



STYRESAK

Saksnr	Utvalg	Møtedato
102/2018	Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF	12.12.2018
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 23.10.2018
2. Saksprotokoll fra Harstad kommunestyre vedrørende oppfølging av vedtak om nedleggelse av ambulansebåten, datert 22.11.2018
3. Referat fra møte i Brukerutvalgets arbeidsutvalg, datert 26.11.2018
4. Brev fra UNN til Helse Nord RHF vedrørende søknad om forlenget finansiering til kjøp av radiofarmaka for PET-undersøkelser, datert 28.11.2018
5. Protokoll fra drøftingsmøte med ansattes organisasjoner og vernetjenesten, datert 27.11.2018
6. Protokoll fra Arbeidsmiljøutvalget, datert 28.11.2018
7. Referat fra møte i Brukerutvalget, datert 5.12.2018
8. Felles samarbeidsavtale mellom fire regionale helseforetak og organisasjonene Røde Kors og Norsk folkehjelp
9. Brev til UNN og Fylkesmannen i Troms fra Fylkesstyret i KS Troms vedrørende uttalelse knyttet til akuttmedisinsk beredskap, datert 5.12.2018
10. Protokoll fra drøftingsmøte 2 med ansattes organisasjoner og vernetjenesten vedrørende virksomhetsplanen for 2019, datert 6.12.2018

Tromsø, 7.12.2018

Marit Lind (s.)
 konst.administrerende direktør



Referat fra møte i Kvalitetsutvalget (KU) UNN

Tid: Tirsdag 23.10.2018 12.30-13.45 (14.00)

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

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

Sak nr.	Sakstittel	Ansvar
26/18	Godkjenning av sakliste og referat fra KU-møtet 28.8.2018 (<i>ephorte 2018/100</i>)	
	Godkjent referat vedlagt	Elin Gullhav 12.30-12.35
	Referatet ble godkjent uten endringer.	
27/18	Erfaringer fra gjennomgang av dype sårinfeksjoner	
	<u>Orienteringssak</u> <i>Presentasjon i møtet</i>	Torni Myrbakk 12.35-13.15
	Kvalitetsutvalget tok presentasjonen til orientering med påfølgende diskusjon. Kvalitetsutvalget anbefaler konstituert administrerende direktør å sørge for et sett prosedyrer for	

	antibiotikaproylakse og temperaturmåling gjeldende for alle enheter i UNN. KVALUT bes bistå, jfr. <i>PR24232 Utarbeidelse og implementering av prosedyrer med gyldighet UNN HF.</i> <i>PP-presentasjon vist i møtet.</i>	Adm. dir./ frist 1.3.2019
28/18	Statistikk avvik fordelt på klinikk	
	<u>Orienteringssak</u> Oppfølging av sak fra 28.8.2018: KU-sak 23/18 Statistikk over avvik foretaksnivå <i>Presentasjon i møtet</i>	Line Lura 13.15-13.45
	Kvalitetsutvalget ønsket i møte 28.8.2018 en oppfølgende presentasjon der samme oversikt vises på klinikknivå. Kvalitetsutvalget tok presentasjonen til orientering med påfølgende diskusjon. Kvalitetsutvalget ber Smitteverngruppen UNN behandle sak om oppfølging av smittevernnavvikene. Kvalitetsavdelingen bes utarbeide en statistisk oversikt over meldte avvik i kategorien smittevern til møtet i Smitteverngruppe UNN. Direktør i smittevern melder tilbake til Kvalitetsutvalget hvilken oppfølging som anbefales. <i>PP-presentasjon vedlagt</i>	KA/ Frist 8.11.2018 MED-klinikk/KU
Eventuelt		
Ingen saker tilkom under eventuelt		

Saksprotokoll

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

Behandles av:

Utvalg	Møtedato	Utvalgssaksnr.
Kommunestyret	22.11.2018	18/159

OPPFØLGING AV UNN HELSEFORETAK SITT VEDTAK OM NEDLEGGELSE AV AMBULANSEBÅTEN

Behandling Kommunestyret - 22.11.2018:

Innstillingen ble enstemmig vedtatt.

Vedtak Kommunestyret - 22.11.2018:

Harstad kommunestyre vedtar følgende uttalelse til vedtaket i styret for UNN Helseforetak om nedleggelse av ambulansebåten:

UNN-VEDTAK SKAPER UTRYGGHET - KREVER NY VURDERING

Harstad kommunestyre krever at styret i Helse Nord og helse- og omsorgsdepartementet vurderer forsvarligheten i UNNs vedtak om fjerne ambulansebåten i Vågsfjordbassenget. Kommunestyret ber også Fylkesmannen, som tilsynsmyndighet, om å gå inn i saken.

For Harstad kommunestyre er det uforståelig at UNN-styret ikke tar seg bedre tid i denne saken. ROS-analyser mangler eller ufullstendige. Det fortsatt en del ubesvarte spørsmål knyttet til alternativet med beredskapsferge og sykebil.

Kommunestyret ser også med bekymring på, og aksepterer ikke at den akuttmedisinske beredskapen svekkes. Nedleggelse av ambulansebåten vil gjøre at UNN helseforetak vil være langt i fra å innfri Stortingets anbefalte responstider. Dette er en svekkelse av beredskapen, og Harstad kommunestyre forventer at Helse Nord sikrer at den akuttmedisinske beredskapen i kommunene er innenfor Stortingets anbefalte responstider.

Harstad kommunestyre vil påpeke at UNNs håndtering av akuttberedskapen generelt, og ambulansebåtsaken i Vågsfjordbassenget spesielt, skaper utrygghet og usikkerhet hos folk og i lokalsamfunn. Ved akutt sykdom, som blant annet hjerteinfarkt eller hjerneslag, teller minuttene. Det er åpenbart at den forlengede responstid sammen med den nye situasjonen for de deler av øyriket som ikke har bilforbindelse, vil sette beboernes liv og helse i fare.

Ved å møte akutt sykdom og skade tidligst mulig, oppnås tidlig diagnostikk, tidskritisk behandling og rask transport til riktig nivå i helsetjenesten. Dette vil være livreddende, begrense funksjonstap og sikre bedre helse hos befolkningen. Satsing på akuttkjeden vil derfor være god samfunnsøkonomi.

Harstad kommunestyre aksepterer ikke en utvikling der akuttberedskapen bygges ned, og ansvaret i realiteten overlates til lokale krefter som tilfeldigvis er tilgjengelig.

Ambulansetjenesten er faglig styrket de siste årene, som et resultat av nye kompetansekrav og forskrifter. At en styrket ambulansetjeneste i neste omgang sentraliseres, er ikke akseptabelt.

Harstad kommunestyre krever derfor at ambulansebåten, som er frontlinjen i akuttberedskapen i øyriket nord for Harstad, må opprettholdes. Helikopter er et

supplement til ambulanseberedskap. Geografi og krevende værforhold gjør at helikopter ikke alltid kan brukes der pasienten er.

Harstad kommunestyre er også kritisk til at akuttberedskapen i øyriket skal ivaretas ved at fergen i fergesambandet over toppsundsambandet er i beredskap. Dette vil medføre at befolkningen og næringslivet er uten et forutsigbart transporttilbud, i og med at fergen når som helst kan bli tatt ut av ordinær drift. Periodene ute av ordinær drift vil, på grunn av hviletidsbestemmelser, være lengre enn tiden som går med til å delta i akuttberedskapen.

Harstad kommunestyre er videre kritisk til at ambulansen som skal betjene øyriket ikke er bemannet. En ambulanse uten bemanning er i realiteten ingen ambulanse.

Dette vil gi en alt for lang responstid.

Vi registrerer også at UNN forsøker å skyve ansvar for helseberedskapen i samfunnet over på kommunene. Trygghet er viktig for at mennesker skal ha mulighet til å leve, også i distriktene. En god ambulansetjeneste er en svært viktig del av denne tryggheten.

Vedtaket i UNN-styret setter beredskapen for øyfolket tiår tilbake i tid. Vedtaket er, slik Harstad kommunestyre ser det, basert på et kynisk perspektiv der økonomisk innsparing går foran menneskeliv.

