



Styresak 109-2017

Referatsaker til styret

Saksbehandler: Gro Ankill
Dato dok: 07.12.2017
Møtedato: 12.12.2017
Vår ref: 2011/2354

Vedlegg (t):

Innstilling til vedtak:

Styret tar saken til orientering.

Bakgrunn:

Følgende dokumenter legges frem som referatsaker for styret:

1. Protokoll styremøte i Helse Nord RHF 22.11.2017
2. Protokoll fra drøftingsmøte med foretakstillitsvalgte 27.11.2017
3. Protokoll fra drøftingsmøte med hovedverneombudet 27.11.2017
4. Protokoll fra AMU 30.11.2017
5. Protokoll fra drøftingsmøte med foretakstillitsvalgte 07.12.2017
6. Protokoll fra drøftingsmøte med hovedverneombudet 07.12.2017
7. Protokoll fra AMU 07.12.2017
8. Referat møte i Ungdomsrådet 15.11.2017
9. Referat fra møte i OSO 30.11.2017
10. Referat fra møte i Brukerutvalget 05.12.2017
11. Tildeling Helse Nords forskningsmidler 2018-2021
12. Tilsyn Vesterålen DPS – vedtak om pålegg, fra Arbeidstilsynet 19.11.17
13. Tilsyn Vesterålen DPS – tilsvaer fra Nordlandssykehuset 24.11.17
14. Tilsyn Stab-støttetjenester – vedtak om pålegg, fra Arbeidstilsynet 30.08.17
15. Tilsyn Stab-støttetjenester – tilsvaer Samdriftskjøkken Vesterålen av 27.09.17
16. Tilsyn Stab-støttetjenester – tilsvaer Vaskeri Vesterålen av 27.09.17
17. Tilbakemelding etter journalgjennomgang P2 (Stopp sepsis) fra Fylkeslegen av 23.11.17
18. Tilsynsrapport fra Direktoratet for samfunnssikkerhet og beredskap (DSB) av 14.11.17

Presseprotokoll

Vår ref.:
2017/2-104/012

Saksbehandler/dir.tlf.:
Karin Paulke, 906 88 713

Sted/dato:
Tromsø, 22.11.2017

Møtetype:	Styremøte i Helse Nord RHF
Møtedato:	22. november 2017 - kl. 10.30
Møtested:	Radisson Blu Hotel, Tromsø

Tilstede

Navn:	
Marianne Telle	styreleder
Inger Lise Strøm	nestleder
Ann Mari Jenssen	varamedlem - <i>møtte for Kari B. Sandnes</i>
Arnfinn Sundsfjord	styremedlem
Fredrik Sund	styremedlem
Johnny-Leo Jernsletten	styremedlem
Kari Jørgensen	styremedlem
Sissel Alterskjær	styremedlem
Svenn Are Jenssen	styremedlem
Gunn Strand Hutchinson	vararepresentant til observatør fra Regionalt brukerutvalg - <i>møtte for Arne-Ketil Hafstad</i>

Forfall

Navn:	
Kari B. Sandnes	styremedlem
Arne Ketil Hafstad	observatør fra Regionalt brukerutvalg

Fra administrasjonen

Navn:	
Lars Vorland	adm. direktør
Karin Paulke	stabsdirektør
Geir Tollåli	fagdirektør
Hilde Rolandsen	direktør for eieravdelingen
Siv Høymork	kvalitets- og forskningsdirektør
Tor Solbjørg	revisjonssjef

I forkant av styremøtet gjennomførte styret i Helse Nord RHF *styrets egnevaluering for 2017*. Oppsummeringen fra evalueringen vil bli oversendt Helse- og omsorgsdepartementet, når den er ferdig.

I forbindelse med dette styremøtet avholdt styret i Helse Nord RHF *møte med Sykehusapotek Nord HF* og fikk en presentasjon av helseforetaket, dets utfordringer og strategiske tanker fremover med særlig fokus på *klinisk farmasi - koblet mot prosjekt legemiddelavstemming og presentasjon av nytt datasystem (lukket legemiddelsøyfe)*.

Styresak 123-2017 Godkjenning av innkalling og saksliste

- | | |
|--------------|--|
| Sak 123-2017 | Godkjenning av innkalling og saksliste |
| Sak 124-2017 | Godkjenning av protokoll fra styremøte 25. oktober 2017 |
| Sak 125-2017 | Nasjonalt system for innføring av nye metoder – oppdatering etter Stortingets behandling av Meld. St. 34 (2015–2016) <i>Verdier i pasientens helsetjeneste - Melding om prioritering</i> |
| Sak 126-2017 | Traumebehandling innen psykisk helsevern - evaluering av organiseringen, oppfølging av styresak 47-2014 |
| Sak 127-2017 | Statsbudsjett 2019 - innspill fra Helse Nord RHF og felles innspill fra alle regionale helseforetak |
| Sak 128-2017 | Finnmarkssykehuset Nye Hammerfest sykehus - lånesøknad til Helse- og omsorgsdepartementet
<i>Saksdokumentene ettersendes.</i> |
| Sak 129-2017 | Universitetssykehuset Nord-Norge Narvik - lånesøknad til Helse- og omsorgsdepartementet og kvalitetssikring av konseptrapport
<i>Saksdokumentene ettersendes.</i> |
| Sak 130-2017 | Virksomhetsrapport nr. 10-2017
<i>Saksdokumentene ettersendes.</i> |
| Sak 131-2017 | Valg av styrer i helseforetakene i Helse Nord 2018-2020 -oppnevning av styrets arbeidsutvalg, jf. helseforetaksloven § 21 |
| Sak 132-2017 | Orienteringssaker <ol style="list-style-type: none">1. Informasjon fra styreleder til styret – <i>mundlig</i>2. Informasjon fra adm. direktør til styret – <i>mundlig</i>3. Oppfølging av styrets vedtak - status for gjennomføring
<i>Saksdokumentene ettersendes.</i>4. Leger i spesialisering (LIS) - status og utfordringer
<i>Saksdokumentene ettersendes.</i>5. Innføring av felles system for elektronisk medikasjon og kurve (EK-prosjektet), status i foretaksgruppen
<i>Saksdokumentet er unntatt offentlighet, jf. Offl. § 13, jf. Fvl. § 13, 1. ledd, nr. 2.</i> |
| Sak 133-2017 | Referatsaker <ol style="list-style-type: none">1. Brev fra Øresvik Lokalutvalg av 15. oktober 2017 ad. Ny Opplysning som vedrører Røddøy kommune sitt ønske om endring av helseforetakstilknytning fra helseforetakstilknytning fra Helgelandssykehuset HF til Nordlandssykehuset |

- Sak 134-2017
2. Protokoll fra møte i Regionalt brukerutvalg 9. november 2017
- Eventuelt
- A. Akutt-/anestesiberedskap på Svalbard

Styrets vedtak:

Innkallingen og sakslisten godkjennes med den endringen som kom frem under behandling av saken.

**Styresak 124-2017 Godkjenning av protokoll fra styremøte
25. oktober 2017**

Styrets vedtak:

Protokoll fra styremøtet, den 25. oktober 2017 godkjennes.

**Styresak 125-2017 Nasjonalt system for innføring av nye
metoder – oppdatering etter Stortingets
behandling av Meld. St. 34 (2015–2016)
*Verdier i pasientens helsetjeneste - Melding
om prioritering***

Adm. direktør la frem følgende *endrede* forslag til styrets vedtak (endringer i kursiv):

1. Styret i Helse Nord RHF tar informasjonen om nytt system for innføring av nye metoder i spesialisthelsetjenesten til orientering.
2. Styret slutter seg til oppdaterte prinsipper for vurdering og innføring av nye metoder i spesialisthelsetjenesten som er presentert i saken.
3. Styret legger til grunn at de regionale helseforetakene (RHF-ene) i sine avtaler med private aktører forutsetter etterlevelse av beslutningene som er tatt av RHF-ene hva gjelder innføring av nye metoder.
4. Styret understreker betydningen av at RHF-enes ansvar og rolle følges opp i et tett samarbeid mellom RHF-ene for å sikre pasienter i hele landet samme tilgang til nye metoder.
5. *Styret ber adm. direktør om å sørge for at unntaksbestemmelsen for metoder/legemidler som er til vurdering i Nye metoder praktiseres likt i Norge.*

Enstemmig vedtatt.

Styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF tar informasjonen om nytt system for innføring av nye metoder i spesialisthelsetjenesten til orientering.
2. Styret slutter seg til oppdaterte prinsipper for vurdering og innføring av nye metoder i spesialisthelsetjenesten som er presentert i saken.
3. Styret legger til grunn at de regionale helseforetakene (RHF-ene) i sine avtaler med private aktører forutsetter etterlevelse av beslutningene som er tatt av RHF-ene hva gjelder innføring av nye metoder.
4. Styret understreker betydningen av at RHF-enes ansvar og rolle følges opp i et tett samarbeid mellom RHF-ene for å sikre pasienter i hele landet samme tilgang til nye metoder.
5. Styret ber adm. direktør om å sørge for at unntaksbestemmelsen for metoder/legemidler som er til vurdering i *Nye metoder* praktiseres likt i Norge.

