



STYRESAK

Styresak:	53/2021
Møtedato:	19.05.2021
Arkivsak:	2021/5-4
Saksbehandler:	Ingrid Lernes Mathiassen

Referatsaker til styret 19.05.2021

Innstilling til vedtak

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

1. Årsrapport Brukerutvalget 2020
2. Referat fra møte i Brukerutvalgets arbeidsutvalg, datert 03.05.2021
3. Referat fra møte i Kvalitetsutvalget, datert 04.05.2021
4. Referat fra møte i Arbeidsmiljøutvalget, datert 05.05.2021
5. Protokoll fra drøftingsmøte med ansattes organisasjoner og vernetjenesten, datert 05.05.2021
6. Uttalelse fra pårørende og brukerorganisasjonene vedrørende Tomtevalg nybygg Psykisk helse og rus UNN Tromsø, datert 07.05.2021
7. Referat fra ekstraordinært møte i Brukerutvalgets arbeidsutvalg med uttalelse fra Brukerutvalget vedrørende Plassering av bygg Psykisk helse- og rusbehandling, datert 12.05.2021
8. Protokoll fra ekstraordinært drøftingsmøte med ansattes organisasjoner og vernetjenesten, datert 18.05.2021
9. Referat fra møte i Ungdomsrådet, datert 21.03.2021
10. Innspill vedrørende styresak 46/2021 - Plassering av bygg psykisk helse- og rusbehandling
11. Referat fra ekstraordinært styringsgruppemøte Nybygg Psykisk helse- og rusbehandling Tromsø, datert 11.05.2021, godkjent i styringsgruppemøte 18.05.2021
12. Referat fra styringsgruppemøte Nybygg Psykisk og helse- og rusbehandling Tromsø nr 04.2021, datert 18.05.2021, godkjent i styringsgruppemøte 18.05.2021

--- Slutt på innstilling. Ikke fjern denne linjen. ---

Tromsø, 18.05.2021

Anita Schumacher (s.)
administrerende direktør



Årsrapport 2020

Brukerutvalget

ved

Universitetssykehuset Nord Norge HF

Godkjent i Brukerutvalget 20.4.2021

Utvalgets sammensetning 2020

Nåværende brukerutvalg for Universitetssykehuset Nord- Norge HF ble oppnevnt i styremøte i UNN 22.4.2020, med funksjonstid frem til april 2022. Oppnevningen skjedde etter forslag fra brukerorganisasjonene.

Rammen for brukerutvalgets arbeid er *Strategi for brukermedvirkning ved UNN HF* og *Mandat for brukerutvalget ved UNN*. Utvalgets leder eller nestleder har, i tråd med mandatet, deltatt som observatør i UNNs styremøter med møte- og talerett.

Utvalgets medlemmer pr. 31.12.2020

Kirsti Baardsen – leder, Tromsø
Paul Dahlø - nestleder, Finnsnes
Hans-Johan Dahl, Tromsø
Siv Elin Reitan, Narvik
Terje Olsen, Storslett
Nina Nedrejord, Karasjok
Ulf Jack Bergstrøm, Harstad
Merete Krohn, Tromsø
Merethe Saga Lønnum, Tromsø
Ingolf Kvandahl, Ballangen

De tre første medlemmene (i kursiv) utgjør utvalgets arbeidsutvalg (BAU).

Varamedlemmer

1. Mildrid Pedersen, Bardufoss (*fast medlem*)
2. Thomas Engelskjøn, Tromsø
3. Nina Benjaminsen, Storslett
4. Inger Marie Olsen, Tromsø
5. Målfrid Ovanger, Vadsø

Sekretariat

Ingrid Lernes Mathiassen, administrasjonssjef (direktørens representant i utvalget fra 12.08.2019)
Hilde Anne Johannessen, sekretær

Utvalgets aktivitet 2020

Sammendrag

I 2020 har det vært avholdt 5 møter (1 møte ble avlyst pga koronasituasjonen) i Brukerutvalget og 9 møter i arbeidsutvalget, og utvalgets leder har deltatt i UNNs styremøter i tråd med mandatet. Utvalget har hatt egne temasekvenser med direktøren eller viseadministrerende direktør i 5 av møtene, der det ble utvekslet informasjon og innspill til ulike saker.

Sakslisten til brukerutvalgsmøtene forberedes og settes av arbeidsutvalget i samarbeid med sekretariatet på grunnlag av plan for styresaker, samt innkomne henvendelser og innmeldte saker fra brukerutvalgets medlemmer og fra UNN HF. Styresaker blir gjennomgått og informert om til brukerutvalgets arbeidsutvalg. Det har blitt lagt vekt på å sikre at brukerutvalget gjennom uttalelser og innspill i møter får påvirke planer og styresaker på tidligst mulig tidspunkt.

Brukerutvalget har i 2020 videreført implementering av strategi for brukermedvirkning i UNN gjennom deltakelse, innspill og behandling.

Pasient- og brukerombudet i Troms møtte i utvalgets møte 29.1.2020 og presenterte sin årsrapport for 2019.

Dialogmøter med styret ved UNN avholdes normalt 2 ganger årlig. På grunn av koronapandemien ble det ikke avholdt dialogmøter mellom styret ved UNN og Brukerutvalget UNN i 2020.

Brukerutvalgets leder har i løpet av 2020 deltatt i noen av møtene til Ungdomsrådet i UNN. Det gjennomføres møter med sekretariatsfunksjonene til BU og UR slik at saker koordineres og for å optimalisere samarbeidet mellom utvalgene.

Handlingsplan 2020-2022

Brukerutvalget vedtok i møte 7.11.2018 å godkjenne og rullere handlingsplan for 2018 – 2020. Handlingsplanen ble revidert i møte i Brukerutvalget 5.12.2019 med gyldighet 2020-2022, og er som følger:

1. Følge opp kvaliteten på tjenestene ved å:

- Ha fokus på ulike nasjonale kvalitetsindikatorer. Særlig viktig er ventetider, antall fristbrudd og sykefravær samt UNNs planer og rutiner for å innfri målkravene
- Helhetlige pasientforløp må sikres gjennom aktiv brukermedvirkning, særlig knyttet til mottak og formidling av informasjon samt ivaretagelse av ruspasienter
- Delta i og følge opp omorganiseringsarbeid med sikte på at forholdene for pasienter og pårørende kontinuerlig forbedres
- Sikre ulike sakers etiske perspektiv
- Bidra aktivt i arbeidet med å sikre pasientmedvirkning i tråd med UNNs overordnede strategi
- Være pådriver i å gjenetablere, videreføre og utvikle driften av «Møteplassen» i samarbeid med brukerorganisasjonene
- Ha fokus på oppfølgingen av samisk språk, samt andre språklige minoriteter og kulturforståelse

2. Sikre brukerkompetanse i UNNs styrende ledd:

- Gjennom utvalgsleders deltakelse i styremøtene (med tale- og forslagsrett)

- Gjennom direktørens deltakelse i brukerutvalgsmøtene med gjensidig informasjonsutveksling og orienteringer
- Ved å sikre at utvalgets møteplan muliggjør reell brukermedvirkning i saker som skal behandles av styret, herunder halvårslige dialogmøter med styret

3. Sikre medvirkning i UNNs plan og budsjettprosesser ved å:

- Bidra til å etablere konkrete rutiner for medvirkning, og å sikre at brukermedvirkning synliggjøres i klinikkene
- Tilpasse dagsorden i det siste møte før virksomhetsplanen skal styrebehandles hvert år, slik at direktøren kan delta og gå mer i dybden

4. Styrke kontakt og samhandling i alle ledd som har med pasientbehandling å gjøre gjennom lokalt brukerutvalg, regionalt brukerutvalg og mellom spesialisthelsetjenesten og primærhelsetjenesten

- Ved å gjøre seg kjent med oppdragsdokumentet
- Ved å gjøre den regionale strategien kjent i foretaket
- Ved å ha årlige møter med pasient- og brukerombudet (når ombudets årsmelding foreligger)
- Gjennom fast deltakelse (minimum én representant) i overordnet samarbeidsorgan (OSO)

5. Øke Brukerutvalgets kunnskap og forståelse for spesialisthelsetjenestens utfordringer

- Gjennom direktørens aktive deltakelse i brukerutvalgsmøtene
- Gjennom orienteringer fra klinikker og fagmiljøer
- Gjennom deltakelse i relevante prosjekter og arbeidsgrupper på klinikknivå

6. Synliggjøre Brukerutvalgets arbeid overfor pasienter, pårørende og brukerorganisasjoner ved:

- Sterkere profilering av utvalget og utvalgets meninger (i enkeltsaker og på systemnivå) i media generelt samt Pingvinavisa
- Å øke fokus på medlemmenes kontakt med den/ de organisasjonen(e) de representerer
- Å jevnlig oppdatere Brukerutvalgets virksomhetsområde på UNNs internettside

7. Fremme saker av betydning for brukerne overfor helseforetaket, og overfor andre aktører i samfunnet

- På eget initiativ eller på bakgrunn av innkomne saker, fremme forslag overfor UNNs ledelse til forbedring av UNNs tilbud og tjenester
- Gjennom å nyttiggjøre seg de informasjonskanalene UNN har etablert for å gjøre pasienter og pårørende bedre kjent med de tilbudene som finnes ved UNN

- Gjennom fokus på Samvalg bidra til at pasienter reelt får medvirkningsrett på individnivå
- Ha fokus på tilgjengelighet for alle, også for syns- og hørselshemmede, utforming og fargevalg i Sykehusbygget, og ved bruk av nye elektroniske hjelpemidler for innsjekking og betaling
- Ha fokus på brukervennlighet og tilgjengelighet for alle ved pasienttransport med offentlige befordringsmidler, rutebuss og båt
- Ha særlig fokus på og krav om forbedring av utformingen av havneterminalen i Tromsø, slik at alle de pasienter som hver dag bruker hurtigbåt på sin reise til UNN får en trygg og god overgang fra båt og til et transportmiddel som bringer dem videre til UNN, og på retur til hurtigbåten.