UTSKRIFT:

Ordfører Marianne Bremnes
Styret UNN

Rett utskrift:

Aud Jorun Pedersen
Konsulent

Dokumentet er godkjent elektronisk og krever ikke signatur.



MØTEREFERAT

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

Dato: Mandag 26.11.2018 kl 13.00-14.45
Sted: Møterom G-914 Styrerom, PET-senter
Tilstede: Kirsti Baardsen, Hans-Johan Dahl, Paul Dahlø (kl 13.00-13.15)
Forfall:
Fra adm: Leif Hovden (adm.sjef) og Hilde Anne Johannessen (adm.kons./ referent)

BAU 79/18 Styresaker – behandling av drøftingssaker til styremøte 12.12.2018

Drøftingsdokument med utkast til styresaker var oversendt BAU torsdag 22.11.2018.

Kvalitets- og virksomhetsrapport oktober 2018

Økonomisjef Lars Øverås møtte og orienterte om status samt svarte ut spørsmål til saken. UNN har kommet til tre strategier som et ledd i å rette opp økonomien:

- pasientforløp
- rekruttering og stabilisering
- 200 mill skal spares – gjør det vi kan for å nå det målet

Nye hovedindikatorer for styret

Brukerutvalgets arbeidsutvalg vil be om en orientering om dette av viseadm. direktør Einar Bugge i Brukerutvalgets møte den 5.12.2018 under direktørens time.

Arealplan Breivika – utsettelse

Drifts- og eiendomssjef Grethe Andersen orienterte om status samt svarte ut spørsmål til saken.

Styresaken vil i denne omgang bli en orientering til styret om status med de vedtak som foreligger.

Virksomhetsplan 2019

Seksjonsleder for Økonomi og analyse Stig A Bakken orienterte om status og svarte ut spørsmål til saken.

Det mest dramatiske ved den økonomiske situasjonen er at UNN ikke har investeringsmidler.

Gavebrev fra Trond Mohn vedrørende Hjerter-CT

Økonomirådgiver Stig A Bakken orienterte om status i saken.

Ved å få en ny hjerte-CT ved UNN, er en mulighet å flytte den gamle til Narvik slik at de ikke vil ha behov for en ny hjerte-CT før nytt sykehus står ferdig.

3-3a –varsler til Statens helsesyn

Fagsjef ved Drifts- og eiendomssenteret Haakon Lindekleiv orienterte om status.

Brukerutvalgets representanter hadde ikke innspill til sakene.

Beslutning

BAU tok sakene til orientering og gir sin tilslutning til at sakene fremmes for behandling i styret 12.12.2018.

BAU 80/18 Innkalling av varamedlemmer til BU – prosedyre/informasjon

BAU ønsker at det utarbeides en sak for styret vedrørende suppleringsvalg av ny fast representant og ny vara i Brukerutvalget. Saken planlegges lagt frem for styret i februar 2019.

Leder i BAU ønsker at man også ser på det Regionale Brukerutvalg sitt oppsett av medlemmer/varamedlemmer i sine innkallinger.

Beslutning/oppfølging

Administrasjonssjefen vil utarbeide en sak for styret vedrørende suppleringsvalg til møtet i februar 2019. Han vil også se på muligheten for endring av BUs oppsett på medlemmer og varamedlemmer, jf det regionale Brukerutvalg sin mal.

BAU 81/18 Samenes nasjonaldag 6.2.2019 (tidl BU 60/18)

Administrasjonen har mottatt svar fra Kulturavdelingen der de ønsker innspill fra Brukerutvalget med henhold til innhold til Samenes nasjonaldag.

Dette er Kulturavdelingens arrangement, men BU stiller seg til rådighet for å delta på dette og eventuelt komme med innspill.

Beslutning/oppfølging:

Sekretariatet gir tilbakemelding til Kulturavdelingen, og tar samtidig kontakt med samisk representant i BU for å høre om hun har noen innspill.

**BAU 82/18 Erfaringer med digital tilgang til pasientjournal – erfaringsseminar
10.12.2018**

Prosjektet planlegger et seminar om erfaringer med digital tilgang til pasientjournal. Det hadde vært fint om en eller flere deltakere fra Brukerutvalget ved UNN kan presentere sine erfaringer.

Beslutning

Brukerutvalgets representant Hans Johan Dahl ble forespurt og han tar kontakt med Tove Sørensen for å undersøke hva som er tenkt at brukerutvalgets representant skal presentere.

BAU 83/18 Oppnevning av representant til OSO, jf møte 22.11.2018

I OSO-møte 22.11.2018 sak 53/18 d) ble det oppgitt ønske om en brukerrepresentant til prosjekt Fordeling av ansvar og oppgaver mellom UNN og kommunene, KSU 1-18.

Beslutning

BAU har oppnevnt Paul Dahlø til prosjektet, med Kirsti Baardsen som vararepresentant. Sekretariatet sender kontakthinformatjon til prosjektet.

BAU 84/18 Oppnevning av representant til KSU

I OSO-møte 22.11.2018 ble det tatt opp behovet for brukerrepresentant for KSU om ledsagere ved innleggelse og utskrivning av pasienter med sammensatte behov. Det dreier seg om ledsager inn til UNN.

Beslutning

BAU har valgt representant Hans Johan Dahl som fast deltaker i prosjektet, og Kirsti Baardsen som vararepresentant. Sekretariatet sender kontaktinformasjon til prosjektet.

BAU 85/18 Forslag til dagsorden for BU-møte 5.12.2018

SAKER		
1. Godkjenning av innkalling og saksliste		
2. Godkjenning av referat fra Brukerutvalgets møte 7.11.18		
3. Endringer i Diabetesplanen i Helse Nord RHF (status og forløp, Leif undersøker)		
4. Endringer møteplan vår 2019		Ønske fra styret om to dialogmøter med BU i året, slik at BU må endre møtedato i april fra 3.4. til 24.4 – dialogmøte den 24.? sjekk. Til styreseminar møter bare BAU eller leder
5. Direktørens time		Kl 10.00-11.00
Lunsj		Kl 11.00-11.45
6. Presentasjon – Pasientreiser Holand: Flyreiser, venting på transport		Kl 12.00-12.20
7. Presentasjon – Pasienthotellet Sverresvold: Tilbud og problematikk mht stoler og mat		Kl 12.20-12.40
8. Presentasjon – Prostatasenteret Knutsen: status		Kl 12.40-13.00
9. Presentasjon – Vestibyleprosjektet Nina Moe Nilssen		Kl 13.00-13.20
10. Orienteringssaker -Rapportering fra prosjekter og arbeidsgrupper – fordeling -Status trombektomi		
11. Referatsaker: -Referat fra møte i KU 23.10.2018 -Protokoll fra møte i Reg.BU den 8.11.2018 -Referat fra møte i BAU 26.11.18		

86/18 Eventuelt



Helse Nord RHF
Sjøgata 10
8038 Bodø

Att. Eierdirektør Hilde Rolandsen

Deres ref.:

Vår ref.:
2018/6708-1

Saksbehandler/dir.tlf.:
Marit Lind, 77626071

Dato:
28.11.2018

Søknad om forlenget finansiering til kjøp av radiofarmaka for PET-undersøkelser

Dette notatet er utarbeidet i samarbeid og i felles forståelse med fagsjef Haakon Lindekleiv, klinikkssjef Kate Myreng og avdelingsleder for PET-senteret Rune Sundset.

Viser til styresak 26-2018 hvor det er beskrevet kostnader til ekstern kjøp av radiofarmaka til PET-undersøkelser.

For å starte prosessvalidering av legemiddelproduksjon til PET-undersøkelser er man avhengig av velfungerende teknisk drift av bygget. Feil og mangler ved teknisk drift, deriblant SD-anlegget (sentral driftsovervåkningsanlegg) og ventilasjonssystemet, har medført forsinkelse i oppstart av prosessvalidering og forberedelse til egenproduksjon. Det tekniske driftssystemet i bygget er dessverre fremdeles heftet med feil og mangler. Et nytt anslag for ferdigstilling av godkjente integrerte funksjonstester er januar 2019.