Styresak 126-2017 Traumebehandling innen psykisk helsevern - evaluering av organiseringen, oppfølging av styresak 47-2014

Adm. direktør la frem følgende *endrede* forslag til styrets vedtak (endringer i kursiv):

1. Styret i Helse Nord RHF tar informasjonen om evaluering av organisering av traumetilbudet innen psykisk helsevern for voksne i Helse Nord til orientering.
2. Styret ber adm. direktør om å sørge for at helseforetakene gir et adekvat behandlingstilbud til pasienter med komplekse traumelidelser og at samhandlingen med kommunene forsterkes for å sikre faglig gode pasientforløp for denne pasientgruppen.
3. *Styret ber adm. direktør om å sørge for at innspillene fra brukerorganisasjoner fra denne evalueringen brukes aktivt i forbedringsarbeidet i helseforetakene. Videre bes adm. direktør om å vurdere hvordan en bredere undersøkelse av pasientenes erfaringer med tilbudet i traumebehandlingen innen psykisk helsevern, kan brukes i forbedringsarbeidet innen psykisk helsevern.*
4. *Styret ber adm. direktør om en tilbakemelding på arbeidet med brukerundersøkelser innen psykisk helsevern innen utgangen av 2018.*

Enstemmig vedtatt.

Styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF tar informasjonen om evaluering av organisering av traumetilbudet innen psykisk helsevern for voksne i Helse Nord til orientering.
2. Styret ber adm. direktør om å sørge for at helseforetakene gir et adekvat behandlingstilbud til pasienter med komplekse traumelidelser og at samhandlingen med kommunene forsterkes for å sikre faglig gode pasientforløp for denne pasientgruppen.
3. Styret ber adm. direktør om å sørge for at innspillene fra brukerorganisasjoner fra denne evalueringen brukes aktivt i forbedringsarbeidet i helseforetakene. Videre ber adm. direktør om å vurdere hvordan en bredere undersøkelse av pasientenes erfaringer med tilbudet i traumebehandlingen innen psykisk helsevern, kan brukes i forbedringsarbeidet innen psykisk helsevern.
4. Styret ber adm. direktør om en tilbakemelding på arbeidet med brukerundersøkelser innen psykisk helsevern innen utgangen av 2018.

Styresak 127-2017 Statsbudsjett 2019 - innspill fra Helse Nord RHF og felles innspill fra alle regionale helseforetak

Adm. direktør la frem følgende *endrede* forslag til styrets vedtak (endringer i kursiv):

1. Styret i Helse Nord RHF slutter seg til den foreliggende vurdering av aktivitetsforutsetninger for somatiske tjenester, psykisk helsevern og tverrfaglige spesialiserte tjenester til rusmiddelmissbrukere, som innspill til statsbudsjett for 2019.
2. Styret ber om at følgende forhold vurderes nærmere i forbindelse med statsbudsjett for 2019:
 - Kostbare legemidler/behandlingsmetoder
 - Finansiering av investeringer
 - Gjennomgang av tredjepartsfinansiering
3. Styret ber videre om at følgende innspill fra Helse Nord RHF vurderes nærmere i forbindelse med statsbudsjett for 2019:
 - Økt ramme på 6,5 mill. kroner pr. år til Senter for Klinisk Dokumentasjon og Evaluering.
 - Styrking av beredskapen på Svalbard er et nasjonalt anliggende, og at Helse Nord RHF får særskilt finansiering for denne tjenesten *på 20 mill. kroner.*
 - *Spesialisthelsetjenestetilbud for den samiske befolkningen i hele Norge: Økt ramme på 10 mill. kroner*
4. Styret ber om at innspillet oversendes Helse- og omsorgsdepartementet.

Styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF slutter seg til den foreliggende vurdering av aktivitetsforutsetninger for somatiske tjenester, psykisk helsevern og tverrfaglige spesialiserte tjenester til rusmiddelmissbrukere, som innspill til statsbudsjett for 2019.
2. Styret ber om at følgende forhold vurderes nærmere i forbindelse med statsbudsjett for 2019:
 - Kostbare legemidler/behandlingsmetoder
 - Finansiering av investeringer
 - Gjennomgang av tredjepartsfinansiering
3. Styret ber videre om at følgende innspill fra Helse Nord RHF vurderes nærmere i forbindelse med statsbudsjett for 2019:
 - Økt ramme på 6,5 mill. kroner pr. år til Senter for Klinisk Dokumentasjon og Evaluering.
 - Styrking av beredskapen på Svalbard er et nasjonalt anliggende, og at Helse Nord RHF får særskilt finansiering for denne tjenesten på 20 mill. kroner.
 - Spesialisthelsetjenestetilbud for den samiske befolkningen i hele Norge: Økt ramme på 10 mill. kroner
4. Styret ber om at innspillet oversendes Helse- og omsorgsdepartementet.

Styresak 128-2017 Finnmarkssykehuset Nye Hammerfest sykehus - lånesøknad til Helse- og omsorgsdepartementet

Saksdokumentene var ettersendt.

Adm. direktør la frem følgende *endrede* forslag til styrets vedtak (endringer i *uthevet kursiv*):

Styret i Helse Nord RHF ber adm. direktør om å søke om lånefinansiering på 70 % av ~~P50~~ **P85**-rammen for *Finnmarkssykehuset Nye Hammerfest sykehus*.

Enstemmig vedtatt.

Styrets vedtak:

Styret i Helse Nord RHF ber adm. direktør om å søke om lånefinansiering på 70 % av P85-rammen for Finnmarkssykehuset Nye Hammerfest sykehus.

Styresak 129-2017 Universitetssykehuset Nord-Norge Narvik - lånesøknad til Helse- og omsorgsdepartementet og kvalitetssikring av konseptrapport

Saksdokumentene var ettersendt.

Adm. direktør la frem følgende *endrede* forslag til styrets vedtak (endringer i *uthevet kursiv*):

1. Styret i Helse Nord RHF godkjenner rapporten for kvalitetssikring av konseptfase for *Universitetssykehuset Nord-Norge Nye Narvik sykehus* og stadfester dermed gjeldende konsept.
2. Styret ber adm. direktør om å oppdatere langsiktig investeringsplan i tråd med oppdatert kostnadsramme for P50 på inntil 2.270 mill. kroner og P85 på inntil 2.680 mill. kroner (2022-kroner).
3. Styret ber adm. direktør om å se til at anbefalingene fra rapporten følges opp, og legges frem som et supplerende tilleggsdokument til KSK-rapporten våren 2018 som grunnlag for endelig beslutning om oppstart av forprosjekt for *Universitetssykehuset Nord-Norge Nye Narvik sykehus*.
4. Styret forutsetter at beslutningssaken redegjør for eventuelle utsettelse av andre investeringer som følge av nytt kostnadsestimat for *Universitetssykehuset Nord-Norge Nye Narvik sykehus*.
5. På denne bakgrunnen ber styret adm. direktør om å sende søknad om 70 % lånefinansiering av **P50 P85**-rammen for *Universitetssykehuset Nord-Norge Nye Narvik sykehus* innen 15. desember 2017.

Enstemmig vedtatt.

Styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF godkjenner rapporten for kvalitetssikring av konseptfase for *Universitetssykehuset Nord-Norge Nye Narvik sykehus* og stadfester dermed gjeldende konsept.
2. Styret ber adm. direktør om å oppdatere langsiktig investeringsplan i tråd med oppdatert kostnadsramme for P50 på inntil 2.270 mill. kroner og P85 på inntil 2.680 mill. kroner (2022-kroner).
3. Styret ber adm. direktør om å se til at anbefalingene fra rapporten følges opp, og legges frem som et supplerende tilleggsdokument til KSK-rapporten våren 2018 som grunnlag for endelig beslutning om oppstart av forprosjekt for *Universitetssykehuset Nord-Norge Nye Narvik sykehus*.

4. Styret forutsetter at beslutningssaken redegjør for eventuelle utsettelse av andre investeringer som følge av nytt kostnadsestimat for *Universitetssykehuset Nord-Norge Nye Narvik sykehus*.
5. På denne bakgrunnen ber styret adm. direktør om å sende søknad om 70 % lånefinansiering av P85-rammen for *Universitetssykehuset Nord-Norge Nye Narvik sykehus* innen 15. desember 2017.

Styresak 130-2017 Virksomhetsrapport nr. 10-2017

Saksdokumentene var ettersendt.

