksjon som revisjonsmetode på foretaksnivå i 2018. • Prosess for utvikling av revisjonsprogram på klinikknivå vil bli utarbeidet i samarbeid med klinikkene. <p>Kvalitetsutvalget tar saken til orientering.</p>	KA
23/18	<p>Statistikk over avvik foretaksnivå</p> <p><u>Orienteringssak</u></p> <p>Statistikk over avvik foretaksnivå.</p> <p><i>Muntlig presentasjon og PP-presentation fremvises i møtet</i></p>	<p>Line Lura</p> <p>12.45-13.00</p>
	<p>Oppfølging av KU-sak 41/17.</p> <p>Kvalitetsutvalget ble presentert statistikk over avvik hittil i 2018 sammenlignet med samme periode i 2017. Det er fortsatt en jevn økning i antall meldte pasienthendelser. Kvalitetsutvalget ønsket en oppfølgende presentasjon der samme oversikt vises på klinikknivå.</p> <p>Det var enighet om at man må gå detaljert inn i avvikene innen de ulike fagområdene for å analysere om det kan iverksettes tiltak på systemnivå. Det kan være en mulighet å gi smittevernkomiteen og legemiddelkomiteen i oppgave å analysere avvikene innenfor sine respektive fagområder, for å se om det gir verdifull informasjon til forbedringsarbeid.</p> <p>Oppfølging Kvalitetsavdelingen utarbeider en oversikt på klinikknivå til neste Kvalitetsutvalgsmøte, med mer detaljert informasjon om avvik i kategorien smittevern og legemiddelhåndtering.</p> <p><i>PP-presentation vedlagt</i></p>	<p>KA/ Frist KU-møte 25.9.2018</p>

24/18	Høring Avvikling av meldeordningen	
	<p><u>Orienteringssak med påfølgende diskusjon</u></p> <p><i>HOD – forslag om å avvikle meldeordningen:</i> https://www.regjeringen.no/no/dokumenter/horingsnotat-om-avvikling-av-meldeordningen-etter-spesialisthelsetjenesteloven--3-3/id2607801/</p> <p><i>(ephorte saksnr. 2018/4505)</i></p> <p><i>Saksfremlegg vedlagt</i></p>	<p>Haakon Lindekleiv</p> <p>13.00-13.30</p>
	<p>Kvalitetsutvalget diskuterte høringsforslaget og utkast til hørings svar. Det var ikke entydig støtte til utkast til hørings svar. Et samlet Kvalitetsutvalget stilte seg bak følgende innspill til hørings svaret:</p> <p>Kvalitetsutvalget mener at en ved avvikling av meldeordningen mister oversikt over hendelser på nasjonalt nivå, som kan benyttes til læring på tvers av foretak og regioner. En manglende nasjonal oversikt/overbygging vil også stille sterkere krav til «orden i eget hus» og god avvikshåndtering.</p> <p>Kvalitetsutvalgets innspill til høringsutkast oversendes KVALUT.</p>	<p>KA/KVALUT Frist: Snarest</p>
25/18	Kontinuerlig overvåking av dødsfall - pilot	
	<p><u>Orienteringssak</u></p> <p>Orientering om overvåking av dødsfall ved UNN mai - juli 2018.</p> <p><i>Saksfremlegg vedlagt</i></p>	<p>Haakon Lindekleiv</p> <p>13.30-13.45</p>
	<p>Kvalitetsutvalget tar direktørens beslutning om innføring av tiltak for oppfølging til orientering.</p> <p>Kvalitetsutvalget anbefaler at arbeidet med kontinuerlig overvåking av dødsfall i UNN videreføres og at medisinsk fagsjef orienterer Kvalitetsutvalget rutinemessig.</p>	<p>Klinikksjefer?</p> <p>Medisinsk fagsjef/ Frist KU-møte januar 2019?</p>
26/18	Hvordan statistikk over avvik brukes og følges opp i PHRK	
	<p><u>Orienteringssak med påfølgende diskusjon</u></p>	<p>Fred Emil Bjerke</p>

	<p>Hvordan arbeider Psykisk helse- og rusklinikken med oppfølging over meldte interne avvikshendelser.</p> <p><i>Muntlig presentasjon i møtet</i></p>	<p>13.45-14.15</p>
	<p>Kvalitetsutvalget er fornøyde med presentasjonen og tar saken til orientering.</p> <p>Kvalitetsutvalget inviterer gjerne Psykisk helse- og rusklinikken tilbake til et senere møte for å orientere om det videre arbeidet.</p> <p><i>PP-presentasjon fremlagt i møtet vedlagt.</i></p>	<p>KVALUT/PHRK Frist: ½ eller ¾ år</p>
Eventuelt		
Ingen saker tilkom under eventuelt		



Sør-Troms regionråd
post@strr.no
Ofoten regionråd
post@ofotraadet.no

Narvik 11. september 2018
vår ref. 18/33

Til
Helse Nord RHF
Luftambulansetjenesten HF

Aksepterer ikke flytting av ambulanshelikopter fra Evenes.

Regionrådene i Sør-Troms og Ofoten tar sterk avstand fra at det slås politisk mynt på lokaliseringen av ambulanshelikopter på Evenes. Det oppfordres til at det fortsatte fokus må være liv og helse til innbyggerne i regionen.

Den grundige utredningen som lå til grunn for Helse Nord's beslutning i 2013 må fortsatt være basis når den videre driften av ambulanshelikopterbasen skal besluttes av styret i Helse Nord RHF. Da Helse Nord RHF vedtok denne plasseringen i 2013 var tilbudet til innbyggerne i regionen den tyngst veiende grunnen. I de tre årene basen har vært i drift har fagmiljøene bare fått bekreftet at lokaliseringen på Evenes er den beste for ivaretagelse av liv og helse.

Regionrådene Ofoten og Sør-Troms vil henstille sterkt til at ambulanshelikopterbasen i Midtre Hålogaland videreføres ved Harstad/Narvik lufthavn, Evenes.

Vennlig hilsen

Helene Berg Nilsen
leder Sør-Troms regionråd

Tor Asgeir Johansen
leder Ofoten regionråd

Kopi:
UNN HF

Fra: Elisabeth Storjord[elisabeth@ofotraadet.no] Dato: 11.09.2018 14:31:54 Til: Postmottak-RHF (postmottak@helse-nord.no); postmottak@luftambulansetjenesten.no Kopi: Postmottak UNN (post@unn.no); Vaktsjef Fremover; redaksjonen@ht.no; redaksjon@fremover.no; NRK Nordland; red@blv.no; red@vol.no; Fanghol Kristian; steinar.marthinsen@helse-sorost.no Tittel: Uttalelse om ambulanshelikopterbasen på Harstad/Narvik lufthavn, Evenes

Til

Styret i Helse Nord RHF

Styret i Luftambulansetjenesten HF

Herved oversendes en felles uttalelse fra Sør-Troms regionråd og Ofoten regionråd om ambulanshelikopterbasen på Harstad/Narvik lufthavn Evenes.

Vennlig hilsen



Elisabeth Storjord
daglig leder

Mobil: 915 60 885
elisabeth@ofotraadet.no
www.ofotraadet.no

**MØTEREFERAT****Brukerutvalget ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN)**

Møtedato:	Onsdag 12.9.2018 kl 12.30-17.30 Torsdag 13.9.2018 kl 09.00-12.00
Møtested:	Møterom PET-senter – G9 Styrerom og G-1014 (dag 2)
Tilstede:	Medlemmer: Kirsti Baardsen (leder), Paul Dahlø (nestleder), Laila Edvardsen (kom litt senere), Hans-Johan Dahl, Terje Olsen, Nina Nedrejord (kom litt senere), Marit Stemland, Obiajulu Odu, Mildrid Pedersen
Fra adm.:	Adm.sjef Leif Hovden, styrekonsulent Hilde Anne Johannessen (referent)
Forfall	Siv Elin Reitan, Margrethe Larsen, Wibecke Årst Kirsti Baardsen dag 2 (deltok på styremøtet til UNN)

Saksliste

- BU-33/18 Godkjenning av innkalling og sakliste**
Innkalling og sakliste ble gjennomgått.
- Vedtak** Brukerutvalget godkjente innkalling og sakliste med de innspill som fremkom.
- BU-34/18 Godkjenning av referat fra Brukerutvalgets møte 12.-13.6.2018**
Referatet ble gjennomgått.
- Vedtak** Referatet ble godkjent med de endringer som fremkom under behandling av saken.
- BU 35/18 Presentasjon - Kommunikasjonsplanen**
Kommunikasjonssjef Hilde A Pettersen orienterte om bakgrunnen og forarbeidet til planen:
- Intern spørreundersøkelse avdekket at det er lang avstand til ledelsen og få muligheter for å gi tilbakemeldinger til UNN. Dette er tatt til etterretning, og intern kommunikasjon vil nå prioriteres.
 - Ulike tiltak er satt i gang for å informere brukerne om UNNS tjenester og kvalitet, blant annet informasjonsskjermer i ventearealer.
- Vedtak** Brukerutvalget tok informasjonen til orientering og tar kontakt med kommunikasjonsavdelingen om det kommer flere forslag til forbedringer enn de som allerede er nevnt.

BU 36/18-1 Høring 1: Endring i spesialisthelsetjenesteloven, pasient- og brukerrettighets-Loven og prioriteringsforskriften

Fagsjef ved Kvalitets- og utviklingssenteret Haakon Lindekleiv orienterte om høringsutkastet og høringsforslaget som er utarbeidet fra UNN sin side. Endringen går ut på at det skal tas lik beslutning på grunnlag av de samme prioriteringskriterier (nytte, alvorlighet og kostnad) over hele landet.

Vedtak Brukerutvalget tar informasjonen til orientering.

BU 36/18-2 Høring 2: Regional utviklingsplan for Helse Nord

Brukerutvalget viste til tidligere høringsinnspill fra arbeidsutvalget, og kom med følgende tillegg til dette:

«For å kunne gi høyt spesialiserte tjenester til brukere i hele Nord-Norge må planen ha et bevisst perspektiv på UNN som Universitetssykehus og som regionalt kraftsenter».

Vedtak Brukerutvalget sluttet seg til utkast til høringsuttalelser fra UNN, med de innspill som ble gitt fra BAU 27.8.2018 samt under dagens møte.

BU 37/18 Presentasjon – Helsearbeidersenter i UNN v/Jostein Berntzen

Prosjektleder Jostein Berntzen, enhetsleder Raskere Tilbake Rehabiliteringsavdelingen, informerte om et Helsearbeidersenter i UNN (HIA). Senteret er en videreføring fra Raskere tilbake til HelseArbeid. Målgruppen for et HelseArbeid senter er personer med rett til helsehjelp der det vurderes å være økt fare for funksjonsfall uten tilbud om arbeidsrettet behandling. Samarbeidet i et HIA-senter vil kunne redusere den enkelte pasient/bruker sine utfordringer med å komme i jobb, og potensielle flaskehals i Helse, unødvendig forbruk av NAV tjenester og trygdeutgifter vil kunne reduseres gjennom tettere samarbeid mellom Helse og NAV. Prosjektet vil ha møter inntil 4 ganger i året à ca 2 timer og vil bli avholdt i Tromsø. De ønsker en brukerrepresentant til å være med i det videre arbeide.

Vedtak Brukerrepresentant Mildrid Pedersen ble valgt som BUs representant i prosjektet, med Terje Olsen som vara. Sekretariatet sender kontaktinformasjon til prosjektet.