8. Fokuserer på brukermedvirkning i innovasjonsprosesser:

- Ved å delta aktivt i ulike prosesser for utvikling og bruk av digitale hjelpemidler i pasientbehandlingen, og i samhandlingen mellom spesialisthelsetjenesten og primærhelsetjenesten

Prosjektarbeid 2020 – deltakelse

Utvalgets medlemmer har vært representert i følgende prosjekter, styringsgrupper, arbeidsgrupper og møter i løpet av 2020 (1.1. – 31.12.2020):

Kirsti Baardsen

- Styret ved UNN
- Kvalitetsutvalget ved UNN
- Klinisk Etikkomité (KEK) (til 10.6.2020)
- Ungdomsrådet
- Strategisk plan for utvikling av kliniske fagområder i NOR og K3K (prosjektgruppe)
- Forskningsprosjekt: Variasjon i kreftbehandling av eldre
- Mandatsarbeid for overflytting av Samvalgssenteret til nytt senter
- KVAM-utvalg – Diagnostisk klinikk (møtende vara til 10.6.2020)

Paul Dahlø

- OSO (Overordnet Samarbeidsorgan)
- Samhandlingsforum Somatikk i Tromsø, Harstad og Narvik (underutvalg av OSO)
- KSU 2-18 –Samhandlingen mellom fastlegetjenesten og UNN
- KLIN-REG-prosjekt: Likeverdige helsetjenester
- Etablering av Helsefellesskap
- Strategisk plan for utvikling av kliniske fagområder i NOR og K3K (styringsgruppa)

Hans Johan Dahl

- Prostatasenteret ved UNN
- KVAM-utvalg Hjerter- og lungeklinikk
- Arbeidsgruppe for respons av tjenestegruppen «forebyggende og akuttmedisinsk karakter»
- Fagråd for Akuttmedisinsk tjeneste

- KSU 3 – Ledsagere ved innleggelse og ut-skriving av pasienter med sammensatte behov

Laila Edvardsen (til 22.4.2020)

- Koordinerende utvalg (rehabiliteringsavdelingens kompetanseseksjon) (til 10.6.2020)
- Pasienterfaringer – Gastrokirurgisk avdeling K3K
- KVAM-utvalg Nevro-, ortopedi- og Rehabiliteringsklinikk (til 10.6.2020)
- Tilrettelegging av ny arealbruk D2 5 etter flytting av slagenheten

Nina Nedrejord

- KVAM-utvalg Operasjons- og intensivklinikken (til 10.6.2020)
- Utvikling av sykepleierstudentenes praksisstudier (BU er referansegruppe i prosjektet)
- Etablering av robotassistert PCI
- KVAM-utvalg Akuttmedisinsk klinikk (fra 10.6.2020)

Obiajulu Odu (til 22.4.2020)

- Parkeringsutvalget
- Pasientsentrert helseteam
- Samhandlingsbarometeret (referansegruppen)
- KVAM-utvalg Medisinsk klinikk
- Palliasjon ved UNN
- Arbeidsgruppe for respons av tjenestegruppen «forebyggende og akuttmedisinsk karakter»

Terje Olsen

- Sykehusapotekets brukerutvalg
- KVAM-utvalg Akuttmedisinsk klinikk (til 10.6.2020)
- Frivillighetsrepresentant i Frivillighetsgruppen
- Klinisk samarbeids-utvalg (KSU) 1-18 -Fordeling av ansvar og oppgaver mellom UNN og kommunene
- Arbeidsgruppe for respons av tjenestegruppen «forebyggende og akuttmedisinsk karakter»
- KVAM-utvalg Diagnostisk klinikk (fra 10.6.2020)
- KVAM-utvalg Kirurgi, -kreft- og kvinnehelseklinikk (fra 10.6.2020)
- Klinisk Etikkomité (KEK) (fra 10.6.2020)

Siv Elin Reitan

- Styringsgruppe for nye UNN Narvik

Marit Stemland

- KVAM-utvalg Kirurgi, -kreft- og kvinnehelseklinikk (til 10.6.2020)
- Prosjekt A-9 fase II Intensivmedisinsk avdeling??
- Samvalgsverktøy – muskelknuter/livmorhalsknuter – fortsetter

Wibecke Årst (til 22.4.2020)

- KVAM-utvalg Psykiatri- og rusklinikk

Martin A. Moe:

- Pasient-app-saken Helse Nord Fresk
- Referansegruppe for behandlingshjelpemidler

Mildrid Pedersen

- Helse I Arbeid
- KVAM-utvalg Medisinsk klinikk

Klemet Anders Sara (til 22.4.2020)

- KVAM-utvalg Diagnostisk klinikk

Arvid Eliseussen

- Prosjekt Arealplan UNN Harstad

Ulf Jack Bergstrøm (fra 22.4.2020)

- Kunstig intelligens innen radiologisk diagnostikk
- Stormottakersatsingen

Merete Krohn (fra 22.4.2020)

- Koordinerende utvalg (rehabiliteringsavdelingens kompetanseseksjon)
- Parkeringsutvalget
- KVAM-utvalg Nevro-, ortopedi- og Rehabiliteringsklinikk
- KSU 1/2020 – helhetlig gjennomgang av tjenesteavtale 2

Ingolf Kvandahl (fra 22.4.2020)

Merethe Saga Lønnum (fra 22.4.2020)

- Pasientsentrert helseteam
- KVAM-utvalg Operasjons- og intensivklinikken
- Styringsgruppe for Nybygg psykisk helse- og rusbehandling i Tromsø – konseptfase
- Revisjon av UNNS overordnede strategi

Stein-Wiggo Olsen (fra 22.4.2020) – sluttet 10.11.2020

Thomas Engelskjøn (fra 22.4.2020)

Nina Benjaminsen (fra 22.4.2020)

- KVAM-utvalg Psykiatri- og rusklinikk

Inger Marie Olsen (fra 22.4.2020)

Målfrid Ovanger (fra 22.4.2020)

Eksterne brukerrepresentanter:

Cathrin Carlyle

- Vestibyleprosjektet
- styringsgruppe Nye UNN Narvik– samordning av brukerarbeidet

Esben Haldorsen - styringsgruppe Nye UNN Narvik
Anita Fjellfoss - prosjektgruppe Nye UNN Narvik
Marit Myklevoll - brukerrepresentant Nye UNN Narvik

Inviterte foredragsholdere

Utvalget har invitert en rekke personer til å presentere og orientere om status i arbeidet med ulike prosjekter og aktiviteter ved og i tilknytning til UNN i 2020:

- Pasient- og brukerombud i Troms, Odd Arvid Ryan, presenterte årsmelding for 2019
- Viseadministrerende direktør Marit Lind deltok i Direktørens time
- Fagsjef ved Kvalitets- og utviklingsavdelingen Håkon Lindekleiv orienterte om håndhygiene hos ansatte i UNN og om legemiddelsamstemming og kloke valg
- Leder Hege Andersen og erfaringskonsulent Siri K Engstad fra Kontinuerlig forbedring orienterte om Kreativt verksted og Grønt kort, om undersøkelse gjort i UNN under pandemien og workshop om *Nye arealer for psykiatri og rus – hva skal vi fylle de med?*
- Rådgiver Anne Regine Lager og prosjektleder Kirsti Rakkenes fra Samvalg orienterte og inviterte Brukerutvalget til en workshop om hvordan pasienter kan lære om og delta i samvalg
- Direktør Anita Schumacher ønsket det nyvalgte Brukerutvalget velkommen og gav en orientering om UNN
- Seksjonsleder ved Rehabiliteringsavdelingen Anne Winther orienterte om rehabiliteringstilbudet til pasienter
- Prosjektleder for Stormottakersatsingen i UNN, Per Erlend Hasvold, orienterte om status i arbeidet med Stormottakersatsing ved UNN
- Leder ved Pasientreiser, Bernt Nerberg, orienterte om pasientreiser og transport
- Rådgiver Elisabeth Sundkvist og prosjektmedarbeider Miriam Lauritsen ved Samvalgssenteret presenterte og gjennomførte workshop om Samvalg
- Leder Kirsti Baardsen og brukerrepresentant Merete Krohn orienterte om HC parkering ved hovedinngang UNN Tromsø
- Seksjonsleder ved Økonomiavdelingen Stig Bakken orienterte om fullmaktsmatrisen til UNN
- Prosjektleder Åge Rødde fra Sykehusbygg HF og prosjektleder Lars Rye fra Nye UNN Narvik orienterte om status i prosjektet Nye UNN Narvik
- Leder for sykehusapoteket i Tromsø, Camilla H Bjørnstad orienterte om Sykehusapoteket Nord i Tromsø
- Nestleder Paul Dahlø orienterte om prosjekt som hadde behov for brukerrepresentanter: KSU – fagråd, Stormottakersatsingen og KSU 1/2020, Gjennomgang av tjenesteavtale 2
- Avdelingsleder Magne Nicolaisen ved Samhandlingsavdelingen orienterte om status vedrørende Helsefellesskap
- Juridisk rådgiver Leif Nohr ved Kvalitets- og utviklingssenteret orienterte om regelverket til pårørende til barn over 18 år
- Brukerrepresentant Merethe Saga Lønnum orienterte om behov for Arbeidsgruppe – pårørende



MØTEREFERAT

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

Dato: Mandag 03.05.2021 kl. 10.30-12.40
Sted: Teamsmøte
Tilstede: Kirsti Baardsen, Paul Dahlø og Hans-Johan Dahl
Forfall:
Fra adm: Ingrid Lernes Mathiasen (administrasjonssjef) og Hilde Anne Johannessen (adm.kons./ referent)

BAU 28/21 Styresaker – behandling av drøftingssaker til styremøte 19.05.2021

Drøftingsdokument med utkast til styresaker ble oversendt BAU fredag 30.04.2021.

Kvalitets- og virksomhetsrapport mars 2021

Økonomisjef Lars Øverås orienterte om status i saken.

BAU merker seg at det er tatt inn ekstra midler for å ta igjen aktivitetsnedgangen, og synes det er et veldig bra tiltak.

Salg av tomt til helsehus Harstad kommune

BAU er trygg på at saken blir godt ivaretatt og tar Salg av tomt til helsehus Harstad kommune til orientering.

Forespørsel fra Harstad kommune om kjøp av tomt til parkeringshus

BAU er trygg på at saken blir godt ivaretatt og tar Forespørsel fra Harstad kommune om kjøp av tomt til parkeringshus til orientering.

Plassering av bygg Psykisk helse- og rusbehandling

Utbyggingssjef Tor-Arne Hanssen orienterte om status i saken. To aktuelle alternativer:

- **Breivika:** På oversiden av PET-senter og areal mot Tromsprodukt. Mindre tomt enn Åsgård. Behandlingsareal over flere etasjer.
- **Åsgård:** Nybygg for behandlingsareal på nedsiden av det som er nå, i tillegg til nybygg på midten. Lavbygg.

Formell behandling av saken i Prosjektets styringsgruppe 18. mai 2021.

BAU kan ikke ta en avgjørelse i dag på en så stor sak der heller ikke innstillingen er ferdig.

BAU legger opp til et nytt møte i uke 19, onsdag 12. mai kl 11.00-12.00.

Oppfølging av handlingsplan for informasjonssikkerhet

BAU tar Oppfølging av handlingsplan for informasjonssikkerhet til orientering.

Tilsynsrapport eksterne tilsyn og revisjoner 1. tertial 2021

BAU tar Tilsynsrapport eksterne tilsyn og revisjoner 1. tertial 2021 til orientering.

Ledelsens gjennomgang

BAU tar Ledelsens gjennomgang til orientering.

Klinisk kommunikasjon ved UNN

BAU tar Klinisk kommunikasjon ved UNN til orientering.

Status og utvikling for forskningsaktiviteten ved UNN

BAU tar Status og utvikling for forskningsaktiviteten ved UNN til orientering.

Beslutning

I styresak *Plassering av bygg Psykisk helse- og rusbehandling* kan BAU ikke ta en avgjørelse i dag på en så stor sak der innstillingen ikke er ferdig. BAU legger opp til et nytt møte for behandling av saken i uke 19, onsdag 12.05. kl 11.00-12.00.

BAU gir sin tilslutning til at de øvrige sakene fremmes for behandling i styret 19.05.2021.

BAU 29/21 Forslag til saker i neste BU

I siste BU-møte skulle BU komme tilbake til disse sakene:

- Orientering fra Barne- og ungdomsklinikken
- Samvalg – K3K v/klinikkjef Lindsetmo
- Ventetid ved utsatte operasjoner
- Utvikling av kliniske fagområder i NOR/K3K
- Overgang fra sykehus til kommune/hjem
- Langvarig pasientforløp kontaktperson/kontaktlege

Beslutning:

Administrasjonen setter opp sakene i de kommende BU-møter.

BAU 30/21 Direktørens time

Forslag til innspill til Direktørens time i BU-møtet 09.06.2021:

- Haakon Lindekleiv orienterer om Kontaktlegeordningen
- Ventetid ved utsatte operasjoner
- BU har tidligere tatt opp sak om Pasientsikkerhet, organisering av akuttmottaket og

status i arbeidet på mottaksmedisin (dialogmøte 2019). Hva er status i saken nå?

Beslutning/oppfølging:

Administrasjonen formidler innspillene til viseadministrerende direktør i god tid før møtet.