Adm. direktør la frem følgende forslag til styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF tar virksomhetsrapport nr. 10-2017 til orientering.
2. Styret ber adm. direktør om å følge opp helseforetakene med hensyn til utviklingen av månedsverk.

Enstemmig vedtatt.

Styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF tar virksomhetsrapport nr. 10-2017 til orientering.
2. Styret ber adm. direktør om å følge opp helseforetakene med hensyn til utviklingen av månedsverk.

Styresak 131-2017 Valg av styrer i helseforetakene i Helse Nord 2018-2020 - oppnevning av styrets arbeidsutvalg, jf. helseforetaksloven § 21

Adm. direktør la frem følgende *endrede* forslag til styrets vedtak (endringer i kursiv):

1. Styret oppnevner følgende styremedlemmer til arbeidsutvalget som skal utarbeide et forslag til HF-styrenes sammensetning:
 - *Marianne Telle*
 - *Svenn Are Jenssen*
 - *Fredrik Sund*
2. Styret ber arbeidsutvalget, i samarbeid med adm. direktør i Helse Nord RHF, om å utarbeide et forslag til HF-styrenes sammensetning i tråd med innspill og føringer fra styret.

Enstemmig vedtatt.

Styrets vedtak:

1. Styret oppnevner følgende styremedlemmer til arbeidsutvalget som skal utarbeide et forslag til HF-styrenes sammensetning:
 - Marianne Telle
 - Svenn Are Jenssen
 - Fredrik Sund
2. Styret ber arbeidsutvalget, i samarbeid med adm. direktør i Helse Nord RHF, om å utarbeide et forslag til HF-styrenes sammensetning i tråd med innspill og føringer fra styret.

Styresak 132-2017 Orienteringssaker

Det ble gitt orientering om følgende saker:

1. Informasjon fra styreleder til styret – *mundlig*
 - *Styreledermøte 16. november 2017*
 - Bekymring for økonomien i alle helseforetak, med unntak av Sykehusapotek Nord HF.
 - Oppfølging av styreseminar i oktober 2017: Tilbakemelding fra styrelederne om hva RHF-et kan bidra til for å styrke styrearbeidet i helseforetakene, sendes når dette er diskutert i HF-ene.
 - *Deltakelse på Agenda Nord-Norge 2017 13. - 14. november 2017 på Mo i Rana:* Informasjon om arrangementet og «speed-date» med ulike aktører i Nord-Norge
 - *Styrets egnevaluering 2017:* Informasjon om rapporten og diskusjonen i møtet 21. november 2017.
2. Informasjon fra adm. direktør til styret – *mundlig*
 - a) *Ny IKT-plattform Sykehusapotek Nord HF*
 - Informasjon til styret om at adm. direktør har godkjent oppstart av et utviklingsprosjekt i Sykehusapotek Nord HF.
 - Investering er behandlet av styret i Sykehusapotek Nord HF, jf. styresak 40-2017.
 - b) *Harmonisering av honoreringssystemet for brukerutvalg i RHF-ene og HF-ene, oppfølging av styresak 15-2017*
 - Styret ba adm. direktør om å arbeide for en harmonisering av honoreringssystemet på tvers av regionene.
 - I arbeidet med felles retningslinjer for brukermedvirkning på systemnivå var det en målsetning om å få til en felles honoreringsordninger for brukerrepresentantene i de fire regionene. Det lyktes man ikke med.
 - Ikke hensiktsmessig å følge saken opp videre på nåværende tidspunkt.
 - c) *Risikostyring 2018 i foretaksgruppen - overordnede mål*
 - Informasjon til styret om de overordnede mål som legges til grunn for risikostyringen i Helse Nord i 2018.
 - Det gjøres ikke endringer i formuleringene fra 2017 - som følger:
 1. Oppfylle nasjonale og regionale krav til kvalitet- og sikkerhet i pasientbehandlingen

2. Sikre god pasient- og brukermedvirkning
 3. Sikre gode arbeidsforhold samt tilstrekkelig og kvalifisert personell
 4. Innfri de økonomiske mål i perioden
- d) *Helse Nord IKT HF - godtgjørelse til styre*
 - o Diskusjon med styret om ulike alternativer for godtgjørelse til styret i dette HF-et, herunder ansvarsforsikring for styremedlemmer i dette HF-et.
 - e) *Informasjonssikkerhet i HF-ene - media*
 - o Informasjon til styret om henvendelser fra media og bakgrunnen for dette
 - f) *Styresak om PCI-behandling i Helse Nord: Informasjon om status i arbeidet så langt og prosessen frem til styrets behandling 13. desember 2017.*
 - g) *Statsbudsjett 2018: Mulige konsekvenser for foretaksgruppen ved et eventuelt kompromiss i budsjettforhandlingene.*
 - h) *Alvorlige hendelser:*
 - o Adm. direktør orienterte om alvorlige hendelser i foretaksgruppen siden siste styremøte 25. oktober 2017.
Informasjonen ble gitt unntatt offentlighet, jf. Offl. § 13 jf Fvl. § 13, 1 ledd nr. 1.
 - i) *Møte med Helse- og omsorgsdepartementet ad. oppfølging av Riksrevisjonens rapport om informasjonssikkerhet knyttet til EPJ og MTU 30. oktober i Oslo: Informasjon*
 - j) *Høstmøte 2017 i regi av Helse- og omsorgsdepartementet 6. november 2017 på Fornebu: Informasjon*
 - k) *Møte med ulike representanter fra Bodø/Salten i regi av Nordlandssykehuset HF ad. randsoneaktivitet 9. november 2017 i Bodø: Informasjon*
 - l) *Journalistkonferansen Svarte Natta 12. november 2017 i Tromsø: Informasjon*
 - m) *Deltakelse på Agenda Nord-Norge 2017 13. november 2017 på Mo i Rana: Informasjon*
 - n) *Møte med ordfører Harald Lie, Hattfjelldal Kommune (med delegasjon) 13. november 2017 på Mo i Rana ad. ambulansplan Helgelandssykehuset HF og ulike konsekvenser for kommunen: Informasjon om møtet og planlagt oppfølging*
 - o) *Seminar og middag med Stortingets helse- og omsorgskomite 15. november 2017 i Oslo: Informasjon*
 - p) *Nasjonalt traume- og teamtreningsmøte 15. november 2017 på Haukeland universitetssykehus: Informasjon om møtet og innlegg av adm. direktør*
 - q) *Nasjonal direktørsamling 20. - 21. november 2017 på Gardermoen: Informasjon*
3. Oppfølging av styrets vedtak - status for gjennomføring
Saksdokumentene var ettersendt.
 4. Leger i spesialisering (LIS) - status og utfordringer
Saksdokumentene var ettersendt.
 5. Innføring av felles system for elektronisk medikasjon og kurve (EK-prosjektet), status i foretaksgruppen
Saksdokumentet er unntatt offentlighet, jf. Offl. § 13, jf. Fvl. § 13, 1. ledd, nr. 2.

Styrets vedtak:

Framlagte saker tas til orientering.

Styresak 133-2017 Referatsaker

Det ble referert fra følgende saker:

1. Brev fra Øresvik Lokalutvalg av 15. oktober 2017 ad. Ny Opplysning som vedrører Rødøy kommune sitt ønske om endring av helseforetakstilknytning fra helseforetakstilknytning fra Helgelandssykehuset HF til Nordlandssykehuset
2. Protokoll fra møte i Regionalt brukerutvalg 9. november 2017

Styrets vedtak:

Framlagte saker tas til orientering.

Styresak 134-2017 Eventuelt

A. Akutt-/anestesiberedskap på Svalbard

Styremedlem *Fredrik Sund* stilte spørsmål ad. styrking av beredskapen på Svalbard og endring av strukturen på Longyearbyen sykehus. Hva er gjort og hvilke konsekvenser har denne styrkingen?

Styrets vedtak:

Styret i Helse Nord RHF tar informasjonen om styrking av beredskapen på Svalbard og konsekvenser av denne til orientering.