BU 38/18 Presentasjon – Selvinnsjekk og betaling

Prosjektleder Eli Larsen fra E-helse og IKT Forvaltning orienterte om saken. En automat til bruk ved innsjekk og betaling er oppført ved inngangen til UNN. Erfaringen er at mange bruker automaten, med god hjelp fra pasientvertene og oppfordring om å bruke den. De har mottatt gode tilbakemeldinger på forbedringer som tas med i videre utvikling.

Vedtak Brukerutvalget tar informasjonen til orientering.

BU 39/18 Presentasjon - Arealplan for UNN – utgår Per Magnar Halvorsen hadde forfall

BU 40/18 Presentasjon - Frivillighetsplanen
Prosjektleder Nina Moe-Nilssen informerer om frivillige i UNNs nye frivillighetstjeneste. Det vil avholdes et ressursgruppemøte for høsten der det er ønskelig at en representant for Brukerutvalget deltar.

Vedtak Brukerutvalget tar informasjonen til orientering og vil bli representert ved brukerrepresentant Terje Olsen. Sekretariatet sender kontaktinformasjon til prosjektet.

BU 41/18 Presentasjon: Ny ambulansesstruktur i UNN
Klinikkjef ved Akuttmedisinsk avdeling, Jon Mathisen, orienterte om den nye ambulansesstrukturen som også er lagt fram som orienteringssak til førstkomende styremøte ved UNN. Brukerutvalget fikk et innsyn i utfordringene UNN står overfor når det gjelder plassering av de ulike ambulansestasjoner og bakgrunnen for plasseringene. Målet er en bedre akuttmedisinsk beredskap for fylket, deriblant mulige endringer i stasjonering på Senja.

Vedtak Brukerutvalget tar informasjonen til orientering.

BU 42/18 Dialogmøte med Styret ved UNN
Styret UNN og Brukerutvalget møttes 13.9. i et dialogmøte med aktuelle tema, der følgende fremkom som oppfølging etter dialogen:

1. HC-plasser for store (og små) biler ved UNN.
2. At alle pasienter og pårørende blir mottatt på en god måte ved UNN, også fremmedkulturelle og samiske pasienter.
3. Fokus på pasientens sykehus
 - kommunikasjon med pasient
 - kommunikasjon mellom helsepersonell og mellom sykehus
4. Få tidligst mulig brukermedvirkning i prosjekter
5. Geografisk avstand fra spesialisthelse-tjeneste gir helt spesielle utfordringer, transportmessig og på annen måte.
6. God samhandling mellom spesialist- og primærhelsetjenesten.
7. Universitetssykehusfunksjonen gjelder for hele landsdelen.
8. Erfaringskonsulenter også innen somatikken for å sikre god tilbakemelding fra brukerperspektivet.
9. Rask oppfølging (gjerne på postnivå) av uheldige hendelser, og gjerne med pasientens innspill.
10. Bygge opp under Helse Nord-familien gjennom vårt virke.
11. Legge til rette for dialogmøte to ganger pr. år.

Vedtak Brukerutvalget er tilfreds med dialogmøtet med styret i UNN, og imøteser at det etableres to dialogmøter med styret hvert år.

BU 43/18-1 Orienteringssak: Endringer i ansvarlige representanter fra Brukerutvalget

Aktivitiet	Ansvarlig 2018-2020	Status/merknader
1. Styret ved UNN	Kirsti Baardsen	
2. Kvalitetsutvalget i UNN	Kirsti Baardsen	
3. Styringsgruppe A-fløya	Cathrin Carlyle	
4. Styringsgruppe for PET- senter	Cathrin Carlyle	
6. Prostatasenteret ved UNN	Hans Johan Dahl	Status ble referert.
7. Koordinerende utvalg (Rehab.avdelingens kompetanseseksjon)	Laila Edvardsen	Sist møte ble avlyst. Møte i september. Pasientforløpskoordinatorene i UNN er målet. Leder i utvalget vil gjerne komme til en presentasjon i BU utover høsten.
8. Vestibyleprosjektet	Cathrin Carlyle Kirsti Baardsen vara	
9. OSO (Overordnet Samarbeidsorgan)	Paul Dahlø Kirsti Baardsen vara	
10. Klinisk etikkomité (KEK)	Kirsti Baardsen Terje Olsen vara	
11. Sykehusapotekets brukerutvalg	Terje Olsen og Nina Nedrejord	Første møte den 24.9.
12. Parkeringsutvalget	Obiajulu Odu Laila Edvardsen vara	Møte 30.8.2018: Foreslått økning av park.avgift for ansatte, de som bor innenfor en radius på 2 km ikke får park.kort. Uenighet i utvalget. Gjesteparkering så billig at ansatte bruker den? Handicapparkering bedre, men vanskelig å finne.
13. Pasientsentrert team	Obiajulu Odu Marit Stemland vara	Møte i juni 2018: Samhandling ut mot kommunene. Utvider med deltakelse av flere kommuner.
14. Samhandlingsbarometeret (referansegruppen)	Obiajulu Odu	Ikke hatt møte på lenge.
15. Pasienterfaringer-Gastrokirurgisk avd. K3K	Britt Sofie Illguth	Britt Sofie finner selv eventuelle andre brukere enn Solbritt Karlsson og Sigrid Berntsen
16. Styringsgruppe for nye UNN Narvik	Siv Elin Reitan Esben Haldorsen vara	
17. Ny sak Selvinnsjekk	Hans-Johan Dahl	Avsluttes 1.11.2018 jf Hans-Johan
18. KVAM-utvalg Akuttmedisinsk klinikk	Terje Olsen Marit Stemland vara	Klinikksjef Jon Mathisen
19. KVAM-utvalg Diagnostisk klinikk	Klemet Sara Kirsti Baardsen vara	Klinikksjef Kate Myreng

20. KVAM-utvalg Hjerte- og lungeklinikk	Hans-Johan Dahl Marit Stemland vara	Klinikkssjef Kristian Bartnes
21. KVAM-utvalg Nevro, ortopedi- og rehab.klinikk	Laila Edvardsen Terje Olsen vara	Klinikkssjef Bjørn-Yngvar Nordvåg
22. KVAM-utvalg Psykiatri- og rusklinikk	Wibecke Årst Siv Elin Reitan vara	Klinikkssjef Tordis Sørensen Høifødt
23. KVAM-utvalg Operasjons- og intensivklin.	Nina Nedrejord Marit Stemland vara	Klinikkssjef Eva-Hanne Hansen
24. KVAM-utvalg Barne- og ungdomsklinikk	Ungdomsrådet Obiajulu Obi vara	Klinikkssjef Per-Ivar Kaaresen Ikke innkalt enda.
25. KVAM-utvalg Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikk	Marit Stemland Britt-Sofie Illguth vara	Klinikkssjef Rolv-Ole Lindsetmo
26. Utvikling av sykepleierstudentenes praksisstudier	BU ved Nina Nedrejord	BU er referansegruppe i dette prosjektet Irene Foss, Marta Grongstad leder av arb.gruppen
28. Prosjekt Palliasjon ved UNN	Odu Obiajulu	Opprettet to grupper, siste møte i mai.
29. Læringsnettverk Gode pasientforløp	Laila Edvardsen og Terje Olsen	Laila hadde innspill om at Britt Eva var ønsket til å fortsette av leder for prosjektet Monika Dalbakk. Leder konkluderte med at valget står som det er, og se hvordan det går.
30. Prosjekt Arealplan UNN Harstad	Arvid Eliseussen Mildrid Pedersen vara	Status ble referert. Eliseussen blir oppnevnt formelt som bu-repr.
33. OSO – KSU 4 Barsel	Laila Edvardsen	
34. Pasient-app saken Helse Nord FRESK	Martin Moe står her inntil videre	Ikke mottatt status. Sekretariatet etterspør status til prosjektet.
35. Ungdomsrådet	Kirsti Baardsen	
36. Prosjekt A-9 fase II Intensivmedisinsk avdeling	Marit Stemland	Oppstart juni, skal være ut året 2018. Intensiv og medisinsk avd. er slått sammen.
37. Frivillighetsrepresentant i Frivillighetsgruppen	Terje Olsen Nina Nedrejord vara	
38. Fremtidens LMS	Nina Nedrejord Terje Olsen vara	
39. Raskere arbeid	Mildrid Pedersen Terje Olsen vara	

Oppnevning av arbeidsutvalg for 2018-2020

I forbindelse med valg av nytt Brukerutvalg, oppnevnes følgende til

Brukerutvalgets arbeidsutvalg:

Kirsti Baardsen (leder)

Paul Dahlø (nestleder)

Hans Johan Dahl som tredje person i BAU

Vedtak

Brukerutvalget vedtar endringer i representasjon og sekretariatet følger opp der det er aktuelt.

BU 43/18-2 Orienteringssak: Presentasjon – Nye UNN Narvik

Prosjektleder ved OU Bygg Lars Kristian Rye orienterer om prosjektet Nye UNN Narvik. UNN ønsker å utvikle pasientenes helsetjeneste ved et moderne sykehus, ny teknologi og drift som skal gjøre det bedre å være pasient. Psykisk helse, rus og somatikk skal inn i samme sykehus kropp. Mulighet for å sette samhandlingsplanen ut i livet. Oppstart av bygging høsten 2019. Fra nå og frem til sommeren har BU mulighet til å delta i planleggingen. Prosjektet ønsker pasientperspektivet inn, og håper at BU kan bidra for å ivareta dette gjennom workshop o.l.

Vedtak: Brukerutvalget tar informasjonen til orientering og har oppnevnt representant Siv Elin Reitan og Esben Haldorsen som vara i prosjektet. Sekretariatet sender kontaktinformasjon til prosjektleder.

BU 44/18 Presentasjon – SMS-varsling i UNN

Fagsjef Haakon Lindekleiv ved KvalUt orienterte kort om saken. Prosjektet har mottatt tilbakemelding fra pasientene om at de tilsendte SMS inneholder for lite informasjon. Selv om det er lover og forskrifter mht personvern, har man kommet til at det kan oppgis avdelingsnavn i innkallingen på SMS, med unntak av noen avdelinger. Det bør også være et telefonnummer til aktuell avdeling som kan kontaktes ved spørsmål, uten å opplyse hvilken avdeling.

Vedtak Brukerutvalget tar informasjonen til orientering.