BAU 31/21 Brukerperspektiv om videokonsultasjon - tilbud til beste for pasienten

BU har mottatt henvendelse fra Lars Erik Tunby, rådgiver ved Senter for E-helse, samhandling og innovasjon. De ønsker å få et brukerperspektiv om videokonsultasjon, og hvordan de kan lage et tilbud som er til beste for pasienten.

Beslutning/oppfølging:

BAU inviterer Lars Erik Tunby for en orientering og dialog i saken i BU-møte den 9. juni 2021.

BAU 32/21 Tekst i vedtakspunkter

Det har kommet ønske om mer utfyllende referat fra Brukerutvalgets møter, og at det i vedtakspunktene blir mer utfyllende tekst. BU vil etterstrebe for å få dette bedre.

Beslutning/oppfølging:

BAU tar ønske om utfyllende referat og vedtakspunkter til oppfølging.

BAU 33/21 Forslag til dagsorden for BU-møte 09.06.2021

SAKER	Tid og beskrivelse
1. Godkjenning av innkalling og sakliste	Kl 09.00
2. Godkjenning av referat fra Brukerutvalgets møte 20.04.2021	
3. Orientering fra Samvalgssenteret – - Hvor langt er arbeidet med Samvalg kommet, og i hvor stor grad er dette kjent og tatt i bruk av pasientene	Kl 09.10-09.35 – Tove Skjelbakken - kall inn
4. Brukerperspektiv om videokonsultasjon - send til BU	Kl 09.35-09.55 – Lars Erik Tunby
5. Direktørens time - Kontaktlegeordningen - Ventetid ved utsatte operasjoner - Pasientsikkerhet, organisering av akuttmottaket, status mottaksmedisin	Kl 10.00-11.00 Kl 10.00-10.20 – Haakon Lindekleiv Kl 10.20-11.00 – Marit Lind
Lunsj	Kl 11.00-11.30
6. Orientering fra Psykisk helse- og rusklinikken - Handlingsplan mm	Kl 11.30-12.00 - Eirik Stellander
7. Orientering fra Barne- og ungdomsklinikken	Kl 12.00-12.20 - Elin Gullhav ?
8. Utvikling av kliniske fagområder	kl 12.20-12.40

K3K/NOR	
9. Helsefellesskap/OSO – hva skjer fremover	Kl 12.40-13.00 – Guri Lajord Moen
10. Orienteringssaker - Rapportering fra prosjekter og arbeidsgrupper	Kl 13.00-13.45
Pause	Kl 13.45-13.55
11. Referatsaker - Referat fra møte i BU, 03.05. og 31.05.2021 - -Referat fra møte i KU, 04.05. og 01.06.2021 - -Referat fra møte i BU Nordlandssykehuset, 15.04. og 12.05.2021 - -Protokoll fra møte i Regionalt Brukerutvalg, 15.04. og 12.05.2021 - Referat fra møte i BU Helgelandssykehuset, 21.05.2021 - Referat fra møte i Sykehusapoteket Nord, 07.12.2020xxx - Referat fra møte i UR, 19.03.2021xx	Kl 13.55-14.10
12. Diskusjon - Innspill til BAU om saker til BU	Kl 14.15-15.00
13. Eventuelt	

BAU 34/21 Eventuelt**1. Bruker Spør Bruker-undersøkelse – rapport**

Undersøkelsen tar for seg pasienters forventninger til fremtidens behandlingstilbud og nytt bygg for psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling ved UNN HF Tromsø. BAU vil se nærmere på dette i neste BAU-møte.

2. Tilsyn med luftambulansetjenesten

Helsetilsynet gjennomfører systemtilsyn med luftambulansetjenesten. BU ved UNN har vært hørt i tilsynet. Tilsynet vil oppsummere sine erfaringer i en tilsynsrapport som vil bli offentlig tilgjengelig når tilsynet er gjennomført.

Leder og nestleder i BU har vært med på tre møter underveis i tilsynet. Når rapporten blir offentlig vil vi orientere i BU.



Referat fra møte i Kvalitetsutvalget (KU) UNN

Møtedato:	04.05.2021
Møtested:	TEAMS
Tid:	13.30-15.30

Tilstede	Anita Schumacher (<i>møteleder</i>) Marit Lind Vibeke Haukland Grethe Andersen Kristian Bartnes Einar Bugge Gøril Bertheussen Kirsti Baardsen Elin Gullhav Eva-Hanne Hansen David Johansen Gina Johansen Rolv-Ole Lindsetmo Karl Ivar Lorentzen Haakon Lindekleiv Jon Mathisen Torni Myrbakk Tove Cathrine Mack Kate Myreng Hilde Annie Pettersen Kvalvik Erik Stellander Lars Øverås	Administrerende direktør Viseadministrerende direktør Driftsleder Narvik Drifts- og eiendomssjef Klinikkssjef HLK-klinikken Forsknings- og utdanningssjef Personalsjef Leder Brukerutvalget Klinikkssjef Barne- og ungdomsklinikken Klinikkssjef OpIn-klinikken Klinikkssjef Medisinsk klinikk Driftsleder Harstad Klinikkssjef K3K-klinikken Fungerende Klinikkssjef NOR-klinikken Fagsjef, Fag- og Kvalitetssenteret Klinikkssjef Akuttmedisinsk klinikk Smittevernoverlege Hovedverneombud Klinikkssjef Diagnostisk klinikk Kommunikasjonssjef Klinikkssjef Psykisk helse- og rusklinikk Økonomisjef UNN
Forfall	Markus Rumpsfeld	Senterleder E-helse og IKT
Øvrige	Grete Steinry Åsvang Mette Fredheim Hege Signete Fredheim-Kildal Marte Lødemel Henriksen Roger Dahl Sissel Thorbjørnsen	Avdelingsleder Kvalitetsavdelingen Pasientsikkerhetskoordinator, Kvalitetsavdelingen Rådgiver Kvalitetsavdelingen Medisinskfaglig rådgiver Kvalitetsavdelingen Rådgiver, Direktøren Enhetsleder Ortopedisk avdeling
Referent	Konsulent Kvalitetsavdelingen	Heidi Robertsen

Sak nr.	Sakstittel	Ansvar
10/21	Godkjenning av saksliste og referat fra KU-møtet 02.03.2021 <i>(Elements 2021/37)</i>	
	Referat vedlagt	Anita Schumacher 13.30 -13.35
	Referatet ble godkjent uten endringer.	
11/21	Ventetidsutvikling og kapasitetsutnyttelse innen psykisk helsevern for voksne i Universitetssykehuset Nord-Norge HF	
	<u>Orienteringssak</u> Oppfølging av internrevisjon Helse Nord <i>Saksfremlegg og vedlegg vedlagt</i>	Eirik Stellander Haakon Lindekleiv 13.35 – 14.25
	<u>Beslutning</u> Kvalitetsutvalget tar saken til orientering og ber om å bli forelagt statusrapport i arbeidet med å følge opp tiltak i handlingsplan i Psykisk helse- og rusklinikken. <i>(PP-presentasjon vedlagt?)</i>	Eirik Stellander/ KU-møte, frist 1.12.21
12/21	Organisering og gjennomføring av helhetlig risikostyring i UNN	
	<u>Diskusjonssak</u> <i>Saksfremlegg og vedlegg vedlagt</i>	Haakon Lindekleiv 14.25 –14.50
	<u>Beslutning</u> Kvalitetsutvalget diskuterte saken og ber om at innspillene til videre prosess som fremkom i møtet tas med i det videre arbeidet. Hver klinikk skal velge ut og beskrive ett konkret kompetansehevende mål/område som på sikt kan rigges helhetlig i hele UNN ...	Ledergruppen Frist høst 2021
13/21	Evaluerings etter Pasientsikkerhetsvisitt i NOR	
	<u>Orienteringssak</u> <i>Muntlig fremlegg</i>	Anita Schumacher Karl Ivar Lorentzen

	<i>Saksfremlegg og vedlegg vedlagt</i>	14.50 – 15.05
	<u>Beslutning</u> Kvalitetsutvalget tar presentasjonen til orientering. <i>(PP-presentasjon vedlagt?)</i>	
14/21	Kompetanseledelse UNN - obligatoriske opplæring	
	<u>Beslutningssak</u>	Hege Signete Fredheim-Kildal
	<i>Saksfremlegg og vedlegg (2) vedlagt</i>	15.05 – 15.30
	<u>Beslutning</u> 1. Innhold i kompetanseplan <i>UNN-Alle ansatte</i> på tildelingsnivå 1 som besluttet i fremlagt sak 2. Følgende kompetanseplaner besluttet for tildelingsnivå 2: a) <i>UNN-Alle leger</i> (Plan-eier: Fag- og kvalitetssenteret) b) <i>UNN-Alle ledere</i> (Plan-eier: Personal- og organisasjonssenteret) 3. Følgende kompetanseplaner/-krav endres fra tildelingsnivå 1 til tildelingsnivå 3: a) <i>UNN-Alle ansatte-smittevern</i> (Plan-eier: Forskning- og utdanningssenteret) b) <i>UNN-Melde avvik i Docmap</i> (Plan-eier: Fag- og kvalitetssenteret) c) <i>UNN-Hjerte-lungeredning</i> (e-læring) (Plan-eier: OpIn) d) <i>UNN-Hjerte-lungeredning/praktisk kurs</i> (Plan-eier: OpIn) 4. <i>Det besluttet utvikle kompetanseplan, tildelingsnivå 3 for studenter:</i> a) <i>UNN-Alle studenter</i> (Plan-eier: Forskning- og utdanningssenteret) 5. Statusrapport med oversikt over obligatoriske kompetanseplaner tildelingsnivå 1-2 godkjennes. 6. Det besluttet at statusrapport med oversikt over obligatoriske kompetanseplaner for tildelingsnivå 1 og 2 fremlegges årlig for direktøren i Kvalitetsutvalgsmøte.	Anita Schumacher - frist 4.5.21 Haakon Lindekleiv/Gøril Bertheussen - frist 1.9.21 Anita Schumacher - frist 31.5.21 Einar Bugge – frist 1.9.21 Anita Schumacher - frist 4.5.21 Haakon Lindekleiv - frist 31.05.21

	7. Kvalitetsutvalget vurderer at omfanget av obligatoriske planer på nivå 1 ikke bør økes utover dagens nivå, og at ønsker om nye planer på nivå 1 må ses samlet med de eksisterende planene. Nye forespørsler om planer på nivå 1, saksbehandles av KGK, vurderes av personalsjef og fagsjef som evt. fremmer forslag til KU om samlet revisjon av planene på nivå 1. Kvalitetsutvalget slutter seg til anbefalingen. <i>PP-presentasjon vedlagt</i>	Haakon Lindekleiv - frist 15.9.21
Eventuelt		
Ingen saker tilkommet under eventuelt		



Protokoll fra møte i Arbeidsmiljøutvalget ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN)

Tid: Onsdag 5.5.2021 kl. 13.00-15.20

Sted: Digitalt via Teams

Medlemmer		Varamedlemmer	
Anita Schumacher, administrerende direktør	x	Gøril Bertheussen, personal og organisasjonssjef	
Gøril Bertheussen, personal og organisasjonssjef	x		
Kate Myräng, klinikkssjef Diagnostisk klinikk	-	Eva-Hanne Hansen, klinikkssjef OpIn	-
Rolv-Ole Lindsetmo, klinikkssjef Kirurg, kreft-og kvinnehelseklinikken	x	Grethe Andersen, drift- og eiendomssjef, DES	
Jon Mathisen, klinikkssjef Akuttmedisinsk klinikk	-	Kristian Bartnes, klinikkssjef Hjerte- og lungeklinikken	-
Gina Johansen, driftsleder UNN Harstad	x	Gry Andersen, driftsleder UNN Narvik	
Tove Mack, FVO	x	Rita Vang, FHVO	
Rune Moe, fagforbunnet	x	Camilla Pettersen, KTV Samfunnsviterne	
Monica Fyhn Sørensen, HTV UNN	x	Geir Magne Johnsen, HTV NSF Harstad	
Karina Olsen, DNLF (FTV)	x	Solveig Nergård, DNLF (FTV)	
Hilde Eva Haakonsen, HTV Fagforbunnet	x	Rita Vestgård, HTV Fagforbundet UNN Harstad	
Geir Magne Lindrupsen, FTV Nito	-	Monica Sjøvoll, NSF	-

Til stede (x)

Møteleder: Tove Mack

Referent: Anne Christina Simonsen-Sagerup

Fra BHT: Paul Martin Hansen

På sak 29.21 møtte rådgiver (POS) Julia Johnsen, på sak 30.21 møtte rådgiver (POS) Ole Martin Andersen, på sak 35.21 møtte klinikkrådgiver (Diagnostisk klinikk) Bente Jorun Aune, og på styresakene møtte leder/medisinsk fagsjef for fag og kvalitetssenteret Haakon Lindekleiv.

