

Saksbehandler: diverse

STYRESAK 106-2009 REFERATSAKER

Møtedato: 18. november 2009

Vedlagt oversendes kopi av følgende:

1. Brev av 15. oktober 2009 fra Arbeidstilsynet til Universitetssykehuset Nord-Norge HF ad. vedtak om pålegg – balanse mellom oppgaver og ressurser
2. Protokoll fra møte i revisjonskomiteen, den 28. september 2009
3. Brev fra ansattrepresentanter i Prosjektgruppa for mulighetsstudien (FVO Helse Finnmark, Gunn-Bente Knudsen og FTV Fagforbundet UNN HF, Ann-Iren Thomassen) mottatt pr. e-post, den 21. oktober 2009 og svarbrev fra Helse Nord RHF av 27. oktober 2009 ad. Mulighetsstudien – medvirkning fra tillitsvalgte og vernetjenesten, jf. *styresak 93-2009 Eventuelt*
4. Brev av 16. oktober 2009 fra Arbeidstilsynet til Universitetssykehuset Nord-Norge HF ad. tilbakemelding vedr. geriatrik seksjon

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

Framlagte saker tas til orientering.

Bodø, den 6. november 2009

Lars Vorland
Adm. direktør

Saksbehandler:

STYRESAK 106-2009/1

**BREV AV 15. OKTOBER 2009 FRA ARBEIDSTILSYNET
TIL UNIVERSITETSSYKEHUSET NORD-NORGE HF
AD. VEDTAK OM PÅLEGG – BALANSE MELLOM
OPPGAVER OG RESSURSER**

Møtedato: 18. november 2009

Se vedlagt kopi.

Saksbehandler:

STYRESAK 106-2009/2

**PROTOKOLL FRA MØTE I REVISJONSKOMITEEN,
DEN 28. SEPTEMBER 2009**

Møtedato: 18. november 2009

Se vedlagt kopi.

Saksbehandler:

STYRESAK 106-2009/3

**BREV FRA ANSATTEREPRESENTANTER I
PROSJEKTGRUPPA FOR MULIGHETSSTUDIEN
(FVO HELSE FINNMARK, GUNN-BENTE KNUDSEN OG
FTV FAGFORBUNDET UNN HF, ANN-IREN
THOMASSEN) MOTTATT PR. E-POST, DEN
21. OKTOBER 2009 OG SVARBREV FRA HELSE
NORD RHF AV 27. OKTOBER 2009 AD.
MULIGHETSSTUDIEN – MEDVIRKNING FRA
TILLITSVALGTE OG VERNETJENESTEN,
JF. STYRESAK 93-2009 EVENTUELT**

Møtedato: 18. november 2009

Se vedlagt kopi.

Saksbehandler:

STYRESAK 106-2009/4

**BREV AV 16. OKTOBER 2009 FRA ARBEIDSTILSYNET
TIL UNIVERSITETSSYKEHUSET NORD-NORGE HF
AD. TILBAKEMELDING VEDR. GERIATRISK SEKSJON**

Møtedato: 18. november 2009

Se vedlagt kopi.

Universitetssykehuset Nord-Norge

9038 Tromsø

200800081 - 8

302
AAW

Kopi: CHU, KP, Toru Bjerkun

VEDTAK OM PÅLEGG – BALANSE MELLOM OPPGAVER OG RESSURSER

Det vises til varsel om pålegg av 23.06.2009 knyttet til balanse mellom oppgaver og ressurser. Videre viser vi til UNN HF's tilbakemelding av 15.09.2009.

Arbeidstilsynet har gått grundig gjennom UNN HF's tilbakemelding. Vi finner at de argumenter som blir fremført er relevante, og har i all hovedsak tatt disse til etterretning. Dette innebærer at varslet pålegg nr 5 frafalles, at det blir gitt utsatte frister for å etterkomme pålegg 1-4, samt at det som skal til for å anse påleggene som oppfylt, blir noe justert i forhold til det som fremgikk i varsel om pålegg.

Videre så vil vi spesielt trekke frem situasjonen på geriatrikks seksjon ved Medisinsk klinikk. Vi viser til mottatt dokumentasjon, samt til møte på UNN tirsdag 13.10.2009 hvor det var samstemmighet om at arbeidsmiljøsituasjonen ved seksjonen ikke er tilfredsstillende og at dette kan knyttes opp mot balanse om oppgaver og ressurser, herunder legebemanningen. Vi velger imidlertid å ikke følge dette opp videre gjennom egen saksbehandling, men vil innlemme saken i vår generelle God vakt!-oppfølging overfor UNN HF. Vi vil likevel ha spesiell fokus på geriatrikks seksjon gjennom at vi i vår opplisting av hva som skal til for å anse aktuelle pålegg som oppfylt, vil kreve å få inn særskilt dokumentasjon i forhold til denne seksjonen. Det er å forvente, ut fra mottatt dokumentasjon og ut fra som kom frem under møtet den 13.10.2009, at UNN HF så raskt som mulig følger opp situasjonen på geriatrikks seksjon, selv om de tidsrammer som blir gitt i dette brev i forhold til å oppfylle de enkelte pålegg er forholdsvis lange.

Pålegg

Arbeidstilsynet har hjemmel til å gi pålegg og til å sette vilkår i arbeidsmiljøloven § 18-6 første og sjette ledd. På bakgrunn av det ovennevnte gis det følgende pålegg:

1. Kartlegging og risikovurdering

UNN HF skal skaffe seg oversikt over og risikovurdere hvor i helseforetaket det er et misforhold mellom oppgaver og ressurser som over tid kan påføre arbeidstakerne uheldige helsebelastninger, jf forskrift om systematisk helse-, miljø- og sikkerhetsarbeid i virksomheter (Internkontrollforskriften; best.nr 544) § 5 annet ledd nr 6, jf. arbeidsmiljøloven § 4-1 første ledd.