BU-45/18 Referatsaker

Det ble referert følgende referatsaker:

1. Protokoll fra møte i Brukerutvalget for Sykehusapotek Nord HF, datert 7.2.2018
2. Referat fra møte i Kvalitetsutvalget datert 5.6.2018 – se under
3. Protokoll fra møte i Regionalt brukerutvalg datert 7.6.2018
4. Henvendelse fra Din taxi vedrørende UNN – hovedinngang og taxi, datert 12.6.2018 – se under
5. Referat og maler for samarbeidsavtale og beskrivelse datert 14.6.2018
6. Referat fra møte i OSO, datert 14.6.2018 – se under
7. Høringsnotat fra Helse- og omsorgsdepartementet vedrørende avvikling av meldeordningen etter spesialisthelsetjenesteloven § 3-3, datert 7.8.2018
8. Høringssvar fra UNN vedrørende avvikling av meldeordning etter spesialisthelsetjenesteloven § 3-3, datert 14.8.2018
9. Referat fra møte i Brukerutvalgets arbeidsutvalg, datert 27.8.2018 –se under
10. Henvendelse om brukerrepresentant til forskning om høyt saltinntak, datert 28.8.2018
11. Henvendelse om brukerrepresentant til Behandlingshjelpemidler, datert 30.8.2018 - trenger mer avklaring om bu skal gå inn

Vedtak Brukerutvalget tar referatsakene til orientering med følgende innspill:

2. Sekretariatet tar kontakt med KVAM-utvalgene og henstiller til at de oppnevnte brukerrepresentanter blir kontaktet og informert om møter og også KVAM-dagen.
3. Sekretariatet retter en henvendelse til Pasientreiser med ønske om tilbakemelding på om hvordan pasientenes hjemreise gjennomføres. Er det fortsatt slik at de må vente til siste fly osv., se sak 54/18.
4. Saken følges opp av BAU. Problemstillingen er viktig å ta med seg når det gjelder Narvik sykehus også.
6. BAU tar i førstkommende møte opp kostnader og deltakelse for brukerrepresentanter til Samhandlingskonferansen, jf ref fra OSO. Det er enighet om at BU bør være representert, og da med fortrinnsvis OSO-representanter.
9. Sak 50/18: BAU avventer tilbakemelding jf forespørsel i referatet, og eventuelle innspill blir delt med hele BU før utsendelse.

Sak 52/18: Tilbakemelding til BAU fra BU: BUs representant fra Karasjok føler et spesielt ansvar og interesse for samisk og mener BU burde ha en som taler for de samiske rettigheter, spørsmål vedrørende dette. Brukerutvalget ønsker at hun deltar på den felles samlingen for samiske brukerrepresentanter i Helse Nord RHF den 2.11.2018.

BU-46/18 **Informasjon og avklaring vedrørende bruk av nettbrett**

Det ble delt ut nettbrett til de brukerrepresentantene som ikke har dette fra før. Oppkobling vil skje delvis av deltakerne selv, delvis ved hjelp fra sekretariatet. Opplæring vil kunne tas i forbindelse med neste møte i BU. Det er fortsatt to representanter som ikke har mottatt iPad.

Vedtak: Brukerutvalgets medlemmer kobler seg til nettbrett og følger bruksanvisning til dette i tillegg til tilsendt bruksanvisning og bistand fra sekretariatet.

BU-47/18 **Eventuelt**

1. Valg av ny representant i Brukerutvalget

Administrasjonssjefen orienterte om mulighetene ved nytt valg ettersom en representant har trukket seg fra sitt verv.

Det vanlige er at 1. vara rykker opp som fast medlem, slik at det gjenstår 3 varamedlemmer. Ettersom Brukerutvalgets 1. vara også er fast med i utvalget, vil det kun stå 2 på listen over vararepresentanter.

Vedtak: Brukerutvalget endrer i henhold til vanlig prosedyre, og oppnevner 1. vara

Wibecke Årst til fast medlem i tillegg til 2. vara, Martin Moe. Det står da igjen 2 vararepresentanter på listen.

2. Transport fra hurtigbåt til UNN (utgangen fra hurtigbåten til den nye havneinngangen).

Nestleder Paul Dahlø i BU orienterte. Det er veldig kronglete når man kommer av hurtigbåten i Tromsø, både for å finne veien ut av bygget, og for å komme til en buss som går til UNN. Pasienter må nå gå helt bort til Fr.Langes gate for å ta buss til UNN, og dette er problematisk for de som er dårlig til beins.

Vedtak: Brukerutvalget ber BAU se nærmere på denne problemstillingen.

Kirsti Baardsen (sign.)
utvalgsleder

Hilde A Johannessen (sign.)
sekretær

Referatet godkjennes endelig i BU-møte 7.11.2018

Kopi til:

- Styret ved UNN
- 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
- Kreftforeningen ved Elisabeth Sundkvist



MØTEREFERAT

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

Dato: Mandag 17.9.2018 kl 13.00-15.30
Sted: Møterom G-914 Styrerom, PET-senter
Tilstede: Kirsti Baardsen, Paul Dahlø, Hans-Johan Dahl
Forfall: Ingen
Fra adm: Leif Hovden (adm.sjef) og Hilde Anne Johannessen (adm.kons./ referent)

BAU 57/18 Styresaker – behandling av drøftingssaker til styremøte 4.10.2018

Drøftingsdokument med utkast til styresaker var oversendt BAU torsdag 13.9. og fredag 14.9.2018.

Tertialrapport 2, 2018 med Kvalitets- og virksomhetsrapport

Økonomisjef Lars Øverås møtte og orienterte kort om status samt svarte ut spørsmål til saken. UNN sliter fortsatt med høyt sykefravær, og da spesielt ved fire avdelinger på Opln.

Tertialrapport 2, 2018 – Større byggeprosjekter ved UNN

Brukerutvalget hadde ikke spørsmål eller merknader til saken.

Virksomhetsplanlegging for UNN

Økonomisjef Lars Øverås møtte og orienterte kort om status samt svarte ut spørsmål til saken.

Reduksjon av strykninger til operasjoner ved UNN

Ettersom saksansvarlig ikke hadde anledning til å komme for å svare ut spørsmål til saken, hadde BAU etterfølgende oppfølgingspunkt til saken.

Oppfølging

BAU ber om orientering om direkte kontakt med pasienten i forkant av operasjon for å søke å redusere den tredjedelen av «pasientbestemte» strykninger som nå skjer.

Høring – Revisjon av regional inntektsfordelingsmodell for somatikk

Økonomisjef Lars Øverås møtte og orienterte kort om status samt svaret ut spørsmål til saken.

Innspill

BAU vil spesielt peke på at det må vektlegges kostnadsulempene ved å være et lite regionsykehus. Et likeverdig tilbud til befolkningen i hele regionen sammenlignet med resten av landet må være et klart mål. BAU vil peke på vurderingen om at dokumentet ikke i tilstrekkelig grad hensyntar disse forhold.

Høring – Regional utviklingsplan

Brukerutvalget har tidligere gjennomgått saken med medisinsk fagsjef fra Kvalitets- og utviklingssenteret Haakon Lindekleiv.

Sykefraværsoppfølging ved UNN

Stabssjef Gøril Bertheussen møtte og svarte ut spørsmål i saken.

Innspill

Pasientforhold og pasientsikkerhet påvirkes av fravær hos fast helsepersonell. Det er derfor viktig å forebygge fravær hos helsepersonell for å ivareta kvaliteten i pasientbehandlingen.

Strukturelle endringer i ambulansetjenesten ved UNN

Klinikksjef v/ Akuttmedisinsk klinikk Jon Mathisen orienterte Brukerutvalget grundig om saken 12.9.2018, og svarte ut spørsmål til den.

Beslutning

Brukerutvalgets arbeidsutvalg gir sin tilslutning til at sakene fremmes for behandling i styret 4.10.2018.

BAU 58/18 Høring – Helsetjenester for eldre – Plan for samhandling mellom helse Nord og kommunehelsetjenesten (tidl BAU 50/18)

BU uttrykker bekymring over at legemiddelsamstemming enda ikke er implementert, og har følgende innspill:

- Tiltak for å øke rekruttering av geriatere
- Demensskolering i Troms og Finnmark - manglende systematikk
- BU ser at konsultasjoner mellom fastlege til spesialister på UNN er vanskelig, men er nødvendig for å unngå innleggelse
- Brukermedvirkning på individnivå både mellom pasienter og pårørende etterlyses fortsatt
- BU er bekymret for mangelfull samhandling mellom kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten

Beslutning

BAU viser til de ovenfor nevnte innspill i saken.

BAU 59/18 Samhandlingskonferansen 2018 – 27.-28. november 2018 (tidl BAU 43/18)

BAU avklarer om kostnadene ved deltakelse på konferansen skal dekkes av BU eller den enkelte deltaker.

Beslutning

BAU finner det naturlig at utgiftene for BUs representant i OSO, samt eventuelt ytterligere en representant fra BAU, ved deltakelse i konferansen dekkes av UNN/BU.

BAU 60/18 Felles samling for samiske brukerrepresentanter i Helse Nord RHF (tidl BAU 52/18)

BUs representant fra Karasjok mener BU bør ha en som taler for de samiske rettigheter, og at hun bør involveres i spørsmålene rundt dette. Mandatet tilsier at alle skal ivareta sin etniske tilhørighet.

Beslutning/ oppfølging

BU skal ifølge sitt mandat også ivareta det samiske perspektivet. BAU anser det derfor viktig at en av representantene i utvalget har spesielt fokus på dette, og oppnevner Nina Nedrejord å ha denne rollen.

BAU 61/18 Ankomst hurtigbåt og transport til UNN

BAU ser på problematikken for pasienter ved ankomst og avgang ved den nye havneterminalen og videre transport til UNN.

Beslutning

Forholdene ved ankomst og avgang ved havneterminalen på Prostneset har veldig stor betydning for pasienter som skal til UNN. BAU ber om avklaring fra Havnestyret og fra Troms Fylkestrafikk om hva som blir gjort både med hensyn til forholdene i terminalen og bussavgang til UNN.

BAU 62/18 Forslag til dagsorden for BU-møte 7.11.2018

SAKER		
1. Godkjenning av innkalling og saksliste		
2. Godkjenning av referat fra Brukerutvalgets møte 12.-13.9.18		
3. Presentasjon: Arealplanen		Kl 10.00-10.20 Per Magnar Halvorsen
4. Direktørens time		Kl 10.20-11.00 Marit Lind
5. Innspill til Regionalt Brukerutvalg: -Trombektomi -Samhandling mellom regionalt og lokale brukerutvalg		
6. Orienteringssaker -Rapportering fra prosjekter og arbeidsgrupper - fordeling		
7. Referatsaker: -Protokoll fra BU for Sykehusapoteket Nord 7.2.18xx -Referat fra møte i KU 5.6.18xx -Protokoll fra møte i Reg.BU den 7.6.18xx -Referat og maler for sam.arb.avtaler mm 14.6.18xx -Referat fra møte i OSO 14.6.18xx -Referat fra møte i BAU 27.8.18xx		

63/18 Eventuelt

1. Referansegruppe behandlingshjelpemidler BHM - UNN

Klinikkjef Kate Myreng ved Diagnostisk klinikk har tatt kontakt med BUs leder med henstilling om å oppnevne en brukerrepresentant til referansegruppe for Behandlingshjelpemidler ved UNN.

Beslutning/oppfølging

BAU vil forespørre en representant fra Brukerutvalget om å delta i referansegruppen, og vil sende kontaktinformasjon til avdelingen når dette er avklart.

PROTOKOLL

Tema: **Drøftingsmøte med ansattes organisasjoner og vernetjenesten vedrørende styresaker til styremøte ved UNN 4.10.2018.**

Dato: 18.9.2018

Tidspunkt: 14.00-15.35

Sted: G 914

Fra arbeidsgiver

Gøril Bertheussen, stabssjef

Haakon Lindekleiv, medisinsk fagsjef

Jon Mathisen, klinikkjef

Grethe Andersen, drifts- og eiendomssjef

Leif Hovden (adm.sjef/ referent)

Fra arbeidstakerne

Jan Eivind Pettersen, Delta

Mai-Britt Martinsen, NSF

Tove Mack, FHVO

Rune Moe, Fagforbundet

Protokollsignering:

Fra arbeidstakersiden ble Rune Moe og Mai-Britt Martinsen valgt til signering av protokollen.

Administrasjonssjef Leif Hovden signerer fra arbeidsgiversiden.