SAKSOVERSIKT		Frist	Ansvarlig
27.21	Godkjenning av innkalling og saksliste Godkjent.		Tove Mack
28.21	Protokoll fra AMU-møtet 6.4.2021 Møteprotokoll var vedlagt innkallingen, protokollen er godkjent på e-post før møtet. Godkjent.		Tove Mack
INFORMASJONS-, DISKUSJONS- og DRØFTINGSSAKER			
29.21	Orientering om bransjeprogram «Der skoen trykker» fra IA i sykehus Julia Johnsen møtte på sak og orienterte om igangsetting og utprøving av metodikken «Der skoen trykker» som skal prøves ut i UNN. Et systematisk arbeidsmiljø- og forbedringsarbeid i regi av Bransjeprogram IA. Arbeidsmiljøutvalget diskuterte hvordan arbeidet kan iverksettes, og hvilke utfordringer som eventuelt kan oppstå. <u>Vedtak</u> Arbeidsmiljøutvalget tar saken til orientering, og ber om å få sluttrapporten fra prosjektet til behandling ved utgangen av året. Arbeidsmiljøutvalget ber alle KVAM-utvalg/KVAM-grupper i UNN om å sette metodikken på dagsorden i et møte.	Utgangen av 2021	Gøril Bertheussen/Julia Johnsen
30.21	Spesialrapport ForBedring 2021 Spesialrapporten screener rapportmateriale fra ForBedring 2021 for organisasjonens enheter som kan ha risiko for større utfordringer knyttet til pasientsikkerhetskulturen og arbeidsmiljøet. Ole Martin Andersen møtte sak for å svare ut eventuelle spørsmål knyttet til spesialrapporten. <u>Vedtak</u> Arbeidsmiljøutvalget ber kliniksjefer/senterledere for de respektive enhetene om å rapportere tilbake til AMU hvordan spesialrapporten er fulgt opp i KVAM -grupper/-utvalg. Arbeidsmiljøutvalget ber direktøren vurdere de aktuelle enheter for pasientsikkerhetsvisitter.	30.6.2021	Gøril Bertheussen/Ole Martin Andersen

31.21	Tilbakemeldinger etter fellesmøtet mellom AMU og KU Arbeidsmiljøutvalget reflekterte over fellesmøtet med KU som ble avholdt i april 2021 ut fra følgende refleksjonsspørsmål: <i>Med tanke på formålet med fellesmøtet;</i> <i>Hvilke refleksjoner gjør du deg i forhold til;</i> <i>AMUs rolle i pasientsikkerhetsarbeidet i UNN.</i> <i>Felles fokusområder som har stor relevans for AMUs arbeid</i> <i>AMUs videre samarbeid med KU – hvordan får vi det til?</i> <i>Har du forslag til saker til neste fellesmøte september 2021?</i> <i>Har du forbedrings- og/eller bevaringsforslag?</i> Arbeidsmiljøutvalget hadde en god diskusjon, alle innspill som kom frem i diskusjonen er notert og tas med i det videre arbeide for å forbedre arbeidet med sammenhengen og viktigheten av pasientsikkerhet og arbeidsmiljø. <u>Vedtak</u> Arbeidsutvalget til AMU tar innspillene med i det videre arbeid for å sikre et godt samarbeidet mellom AMU og KU.		Tove Mack/AU
32.21	Årsrapport Bedriftshelsetjenesten 2020 Bedriftshelsetjenesten rapporterer om sin bistand i UNN og årsrapporten oppsummerer hovedtrekkene av oppdrag Bedriftshelsetjenesten har hatt i 2020. <u>Vedtak</u> Arbeidsmiljøutvalget takker for en god rapport og tar årsrapporten fra BHT for 2020 til orientering.		Paul Martin Hansen
33.21	Orientering fra Bedriftshelsetjenesten -Intet nytt å melde på dette møte.		Paul Martin Hansen
34.21	Orientering fra Hovedverneombud Muntlig orientering fra Tove Mack - Brev til AMU fra verneombud på Intensiv Narvik. Situasjonen er håndtert i linjen, og følges opp av vernetjenesten.		Tove Mack
OPPFØLGINGSSAKER			

35.21	Eksponeringsregister i UNN – oppfølging sak 79/18 Orientering om status på arbeidet med å etablere et eksponeringsregister i UNN. KVAM i NOR-klinikken hadde etterspurt en status på saken. Bente Jorun Aune møtte på saken for å svare ut spørsmål. Det jobbes med å sette i gang en anbudsporsess før sommeren. Det er kommet flere løsninger på markedet og det er dermed flere løsninger å velge mellom i en kommende anbudsporsess. <u>Vedtak</u> Arbeidsmiljøutvalget tar saken til orientering og anser det som svært viktig å få et eksponeringsregister på plass så snart som mulig. AMU vil be om status på saken i løpet av høsten 2021.	Høst 2021	Tove Mack
STYRESAKER			
36.21	Styresaker til styremøtet 19. mai 2021 Drøftingsdokumentet med styresakene til det kommende styremøte var sendt ut på forhånd. Det var fokus på Ledelsens gjennomgang i dagens møte. Haakon Lindekleiv møtte på sak og informerte kort om saken og svarte ut spørsmål. <u>Vedtak</u> Arbeidsmiljøutvalget tar styresakene til orientering.		Haakon Lindekleiv Gøril Bertheussen
EVENTUELT			

PROTOKOLL

Tema: Drøftingsmøte med ansattes organisasjoner og vernetjenesten vedrørende styresaker til styremøte ved UNN 19.05.2021

Dato: 05.05.2021

Tidspunkt: 09.30- 10.40

Sted: Teamsmøte

Fra arbeidsgiver	Fra arbeidstaker
Ingrid L. Mathiassen, administrasjonssjef	Eirik Nordmark, Norsk psykologforening
Haakon Lindekleiv, fag- og kvalitetssjef	Mai- Britt Martinsen, NSF
Lars Øverås, økonomisjef	Einar Rebni, FVO
Tor-Arne Hanssen, utbyggingssjef	Rune Moe, Fagforbundet
Grethe Andersen, drifts- og eiendomssjef	

Protokollsignering:

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

Administrasjonssjef Ingrid Lernes Mathiassen signerte fra arbeidsgiversiden.

Arbeidstittel	Merknad/ grunnlag
1. Kvalitets- og virksomhetsrapport mars 2021	Lars Øverås og Haakon Lindekleiv orienterte og svarte ut spørsmål. Ansattes organisasjoner og vernetjenesten sluttet seg til at saken slutføres og forelegges styret til endelig behandling.
2. Salg av tomt til helsehus Harstad kommune	Grethe Andersen orienterte og svarte ut spørsmål til saken. Protokolltilførsel: <i>Tillitsvalgte er bekymret for parkeringsmuligheter og kostnader dette vil kunne medføre for de ansatte dersom private aktører skal overta bygg og drift av parkeringshus i Harstad.</i> Ansattes organisasjoner og vernetjenesten sluttet seg til at saken slutføres og forelegges styret til endelig behandling.
3. Forespørsel fra Harstad kommune om kjøp av tomt til parkeringshus	Grethe Andersen orienterte om saken. Ansattes organisasjoner og vernetjenesten sluttet seg til at saken slutføres og forelegges styret til endelig behandling.
4. Plassering av bygg Psykisk helse- og rusbehandling	Tor-Arne Hanssen la frem en presentasjon og orienterte om bakgrunnen og redegjorde for de ulike alternativene i saken. Videre oppsummering og anbefaling er at det er Breivika alternativet som vil bli anbefalt i styresaken. Det ble stilt spørsmål angående fremtidige parkeringsmuligheter ved at bygget anbefales lagt til Breivika, samt det at mange ansatte må flytte arbeidssted. Nærheten til private boliger på Gimle ble også tematisert i møtet. Protokolltilførsel: <i>Tillitsvalgte er bekymret for parkeringsmuligheter og kostnader dette vil kunne medføre for de ansatte dersom private aktører skal overta bygg</i>

	<i>og drift av parkeringshus i Breivika.</i> Siden det kun ble en muntlig orientering uten sakspapirer i forkant, tar ansattes organisasjoner og vernetjenesten saken til orientering.
5. Oppfølging av handlingsplan for informasjonssikkerhet	Ingrid Lernes Mathiassen orienterte om saken. Ansattes organisasjoner og vernetjenesten sluttet seg til at saken slutføres og forelegges styret til endelig behandling.
6. Tilsynsrapport eksterne tilsyn og revisjoner 1. tertial 2021	Haakon Lindekleiv orienterte og svarte ut spørsmål til saken. Ansattes organisasjoner og vernetjenesten sluttet seg til at saken slutføres og forelegges styret til endelig behandling.
7. Ledelsens gjennomgang	Haakon Lindekleiv orienterte og svarte ut spørsmål til saken. Protokolltilførsel fra vernetjenesten og ansattes organisasjoner: <i>Det vises til i Ledelsens gjennomgang (LGG) for 2020 at mye av det planlagte arbeidet på HMS-området ikke er blitt fullført. Vernetjenesten og tillitsvalgte uttrykker en sterk bekymring over at det systematiske HMS-arbeidet ikke er blitt tilstrekkelig fulgt opp. Det forventes at dette arbeidet blir høyt prioritert og i praksis satt øverst på dagsorden gjennomgående i virksomheten.</i> Ansattes organisasjoner og vernetjenesten sluttet seg til at saken slutføres og forelegges styret til endelig behandling
8. Klinisk kommunikasjon ved UNN	Haakon Lindekleiv orienterte og svarte ut spørsmål til saken. Ansattes organisasjoner og vernetjenesten sluttet seg til at saken slutføres og forelegges styret til endelig behandling.
9. Status og utvikling for forskningsaktiviteten i UNN	Ingrid Lernes Mathiassen orienterte om saken. Ansattes organisasjoner og vernetjenesten sluttet seg til at saken slutføres og forelegges styret til endelig behandling.

Tromsø, 05.05.2021

Mai- Britt Martinsen (s.)
NSF

Rune Moe (s.)
Fagforbundet

Ingrid Lernes Mathiassen (s.)
administrasjonssjef

Dokumentet er signert elektronisk og kan derfor være uten signatur.

Til:

Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Styret UNN HF v/Roald Linaker, styreleder
Anita Schumacher, administrerende direktør UNN HF
Kirsti Bårdsen, leder av Brukerutvalget UNN HF

Tromsø, 7. mai 2021

**Nybygg Psykisk helse og rus UNN Tromsø –
Uttalelse fra bruker- og pårørendeorganisasjonene**

Universitetssykehuset Nord-Norge har en stor oppgave foran seg i beslutning om beliggenhet for nytt bygg i Psykisk helse og rusklinikken (PHRK).