Som det fremgår av styresak 26-2018 vil prosessvalideringen og forberedelser til egenproduksjon av radiofarmaka ha en varighet på 9-10 måneder når teknisk drift av bygget er velfungerende. I perioden fram til egenproduksjon er det behov for kjøp av radiofarmaka fra ekstern leverandør. Med dagens avtale og aktivitet koster kjøp av radiofarmaka om lag 1,30 mill./mnd. Med planlagt aktivitetsøkning i 2019 vil kostnaden være 1,56 mill./mnd.

Forutsatt at integrerte funksjonstester av teknisk drift i PET-senteret er godkjent i januar 2019 anslås det tilsyn og godkjenning fra Statens Legemiddelverk i november 2019. Det søkes derfor om forlenget finansiering til ekstern kjøp av radiofarmaka fram til november 2019. For dagens drift tilsvarer dette 13,0 mill. og for inkludert aktivitetsøkning i 2019 tilsvarer dette 15,6 mill.

Med vennlig hilsen

Marit Lind
Kst. adm.direktør
(sign.)

1 vedlegg

Kopi til: Lars Øverås, økonomisjef og Kate Myreng, klinikkssjef Diagnostisk klinikk

Vedlegg 1:

Statusrapport fra prosjektleder Per-Magnar Halvorsen, Drifts- og eiendomssenteret

Utbedring av SD-anlegg på PET er under avslutning og forventes ferdigstilt innen [31.12.18](#). Gjenstående arbeid i perioden [01.01.19 – 01.02.19](#) er en tilleggsbestilling til entreprenøren for å utvikle funksjoner og skjermbilder for enklere uttak av data til bruk under avsluttende validering samt i den daglige bruken av anleggene.

Omfanget av dette arbeidet er utformet og bestilt i samråd med valideringsleder.

Grunnene til forsinkelsen i prosjektet skyldes flere forhold:

- Entreprenøren har undervurdert kompleksiteten på oppbygningen av SD-anlegget kraftig
- Tekniske vanskeligheter med ventilasjonsanleggene og trykkstyring av prosessarealene grunnet svært høye krav. Problemer med at de enkelte anleggene påvirker hverandre slik at styring av lufttrykk og ventilasjon er utfordrende med hensyn på stabil drift.
- Entreprenøren har avdekket grunnleggende mangler ved programvaren for SD-anlegget/systemleverandøren.

Dette har vært omfattende å få korrigert da PET-senteret er oppbygget på en «ny» system-plattform (Windows 10) mens programvaren for SD-anlegget har vært basert på «gammel» system-plattform.

- Valgt løsning for signalkabling for ventilasjonsanleggene og trykkstyring har medført driftsforstyrrelser og driftsstopp.

Dette problemet er blitt løst ved at deler av internkablingen for disse anleggene er skiftet ut. Denne forsinkelsen er ca 8 uker alene.

PROTOKOLL

Tema: **Drøftingsmøte med ansattes organisasjoner og vernetjenesten vedrørende styresaker til styremøte ved UNN 12.12.2018.**

Dato: 27.11.2018

Tidspunkt: 14.00-14.55

Sted: G 914 Styrerommet

Fra arbeidsgiver

Gøril Bertheussen, stabssjef

Lars Øverås, økonomisjef (tlf.)

Leif Hovden (adm.sjef/ referent)

Anne Simonsen-Sagerup (observatør)

Fra arbeidstakerne

Vibeke Haugland, NSF (Skype)

Einar Rebni, FHVO

Jan Eivind Pettersen, Delta

Rune Moe, Fagforbundet

Protokollsignering:

Fra arbeidstakersiden ble Rune Moe og Jan Eivind Pettersen valgt til signering av protokollen.

Administrasjonssjef Leif Hovden signerer fra arbeidsgiversiden.

Arbeidstittel	Merknad/ grunnlag
1. Kvalitets- og virksomhetsrapport for oktober	<i>Økonomisjefen innledet til saken og svarte ut spørsmål til den.</i> <i>Ansattes organisasjoner og vernetjenesten sluttet seg til at saken forelegges styret til behandling.</i>
2. Nye hovedindikatorer	<i>Viseadministrerende direktør innledet til saken, og svarte ut spørsmål til den.</i> <i>Ansattes organisasjoner var opptatt av indikatorer som hadde relevans for pasientbehandlingen. I tillegg vektla de sammen med vernetjenesten en indikator innen helse-, miljø- og sikkerhetsområdet.</i> <i>Ansattes organisasjoner og vernetjenesten sluttet seg til at saken forelegges styret til behandling.</i>
3. Arealplan for UNN Breivika – utsettelse av gjennomføring	<i>Drifts- og eiendomssjefen innledet til saken og svarte ut spørsmål til den.</i> <i>Ansattes organisasjoner og vernetjenesten sluttet seg til at saken forelegges styret til behandling.</i>
4. Mottak av gave	<i>Økonomisjefen innledet til saken og svarte ut spørsmål til den.</i> <i>Ansattes organisasjoner og vernetjenesten sluttet seg til at saken forelegges styret til behandling.</i>
5. Virksomhetsplan 2019	<i>Det ble avtalt nytt tidspunkt til drøfting av denne saken ettersom dokumentene ikke var ferdige.</i>
6. 3-3a-varsler fra UNN	<i>Viseadministrerende direktør svarte ut spørsmål til den.</i>

	<i>Ansattes organisasjoner og vernetjenesten sluttet seg til at saken forelegges styret som orienteringssak.</i>
--	--

Tromsø, 27.11.2018

Rune Moe (s.)
HTV Fagforbundet

Jan Eivind Pettersen (s.)
FTV Delta

Leif Hovden (s.)
administrasjonssjef



Protokoll fra møte i Arbeidsmiljøutvalget

Tid: Onsdag 28.11.18 kl. 12-14.10

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	x	Camilla Pettersen, Samfunnsviterne	
Monica Fyhn 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		Silje Lægreid, kst. personalsjef	x
Kristian Bartnes, klinikkssjef Hjerne- og lungeklinikken		Eva-Hanne Hansen, klinikkssjef Operasjon- og intensivklinikken	
Per Ivar Kaaresen, kst. klinikkssjef, Barne- og ungdomsklinikken	x	Tordis Sørensen Høifødt, 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	x

*Til stede (x)

Møteleder: Einar Rebni

Sekretær: Anne Christina Simonsen-Sagerup

Saksforbereder: Linda Rossvoll

Forøvrig møtte Paul-Martin Hansen, BHT-leder.

Fra Oplin-klinikken møtte avdelingsleder Birgit Nerskogen samt klinikkrådgiver Tonje Drecker i sak 77/18, yrkeshygieniker Maja Linchausen fra BHT i sak 79/18, administrasjonssjef Leif Hovden i sak 80/18.

Sak:

74/18 Godkjenning av innkalling og saksliste.

Vedtak:

Innkalling og saksliste godkjennes.

75/18 Godkjenning av protokoll fra AMU-møtet 31.10.18.

Protokoll fra 31.10.18 var vedlagt saksdokumentene.

Vedtak:

Protokollen godkjennes.

76/18 Oppfølging av IA-arbeidet - muntlig orientering

Paul-Martin Hansen fra BHT orienterte om status i saken på tampen av året. IA-handlingsplanen er implementert i vekslende grad/ omfang.

Trusler og vold og sykefravær henger sammen, viktig faktor å jobbe med om man ønsker å ta ned fraværet. Enheter som har sykefravær over 7,5 % - økt fokus på problemstillinger som dem trenger hjelp til. I forrige måned var vi under måltallene. Det er positivt. Færre henvendelser om bistand i 2018 enn tidligere, kanskje mere selvstendighet?

Klinikkrådgivere følger opp enheter som har sykefravær over 10% - sykefravær avler mer sykefravær. Viktig å få tak i lederne og få dem til å vise vei.

Utvalget diskuterte relevante sider ved saken, med vektlegging av trusler og vold i behandlingssituasjoner.

Vedtak:

AMU tar orienteringen til orientering.

