

Møtedato: 27. mai 2020  
Arkivnr.:  
2019/1839-50

Saksbeh/tlf:

Sted/Dato:  
Bodø, 22.5.2020

**Styresak 73-2020/7 E-post med vedlegg av 20. mai 2020 fra  
Torben Wisborg og Marit Vidringstad,  
tillitsvalgte for Overlegeforeninga -  
Hammerfest Sykehus ad. Styresak til møtet  
27. mai 2020 - Mangel på kliniske kontorer i  
Nye Hammerfest Sykehus**

*Saken er etteranmeldt og kommer i tillegg til tidligere utsendt sakliste.*

*Saksdokumentene ettersendes.*

*Se vedlagt kopi.*

**Fra:** Vidringstad Marit (Marit.Vidringstad@finnmarkssykehuset.no)

**Sendt:** 20.05.2020 14:17:43

**Til:** Larsen Renate; Strøm Inger Lise; Jørgensen Kari; Jenssen Svenn Are; Rahka-Knutsen Beate Ellen Mariann; Alterskjær Sissel; Sandnes Kari Baadstrand; Sund Fredrik; Jenssen Ann Mari; Larsen Bengt-Ole; Martinsen Baard Einar; Forså Tom Erik; Larsson Ulrika; Adamsen Evy; 'postmottak@helse-nord.no'; Forså Tom Erik

**Kopi:** Wembstad Bjørn; Agledahl Uwe; Fossmo Vegar; Eliassen Ingeborg Toril; Orvik Bente; Enge Thoralf; Wisborg Torben; Ingvild Agledahl

**Emne:** Styresak til møtet 27. mai 2020 - Mangel på kliniske kontorer i Nye Hammerfest Sykehus

**Vedlegg:** Referat kontorer 300819 Pedersen, Kivijærvi, Valle Paulsen, Enge og Agledahl.docx;Referat kontorgruppa 140220.docx;Referat kontorgruppe NHS 28.2.20.docx;Rapport kontormangel NHS 110520.docx

Til styret i Helse Nord

Det vises til sak 61-2020, punkt 4 vedrørende knapphet på areal for klinisk virksomhet ved Nye Hammerfest Sykehus (NHS).

På bakgrunn av dette ønsker vi å melde inn styresak til Helse Nord's styremøte 27. mai 2020 vedrørende rapport om kontormangel i NHS:

### **Sak til styremøte Helse Nord 27.05.20: Rapport om kontormangel i Nye Hammerfest Sykehus**

Administrerende direktør i Finnmarkssykehuset, Eva Håheim Pedersen, initierte i august 2019 etableringen av en kontorgruppe som skulle gjennomgå behovet og tilgangen på kontorer i Nye Hammerfest Sykehus (NHS). Mandatet gitt av direktøren i dette møtet var at "Gruppen skal også arbeide med fordeling av kliniske kontorer i NHS. Kliniske kontorer betyr kontorer til leger, sykepleiere og merkantilt personale." Se vedlagt referat fra 30.08.19.

I tillegg har klinikkjef Valle Paulsen formidlet følgende mandat til kontorgruppa: "Klinisk kontorgruppe får i oppdrag å kvalitetssikre at antall kontorarbeidsplasser er tilstrekkelig i kliniske arealer (..)" .

Klinikkjefen ved Hammerfest sykehus, sykehusets samtlige fem avdelingsledere; de øverste lederne ved sykehuset under klinikkjefen, foretakstillitsvalgt for overlegene i Finnmarkssykehuset og tillitsvalgt for legene i styringsgruppa for foretakets utviklingsprosjekt utgjorde kontorgruppas åtte medlemmer.

Til tross for gjentatte forespørsler fra foretakstillitsvalgt for overlegene høsten og vinteren 2019 ble ikke kontorgruppas første møte avholdt før 14. februar 2020, 6 måneder etter at direktøren vedtok at den skulle etableres. Gruppas andre møte ble avholdt 28. februar 2020. Se vedlagt referat fra begge møtene. På ny opplevde avdelingslederne og de tillitsvalgte utsettelse av møtene og etter nye forespørsler ble endelig tredje møte avholdt 8. mai 2020. Referat fra dette møtet foreligger ennå ikke.

Kontorgruppas medlemmer har lagt ned et betydelig arbeid sammen med sine respektive avdelinger for å så nøyaktig som mulig gjennomgå avdelingenes behov for kontorer, og sammenholde dette med oppdaterte tegninger. I fellesskap har kontorgruppa også arbeidet med plasseringen av kontorene slik at sykehuset kan driftes mest mulig effektivt.

Gruppa har nøye gjennomgått behov og tilgang til kliniske kontorer, i henhold til mandatet som ble gitt fra direktøren i møtet 30. august 2019.

Etter kort tid ble det åpenbart for kontorgruppa at den totale mangelen på kontor i NHS var så stor at gruppa først måtte gjennomgå og sikre at det fantes nok rom for å sikre essensielle funksjoner som ivaretok den daglige driften; undersøkelsesrom for pasienter, arbeidsstasjoner for sykepleiere, leger og merkantilt personell i sengetunene (sengeavdelingene), pauserom for personalet, lagerplass i avdelingen og hvilerom for leger i vakt.

Etter hvert som kontorgruppa gjennomgikk oppdaterte tegninger over NHS framsto det klarere og klarere at kontorer for å sikre disse essensielle funksjonene i det nye sykehuset ikke var inkludert.

Bekymringer for kontormangel i NHS har vært løftet i medvirkningsgrupper og i styringsgruppen for utviklingsprosjektene i Finnmarkssykehuset helt siden 2016. Direktør Håheim Pedersen, prosjektleder Kivijervi, Klinikksjef for Hammerfest sykehus Valle Paulsen og representantene fra Sykehusbygg har fått gjentatte bekymringsmeldinger fra ansatte og tillitsvalgte om plassmangelen i NHS. Ansatterepresentantene i disse gruppene har imidlertid gjennomgående hatt vanskeligheter med å få gehør for disse innsigelsene, herunder også bekymringer vedrørende få poliklinikkrom og pasientsenger. Bekymringene er i liten grad tilkjennegjort i referatene fra medvirkningsmøtene og møtene i styringsgruppen. Opptelling av kontorbehov og plassering av disse har vært utsatt.

Kontorgruppa har lagt ned et stort arbeid i ni måneder. Gruppas medlemmer har gjennom arbeidet ervervet stor kunnskap om det totale behovet for kontorer sammenlignet med kontorene som er nedfelt i tegningene. Gruppen har oppsummert resultatet av sitt arbeid i «Rapport kontormangel Nye Hammerfest Sykehus 11.05.20» (vedlagt). Rapporten konkluderer med at det mangler 89 kontorer i NHS. I tillegg mangler en del øvrige rom som er nøyaktig beskrevet. Innenfor nåværende areal i NHS er det ikke mulig å dekke dette behovet.

Tilgjengeliggjøring av administrasjonens 40 kontorer med 89 arbeidsplasser i byggets 4. etg til bruk for klinisk personell vil være til stor hjelp. For at en slik løsning skal bidra til et funksjonelt bygg for pasienter og personale er det imidlertid nødvendig å flytte om på funksjonene til noen av rommene i forhold til slik de per i dag er skissert i tegningene til NHS. Behovet for denne omorganiseringen er nøye beskrevet i rapporten og kontorgruppa svarer gjerne utfyllende på spørsmål.