Tromsø, den 22. november 2017

*godkjent av Marianne Telle,
i etterkant av styremøtet,
den 22NOV2017 - kl. 13.45*

Marianne Telle



PROTOKOLL

fra drøftingsmøte i henhold til Hovedavtalens § 30 og 31 mellom Nordlandssykehuset HF og foretakstillitsvalgte

27. November 2017

Kl. 08.30 – 11.00

Møterom: G04.027

Fra arbeidsgiver:

Fra fagforeningene:

Navn	Navn	Tilstede	Forfall
	Johnny R. Jensen (NSF)	X	
Per-Ingve Norheim, Seniorrådgiver HR-avd	Ikke valgt (NETF)		
Bjørnar Hansen, Ass.klinikkssjef PHR	Marianne Hildal (NFF)		X
Rose Salomonsen, Rådgiver PHR	Britt Tove Bakken (Utdanningsf)		X
Marit Barosen, Økonomisjef	Louise Kjelstrup (Forskerne)		
Beate Sørslett, Medisinsk direktør	Rolf Schjem (Presteforeningen)		
Gro Ankill, Administrasjonssjef	Svein Klinge (Akademiker forb.)		
Kjell-Roger Storø, Seksjonsleder HR-HMS*	Simon Mikalsen (Maskinistforb.)		X
Lillian Sjøttar, Rådgiver HR-avdelingen	Liv Berit Moe (Radiografforb)		X
	Anne Lise Løvli (Fagforbundet)	X	
	Ikke valgt (FO)		
	Roar Skogøy (El og It forbundet)	X	
	Merete Danielsen (Delta)	X	
	Beate Sjøvik Hansen (Parat)	X*	
	Beathe Bratbakk (DNJ)		X
	Ann-Jeanette Jensen (NITO)		
	Per Cato Stenhammer (DNLF)		X
	Frida Andrae (DNLF)	X	
	Andreas Vikan Seljeseth (NPF)	X	
	Ikke valgt (Econa)		
	Anne Landsem (Tekna)		X

* tilstede deler av møtet

AMU sak 64/2017 Organisering av tjenestetilbudet innen fagområdene rus og psykiatri (ROP) og tverrfaglig spesialisering (TSB) i ny avdeling «Avdeling for rus, psykiatri og avhengighet»

Partene har drøftet saken og slutter seg til organisering av tjenestetilbudet innen fagområdene rus og psykiatri.

Protokolltilførsel NSF, NPF, Parat, Delta, DNLF og Fagforbundet.

De foretakstillitsvalgte anmoder om å få delta i de videre prosesser med gjennomføring spesielt med hensyn til oppgaveglidning og risiko for uønsket merarbeid.

AMU sak 65/2017 Oppsummering og evaluering av medarbeiderundersøkelsen (MU) 2017

Partene har drøftet saken som tas til orientering.

AMU sak 66/2017 Foreløpig orientering av plan for gjennomføring av ForBedring 2018

Partene har drøftet saken som tas til orientering.

AMU sak 67/2017 Organisering av plan og analyse

Partene tar saken til orientering.

AMU sak 69/2017 Driftsrapport oktober 2017

Partene tar saken til orientering.

AMU sak 68/2017 Budsjett 2018

Partene tar saken til orientering.

Arbeidsgiver ber de foretakstillitsvalgte om skriftlige innspill til budsjettprosessen.

Nordlandssykehuset HF

Johnny R. Jensen

Marianne Hildal

Liv Berit Moe

Britt Tove Bakken

Louise Kjelstrup

Rolf Schjem

Svein Klingen

Simon Mikalsen

Anne Lise Løvli

Beate Sjøvik Hansen

Roar Skogøy

Merete Danielsen

Ann-Jeanette Jensen

Andreas Vikan Seljeseth

Anne Landsem

Beathe Bratbakk

Frida Andae/Benjamin Storm/
Per Cato Stenhammer



PROTOKOLL

fra drøftingsmøte i henhold til Arbeidsmiljøloven mellom Nordlandssykehuset HF og hovedverneombud

27. November 2017

Kl. 08.30 – 11.00

Møterom: G04.027

Fra arbeidsgiver:

Hovedverneombud:

Navn	Navn	Tilstede	Forfall
	Thomas Annaniassen	X	
Per-Ingve Norheim, Seniorrådgiver HR avd			
Bjørnar Hansen, Ass.klinikksjef PHR			
Rose Salomonsen, Rådgiver PHR			
Marit Barosen, Økonomisjef			
Beate Sørslett, Medisinsk direktør			
Gro Ankill, Administrasjonssjef			
Kjell-Roger Storø, Seksjonsleder HR-HMS*			
Lillian Søttar, Rådgiver HR-avdelingen			

* tilstede deler av møtet

AMU sak 64/2017 Organisering av tjenestetilbudet innen fagområdene rus og psykiatri (ROP) og tverrfaglig spesialisering (TSB) i ny avdeling «Avdeling for rus, psykiatri og avhengighet»

Partene har drøftet saken og slutter seg til organisering av tjenestetilbudet innen fagområdene rus og psykiatri.

Protokolltilførsel HVO.

HVO anmoder om at vernetjenesten får delta i de videre prosesser med gjennomføring spesielt med hensyn til oppgaveglidning og risiko for uønsket merarbeid.

AMU sak 65/2017 Oppsummering og evaluering av medarbeiderundersøkelsen (MU) 2017

Partene har drøftet saken som tas til orientering.

AMU sak 66/2017 Foreløpig orientering av plan for gjennomføring av ForBedring 2018

Partene har drøftet saken som tas til orientering.

AMU sak 67/2017 Organisering av plan og analyse

Partene tar saken til orientering.

AMU sak 69/2017 Driftsrapport oktober 2017

Partene tar saken til orientering.

AMU sak 68/2017 Budsjett 2018

Partene tar saken til orientering.

Arbeidsgiver ber vernetjenesten om skriftlige innspill til budsjettprosessen.

Nordlandssykehuset

Hovedverneombud



Protokoll fra AMU-møte
Torsdag 30. november 2017
kl. 12.00 – 14.00
Møterom administrasjonen G04.038/Skype

Arbeidsgivers representanter:	Til stede	Vararepresentanter:	Til stede
Liss Eberg, HR-sjef	X		
Gro-Marith Villadsen, rådgiver dir.	FF	David Sørensen	X
Tove Beyer, ass.klinikkjef HBEV	X		
Gunn Hege Valøy, ass.klinikkjef Kir/ort	FF	Vibeke Mikalsen	X
Frode Hansen, ass.klinikkjef Prehospital,	X		
Arbeidstakers representanter:		Vararepresentanter:	
Hovedverneombud Jeanette Mikalsen	X		
Johnny Jensen, NSF	FF	Trude Reppe Selnes	FF
Karina Hjerde, Fagforbundet	FF	Anne Lise Løvli	X
Andreas Vikan Seljeseth, Akademikerne	X		
Merete Danielsen, Delta	X		
Øvrige faste medlemmer:			
Representant fra Hemis	X		
Representant fra HMS	X		
Sekretær for AMU: Anita Olsen	X		

Øvrige til stede:
Bjørnar Hansen – på sak
Per-Ingve Norheim – på sak
Marit Barosen – på sak
Gro Ankill – på sak

AMU-sak 62/2017

Godkjenning av innkalling og saksliste

Innstilling til vedtak:

Innkalling og saksliste godkjennes.

Avstemming:

Enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Innkalling og saksliste godkjennes.

AMU-sak 63/2017

Godkjenning av protokoll fra AMU-møtet 1. november 2017

Innstilling til vedtak:

Protokoll fra AMU-møtet 1. november 2017 godkjennes.

Avstemming:

Enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Protokoll fra AMU-møtet 1. november 2017 godkjennes.

AMU-sak 64/2017

Organisering av tjenestetilbudet innen fagområdene rus og psykiatri (ROP) og tverrfaglig spesialisert behandling (TSB) i ny avdeling «Avdeling for rus, psykiatri og avhengighet»

Innstilling til vedtak:

1. AMU slutter seg til etablering av Avdeling for rus, psykiatri og avhengighet, med oppstart 01.01.2018.
2. AMU slutter seg til forslaget om å samorganisere enhetene Rusteamet og LAR i en «Ruspoliklinikk» med felles enhetsleder; organisere overlegene i «Avdelingsledelsen» med avdelingsleder som nærmeste leder; samt organisere resterende behandlerstab på enhetsnivå med enhetsleder som nærmeste leder.
3. AMU vedtar anbefalte verneområder, ett for ROP, ett for KER og ett for Ruspoliklinikken + Avdelingsledelsen. Ett av disse verneombudene velges til avdelingsverneombud.

Avstemming:

1. Enstemmig vedtatt.
2. Vedtatt, 1 stemte mot.
3. Vedtatt, 2 stemte mot.

Vedtak:

1. AMU slutter seg til etablering av Avdeling for rus, psykiatri og avhengighet, men oppstart 01.01.2018.

2. AMU slutter seg til forslaget om å samorganisere enhetene Rusteamet og LAR i en «Ruspoliklinikk» med felles enhetsleder; organisere overlegene i «Avdelingsledelsen» med avdelingsleder som nærmeste leder; samt organisere resterende behandlerstab på enhetsnivå med enhetsleder som nærmeste leder.
3. AMU vedtar anbefalte verneområder, ett for ROP, ett for KER og ett for Ruspoliklinikken + Avdelingsledelsen. Ett av disse verneombudene velges til avdelingsverneombud.