Arbeidstitel	Ansvar	
1. Tertialrapport 2, 2018 med Kvalitets- og virksomhetsrapport	EG	<i>Stabssjefen orienterte om status i saken, og det ble enighet om å drøfte den i eget møte kommende uke.</i>
2. Tertialrapport 2, 2018 - Større byggeprosjekter ved UNN	GA	<i>Drifts- og eiendomssjefen innledet til saken, og svarte ut spørsmål til den. Ansattes organisasjoner og vernetjenesten sluttet seg til at saken forelegges styret til behandling.</i>
3. Virksomhetsplanlegging for 2019	GB	<i>Stabssjefen orienterte om status i saken, og det ble enighet om å drøfte den i eget møte kommende uke.</i>
4. Høring- Revisjon av regional inntektsfordelingsmodell for somatikk	EB/GB	<i>Stabssjefen innledet til saken, og svarte ut spørsmål til den. Ansattes organisasjoner og vernetjenesten sluttet seg til at saken forelegges styret til behandling.</i>
5. Høring – Regional utviklingsplan	GB/EG	<i>Medisinsk fagsjef innledet til saken, og svarte ut spørsmål til den. Ansattes organisasjoner og vernetjenesten stilte spørsmål ved om det ikke finnes rutiner for organisasjonenes medvirkning i så betydningsfulle prosesser, og signaliserte at de ville vurdere å komme med egen uttalelse. I tillegg la NSF ved et eget innspill som følger protokollen. Ansattes organisasjoner og vernetjenesten sluttet seg til at saken forelegges styret til behandling.</i>
6. Sykefraværsoppfølging ved UNN	GB	<i>Stabssjefen innledet til saken, og svarte ut spørsmål til den. Ansattes organisasjoner og vernetjenesten sluttet seg til at saken forelegges styret til behandling.</i>

7. Strukturelle endringer i ambulansetjenesten ved UNN	JM	<p><i>Klinikkjef ved Akuttmedisinsk klinikk innledet til saken, og svarte ut spørsmål til den.</i></p> <p><i>Ansattes organisasjoner var spesielt opptatt av at det blir lagt til rette for lokale drøftinger som en del av den videre prosessen. Klinikksjefen imøtekom dette ønsket, og presiserte at dette er en sak som tar sikte på å opplyse styret om status i arbeidet med tilpasning av ambulansetjenestestrukturen i tråd med styrets tidligere vedtak.</i></p> <p><i>Ansattes organisasjoner og vernetjenesten sluttet seg til at saken forelegges styret til behandling.</i></p>
---	----	--

Tromsø, 18.9.2018

Rune Moe (s.)
HTV Fagforbundet

Mai-Britt Martinsen (s.)
FTV NSF

Leif Hovden (s.)
administrasjonssjef

Innspill til hørings svar på regional utviklingsplan 2035, Helse Nord

Som NSF, fagorganisasjon for sykepleiere, avgrensner vi innspill til kun å gjelde vår gruppe.

I regional utviklingsplan /sammendraget er sykepleietjenesten usynlig. Sykepleiergruppen er knapt nevnt, kun som en mangelvare i framtiden. Skal man rekruttere sykepleiere framover, må også fokuset på faget sykepleie settes på dagsorden.

Bemanning og kompetanse

Dette er et av de viktigste punktene å gi tilbakemelding på.

Skal man lykkes med å rekruttere og stabilisere sykepleiere/ spesialsykepleiere, må man lytte til sykepleierne selv, ikke alle andre.

NSF viser til sykepleierløftet:

Dette er sykepleierløftet:

- Et lønnsløft som gjør at alle sykepleiere med 10 års ansiennitet tjener over 500.000 kroner innen utgangen av 2019 (dette er innfridd i Spekter i lønnsoppgjøret 2018)
- En nasjonal strategi for mobilisering av arbeidskraftreserven, gjennom tiltak for heltid, rekruttering og arbeidstid
- Full lønn for sykepleiere under spesialisering
- En pasientfokusert bemanningsnorm
- En nasjonal oversikt over behovene for spesialsykepleiere og en opptrappingsplan for spesialutdanning
- Bedre rammevilkår for å utøve god ledelse av sykepleietjenesten
- Et kvalitetsløft i sykepleierutdanningene, blant annet gjennom nasjonale kvalitetskrav

Økonomi

God budsjett disiplin er en stor misforståelse. Det spares på lønn til sykepleiere ut over tariff/ minstelønn for å rekruttere /stabilisere ved å frata lokale ledere rett til å avtale lønn for ansatte. Samtidig er disse lokale lederne ansvarlige for sitt eget budsjett som ofte viser at vikarbudsjettet ryker med flere millioner/år.

NSF på UNN



Protokoll fra møte i Arbeidsmiljøutvalget

Tid: Onsdag 29.08 kl. 12.00-15.00

Sted: Styrerrommet G-914 i PET-senteret, Lille vk 5. etg UNN Narvik, Harstad: Skype

Medlemmer		Varamedlemmer	
Einar Rebni, foretaksverneombudet UNN, leder AMU	x	Rita Vang, foretaksverneombudet UNN	
Rigmor Frøyum, HTV Fagforbundet UNN Tromsø, nestleder AMU		Camilla Pettersen, Samfunnsviterne	
Monica Sørensen, HTV NSF – UNN Tromsø	x	Wenche Olsen, PTV NSF, Medisinsk avdeling UNN Harstad	
Ingebjørg Santi, Fagforbundet UNN Narvik		Jon Børre Joakimsen, Fagforbundet UNN Harstad	
Kristine Amundsen, Dnlf		Ulla Dorte Mathisen, Dnlf	
Geir Magne Lindrupsen, NITO	x	Geir Magne Johnsen, HTV NSF	
Marit Lind, kst. adm. direktør		Einar Bugge, kst. viseadm. direktør	x
Gøril Bertheussen, stabssjef	x	Mai-Liss Larsen, HR-sjef	
Kristian Bartnes, klinikkssjef Hjerte- og lungeklinikken		Eva-Hanne Hansen, klinikkssjef Operasjon- og intensivklinikken	x
Per Ivar Kaaresen, kst. klinikkssjef, Barne- og ungdomsklinikken	x	Magnus Hald, klinikkssjef Psykisk helse og rusklinikken	
Bjørn-Yngvar Nordvåg, klinikkssjef Nevro-, ortopedi-, og rehabiliteringsklinikken	x	Grethe Andersen, drifts- og eiendomssjef	
Gina Johansen, driftsleder, UNN Harstad		Gry Andersen, driftsleder, UNN Narvik	

*Til stede (x)

Møteleder: Einar Rebni

Sekretær: Linda Rossvoll

Dessuten møtte Ole Martin Andersen i sak 62/18, og Jostein Bentzen i sak 63/18.

59/18 Godkjenning av innkalling og saksliste

Vedtak:

Godkjennes.

60/18 Godkjenning av protokoll fra AMU-møtet 29.08.18

Protokoll fra 29.08.18 var vedlagt saksdokumentene.

Vedtak:

Protokollen godkjennes.

61/18 Oppfølging av IA-arbeidet, muntlig orientering

Saken utsettes til neste gang pga. fravær

Vedtak:

62/18 Status handlingsplanarbeidet etter ForBedring2018, muntlig orientering

Rådgiver Ole Martin Andersen presenterte status for handlingsplanarbeidet etter ForBedring 2018. Dette som en oppfølgingssak fra før sommeren. Per september har 73,4 % av enhetene etablert avtale mot 53,7 % i juni. Graden av gjennomføring varierer mye mellom klinikkene/sentrene (51,9% - 100 %).

Krav om rapporteringen går gjennom ledermøte som en generell bestilling.

Vedtak:

AMU tar saken til orientering

63/18 Forslag til HelseArbeid, muntlig orientering

Bjørn Yngvar Nordvåg og Jostein Bentzen presenterte forslag til organisering av HelseArbeid. Raskere tilbake opphørte som prosjekt fra nyttår. Helse Nord RHF har bestilt en beskrivelse av hvordan raskere tilbake skal overføres ordinær drift i UNN. Raskere tilbake har vært organisert i to ulike klinikker (NOR og PHRK) fordelt på tre avdelinger. Arbeidsgruppen har vurdert to ulike modeller. Alt 1. Samorganisering i HelseArbeid senter, unntatt legestillinger.

Alt 2. Organisere personell i matrise, slik at personell som skal betjene HelseArbeid senteret er organisert i ulike avdelinger og klinikker i UNN.

Arbeidsgruppen har lagt til grunn følgende forhold i sin anbefaling om organisering:

- 1) Organiseringen må understøtte den driften som er planlagt i HelseArbeid senteret. Det vises til fase 2 rapport for en utdypning av driftsmodell. Særlig pasientenes kompleksitet i form av behov for bistand fra flere fag og sektorer tas hensyn til.
- 2) Gjeldende lovgivning. Særskilt gjelder dette Arbeidsmiljøloven og lov om spesialisthelsetjenester.
- 3) UNNs prinsipper for organisering

I tillegg er det gjort vurdering av hvor i UNN organisasjonen senteret skal plasseres.

Proessen har vært gjennomført med god involvering av tillitsvalgte og verneombud. Fullstendig beslutningsgrunnlag skal legges frem for endelig beslutning i direktørens ledermøte. PHRK og NOR har tilsluttet seg arbeidsgruppens anbefaling.

Vedtak:

1. AMU støtter intensjonen bak HelseArbeid og innholdet i planen.
2. AMU anbefaler klinikk sjefen å gjennomføre en ny vurdering av navn og plassering i lys av UNNs prinsipper for organisering, før saken presenteres for ledergruppen.

64/18 Styresaker

AMU fikk forelagt drøftingsdokumenter av følgende saker:

- Tertialrapport 2, 2018 med Kvalitets- og virksomhetsrapport
- Virksomhetsplanlegging for 2019 – ikke sendt ut
- Reduksjon av strykninger til operasjoner ved UNN – utgår (utsatt til neste styremøte)
- Høring- Revisjon av regional inntektsfordelingsmodell for somatikk
- Høring – Regional utviklingsplan
- Virksomhetsplanlegging for 2019 – ikke sendt ut
- Sykefraværsoppfølging ved UNN

Av de gjenstående sakene var saken vedrørende Sykefraværsoppfølging ved UNN vurdert å ha størst betydning for arbeidsmiljø og behandlet av AMU.

Vedtak:

AMU støtter de tiltakene som er skissert i Planskissen for styrket innstas i sykefraværarbeidet høst 2018.

65/18 Tre søknader om tildeling av midler fra AMU

Ekstraordinære utgifter i fbm. svikt i avløpet ved velferdshytta i Tromvik (kr 109 256,42).

Økonomisk støtte til juletreffesten (kr 9839,-)

AnOp-avdelingen, Harstad, kurs i kurs om forbedring av teamarbeidet i det kirurgiske teamet på operasjonsstuen.

Vedtak:

Søknadene innvilges

PROTOKOLL

Tema: **Drøftingsmøte 2 med ansattes organisasjoner og vernetjenesten vedrørende styresaker til styremøte ved UNN 4.10.2018.**

Dato: 26.9.2018
 Tidspunkt: 09.30-10.00
 Sted: G 914

Fra arbeidsgiver

Lars Øverås, økonomisjef
 Elin Gullhav, Kvalitets- og utviklingssjef
 Hilde A Johannessen (adm.kons./ referent)

Fra arbeidstakerne

Mai-Britt Martinsen, NSF
 Tove Mack, FHVO
 Rune Moe, Fagforbundet
 Geir Lindrupsen, NITO
 Rita Vang, FHVO Harstad


Protokollsignering:

Fra arbeidstakersiden ble Rune Moe og Mai-Britt Martinsen valgt til signering av protokollen.
 Økonomisjef Lars Øverås signerer fra arbeidsgiversiden.