Administrerende direktør Håheim Pedersen har gjentatte ganger (møtet 30. august 2019, Altaposten 1. mai 2020, samt informasjon- og drøftingsmøte med foretakstillitsvalgte 20. april 2020) sagt at foretaksledelsen og administrasjonen er forberedt på tilgjengeliggjøring av disse kontorene om kontormangelen for klinisk personale krever det. Administrasjonen vil da fortsette å leie kontorareal i Brenneriveien slik som nå.

Per nå holder en stor del av administrasjonen og foretaksledelsen til i kontorarealer i Brenneriveien, ca 500 m fra dagens Hammerfest Sykehus. Tomten for NHS ligger ca 200 m fra Brenneriveien. Kontormangelen i NHS er prekær og direktørens forslag til løsning om å la klinisk personell; sekretærer, sykepleiere, hjelpepleiere, lærlinger og leger, disponere de sårt tiltrengte kontorene i det nye sykehusets 4. etg er en god start på arbeidet med å løse denne vanskelige situasjonen.

Rapporten ble oversendt prosjektleder for NHS og økonomisjef i Finnmarkssykehuset, Lill-Gunn Kivijervi 11. mai 2020. Den 12. mai 2020 ble rapporten returnert til kontorgruppa med beskjed om at den ikke svarte på mandatet.

Det synes underlig at Kivijervi på under et døgn kan avvise ni måneders arbeid fra Hammerfest sykehus øverste kliniske ledere. Mandatet gitt av direktøren i møtet den 20. august 2019 og mandatet fra klinikksjef Valle Paulsen ber kontorgruppa evaluere og kvalitetssikre det kliniske kontorbehovet for sekretærer, sykepleiere og leger, baser på tegningene i NHS.

Det er krevende å forstå på hvilken måte rapporten ikke svarer på mandatet. Noen nærmere forklaring på avvisningen har gruppa heller ikke fått. Prosjektleder Kivijervi håndtering av informasjonen gitt i rapporten oppfattes som at prosjektledelsen ikke ønsker opplysningene om de store manglene i antall kontor i NHS som kontorgruppas betydelige arbeid har avdekket.

I møte med representant fra Sykehusbygg 19.05.20 ble kontorgruppa oppmerksom på at Sykehusbygg har basert tegningene til NHS på en liste over kontorbehov i NHS som ikke gjenspeiler det reelle behovet, noe Sykehusbygg også tilkjennega. Avdelingslederne og medvirkningsgruppene har i løpet av planleggingsprosessen av NHS (4 år) ikke blitt bedt om å spille inn kontorebehovet til Sykehusbygg og har ikke fått mulighet til å kvalitetssikre listen. Det er først nå de siste 9 månedene at kontorbehovet i NHS er blitt evaluert og kvalitetssikret godt.

Klinikkleder for Hammerfest Sykehus, Jonas Valle Paulsen, har deltatt på samtlige møter og i alle drøftinger i kontorgruppa. Når rapporten om kontormangel i NHS nå er ferdig og synliggjør mangel på 89 kontor, ønsker han imidlertid ikke å stå sammen med sine avdelingsledere og de tillitsvalgte som medforfatter av rapporten.

Oppsummert:

- I rapporten svarer kontorgruppa på mandatet og synliggjør mangel på 89 kontorer i Nye Hammerfest Sykehus.
- Vi ser ikke for oss at det er økonomi i Helse Nord eller Finnmarkssykehuset til å utvide det planlagte bygget.
- Administrerende direktør Håheim Pedersens forslag til løsning om tilgjengeliggjøring av administrasjonens 40 kontorer i den nye sykehusets 4. etg. for klinisk personale er ikke optimal, men god.
- For å oppnå et funksjonelt bygg er det nødvendig å flytte om på noen av funksjonene i kontorene slik de er plassert i dagens tegninger for NHS

Som tillitsvalgte for Overlegeforeningen ved Hammerfest Sykehus er vi bekymret over at prosjektledelsen for NHS, ved Kivijervi, avviser denne grundige rapporten, med feilaktig begrunnelse om at gruppa har gått ut over mandatet som ble gitt. Mandatet fra direktøren var tydelig. Rom-mangelen i NHS er prekær. Tilgjengeliggjøring av 40 kontorer i 4. etasje for klinisk personell er ikke en ideell løsning, men all den tid man ikke har økonomi til å bygge NHS slik det opprinnelig var planlagt, med en full 4. etasje, synes det være eneste mulighet.

Ved behov for ytterligere informasjon eller detaljer må dere gjerne ta kontakt.

Med vennlig hilsen

Torben Wisborg og Marit Vidringstad

Tillitsvalgte for Overlegeforeninga – Hammerfest Sykehus

## Referat

### Møte vedrørende legekantor i Nye Hammerfest Sykehus

Dato: 30.08.19

Deltagere:

Administrerende direktør Finnmarkssykehuset, Eva Håheim Pedersen

Økonomisjef Finnmarkssykehuset, Lill-Gunn Kivijærvi

Klinikksjef Hammerfest Sykehus, Jonas Valle Paulsen

Fakultetstillitsvalgt for overlegene, Thoralf Enge

Tillitsvalgt Legeforeningen, Ingvild Agledahl

Det skal etableres en arbeidsgruppe som skal fordele kontorplasser til leger i Nye Hammerfest Sykehus (NHS). Gruppen skal også arbeide med fordeling av kliniske kontorer i NHS. Kliniske kontorer betyr kontorer til leger, sykepleiere og merkantilt personale. Valle Paulsen, Enge og Agledahl skal delta i gruppen. I tillegg ønskelig at representanter fra merkantilt personale og representant fra sykepleierne deltar i gruppen. Agledahl påpeker at det ikke er aktuelt at gruppa blir satt i en posisjon hvor den blir bedt om å hente areal fra andre funksjoner i NHS for å dekke behovet for kontorer. Agledahl påpeker det uheldige ved at det ikke allerede er satt av nok areal til hvilerom og legekantor tidligere i planleggingsprosessen av NHS.

Kontorgruppa skal møtes første gang innen utgangen av oktober 2019. Enge og Agledahl fremmer ønske om møtetidspunkt på fredager, gjerne før lunsj.

Foreløpige beregninger av Finnmarkssykehuset viser at det er ca 95 doktorer som behøver kontorplass i Nye Hammerfest Sykehus (NHS). Dette antallet skal kvalitetssikres og kan bli noe justert. Håheim Pedersen, Kivijervi og Valle Paulsen bekrefter at alle doktorer skal ha fast kontorplass i NHS. Håheim Pedersen bekrefter at alle leger skal ha sin kontorplass inne på et kontor med 1 eller 2 kontorplasser. Noen få legekantor vil ha 3 kontorplasser inne på samme kontor. Et kontor defineres som et ordinært rom med ordinære vegger helt opp til taket, og med vindu og dør, samt skrivebord, PC, telefon og seng. Når leger har fravær utover få dager, ved ferie eller avspaseringsuke, skal kontorplassen være ryddet slik at den kan benyttes midlertidig av vikarlege.