AMU-sak 65/2017

Oppsummering og evaluering av medarbeiderundersøkelsen (MU) 2017

Innstilling til vedtak:

1. Basert på erfaringer fra gjennomførte MU 2014-2017, ønsker AMU å trekke frem følgende forhold som særs viktige for å lykkes med det nye konseptet ForBedring:
 - Deltakelsen ved kartlegging bør være minimum 70%.
 - Ingen enheter bør få unndra seg arbeid med forbedring/bevaring.
 - Ledere og ansattes representanter må samarbeide om å skape engasjement og tilrettelegge for gode utviklingsprosesser.
 - AMU, kvalitetsutvalget og de sentrale miljøene knyttet til arbeid med forbedring av arbeidsmiljø, kvalitet og pasientsikkerhet bør lede an, inspirere og sammen legge til rette for at ForBedring blir godt mottatt og kan virke positivt både for sykehusets ansatte og brukere.
2. AMU anbefaler en nærmere utredning mht. om rapportene på enhetsnivå fra ForBedring skal kunne være åpne internt i Nordlandssykehuset.

Det ble lagt frem forslag om å stryke vedtaks punkt 2.

Avstemming:

Enstemmig vedtatt med strykning av vedtaks punkt 2.

Vedtak:

1. Basert på erfaringer fra gjennomførte MU 2017-2017, ønsker AMU å trekke frem følgende forhold som særs viktige for å lykkes med det nye konseptet ForBedring.
 - Deltakelsen ved kartleggingen bør være minimum 70%
 - Ingen enheter bør få unndra seg arbeid med forbedring/bevaring
 - Ledere og ansattes representanter må samarbeide om å skape engasjement og tilrettelegge for gode utviklingsprosesser
 - AMU, kvalitetsutvalget og de sentrale miljøene knyttet til arbeid med forbedring av arbeidsmiljø, kvalitet og pasientsikkerhet bør lede an, inspirere og sammen legge til rette for at ForBedring blir godt mottatt og kan virke positivt både for sykehusets ansatte og brukere.

AMU-sak 66/2017

Foreløpig orientering om plan for gjennomføring av ForBedring 2018

Innstilling til vedtak:

1. AMU ønsker det nye nasjonale konseptet for arbeid med forbedring av arbeidsmiljø og pasientsikkerhetskultur velkommen i Nordlandssykehuset.
2. AMU anmoder ansattes representanter og ledere om å samarbeide og legge godt til rette for å få så høy deltakelse ved kartleggingen i Nordlandssykehuset som mulig.
3. AMU tar for øvrig saken til foreløpig orientering.

Avstemming:

Enstemmig vedtatt.

Vedtak:

1. AMU ønsker det nye nasjonale konseptet for arbeid med forbedring av arbeidsmiljø og pasientsikkerhetskultur velkommen i Nordlandssykehuset.
2. AMU anmoder ansattes representanter og ledere om å samarbeide og legge godt til rette for å få så høy deltakelse ved kartleggingen i Nordlandssykehuset som mulig.
3. AMU tar for øvrig saken til foreløpig orientering.

AMU-sak 67/2017

Organisering av Plan og analyse

Innstilling til vedtak:

AMU tar saken til orientering.

Avstemming:

Enstemmig vedtatt.

Vedtak:

AMU tar saken til orientering.

AMU-sak 68/2017

Budsjett 2018

Innstilling til vedtak:

AMU tar saken til orientering og ber om at eventuelle omstillingstiltak med konsekvenser for arbeidsmiljø forelegges AMU forut for gjennomføring.

Avstemming:

Enstemmig vedtatt.

Vedtak:

AMU tar saken til orientering og ber om at eventuelle omstillingstiltak med konsekvenser for arbeidsmiljø forelegges AMU forut for gjennomføring.

AMU-sak 69/2017
Saker til orientering

Innstilling til vedtak:
AMU tar saken til orientering.

Avstemming:
Enstemmig vedtatt.

Vedtak:
AMU tar saken til orientering.



PROTOKOLL

fra drøftingsmøte i henhold til Hovedavtalens § 30 og 31 mellom Nordlandssykehuset HF og foretakstillitsvalgte

07. Desember 2017

Kl. 08.15 – 09.00

Møterom: G-fløy

Fra arbeidsgiver:

Fra fagforeningene:

Navn	Navn	Tilstede	Forfall
	Johnny R. Jensen (NSF)		
Per-Ingve Norheim, Seniorrådgiver HR-avdelingen	Ikke valgt (NETF)		
Beate Sørslett, Medisinsk direktør	Marianne Hildal (NFF)		
Gro Ankill, Administrasjonssjef	Britt-Tove Bakken (Utdanningsf)		
Marit Barosen, Økonomisjef	Louise Kjelstrup (Forskerne)		
Lillian Søttar, Rådgiver HR-avdelingen	Rolf Schjem (Presteforeningen)		
	Svein Klinge (Akademiker forb.)		
	Simon Mikalsen (Maskinistforb.)		
	Liv Berit Moe (Radiografforb)		
	Karina Hjerde (Fagforbundet)	X	
	Ikke valgt (FO)		
	Roar Skogøy (El og It forbundet)	X	
	Merete Danielsen (Delta)	X	
	Beate Sjøvik Hansen (Parat)		
	Beathe Bratbakk (DNJ)		
	Ann-Jeanette Jensen (NITO)		
	Frida Andrae (DNLF)	X	
	Per-Cato Stenhammer (YLF)	X	
	Andreas Vikan Seljeseth (NPF)		x
	Anne Landsem (Tekna)		
	Ikke valgt (Econa)		

* tilstede deler av møtet

AMU sak 72/2017 Budsjett 2018

Partene har drøftet saken som tas til orientering.

Protokolltilførsel El og IT forbundet:

Bekymret for fortsettende sparetiltak på vedlikeholdet gir et uoverkommelig etterslep.

Protokolltilførsel Fagforbundet og Delta:

Vi deler bekymringene til Hovedverneombudet og EL og IT ang.fortsatt sparetiltak på vedlikehold.

Ambulanseplanen har gjennom flere år vært et av sparetiltakene til Prehospital klinikk uten at det har hatt noe effekt. Vi er bekymret for at planen ikke vil ha den ønskede effekten.

Nordlandssykehuset HF

Johnny R. Jensen

Marianne Hildal

Louise Kjelstrup

Svein Klingen

Karina Hjerde

Merete Danielsen

Andreas Vikan Seljeseth

Anne Landsem

Beate Søvik Hansen

Liv Berit Moe

Britt-Tove Bakken

Rolf Schjem

Simon Mikalsen

Roar Skogøy

Ann-Jeanette Jensen

Beathe Bratbakk

Frida Andrae/ Per-Cato Stenhammer



PROTOKOLL

fra drøftingsmøte i henhold til Arbeidsmiljøloven mellom Nordlandssykehuset HF og hovedverneombud

07. Desember 2017

Kl. 08.15 – 09.00

Møterom: G-fløy

Fra arbeidsgiver:

Hovedverneombud:

Navn	Navn	Tilstede	Forfall
Per-Ingve Norheim, Seniorrådgiver HR-avdelingen	Thomas Annaniassen	X	
Beate Sørslett, Medisinsk direktør			
Gro Ankill, Administrasjonssjef			
Marit Barosen, Økonomisjef			
Lillian Søttar, Rådgiver HR-avdelingen			

* tilstede deler av møtet

AMU sak 72/2017 Budsjett 2018

Partene har drøftet saken som tas til orientering.

Protokolltilførsel fra hovedverneombudet:

Viser til punkt 7.1.10 over budsjett 2018.

Som hovedverneombud må det understrekes at med ansvar for forsvarlig arbeidsmiljø i henhold til AML for arbeidstakerne i Nordlandssykehuset kan jeg ikke stille meg bak forslaget om å videreføre forrige års "spareiltak" på vedlikehold.

Det er viktig å få frem at vi per i dag har saker som ikke er avsluttet hos ABT, samt at tidligere tilsyn har vært "lukket" med bakgrunn i at det skulle være midlertidige løsninger. Vi har per i dag flere leieforhold som ikke tilfredsstiller et forsvarlig arbeidsmiljø og kan derfor over tid bidra til ytterligere utgifter i form av kartlegging/undersøkelser og på et tidspunkt forårsake utlegg og tvangsmulkt.

Vi har også klinikker som krever ytterligere oppgraderinger for å kunne møte dagens lovgivning samt forsvarlig standard. Ser man disse forholdene samlet sett er Nordlandssykehus i sterkt behov av vedlikehold i årene som kommer. Utsetter vi mange av disse kan det være med å bidra til uforsvarlig arbeidsmiljø for den enkelte arbeidstaker fremover, men også bidra til mulige fremtidige unødvendige utgiftsposter.