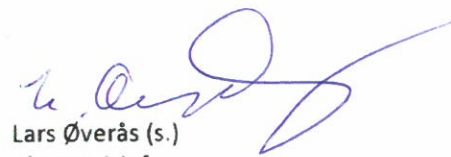
Arbeidstittel	Ansvar	
1. Tertialrapport 2, 2018 med Kvalitets- og virksomhetsrapport	EG	<p>Kvalitets- og utviklingssjefen og økonomisjefen svarte ut spørsmål til saken.</p> <p>Ansattes organisasjoner og vernetjenesten hadde spørsmål til Den Gyldne Regel i forhold til tertialrapporten.</p> <p>Det ble også stilt spørsmål til effekten av lønnsoppgjør.</p> <p>Ansattes organisasjoner og vernetjenesten hadde følgende innspill: De er svært glade for at det jobbes med å få på plass en ny type «Ledelsens gjennomgang» hvor det skal rettes fokus på styringssystem på ulike hovedområder også på klinikk og avdelingsnivå. Vernetjenesten ser det som særdeles viktig at det utføres et systematisk helse, miljø og sikkerhetsarbeid ned til minste enhet i organisasjonen. En ny type LGG vil kunne avdekke miljøer hvor eksempelvis vernerunder ikke gjennomføres. Vernetjenesten har tidligere påpekt manglende konsekvenser/korrigerende avdelinger/enheter hvor HMS-arbeidet ikke er på plass. En ny type LGG kan imøtekomme dette.</p> <p>Ansattes organisasjoner og vernetjenesten sluttet seg til at saken forelegges styret til behandling.</p>
2. Virksomhetsplanlegging for 2019	GB	<p>Kvalitets- og utviklingssjefen innledet til saken og svarte ut spørsmål til den.</p> <p>Vernetjenesten hadde spørsmål til de høye tallene ved AML-brudd. Det arbeides kontinuerlig med å få tallene ned, og det viktigste på foretaksnivå er å jobbe målbevisst med å få tallene ned og få bort systemfeil.</p>

		<p><i>Ansattes organisasjoner og vernetjenesten hadde følgende innspill:</i></p> <p><i>Tillitsvalgte og vernetjenesten er bekymret for arbeidspresset i klinikkene der behandling og pleie utføres. Man MÅ satse mer på helsefremmende turnuser samt risikovurderinger av turnuser, sette inn risikoreducerende tiltak. Hviletid under 11 timer mellom skiftene må reduseres. Bemanningsplanene må være realistisk for å unngå innleie/overtid i størst mulig grad.</i></p> <p><i>Ansattes organisasjoner og vernetjenesten sluttet seg til at saken forelegges styret til behandling.</i></p>
--	--	--

Tromsø, 26.9.2018


Rune Moe (s.)
HTV Fagforbundet


Mai-Britt Martinsen (s.)
FTV NSF


Lars Øverås (s.)
økonomisjef

Til

UNN-styret v/ leder Ansgar Gabrielsen. .
Direktør Marit Lind
Klinikkssjef Bjørn Yngvar Nordvåg
Avdelingsleder Karl Ivar Lorentzen
Driftsleder UNN Harstad Gina Johansen.

Harstad 27.09.18

Bekymringsmelding ang bemanningssituasjonen ved ortopedisk seksjon ved UNN Harstad, ledelsen ved NOR-klinikken og organisasjonsstruktur i UNN.

Ortopedisk seksjon ved UNN Harstad har de siste årene fått betydelig større arbeidsbelastning i forbindelse med at opptaksområdet for de akutte ortopediske tilstandene har økt. Dette har medført flere øyeblikkelig hjelp operasjoner på vakttid, og dermed mer arbeidsbelastning på overlegene. I tillegg har lange ventelister på poliklinikken og bl.a økt antall proteseoperasjoner gjort at belastningen spesielt på overlegekollegiet har blitt for stor. Aktivitetstall med DRG poeng pr lege ved seksjonen bekrefter høy aktivitet og stor arbeidsbelastning. Opptaksområdet for akutte ortopediske pasienter ved UNN Harstad er over 80000 pasienter. WHO har angivelig anbefalt 1 ortoped pr 10000 pasienter. Det vil si at det ut i fra denne anbefalingen burde være 8 ortopediske overlegestillinger ved UNN Harstad. Pr i dag er det fem slike stillinger i Harstad. Retningslinjer gitt i Nasjonal sykehusplan gir klare anbefalinger om at det bør være 6-8 overleger i vaktordninger.

På tross av stor arbeidsmengde, har ortopedisk seksjon ved UNN Harstad klart å utdanne og rekruttere flere overleger de siste årene. Det er pr i dag fire fast ansatte overleger og en LIS lege i stilling som konstituert overlege. I praksis går firedelt vakt, noe som ikke gir rom for å ta ut pålagt avspassing/ ferie, gjennomføre en lovlig ferieturnus eller ta ut lovmessig opptjent overlegepermisjon. Belastningen som følge av økt arbeidsmengde har nå blitt så stor at en av de fast ansatte overlegene har søkt om jobb ved et annet sykehus. Dette vil kunne medføre at flere av de andre overlegene også sier opp sine stillinger. Vi står dermed foran en potensiell bemanningskrise ved ortopedisk seksjon ved UNN Harstad. Dette vil kunne få konsekvenser for traumeberedskapen ved UNN og tilbudet til ortopediske pasienter i regionen. Ortopedisk seksjon ved UNN Harstad har også en regional funksjon i fotkirurgi som vil påvirkes. Et betydelig antall pasienter må da sendes ut av foretaket, noe som vil ha store økonomiske konsekvenser for UNN og Helse Nord.

Overlegekollegiet ved UNN Harstad følger utviklingen tett ved flere enheter ved UNN Harstad. Det er tidligere meldt i bekymringsmelding på NOR-klinikken i brev 27.04.18 ang Rehabiliteringsavdelingen UNN Harstad. Overlegekollegiet har også registrert at man nylig mistet en fast ansatt overlege ved UNN Harstad, fordi ledelsen ved ortopedisk avdeling ved UNN Tromsø ikke klarte å tilrettelegge for videre utdanningsløp for aktuelle kandidat. Ledelsen ved ortopedisk seksjon UNN Harstad har i lengre tid gitt beskjed om at arbeidsbelastningen ved seksjonen er for høyt i forhold til antall legestillinger. Behovet for flere overlegestillinger ved seksjonen har vært utvetydig i lengre tid, men ledelsen ved ortopedisk avdeling og klinikkssjef har ikke imøtekommet dette behovet. Dette føyer seg inn i rekken av flere saker hvor klinikkssjef ikke har lyttet til fagmiljø i Harstad, og fattet beslutninger på tvers av gode argumenter og godt dokumenterte påstander. Overlegekollegiet har derfor ikke lengre tillit til klinikkssjef ved NOR-klinikken.

De ortopediske spesialistene ved UNN Harstad når ikke frem til ledelsen med sine bekymringer og behov. Avstanden mellom avdelingsledelsen/ klinikkledelsen i Tromsø og de lokale spesialistene ved seksjonen i Harstad er for stor. Den bekymringsfulle bemanningssituasjonen ved ortopedisk seksjon ved UNN Harstad er nok et eksempel på at

dagens klinikkstruktur er dysfunksjonell. Det er ikke mulig å drive et lokalsykehus med høykompetente medarbeidere med fjernledelse. Bekymringer og problemer i fagmiljøene, også i overlegegruppa, når ikke frem til beslutningstakere. Beslutninger som fattes i fjernledelsen tas også på tvers av tydelige signaler fra spesialister. Fjernledelsen kjenner ikke driften ved lokalsykehusene godt nok, og kommunikasjonen mellom klinikere og ledelsen ved UNN blir for dårlig. Vi som klinikere «brenner» for å bevare et godt lokalsykehus, men vi er lei av å måtte påpeke ved gjentatt anledninger at dagens organisering ved UNN ikke fungerer. Klinikkstrukturen fungerer ikke for å kunne drive lokalsykehusene ved UNN Harstad og UNN Narvik. Det bør etableres klinikk Harstad og klinikk Narvik. Slik kan man oppfylle Stortingets vedtak om stedlig ledelse.

Det har blitt avholdt allmøte i overlegekollegiet ved Unn Harstad og denne bekymringsmeldingen er et resultat av allmøtet. Overlegekollegiet krever at UNN-ledelsen sørger for forsvarlige og bærekraftige arbeidsforhold for våre kolleger ved ortopedisk seksjon ved UNN Harstad.

Vi ønsker en skriftlig tilbakemelding fra direktør på våre bekymringer og krav.

For å løse denne bemanningssituasjonen ved ortopedisk seksjon må følgende krav oppfylles:

1. Det må midlertidig leies inn vikarer for å dekke arbeidsoppgaver og vakter
2. Det må vedtas at det skal være 6-8 overlegestillinger ved Ortopedisk seksjon/avdeling ved UNN Harstad.
3. Ortopedisk seksjon ved UNN Harstad må innen kort tid omorganiseres til ortopedisk avdeling ved UNN Harstad

For å unngå at UNN mister flere kompetente spesialister pga dysfunksjonell organisering og ledelse må følgende gjøres:

1. Klinikkstrukturen må endres og klinikk UNN Harstad og klinikk UNN Narvik må etableres med lokal stedlig ledelse og eget budsjett
2. Rekruttering av legespesialister til UNN må formaliseres og ivaretas på en god måte.
3. Overlegekollegiet har ikke lengre tillit til klinikkchef ved NOR-klinikken og vi ber UNN ledelsen følge dette opp videre.

Kontaktpersoner for overlegekollegiet ved UNN Harstad:

Anders Nordgård, Overlege kir.avd

Maria Serafia Fjellstad, konstituert overlege medisinsk avdeling

Rolf Arne Iversen, Overlege AnOp.



Overlegekollegiet ved UNN Harstad
Anders Nordgård, overlege Kirurgisk avdeling UNN Harstad
Maria Serafia Fjellstad, kst. overlege Medisinsk avdeling UNN Harstad
Rolf Arne Iversen, overlege Anestesi- og operasjonsavdelingen UNN Harstad

Deres ref.:

Vår ref.:
2018/5459-2

Saksbehandler/dir.tlf.:
Marit Lind, 77626071

Dato:
28.09.2018

Vedrørende bekymringsmelding angående bemanningssituasjonen ved Ortopedisk seksjon ved UNN Harstad, ledelsen ved NOR-klinikken og organisasjonsstruktur i UNN datert 27.09.2018

Viser til bekymringsmelding angående bemanningssituasjonen ved Ortopedisk seksjon ved UNN Harstad, ledelsen ved NOR-klinikken og organisasjonsstruktur i UNN datert 27.09.2018 som jeg fikk oversendt pr mail i går ettermiddag og til telefonsamtale med Anders Nordgård til morgenen i dag.

Jeg tar deres bekymring på alvor og følger opp saken internt. Dere ber om skriftlig tilbakemelding fra direktør på konkrete punkter med bekymringer og krav knyttet til to områder; bemanningssituasjonen ved Ortopedisk seksjon og til dysfunksjonell organisering og ledelse.