PHRK har fra tidlig start av OU-prosessen lagt til rette for involvering av brukere og pårørende takket være innsatsen fra erfaringskonsulentene ved klinikken. Vi frykter likevel at våre erfaringer fra pasienter og pårørende ikke blir nok vektlagt i beslutningen om lokasjon.

Vi mener at tomtevalget vil ha stor betydning for fremtidig pasientbehandling og dens kvalitet.

Det er styrker og svakheter ved begge alternativene. Etter en totalvurdering mener vi tomten på Åsgård vil gi et bygg som best ivaretar muligheten for en trygg, helhetlig og kvalitetsfull behandling.

Første punkt i målbildet er at behandlingen ivaretar pasientenes behov, og er preget av kvalitet og trygghet for pasienter og pårørende.

Åsgård-tomten vil:

- sørge for at alle pasienter i lukkede sengeposter får tilgang til skjermede uteområder på bakkeplan, der de kan gå uhindret ut og ikke være omringet av høy bygningsmasse.
- tilby omgivelser som skaper ro og naturlige inntrykk.
- gi gode muligheter for utendørs aktivisering i trygge rammer for pasienter og pårørende.
- gi fremtidige utvidelsesmuligheter og tilrettelegge for mer kommunalt samarbeid.
- gi minst mulig institusjonspreg.

Vi ser ikke at dette kan ivaretas på en god måte med tomtealternativet i Breivika.

Vi vil samtidig gjøre oppmerksom på sitat fra «Bruker-spør-Bruker» undersøkelsen, og innspill fra Regionalt brukerutvalg i Helse Nord:

«Det er ønskelig å beholde sykehuset på nåværende tomt, både for å ivareta diskresjon og behov for ro. Samtlige deltakere i evalueringen uttrykte bekymring for hvordan dette skulle ivaretas dersom sykehuset blir bygd i Breivika.»

«Regionalt brukerutvalg i Helse Nord ga i møte 11. januar 2021 følgende innspill:

- a) Sørge for gode utendørs rekreasjonsområder, der det også tas hensyn til innsynsvern.*
- b) Fortsette med god brukermedvirkning i videre byggeprosess.»*

Vi vurderer også det slik at tilrettelegging for somatisk poliklinikk og lab-tjenester, i tillegg til medisinsk overvåkningsutstyr/sensortechnologi, vil styrke og ivareta den somatiske oppfølgingen ved Åsgård.

Vi ser at det vil være en utfordring knyttet til full drift i byggeperioden, og rokade. Vi forventer at det finnes en løsning på dette som ivaretar behov i byggeperioden.

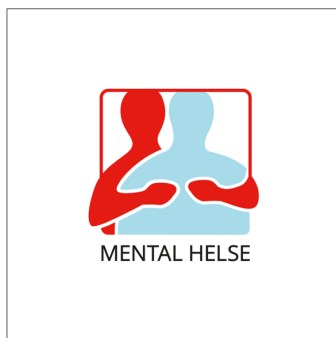
Vi ber om at styret og ledelsen i UNN HF vektlegger betydningen Åsgård-tomten vil ha for våre fremtidige pasienter og pårørende, og undertegnede brukerorganisasjoner fraråder å etablere nybygget i Breivika.

Ole-Marius Minde Johnsen /s./
Fylkesleder
Mental Helse Troms

Vidar Sten Hårvik /s./
Daglig leder
Marborg

Ann-Kirsti Brustad /s./
Leder
LPP Troms og Finnmark

Asbjørn Larsen /s./
Regionansvarlig
RIO Nord-Norge



Kopi:

- Eirik Stellander, Klinikksjef Psykisk helse og rusklinikken UNN HF
- Njål Bjørhovde, prosjektleder OU-prosjektet for nybygg til psykisk helsevern og rusbehandling UNN HF
- Ingrid Lernes Mathiassen, Administrasjonssjef UNN HF



MØTEREFERAT – EKSTRAORDINÆRT MØTE

Brukerutvalgets arbeidsutvalg ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN)

Møtedato: Onsdag 12.05.2020 kl 11.00-12.00

Møtested: Teams

Tilstede: Kirsti Baardsen (leder), Paul Dahlø (nestleder), Hans-Johan Dahl, Terje Olsen, Merete Krohn, Merethe Saga Lønnum, Ulf Bergstrøm

Fra adm.: Administrasjonssjef Ingrid Lernes Mathiassen og
Administrasjonsulent Hilde A. Johannessen (referent)

BAU 28/2021 Styresak: PLASSERING AV BYGG PSYKISK HELSE- OG RUSBEHANDLING

Saken var etter avtale i BAU-møte 03.05.2021 utsatt til 12.05.2021.

Utbyggingssjef Tor-Arne Hanssen og klinikkssjef ved Psykisk helse- og rusklinikken, Eirik Stellander, orienterte om saken, og brukerrepresentantene kom med sine synspunkter.

Det vises til vedlagte uttalelse fra Brukerutvalget.

Beslutning:

BAU viser til egen uttalelse fra Brukerutvalget i saken og gir sin tilslutning til at saken fremmes for behandling i styret 19.05.2021.

Styresak 46-2021: Plassering av bygg Psykisk helse- og rusbehandling

Uttalelse fra Brukerutvalget UNN

I den nye UNN strategien som er ute på høring, legges det vekt på hvor viktig det er at behandlere og helseforetaket i sin helhet står sammen med pasient og bruker, og ikke blir en formynder som tar valg på vegne av brukere og pårørende. Dette er i tråd med en framtidsrettet helsepolitikk.

Brukerutvalget stiller spørsmål til om bruker- og pårørendestemmen er tilstrekkelig vektlagt når det nå skal velges tomt for nybygg Psykisk helse og rus.

Som brukerrepresentanter ser vi med bekymring på at bruker- og pårørendestemmen får for lite vekt i forhold til tomtevalg. Det er klart kommet til uttrykk fra brukerorganisasjonene at Åsgård-tomten har kvaliteter det synes umulig å finne i Breivika.

I *Bruker spør Bruker*-undersøkelsen blir følgende poengtert når det gjelder valg av tomt:

- *Det er ønskelig å beholde sykehuset på nåværende tomt - både for å ivareta diskresjon og behov for ro. Samtlige deltagere i evalueringen uttrykte bekymring for hvordan dette skulle ivaretas dersom sykehuset blir bygd i Breivika.*
- *Behov for beliggenhet med rolige omgivelser.*
- *Nærhet til natur og uteområder.*
- *Bør bygges slik at det begrenser ytre støy fra omgivelsene (for eksempel biltrafikk, og støy fra store folkemengder).*
- *Deltakerne ønsker ikke et sykehus som bygges i høyden, og mener høyder kan skape unødvendige utfordringer for folk.*

Konklusjon:

Brukerutvalget anbefaler direktøren og Styret UNN om å stå sammen med brukere og pårørende og derfor velge Åsgård som lokasjon for nybygg psykisk helse og rus.

PROTOKOLL

Tema: Drøftingsmøte II med ansattes organisasjoner og vernetjenesten vedrørende styresaker til styremøte ved UNN 19.05.2021

Dato: 18.05.2021

Tidspunkt: 08.00- 08.30

Sted: Teamsmøte

Fra arbeidsgiver	Fra arbeidstaker
Ingrid L. Mathiassen, administrasjonssjef	Jan- Eivind Pettersen, Delta
Haakon Lindekleiv, fag- og kvalitetssjef	Mai- Britt Martinsen, NSF
Lars Øverås, økonomisjef	Einar Rebni, FVO
	Rune Moe, Fagforbundet
	Tove Mack, FVO

Protokollsignering:

Fra arbeidstakersiden ble Mai -Britt Martinsen og Rune Moe valgt til signering av protokollen. Administrasjonssjef Ingrid Lernes Mathiassen signerte fra arbeidsgiversiden.

Arbeidstittel	Merknad/ grunnlag
1. Kvalitets- og virksomhetsrapport april 2021	Lars Øverås og Haakon Lindekleiv orienterte og svarte ut spørsmål. Tema som ble løftet frem var arbeidet med ventetider og styrkninger. Tiltakene som hittil er iverksatt har ikke ønsket effekt. Sykefraværet er høyt enkelte steder, dette skal det ses nærmere på. Nav bistår også i arbeidet med oppfølging av sykefravær. Helligdagstilleggene er underbudsjettet og det skal bli bedre kvalitet på budsjettene til neste år. Ansattes organisasjoner og vernetjenesten sluttet seg til at saken slutføres og forelegges styret til endelig behandling.

Tromsø, 18.05.2021

Mai- Britt Martinsen (s.)
NSF

Rune Moe (s.)
Fagforbundet

Ingrid Lernes Mathiassen (s.)
administrasjonssjef

Dokumentet er signert elektronisk.



MØTEREFERAT

Ungdomsrådet ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN)

Møtedato: Onsdag 19.03.21

Møtested: Skype og Bupa T-113

Tilstede: Medlemmer: Mathias Halvorsen leder, Regine Elvevold, Surajja Zeynalli, Kamilla M. Sørensen, Magnhild Hjelme

Koordinatorer: Mariann Sundstrøm, Marit Nordmo og Elisabeth M. Warvik (referent)

Forfall: Iben Einar, Kamilla Hammari Olsen, Johanne-Kristine Mortensen, Ola Ass Hansen

Saksliste:

UR 8/21 Godkjenning av referat fra 220121

Referatet ble gjennomgått. Referat godkjent.

UR 9/21 Diverse saker i prosess

Vi har laget en saksoversikt som blant annet viser prosjekter som ungdommene i rådet deltar i, samt henvendelser vi får til UR UNN. Et par saker mangler representant fra rådet.

Helsefellesskap: Dette er en ny samarbeidsform mellom kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten. Årlig skal det være et partnerskapsmøte, ellers i året 7-8 samarbeidsmøter hvor saker behandles med avstemming. Vi tenker at to ungdommer fra rådet skal dele på å være representert i helsefellesskapet. Her må vi finne en god arbeidsform slik at rådet gir gode innspill til saker. Koordinator vil følge dette tett.

Forskningsprosjekt om videokonsultasjoner: Her må vi ha en representant fra UR UNN.

Det skal være dialogmøte mellom styret, Brukerutvalget og Ungdomsrådet i april. Forslaget er at leder og nestleder stiller på digitalt møte. Brukerutvalget skal etter påske vurdere tema. Det må vi og gjøre og kanskje i samarbeid med Brukerutvalget? Vi kommer tilbake til saken.

Nå har leder for UR UNN oppfordret alle medlemmene til å ta det digitale kurset for brukermedvirkning. Sjekk i gruppa på facebook og si ifra til Mathias når du har tatt kurset.

Mariann har startet å jobbe igjen i samarbeidet rundt Verdensdagen for psykisk helse. Hun kommer tilbake til UR UNN med mer informasjon etter hvert mht tema mm.

Noen andre saker ble nevnt. Vi tar avklaringer videre i facebook gruppa.

UR 10/21 Nye UNN Narvik ved Lars Rye, prosjektleder

Innledningsvis kort presentasjonsrunde. Lars er prosjektleder for organisasjonsutvikling i forbindelse med Nye UNN Narvik. Sykehuset skal ligge på Furumoen og nå ryddes tomte klar for bygging. Fasaden er nå bestemt mht farger. På nabotomte skal kommunen bygge nytt helsehus som skal inneholde flere funksjoner. I dag er mange sykehusfunksjoner spredt. Disse skal nå samles i en stor bygningsmasse hvor samarbeid på tvers vil få fokus – integrert driftsmodell hvor rus, psykisk helsevern og somatikk vil være i samme bygg. Prosjektet skal få bedre pasienterfaringer, utvikle samarbeid, erfaring med å yte helsehjelp, mer miljøvennlig og bærekraftig drift. Ankomst og oppholdsarealer har hatt fokus i prosjektet.