Enge og Agledahl er tydelige på at alle overleger må ha eget kontor. Assistentlegene (LIS 2) kan dele kontor, to og to. Leger som må dele kontor må arbeide ved samme enhet, for å overholde taushetsplikten til pasientene. Det er naturligvis helt nødvendig at kontorene er låsbare.

Håheim Pedersen, Kivijervi og Valle Paulsen bekrefter at det vil være seng inne på de fleste legekantorene. Håheim Pedersen, Kivijervi og Valle Paulsen bekrefter at i NHS skal alle overleger og assistentleger som går vakter ha seng på kontoret sitt.

Enge og Agledahl viser til Forprosjektrapporten for NHS hvor det så langt er tilgjengelig kun 4 hvilerom for leger i vakt. Tre av disse er tiltenkt de tre legene i vakt som har tilstedevakt om natten; LIS1 (turnuslege) og LIS2 (assistentlege) på medisin og LIS1 på kir/ort. Disse tre legene kan man se for seg ikke behøver seng inne på kontoret sitt. I tillegg til disse legene er det ytterligere 13 leger som til enhver tid har vakt på sykehuset i Hammerfest.

| Leger i vakt | Medisin | Kirurgisk enhet | Ortopedisk enhet | Barneavdelingen | Gyn/Føde | Radiologisk avd. | Anestesiavd. |
|--------------|---------|-----------------|------------------|-----------------|----------|------------------|--------------|
| LIS1         | 1 *     | 1 *             |                  |                 |          |                  |              |
| LIS2         | 1 *     | 1               | 1                | 1               | 1        | 1                | 1            |
| Overlege     | 1       | 1               | 1                | 1               | 1        | 1                | 1            |

\* Markerer leger med tilstedevakt om natten

Håheim Pedersen, Kivijervi og Valle Paulsen bekrefter at hvilerom skal ha bare en seng. På denne måten sikrer man at alle doktorer i vakt har seng å sove i på NHS. Soveplass inne på kontorene kan bety nedtrekkbar seng som trekkes ut av skap. Håheim Pedersen bekrefter at en seng på 75 cm er svært smal og at madrassene må ha god tykkelse. Enge og Agledahl påpeker at sengene må være minimum 90 cm brede.

Håheim Pedersen og Kivijervi bekrefter at løsningen med at alle legene får fast kontor plass inne på kontor med 1 eller 2 kontor plasser, og i noen få tilfeller 3 kontor plasser, møter Kontorprinsippene for Finnmarkssykehuset.

Enge og Agledahl viser til Overenskomsten del a2 mellom Spekter og Legforeningen, §8.4 Arbeidsmiljø og vernetiltak:

*§ 8.4.1 Vaktrom Helseforetaket skal stille velegnet vaktrom til disposisjon for vakthavende lege. Vaktrommet skal så langt det er mulig ha vindu, være utstyrt med seng som kan res opp og nødvendige kontorfasiliteter.*

Håheim Pedersen sier at administrative kontorarealer må frigjøres til legekantor dersom det viser seg at det mangler legekantorer i NHS. I så måte er det fleksibilitet i 4. etg i NHS hvor det nå er satt av areal til administrative kontor plasser. I Finnmarkssykehusets arealer i 4. etg i NHS er det nå tegnet inn kontor med 4, 6 og 12 kontor plasser. Hvis disse arealene skal omgjøres til legekantor, må man nå snarest endre tegningene slik at arealet inneholder legekantor med 1 og 2 kontor plasser, og eventuelt noen få kontor med 3 kontor plasser.

Enge har vært i kontakt med Entreprenørfirma Consto og viser til muligheten for å utvide 4. etg i NHS utover dagens planer slik at man kan få nye areal tilgjengelig for blant annet kontor er. Enge har beskjed fra Consto om at arealet i 4. etg. kan utvides til kontor er til en kostnad på omtrent 35.000 pr. m2.

På side 39 i Forprosjektrapporten for NHS står det at det skal være 270 administrative kontor plasser. Håheim Pedersen sier at tallet er rett, men at teksten i Forprosjektrapporten skal utdypes og

klargjøre hvilke kontorplasser dette er. Enge og Agledahl imøteser skriftlig informasjon om disse klargjøringene.

Dette referatet skal ligge til grunn for Kontorgruppens arbeid.

Spørsmål:

- Skal kontorgruppen fordele alle kontorene i NHS, eller bare kontorene til legene?
- Hvem skal re på sengene på kontorene med seng/sengene på hvilerommene før hver vakt? Dersom administrasjonen insisterer på bruk av nedtrekkbar seng fra skap, hvem skal trekke ned denne sengen, re på den, og slå den opp før og etter hver vakt?
- Vedrørende sammensetning av kontorgruppen:  
Agledahl og Enge skal være med i gruppen. Imidlertid er ikke gruppen slik den skisseres i Kivijærvis mail i 12.07.19 balansert. Vi aksepterer ikke denne sammensetningen. I hvert fall halvparten av gruppens medlemmer skal utgjøres av klinisk og merkantilt personale. Dersom Håheim Pedersen ønsker 5 representanter fra administrasjonen i gruppen, vil de tillitsvalgte selv utnevne like mange representanter til gruppen fra klinisk og merkantilt personale. Gi tilbakemelding om hvor mange representanter dere ønsker fra administrasjonen slik at vi vet hvor mange vi skal utpeke.

Klargjøring:

- Som dere ser av tabellen over leger i vakt så er det 2 LIS1-leger og 1 LIS2-lege som har tilstede-vakt om natten. I tillegg er det 6 LIS2 –leger som har vakt hele døgnet (24 timer i strekk), men som ikke har obligatorisk tilstedevakt om natten. Dvs. at hvis det er rolig på huset så kan disse legene gå hjem om natten når alt arbeidet er gjort. Erfaringen vår er imidlertid at vi ofte blir på jobb til kl 24, 01, 02 og at vi ofte må komme inn på jobb om natten og ikke kan gå hjem resten av natten. Det er da avgjørende at vi har en seng å legge oss i, før og etter operasjoner, intervensjoner, mottak av pasienter, traumer m.m. Således må alle legene som har vakt ha tilgang til enten hvilerom med seng eller seng på kontoret.

## Møte kontorgruppen i Nye Hammerfest Sykehus

Dato: 14.02.20

Deltagere:

Kliniksjeff Hammerfest Sykehus, Jonas Valle Paulsen

Avdelingsleder akuttmedisin Ingeborg Eliassen

Avdelingsleder medisinsk service Vegard Fossmo

Avdelingsleder kvinne/barn Bente Orvik

Foretakstillitsvalgt for overlegene, Thoralf Enge

Tillitsvalgt Legeforeningen, Ingvild Agledahl

Forfall Avdelingsleder kirurgi/ortopedi Uwe Agledahl

Forfall Avdelingsleder medisin Bjørn Wembstad

Referat fra 30.08.19 ligger til grunn for videre arbeid med kontorplan i NHS.

Det er behov for 16 hvilerom for leger i vakt hvert døgn.

| Leger i vakt hvert døgn | Medisin | Kirurgi | Røntgen | Barn | Gynekolog | Anestesi | Ortoped |
|-------------------------|---------|---------|---------|------|-----------|----------|---------|
| Turnuslege- LIS1        | x       | x       | x       | x    | x         | x        | X       |
| LIS2                    | x       | x       | x       | x    | x         | x        | x       |
| Overlege                | x       | x       |         |      |           |          |         |

Det er så langt tegnet inn 4 hvilerom i NHS. Disse er plassert i intensivavdelingen i 2. etg. Dette er ikke en gunstig plassering med tanke på mye trafikk utenfor rommene, også på nattestid.