For at pålegget skal anses som oppfylt skal vi innen fristen ha mottatt følgende:

- Tilbakemelding om i hvilke 6 klinikker kartlegging og risikovurdering er gjennomført
- Dokumentasjon som spesifikt viser at kartlegging og risikovurdering er gjort ved geriatrikks seksjon
- Beskrivelse av hvilke momenter som har inngått i risikovurderingen og som ligger til grunn for utvelgelsen av arbeidsplasser og yrkesgrupper



- Oversikt over arbeidsplasser og yrkesgrupper der det er fare for helseskadelig ubalanse mellom ressurser og oppgaver, dvs en sammenfatning av mottatte interne skademeldingsskjemaer fra dags dato frem til 15.04.2010, mottatte meldinger om arbeidsrelatert fravær på egenmeldingsskjemaer fra dags dato frem til 15.04.2010 samt mottatte avviksmeldinger fra dags dato frem til 15.04.2010
- Dokumentasjon på at vurderingen er gjort av personale som har kompetanse til å vurdere ansattes arbeidssituasjon og potensiell helsefare knyttet til situasjonen, dvs KVAM-utvalg/ - grupper og eventuelt andre med relevant kompetanse.
- Uttalelse fra foretakshovedverneombudet
- Dokumentasjon som viser behandling i AMU

Frist for gjennomføring: 1. mai 2010

2. Tidfestet handlingsplan

UNN HF skal utarbeide en tidfestet handlingsplan for å sikre at arbeidstakerne ikke utsettes for helseskade som følge av ubalanse mellom oppgaver og ressurser jf. pålegg nr. 1, jf. forskrift om systematisk helse-, miljø- og sikkerhetsarbeid i virksomheter (Internkontrollforskriften; best.nr 544) § 5 annet ledd nr. 6, jf. arbeidsmiljøloven § 4-1 første og annet ledd.

For at pålegget skal anses som oppfylt skal vi innen fristen ha mottatt følgende:

- Samlet handlingsplan hvor det fremgår hvilke tiltak som skal gjøres i hver av de 6 klinikkene hvor kartlegging og risikovurdering er gjennomført. Planene skal redegjøre for generelle tiltak som skal avhjelpe situasjoner med ubalanse mellom ressurser og oppgaver, både på kort sikt og på lang sikt. Planene må inneholde en vurdering av hvilken effekt hvert av tiltakene er ment å ha, enkeltvis og samlet (konsekvensvurdering).
- Dokumentasjon som spesifikt viser hvilke tiltak som vil bli iverksatt ved geriatrisk seksjon
- Dokumentasjon som viser behandling i den enkelte av de 6 klinikkens KVAM-utvalg.
- Uttalelse fra foretakshovedverneombudet
- Dokumentasjon som viser behandling i AMU
- Dokumentasjon som viser at styret har gjort vedtak om gjennomføring av planen
- Dokumentasjon som viser at planene er drøftet med Regionalt Helseforetak i styringsdialogmøter og eventuelt hvilket samarbeid som vil gjennomføres mellom RHF og HF for å følge opp vedtatte planer

Frist for gjennomføring: 15. juni 2010

3. Iverksetting av tiltak

UNN HF skal med bakgrunn i vedtatte planer (jf. påleggspunkt 2), sette i verk tiltak slik at arbeidstakerne har et arbeidsmiljø som gir full trygghet mot arbeidsbelastninger forårsaket av ubalanse mellom oppgaver og ressurser, jf. forskrift om systematisk helse-, miljø- og sikkerhetsarbeid i virksomheter (Internkontrollforskriften; best.nr 544) § 5 annet ledd nr. 6, jf. arbeidsmiljøloven § 4-1 første og annet ledd.

For at pålegget skal anses som oppfylt skal vi innen fristen ha mottatt følgende:

- Oversikt over iverksatte tiltak og tidsrammene for tiltakene. Herunder skal tiltak ved geriatrisk seksjon fremgå



- Uttalelse fra foretakshovedverneombudet

Frist for gjennomføring: 15. august 2010

4. Evaluering av iverksatte tiltak

UNN HF skal evaluere iverksatte tiltak, jf. påleggspunkt 3, og beskrive hvordan disse tiltakene har hatt effekt når det gjelder reduksjon av faktorer som kan medføre uheldige helsebelastninger, jf. forskrift om systematisk helse-, miljø- og sikkerhetsarbeid i virksomheter (Internkontrollforskriften; best.nr 544) § 5 annet ledd nr. 8.

For at pålegget skal anses som oppfylt skal vi innen flg. frister fristen ha mottatt rapporter med følgende krav til innhold:

- Evaluering av tiltakene har medført at arbeidstakerne ved de aktuelle enhetene har et arbeidsmiljø som oppfyller lovens krav om et fullt forsvarlig arbeidsmiljø. Herunder skal effekten av tiltak ved geriatrisk seksjon fremgå
- Dokumentasjon på at evalueringen er gjort av personale som har kompetanse til å vurdere ansattes arbeidssituasjon og potensiell helsefare knyttet til situasjonen
- Dokumentasjon på at foretakshovedverneombud og AMU har behandlet rapporten

Frist for innsending av rapporter er:

- **30. september 2010**
- **31. desember 2010**

Skriftlig tilbakemelding som beskriver hvordan det enkelte pålegget er etterkommet, skal sendes Arbeidstilsynet. Pålegget anses ikke oppfylt før slik melding er mottatt av Arbeidstilsynet. Meldingen skal undertegnes av arbeidsgiver eller dennes stedfortreder. Meldingen kan også undertegnes av verneombud/ ansattes representant.

Mulige konsekvenser av at påleggene ikke oppfylles innen fristen

Hvis Arbeidstilsynet ikke har mottatt skriftlig tilbakemelding om at pålegget er oppfylt innen fastsatt frist, kan Arbeidstilsynet ilegge en løpende tvangsmulkt eller engangsmulkt, jf. arbeidsmiljøloven § 18-7. Arbeidstilsynet kan også helt eller delvis stanse virksomhetens aktiviteter inntil pålegget er etterkommet, jf. arbeidsmiljøloven § 18-8.