Nordlandssykehuset

Hovedverneombud



Protokoll fra AMU-møte
Torsdag 7. desember 2017
kl. 10.00 – 11.00
Møterom administrasjonen G04.027/Skype

Arbeidsgivers representanter:	Til stede	Vararepresentanter:	Til stede
Liss Eberg, HR-sjef	FF	Per-Ingve Norheim	X
Gro-Marith Villadsen, rådgiver dir.	FF	David Sørensen	X
Tove Beyer, ass.klinikkjef HBEV	FF	Vibeke Mikalsen	X
Gunn Hege Valøy, ass.klinikkjef Kir/ort	X		
Frode Hansen, ass.klinikkjef Prehospital,	X		
Arbeidstakers representanter:		Vararepresentanter:	
Hovedverneombud Jeanette Mikalsen	FF	Thomas Annaniassen	
Johnny Jensen, NSF	FF		
Karina Hjerde, Fagforbundet	FF	Anne Lise Løvli	X
Andreas Vikan Seljeseth, Akademikerne	FF		
Merete Danielsen, Delta	X		
Øvrige faste medlemmer:			
Representant fra Hemis	FF		
Representant fra HMS	X		
Sekretær for AMU: Anita Olsen	X		

Øvrige til stede:
Marit Barosen – på sak
Gro Ankill – på sak
Beate Sørslett – på sak

AMU-sak 70/2017

Godkjenning av innkalling og saksliste

Innstilling til vedtak:

Innkalling og saksliste godkjennes.

Avstemming:

Enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Innkalling og saksliste godkjennes.

AMU-sak 71/2017

Godkjenning av protokoll fra AMU-møtet 30. november 2017

Innstilling til vedtak:

Protokoll fra AMU-møtet 30. november 2017 godkjennes.

Avstemming:

Enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Protokoll fra AMU-møtet 30. november 2017 godkjennes.

AMU-sak 72/2017

Budsjett 2018

Innstilling til vedtak:

AMU tar saken til orientering og ber om at eventuelle omstillingsvedtak med konsekvenser for arbeidsmiljø forelegges AMU forut for gjennomføring.

Avstemming:

Enstemmig vedtatt.

Vedtak:

AMU tar saken til orientering og ber om at eventuelle omstillingsvedtak med konsekvenser for arbeidsmiljø forelegges AMU forut for gjennomføring.

Protokolltilførsel fra HVO:

Viser til punkt 7.1.10 over budsjett 2018.

Som hovedverneombud må det understrekes at med ansvar for forsvarlig arbeidsmiljø i henhold til AML for arbeidstakerne i Nordlandssykehuset kan jeg ikke stille meg bak forslaget om å videreføre forrige års "sparetiltak" på vedlikehold.

Det er viktig å få frem at vi per i dag har saker som ikke er avsluttet hos ABT, samt at tidligere tilsyn har vært "lukket" med bakgrunn i at det skulle være midlertidige løsninger. Vi har per i dag flere leieforhold som ikke tilfredsstillende et forsvarlig arbeidsmiljø og kan derfor over tid bidra til ytterligere utgifter i form av kartlegging/undersøkelser og på et tidspunkt forårsake utlegg og tvangsmulkt.

Vi har også klinikker som krever ytterlige oppgraderinger for å kunne møte dagens lovgivning samt forsvarlig standard. Ser man disse forholdene samlet sett er Nordlandssykehus i sterkt behov av vedlikehold i årene som kommer. Utsetter vi mange av disse kan det være med å bidra til uforsvarlig arbeidsmiljø for den enkelte arbeidstaker fremover, men også bidra til mulige fremtidige unødvendige utgiftsposter.

Protokolltilførsel EL og IT forbundet:

Bekymret for fortsettende sparetiltak på vedlikeholdet gir et uoverkommelig etterslep.

Protokolltilførsel Fagforbundet og Delta:

Vi deler bekymringene til Hovedverneombudet og EL og IT ang.fortsatt sparetiltak på vedlikehold.

Ambulanseplanen har gjennom flere år vært et av sparetiltakene til Prehospital klinikk uten at det har hatt noe effekt. Vi er bekymret for at planen ikke vil ha den ønskede effekten.


Referat - møte i Ungdomsrådet 15.november 2017

Sted: Nordlandssykehuset, Lærings- og mestringssenteret

Tid: 16.00 – 19:30

		Vår ref.: KB	
Deltagere :		Tilstede	Forfall
Emma Lovise Larsen	Leder	X	
Matilde Mørk Pedersen	Nestleder	X	
Marie Dahlskjær		X	
Sofie Jonette Berg		X	
Einar Steinholt		X	
Viktoria Linea Høybakk		X	
Jens Jensen		X	
Sarah Gjerstad		X	
Lars Herman Nordland		X	
Danielle Johanna Hansen			X
Mathias Klæboe			X
Fra NLSH:			
Kari Bøckmann	Koordinator, Ungdomsrådet	X	
Kirsti Jørgensen	BUPA	X	
Per Willy Antonsen	CL-teamet	X	
Line Skjærvik			
Wenche Thommesen			
Karin Charlotte Brekken	Medisinsk klinikk	X	
Beate Sørslett	Medisinsk direktør	X	

Agenda:

22/2017	Godkjenning av møteinnkalling og referat
23/2017	Orienteringer
24/2017	Strategisk utviklingsplan
25/2017	Møte med skolen, NLSH
26/2017	Møte med CL-teamet
27/2017	Fordeling av oppgaver/videre oppgaver

Saksnr.	Saksfremstilling	Ansvarlig / tidsfrist
22/2017	Godkjenning av innkalling og referat Vedtak: Godkjent uten merknader	

23/2017	<p>Orienteringer</p> <p>Matilde underviste VOP/BUP om brukermedvirkning på fagdag i Vesterålen.</p> <p>Lars Herman og Danielle deltok på ungdommens fylkesting. Ungdommens fylkesting hadde saker som «Ung plan», fraværsregelen og oljeboring i Lofoten. De planlegger konferanse om psykisk helse hos ungdom i 2018.</p> <p>Lars Herman, Einar, Sofie Jonette og Marie ble filmet av Linn (fra pasientsikkerhetsseksjonen). Filmene – som omhandlet kommunikasjon med ungdom - ble vist på nasjonal pasientsikkerhetskonferanse i et innlegg av Eva Remnes (et vennlig sykehus).</p> <p>Marie har deltatt på referansegruppemøte i strategisk utviklingsplan. Hun er også oppnevnt til å sitte i arbeidsgruppen som skal jobbe med det strategiske satsningsområdet «kronikeromsorg».</p> <p>Beate Sørslett kom innom møtet og ga tilbakemelding om at styret i NLSH hadde lest tidligere referater og gitt tilbakemelding om at de var fornøyd med UR sitt arbeid.</p>	
24/2017	<p>Strategisk utviklingsplan</p> <p>Diskusjon om Strategisk utviklingsplan med utgangspunkt i «Hva er viktig for deg?»</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tidlig intervensjon: En måned i en ungdoms liv er mye mer enn en måned i et voksent liv. Å være syk lengre enn nødvendig er ille. Vi går glipp av så mye, med venner og skole. Det må finnes folk på skolen som kan mye om sykdom. Psykiatrisk sykepleier burde det vært flere av. Det må også være kvalitet. Det hadde vært fint å få mer hjelp på skolen og slippe å dra på sykehus. Vektlegg å ha et tett samarbeid mellom skole og sykehus. - Ventetid på behandling er ødeleggende - Ungdom må få kunnskap om når de bør be om hjel og at det finnes hjelp å få. Sykehuset burde bidra med undervisning i skolen. - Ungdom trenger et team rundt seg. Det hadde vært fint om behandleren kunne kontaktet læreren slik at læreren kan forstå deg bedre. En må ikke miste mer av skolegangen enn nødvendig. Helsepersonell bør ta initiativ til at det lages avtaler om skole rundt hver enkelt elev. - Tilgjengelighet/fleksibilitet: Det er fint å kunne ringe direkte til avdelingen, ikke via sentralbordet. «Jeg har lagt hjemme i flere uker. Etter å ha vært innom sykehuset hver dag var det godt å få beskjed om at jeg bare kunne ringe rett til avdelingen – reumatologen. Det har fungert veldig bra. Sånn skulle det kanskje vært på andre avdelinger også.» - Sykehuset burde ha gode nettsider og ett telefonnummer inn når en kontakter dem første gang. 	-