Dersom det ikke er mulig å finne plass til 16 faste hvilerom med seng, PC og telefon må leger i vakt ha seng på 90 cm på kontorene sine. Hvilerommene må være avsatt til kun hvile slik at de til en hver tid er tilgjengelig for hvile for vakthavende leger.

Det er tidligere sendt ut forespørsel hvor man ber avdelingsledere melde inn behov for kontor til LIS-leger ved hver avdeling.

Nye tegninger med kontorplassering og beskrivelse av hvem kontorene er tiltenkt skal komme ila uke 8, 2020. Store plansjer av tegningene for alle etasjene sendes til alle avdelingslederne.

Fram til neste møte lager alle avdelingslederne nøye oversikt over det totale kontorbehovet for sin avdeling slik behovet er nå; inkludert sykepleiekontor, legekontor, avdelingsleder, enhetsleder, fagsykepleier, fysio, ergo, psykiatri, etc. Behovet for kontor sammenlignet med antall kontor tegnet inn i 1., 2. og 3. etg. vil da synliggjøres. Dersom det er stort avvik mellom behov og tilgjengelighet for kontor i NHS må man snarest be Sykehusbygg om å tegne om 4. etg i NHS slik at man får bygget kontor for klinikere med 1 og 2 arbeidsplasser i denne etasjen, og planlegge for at administrasjonen fortsatt har sine kontor i Brenneriveien.



I NHS er det ikke tatt høyde for behov for 3 ekstra skopirom for å dekke krav til coloskopiscreening av 55-åringer. Før NHS står ferdig vil det komme ytterligere bestillinger som vil kreve areal. Kontor spredt i 1., 2. og 3. etg vil raskt måtte omgjøres til pasientbehandling for å kunne dekke pasienters krav til helsehjelp og krav til undersøkelse.

Plan til neste møte:

Store plansjer med nye tegninger sendes avdelingslederne ila uke 8.

Avdelingsledere lager nøyaktig oversikt over sine avdelinger totale behov for kontor i NHS.

**Nytt møte i kontorgruppen: 28. februar 2020, kl 11-12, klinikkleders kontor.**

## Kontorgruppemøte 28.2.20 sted: Klinikksjefens kontor kl. 11-12.15

Tilstede: Ingvild Agledahl, Vegar Fossmo, Ingeborg Eliassen, Bente Orvik, Toralf Enge, Bjørn Wembstad, Rita Fagertun og Gunn Hågensen (sekretær).

### Kvalitetssikre tegninger med hensyn til at antall kontorer er i henhold til behov.

IA: I møte august 2020 med direktør Håheim Pedersen, økonomisjef Kivijervi og klinikkleder Paulsen diskutert plassmangel i NHS. Direktøren understrekte at tidligere hatt gjennomgang av kontorprinsippene ikke ligger til grunn for kontorer for leger. for leger. Notatet Referatet fra møtet for dette må ligger til grunn for i videre drøftinger. I dette møtet åpnet direktøren for at administrasjonens kontor i 4. etg i NHS skal gjøres tilgjengelig for klinikere dersom det er plassmangel i det øvrige bygget.

JVP: alt av kontorarealer må gjennomgå og forholde seg til prinsipper. Hvis antallet avviker, meldes dette til sykehusbygg/styringsgruppen.

IE og VF: ikke-Det har ikke vært høringsrunde for kontorprinsipper og hvem som har krav på kontorer. Burde vært diskutert i klinikken.

Se på hvilke rom som skal tilhøre den enkelte enhet? Hvilke rom skal være mulig å booke? Må være hensiktsmessig for arbeidet, eks. ved traume

JVP: i utgangspunktet skal alle møterom være mulig å booke.

### Akuttmottak:

2 Stille-rom Nødnnett

2 Videokonferanserom (1 rom som kan deles av?)

12-kontor enhetsleder

/1 ass. enhetsleder

12-arbeidsrom for medisinsk leger med 3 arbeidsstasjoner

1 arbeidsrom for kirurgiske/ortopediske leger med 3 arbeidsstasjoner

1 Mottak Eekspedisjon (rom 2.a.1009?)

1 Møterom leger Tverrfaglige rom 2.a.1.014

Arb stasjon for leger 8 plasser

1 pauserom

1 pårørenderom

\*Mangler:

1 Dokumentasjonsrom for sykepleiere? Må være 1 eget rom for sykepleiere utenfor skranken med 3 arbeidsstasjoner. Må være en skjermet enhet (Ingeborg). Ingeborg si noe om rom 2.a.1.009?

Overgrepsmottak? (Skal administreres i akuttmottaket)

### **Bilediagnostikk:**

~~1 dobbeltkontor~~

1 Enhetsleder radiograf

radiograf og radiolog

2 kontor med 2 arbeidsstasjoner ~~Arbeidsstasjoner til~~ radiografer

Granskningskontor leger må være plass til 3 skjermer på hver stasjon

~~5+1 overlegekontor~~

1 kontor sekretærer med 3 arbeidsstasjoner med forrom og bakrom? Sekretærrøm

Førrøm

\* Mangler 5+1 overlegekontor

\***Mangler** 1 kontor for enhetsleder radiolog

\***Mangler** dobbeltkontor med 2 arbeids stasjoner for LIS 2

\***Mangler** 3 hvilerom for vakthavende overlege, assistentlege og radiograf

\* Mangler pauserom ?

**Totalt 5 rom ?**

\*Vurdere brisk på 5.6.023, 5.6.001, 5.6.003. ? Må diskuteres på nytt i neste møte.

### **Fys/ergo FIN:**

Ok.

### **Kliniske kontorer:**

8 enkeltkontor (8 og 6 Kvm)

1 tremannskontor

\* Vurdere brisk på rom 5.6.080, 5.6.081, 5.6.084, 5.6.018, 5.6.034, 5.6.040, 5.6.055. Må diskuteres på nyt i neste møte

## Operasjon:

1 Enhetsleder anestesi

1 Enhetsleder opr

1 Dikteringsrom med 3 arbeidsstasjoner

Dokumentasjon anestesi??

1 Bestiller og ass 2.a.9.019 og 018 ?

Anestesi sykepleiere 2.a.9.014 ?

1 Arbeidsstasjon anestesi-leger med 2 arbeidsstasjoner 2.a.9.020

1 Sekretær 5.6.085 (1 ledig plass)

1 Møte/pauserom + Skype

1 Ass bestiller

### \*Mangler:

2 kontor med 2 stasjoner i grønn sone (bestiller forbruk 2 stasjoner og sterilsentral 2 stasjoner)

\*På rom 2.a.9.019 er det tegnet inn 4 plasser, men kontorgruppen anbefaler 3

Må ha møterom både innenfor og utenfor avdelingen.