Klagerett

Vedtaket kan påklages etter forvaltningsloven § 28. Fristen for å klage er tre uker fra mottak av dette brevet. Direktoratet for arbeidstilsynet er klageinstans. Klagen skal sendes Arbeidstilsynet Nord-Norge. For nærmere fremgangsmåte ved klage, vises det til vedlagte orientering.

Orientering til verneombud/ ansattes representant

Etter arbeidsmiljøloven §§ 6-2 sjette ledd og 18-6 åttende ledd skal verneombudet, eventuelt tillitsvalgte og ansattes representanter gjøres kjent med de pålegg som gis. Kopi av vedtaket er vedlagt.



Med hilsen
Arbeidstilsynet Nord-Norge

Johan Furebotten
tilsynsleder
(sign.)

Jon Helge Vaeng
rådgiver
(sign.)

Dette brevet er godkjent elektronisk i Arbeidstilsynet og har derfor ingen signatur.

Kopi: UNN HF v/ Foretakshovedverneombud Line Lura, Sykehusveien 38, 9038 TROMSØ
Helse Nord RHF, 8038 BODØ
Helsetilsynet i Troms, Postboks 6105, 9291 TROMSØ

Vedlegg: Melding om rett til å klage over forvaltningsvedtak

PROTOKOLL REVISJONSKOMITÉMØTE 28. SEPTEMBER 2009

Revisjonskomiteen i Helse Nord RHF avholdt telefonmøte den 28. september 2009 fra kl. 09.00 til kl. 10.30.

Til stede var:

Inger Lise Strøm (leder)
Terje Olsen
Kari Jørgensen
Jens Munch-Ellingsen (fastmøtende varamedlem)

Fra internrevisjonen:

Tor Solbjørg (leder)
Hege Knoph Antonsen

Følgende saker var til behandling:

- Sak 17/09: Godkjenning av protokoll fra møte 24.08.09
- Sak 18/09: Internrevisjonsrapport 01/09 Internkontroll knyttet til bygningsmessig vedlikehold og byggeprosjekter ved Helse Finnmark HF
- Sak 19/09: Instruks for revisjonskomiteen og internrevisjonen i Helse Nord RHF
- Sak 20/09: Orientering fra internrevisjonen
- Sak 21/09: Eventuelt

SAK 17/09 PROTOKOLL FRA REVISJONSKOMITEENS MØTE 24. AUGUST 2009

Utsendt utkast til protokoll ble godkjent.

SAK 18/09 INTERNREVISJONSRAPPORT 01/09 INTERNKONTROLL KNYTTET TIL BYGNINGSMESSIG VEDLIKEHOLD OG BYGGEPROSJEKTER VED HELSE FINNMARK HF

Leder av internrevisjonen orienterte og besvarte spørsmål om rapporten, som var sendt ut på forhånd. Medlemmene uttrykte bl.a. tilfredshet med at rapporten har et vedlegg hvor resultatene fra denne revisjonen er sammenstilt med funn og konklusjoner fra tilsvarende revisjoner som ble utført tidligere i andre foretak/enheter i regionen, jf internrevisjonsrapport 05/2008.

Det var enighet om at rapporten bør legges frem for styret som vedtakssak i oktober.

SAK 19/09 INSTRUKSER FOR REVISJONSKOMITEEN OG INTERNREVISJONEN I HELSE NORD RHF

Dette var en oppfølging av komiteens sak 15/09 fra august i år, om revisjonskomiteens og internrevisjonens roller, oppgaver og ansvar.

Forslag til endrede instruksjer, utsendt på forhånd, ble gjennomgått og drøftet. Revisjonskomiteens medlemmer mente at begge utkastene representerer en klar forbedring i forhold til gjeldende instruksjer, ved at de innfrir følgende mål som man var enige om i augustmøtet:

For begge instruksene:

- Gjøre instruksene mer overordnet og mindre detaljfokuserte.
- Få frem oppgavene i forhold til foretaksgruppens virksomhets- og risikostyring i sterkere grad.
- Forbedre instruksenes oppbygging/struktur.

For revisjonskomitéinstruksen:

- Endre de formuleringene i instruksen som kunne leses som de påla komiteen et ansvar for iverksetting av tiltak, ”å forsikre seg om”, osv, og som går lengre enn hva som faktisk er (og skal være) tilfelle.
- Få frem oppgaver knyttet til ekstern revisjon og årsregnskap/konsernregnskap.
- Rydde opp i ordningen med ”fast møtende varamedlem”.
- Endre utgangspunktet for beskrivelse av medlemmenes taushetsplikt fra offentlighetslovens bestemmelser til revisjonskomiteens generelle plikt til å bevare taushet.

For internrevisjonsinstruksen:

- Bringe den i godt samsvar med NIRFs internrevisjonsstandarder gjennom å harmonisere formuleringer/definisjoner og ta inn noen sentrale, obligatoriske krav.
- Vektlegge samhandling og informasjonsutveksling, bl.a. med ekstern revisor og tilsynsmyndigheter.

En enstemmig komité besluttet å anbefale styret å fastsette utkastene som nye instruksjer for styrets revisjonskomité og for internrevisjonen.

For øvrig viste komiteen til at de nye/endrede instruksene er en meget god anledning til å gjøre HF-styrene bedre kjent med revisjonskomiteens og internrevisjonens ansvar, myndighet og oppgaver. Komiteen ønsker derfor at det skal legges opp til at internrevisjonens leder gir en orientering om dette i styresamlingen våren 2010 (mai), når nye styrever er oppnevnt.