AMU etterspør retningslinjer i forhold til håndtering av trusler og vold i UNN, og ber administrasjonen om en orientering om hvordan dette følges opp både i somatikken og i psykiatrien.

77/18 Oppfølging av eventuellsak 73/18 - Intensivkapasiteten og avvik

I forkant av dagens AMU-møte hadde vernetjenesten vært i møte med klinikkrådgiver i Oplin, Tonje Drecker og avdelingsleder for Intensivmedisin Birgit Nerskogen for å få en avklaring på de 70 av 212 avvik som ikke er behandlet. Vernetjenesten på foretaksnivå ba AMU i samarbeid med leder og rådgiver om å se på eventuelle tiltak for å avhjelpe situasjonen. Tonje Drecker og Birgit Nerskogen stilte i dagens AMU-møte og redegjorde for saken og svarte på spørsmål til den (presentasjonen vedlegges protokollen).

Vedtak:

AMU er tilfreds med orienteringen, og forutsetter at alle avvikene blir behandlet i tråd med retningslinjene.

AMU ber om tilbakemelding på situasjonen i neste møte.

78/18

AMU-representasjon 2019-2020

Som kjent, er nyvalg på representanter til AMU forestående. Direktøren oppnevner arbeidsgiverrepresentanter i desember. Ansattes organisasjoner gjør det samme, og avventer innspill fra egne tillitsvalgte.

Vedtak:

AMU tar orienteringen til orientering.

79/19

Sak fra KVAM-utvalget i NOR-klinikken - Eksponeringsregister

KVAM-utvalget har sendt en henvendelse til AMU der de uttrykker bekymring for at eksponeringsregister etter forskrift ikke er etablert ved UNN.

Yrkeshygieniker fra BHT Maja Linchausen møtte og orienterte om saken (presentasjonen vedlegges protokollen).

Det er manglende registrering av personer som er eksponert for kjemikalier o.a. ved UNN. Vi er som kjent pålagt å ha et eget register for dette. BHT foreslår at UNN tar stilling til hvilket produkt som er ønskelig. Beslutningen må tas av direktørens ledergruppe. Systemet bør testes ut før det skal til direktørens ledergruppe.

Vedtak:

AMU ber administrasjonen om å følge opp overfor Kjemikaliegruppen, og lage beslutningsgrunnlag som kan legges frem for direktørens ledergruppe til beslutning.

AMU ber om tilbakemelding på fremdriften i saken.

80/18

Styresaksdokumenter fra administrasjonssjefen.

Administrasjonssjef Leif Hovden møtte og orienterte om styresaker, sammen med saksansvarlige for de ulike sakene, drifts- og eiendomssjef Grethe Andersen og økonomisjef Lars Øverås. Dokumenter var sendt ut på forhånd.

Vedtak:

AMU er tilfreds med at sykefravær fortsatt er en hovedindikator, og ber om at klinikkenes KVAM-utvalg har fokus på AML-brudd.

AMU melder bekymring i forhold til den økonomiske situasjon og ber om at situasjonen tas på alvor ettersom den også berører arbeidsmiljøet. AMU henstiller ledere på alle nivå til å bruke partsamarbeidet for å få frem alvoret i situasjonen, og gjennomføre alle tiltak som er bra for økonomien men som ikke går ut over arbeidsmiljøet.

Med ovennevnte presiseringer ga AMU sin tilslutning til at saken forelegges styret for endelig behandling.

81/18

Eventuelt

Bytte av sekretariatfunksjon i AMU. Silje Lægreid orienterte om at sekretariatsfunksjonen fremover vil være to-delt, en sekretærfunksjon som skriver referat og ordner det praktiske (Anne Christina Simonsen-Sagerup) og en saksforbereder (Linda Rossvoll).

Der vil i fremtiden bli mere struktur på AMU-møtene i forkant, og med vektlegging av hvilket fokus AMU bør ha i de forskjellige saker.

I tillegg vil det i fremtiden være tydelige frister på når tid ting meldes inn og struktur.


MØTEREFERAT
Brukerutvalget ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN)

Møtedato:	Onsdag 5.12.2018 kl 09.00-15.00
Møtested:	Møterom PET-senter – G9 Styrerom
Tilstede:	Medlemmer: Kirsti Baardsen (leder), Paul Dahlø (nestleder), Hans-Johan Dahl, Terje Olsen, Nina Nedrejord, Siv Elin Reitan, Marit Stemland, Klemet Anders Sara, Obiajulu Odu
Fra adm.:	Adm.sjef Leif Hovden, adm.konsulent Hilde Anne Johannessen (referent)
Forfall	Laila Edvardsen, Martin Andre Moe, Wibecke Årst

Saksliste

- BU-61/18 Godkjenning av innkalling og saksliste**
 Innkalling og saksliste ble gjennomgått. Det ble registrert 6 saker til eventuelt.
- Vedtak** Brukerutvalget godkjente innkalling og sakliste.
- BU-62/18 Godkjenning av referat fra Brukerutvalgets møte 7.11.2018**
 Referatet ble gjennomgått.
 Det gjøres en endring i siste kulepunkt under sak 54/18.
- Vedtak** Referatet ble godkjent med det innspill som fremkom.
- BU 63/18 Endringer i diabetesplanen i Helse Nord RHF – Status og forløp**
 Det er planlagt endringer i utførelsen av det arbeid som er nødvendig i diabetesomsorgen i Nord-Norge.
 Brukerutvalget ønsker å vite om diabetesplanen blir fulgt på UNN.
- Vedtak** Brukerutvalget inviterer diabetesansvarlig lege eller sykepleier fra Medisinsk klinikk ved UNN til sitt møte i februar for en oppdatering på planstatus.
- BU 64/18 Endringer i møteplanen 2019**
 Det er et ønske fra styret ved UNN om å avholde to dialogmøter med BU i året.
 Et forslag er å endre møtedato for BU-møtet i april fra 3.4.2019 til 23.-24.4.2019.
- Vedtak** Brukerutvalget er enige i at møtet i april forskyves til 23.-24.4.2019, slik at det sammenfaller med styremøtet i UNN.

BU 65/18

Direktørens time

Konst. viseadministrerende direktør Einar Bugge presenterte kort kommende aktuelle styresaker. Følgende styresaker skal behandles i styremøte 12.12.2018

Kvalitets- og virksomhetsrapport oktober 2018

Kort oppsummert er det omtrent like mange fristbrudd som tidligere, kreftpakkeforløp gjennomført innen frist er under måltallet på landsbasis og utskrivningsklare pasienter har gått ned. Sykefraværet har også gått ned, mens økonomien fortsatt er dårlig.

BU henstilte UNN om å vektlegge overfor kommunene at de tilrettelegger egnede boliger til utskrivningsklare psykiske pasienter. I tillegg fikk BU svar på prosessen vedrørende fritt sykehusvalg.

Nye hovedindikatorer for styret

Det arbeides med en helhetlig plan som legges frem for styret i desember.

Arealplan Breivika – utsettelse

Det ikke økonomi til å gjennomføre de planlagte utbygginger. Behovet for utvidelse er størst ved nyfødtavdelingen, og det må ses på andre løsninger her.

Virksomhetsplan 2019

Utgiftsnivå for høyt i år i tillegg til store omstillingstiltak. Store utfordringstiltak.

Brukerutvalget hadde ellers ingen innspill til styresakene.

Vedtak:

Brukerutvalget tar informasjonen til orientering.

BU 66/18

Presentasjon: Pasienter og hjemreise v/ Einar Holand

Saksbehandler Einar Holand fra Pasientreiser orienterte om pasienter og hjemreise. Han svarte også ut spørsmål fra BU.

Det er Helse Nord sin helsepolicy som regulerer hjemreise. Det pågår nå en endring i denne.

E1 vil fortsatt brukes som venteareal ettersom dette er den beste løsningen pr nå. Det vil gjøres tiltak for å bedre de forholdene som har vært problematiske.

Pasientreiser vil ta kontakt med Troms fylkeskommune vedrørende avtaleverket rundt pasienttransporten.

Vedtak

Brukerutvalget tar informasjonen til orientering. Og imøteser resultatet av henvendelsen til Troms fylkeskommune.