Mine tilbakemeldinger på de enkelte punkter er som følger:

Til punktene 1 og 2:

Det er i regi av avdelingsleder Karl Ivar Lorentzen, Ortopedisk avdeling, allerede innkalt til et heldagsmøte førstkommande mandag. Formålet med møtet er å utarbeide saksgrunnlaget (bakgrunn, aktivitetstall, aktivitetsplan, vaktplan, arbeidsplan, osv) til en beslutningssak om innføring av 6-delt vaktturnus for overlegene ved Ortopedisk seksjon UNN Harstad.

Jeg har tro på at avdelings- og klinikkleidelsen etter mandag vil ha et tilstrekkelig saksgrunnlag for å kunne håndtere saken videre på en god måte.

Til punkt 3 som omhandler Ortopedisk seksjon og punktene 1 og 3 om dysfunksjonell organisering og ledelse:

Styret i UNN vedtok følgende i 2017 i sak 6/2017 *Oppfølging av Nasjonal helse- og sykehusplan – stedlig ledelse:*

1. *Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) er fornøyd med at det er gjennomført en grundig og inkluderende prosess som omhandler dagens organisering av UNN og ivaretagelsen av stedlig ledelse i arbeidet med oppfølgingen av Nasjonal helse- og sykehusplan.*
2. *Styret ved UNN viser til den interne utredningen som er gjort og rapporten Dagens organisering av Universitetssykehuset Nord-Norge HF og ivaretagelse av stedlig ledelse og støtter vurderingen av at det er mulig å ivareta stedlig ledelse på en god måte innenfor dagens klinikkmodell.*
3. *Styret erkjenner at behovet for lokal koordinering av driften på lokalsykehusene UNN Harstad og UNN Narvik ikke har vært håndtert godt nok.*
4. *Styret viser til arbeidsgruppens forslag til forbedringer for å ivareta stedlig ledelse på en bedre måte enn i dag, og anbefaler at det iverksettes tiltak med utgangspunkt i anbefalingene. Forslaget om omgjøring av tre seksjoner ved UNN Harstad og én seksjon ved UNN Narvik til avdelinger, anbefales risikovurdert før eventuell iverksetting.*
5. *Styret godkjenner at arbeidsgruppens rapport, sammen med vedtaket i denne saken, oversendes Helse Nord RHF for endelig behandling.*
6. *Etter endelig behandling av saken i styret i Helse Nord RHF, ber UNN-styret om å bli orientert om hvilke konkrete tiltak direktøren iverksetter. Styret ber om at de tiltak som iverksettes evalueres etter ett års drift, samtidig som det legges til grunn at organisasjonsmodellen håndteres dynamisk ved at direktøren fortløpende gjennomfører forbedringstiltak ved behov.*

Organisasjonsstrukturen vi har i UNN er krevende. Dette gir seg utslag i flere utfordringer for både ansatte og ledere på alle våre driftssteder. To konkrete utfordringer: Tilstrekkelig tid til lokal tilstedeværelse for linjeledere som har drift mange steder, samt god håndtering av prosesser som krever koordinering på tvers av organisatoriske enheter. For lokalsykehusenes del ble dette også formulert i vedtakspunkt 3 i nevnte styresak hvor det fremkommer at vi har erkjent at behovet for lokal koordinering av driften på lokalsykehusene UNN Harstad og UNN Narvik ikke har vært håndtert godt nok.

Opprettelse av driftslederstillinger i både UNN Harstad og UNN Narvik ble gjort som et første tiltak for å bedre situasjonen og stillingene ble besatt fra 01.01.2018. Selv om driftslederne nå er på plass er vi fortsatt der at driftsmodellen gir oss utfordringer. Det gir seg utslag i utfordringer lokalt, men også for klinikk- og avdelingsledere som har sitt hovedarbeidssted i Tromsø. Det er komplisert begge veier. Jeg har ikke grunnlag for ikke å ha tillitt til klinikk-sjefen i NOR-klinikken. Vedtakspunkt 4, har av kapasitetshensyn dessverre ikke vært mulig å følge opp så raskt som ønskelig fra direktørnivå. Det jobbes nå med en plan for hvordan forslaget om omgjøring av tre seksjoner ved UNN Harstad og én seksjon ved UNN Narvik til avdelinger, skal gjennomføres. Det skal blant annet gjennomføres en risikovurdering før eventuell iverksetting. Kst. viseadm. direktør Einar Bugge vil følge opp arbeidet fra direktøren side. De lokale driftslederne vil lede det konkrete arbeidet lokalt, med støtte fra stabsenhetene. I løpet av de nærmeste ukene skal det foreligge en fremdriftsplan for arbeidet.

I styrevedtakets punkt 6 fremkommer det at de tiltak som iverksettes skal evalueres etter ett års drift, samtidig som det legges til grunn at organisasjonsmodellen håndteres dynamisk ved at direktøren fortløpende gjennomfører forbedringstiltak ved behov. Hva som vil

være riktig tidspunkt for gjennomføring av evalueringen er under diskusjon. Driftslederne kom på plass fra nyttår av, men øvrige tiltak er som sagt forsinket.

En plan for oppfølging av dette skal også ferdigstilles i nær fremtid.

Undertegnede vil i påvente av disse arbeidene vurdere hvilke midlertidige tiltak som kan iverksettes for å bedre situasjonen lokalt. Etablering av faste møter mellom de klinikkjefer og avdelingsledere som har driftsansvar i UNN Harstad og UNN Narvik, lokale driftsledere og lokalt lederteam kan være et mulig tiltak. Krav om fast tilstedeværelse for avdelingsledere som har driftsansvar i Harstad og Narvik kan være et annet.

Til punkt 2 som omhandler rekruttering av legespesialister:

Rekruttering er en utfordring som gjelder flere yrkesgrupper på ulike driftsteder i UNN, også ut over lokalsykehusene. Saken ble tatt opp i UNNs ledermøte den 21.08. og er både omfattende og svært krevende. Det jobbes med oppfølging av rekrutteringsutfordringene i regi av både driftslederne på lokalsykehusene og fra Stabssenterets side for UNN mer generelt. Fremdriften i dette arbeidet vil være sak på direktørens ledermøter utover høsten og nyåret og driftslederne i UNN Harstad og Narvik vil holde lokale ledere fortløpende orientert og saken.

Med vennlig hilsen

Marit Lind
Kst. administrerende direktør

Kopi til:
Ansgar Gabrielsen, styreleder UNN
Gina Marie Johansen, driftsleder UNN Harstad
Einar Bugge, kst. viseadm. direktør
Bjørn-Yngvar Nordvåg, klinikkjef NOR-klinikken
Karl Ivar Lorentzen, avdelingsleder Ortopedisk avdeling



SALANGEN KOMMUNE
LAVANGEN KOMMUNE

Vår dato:
01.06.2018

Vår ref.:
18/358 - 1362/18
Arkiv: H06

Saksbehandler, dlr. telefon:
Heidi Sund Aasen, 77172008

Deres ref.:

UNN HF

9038 TROMSØ

Ambulansetjenesten ved UNN.

Ordfører i Salangen og Lavangen anmodet, i februar 2018, om et møte med direktøren for UNN for å få avklart hvilke planer som forelå for ambulansetjenesten lokalisert på Sjøvegan. Møtet ble gjennomført den 12. mars 2018 med Akuttmedisinsk klinikk ved ambulanseavdelingen. På dette møtet fremkom det ingen signaler om endring av ambulansetjenesten på Sjøvegan i avtaleperioden frem til 2026. Lavangen- og Salangen kommune er derfor ikke informert om endringen som nå fremkommer i Troms Folkeblad lørdag 2. juni. 2018. I avisen kommer det blant annet frem at dagambulansen skal flyttes fra Sjøvegan til Setermoen med en utvidelse fra 8 til 12 timer.

I nevnte møte med UNN etterspurte ordførerne blant annet beslutningsgrunnlag, hvilke faktorer som er vurdert samt tidsplan for utvikling av ambulansetjenesten. Svaret fra UNN var at det skulle fremlegges en orienteringssak til styret ved UNN før ferien 2018. Ordførerne ble beroliget av UNN at det ikke forelå noen konkrete planer for stasjonen på Sjøvegan før kontraktens utløp i år 2026. UNN pekte på strukturendringer i Nord-Troms og i Nordland. Her ville det bli endringer ift dagambulanser, arbeidstidsordninger samt bruk av ambulansebåter. På dette møtet fremholdt UNN at alle spilleregler og avtaler skulle følges fullt ut i prosessen. Ordførerne i Salangen og Lavangen er rystet over måten denne saken nå presenteres på, og det uten forutgående medvirkning og informasjon.

I følge Kommuneoverlegen i Salangen vil en flytting av dagambulansen fra Sjøvegan til Setermoen gi en betydelig forverring av tilbudet for Lavangen og Salangen. Ser man på et større geografisk område ut fra et faglig standpunkt, kan måltall om å nå en andel av befolkningen innen en gitt responstid bli overholdt - selv om noen områder får dramatisk øket responstid. Tallene blir betydelig annerledes og verre dersom man ser de opprinnelige områdene/ kommunene hver for seg.

Med nåværende legevaktstruktur er vi avhengige av at ambulanse kan hente inn pasientene uten unødvendig forsinkelse. Det er ikke realistisk å innskrenke størrelsen på vakt-distriktene pga. bakvaktskravet for leger som trer inn den 01.01.2020.

Allerede i dag er utnyttelsesgraden på ambulansene så høy at samtidighetskonflikter oppstår relativt ofte og medfører venting før transport. Dette innebærer øket risiko og lengrevarende plager for pasientene i og med at behandling utsettes.

Vi er avhengig av bilambulanser også ved tidskritiske tilstander fordi regulariteten i luftambulanse ikke er 100 %. Trafikkulykker skjer oftere i dårlig vær om vinteren og nettopp da er regulariteten for helikopter dårlig.

Salangen kommune
Postboks 77
9355 Sjøvegan

Tlf.: 77 17 20 00
Fax: 77 17 21 65

Bankgiro: 7878 06 50752
Org.nr.: 961 416 388

Epost: postmottak@salangen.kommune.no
Internett: www.salangen.kommune.no

Primærhelsetjenesten - legekantor og legevakt - og ambulansetjenesten utgjør det lokale akuttmedisinske teamet, og en av styrkene er lokalkunnskap så vel topografisk som ifht. befolkningen. Kvaliteten svekkes dersom ambulansetjenesten sentraliseres.

Helseforetaket vurderer tjenesten ut fra faglige kriterier og bedriftsøkonomi. Samfunnsøkonomiske betraktninger kan gi en annen konklusjon og vektlegging.

Ordførerne i Lavangen og Salangen forventer at dagambulansen forblir på Sjøvegan, vi kan ikke akseptere slik økt responstid i våre kommuner. Vi kan ikke se at en flytting til Setermoen skal føre til en bedre utnyttelse av kapasiteten. En alternativ løsning ville være en styrking av stasjonene i Målselv, Sjøvegan og Dyrøy, for å bedre beredskapen samt ivareta det økonomiske perspektivet.

Forslag referert i Troms Folkeblad baserer seg åpenbart på tvilsomt beslutningsgrunnlag. Slik vi leser Troms Folkeblad sin artikkel, fremstår det som om det er fremlagt forslag som inneholder kun et alternativ.