**Jonas etterlyser navn markert på kontorene og at tegningene sendes til avdelingene som bestilt.**

**Neste møte 6.3. kl 12-13.30**

2020

# Rapport kontormangel Nye Hammerfest Sykehus

11.mai 2020

Avdelingsleder Akuttmedisinsk avdeling Ingeborg Eliassen  
Avdelingsleder Kvinne- og barneavdelingen Bente Orvik  
Avdelingsleder Medisinsk avdeling Bjørn Wembstad  
Avdelingsleder Kirurgisk/Ortopedisk avdeling Uwe Agledahl  
Avdelingsleder Medisinsk service Vegar Fosmo  
Foretakstillitsvalgt overleger Finnmarkssykehuset Thoralf Enge  
Tillitsvalgt Ingvild Agledahl



## Innledning

Grunnsteinen til Nye Hammerfest Sykehus (NHS) legges ned 8.juni 2020. Etter en lang prosess ser alle fram til denne begivenheten.

På bakgrunn av bekymring for mangel på areal i det nye sykehuset besluttet administrerende direktør i Finnmarkssykehuset, Eva Håheim Pedersen, å etablere en kontorgruppe for å undersøke hvorvidt kontorbehovet ivaretas i NHS.

Kontorgruppa består av Klinikkleder ved Hammerfest sykehus, alle avdelingslederne og to tillitsvalgte.

Et omfattende arbeid er lagt ned og tegningene for hele det nye sykehuset er nøyaktig gjennomgått.

Som denne rapporten for arbeidet så langt viser, mangler det 79 kontor i NHS.

Kontorgruppa imøteser forslag til nødvendige tiltak for å finne gode løsninger for å møte dette behovet og fortsette kontorgruppas arbeid.

Gjennom dette betydelige arbeidet de siste 9 månedene har medlemmene i kontorgruppa ervervet solid kunnskap om areal- og kontorbehovet i NHS. Vi anser det som viktig at vi fortsetter dette arbeid i samarbeid med øvrige instanser.

Med vennlig hilsen

Avdelingsleder Akuttmedisinsk avdeling Ingeborg Eliassen  
Avdelingsleder Kvinne- og barneavdelingen Bente Orvik  
Avdelingsleder Medisinsk avdeling Bjørn Wembstad  
Avdelingsleder Kirurgisk/Ortopedisk avdeling Uwe Agledahl  
Avdelingsleder Medisinsk service Vegar Fossmo  
Foretakstillitsvalt overleger Finnmarkssykehuset Thoralf Enge  
Tillitsvalgt Ingvild Agledahl

## Kirurgisk/ortopedisk avdeling

| Kirurgisk avdeling   | Kontor med 1 arbeidsstasjon            | Kontor med 2 arbeidsstasjoner        | Kontor med 3 arbeidsstasjoner                   | Hvilerom |
|--|--|--------------------------------------|---|----------|
| Avdelingsleder kir/ort   | OK                                     |                                      |   |          |
| Kontorleder kir/ort  | 1 kontor mangler                       |                                      |   |          |
| 5 overleger kir enhet  | 3 kontor mangler                       |                                      |   |          |
| 6 overleger ort enhet  | 5 kontor mangler                       |                                      |   |          |
| 1 overlege onkologi  | OK (1 kontor i poliklinikken i 2. etg) |                                      |   |          |
| 1 overlege urologi   | 1 kontor mangler                       |                                      |   |          |
| 4 LIS 2 kir enhet  |  | 1 kontor med 2 arb.stasjoner mangler |   |          |
| 4 LIS 2 ort enhet  |  | 1 kontor med 2 arb.stasjoner mangler |   |          |
| 9 LIS 1 kir/ort avd  |  |                                      | 3 kontor med til sammen 9 arb.stasjoner mangler |          |
| Fagsykepleier + assisterende enhetsleder   | 1 kontor mangler                       |                                      |   |          |
| Enhetsleder sykepleier   | 1 kontor mangler                       |                                      |   |          |
| Sengetun: arb.stasjoner leger  |  |                                      | OK (2 kontor med 6 arb.stasjoner)               |          |
| Sengetun: Pasientundersøkelsesrom  | 1 kontor mangler                       |                                      |   |          |
| Sengetun: Pårønderom/samtalerom  | 1 kontor mangler                       |                                      |   |          |
| Sengetun: 10 sykepleiere/hjelpepleiere<br>8 sykepleiestudenter<br>4 lærlinger/elever |  | 1 rom med 2 arb.stasjoner mangler    | OK (8 arb.stasjoner på to kontor)               |          |

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| Sengetun: Pauserom personale  |   |   | OK  |   |
| Sengetun: Pauserom for pasienter m/kjøkken  |   |   | OK  |   |
| Sengetun: Møterom/previsittrom m/ skypemulighet.  | 1 møterom på 20 m2 til ortopedene mangler   |   |   |   |
| Kreftpoliklinikken: Sykepleierkontor  | OK  |   |   |   |
| Hvilerom, overlegevakt kir, overlegevakt ort, LIS2-vakt kir, LIS2-vakt ort, LIS1-vakt   |   |   |   | 5 hvilerom med seng i nær tilknytning til dusj og toalett mangler |
| Sekretærer 10 stk   |   | 2 kontor med til sammen 4 arb.stasjoner mangler | 2 kontor med til sammen 6 arb.stasjoner mangler |   |
| Øyepoliklinikk  | 1 kontor mangler                            |   |   |   |
| Kreftkoordinatorer  |   |   | 1 kontor mangler                                |   |
| Enhetsleder poliklinikken   | 1 kontor mangler                            |   |   |   |
| Inntakskontoret   |   | 1 kontor mangler                                |   |   |
| Undersøkelserom for urolog, for cystoskopier, på poliklinikken. Må være med tilhørende toalett med inngang inne fra cystoskopirommet. | 1 kontor mangler (bør være 20 m2 + toalett) |   |   |   |

Det er ikke aktuelt med kontor til kirurgiske og ortopediske leger spredt rundt i sykehuset. Kirurgiske og ortopediske leger må ha kontor nært hverandre. Dette er av stor betydning for å utveksle informasjon om kunnskap. I små fagmiljø er dette avgjørende. Det er ønskelig å ha kontor i nær tilknytning til medisinske leger.

De 9 LIS1 ortopediske og kirurgiske legene kan ha kontor andre steder i sykehuset. F.eks kan det være gunstig for LIS1 å tildeles kontor i 2. etg ved siden av trappen opp til kir/ort/med sengetun i 3. etg. Kir/ort LIS1 bør ha kontor ved siden av hverandre.



Totalt mangler kir/ort avdeling 35 kontor i NHS.