SAK 20/09 ORIENTERING FRA INTERNREVISJONEN

Internrevisjonen orienterte om følgende tema:

- a. Fremdrift i pågående revisjonsprosjekter
- b. Forberedende arbeid med internrevisjonens 2010-budsjett
- c. Oppfølging av internrevisjonsrapporter
- d. Pågående undersøkelse om rutiner for varsling i foretaksgruppen
- e. Seminar for revisjonskomitémedlemmer m.fl. våren 2010

Komiteen tok redegjørelsen til orientering.

I tilknytning til tema c, oppfølging av revisjonsrapporter, ba revisjonskomiteen internrevisjonen utarbeide en oversikt som løpende oppdateres og gjøres tilgjengelig for komiteen, som viser leverte revisjonsrapporter, styrebehandling av disse, foretakenes oppfølging, administrasjonens tilbakemelding til styret og eventuelt annen relevant informasjon.

SAK 21/09 EVENTUELT

Revisjonskomiteens leder viste til at det blir vanskelig å avvikle de kommende møter i komiteen som tidligere planlagt. Aktuelle datoer ble diskutert og komiteen kom frem til følgende endrede møteopplegg for høsten:

- telefonmøte mandag 19. oktober fra kl 12.00 til kl 13.30, og
- møte i Sandnessjøen tirsdag 17. november fra kl 17.00 til kl 19.00

19. oktober 2009

Inger Lise Strøm
leder

Terje Olsen

Kari Jørgensen

Jens Munch-Ellingsen

Ansattrepresentanter i Prosjektgruppa
- FVO Helse Finnmark, Gunn-Bente Knudsen
- FTV Fagforbundet UNN HF, Ann-Iren Thomassen

Helse Nord RHF
v/ adm.dir Lars Vorland
8038 Bodø

200900126-37

045
TAH
Kopi i ledelsgr.

MULIGHETSSTUDIEN

- Mangel på medvirkning fra tillitsvalgte og vernetjenesten

Mulighetsstudien er et stort arbeid som innbefatter alle foretakene i Helse Nord og hvor resultatene og konklusjonene av prosjektet kan få konsekvenser for økonomien og arbeidstakerne i foretakene. Som medlemmer av prosjektgruppen ser undertegnede seg nødt til å reagere på forhold knyttet til gjennomføringen av studien.

- Tilbakemeldingene fra de tillitsvalgte og vernetjenesten i Helse-Nord er at de i liten grad har vært involvert i studien med tanke på innhenting og kvalitetssikring av tallmateriale og informasjon. Deltakelsen fra ansattes representanter i foretakene har i hovedsak bestått i at de var tilstede på oppstartsmøte hvor det ble gitt informasjonen om og mulighet for noen innspill til studien.
- Undertegnede opplever ikke at vi er fullverdige deltakere i en prosess. Som ansattes representanter i prosjektet har vi *kun* mottatt ferdigstilte fakta én gang etter at prosjektet startet - en fredag etter arbeidstid. I telefonmøte allerede påfølgende tirsdag gjennomgikk prosjektgruppa oppsummering fra sykehusbesøkene.
- Fremdrifts- og møteplan endres på kort varsel, og endringene er ikke diskutert med ansattes representanter i prosjektet. Enkelt personer i foretakene og ansattes representanter har fra prosjektets oppstart påpekt risiko i fht det korte tidsaspektet – et argument som nå legges til grunn for å endre fremdriftsplan.
- Neste møte i Prosjektgruppa er satt til 30.oktober. Det er 4 dager etter at HF-ene har frist for å innsende talldata fra de ulike sykehusene. Denne tiden er for kort til at medlemmene i prosjektgruppa kan sette seg inn i grunnlaget for sakene som skal behandles og innhente synspunkter fra andre tillitsvalgte og vernetjenesten i foretakene.

Vi mener at de forhold som er beskrevet representerer klare brudd på bestemmelsene om medvirkning og innflytelse jf. lov- og avtaleverk.

På bakgrunn av dette krever vi at prosjektet stoppes midlertidig inntil en realistisk fremdrifts- og møteplan er lagt i forståelse med alle deltakere i prosjekt- og i styringsgruppa.

Uten en forutsigbar møte- og fremdriftsplan vil det ikke være mulig å gjennomføre reell medvirkning fra tillitsvalgte og vernetjenesten, og mulighetsstudien risikerer å komme i vanry før saken er kommet til realitetsbehandling.

Foretakstillitsvalgte i Delta og Fagforbundet, alle Foretaksverneombud i Helse Nord, samt KTV og KVO i Helse-Nord RHF har sluttet seg til innholdet i dette brevet.

Med hilsen

Ann-Iren Thomassen

Gunn-Bente Knudsen

FTV Fagforbundet UNN HF
Prosjektmedlem

FVO Helse Finnmark
Prosjektmedlem

Kopi: Prosjektleder Tor Arne Haug
Medlemmer i Prosjektgruppa
Medlemmer i Styringsgruppa
Konserntillitsvalgte Helse-Nord RHF
Konsernverneombud Helse-Nord RHF

Ansattrepresentanter i Prosjektgruppa
- FVO Helse Finnmark, Gunn-Bente Knudsen
- FTV Fagforbundet UNN HF, Ann-Iren Thomassen

MULIGHETSSTUDIEN - MEDVIRKNING FRA TILLITSVALGTE OG VERNETJENESTEN

Vi viser til deres brev om dette mottatt pr e-post 21.oktober.

Om mulighetsstudien

Gjennomføringen av dette prosjektet i regional regi, som skal omfatte alle helseforetakene, har sitt utgangspunkt i flere sammenhenger. Helseforetakene rapporterte at de ved behandlingen av konsolidert budsjett for 2009, jfr. styresak 4-2009, manglet tiltak for til sammen 140 millioner kroner for å gjennomføre en drift i tråd med budsjett. Ved ny behandling av konsolidert budsjett 2009, jfr. styresak 30-2009, var dette gapet redusert, men det var fortsatt betydelig risiko knyttet til gjennomføring av det økonomiske opplegget for 2009.