Hva er viktig i et ungdomsperspektiv: ladekontakter, farger, ikke sykehusaktig, fyr i en ovn, fint uteområde, gode senger, hjemmekoselig, aktivitetstilbud innendørs, verksted. Systemets holdning til hvordan man skal ha det med sine omgivelser ble diskutert. Tenk på behov for ungdomsrom og plass til pårørende. Universell utforming og forflytningsbegrensninger ble også nevnt. Det oppfordres til at ungdomsrådet gir innspill til Lars på inngangspartiet, i etterkant av møtet. Innspill kan legges på gruppe på Facebook.

UR 11/21 Nye psykiatri bygg i Tromsø ved Njål Bjørhovde, spesialkonsulent

Njål har så å si samme jobb som Lars – jobber med organisasjon og dette henger sammen med bygningsmassen. Perspektivet er at bygget skal stå ferdig om 6 år, så bruksperspektivet må ivareta en tidshorisont mye lengre enn det. Behandlingstilbud i framtiden – hva bør vi ta vare på og hva mangler vi?

Innspill – akuttpost, døgnpast, subakutt (mer utredning og tid for å finne ut hva man trenger, trygghet). Kapasitet i framtiden; trenger mange flere senger i framtiden? I juni skal styret i UNN ta beslutning om nye bygg skal ligge i Breivika eller på Åsgård. Det er mange ulike behov blant pasientene, og kanskje er det delt og at bygg skal ligge to steder. Nye bygg for å få nye bygg men også for å gi bedre behandling med bedre kvalitet. Det er ønskelig med et tett samarbeid med UR UNN, både større ting og mer detaljer. Et innspill omhandlet at det kan være uheldig å blande nye syke med pasienter som har vært lenge til behandling. Pasientene er opptatt av å få riktig behandling til riktig tid. Det er et ønske fra UR om å få være med i prosjektgruppe for planlegging av nytt psykiatri bygg. Njål tar dette videre og kommer tilbake til oss i saken.

UR 12/21 Eventuelt

Ungdomsrådene i regionen har fått midler fra Helse Nord til helgesamling til høsten. Da er vi ett viktig skritt nærmere realisering av et treff i Hammerfest i oktober. Foreløpige datoer er : 15 (fredag) , 16. og 17 oktober. Hold av tiden.



ORIENTERING TIL STYRET

Møtedato:	19.05.2021
------------------	------------

Innspill vedrørende ST 46-2021 Plassering av bygg psykisk helse- og rusbehandling

From: Hansen Minna Annikki Kuoppamäki <Minna.Kuoppamaki.Hansen@unn.no>

Date: 18 May 2021 at 10:56:11 CEST

Subject: Innspill for plassering av nytt bygg for Psykisk helse- og rusklinikken

To: Schumacher Anita Elisabeth <Anita.Elisabeth.Schumacher@unn.no>

Cc: Sletteng Ruben <Ruben.Sletteng@unn.no>

Hei,

Jeg tillater meg å skrive noen ord om behandling av ruspasienter på Åsgård fordi jeg føler at deres behov forsvinner i denne debatten om fremtidig plassering av Psykisk helse og rusklinikken. Det er delte meninger om plassering både i klinikken og avdelingen vår og jeg vet at mange understreker viktigheten av de terapeutiske omgivelser rundt sykehusbygget, men jeg synes at de somatiske behovene er minst like viktig.

Jeg jobber som overlege på Rusavdelingen, startet i TSB på UNN i 2007 og har hatt funksjon som avdelingsoverlege siden 2011. I løpet av disse årene har jeg jobbet på alle våre enheter og fått ganske god oversikt over vårt tilbud for pasienter med rus- og avhengighetslidelser. Det som bekymrer meg mest i fortsatt plassering på Åsgård er de nesten fraværende muligheter for somatisk oppfølging av våre pasienter. Vi tilbyr de eneste akutte avrusningsplasser (og de fleste tvangsplasser) for hele Helse Nord og mottar pasienter som har mange somatiske, rusrelaterte tilstander, ofte på vakttid. Infeksjoner etter intravenøs bruk av rusmidler, truende delirium og alvorlige elektrolyttforstyrrelser etter langvarig alkoholbruk er ikke uvanlige tilstand hos oss. Vi legene som har ansvar for behandling av disse pasienter har lenge vært bekymret for forsvarligheten av behandlingen.

For å gi et par praktiske eksempler: en pasient med alvorlig opioidabstinensstilstand med smerter og feber, men blodprøver kan ikke tas om kvelden eller mellom fredag kl 12 til mandag kl 08 for å avdekke en mulig sepsis. Eller en forvirret, delirant pasient som ikke kan tilbys noe annet enn klinisk undersøkelse for å utelukke somatiske årsaker i verste fall på flere dager. Det er ressurskrevende å ledsage en slik pasient til Breivika for blodprøvetaking eller annet undersøkelse og absolutt ikke det beste for øke forvirring ved å bli flyttet frem og tilbake. Dersom man tenker at tverrfaglig spesialisert rusbehandling skal fortsatt være på Åsgård, bør man utvide dagens tilbud for somatiske undersøkelser.

Under arbeidet for prosedyre for villet egenskade på somatiske avdelinger, kom det frem at både psykiatrisk og rusmedisinsk kompetanse er mangelvare på somatiske avdelinger. Forrige direktøren hadde en visjon om å ha en konsulterende rusmedisiner på somatiske avdelinger. Jeg synes at det finnes også behov for en legespesialist i psykiatri og psykolog for å ivareta den



helhetlige biopsykososiale behandlingstilnærmingen for våre pasienter. Jeg har mener at et (fysisk) samlet sykehus vil gi bedre behandling til våre pasienter og gir, på lik linje med mange av mine legekolleger på Rusavdeling, min støtte for plassering av nytt bygg for Psykisk helse- og rusklinikken i Breivika.

Vennlig hilsen
Minna Kuoppamäki Hansen

Med vennlig hilsen

Minna Kuoppamäki Hansen

Overlege

Legespesialist i rus- og
avhengighetsmedisin

Tlf: +47 777 54860

Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Rusavdeling

From: Elisabeth Lund-Stenvold <elisabeth.h.lund@uit.no>

Date: 15 May 2021 at 09:24:30 CEST

Subject: Støtte til psykiatrisk sykehus i Breivika, fra to leger i utdanning.

To: Schumacher Anita Elisabeth <Anita.Elisabeth.Schumacher@unn.no>

Cc: Stine Larsen <stine.larsen@uit.no>

Hei

Vi er to leger i spesialisering i psykiatri og samtidig phd i psykiatri. Vi jobber ved UNN Åsgård, har studert medisin ved UIT og er fra Tromsø.

Nå har ikke vi lest alle sakspapirer i denne saken, men ønsker komme med et lite innspill for et litt mer balansert bilde til de mange uttalelser som har vært de siste dagene i diverse aviser – og til støtte for din vurdering av plassering av fremtidig psykiatrisk sykehus.

- somatikk: vi klarer ikke følge opp pasientene i god nok grad. Somatiske avdelinger ved UNN kommer ikke på tilsyn på Åsgård, pasientene må komme til Breivika uavhengig av hvor dårlig de er. Vi har ikke blodprøver etter kl 15 hverdager, aldri helg og aldri helligdager. I henhold til pakkeforløp har vi et stort ansvar for somatisk helse, og vi trenger nærhet til resten av sykehuset for å ivareta pasientene våre
- Pasientenes psykiske helse skal vi ivareta uavhengig av hvor bygget er. Det er det vi gjør og det vi skal gjøre
- Pasientene opplever Åsgård som stigmatiserende. Tromsøpasienter ønsker ikke å gå utenfor døra (hvis de i det hele tatt går med på å bli lagt inn), fordi Åsgård kun forbindes med psykiatri. Et psykiatrisk sykehus i Breivika sammen med resten av sykehuset er mindre stigmatiserende enn Åsgård.
- Åsgård har et rykte i Tromsø, uavhengig av hvor «vanlig» psykiske plager er. Det er fortsatt tabu.



- Pasienter trenger ikke bare naturen for å bli bra, pasientene trenger kompetente fagfolk-se legebarometeret som ble presentert 10.mai 2021. Vi mangler psykiatere og vi har også behov for mer personale med (videre)utdanning
- Åsgård er for langt unna medisinstudenter og UIT. Avdelinger i Breivika besøkes kontinuerlig av medisinstudenter, man inspireres og dras med. Åsgård er for langt unna, studenter er lite innom og vi har dårlig rekruttering. Dette gjelder også andre faggrupper som eks sykepleiere, fysioterapeuter, ergoterapeuter osv.
- Vi er lite forskningsorientert, et svært lite forskningsmiljø langt unna UIT og UNN. Man kan si mye om at avstand ikke teller, men det har utvilsomt sine negative sider når det kommer til samarbeid og utvikling av et stabilt og godt forskningsmiljø.
- Sykehuset har ligget på Åsgårdområdet i mange tiår, og selv med store utearealer brukes disse i liten grad. For lite personalressurser og generell mangel på aktiviteter.
- De uttalelsene fra pasientgruppen fremstår hovedsakelig å komme fra den delen av pasientgruppen som klarer å stå opp for seg selv, er så friske at de kan få tilbud ved medikamentfritt tilbud og også selv ta kontakt med fastlege/somatikk. De pasientene med mest alvorlig psykisk lidelse klarer ikke dette – og det er de som har dårligst fysisk helse med behov for nærhet til somatikken.

Mvh Stine Larsen og Elisabeth Lund-Stenvold,
leger i spesialisering i psykiatri- UNN Åsgård.

From: Sletteng Ruben <Ruben.Sletteng@unn.no>

Date: 15 May 2021 at 16:18:27 CEST

Subject: Støtte i tomtevalg

To: Schumacher Anita Elisabeth <Anita.Elisabeth.Schumacher@unn.no>

Hei.

Jeg sender deg denne mailen først og fremst for å uttrykke min støtte i å foretrekke Breivika som tomt for psykisk helse og rusbygget. Jeg registrerer at det er mye oppmerksomhet rundt tomtevalget, og en veldig ensidig diskusjon hvor fordelene med Breivika kommer lite frem. Som jeg har sagt tidligere bør vi bygge i Breivika for å videreutvikle et felles universitetssykehus i Tromsø med mer helhetlige, tverrfaglige tilbud. Det skrives i avisene at vi bare kan etablere CL-team. Mitt spørsmål er: hvorfor har vi ikke fått det til så langt? Jeg tror det handler mest om lite kontakt og gjensidig utveksling.

Vinklinga i media overdriver forskjellene mellom alternativene. Riktignok er det viktig at vi finner en løsning for sikkerhetspsykiatrien, men det tror jeg vi kan få til, og det er jo overtydelig i styresaken. Og med tanke på gode utearealer: løfter man blikket litt fra tomta i Breivika, så er det ikke mange meterne til marka. Vi har en nydelig botanisk hage, for ikke å snakke om uteområdene på campus, som også er et flott sted å være. I tillegg kommer aktivitetstilbud i form av Kraft og Tromsøbadet i gangavstand fra tomta. En av enhetene i Rusavdelingen har faktisk i dag faste treningstider på Kraft, som de må kjøre/busse til. Jeg tror arkitektene kan få til et spennende og godt bygg i Breivika, med atrier/takhager som tilfredsstiller behovet for de aller korteste turene ut.



Etter hvert virker det som debatten handler mer om hvem som skal ha makta, enn hva som er riktig vei fremover for UNN.