Oppsummert mangler kir/ort avdeling:

- Kontor med 1 arbeidsstasjon: 16
- Kontor med 2 arbeidsstasjoner: 6
- Kontor med 3 arbeidsstasjoner: 6
- Møterom ort 20 m2: 1
- Hvilerom: 5
- Cystoskopirom med toalett kir.pol: 1

Akuttmedisinsk avdeling

| <b>Akuttmottak område</b> | Kontor med 1 arbeidsstasjon | Kontor med 2 arbeidsstasjoner | Kontor med 3 arbeidsstasjoner | Hviler om | Kommentarer | V = OK<br>- = mangler   |
|---------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-----------|-------------|---|
| Enhetsleder ak.           | 1 v                         |                               |                               |           | 2A. 1015    | OK  |
| Ass enhetsleder           | 1 v                         |                               |                               |           | 2A1.016     | OK  |
| Dok/div spl               |                             |                               | 1 -                           |           |             | Mangler 1 kontor  |
| Mottak eksp.              |                             |                               | 1 v                           |           |             | Ok. 5 arb.st.   |
| Arb. St. leger med        |                             |                               | 1 v                           |           | 2A 1.030    | OK. 4 arb.st  |
| Arb. St kir/ort           |                             |                               | 1 v                           |           | 2A 1.032    | OK. 4 arb.st  |
| Møterom leger tverrfaglig |                             |                               | 1 kontor                      |           | 2A 1.014    | Kontor ok, men ikke tegnet inn arbeidsstasjoner. Felles med videokonferanse |
| VK                        |                             |                               | 1                             |           | 2A 1.014    | Kontor ok, men ikke tegnet inn mangler arb. st.                             |
| Stillerom Nødnett         | 2 v v                       |                               |                               |           | 2A 1.033    | OK  |
| Pauserom                  | 1 v                         |                               |                               |           | 1A 10.014   | OK  |
| Pårørenderom              | 1 v                         |                               |                               |           | 2A1.010     | OK  |
| Overgrepsmottak           | 1                           |                               |                               |           |             | Mangler 1 stk 1-mannskontor   |
| <b>Mangler tot</b>        |                             |                               |                               |           |             | <b>2 kontor</b>   |

Akuttmottaket mangler 2 kontor, 1 stk 1-mannskontor og 1 stk 3-mannskontor.

Legekantor for overlege i akuttmottak, er ikke aktuelt. Må ha nærhet til intensiv og opr., lang avstand til trapp.

| Intensiv område                          | Kontor med 1 arbeidss tasjon | Kontor med 2 arbeidssta sjoner | Kontor med 3 arbeidsstasj oner | Hvilerom |                                   |  |
|--|------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------|-----------------------------------|--|
| Enhetsleder int                          | 1 kontor                     |                                |                                |          | 1A6.028                           | OK   |
| Ass enhetsleder                          | 1 kontor                     |                                |                                |          | 5.6.041                           | OK. 2 kontorpl, kan ikke dele med andre.   |
| Registr., Verneombud, fag, med.ansv. osv |                              |                                | 1 kontor                       |          |                                   | Mangler 1 kontor. Finner rom til traumekoord, denne skal ikke være i intensiven. |
| Dokumentasjon spl                        |                              | 1 kontor                       |                                |          | 1A 6005<br>2A 9051<br>Fellesareal | OK<br>Fellesareal  |
| Møterom/visit t                          |                              | 1 kontor                       |                                |          | -                                 | Mangler 1 kontor   |
| Dokumentasjon leger                      |                              | 1 kontor                       |                                |          | 1A 6005<br>2A 9051<br>Fellesareal | OK<br>Fellesareal  |
| Arbeidssentral                           |                              |                                | 6 pc-er                        |          | 2A 9051<br>1A 6005                | OK   |
| Arb.sentral po                           |                              |                                | 1 (eks DK)                     |          | 1A. 7. 010<br>3 av 5              | OK   |
|  |                              |                                |                                |          |                                   |  |
| Avdelingsleder ak                        | 1                            |                                |                                |          | 1A. 6.029                         | OK   |
| Samtalerom                               |                              |                                |                                |          | Oppholdsr om<br>1A6022            | OK   |
| <b>Mangler totalt på intensiven</b>      |                              |                                |                                |          |                                   | <b>1 stk 3-mannskontor</b>   |

|                                       |                |   |                       |   |                     |                                 |
|---------------------------------------|----------------|---|-----------------------|---|---------------------|---------------------------------|
|                                       |                |   |                       |   |                     | <b>og 1 stk 2-mannskontor</b>   |
| <b>Traume div flyttes ut fra int.</b> |                |   |                       |   |                     | <b>1 kontor</b>                 |
| <b>DK/POP</b>                         |                |   |                       |   |                     |                                 |
| Arbeidstasjon                         |                |   | 1                     | Po DK   | 1A.7.010<br>2 av 5» | OK                              |
| Mottak lege kontor                    | 2 kontor (pop) |   |                       |   | 2A.9.048            | Fått 1 kontor, mangler 1 kontor |
| Undersøkelse DK                       |                | 1 |                       | Dette kontoret brukes til mottak, jf dagens rom | 2A.9.049            | OK                              |
| Undersøkelse POP                      |                |   |                       | Undersøkelse Benytte av både DK og POP          | 2A9048              | OK                              |
| POP - sentral                         |                | 1 | Ikke møterom, us-benk | Samtale   | 2A9050              | OK                              |
| <b>Mangler tot</b>                    |                |   |                       |   |                     | <b>1 stk 1-mannskontor</b>      |

Mangler et kontor til DK, mottak.

Ikke kontor å ta opp foreløpig inntakstjournal i forbindelse med POP. Andre polikliniske rom må benyttes. Ikke i hht plan for gevinstrealisering.

**Intensiv mangler lukkede kontor for fellesvisitter. Visitter på intensivpasienter er tverrfaglige, ofte mer enn 4 personer tilstede.**

| <b>Anestesi/operasjonsområde</b> | Kontor med 1 arbeidsstasjon | Kontor med 2 arbeidsstasjoner | Kontor med 3 arbeidsstasjoner | Hvilero m                        |  |
|----------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|--|
| Enhetsleder anestesi             | 1 v                         |                               |                               | 2A.9.015                         | OK                                     |
| Ass/fag                          |                             | 1 v                           |                               |                                  | Mangler 1 2-mannskontor                |
| Dok anestesipl                   |                             |                               | 1 v                           | 2A.9.020                         | Ok. 4 arb.st,                          |
| Møterom                          |                             |                               | 1 v                           | 2A.9.013                         | Ok, men ikke tegnet inn arb.st.        |
| Enhetsleder op                   | 1 v                         |                               |                               | 2A.9.061                         | OK                                     |
| Ass/bestiller                    |                             | 1 v                           |                               | 2A.9.014                         | OK                                     |
| Bestiller forbr.                 |                             | 1 -                           |                               | 2A.9.032                         | OK                                     |
| Sterilsentral                    |                             | 1 -                           |                               | 4.13.009                         | OK, bør være inngang fra sterilsentral |
| Dikteringsrom                    |                             |                               | 1 v                           | 2A.9.017<br>2A.9.016<br>2A.9.066 | OK                                     |
| Arbeidsstasjon anleger           |                             | 1 v (2A.9.020)                |                               |                                  | OK                                     |
| Sentral/ekspedisjon/ koordinator |                             |                               | 1                             | 2A9019                           | OK                                     |
| Pauserom personale               | 1 v                         |                               |                               | 2A9.024                          | OK. Bør være et stille rom             |
| Sekretær:                        |                             | 1 v                           |                               |                                  | Mangler 1 stk 2-                       |

|                     |  |  |  |  |  |
|---------------------|--|--|--|--|--|
|                     |  |  |  |  | mannskont<br>or                                  |
| <b>Mangler tot.</b> |  |  |  |  | <b>Mangler 2<br/>stk 2-<br/>manns<br/>kontor</b> |

Mangler kontor til sekretær, dette bør være i nærheten av ekspedisjonen og kontor til ass spl anesthesi/fag.