Ordførerne krever å få et møte med beslutningstakerne/styret ved UNN HF før noen beslutninger tas.

Med hilsen


Sigrun Wiggen Prestbakmo
ordfører i Salangen kommune


Bernhardt Halvorsen
ordfører i Lavangen kommune

 **SALANGEN KOMMUNE**
Ordføreren
Kopi til:



Fra: Sigrun Wiggen Prestbakmo[SigrunWiggen.Prestbakmo@salangen.kommune.no]
Dato: 18.06.2018 09:22:44
Til: sverre.haakon.evju@narvik.kommune.no; grete.kristoffersen@nav.no ; Postmottak UNN (post@unn.no)
Kopi: Postmottak Salangen; Frode Skuggedal
Tittel: Brev fra Salangen kommune vedrørende ambulansesituasjonen - bes videresendt til styremedlemmene i UNN HF snarest

Hei, det har kommet oss for øre at dette brevet som ble skrevet og sendt 5.juni ikke har nådd frem til mottakerne. Jeg beklager å sende det direkte til dere styremedlemmer, men det var de e-postadressene jeg fant tilgjengelig, og situasjonen for lokalsamfunnet er kritisk. Jeg ber dere om å etterspørre henvendelsen fra Salangen og Lavangen kommune.

Vi har bedt om et møtet med daglig ledelse og styret, da det i saksfremstillingen tidlig i dette arbeidet, til medvirkningsarbeid med kommunene. Dette stemmer ikke, og det er heller ikke slik at statistikk og konklusjon henger sammen i denne saken. Våre kommuner er ført bak lyset i møtet som vi hadde med ambulanseavdelingen 12. mars, der vi spurte om videre planer, men fikk til svar at ambulansetjenesten i Salangen var uberørt av det som måtte komme av endringer fremover. Gjør også oppmerksom på at Østgård understreket behovet for å gjennomgå leieavtale med Salangen kommune, for å få kostnaden ned, der vi ville imøtekomme dette. I tillegg gjorde Østgård oppmerksom på at endringer ville komme i forbindelse med leieavtaler som gikk ut, der han understreket at leieavtalen i Bardu er den som først går ut, i løpet av 2019.

Salangen er et lokalsamfunn som har en sammensetning av tjenester og mennesker som gjør beredskap som dere styrer over til en kritisk faktor. Dette gjelder både offentlige og private arbeidsplasser, samt et totalt beredskapsbilde som er under press den tid politiet heller ikke er tilstedeværende i vår kommune. Dersom ikke styret blir gjort kjent med dette er det en svikt i saksbehandling av denne saken. Vi kjenner til at det kun er orienteringssak i dette møtet, men jeg ber dere innstendig om å avvise flytting av dagbilen fra Sjøvegan til Setermoen, også som en del av orienteringen.

Med hilsen

Sigrun Wiggen Prestbakmo

Ordfører i Salangen kommune

Mobil:48180945

 logo

Salangen kommune
-Sprenger

Fra: canonscanner@salangen.kommune.no <canonscanner@salangen.kommune.no>
Sendt: tirsdag 5. juni 2018 13.36
Til: Sigrun Wiggen Prestbakmo
Emne: Attached Image



Salangen kommune
Lavangen kommune

Deres ref.:
18/358-1362/18

Vår ref.:
2018/3279-11

Saksbehandler/dir.tlf.:
Jon H. Mathisen

Dato:
22.06.2018

Svar på brev til Styret i UNN angående ambulansesituasjonen ved UNN HF

Viser til deres henvendelse 1. juni 2018 og vårt felles møte i mars.

Klinikken er i en prosess hvor hele tjenesten er gjennomgått med tanke på optimalisering av beredskap og kapasitet. Arbeidet er nå kommet så langt at vi har mottatt innspill fra de ansatte i ambulanseavdelingen. Vi oppsummerer at UNN som prinsipp bør ivareta responstid gjennom døgnbiler i nåværende struktur (med ett unntak på Senja) og sentralisere dagambulanserbiler til aksene mellom sykehusene i tråd med tidligere styrevedtak. Dagambulansen i Salangen er blant de som kan bli aktuell.

Som følge av nedlegging av ambulansebåten i Bjarkøy blir det behov for å kompensere med økt transportkapasitet i aksene mellom Senja og sykehusene i Narvik og Harstad. I første omgang kan dette gjøres ved å utvide åpningstiden på dagambulansen i Salangen fra januar 2019.

I forbindelse med bygging av ny stasjon på Setermoen vil det være aktuelt å flytte dagambulansen dit. Dette vil i så fall tidligst skje høsten 2019.

Vi ser at vi burde tatt kontakt med dere så snart dette ble klart. Vår plan er å fremlegge en sak til styret i løpet av høsten og ber derfor om et informasjons-/dialogmøte (fysisk i Salangen eller skype) så snart vår ferieavvikling er over 23. juli.

Vi ber om tilbakemelding med forslag på dato.

Med vennlig hilsen

Jon H. Mathisen
Klinikkssjef
Akuttmedisinsk klinikk UNN HF

Per Øivind Sjørgård
Avdelingsleder
Ambulanseavdelingen UNN HF

Kopi:
Adm.direktør UNN HF

Fra: Sigrun Wiggen Prestbakmo[SigrunWiggen.Prestbakmo@salangen.kommune.no]
Dato: 17.09.2018 12:46:40
Til: Postmottak UNN (post@unn.no)
Kopi: Postmottak Salangen; Bernhard Halvorsen; Erling Hanssen; Frode Skuggedal
Tittel: Etterlysning av svar

Kommunene Salangen og Lavangen, ved ordførerne har i to henvendelser tidligere i år, bedt om møte med styret i UNN for å drøfte og informere om kommunenes forventninger og behov knyttet til ambulansesituasjonen.

Det er svært problematisk at det pågår store bevegelser i ambulansetjenesten i vårt område, uten at kommunene er verken informert eller inkludert i en faglig og overordnet drøfting av beredskapssituasjonen i kommunene våre.

Det er svært problematisk at styret i UNN unnlater å inkludere kommunene i drøftinger, og at man tilsynelatende gir inntrykk av at det er gjennomført medvirkningsarbeid mot kommunene uten at det faktisk har forekommet. I dialog med kommunene i mars ble det formidlet at det ikke var tiltenkt noen reduksjon av ambulansetjenesten i Salangen. Dette møtet var for øvrig initiert av kommunene selv, ikke av UNN.

Det er også helt uakseptabelt at styret i UNN unnlater å svare på henvendelser fra kommunene, slik at vi forventer at dato for møte mellom styret i UNN og kommunene Salangen og Lavangen settes snarest, og i god tid før det forberedes og gjennomføres beslutninger som angår innbyggere og tjenestetilbud i våre kommuner.

For øvrig viser vil til de faglige vurderingene som var lagt til vår henvendelse datert 5.juni 2018, det er åpenbart at en svekkelse av ambulansestasjonen i Salangen vil være steg i helt feil retning.

Mvh

Sigrun W. Prestbakmo
ordfører Salangen kommune

48180945



Salangen kommune

Lavangen kommune

Deres ref.:

Vår ref.:
2018/3279-17

Saksbehandler/dir.tlf.:
Marit Lind, 77626071

Dato:
01.10.2018

Svar på brev og mailer vedrørende ambulansesituasjon

Viser til tidligere møte og korrespondanse med Akuttmedisinsk klinikk i UNN om planarbeid for strukturelle endringer i ambulansetjenesten.

Jeg må først få beklage at dere har opplevd dårlig kommunikasjon med UNN v/ Akuttmedisinsk klinikk om saken.

Akuttmedisinsk klinikk er gitt i oppdrag å lage en plan for fremtidig ambulansestructur basert på tidligere styrevedtak.

UNN praktiserer at det fagmiljø som håndterer en sak på vegne av direktøren, også er det fagmiljø som kjører nødvendige prosesser med eksterne samarbeidspartnere.

Det var derfor naturlig at klinikkledelsen i nevnte klinikk var de som på vegne av UNN og direktøren orienterte om de planer som foreligger og hvilke vurderinger (og tidligere styrevedtak) som ligger til grunn for de endringer som planlegges.

På bakgrunn av de tilbakemeldinger dere har sendt pr mail og i brev form ba undertegnede om at Akuttmedisinsk klinikk skulle invitere dere til et nytt møte for å utdype og orientere om de vurderinger som er gjort og hva som planlegges fremover.

Jeg har fra klinikkssjef Jon Mathisen fått tilbakemelding om at dere ikke ønsker et slikt møte, med mindre sykehusledelsen deltar.

Undertegnede vil med bakgrunn i dette be Akuttmedisinsk klinikk v/ klinikkssjef invitere til et nytt orienteringsmøte hvor også direktør deltar.

Med vennlig hilsen

Marit Lind
Konstituert adm.direktør
(sign.)

Kopi til: Klinikkssjef Jon Mathisen, Akuttmedisinsk klinikk

Saksprotokoll

Saksmappenr: 2018/8277
Saksbehandler: Aud Jorun Pedersen
Arkivkode: H06

Behandles av:

Utvalg	Møtedato	Utvalgssaksnr.
Kommunestyret	27.09.2018	18/126

UTTALELSE - AMBULANSEBÅT

Behandling Kommunestyret - 27.09.2018:

Kommunestyret vedtok enstemmig følgende uttalelse:

Vedtak Kommunestyret - 27.09.2018:

Universitetssykehuset Nord Norge og Helse Nord

Styret i Helse Nord har opphevet vedtaket om lokalisering av ambulanshelikopterbase på Evenes. Universitetssykehuset i Nord Norge har vedtatt å legge ned ambulansbåt, stasjonert på Bjarkøy utenfor Harstad, gjeldende fra nyttår 2019. Opprettholdelse av et godt akuttmedisinsk tilbud for øyene utenfor Harstad og Senja fordrer at ambulanshelikopter opprettholder sin base på Evenes når ambulansbåten nedlegges.

Med bakgrunn i Helse Nord sitt vedtak ber Harstad kommunestyre UNN utsette nedleggelse av ambulansbåten, stasjonert på Bjarkøy, i påvente av avklaring om baseplassering for ambulanshelikopter.

Uttalelsen oversendes UNN, Helse Nord og Media.

UTSKRIFT:

Ordfører
UNN
Helse Nord
Media

Rett utskrift:

Aud Jorun Pedersen
Konsulent

Dokumentet er godkjent elektronisk og krever ikke signatur.



DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Statsråden

Stortingets president
Stortinget
0026 OSLO

Deres ref

Vår ref

Dato

18/3896-

2. oktober 2018

Spørsmål nr. 2351 til skriftlig besvarelse - UNNs planer om å fjerne ambulansestasjonene på Stonglandseidet og i Gryllefjord

Jeg viser til brev av 26. september 2018 fra Stortingets president med følgende spørsmål til skriftlig besvarelse fra representanten Sandra Borch:

"Er statsråden enig i UNNs prioriteringer hvor man risikerer liv og helse til veldig mange pasienter i disse kommunene?"

Begrunnelse

I media har i det siste skrevet om UNNs planer om å fjerne ambulansestasjonene på Stonglandseidet og i Gryllefjord, det har med rette skapt frykt og oppgitthet i folket. Det kommer frem at stasjonen blir erstattet av en ny og større stasjon på Svanelvmoen. Link;

<https://www.folkebladet.no/nyheter/2018/09/25/%E2%80%93Dette-kan-vi-ikke-akseptere-17577831.ece>

For mange betyr dette at avstanden til ambulansestasjonen blir på ca. 40 km, dette i et området med tøft klima og utfordrende veier. Flere familier vurderer nå å flytte grunnet den usikkerheten dette skaper.