Ved behandling av styresak 17-2009 Økonomirapport nr. 1-2009 og 2-2009 fattet styret følgende vedtak:

"4. Styret ber helseforetakene vurdere effektivisering av driftsfunksjoner som renhold, kjøkken/kantine, bilhold, brøyting o. a. ved helseforetakene og ber om tilbakemelding av hvilke tiltak som vurderes gjennomført senest innen 30. juni 2009".

Styret fikk i sak 46-2009/5 en orientering om gjennomføring av en mulighetsstudie for alternativ organisering av forvaltningstjenester i Helse Nord.

"Mulighetsstudien er første trinn i arbeidet med å kartlegge støtteområdene og finne frem til et mulig potensial for å drive støttetjenestene på bedre måte. Hele prosessen med å endre driften av disse tjenestene er tenkt gjennomført i tre faser, der Analyse og rådgivning gjennomføres nå. Den første fasen vil inneholde:

- a. Behovsavdekking (hvilke støttetjenester har vi og hvilke trenger vi) – er omfattet av denne utlysningen
- b. Mulighetsstudier
 - i. Eksternt outsourcet drift – er omfattet av denne utlysningen
 - ii. Intern drift – er ikke omfattet av denne utlysningen (gjøres i egenregi)
- c. anbefalinger

- i. *Anbefalt forslag til ekstern drift – er omfattet av denne utlysningen*
- ii. *Konkurransesgrunnlag for eksternt driftede tjenester – er omfattet av denne utlysningen*

Senere faser vil være Omstilling og ny driftsorganisasjon og til slutt Drift og tjenesteyting.

Helse Nord skal ha all eiendomsrett til mulighetsstudien, alt datagrunnlag og alle skjemaer, metodikk og annet materiell som valgt leverandør bruker i denne leveransen.

Adm. direktør ønsker at det framtidige beslutningsgrunnlaget for utvikling av FDV-tjenestene i foretaksgruppen også skal omfatte en vurdering av potensialet for kostnadseffektiv videreutvikling av virksomhetsområdene i egenregi. Parallelt med den eksterne mulighetsstudie vil det i driftsorganisasjonene bli arbeidet med en gjennomgang av drift i egenregi og forbedringsmuligheter for egen drift.

For at resultatet fra begge delstudier skal være sammenlignbare skal datagrunnlag for begge oppdragene være faktakartleggingen i den eksterne analysen.

Mulighetsanalysen og det interne arbeidet med egenregi alternativ skal avklare i hvilken grad det ved omstilling kan oppnås betydelige besparelser og bedret støtte til helseproduksjon:

- *Definere hva som ligger utenfor kjernevirksomheten*
- *Etablere kostnadseffektive løsningsalternativer ut fra kjernens behov og krav til støttetjenester*

Mulighetsanalysen og det interne arbeidet med egenregi alternativ skal videre avklare i hvilken grad det ved alternative løsninger kan sikres:

- *Kostnadsbesparelser*
- *Forbedret styring og kontroll*
- *Økt brukertilfredshet*
- *Fleksibilitet*
- *Økt samordning, effektivitet og kvalitet*
- *Videreutvikling av tjenesteområder*

Mulighetsanalysen og det interne arbeidet med egenregi alternativ skal fremlegge klare råd og anbefalinger til beslutning hos Helse Nord, samt synliggjøre de forutsetninger som må legges til grunn for gevinstrealisering.

Prosessen skal organiseres slik at den sikrer nødvendig involvering og forankring i utredningsarbeidet. De konserntillitsvalgte og konsernverneombud i Helse Nord RHF ble orientert om arbeidet med mulighetsanalysen i samarbeidsmøte, den 5. mai 2009.

Anbefaling fra arbeidet legges frem som egen sak i styremøtet i november 2009”

Styret tok saken til orientering.

Dette er det formelle utgangspunkt i saken.

Hovedavtalens bestemmelser.

Det vises til Hovedavtalens bestemmelser kapittel IX om Informasjon, samarbeid og medbestemmelse. Her er partene enige om behovet for medinnflytelse og samarbeid slik at de ansatte kan bidra til å skape de økonomiske forutsetninger for bedriftens fortsatte utvikling, og for trygge og gode arbeidsforhold til beste for så vel bedrift som arbeidstakere.

Sentralt knyttet til denne saken er målsettingen om at forholdene skal legges til rette for at de enkelte medarbeidere, eventuelt gjennom deres tillitsvalgte, kan få reell innflytelse på bedriftens alminnelige arbeid med bl.a. å øke effektiviteten, nedsette produksjonsomkostningene, bedre bedriftenes konkurransevne, utnytte ny teknologi og lette nødvendig omstilling.

Videre heter det at en ved etablering av arbeids- prosjekt- og styringsgrupper innen bedriften, som ikke er en fast del av bedriftsorganisasjonen, skal de berørte ansatte sikres reell innflytelse. De tillitsvalgte skal sikres reell innflytelse på gruppens sammensetning og mandat. De tillitsvalgte utpeker selv de ansattes representanter blant de berørte ansatte.

Videre er det i det samme kapittel bestemmelser som regulerer når og i hvilket omfang drøftinger skal skje.

Organisering av arbeidet – arbeidstakernes medvirkning

Saken har vært diskutert og orientert om i en rekke samarbeidsmøter med tillitsvalgte på Helse Nord nivå. I drøftingsmøte ble det enighet om følgende:

- 1. Det vises til tidligere orientering om mulighetsstudien, spørsmål og problemstillinger som har vært diskutert i samarbeidsmøtene.*
- 2. Partene gir sin tilslutning til organiseringen av prosjektet. I styringsgruppen skal det være to konserntillitsvalgte. I prosjektgruppen skal det være en foretakstillitsvalgt og et foretaksverneombud. KTV/KVO oppnevner representanter til gruppene.*
- 3. Partene er enige om at det skal orienteres underveis om prosjektgjennomføringen i samarbeidsmøtet.*
- 4. Før endelig styrebehandling skal saken drøftes med KTV/KVO.*
- 5. Partene vil understreke nødvendigheten av at det gis god informasjon og sikres medvirkning fra de tillitsvalgte og vernetjenesten i helseforetakene i gjennomføringen av prosjektet.*

Protokolltilførsel fra Akademikerne, LO Stat, SAN, YS Helse, UNIO og konsernverneombud:

KTV/KVO oppfatter at tidsrammen for prosjektet synes knapp. Det blir derfor viktig å vurdere underveis om man har fått den kvalitet på dataene som er nødvendig.