BU 67/18

Presentasjon: Pasienthotellet – tilbud og problematikk vedrørende stoler og mat v/ Dag Espen Sverresvold

Kjøkken- og restaurantsjef Dag Espen Sverresvold ved Pasienthotellet orienterte utfyllende om tilbudet til pasienter ved hotellet.

Pasienthotellet har startet prosessen med å skifte ut stolene, og i 18. og 19. etasje er nye stoler installert. Disse etasjene er forbeholdt kreftpasienter samt langtidsboende pasienter.

Hotellet jobber kontinuerlig med å forbedre forholdene, og tar imot innspillet om at sofa er ønskelig på dobbeltrommene.

Ettersom middag serveres kl 14.00-16.30, er det innført suppe til kveldsmaten slik at gjestene har anledning til å få noe varmt.

Hotellet ble gjort oppmersom på at spritdispenseren står på lederstripa i restauranten. Ellers er hotellet veldig bra, god service og god mat.

Vedtak Brukerutvalget tar informasjonen til orientering, og Pasienthotellet vil forsøke å følge opp de innspill som fremkom så langt det lar seg gjøre.

BU 68/18 **Presentasjon: Prostatasenteret – status v/ avdelingsl./ overlege Tore Knutsen**
Avdelingsleder for Urologi og endokrin Tore Knutsen orienterte om status for Prostatasenteret.
Formålet med Prostatasenteret er å ha en organisasjon som er siktet inn på dette forløpet, og at forløpene går som de skal. Ettersom det er veldig mange ulike forløp, er det vanskelig å lage en felles mal.
I mars 2019 har senteret forhåpninger om å være ajour med ventelistene som nå hopper seg opp ettersom det er ventetid for å bruke MR-maskinen.

Vedtak Brukerutvalget tar informasjonen til orientering

BU 69/18 **Presentasjon: Vestibyleprosjektet – Nina Moe-Nilssen**
Frivillighetskoordinator ved UNN, Nina Moe-Nilssen orienterte om status i vestibyleprosjektet samt idéen om å lage et frivilligsenter. Dette ettersom Vestibyleprosjektet skal etablere en plass for brukerorganisasjonene i vestibylen.
BU oppfordres til å se litt på hvordan dette kan gjøres på en bra måte, både når det gjelder samarbeid og utforming, samt tilrettelegging for brukerorganisasjonene, gjerne som et frivilligsenter eller pasient- og pårørendetorg.
Brukerrepresentant Terje Olsen (som er Bus representant i referansegruppen til frivilligordningen) oppnevnes til å være kontaktledd mellom BU og frivillighetskoordinatoren også i denne saken.

Vedtak BU viser til sitt punkt i Handlingsplanen «Gjenetablere, videreføre og utvikle drift av «møteplassen», i samarbeid med brukerorganisasjonene».
BU forventer at det i den nye vestibylen blir satt av areal til møteplassen.
BU ønsker sammen med brukerorganisasjonene å bli involvert i hvordan en slik møteplass kan drives.

BU 70/18 Orienteringssaker

BU 70/18-1 Rapportering fra prosjekter og arbeidsgrupper

Aktivitet	Ansvarlig 2018-2020	Status/merknader
1. Styret ved UNN	Kirsti Baardsen	Status ble referert. Det er fullt fokus på den dårlige økonomien.
2. Kvalitetsutvalget i UNN	Kirsti Baardsen	Status ble referert
3. Styringsgruppe A-fløya	Cathrin Carlyle	Leder refererte, ingenting spesielt.
4. Styringsgruppe for PET- senter	Cathrin Carlyle	Leder refererte, ingenting spesielt.
5. Prostatasenteret ved UNN	Hans Johan Dahl	Status ble referert av urolog Tore Knutsen.
6. Koordinerende utvalg (Rehab.avdelingens kompetanseseksjon)	Laila Edvardsen	Status ikke referert pga fravær. Sekretariatet har hatt dialog med Tove Løvli, de kan muligens komme i april 2019
8. Vestibyleprosjektet	Cathrin Carlyle Kirsti Baardsen vara	Prosjektet jobber med pasientarealer og frivillighetskoordinator. Nina Moe-Nilssen orienterer i egen sak.
9. OSO (Overordnet Samarbeidsorgan)	Paul Dahlø Kirsti Baardsen vara	Forutsigbart og trygt samarbeid mellom sykehus og kommunene. Samarbeid ved utskrivning av pasienter Rekruttering av personale.
10. Klinisk etikkomité (KEK)	Kirsti Baardsen Terje Olsen vara	Terje deltok i møte 5.12. og kom tilbake til BU og orienterte. En spesiell case ble behandlet. Viktig komité.
11. Sykehusapotekets brukerutvalg	Terje Olsen Nina Nedrejord vara	Nytt møte 13.12.2018 i Bodø. Hvilken rolle har de mht tilsyn? Det er farmasøyter i den enkelte avdeling som har kontroll av medisinrom, mm. Sykehusapoteket har tilsyn til apotekene, og avdelinger.
12. Parkeringsutvalget	Obiajulu Odu Laila Edvardsen vara	Har ikke vært møte. Parkeringen åpnet flere steder, slik at det er flere ledige plasser.
13. Pasientsentrert team	Obiajulu Odu Marit Stemland vara	Tromsø og Harstad var med i pilotprosjektet.
14. Samhandlingsbarometeret (referansegruppen)	Obiajulu Odu	Har ikke hatt møte.
15. Pasienterfaringer- Gastrokirurgisk avd. K3K	Britt Sofie Illguth	Leder har hørt med Illguth om status. Har ikke vært møte enda, men referat vil komme så snart det har vært møte.
16. Styringsgruppe for nye UNN Narvik	Siv Elin Reitan Esben Haldorsen vara	Har ikke hatt møte.
17. Ny sak Selvinnsjekk	Hans-Johan Dahl	Skal være møte 18.12.2018
18. KVAM-utvalg Akuttmedisinsk	Terje Olsen Marit Stemland vara	Klinikkssjef Jon Mathisen Møte snart.

klinikk		Deltok på KVAM-dagen. Sekretariatet sendt e-post til alle KVAM-utvalg den 26.11.2018 vedrørende ovenstående.
19. KVAM-utvalg Diagnostisk klinikk	Klemet Sara Kirsti Baardsen vara	Klinikksjef Kate Myreng Møte 6.12.2018, Kirsti møter som vara.
20. KVAM-utvalg Hjerte- og lungeklinikk	Hans-Johan Dahl Marit Stemland vara	Klinikksjef Kristian Bartnes Innkalt til møte 1.12.2018 og i 2019
21. KVAM-utvalg Nevro, ortopedi- og rehab.klinikk	Laila Edvardsen Terje Olsen vara	Klinikksjef Bjørn-Yngvar Nordvåg Innkalt til møte 6.12.2018
22. KVAM-utvalg Psykiatri- og rusklinikk	Wibecke Årst Siv Elin Reitan vara	Klinikksjef Tordis Sørensen Høifødt Møte mandag 10.12.2018
23. KVAM-utvalg Operasjons- og intensivklin.	Nina Nedrejord Marit Stemland vara	Klinikksjef Eva-Hanne Hansen Møte i dag 5.12., men Nina og Marit er i BU-møte.
24. KVAM-utvalg Barne- og ungdomsklinikk	Ungdomsrådet Obiajulu Obi vara	Klinikksjef Per-Ivar Kaaresen
25. KVAM-utvalg Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikk	Marit Stemland Britt-Sofie Illguth vara	Klinikksjef Rolv-Ole Lindsetmo Møte 6.12. , skal kun innom ettersom Marit er i et annet prosjektmøte denne dagen.
26. KVAM-utvalg Medisinsk klinikk	Obiajulu Odu Mildrid Pedersen vara	Klinikksjef Markus Rumpsfeld Vært møte, men kunne ikke delta på skype pga strømbrudd.
27. Utvikling av sykepleierstudentenes praksisstudier	BU ved Nina Nedrejord	BU er referansegruppe i dette prosjektet. Irene Foss og Marta Grongstad er fagansvarlige i arbeidsgruppen. Oppstart over jul.
28. Prosjekt Palliasjon ved UNN	Odu Obiajulu	De har hatt møte, men ikke med referansegruppen som han sitter i. Ikke fått innkalling.
29. Læringsnettverk Gode pasientforløp	Laila Edvardsen og Britt Eva Elvejord Jakobsen	Ikke oppdatert status pga fravær. Britt Eva E Jakobsen takket ja til å delta. Kontaktinfo sendt prosjektet 19.11.2018
30. Prosjekt Arealplan UNN Harstad	Arvid Eliseussen Mildrid Pedersen vara	Status fra Einar Bugge i annen sak i dette møtet. Sak i ledergruppen i neste uke.
33. OSO – KSU 4 Barsel	Laila Edvardsen	Status ikke refert pga fravær.
34. Pasient-app saken Helse Nord FRESK	Martin Moe står her inntil videre	Sekretariatet etterspør status til prosjektet. Svar fra Appelbom, prosjektet starter på nyåret og vil da ta kontakt med repr.
35. Ungdomsrådet	Kirsti Baardsen	
36. Prosjekt A-9 fase II Intensivmedisinsk avdeling	Marit Stemland	Møte den 6.12.2018
37. Frivillighetsrepresentant i Frivillighetsgruppen	Terje Olsen Nina Nedrejord vara	Nina gitt beskjed om at vara skulle innkalles, men han har ikke mottatt noe fra frivillighetsgruppen. Gi beskjed?
38. Fremtidens LMS	Nina Nedrejord Terje Olsen vara	Stor aktivitet og optimisme. 5 områder som det jobbes med.
39. Raskere Arbeid	Mildrid Pedersen Terje Olsen vara	Ikke vært møte.
40. OSO-satsing: Samhandlingsforum	Paul Dahlø	Ikke vært møte, men fått møteplan for 2019