Jeg har snakket en god del med andre som er av samme oppfatning, og luftet muligheten for å få frem andre perspektiver i media.

Dessverre er det få som ønsker å ta opp kampen. For noen handler det nok om omkostningene ved å stikke hodet frem i klinikken, og for andre er holdningen mer at Åsgård kan fungere greit, selv om en foretrekker Breivika. For min del er det uproblematisk å svare om noen spør, men jeg tenker i utgangspunktet ikke å kontakte media.

Jeg skulle gjerne gjort mer for å fremme dette perspektivet, men ser ikke helt hva mer jeg kan gjøre nå utover at jeg fortsatt støtter Breivikaalternativet i neste ukes styringsgruppe.

Mvh;

Ruben Sletteng

From: Jenssen Martin Øien <Martin.Oien.Jenssen@unn.no>

Date: 18 May 2021 at 09:19:22 CEST

Subject: Innspill fra Psykologforeningen UNN til styresak 46/2021: «Plassering av bygg psykisk helsevern og TSB».

To: Schumacher Anita Elisabeth <Anita.Elisabeth.Schumacher@unn.no>, Postmottak UNN (<post@unn.no> <post@unn.no>)

Cc: Martinsen Mai-Britt <Mai-Britt.Martinsen@unn.no>, Nordmark Eirik Inge <eirik.nordmark@unn.no>, Myrland Christian Eidissen

<Christian.Eidissen.Myrland@unn.no>, Wang-Iversen Henrik <Henrik.Wang-Iversen@unn.no>

Hei Anita,

Psykologforeningen UNN har følgende innspill til styresak 46/2021 «Plassering av bygg Psykisk helsevern og TSB» (vedlagt).

Vi ber om at disse tas med til styringsgruppemøte 18. mai 2021 og til styremøte 19. mai 2021.

På forhånd takk – Ha en fortsatt fin dag.

Med vennlig hilsen,

Henrik Wang-Iversen, klinikktilitsvalgt Psykologforeningen PHRK, UNN

Eirik Nordmark, vara foretakstillitsvalgt Psykologforeningen UNN

Christian Eidissen-Myrland, vara foretakstillitsvalgt, Psykologforeningen UNN

Martin Øien Jenssen, foretakstillitsvalgt Psykologforeningen UNN

**Innspill fra Psykologforeningen UNN til styresak 46/2021: «Plassering av bygg psykisk helsevern og TSB».**

Psykologforeningen ved UNN har følgende innspill i forbindelse med styresak 46/2021:

Plassering av bygg Psykisk helse- og rusbehandling.

Innstillingen fra Styringsgruppen som legges fram i styresaken avviker fra konklusjonen fra OU-prosessen hvor ansatte og brukerrepresentanter konkluderte med at alternativ A «Nybygg på Åsgårdtomten, eventuelt i kombinasjon med eksisterende bygningsmasse på Åsgård» er klart å foretrekke foran alternativ B «samle all virksomhet i Breivika». Psykologforeningen ved UNN støtter konklusjonen fra OU-prosessen og anbefaler administrerende direktør å endre sin innstilling til vedtak til fordel for Åsgård-alternativet.

- **Faglige vurderinger:**

- De fleste vurderingene er tatt med i styresaken, og utdypes i tilleggsnotatet som ble publisert fredag 14. mai. Psykologforeningen slutter seg til argumentene som kommer fra avdelingsleder Siren Hoven ved Psykiatrisk avdeling (innspill til styringsgruppen 11.05) – Disse er tydeliggjort i tilleggsnotat til styresaken.
- Psykologforeningen er enig i at det er et klart behov for bedre oppfølging av somatisk helse hos pasienter innen psykisk helsevern, men mener dette er et uttrykk for strukturelle, organisatoriske og kulturelle problemstillinger heller enn ett uttrykk for et behov for fysisk nærhet mellom somatikken og psykisk helsevern. Styresaken synliggjør etter vår mening en urealistisk forventning om at disse problemstillingene vil kunne løses kun med fysisk nærhet.
- B-alternativet har foreløpig ikke plass til sikkerhetspsykiatrien – Dette er en type avdeling/enhet som har spesielle behov så det innebærer en risiko at dette ikke er med i planene foreløpig - man er avhengig av å få fristilt ytterligere totemasse.
- Psykologforeningen registrerer at man i styresaken bruker byggestøy (i tre år) på Åsgård som et argument for Breivika. Vi anser ikke dette som et godt argument da lokalisering i Breivika vil medføre betydelig mere støy over lengre tid.
- Breivika er ett «hektisk» område, som ikke er like forenlig med god miljøterapi innenfor psykisk helse og rus. Tidligere innspill har vektlagt Åsgård-tomtens mange fordeler med henblikk på nærhet til natur og skjermede omgivelser, samt styrker knyttet til å ha sengeposter lokalisert på bakkeplan med nær tilgang på åpne uteområder.
- Vi er bekymret for de skisserte planene for atrium og lufttegårder i Breivika. Slik de er beskrevet kan man få ett inntrykk av innesperrede gårder/rom. Forskning har vist hvordan de fysiske arealene for psykisk helse og rus behandling er utformet kan ha stor betydning. Dersom pasienter har kort vei ut av avdeling kan dette medføre mindre aggresjon og dermed redusert tvangsbruk. Vi har vanskelig for å se hvordan dette kan sikres på en god måte i Breivika. Vi er også bekymret for muligheten for innsyn fra øvrig bygningsmasse.

- **Andre vurderinger:**

- Åsgård-alternativet vil medføre betydelig bedre muligheter for en eventuell utvidelse på et senere tidspunkt. Fremskrivinger av behov er komplisert og beheftet med en relativt stor grad av usikkerhet – Det vil være knyttet en betydelig grad av risiko til et alternativ der mulighetene for utvidelse er svært begrenset.



- Breivika-alternativet betyr at 900 ansatte og svært mange pasienter skal flyttes over fra Åsgård. Dette vil ha store konsekvenser for et område som allerede er svært tungt belastet med tanke på trafikk, fremkommelighet -og parkering. Det er ikke skissert løsninger for hvordan dette skal håndteres.
- **Vi mener ansatte- og brukerperspektivet må tillegges betydelig vekt:**
 - OU-prosessen som har blitt gjennomført har landet veldig tydelig på Åsgård-alternativet. Dette går ikke tydelig nok fram i styresaken.
 - Brukerne synes også å være entydige for Åsgård-alternativet – Dette kommer fram blant annet i «bruker-spør-bruker» undersøkelse som refereres i [Pingvinavisa i denne artikkelen](#). I tillegg er det kommet en felles uttalelse fra Mental Helse Troms, Landsforeningen for pårørende inne psykisk helse Troms og Finnmark, RIO og Marborg for Åsgård-alternativet, der de samtidig fraråder bygging i Breivika.
 - I tilleggsnotat til styresaken kan man få inntrykk av at et samlet fagmiljø innen TSB stiller seg bak B-alternativet. Dette samsvarer ikke med det inntrykket vi har fått fra våre medlemmer på rusfeltet. Tilbakemeldingene vi har mottatt fra våre medlemmer er at Åsgård-alternativet klart er å foretrekke. Under OU-prosessen gav avdelings- og seksjonsleder støtte til Breivikaforslaget, mens de andre i arbeidsgruppa Rus rangerte Åsgård-forslaget som best. Alle innspill fra brukere støttet opp under Åsgård-forslaget. Videre vektlegges det fra våre medlemmer at de samarbeidsvanskene som eventuelt eksisterer mellom somatikk og rusfeltet ikke nødvendigvis vil bli løst av større geografisk nærhet, og at samarbeid med f.eks Smerteavdelingen fungerer svært godt i dag til tross for avstand mellom Breivika og Åsgård.

Med vennlig hilsen,

Henrik Wang-Iversen, klinikktiltitsvalgt Psykologforeningen PHRK, UNN

Eirik Nordmark, vara foretakstillitsvalgt Psykologforeningen UNN

Christian Eidissen-Myrland, vara foretakstillitsvalgt, Psykologforeningen UNN

Martin Øien Jenssen, foretakstillitsvalgt, Psykologforeningen UNN

Til styret Universitetssykehuset Nord Norge

Lokalisering av nytt bygg for Psykisk helse og rusklinikken

Vi er bekymret for at fysisk nærhet til somatiske avdelinger er tillagt for stor vekt i vurdering av beliggenhet for nytt bygg for Psykisk helse og rusklinikken. Fysisk nærhet er ett av flere elementer som kan ha betydning for bedring av somatisk helse for pasienter med psykisk lidelse, men etter vår oppfatning er det andre faktorer som har større betydning og derfor bør vektlegges i større grad.

Pasienter med alvorlige psykiske lidelser har som gruppe dårligere helse og kortere livslengde enn et gjennomsnitt av befolkningen. Studier har pekt på en rekke mulige årsaker knyttet til forebygging, som lite fysisk aktivitet, dårlig kosthold, røyking og redusert ivaretagelse av egen helse. Mulige tilleggsfaktorer er psykososiale forhold, genetikk og manglende forebygging av metabolske bivirkninger ved bruk av antipsykotiske medikamenter. På nasjonal basis er flere tiltak satt i verk senere år for å forebygge somatisk sykkelighet og tidlig død for denne pasientgruppen, blant annet i pakkeforløp for psykisk helse og rus. Helsedirektoratet har her tilrådet særlig oppmerksomhet rettet mot kardiometabolske risikofaktorer, røyking, ernæring, fysisk aktivitet, somatisk uhelse knyttet til rusbruk samt tannhelse. Elementene som vektlegges i pakkeforløp somatisk helse bygger på anerkjente algoritmer for oppfølging og henvisning som også benyttes i multisenter forskningsprosjektet «Hjertefrisk», der også UNN deltar.

Manglende oppfølging og behandling ved etablert økt risiko og ved etablert somatisk sykdom bidrar sannsynligvis også til økt sykkelighet og dødelighet, men sammenhengen er kompleks og avhenger av en rekke andre faktorer enn fysisk nærhet mellom tjenestene. Samarbeidsrutiner mellom fastlege og spesialisthelsetjeneste, strukturert og forpliktende samarbeid «på tvers» i spesialisthelsetjenesten, økt kunnskap om sammensatte lidelser både i psykiatrisk og somatisk spesialisthelsetjeneste og individuell tilrettelegging for pasienter med sammensatt risiko er faktorer som både forskning og erfaring tilsier har klart større betydning enn fysisk plassering. For eksempel tyder nylig publisert forskning fra Norge på at pasienter med alvorlige psykiske lidelser har like mye kontakt med helsetjenesten som andre, men at somatiske lidelser ikke fanges opp, *på tross av* denne kontakten.

Etter vår mening er strukturert forebygging av somatiske risikofaktorer tidlig i sykdomsforløpet av klart størst betydning for å redusere somatisk sykkelighet og tidlig død hos pasienter med alvorlige psykiske lidelser. Oppfølging ved økt risiko, somatiske symptomer og etablert sykdom har også et stort forbedringspotensial, men her har mentalitets- og praksisendring, organisatoriske forhold og ressurstilgang mye større betydning enn fysisk nærhet til somatiske helsetjenester.

Et nytt bygg på Åsgård området vil ha en rekke fordeler som oppveier ulemper med lengre avstand til somatiske tjenester, dette vil også inkludere gode muligheter for strukturert *forebygging av somatiske risikofaktorer* tidlig i sykdomsforløpet. Vi støtter derfor de

momenter som er anført i kronikken til Liv Ingrid Sollied mfl som har stått på trykk i Nordlys for noen dager siden.