25/2017	<p>Møte med skolen på nlsh</p> <p>Informasjon om skolen på Nlsh i skolens lokaler ved rektor Ellen Signora Tinnan og Jo Gunnar.</p> <p>UR fikk en orientering: Tilbudet er sterkt etterspurt og de har ca 300 elever hvert år (utfordring med korte innleggelses). Målet med tilbudet er å hindre frafall og være en mellomstasjon slik at behandlingen ikke skal være til hinder for progresjon i utdanning. Tilbudet er lovpålagt og fylkeskommunens ansvar. NLSH stiller med og drifter lokalene. Alle har rett på skole når de legges inn på sykehus og bli liggende lenge (opplæringsloven).</p> <p>Alle lærerne er spesialpedagoger og har erfaring fra vanlig skole.</p> <p>Det kan være vanskelig å vite hvilke elever som ligger på sykehuset, men lærerne tar en runde hver dag. De har i tillegg har et prosjekt der de gir tilbud til ungdommer som ikke får til å gå på skolen, hjelp til å komme tilbake til elevrollen. Skolen har til tider en ujevn tilgang på pasienter.</p> <p>Skoletilbudet er et tilbud i Bodø. Det er uklart hvilke tilbud som finnes i Lofoten og Vesterålen og om de har samarbeidsavtaler med lokale skoler når barn og ungdom blir innlagt.</p> <p>Skolen ble informert om at de kan be UR om innspill/råd/veiledning. Tema som kom opp umiddelbart:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Utforming av lokalet (Innspill: ikke ha for mange inntrykk visuelt. Det forstyrrer konsentrasjonen. Også viktig med symmetri). - Samtaler/tips om hva ungdom trenger når de er på skole på sykehus - UR kan bidra med forslag til spørsmål og evaluering av brukerundersøkelser på skolen. <p style="text-align: center;">Vedtak:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. UR takker for en grundig orientering om skoletilbudet ved NLSH og ser fram til å få en omvisning også i skolens lokaler i PHR-klinikken 2. UR ber koordinator undersøke hvordan tilbud om skole tilrettelegges for i Lofoten og Vesterålen 	- -
26/2017	<p>Møte med CL-teamet</p> <p>Møte med CL-teamet (Per Willy Antonsen, Line Skjærvik og Wenche Thomassen)</p> <p>Teamet startet opp 1. september. De er fortsatt i en oppstartsfase og det er ikke helt bestemt hvordan de skal jobbe. Målgruppen er pasienter på barneavdelingen (poliklinikk og døgn). Tilbudet retter seg også mot prematuren. Fastlege kan ikke henvise til teamet. De kan kontaktes via barneavdelingen.</p>	

	<p>Teamet skal konsultere barn, ungdom og familier. De kan også konsulteres av andre fagfolk, undervise og være med på fagdager, for eksempel LMS-kurs.</p> <p>Teamet vektlegger å se på pasientens helhetlige situasjon; fysisk sykdom/skade, psyke og sosiale forhold. Tilstanden til den som er syk er ofte svært sammensatt og de skal ha et særlig fokus på pasienter der behandlingen ikke har nådd godt nok frem.</p> <p>CL-teamet har anledning til å bruke lengre tid enn andre når de snakker med pasient og familie. De har ikke ventetid pr nå.</p> <p style="text-align: center;">Vedtak</p> <ol style="list-style-type: none"> UR takker for orienteringen og ser fram til å høre mer om dette spennende arbeidet. 	
27/2017	<p>Fordeling av oppgaver</p> <p>Undervisning på barnemedisin 28/11 og 5/12: Einar og Emma</p> <p>Videre arbeid med «ti råd fra UR på Nordlandssykehuset til helsepersonell»: Emma, Sarah, Lars Herman, Einar og Viktoria. Dato i desember avklares endelig i etterkant av møtet.</p> <p>Undervisning om UR for vertene på pasient- og pårørendetorget 20/11: Emma</p> <p>Møte i BU 5/12: Emma</p>	

Neste møte: 08/01-18, Lærings- og mestringssenteret



PROTOKOLL/REFERAT OVERORDNET SAMARBEIDSORGAN (OSO)

Dato : 30.11.2017

Sted : Bodø

Tidspunkt: 10:30 – 14:15

Saksbehandler:Steinar Pleym Pedersen	Vår ref.:2016/3545 /SPP



Saksbehandler:Steinar Pleym Pedersen	
Tilstede: M= møtt og F-forfall	
Kommunene	
Nils Olav Hagen, kommunalsjef Helse Vestvågøy kommune	M
Jan Håkon Juul, K-overlege Vågan og Vestvågøy kommune	M
Elise Gustavsen, rådmann Øksnes kommune	M
Marion Celius, helse- og omsorgssjef Hadsel kommune	M
Geir Mikkelsen, Fauske kommune	F
Mona Karlsen, rådgiver Bodø kommune	M
Kristin Eide, helse- og omsorgsleder Meløy kommune	F
Marit Nybakk, Saltdal kommune	M
Helseforetaket	
Paul Martin Strand, adm.dir Nordlandssykehuset	M
Trude Grønlund, klinikkjef Rus/psyk.klinikken	F
Bjørnar Hansen, ass klinikkjef Rus/psyk.klinikken	M
Olaug Kråkmo, klinikkjef Medisin	M
Harald Stordahl, klinikkjef Prehospital klinikk	F
Tonje Hansen, fagsjef	F
Tony Bakkejord, klinikkjef Hode Bevegelse	F
Beate Sørslett, medisinsk direktør (til kl. 13:00)	M
Edle Elstad, avdelingsleder Kirurgisk/ortopedisk klinikk Lofoten	M
Desiree S. Høgmo, avdelingsleder Psykisk helse- og rus klinikken Lofoten/Vesterålen	M
Brukerrepresentant	
Barbara Priesemann	M
Arbeidstakerrepresentant	
Johnny Jensen, Norsk sykepleierforbund	F
Bengt Are Pettersen, LO	F
Fylkesmannen	
Yngve Osbak, Fylkesmannen i Nordland	M
Universitetene	
Bodil Svendsgård, Universitetet i Nordland – ikke meldt forfall	F
Arnfinn Andersen, Norges arktiske universitet – ikke meldt forfall	F

KS	
Elin Bye	M
Andre:	
Randi Angelsen, Kommunikasjonssjef Nordlandssykehuset	F
Erik Martinsen, praksiskonsulent Lofoten	M
Hedda Soløy-Nilsen, overlege overgrepsmottaket (ekstrasak 64)	M
Anita Kvarsnes, ass klinikkssjef Kvinne/barn klinikken (ekstrasak 64)	M
Lena Arntzen, rådgiver samhandlingsavdelingen	M
Hans Arne Norbakk, rådgiver Vesterålen region råd	M
Vibeke Tellmann, Bodø kommune (sak 60)	M

Agenda:

Overordnet samarbeidsorgan startet møtet med at medlemmene ga en kort presentasjon av seg selv

54/17	Konstituering av Overordnet samarbeidsorgan – valg av leder og nestleder
55/17	Godkjenning av innkalling og saksliste
56/17	Godkjenning av referat fra møtet 13.09.17
57/17	Godkjenning av møteplan for 2018
58/17	Revidering av Overordnet samarbeidsavtale og tjenesteavtalene 1-13
59/17	Strategisk utviklingsplan – status for arbeidet
60/17	Velferdsteknologi i kommunene – orientering – eksempler fra Bodø, Hadsel og Vågan kommune
61/17	Dialogmøtet 2018 – dato og innspill til program
62/17	Referater
63/17	Den demografiske utviklingen i Helse Nord – utfordringer – tiltak
64/17	Informasjon om overgrepsmottak

Sakskart:

Saksnr.	Saksfremstilling
54/17	<p>Konstituering av Overordnet samarbeidsorgan – valg av leder og nestleder</p> <p>Enstemmig</p> <p style="text-align: center;">vedtak:</p> <ol style="list-style-type: none"> Som leder for Overordnet samarbeidsorgan (OSO) for perioden 2018 – 2019, velges Paul Martin Strand. Som nestleder for Overordnet samarbeidsorgan (OSO) for perioden 2018 – 2019, velges Marion Celius
55/17	<p>Godkjenning av innkalling og saksliste</p> <p>Enstemmig</p> <p style="text-align: center;">vedtak:</p> <ol style="list-style-type: none"> Innkalling og saksliste godkjennes.