Somatikk i Tromsø, Harstad og Narvik		
41. Klinisk samarbeidsutvalg (KSU) 1-18 - Fordeling av ansvar og oppgaver mellom UNN og kommunene	Terje Olsen	Ikke vært møte.
42. KSU 2-18 – Samhandlingen mellom fastlegetjenesten og UNN	Paul Dahlø Kirsti Baardsen vara	Ikke vært møte.
43. KSU 3 – Ledsagere ved innleggelse og utskriving av pasienter med sammensatte behov	Hans Johan Dahl Kirsti Baardsen vara	Ikke vært møte. Oppnevnt i BAU-møtet 26.11.2018.

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

BU 70/18-2 Status trombektomi

Leder i Brukerutvalget orienterte om status vedrørende trombektomi.

Vedtak BU får tilsendt trombektomi-saken som styret ved UNN hadde til behandling i april 2018. BU inviterer saksansvarlig til møte i februar 2019 for status i saken.

BU-71/18 Referatsaker

Det ble referert følgende referatsaker:

1. Referat fra møte i Kvalitetsutvalget, 23.10.2018
2. Protokoll fra møte i Regionalt Brukerutvalg, 8.11.2018
3. Referat fra møte i Brukerutvalgets arbeidsutvalg, datert 26.11.2018

Vedtak Brukerutvalget tar referatsakene til orientering.

BU-72/18 Eventuelt

1. Brukerrepresentanter til nye UNN Narvik

Kreftforeningen har kommet med forslag til representanter til dette prosjektet. Nestleder vil ta kontakt med LHL Narvik/Nordland og gir tilbakemelding til BAU den 28.1.2019.

Vedtak BU oppnevner foreløpig følgende representanter: Eva Opshaug, Aud Øksenberg og Gerd Harr Janson.
Sekretariatet formidler kontaklinformasjon til prosjektet v/ Lars Rye.

2. Sikring av ledsager til pasienter ved hjemreise

UNN må bevisstgjøre eget personell slik at hjemreisen for pasienter blir forsvarlig. Den enkelte avdeling må følge dette opp, ettersom de kjenner pasientens tilstand og behovet for ledsager. Dette gjelder også pasientene innen psykiatrien, som

ofte blir fulgt til UNN, og deretter blir sendt hjem alene.

Vedtak BU inviterer Samhandlingsavdelingen til sitt møte i februar 2019, for en orientering med spesiell vekt på ledsager og ansvarsgrenser ved hjemreise.

3. Senter for psykisk helse Nord i Nordreisa - beplanting i vinter/sansehage

Atrium ved *Senter for psykisk helse Nord-Troms* i Nordreisa var tidligere en sansehage for pasientene. Arealet kan ikke lenger brukes til pasientformål som følge av ulike tiltak.

Vedtak BU sender en skriftlig forespørsel til Drifts- og eiendomssenteret om når atriumet i *Senter for psykisk helse Nord-Troms* ventes re-etablert. Svar ønskes innen midten av januar 2019.

4. Brukerundersøkelser

Folkehelseinstituttet gjennomfører egne undersøkelser for å måle pasienters erfaringer innen somatiske og psykiatriske døgnopphold. Formålet med undersøkelsen er å skaffe informasjon som kan brukes til forbedringer.

Den årlige nasjonal medarbeiderundersøkelse kartlegger pasientsikkerhetskultur, arbeidsmiljø og HMS, er en egen undersøkelse. Neste undersøkelse avholdes på nyåret, og resultatene foreligger i mars. Stabssenteret er ansvarlig for undersøkelsen.

Vedtak Sekretariatet tar kontakt med Stabssenteret v/Ole Martin Andersen for en presentasjon av medarbeiderundersøkelsen med vekt på pasientsikkerhetskulturspektivet i BU sitt neste møte.

5. Samenes nasjonaldag 6. februar 2019

UNN markerer dagen i vestibyen. I tillegg serveres den samiske retten Bidos i kantina, og det flagges med samisk flagg. Ettersom BU har møte samme dag, mener BU at det vil være passende med også et faglig innspill.

Vedtak Sekretariatet kontakter SANKS med forespørsel om å komme for en orientering om det samiske spesialisthelsetjenestetilbudet. BUs lunsj legges til kantina denne dagen.

6. Klinisk etisk komité

BU ønsker komiteen til februarmøtet 2019 for en presentasjon om sitt arbeid.

Vedtak Sekretariatet tar kontakt med KEK for avtale av en presentasjon i neste møte.

Kirsti Baardsen (sign.)
utvalgsleder

Hilde A Johannessen (sign.)
sekretær

Referatet godkjennes endelig i BU-møte 6.2.2019

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

UTKAST

HELSE VEST

HELSE SØR-ØST

HELSE MIDT-NORGE

HELSE NORD



2018/6059
 Akuttmed.
 Kopi: MLF +
 styret
 sett M.

Felles samarbeidsavtale mellom de 4 regionale helseforetakene og organisasjonene Norsk Folkehjelp (NF) og Røde Kors (RK)

1. Innledning

Denne samarbeidsavtalen danner grunnlag for inngåelse av eventuelle lokale avtaler mellom helseforetak og Røde Kors(RK)/ Norsk Folkehjelp(NF) sine distrikts- og lokalorganisasjoner. Avtalen beskriver samarbeidet mellom spesialisthelsetjenesten og RK/NF innenfor prehospital helseberedskap. Avtalen tar ikke inn forhold som er beskrevet i eksisterende regelverk, rundskriv og retningslinjer.

Dersom de enkelte helseforetak velger å inngå lokale avtaler, skal disse regulere rutiner og forutsetninger for samarbeid og baseres på denne samarbeidsavtale og det til enhver tid gjeldende regelverk på området.

2. Formål

Formålet med samarbeidsavtalen er å ha et nasjonalt rammeverk i forbindelse med prehospital helseberedskap for å skape gjensidig langsiktighet og trygghet i samarbeidet mellom det lokale helseforetaket og organisasjonene.