Generelt er det vår oppfatning at arbeidstakerne, gjennom sine representanter, er involvert i arbeidet i tråd med Hovedavtalens bestemmelser. Representasjonen er omfattende og skulle gi det beste grunnlag for medvirkning både på overordnet nivå og i prosjektgruppene.

Deltakelse i studien fra tillitsvalgte og vernetjenesten i Helse-Nord.

Tillitsvalgte og vernetjenesten var med på alle oppstartmøter på alle sykehusene. Fra da av har arbeidet bestått i datainnsamling. Datainnsamlingen gjøres av de som har tilgang til regnskaps- og driftsdata som skal fylles inn i et regneark. Dette er en rent teknisk jobb, Dataene vil bli presentert i prosjektgruppemøte 30.oktober. Her vil medvirkning finne sted.

Deltakelse i en prosess.

Alle dataskjemaer er tilgjengelig for hele prosjektgruppa. Skjemaene er lagt til rette i samråd med de som skal utfylle dataene. Alle i prosjektgruppen (og styringsgruppen), vil få tilgang til samme informasjon og deltar på lik linje. Det er ingen i prosjektgruppen som får noe annen datainformasjon enn de andre.

Endring i framdrifts- og møteplan

Fremdriftsplanen for prosjektet var for ambisiøs. Dette ble også påpekt fra KTV/KVO i forbindelse med drøfting av prosjektorganisering og gjennomføring. I tillegg har de som skulle fylle inn data bedt om forlengelse av tidsfristen fordi arbeidet pågår samtidig med HF-enes budsjettprosesser og dermed belaster derfor de samme folkene. I tillegg er datafangsten litt mer kompleks enn antatt i utgangspunktet. Det er mulig at endringen i møteplanene i enkelttilfeller er gjort uten at det er diskutert med alle. Det er beklagelig. Samtidig har endringen i tidsplanen gjort at alle, også arbeidstakernes representanter, får bedre tid til å sette seg inn i data og arbeide med saken internt.

Tid fra datainnsamling til første behandling.

Dette er et reelt problem for alle. Datasett og innholdsforslag til rapportutkastet fra Rokade vil bli lagt på bordet til prosjektgruppen den 30.oktober eller tidligst dagen før. Dette møtet blir et arbeidsmøte. Etter dette legger vi opp til at tiden fram til 12.november skal kunne brukes til internt arbeid med det framlagte grunnlaget. Da vil det bli fremstilt sammen med sammenligningstall fra andre sykehus og fra andre bransjer og satt inn i første utkast til rapport fra prosjektet. Her vil det også ligge til rette for å diskutere interne forbedringstiltak. Forslag til sluttrapport vil bli lagt frem til gjennomgang i prosjektgruppen 23.november. Der vil prosjektgruppen gå gjennom utkastet og foreslå endringer i sluttrapporten som så ferdigstilles og legges frem for styringsgruppen 1.desember. Tidligste mulige tidspunkt for styrebehandling i HN RHF er 15. desember.

Oppsummering

Arbeidstakernes medvirkning i prosjektet har vært prioritert fra dag en gjennom informasjon, diskusjon og drøfting på Helse Nord nivå. Den ”tette” medvirkning i prosjektet vil variere noe avhengig av hvilken fase en er inne i. Drøftinger med fastsettelse av mandat, etablering av organisering og oppstartsmøter er deler av prosessen hvor medvirkningen er stor.

Gjennomføring av datainnsamling er først og fremst en teknisk jobb hvor det ikke er særlig nærhet til prosessen før datagrunnlaget blir presentert slik det legges opp til på møtet 30. oktober.

Tidsplanen for gjennomføring av prosjektet var, slik KTV/KVO påpekte for stram. Dette har vi nå endret på slik at ikke minst de tillitsvalgte, men også resten av organisasjonen, får bedre tid til å arbeide med saken fram til endelig behandling av rapporter i prosjekt- og styringsgruppemøter mot slutten av måneden.

Vedlagt følger også den reviderte prosjektplanen og forslaget til temaer som skal behandles i prosjektgruppemøtene og i styringsgruppen.

Vennlig hilsen

Paul M. Strand
Eierdirektør

Tor-Arne Haug
Direktør for forretningsutvikling

Vedlegg: Agenda prosjektgruppemøte 30102009 og prosjektleveranser

Kopi: Medlemmer i Prosjektgruppa
Medlemmer i Styringsgruppa
Konserntillitsvalgte Helse-Nord RHF
Konsernverneombud Helse-Nord RHF



Arbeidstilsynet

VÅR DATO
16.10.2009
DERES DATO

VÅR REFERANSE
2009/769 93346/2009
DERES REFERANSE

1

VÅR SAKSBEHANDLER
Jon Helge Vaeng tlf 992 91 425

UNIVERSITETSSYKEHUSET NORD-NORGE
9038 TROMSØ

200800081 - 9

Att.: Direktør Tor Ingebrigtsen
Legene ved geriatrisk seksjon v/Torgeir Engstad

302
AAW

Kopi: LHV, KP, T. Bjørklund

TILBAKEMELDING VEDRØRENDE GERIATRISK SEKSJON

Vi viser til korrespondanse i forbindelse med at legene ved geriatrisk seksjon ved Medisinsk klinikk i brev av 07.09.2009 til Arbeidstilsynet uttrykte stor bekymring for arbeidsmiljøet ved seksjonen. Med bakgrunn i dette innhentet Arbeidstilsynet uttalelse fra arbeidsgiversiden, hvilket forelå i brev av 29.09.2009.