Anbefalt utrykningstid for ambulanser i Norge er på henholdsvis 12 minutter i tettbebygd strøk og 25 minutter i distriktet i akutte tilfeller. I disse områdene er man i dag med dagens struktur ikke i nærheten av å være innafor dette målet.

Det er også gjort kjent at dagtilbudet til ambulansen i Salangen blir fjernet og flyttet til Setermoen. Dette vil øke responstiden betraktelig for innbyggerne i kommunene Lavangen

og Salangen. Statistikken viser også at antall oppdrag i området har økt betraktelig de siste årene.

Målet er at 90 prosent av alle utrykninger skal skje innen anbefalt responstid. Disse kommunene kan nok se langt etter disse tallene om kuttene kommer.

UNN har vært i møter med kommunene tidlig i sommer, hvor kommunene ble betrygget med at det ikke skulle skje endringer. Det ble sagt at det skulle legges frem orienteringer før sommeren. Med rette reagerer folk og politikere på at man i media kan lese at disse tilbudene vil bli lagt ned i Troms.

Med rette frykter mange dette i alvorlige situasjoner kan handle om liv eller død."

Svar

Helse- og omsorgsdepartementet har innhentet et innspill fra Helse Nord. De opplyser at UNNs styre om kort tid skal behandle sak 80/2018 *Strukturelle endringer i ambulansetjenesten ved UNN*. Styresaken orienterer blant annet om endringer i ambulansetjenesten i Salangen, Gryllefjord og Stonglandseidet.

Ambulansetjenestens akuttberedskap ivaretar befolkningens trygghet for å få hjelp i akutte og livstruende situasjoner. Akuttberedskapen ved UNN dekkes hovedsakelig av ambulanser på stasjoner med døgnerberedskap etter en struktur for kortest mulig responstid.

Det framgår av nevnte styresak at: *døgnambulanse i Salangen opprettholdes mens dagambulansen flyttes til Setermoen og beredskapstid på denne utvides. Arbeidstiden endres så snart som praktisk mulig. Flytting planlegges i forbindelse med ny stasjon på Setermoen. Ingen endring i antall ambulanser*. Styresaken legger opp til at døgnambulansen i Salangen beholder både stasjonering og beredskap, slik at det i utgangspunktet ikke skal ha noe å si for beregning av responstid, ifølge Helse Nord.

Det er en økning i aktiviteten for dagambulansetjenesten i Salangen, ifølge Helse Nord. Dagambulansen dekker et større område enn bare Salangen og omfatter både møtekjøring med andre ambulanser og planlagte transporter til og fra sykehus (såkalte "grønne oppdrag"). Dette er en styrt økning koordinert fra AMK-sentralen for å få utnyttet kapasiteten som dagambulanser har, ifølge Helse Nord. De veiledende responstidsmålene gjelder for øvrig for akuttoppdrag, ikke for såkalte "grønne oppdrag".

Dagambulansen i Salangen planlegges flyttet til Setermoen når ny stasjon står klar i slutten av 2019. Bakgrunnen framkommer av styresaken: *For å sikre tilgjengelighet og utnytte kapasitet vurderer vi derfor at dagambulanser forflyttes til hoved traséen (E6/E10) mellom sykehusene i UNN.*

Det framgår av styresaken at UNN vurderer å samlokalisere beredskapen på ambulansestasjonene i Gryllefjord og Stonglandseidet, og at de foreslåtte endringene kan medføre at begge bygdene får dårligere responstid, mens andre steder på Senja får bedre. Før beslutning tas skal UNN, sammen med nye Senja kommune, gjennomføre en ROS-analyse. Arbeidet må være ferdigstilt før sommeren 2019 for at prosessen kan slutføres og ny organisering kan være på plass første halvår 2020.

Styresaken om strukturelle endringer i ambulansetjenesten skal behandles 4. oktober 2018. Innstilling til vedtak er som følger:

- 1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar status i saken til orientering, og ber om at direktøren fullfører den tidligere bestilling i saken.*
- 2. Styret ber om å få seg forelagt egen sak knyttet til sikring av kompetansekrav, arbeidstidsordninger og rekruttering.*

Representant Borch spør om jeg er enig i UNNs prioriteringer hvor man risikerer liv og helse til veldig mange pasienter i disse kommunene. Mitt svar er at ROS-analysen som skal gjennomføres har som hensikt å avdekke risiko og sårbarhet, og må følges opp med planer og kompenserende tiltak – slik det framkommer i styresaken.

Med hilsen



Bent Høie



UNN HF

V/Marit Lind
konstituert administrerende direktør

AMBULANSEBEREDSKAP

Salangen kommune og Lavangen kommune henvendte seg til direktøren ved UNN HF 2. februar 2018, for å få drøftet ambulansesituasjonen i vårt område. Bakgrunnen for henvendelsen var en tiltakende bekymring for mulige endringer ved ambulansestasjonen i Salangen. For beredskapssituasjonen i kommunene, innbyggernes faktiske og opplevde sikkerhet og beredskap, er dagens løsning med dagbil og døgnbil svært viktig.

Direktør Tor Ingebrigtsen overlot til klinikkssjef Jon Mathiesen å svare på henvendelsen, og det ble avholdt et videokonferansemøte 12.03.18 mellom kommunenes ordførere og rådmenn/administrasjonssjefer, klinikkssjefen, avdelingsleder Per-Øyvind Sørgård, avdelingsoverlege Lars Jøran Andersson og seksjonssjef Svein Hovde. Dette møtet ble initiert av kommunene.

I møtet ble kommunene beroliget, da det ikke ble varslet endring ved ambulansestasjonen. Det ble enighet om å komme tilbake en videreføring av leieavtalen på stasjonen i Salangen, som utgår i 2025, på et senere tidspunkt. Salangen kommune og Lavangen kommune gikk fra dette møtet med en felles forståelse av at det ikke var endringer til drøfting, vedrørende ambulansestasjonen i Salangen.

Etter å ha blitt oppmerksom på planlagte endringer i ambulanseberedskapen i vårt område, gjennom avisoppslag i Troms folkeblad i begynnelsen av juni, besluttet kommunene umiddelbart å be om et møte med UNN HF sitt styre. Dette for å få drøfte situasjonen med beslutningstakerne i organisasjonen, da det som nå ble presentert overhodet ikke harmonerte med den informasjon vi tidligere hadde fått, og heller ikke opplevde vi å ha vært deltaker i et møte som omhandlet medvirkning i en prosess. En flytting av dagbilen fra Sjøvegan til Setermoen vil ha en negativ effekt på responstidskrav, og det er åpenbart behov for at styret gjør seg bedre kjent med omfanget av oppdrag og området denne bilen faktisk ivaretar. Uten dagbilen vil i praksis Salangen og Lavangen være uten akuttberedskap på ambulansen, den tid dagen statistikk viser at dagbilen tar unna de "grønne" turene. Dersom døgnbilen skal ta disse turene, som faktisk innebærer at den er langt unna området store deler av døgnet er vårt området uten ambulansetjeneste, for alle praktiske formål. En kjennskap til kommunenes næringsliv, sammensatte befolkning og ikke minst de institusjonene som kan innebærer en forhøyet risiko, vil gitt styret og administrasjon et annet grunnlag å konkludere på.

Kommunene er svært bekymret for beredskapssituasjonen i vårt område, og informasjonen som ble gitt i et møte 12.03.18 var ikke i samsvar med de endringene som nå er varslet.

I vårt brev av 5. juni 2018 fremkommer mer inngående informasjon om vår bekymring, og denne forventer vi å få drøftet med beslutningstakere i styret. Det er svært viktig for oss å få en reell drøfting av fremtidig ambulanseberedskap i området, kommunene søker ikke fortrinnsvis orientering, men reell medvirkning. Dette innebærer dialog med beslutningstakere i styre.

Viser også til situasjonsbeskrivelser, både med hensyn til beredskapssituasjon, responstid og prosess i Lødingen kommune og på Senja. Denne saken har, med rette, skapt stor uro i lokalsamfunnene, og det er det motsatte som er en av ambulansetjenestens funksjoner.

Salangen kommune og Lavangen kommune ber om at styret usetter behandling av sak 80/2018, den tid innstillingens pkt 1. innebærer at direktøren får i oppdrag å fullføre tidligere bestilling i saken. Bakgrunn for å utsette saken er mangelfull saksbehandling, og mangelfull prosess.


Salangen kommune og Lavangen kommune opprettholder forespørsel om møte med styret, før sak knyttet til utvikling av ambulansetjenesten går videre til direktøren for oppfølging.

Dersom klinikkjef og konstituert administrerende direktør ønsker å være til stede i vårt møte med styret eller deler av styret, så er det opp til styret selv, det motsetter vi oss ikke på noen måte.

Ber om at dette brevet gjøres kjent for styrets medlemmer snarest.

Med hilsen


Sigrun Wiggen Prestbakmo
Ordfører Salangen kommune

Bernhardt Halvorsen
Ordfører Lavangen kommune


Uttalelse fra Støtteforeningen for Harstad Sykehus:

Ambulansebåten

Ambulansebåten for øyene rundt Harstad, må opprettholdes. Båten er fortsatt viktig for Bjarkøy og Sandsøy som bare får fast forbindelse til Grytøy. Funksjonen for båten, er for flere øyer. Ikke minst er den viktig for Sør-Senja. Sjøtransporten er den absolutt raskeste og beste måten akutt syke kan komme til Harstad Sykehus på. Senja var en viktig pådriver for at sykehuset ble plassert i Harstad.

Ved å fjerne ambulanssebåten, er hele denne øya avskåret fra å komme til Harstad sykehus, det sykehuset som er nærmest innbyggerne på øya. Så har også pasienter i krisesituasjoner blitt kjørt fra Finnsnes til Skrolsvik og videre med ambulanssebåten til Harstad. Det er planer om å sentralisere ambulansebilene på Senja. Et slikt sparetiltak vil etterspørre ambulanssebåten enda mer.

Båten har vist seg å være svært pålitelig uansett vær, noe ambulanshelikoptrene ikke kan måle seg med. Været i vår region gjør ambulanssebåten til det mest pålitelige transportmiddelet. Å beholde ambulanssebåten er viktig for at befolkningen skal føle den nødvendige trygghet for å kunne bo i øyriket rundt Harstad. UNN-styret har ansvar for å se på den samfunnsmessige funksjonen til ambulanssebåten.

Styret i Støtteforeninga for Harstad Sykehus

Prøvekjøring av planlagt ambulansetjeneste

Dersom vedtaket om bortfall av ambulansebåten i Øyriket blir den endelige løsningen, **ber Harstad Eldreråd innstendig om ei prøvekjøring av den planlagte ambulansetjenesten.**

Da det for oss er noe uklart om hvem som skal gjøre hva, tar vi det for gitt at legen som betjener Bjarkøy legekantor er tatt med på råd fra første stund, likeså sykepleierne som primært er ansatt ved Bjarkøy sykehjem og hjemmesykepleie. Dette må ikke bli et prosjekt som skaper frykt og uro i øysamfunnet, men heller at flest mulig kan bo i sine hjem lengst mulig.

Ser fram til ei god ordning for alle.

For Harstad Eldreråd

Astrid Nergård
medlem

Ivar Østberg
leder