3. Omfang/oppdragets art

Denne avtalen gjelder

- Beredskapsambulanse
- Akutthjelp
- Samarbeid med spesialisthelsetjenesten når organisasjonene har:
 - Sanitetsvakt
 - Tilstedevakt på egne etablerte vaktsteder uten forutbestemt oppdrag eller oppdragsgiver
- Bistand ved katastrofer og større ulykker
- Oppdrag utenfor vei

4. Ressurser

Ressurser som kan aktiveres gjennom lokale avtaler er blant annet:

- ambulansebil
- snøscooter
- mannskapsbil
- ATV
- beltevogn
- båt

mannskapene fra organisasjonene i medisinske og operative vurderinger.

7.2 Lokale avtaler AMK

Det skal i lokale avtaler reguleres hvordan og i hvilke situasjoner organisasjonene melder seg som tilgjengelig ressurs for AMK.

All transport av pasienter skal avklares med AMK så tidlig som mulig.

7.3 Oppdrag utenfor vei

Oppdrag utenfor vei rekvireres og koordineres av AMK-sentralen.

7.4 Kommunikasjonsutstyr

Organisasjonene skal utstyre sine ambulanser og/eller personell med nødvendig radioutstyr i nødnett. Når frivillige ressurser er i beredskap og/eller på oppdrag for HF skal det være direkte forbindelse mellom AMK og ressursene.

AMK må i sitt styringsverktøy ha mulighet til å se frivillige ressurser i kartverket.

8. Dokumentasjon

Organisasjonene plikter å føre nødvendig dokumentasjon, herunder pasientjournal, på de oppdrag som omhandles av denne avtalen. All slik dokumentasjon overleveres spesialisthelsetjenesten og kopi følger pasienten til neste behandlingsledd.

Rutiner for håndtering av dokumentasjon skal være i henhold til journalforskriften og forankres i lokal avtale.

9. Taushetsplikt

Alle mannskaper skal underskrive taushetserklæring. Taushetsplikten gjelder også etter avsluttet tjenesteforhold. Underskrevne taushetserklæringer skal oppbevares av organisasjonene og på forespørsel kunne vises helseforetaket.

10. Felles øvelser

Når helseforetakene øver på scenarier som er relevante for samarbeidet/avtalen, bør organisasjonene inviteres til å delta.

Prisjusteringer
Rutiner for godtgjøring

- Hvilke typer tjenester avtalen omfatter (roller/oppdrag/ressurser etc.)
- Operativ samhandling/rutiner
- Administrative rutiner
- Tilgang til forbruksmateriell
- Tilgang til, og nødvendig opplæring/delegering, i bruk av medisinsk oksygen
- Kurs/øvelser
- Responstid
- Vakttid/tilstedeværelse
- Varsling
- Møtefrekvens mellom partene i avtalen
- Avtalens varighet
- Kontaktpunkt
- Tvister og behandling av slike med vernetting
- Internkontroll/avvikshåndtering
- Geografisk område for avtalen
- Oppsigelse

15. Forhold utenfor avtalen

Dersom det oppstår forhold som ikke reguleres av denne, og/eller lokale avtaler og det ikke er mulighet for avklaring av forholdet, skal det handles til beste for pasienten. Forholdet gjennomgås av partene i ettertid.

16. Samarbeidsmøter

Helse Midt-Norge RHF representerer de regionale helseforetakene i videre oppfølging av samarbeidsavtalen.

17. Generelt

For øvrig gjelder alminnelige kontraktsrettslige og erstatningsrettslige regler i forholdet mellom partene.

18. Tvister

Dersom det oppstår tvist mellom partene om tolkningen eller rettsvirkningene av denne avtalen, skal tvisten først søkes løst ved forhandlinger. Fører slike forhandlinger ikke frem innen to måneder, kan hver av partene forlange tvisten avgjort med endelig virkning ved norske domstoler. Rett vernetting for avtalen avtales mellom partene. Partene kan alternativt avtale at tvisten blir avgjort med endelig virkning ved voldgift i Norge. Hver av partene oppnevner en

Samarbeidsavtale mellom Røde Kors, Norsk Folkehjelp og de fire RHFene

Vedlegg til avtalen

Mailutveksling Norsk Pasienterstatning:

Hei igjen, vi har sett på beskrivelsen du har gitt i meldingen under, og lest den oppdaterte vedlagte avtaleteksten.

Vi legger i tråd med dette til grunn at transport av pasienter med snøscooter, ATV eller tilsvarende, som er organisert av helsevesenet, vil komme inn under ambulansetransport i pasientskadeloven § 1, første ledd b).

Når det gjelder hjelpemannskaper som ikke er helsepersonell, og som opptrer på vegne av helsepersonell, vil dette være innenfor § 1 første ledd c) i pasientskadeloven i tilfeller der mannskapene på stedet er lokalt under veiledning av helsepersonell. Antagelig vil dette også være tilfelle der mannskapet er i kontakt med helsepersonell, for eksempel AMK-sentralen, per telefon eller over radionett. Det kan reises spørsmål om enkelte situasjoner kan oppstå der slike mannskaper ikke er bistått av helsepersonell, verken på stedet, eller det er (mulighet for) kontakt over telefon eller radio. Dersom mannskapet i slike tilfeller handler helt på egenhånd og det ytes helsehjelp, kan det nok være at dette formelt ikke anses å være en situasjon der man kommer inn under «personer som opptrer på vegne av disse», jf. formuleringen i § 1 første ledd c).

Jeg synes det er riktig å ta et lite forbehold som nevnt om dekningen ved manglende kontakt med helsepersonell, men vil tro at situasjoner som dette, som kan ha særlig potensiale for å utløse pasientskade, vil skje i få tilfeller.

Med vennlig hilsen

Jan Storvik

seniorrådgiver/advokat

avdeling for juridiske oppgaver og sakkyndig utredning

Telefon: 22 99 45 80 | Mobil: 99 60 29 69 | E-post: jst@npe.no

Norsk pasientskadeerstatning

Fra: Larsen Oddvar Emil[Oddvar.Emil.Larsen@helse-nord.no]
Dato: 29.10.2018 10:02:35
Til: Postmottak Finnmarkssykehuset (postmottak@finnmarkssykehuset.no); Postmottak UNN (post@unn.no); Postmottak Nordlandssykehuset (postmottak@nordlandssykehuset.no); Postmottak Helgelandssykehuset (postmottak@helgelandssykehuset.no)
Kopi: Ibrekk Torstein; Schultz Gunn; Hoel Øystein; Pedersen Anne Ingeborg; Antonsen Margaret Aarag; Solberg Jan Harald; 'GK@luftambulansetjenesten.no'; Postmottak-RHF (postmottak@helse-nord.no)
Tittel: Signert - Felles samarbeidsavtale mellom de 4 regionale helseforetakene og organisasjonene Norsk Folkehjelp og Røde Kors

Vedlagt oversendes til informasjon regional samarbeidsavtale med Røde Kors og Norsk Folkehjelp.

Dersom helseforetak inngår lokale samarbeidsavtaler må dette skje innenfor rammen av denne overordnede avtalen.

Jeg ber om at dere forankrer avtalen i helseforetakenes beredskapsplaner.

Mvh Oddvar Larsen

Oddvar Emil Larsen | Sjef for beredskap og sikkerhet
Helse Nord RHF | Stab

Mob: +47 992 25 855

[web](#) | [twitter](#) | [facebook](#)

179014: Signert - Felles samarbeidsavtale mellom de 4 regionale helseforetakene og organisasjonene Norsk Folkehjelp og Røde Kors.PDF



Til
UNN HF
Fylkesmannen i Troms

Fylkesstyret i KS Troms vedtok i sitt møte 5. desember 2018 følgende uttalelse knyttet til akuttmedisinsk beredskap:

KS Troms krever styrking av den akuttmedisinske beredskapen

Fylkesstyret i KS Troms (KS Troms) ser med bekymring på at den akuttmedisinske beredskapen i kommunene svekkes. I dag finnes det knapt en eneste kommune der UNN helseforetak innfrir Stortingets anbefalte responstider. Dette er en svekkelse av beredskapen, spesielt i distriktene, og en slik utvikling kan ikke KS Troms akseptere. KS Troms krever derfor at Helse Nord sikrer den akuttmedisinske beredskapen i kommunene innenfor Stortingets anbefalte responstider.