Kontor for sterilsentralen bør være innenfor sterilsentralområdet.

**Mangler lager til anesthesiutstyr.** Bør være i tilknytning til medisinrom

Overlegekontor og LIS2 kontor kan ikke være i grønn sone på operasjon, man kan ikke være nødt til å skifte til grønt hver gang man skal innom kontoret.

|  |   |    |   |  |  |
|--|---|----|---|--|--|
|  |   |    |   |  |  |
| <b>Anestesilegekontor</b>                |   |    |   |  |  |
| Kontor overlege, 7<br>stk                | 6 |    |   | 1A. 6024   | OK 1 kontor til avd.<br>overlege. Mangler<br>da 5 stk 1-<br>mannskontor.                             |
| Kontor LIS2 2                            |   | 2  |   |  | Mangler 2 stk 2-<br>mannskontor. Det<br>ene 2-<br>mannskontoret skal<br>også brukes av<br>overleger. |
| Hvilerom, overlege-<br>vakt, LIS2-vakt 2 |   |    |   | 66009<br>66008 2 med<br>arbeidsstasjon,<br>telefon | OK for anestesi, ikke<br>til bruk for andre.<br>Bør være i stille<br>område                          |
| Tot arb. St.                             | 9 | 20 | 6 |  |  |
| <b>Mangler tot.</b>                      |   |    |   |  | <b>7 kontor.</b>   |

Mangler kontor til 5 overleger, 2 LIS2 derav 1 felleskontor (til bruk for 3. LIS og overlegevikarer). Målet er at alle leger ved Banak skal ha klinisk stilling i Klinikk Hammerfest. Etter hvert vil vi derfor få behov for flere kontor.

Overlegene i akuttavdelingen må ha kontor i umiddelbar nærhet til intensiv og operasjon. I forslag til romløsning er det lagt inn 4 hvilerom i tilknytning til intensiv, disse foreslår vi å gjøre om til kontor for overleger. Hvilerommene kan være i annet areal. LIS2 behøver ikke kontor i nær tilknytning til avdelingen. Kan plasseres i område med andre LIS2.

Totalt mangler akuttavdelingen 16 kontor i NHS.

Oppsummert mangler akuttavdeling:

- Kontor med 1 arbeidsstasjon: 7
- Kontor med 2 arbeidsstasjoner: 4
- Kontor med 3 arbeidsstasjoner: 2
- Møterom/previsitt int 20 m2: 1
- Lager til anesthesiutstyr: 1
- I tillegg mangler kontor med 3 arbeidsstasjoner for traume, BEST, Barne-BEST osv.

## Medisinsk avdeling

Manglende kontorer med avd:

LIS2: **5 stk 2-mannskontor mangler.**

Det er satt av 2 kontorer med 3 arbeidsstasjoner hver, samt ett tomannskontor. Således mangler det 5 tomannskontor. LIS2 skal ha 6 stk 2-mannskontor.

LIS1: 9 LIS1 skal ha 3 stk 3-mannskontor. Det finnes to tremannskontor avsatt til med LIS2, samt ett til med overleger. Hvis disse 3 kontorene med 3 arbeidsstasjoner på hvert kontor kan omfordeles til LIS1 så er det nok kontor til LIS1.

Overleger: **Mangler 7 enmannskontor.**

Hvilerom: **3 hvilerom mangler med bad og dusj i nærheten.**

Enhetsleder medisinske leger: **Mangler 1 stk enmannskontor**

Merkantil avdelingsressurs: **Mangler 1 kontor plass**

Arbeidsstasjoner for sykepleiere og LIS1 i sengetun: **8 arbeidsstasjoner mangler**

Nevrolog og reumatolog: **Mangler to enmannskontor.** Hvis de får tildelt fast rom i poliklinikken kan dette også benyttes som kontor; i så fall bortfaller det rene kontorbehovet.

2 enhetsledere sengepost: **Mangler to enmannskontorer.**

2 diabetessykepleiere: **Mangler en kontorarbeidsplass** (det finnes en plass)

Sykepleier overvektspoliklinikk: **Mangler en kontor plass**

Reumasykepleier: **Mangler en kontor plass**

Hvis diabetessykepleiere, overvektssykepl., reumasykepl. og dietist (ernæringsfysiolog) får tilgang til egne behandlingsrom i poliklinikken, bortfaller deres behov for egne kontorplasser.

Sekretærer: Har ikke talt opp da de ulike avdelingene ikke er spesifisert på tegningene, og det er vanskelig å forholde seg til ny organisering før denne er etablert. Kontorplasser til sekretærer må telles opp samlet og ev. plassmangel må angis mht. hvor mange som er tenkt inn i den nye strukturen.



Oppsummert mangel med avd (antall to- og tremannskontor avhenger av evt omdisponering av kontorplasser som nå er tildelt, men der «innehaverne» skal ha kontor med færre plasser):

- Enmannskontor: 12
- Tomannskontor: 5
- Kontorplasser (i to eller tremannskontor): 4
- Arbeidsstasjoner sengetun: 8
- Hvilerom/-plass: 3
- Sekretærer ? (konf kommentar ovenfor)

### Medisinsk service

| <b>Medisinsk service:</b>      | Kontor med 1 arbeidsstasjon                | Kontor med 2 arbeidsstasjoner        | Kontor med 3 arbeidsstasjoner | Hvilerom |
|--------------------------------|--|--------------------------------------|-------------------------------|----------|
| Fysioterapi/ergoterapi         |  |                                      |                               |          |
| Prestetjeneste                 |  |                                      |                               |          |
| Medisinsk biokjemi og blodbank | Mangler 1 kontor til ansatt UNN/FIN        |                                      |                               |          |
| Radiologi                      | Mangler 1 kontor til enhetsleder radiologi |                                      |                               |          |
|                                |  | Mangler 1 kontor (med hvilemulighet) |                               |          |

I tillegg må det gjøres litt om ift granskingsplasser (flytte vegg) og ombygging overlegekontor (skal være enekontor), men dette er ikke mangler, kun endringer.

Kvinne- og barneavdelingen

| <b>Avdeling kvinne/barn<br/>Barneleger</b>    | Kontor med 1 arbeidsstasjon    | Kontor med 2 arbeidsstasjoner   | Kontor med 3 arbeidsstasjoner          | Hvilerom           |
|---|--------------------------------|---|--|--------------------|
| Avdelingsleder kvinne/barn                    | Mangler 1 kontor               |   |  |                    |
| Enhetsleder barneleger                        | Mangler 1 kontor               |   |  |                    |
| 8 overleger barn                              | Mangler 4 kontor               | Har fått 2 tomannskontor i poliklinikk:<br>5.6.045/<br>5.6.012,<br>5.6.013/<br>5.6.009. |  |                    |
| 3 LIS3 på barn                                |                                | Har fått et tomannskontor: 5.6.019/5.6.007 . Dette rommet er ok for 2 stk LIS2.         | Mangler 1 kontorplass for tredje LIS3. |                    |
| Arbeidsstasjon for overlege og LIS i sengetun |                                | OK 1A.1.042   |  |                    |
| Hvilerom til overlege på vakt                 |                                |   |  | 1 hvilerom mangler |
| Hvilerom til LIS2 på vakt                     |                                |   |  | 1 hvilerom mangler |
| <b>Sengeenhet og poliklinikk barn</b>         |                                |   |  |                    |
| Enhetsleder sykepleier                        | OK 5.6.032                     |   |  |                    |
| Fagsykepleier/ stedfortreder barn.            |                                | OK 5.6.017  |  |                    |
| Uroterapeut felles for barn, føde/gyn, kir    | Mangler 1 kontor i poliklinikk |   |  |                    |