Arbeidstilsynet fant med bakgrunn i mottatt dokumentasjon grunn til å kalle inn til møte med UNN HF for å få belyst saken enda bedre. Dette møtet ble avholdt den 13.09.2009 i UNN HFs lokaler.

Tilstede fra UNN HF:

- Tor Ingebrigtsen, direktør
- Ronny Klo, hovedverneombud UNN Tromsø
- Mona Brox, klinikkverneombud
- Eyvind J. Paulssen, overlegeforeningen Medisinsk avdeling
- Torgeir Engstad, overlege geriatrisk seksjon
- Sigurd Sparr, seksjonsoverlege geriatrisk seksjon
- Tove Skjelbakken, avdelingsleder legeavdelingen Medisinsk klinikk
- Jo-Endre Midtbu, foretakstillitsvalgt YLF/DNLF UNN
- Hanne Frøyshov, klinikktilitsvalgt YLF/DNLF Medisinsk klinikk
- Svein Malvin Vatne, HR-senteret
- Markus Rumpsfeld, klinikksjef Medisinsk klinikk
- Anne Husebekk, fag- og forskningssjef
- Elin A. Nilsen, HR-sjef
- Walter Andersen, HMS-rådgiver

(flere? De har i så fall ikke skrevet seg på listen som ble sendt rundt)

Tilstede fra Helsetilsynet i Troms:

- Caroline Olsborg, fylkeslege
- Lena Nordås, rådgiver

Tilstede fra Arbeidstilsynet:

- Alf Bratteng, seniorinspektør/regional prosjektleder God vakt!
- Jon Helge Vaeng, rådgiver

Møtet ble innledet fra Arbeidstilsynets side. Legene ved geriatrisk seksjon la deretter frem en lysbildepresentasjon som beskrev hvordan de opplever situasjonen på sin arbeidsplass. Det ble deretter en løpende dialog og meningsutveksling mellom de tilstedeværende.

Arbeidstilsynet trakk ingen konklusjoner under møtet, men har i ettertid vurdert og bestemt hvordan vår videre oppfølging skal skje. Vi har kommet til at siden vi i forbindelse med God vakt!



kampanjen allerede har en oppfølging overfor UNN HF når det gjelder balanse mellom oppgaver og ressurser, så innlemmer vi saken som gjelder geriatriks seksjon i vår God vakt!-oppfølging. I brev til UNN HF av 15.10.2009, hvor vi gir UNN HF fire pålegg knyttet til balanse mellom oppgaver og ressurser, skriver vi innledningsvis derfor flg:

"Videre så vil vi spesielt trekke frem situasjonen på geriatriks seksjon ved Medisinske klinikk. Vi viser til mottatt dokumentasjon, samt til møte på UNN tirsdag 13.10.2009 hvor det var samstemmighet om at arbeidsmiljøsituasjonen ved seksjonen ikke er tilfredsstillende og at dette kan knyttes opp mot balanse om oppgaver og ressurser, berunder legebemanningen. Vi velger imidlertid å ikke følge dette opp videre gjennom egen saksbehandling, men vil innlemme saken i vår generelle God vakt!-oppfølging overfor UNN HF. Vi vil likevel ha spesiell fokus på geriatriks seksjon gjennom at vi i vår oppfølging av hva som skal til for å anse aktuelle pålegg som oppfylt, vil kreve å få inn særskilt dokumentasjon i forhold til denne seksjonen. Det er å forvente, ut fra mottatt dokumentasjon og ut fra som kom frem under møtet den 13.10.2009, at UNN HF så raskt som mulig følger opp situasjonen på geriatriks seksjon, selv om de tidsrammer som blir gitt i dette brev i forhold til å oppfylle de enkelte pålegg er forholdsvis lange."

Vi viser til brev av 15.10.2009 for utfyllende informasjon.

Arbeidstilsynet merket seg for øvrig under møtet den 13.10.2009 at vernetjenesten ikke hadde blitt involvert i forhold til situasjonen ved geriatriks seksjon. Dette er ikke i samsvar med intensjonene ved vernetjenesten slik det fremgår av arbeidsmiljøloven, og heller ikke i samsvar med hensikten og intensjonen bak UNN HF's egen KVAM-organisering. Verneombudene skal representere alle arbeidstakere innen sitt verneområde uavhengig av organisasjonstilhørighet, og skal ivareta arbeidstakernes interesser i arbeidsmiljøspørsmål. Arbeidstilsynet anmoder om at det blir satt fokus på hvordan KVAM-systemet skal fungere ved UNN HF. Vi fikk under møtet forståelse for at dette ble tatt ad notam fra UNN HF's side.

Med hilsen
Arbeidstilsynet Nord-Norge

Johan Furebotten
tilsynsleder
(sign.)

Jon Helge Vaeng
rådgiver
(sign.)

Dette brevet er godkjent elektronisk i Arbeidstilsynet og har derfor ingen signatur.

Kopi: Foretakshovedverneombud Line Lura
Hovedverneombud UNN Tromsø Ronny Klo
Klinikkverneombud Medisinske klinikk Mona Brox
Helsetilsynet i Troms, Helsetilsynet i Troms, Postboks 6105, 9291 TROMSØ

Adresseliste

PROTOKOLL FRA MØTE I REGIONALT BRUKERUTVALG 5. NOVEMBER 2009

Regionalt brukerutvalg avholdt møte i Bodø 5. november 2009

Tilstede:

Sissel Brufors Jensen, Andfiskå
Ragnar Moan, Tromsø
Mildrid Pedersen, Bardufoss
Asle Sletten, Tromsø
Arnfinn Sarilla, Alta
Aud Overå Fyhn, vara Fylkeseldrerådet
Turid Gaarder, Hamarøy
Ragnvald Mortensen, Bleik
Ernly Eriksen, Mo i Rana

Meldt forfall:

Samuel Anders Guttorm, Berlevåg

Møtte ikke:

Randi Nesje, Bodø

Fra administrasjonen i Helse Nord RHF

Arnborg Ramsvik

Saksliste

Sak 41 / 2009: Godkjenning av innkalling og saksliste

Vedtak: Godkjent

Sak 42 / 2009: Godkjenning av protokoll fra møte i Regionalt brukerutvalg 08.10.09

RBU ber om at det står noe mer i ingress foran vedtak.