KS Troms viser til at det er fremmet forslag i Stortinget om å styrke det akuttmedisinske tilbudet utenfor sykehus, med krav om lovfestede responstider for ambulansetjenesten. KS Troms støtter dette, og krever at staten må slutte å skyve ansvar for helseberedskapen i samfunnet over på kommunene. KS Troms aksepterer ikke at staten via Helseforetakene driver sjansespill med akuttberedskap og trykgheten til lokalsamfunnene våre.

KS Troms viser til at det er de regionale helseforetakene som i dag har ansvar for ambulansetjenesten. En rekke steder blir det planlagt kutt i tilbudet fordi sykehusene skal spare penger. Reisetid og avstand til helsetjenester er svært viktig i akutte situasjoner. Sentralisering av ambulansetjenesten skjer samtidig som at fastlegeordninga, og dermed legevaktordninga i mange kommuner, er i krise. KS Troms vil sterkt advare mot denne utviklingen. Dersom ikke sentraliseringa av prehospitaltjenester stoppes, så vil det gå ut over de helsetjenestene er til for – pasientene.

Den akuttmedisinske beredskapen skal gi trygghet for akutt helsehjelp til alle, i hele landet, når de trenger det. Norge håndterer i stor grad akutte skader og sykdommer utenfor sykehus på en god måte ifølge Helsedirektoratet. Det er likevel for stor ulikhet i behandlingstilbudet til befolkningen. Disse ulikhetene vil gradvis bli større parallelt med at man bygger ned det prehospitalt tilbudet. KS Troms viser til at det er behov for kompetanseheving i hele kjeden, inkludert samtrening med andre etater. Trygghet er viktig for at mennesker skal ha mulighet til å leve i hele vårt langstrakte land, og god ambulansetjeneste er en svært viktig del av vår beredskap.

KS Troms krever at ambulansen, som er frontlinjen i akuttberedskapen, må styrkes, og ikke svekkes, slik Helse Nord nå planlegger. Helikopter er et supplement til ambulansberedskap, men geografi og krevende værforhold gjør at helikopter ikke alltid kan brukes der pasienten er.

KS Troms viser til at ved å møte akutt sykdom og skade tidligst mulig, oppnås tidlig diagnostikk, tidskritisk behandling og rask transport til riktig nivå i helsetjenesten. Dette vil være livreddende, begrense funksjonstap og sikre bedre helse hos befolkningen. Satsing på akuttkjeden i Norge vil derfor være god samfunnsøkonomi.



KS Troms vil sterkt advare mot den utviklingen vi har sett i den senere tid, der helseforetakene ivaretar akuttberedskap i kommunene på nye måter som svekker tilbudet til pasientene. Legevakttjenesten er også sterkt sentralisert de seneste årene, noe som innebærer at innbyggerne får lengre reisetid også til denne tjenesten. At sykepleiere på sykehjem og 6 frivillige brannmenn blir kurset i førstehjelp er et supplement, men disse kan ikke erstatte ambulanse og legevakt.

KS Troms vil sterkt advare mot ei slik utvikling, der brannvesenet blir det nye helsevesenet ved akutt sykdom, noe som ikke er et framskritt, men en svekkelse av den medisinske akuttberedskapen i kommunene. Ambulansetjenesten er faglig styrket de siste årene, som et resultat av nye kompetansekrav og forskrifter. At en styrka ambulansetjeneste i neste omgang sentraliseres, er ikke akseptabelt.

Med bakgrunn i diskusjonen rundt ambulansetjenesten på Senja og i Salangen, forutsetter KS Troms at UNN helseforetak involverer de berørte kommunene for å sikre en tjeneste med akseptabel og forsvarlig responstid for innbyggerne. De foreslåtte løsningene ivaretar ikke dette.

KS Troms forventer at Fylkesmannen, som tilsynsmyndighet, involverer seg i vurderingen av hva som er forsvarlig responstid for innbyggerne. KS Troms forventer videre at UNN HF i fremtiden involverer kommunene i forsvarlige prosesser, der en samlet plan for eventuelle endringer i ambulansestrukturen legges frem.

KS Troms ber om at beslutningen i UNN helseforetak om å legge ned ambulansebåten i Sør-Troms reverseres, og at det gjøres en ny vurdering av beredskapsløsninger som vil gi tilfredsstillende responstid for innbyggerne i øyriket nord for Harstad.

Kontaktperson: Marianne Bremnes, fylkesstyreleder KS Troms, tlf. 971 85 848

PROTOKOLL

Tema: Drøftingsmøte 2 med ansattes organisasjoner og vernetjenesten vedrørende styresak Virksomhetsplan 2019 til styremøte ved UNN 12.12.2018.

Dato: 6.12.2018

Tidspunkt: 14.00-14.45

Sted: G 914 Styrerommet

Fra arbeidsgiver

Stig Bakken

Leif Hovden (adm.sjef/ referent)

Einar Rebni, FHVO

Jan Eivind Pettersen, Delta

Rune Moe, Fagforbundet

Mai-Britt Martinsen, NSF

Tove Mack, FHVO

Fra arbeidstakerne

Protokollsignering:

Fra arbeidstakersiden ble Rune Moe og Jan Eivind Pettersen valgt til signering av protokollen.

Administrasjonssjef Leif Hovden signerer fra arbeidsgiversiden.

Arbeidstittel	Merknad/ grunnlag
Virksomhetsplan 2019	<i>Fra arbeidsgiver møtte seksjonsleder ved Økonomiavdelingen Stig Bakken. Han svarte fortløpende ut spørsmål til saken.</i> <i>Vernetjenesten uttrykte sterk bekymring over at kun et fåtall av klinikkene i sine innspill til virksomhetsplanen har HMS på sine tiltakslistene, ettersom dette vil ha direkte innvirkning på økonomien.</i> <i>Ansattes organisasjoner og vernetjenesten uttrykte sterk bekymring over at stabiliseringstiltakene ser ut til å mangle som tiltak. I tillegg hadde de fokus på at ved ferietildeling må fleksibilitet vektlegges fremfor kun en tredeling av ferien som eneste tiltak. I tillegg frarådes en prisøkning, utover normal indeks, på parkeringsavgiften som kompenserende tiltak i den stramme økonomiske situasjonen.</i> <i>Konsekvenser av manglende tiltaksgjennomføring etterlyses i saken.</i> <i>Samlet leverte ansattes organisasjoner og vernetjenesten en uttalelse til budsjettet i eget vedlegg. Herunder også forslag til nytt vedtakspunkt.</i>

Tromsø, 6.12.2018

Rune Moe (s.)
HTV Fagforbundet

Jan Eivind Pettersen (s.)
FTV Delta

Leif Hovden (s.)
administrasjonssjef

Vedlegg: Høringsuttalelse fra ansattes organisasjoner og vernetjenesten

Høringsuttalelse:

En stor risiko med neste års budsjett er mangel på sykepleiere og spesialsykepleiere. Erfaringsmessig tar ikke bemanningsplaner høyde for at det slutter mange underveis. Utgifter til innleie og overtid er ofte optimistisk stipulert.

Organisasjonene savner konkrete tiltak for å motivere seniorer til å stå i jobb lengre, samt kunnskap om hvorfor sykepleiere/spesialsykepleiere slutter/Evt bytter jobb internt i UNN. Dette for å skreddersy stabiliseringstiltak og forebygge budsjettsprikk.

Organisasjonene ber om at begrepet helsefremmende turnuser kommer inn i dialogavtalene. At turnusene skal være aktivitetsbasert og helsefremmende.

I flere klinikker planlegges det en tredeling av sommerferien. Organisasjonene fraråder at det skal bli pålagt de ansatte å kun ta tre uker sammenhengende ferie. Det vil kunne virke stabiliserende at ansatte får flere valgmuligheter ut fra ulike behov for ferietid.

Forslag til styrevedtak:

UNN HF bør jobbe systematisk med stabilisering av kritisk helsepersonell. Man må kartlegge hvorfor ansatte slutter, samt utvikle gode og forutsigbare stabiliserings og rekrutteringstiltak.