Ole K Grønli

Anne

Høye

Overlege, Psykiatrisk avdeling UNN

1.amanuensis UiT

1.amanuensis II UiT

Overlege Psykiatrisk avdeling UNN



Referat

Styringsgruppen for Nybygg psykisk helse- og rusbehandling Tromsø
Konseptfase
Møtenr: Ekstraordinært sgmøte**Dato:** Tirsdag 11.05.2021**Kl:** 17:00 – 18:30**Sted:** Teams

arkiv: 2020/9972-13

Rolle	Navn	Tilstede	Forfall
Administrerende direktør (leder)	Anita E. Schumacher	X	
Viseadministrerende direktør	Marit Lind	X	
Utbyggingssjef	Tor-Arne Hanssen	X	
Prosjekteier OU	Eirik Stellander	X	
Klinikkleder somatisk klinikk	Rolv-Ole Lindsetmo	X	
Drifts- og eiendomssjef	Grethe Andersen	X	
Økonomisjef	Lars Øverås	X	
UiT	Trond Nylund	X	
Helse Nord RHF	Lars Alvar Michelsen	X	
Ansatte representant	Mai-Britt Martinsen	X	
Brukerrepresentant	Merethe Saga Lønnum	X	
Avdelingsleder psykiatrisk avdeling	Siren Hoven	X	
Avdelingsleder rusavdeling	Ruben Sletteng	X	

Øvrige fra prosjektet:

Prosjektleder OU	Njål Bjørhovde	X	
Prosjektleder SBHF	Aud K. Sivertsen	X	
Klinisk rådgiver UNN HF	Guri Albrigtsen	X	
Prosjektsekretær	Marita Sørensen	X	
Invitert på sak:			

Sak ex16.2021: Plassering av bygg Psykisk helse- og rusbehandling (Styresak 46/2021)

Formål med saken:

Det er innkalt til ekstraordinært styringsgruppemøte for å ha gi styringsgruppens medlemmer anledning til å ha et ordskifte om plassering av nybygg Psykisk helse- og rusbehandling før saken skal behandles i ordinært styringsgruppemøte 18. mai 2021.

Saksframlegg er styresak 46/2021 til styret i UNN som omhandler samme sak.

Styringsgruppen blir også framlagt Uttalelse fra 4 brukerorganisasjoner.

Styringsgruppen skal behandle og anbefale hvilket hovedalternativ prosjektet Nybygg psykisk helse- og rusbehandling Tromsø skal gå videre med til steg 2 i konseptfasen. Dette innebærer å velge mellom de 3 framlagte hovedalternativer for plassering av virksomheten. Alternativene er Åsgård, Breivika eller et delt alternativ mellom Åsgård og Breivika. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF skal behandle

denne saken 19.mai 2021, og deretter oversende innstilling til plassering til behandling og endelig beslutning i Helse Nord HF.

Behandling i styringsgruppen:

Administrerende direktør innleder om saken og hennes innstilling. I ordskiftet framkommer det at styringsgruppen er delt i sin oppfatning av hva som er det beste alternativet mellom Åsgård og Breivika. Det er ingen som tar til ordet og ønsker et delt alternativ slik det er lagt fram.

I argumentasjonen framheves 2 forhold:

- En foretrukket bygningsmessig løsning med omliggende natur på Åsgård
- Nærhet til somatikk og utdanningsinstitusjoner i Breivika.

Brukerrepresentant og ansattrepresentant i styringsgruppen går begge klart inn for Åsgård alternativet og ønsker at dette vektlegges.

Avdelingsledere fra psykiatrisk avdeling og rusavdelingen har hvert sitt faglige innspill som de legger fram i møtet, innspillene legges ved referatet.

Møtet avsluttes på grunn av at avsatt tid er benyttet. I etterkant av møtet ønsker administrerende direktør en foreløpig avstemming per epost

Nybygg psykisk helse- og rusbehandling - konseptfase - intern avstemming

Tot: 13

medlemmer/stemmeberettigede

Medlemmer i styringsgruppen	Navn	Alternativ Å - Åsgård	Alternativ B - Breivika	Alternativ ÅB - Delt løsning
Administrerende direktør (leder)	Anita E. Schumacher		X	
Viseadministrerende direktør	Marit Lind		X	
Utbyggingssjef	Tor-Arne Hanssen		X	
Prosjekteier OU	Eirik Stellander		X	
Klinikkleder somatisk klinikk	Rolv-Ole Lindsetmo		X	
Drifts- og eiendomssjef	Grethe Andersen		X	
Økonomisjef	Lars Øverås		X	
UiT	Trond Nylund		X	
Helse Nord RHF	Lars Alvar Michelsen	X		
Ansatte representant	Mai-Britt Martinsen	X		
Brukerrepresentant	Merethe Saga Lønnum	X		
Avdelingsleder psykiatrisk avdeling	Siren Hoven	X		
Avdelingsleder rusavdeling	Ruben Sletteng		X	
		4	9	0

Vedlegg:

1. Tomtevalg nybygg Psykisk helse og rus UNN Tromsø – Uttalelse fra brukerorganisasjonene
2. Innspill til Styringsgruppen 11.05 fra Psykiatrisk avdeling ved avd leder Siren Hoven
3. Innspill til Styringsgruppen fra avd leder Ruben Sletteng
4. Uttalelse fra Brukerutvalget ved UNN



Referat

Styringsgruppen for Nybygg psykisk helse- og rusbehandling Tromsø
Konseptfase

Møtenr: 04.2021
Dato: Tirsdag 18.05.2021
Kl: 14:00 – 15:30
Sted: Teams

arkiv: 2020/9972-14

Rolle	Navn	Tilstede	Forfall
Administrerende direktør (leder)	Anita E. Schumacher	X	
Viseadministrerende direktør	Marit Lind	X	
Utbyggingssjef	Tor-Arne Hanssen	X	
Overtagende prosjekteier OU	Eirik Stellander	X	
Klinikkleder somatisk klinikk	Rolv-Ole Lindsetmo	X	
Drifts- og eiendomssjef	Grethe Andersen	X	
Økonomisjef	Lars Øverås	X	
UiT	Trond Nylund	X	
Helse Nord RHF	Lars Alvar Michelsen	X	
Ansatte representant	Mai-Britt Martinsen	X	
Brukerrepresentant	Merethe Saga Lønnum	X	
Avdelingsleder psykiatrisk avdeling	Siren Hoven	X	
Avdelingsleder rusavdeling	Ruben Sletteng	X	

Øvrige fra prosjektet:

Prosjektleder OU	Njål Bjørhovde	X	
Prosjektleder SBHF	Aud K. Sivertsen	X	
Klinisk rådgiver UNN HF	Guri Albrigtsen	X	
Prosjektsekretær	Marita Sørensen	X	
Invitert på sak:			

Sak 17.2021: Godkjennelse av innkalling og saksliste:

Styringsgruppen slutter seg til innkallingen og sakslisten til møtet.

Sak 18.2021: Gjennomgang av referat fra møte 02.2021

Referatet omarbeides ihht tilbakemeldinger fra styringsgruppen. Revidert referatet sendes ut sammen med referat fra dagens styringsgruppemøte.

Vedtak:

1. Styringsgruppen ber om at referatet omarbeides i henhold til innspill.

Sak 19.2021: Månedssrapport Bygg pr april 2021 og Statusrapport OU pr mai 2021

Månedssrapportene er sendt til styringsgruppen som informasjon. Rapportene blir ikke behandlet i møtet.

Sak 20.2021: Anbefalt virksomhetsalternativ og plassering av nybygg for Psykisk helse- og rusbehandling UNN Tromsø

Formål med saken:

Administrerende direktør sin oppgave er å utarbeide og fremlegge sak til styret, med en anbefaling som har et godt og bearbeidet beslutningsgrunnlag. Dette fordrer dermed at alle alternativer er godt nok utredet.

Prosjektet skal gjøre B3A vedtak som inkluderer hovedprogram og valg av alternativ for steg 2 av konseptfasen og står ved et valg om å gjøre vedtak på framlagt grunnlag eller be om videre utredning. Sistnevnte alternativ vil medføre forsinkelser i prosjektet.

Beslutningen som skal tas vil være førende for en viktig del av helsetjenesten ved UNN i de kommende 40 til 60 år. Betydningen av å gjøre valg på tilstrekkelig grunnlag veier tung imot hurtigst mulig framdrift. Administrerende direktør vil derfor legge dette dilemmaet fram for Styret og ønsker en åpen dialog om det er behov for å gjøre videre utredning av alternativene før beslutning blir tatt. I dagens møte ønskes også styringsgruppens syn på dette punktet.

Behandling i styringsgruppen:

Styringsgruppen er delt i oppfatning om hva som er beste prosess videre. Nedenfor er noen av innspillene som kom fram i diskusjonen:

Det er fordeler ved å få tatt en beslutning for å sikre framdrift i prosjektet og det er fordeler ved å gi lengre tid til å utrede prosjektets usikkerheter for å oppnå et bedre beslutningsgrunnlag.

Det foreligger en usikkerhet med hensyn til plassering av sikkerhetspsykiatrien i Breivika, men prosjektledelsen mener det er mulig å finne gode tomtealternativer i nærområdet i Breivika. Risiko ved å velge Breivika alternativet nå for eventuelt på et senere tidspunkt å erkjenne at tomt til sikkerhetsbygg ikke er mulig å løse, sidestilles ved risiko å utsette prosjektet for videre utredning, og vil innebære om lag ett års forsinkelse av lånesøknad til Helse- og omsorgsdepartementet.

Det er klare skillelinjer i styringsgruppen med hensyn til hva som er det foretrukne alternativ der ansattrepresentant og brukerrepresentant tydelig ønsker bygg lokalisert til Åsgård, mens resten av styringsgruppen er delt.

Styringsgruppen er delt i synet på om usikkerheten som er beskrevet rundt sikkerhetspsykiatrien vil være formålstjenelig å utrede videre eller om behovet for vedtak og progresjon av prosess er viktigere.

Likeledes er det diskusjon omkring manglende beskrivelse om hvordan man skal få til god samhandling av psykiatri, rus og somatikk ved lokalisering på Åsgård. Styringsgruppen mener dette er viktig å jobbe med uavhengig av lokalisering. Dette bør ideelt sett også beskrives grundigere, før en beslutning tas.

Konsekvenser ved en utsettelse vil dels påvirke prosjektets økonomiske ramme på grunn av prisvekst men prosjektrisiko utover dette foreligger i liten grad. Det vil alltid være en viss risiko forbundet til den samlede økonomiske utvikling i Helse Nord som kan påvirke beslutningspunkt.

Styringsgruppen viser til en rekke ulike innspill fra brukere, pårørende, arbeidsgrupper og ansatte og anmoder styret om å ta disse med i sine vurderinger.

Avstemming vedr fremleggelse av anbefaling til styret som den ligger, eller utsettelse av anbefaling: (13 stemmeberettigede):

- Utsettelse vedr tomtevalg og anbefaling: 5 stk
- Fremlegge styresak som den foreligger: 7 stk

Vedtak:

1. Styringsgruppen vektlegger viktigheten av å få et kvalitativt godt tilbud innen kjernevirksomheten psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling.
2. Styringsgruppen vektlegger viktigheten av å få forbedret samhandlingen og pasientforløpene mellom psykisk helse-, rusbehandling og somatiske tjenester.
3. Styringsgruppen er delt i oppfatning av hva som er den beste framtidige løsningen for plassering av virksomheten der mindretallet ønsker plassering på Åsgård mens flertallet i styringsgruppen støtter plassering i Breivika.
4. Styringsgruppen ber om at prosjektet jobber frem kompenserende tiltak for håndtering av de usikkerheter som er beskrevet i det alternativ som blir valgt.
5. Flertallet i styringsgruppen ser det ikke som formålstjenlig å gjøre ytterligere utredninger for å sikre valget av plassering.