|   |  |  |                       |                      |
|---|--|--|-----------------------|----------------------|
| Overvektssykepleier/<br>diabetesykepleier barn  |  | OK<br>5.6.008/5.6.010<br>(i poliklinikk)   |                       |                      |
| Arbeidsstasjon sykepleiere:<br>1A.1.027, pluss i 2<br>kuvøserom.  |  |  | OK 4<br>arb.stasjoner |                      |
| Pauserom/grupperom/visit<br>t<br>rom:   |  |  | OK 1A.1.040           |                      |
| 5 undersøkelsesrom i<br>poliklinikk: 3 kontor + 2<br>kontor   | OK for 3<br>kontor<br>(2A.10.022<br>2A.10.024 og<br>2A.10.023) +<br>Ber om at<br>rom<br>2A.10.089,<br>2A.10.084<br>merkes barn.      |  |                       |                      |
| 2 sekretærer i poliklinikk<br>(barn og barnehabilitering)   |  | OK. 2A.10.048  |                       |                      |
| Skranke med 2 sekretærer i<br>sengetun og koordinator<br>gyn.spl. (barn og føde/gyn)  |  |  | OK 2A.10.091          |                      |
| Skal være 7 familierom<br>barneavd. Har nå 5<br>familierom. 2 mangler. Må<br>inngås avtale om å leie hos<br>Hammerfest Kommune(OU<br>prosess, ROS). | 2 familierom<br>mangler  |  |                       |                      |
| Pasienthotell,<br>Barselhotellsenger:<br>1A.11.003, 1A.11.004,<br>1A.11.005, 1A11.006.  | Føde/ gyn:<br>Må ha egne<br>barselsenger<br>pga. nedtak<br>barselsenger<br>sengetun.<br>Eksakt antall<br>bestemmes i<br>egen gruppe. | Barn: 2 rom<br>merkes til<br>barn/foreldre<br>barn: <b>1A.11.007<br/>og 1A.11.008.</b> |                       |                      |
| <b>Gynekologer</b><br>Enhetsleder gynekolog   | Ok 5.6.015   |  |                       |                      |
| 5 Overleger   | Ok 1 kontor,<br>5.6.031  |  |                       | <b>Mangler<br/>1</b> |

|  |  |            |   |   |
|--|--|------------|---|---|
|  | Mangler 4<br>enekontor                           |            |   | hvilerom<br>med dusj<br>mulighet  |
| 2 LIS3   |  | Ok A.4.016 |   | Under<br>søkelses<br>rom<br>1A.4.020<br>med hvile<br>mulighet<br>i<br>sengetun<br>. |
| Arbeidsstasjon med 1<br>postsekretær, 2<br>skriveplasser og<br>dikteringsrom |  |            | Ok 1A.4.014   |   |
| <b>Føde/ gyn sengeenhet og<br/>poliklinikk</b>                               |  |            |   |   |
| Enhetsleder jordmor  | OK 1A4.009                                       |            |   |   |
| Fagjordmor/fagsykepleier   |  | OK 5.6.067 |   |   |
| Koordinator gyn.sykepleier   |  |            | OK 2.A.10.091   |   |
| 2 gyn.sykepleiere poliklinikk  |  | OK 5.6.061 |   |   |
| Jordmor med ansvar<br>pasienthotell  |  | OK 5.6.017 |   |   |
| 4 Arbeidsstasjoner<br>sykepleiere  |  |            | Ok Grupperom<br>med 4<br>arbeidsstasjoner<br>: 1A.4.010 |   |
| Møte/ pauserom/visittrom<br>20m2:  |  |            | OK 1A.9.176   |   |
| <b>Barnehabilitering</b>   |  |            |   |   |
| Enhetsleder  | Ok 2B.5.043                                      |            |   |   |
| Behandlingskontor  | Ok 2B.5.054                                      |            |   |   |
| Behandlingskontor  | Mangler 5<br>behandlings<br>Kontor/<br>enekontor |            | Fått 2<br>tremannskontor                                |   |
| Møterom/pauserom   |  |            | OK 2B.5.050   |   |
| Personaltoalett for<br>barnehabiliteringen                                   | Mangler<br>toalett                               |            |   |   |

Oppsummert mangler kvinne/ barn avdeling:

- Kontor med 1 arbeidsstasjon til enhetsleder barnelege og avdelingsleder: 2.
- Kontor med 1 arbeidsstasjon til overleger: 8 (4 barneleger og 4 gynekologer).
- Kontorplass til en tredje LIS 3 barn (kan være et tremannskontor sammen- i poliklinikk).
- Hvilerom: 3 (overlege gynekolog, overlege barn og LIS3 barn).
- Behandlingskontor med 1 arb.stasjon i generell poliklinikk: 1 (uroterapeut).
- Behandlingskontor med 1 arb.stasjon i barnehabilitering: 5.
- Personaltoalett for barnehabiliteringen

### Konklusjon kontorgruppa NHS 11.05.2020

Følgende kontor mangler i NHS:

Kontor med 1 arbeidsstasjon: 53

Kontor med 2 arbeidsstasjoner: 17 (et av rommene må ha seng til vakthavende radiograf)

Kontor med 3 arbeidsstasjoner: 12

Møterom ca 20 m<sup>2</sup>: 2

Cystoskopirom med toalett, kirurgisk pol: 1

Lager til anestesistyr: 1

Kontor med 3 arbeidsstasjoner til traume, BEST, barne-BEST: 1

Arbeidsplass for LIS3 på barneavdelingen på et tre-mannskontor sammen med de to andre LIS3. Bare fått 1 kontor med 2 arbeidsstasjoner til LIS3: 1

Personaltoalett for barnehabiliteringen: 1

-----  
Totalt mangler det 89 kontor i NHS

Det er til en hver tid 16 leger på vakt ved Hammerfest sykehus, også i NHS.

Det er tegnet inn 4 hvilerom i NHS. Således mangler det 12 hvilerom med seng og dusj/toalett i nærheten. Behov for hvilerom til leger bortfaller når overleger får en-mannskontor og LIS2 får to-mannskontor.

Medisinske sekretærer: Medisinsk avdeling har ikke meldt inn kontorbehov for sekretærene da sekretærene ikke er fordelt mellom avdelingene.

### Deltagere i kontorgruppa Nye Hammerfest Sykehus:

Klinikkleder Hammerfest sykehus Jonas Valle Paulsen

Avdelingsleder Akuttmedisinsk avdeling Ingeborg Eliassen

Avdelingsleder Kvinne- og barneavdelingen Bente Orvik

Avdelingsleder Medisinsk avdeling Bjørn Wembstad

Avdelingsleder Kirurgisk/Ortopedisk avdeling Uwe Agledahl  
Avdelingsleder Medisinsk service Vegar Fosmo  
Foretakstillitsvalt overleger Finnmarkssykehuset Thoralf Enge  
Tillitsvalgt Ingvild Agledahl