Vedtak: Protokoll fra 08.10.09 godkjennes

Sak 43 / 2009: Budsjett Helse Nord 2010

Budsjett Helse Nord 2010 ble presentert av rådgiver Jan - Petter Monsen.
Se vedlagte foiler

Vedtak: RBU ser at det er en økning av budsjettet, men økningen for satsningsområdet rus og rehabilitering synes å være alt for lav, i forhold til behov.
RBU ser svært positivt på at budsjettet til Regionalt brukerutvalg er økt for 2010
Budsjett Helse Nord 2010 tas til orientering

Sak 44 / 2009: Oppdragsdokumentet 2010

Gjennomgang av utsendt utkast til Oppdragsdokument 2010 v/ rådgiver Arnborg Ramsvik.

Vedtak: RBU mener at punkt 6 i Oppdragsdokumentet 2010 må inneholde: - Øke kapasitet og tilbud ved LMS.

RBU mener at Oppdragsdokumentet 2010 må inneholde krav om at koordinerende enhet for habilitering og rehabilitering opprettes ved hvert enkelt helseforetak.

Sak 45 / 2009: Pasientreiser: overtakelse av oppgaver fra NAV – status og erfaringer, så langt.

Orientering av rådgiver Irene Skiri og informasjonsrådgiver Hanne Risa.
Se vedlegg.

Forslag fra Fylkeseldrerådet v/ Aud Fyhn: RBU ser utfordringer Ved den nye pasientreiseordningen. Alle skal ha lik tilgang til tjenester dvs., tjenestene må kunne tilbys ut fra brukernes behov. Det må kunne tilbys personlig service ved utfylling av disse skjemaene, noe som må anses som en del av sørge for ansvaret.

Vedtak: RBU ser utfordringer ved den nye pasientreiseordningen. Alle skal ha lik tilgang til tjenester. Tjenestene må kunne tilbys ut fra brukernes behov. Det må kunne tilbys personlig service ved utfylling av disse skjemaene, noe som må anses som en del av sørge for ansvaret

Sak 46 / 2009: Kommende styresaker

Vedtak: AU i RBU ser på styresakene og ser om det skal gis noen tilbakemeldinger fra RBU på noen av sakene.

Sak 47 / 2009: Helse Nord RHF: kommentarer fra styret, styremøte 23.09.09

Styret i helse Nord RHF ber om at RBU kommer med reelle innspill. Ikke bare saker til orientering. Hvordan bedre samspeillet med RBU

Vedtak: RBU ber om at Helse Nord RHF ser på samhandlingen med RBU i samarbeid med RBU

Sak 48 / 2009: Orienteringssaker

- Møtereferat – brukerutvalget v/ Sykehusapotek Nord HF

Vedtak: Tatt til orientering

- Henvisninger fra UNN til Voksentoppen

Vedtak: Tatt til orientering

- Referat fra Konferanse med lokale brukarutval i Bergen september 2009

Vedtak: Tatt til orientering

- Rullering og oppfølging handlingsplan rus – videre behandling

Vedtak: Tatt til orientering

Sak49 / 2009: Eventuelt

- Brosjyrer i ventesoner på sykehus – ansvar?

Vedtak: Saken oversendes BU i HFene for behandling i sine foretak

- Nytt brukerutvalg 2010-2012

Blindeforbundet har gått ut av SAFO og inn i FFO. Dette bør gi en endring i antall representanter for RBU i perioden 2010 – 2013.

Forslag til sammensetning:

LEDER – går av antall repr., ikke på topp

FFO - 5 representanter

SAFO - 1 representant(mister 1 repr. pga gått inn i FFO)

RIO - 1 representant

Fylkeseldrerådet - 2 representanter

Kreft: brukerorganisasjon under kreftforeningen – 1 representant

I brevet som går ut til brukerorganisasjonene om forslag til representanter:
Ber om at det vurderes å foreslå representant med sansetap.

Vedtak: RBU gir Helse Nord RHF råd om at oppsatte forslag til sammensetning følges.

- Ledsagertjeneste

I høst skal Helse Nord RHF og helseforetakene overta, fra NAV, de siste pasientreiseoppgavene knyttet til reiseoppgjør og utsteding rekvisisjon der det ikke finnes rutegående tilbud eller når pasienten må reise med fly til og fra behandling.

Når det gjelder ledsagertjenesten som *enkelte* NAV-kontor har organisert, har ikke helseforetakene mulighet til å overta denne tjenesten. Den tjenesten ligger heller ikke under helseforetakenes ansvarsområde. Helsetilsynet har tidligere konkludert med at ledsagere som ikke er kvalifiserte ledsagere (helsepersonell etc) er kommunenes ansvar. Det er derfor kommunenes ansvar å organisere ledsagere til pasienter med behov for det. Helse Nord og helseforetakene har i denne saken tatt initiativ overfor NAV-kontorene om å kontakte kommunene for å få overført denne ordningen fra aktuelle NAV-kontor til kommunene for å sikre en best mulig overgang for pasientene.

Vedtak: tatt til orientering

- Plan og bygningslov, Diskriminerings- og tilgjengelighetsloven Strategi i Helse Nord

Vedtak: Saken utsettes til neste møte. Ernly Eriksen forbereder sak

- Møteplan 2010

Vedtak: Saken utsettes til neste møte

RBU avholder neste møte i Bodø 15. og 16. desember 2009.