56/17	<p>Godkjenning av referat fra møtet 13.09.17</p> <p>Enstemmig</p> <p style="text-align: center;">vedtak:</p> <p>1. Referatet fra møtet 13.09.17 godkjennes.</p>
57/17	<p>Møteplan 2018</p> <p>Enstemmig</p> <p style="text-align: center;">vedtak:</p> <p>1. Neste møte i OSO berammes til 28. februar 2018. 2. Sekretariatet gis i oppdrag å foreslå OSO møter i april, september og november 3. Forslag til møteplan legges fram på møtet i februar</p>
58/17	<p>Revidering av Overordnet samarbeidsavtale og tjenesteavtalene 1-13</p> <p>Enstemmig</p> <p style="text-align: center;">vedtak:</p> <p>1. OSO viser til Klinisk samarbeidsutvalg (KSU) sitt forslag til revidering av Overordnet samarbeidsavtale, samt tjenesteavtalene 1- 13 (unntatt nr. 12). 2. Avtalene er revidert av en partssammensatt arbeidsgruppe (KSU), og de endringer som er foretatt er det konsensus om. 3. Endringene gjør avtalene mer oversiktlige, har et mer presist språk, men endrer ikke partenes ansvar og forpliktelser. 4. OSO anbefaler Nordlandssykehusets styre, samt kommunene å vedta avtalene slik de nu foreligger. 5. I tjenesteavtale nr 13 pkt 4.1.3 a) tas begrepet <u>aktivt</u> ut av avtalen.</p>
59/17	<p>Strategisk utviklingsplan for Nordlandssykehuset</p> <p>Enstemmig</p> <p style="text-align: center;">vedtak:</p> <p>1. OSO viser til styrets vedtak i sak 80/2017. 2. OSO støtter det videre arbeidet med å konkretisere de strategiske satsingsområdene. 3. OSO ber om fortsatt å bli holdt løpende orientert om fremdriften i arbeidet.</p>
60/17	<p>Velferdsteknologi i kommunene – orienteringssak - eksempler</p> <p>Enstemmig</p> <p style="text-align: center;">vedtak:</p>

	<p>1. OSO tar informasjonen til orientering, samtidig som en understreker viktigheten av felles innsats innen teknologiområdet.</p>
61/2017	<p>Dialogmøtet 2018</p> <p>Enstemmig</p> <p style="text-align: center;">vedtak:</p> <p>1. OSO er tilfreds med at Vesterålen regionråd har opprettet en programkomite, og NLSH vil vurdere å spille inn forslag til sak (er).</p>
62/17	<p>Referater</p> <p>1) Manglende epikrise – svar til Vågan kommune 2) Oversikt over manglende epikriser – Bodø kommune 3) Referat fra samarbeidsutvalget i Helse Nord 4) Prosjektmandat – Rehab i nord 5) Status regional utviklingsplan for avtalespesialistene 6) Vedtekter for Overordnet samarbeidsorgan (OSO)</p> <p>Enstemmig</p> <p style="text-align: center;">vedtak:</p> <p>1. Referatene tas til orientering. 2. OSO vil ha egen sak om ulike forhold knyttet til epikrisesituasjonen. 3. OSO ønsker også nærmere saksforberedelse på aktuelle saker fra samarbeidsutvalget i Helse Nord.</p>
63/17	<p>Den demografiske utviklingen i Helse Nord – utfordringer – tiltak</p> <p>Enstemmig</p> <p style="text-align: center;">vedtak:</p> <p>1. OSO stiller seg positiv til å få kartlagt nåværende kapasitet og fremtidige kompetanse, og pleie- og omsorgsbehov i kommunene. 2. OSO forutsetter at kartleggingen blir gjennomført i hele Nord-Norge. 3. Til arbeidsgruppen som skal etableres velges Hans Arne Norbakk 4. Samhandlingslederne i helseforetakene deltar i arbeidsgruppen og utgjør administrativ ressurs.</p>
64/17	<p>Overgrepsmottaket i Nordlandssykehuset</p> <p>Overlege Hedda Soløy-Nilsen og Ass. Klinikksjef Kvinne/barn Anita Kvarsnes orienterte om status.</p>

	Enstemmig	
	Vedtak:	
	OSO ber om å få en fullstendig sak om overgrepsmottak i fk møte.	
1.		


Referat fra møtet i Brukerutvalget - 5.12.2017
Sted: Nordlandssykehuset, Bodø
Tid: 12:30 – 16:00

Møterom/sted:	Vår ref.:2016/3544 /SPP		
Deltagere :		Tilstede	Forfall
Barbara Priesemann	SAFO - leder	x	
Carl Eliassen	MARBORG, nestleder	x	
Arild Amundsen	Mental Helse	x	
Karsten Seglan	FFO – LHL	x	
Helge Jenssen	FFO - LPP	x	
Mai-Helen Walsnes	Nordland fylkes eldreråd	x	
Per Dalhaug	Kreftforeningen	x	
Inga Karlsen	Samisk representant		X
Marit Madsen	Samisk representant	x	
Emma Lovise Larsen	Leder Ungdomsrådet		x
Fra NLSH:			
Paul Martin Strand	Adm.direktør NLSH	x	
Steinar Pleym Pedersen	Saksbehandler/sekretær	x	
Kari Bøckmann	Rådgiver medisinsk direktør	x	
Andre:			
Stian Molvik	Koordinerende enhet		
Anniken Evjen	LMS, Sak 88 og 95		
Anne Cecilie Jentoft	Pårørendetorget, sak 88		
Knut Stien	Drift og Eiendom, sak 87		
Marit Barosen	Økonomisjef, sak 86		

Saksliste:

- 81/2017 Godkjenning av innkalling og saksliste
- 82/2017 Godkjenning av referatet fra møtet 28.09.17
- 83/2017 Nordlandssykehuset – strategisk utviklingsplan – status i arbeidet
- 84/2017 Overordnet samarbeidsavtale og tjenesteavtalene mellom kommunene og Nordlandssykehuset HF
- 85/2017 Overgrepsmottak for Lofoten og Vesterålen
- 86/2017 Budsjett 2018 – orientering
- 87/2017 Parkering for forflytningshemmede v. hovedinngangen Bodø sentrum
- 88/2017 Pasient- og pårørendetorget – informasjon om virksomheten
- 89/2017 Møteplan 2018
- 90/2017 Mandat Brukerutvalget
- 91/2017 Adm dir orienterer om aktuelle saker
- 92/2017 BUs leder orienterer om aktuelle saker
- 93/2017 Ungdomsrådets leder orienterer om aktuelle saker
- 94/2017 BUs medlemmer orienterer om deltakelse i ulike fora/prosjekt
- 95/2017 Referater

Saksnr.	Saksfremstilling	Ansvarlig / tidsfrist
81/2017	Godkjenning av innkalling og saksliste Det vises til innkalling og saksliste. Enstemmig Vedtak: 1. Innkalling og saksliste godkjennes med endring om at sak 85/17 utsettes til første møte i 2018.	
82/2017	Godkjenning av referat fra møtet 28.09.17 Enstemmig Vedtak: 1. Referat fra møtet 28.09.17 godkjennes, med endring dato i sak 80/17 til 10. oktober.	
83/2017	Nordlandssykehuset – strategisk utviklingsplan (SUP) – status i arbeidet. Enstemmig Vedtak: 1. Brukerutvalget er tilfreds med arbeidet som utføres i forhold til Strategisk utviklingsplan. 2. Brukerutvalget ber om fortsatt å bli holdt løpende orientert om dette viktige arbeidet. 3. Brukerutvalget støtter ungdomsrådets vedtak som er slik: <u>Diskusjon om Strategisk utviklingsplan med utgangspunkt i «Hva er viktig for deg?»</u> - Tidlig intervensjon: En måned i en ungdoms liv er mye mer enn en måned i et voksent liv. Å være syk lengre enn nødvendig er ille. Vi går glipp av så mye, med venner og skole. Det må finnes folk på skolen som kan mye om sykdom. Psykiatrisk sykepleier burde det vært flere av. Det må også være kvalitet. Det hadde vært fint å få mer hjelp på skolen og slippe å dra på sykehus. Vektlegg å ha et tett samarbeid mellom skole og sykehus. - Ventetid på behandling er ødeleggende	

	<ul style="list-style-type: none"> - Ungdom må få kunnskap om når de bør be om hjel og at det finnes hjelp å få. Sykehuset burde bidra med undervisning i skolen. - Ungdom trenger et team rundt seg. Det hadde vært fint om behandleren kunne kontaktet læreren slik at læreren kan forstå deg bedre. En må ikke miste mer av skolegangen enn nødvendig. Helsepersonell bør ta initiativ til at det lages avtaler om skole rundt hver enkelt elev. - Tilgjengelighet/fleksibilitet: Det er fint å kunne ringe direkte til avdelingen, ikke via sentralbordet. «Jeg har lagt hjemme i flere uker. Etter å ha vært innom sykehuset hver dag var det godt å få beskjed om at jeg bare kunne ringe rett til avdelingen – reumatologen. Det har fungert veldig bra. Sånn skulle det kanskje vært på andre avdelinger også.» - Sykehuset burde ha gode nettsider og ett telefonnummer inn når en kontakter dem første gang. 	
84/2017	<p>Overordnet samarbeidsavtale og tjenesteavtalene mellom kommunene og Nordlandssykehuset HF – orientering</p> <p>Enstemmig</p> <p style="text-align: center;">vedtak:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Brukerutvalget viser til Klinisk samarbeidsutvalg (KSU) sitt forslag til revidering av Overordnet samarbeidsavtale, samt tjenesteavtalene 1- 13 (unntatt nr. 12). 2. Avtalene er revidert av en partssammensatt arbeidsgruppe (KSU), og de endringer som er foretatt er det konsensus om. 3. Endringene gjør avtalene mer oversiktlige, gir dem et mer presist språk, men endrer ikke partenes ansvar og forpliktelser. 4. Brukerutvalget støtter OSOs endringsforslag hva angår pkt 4.1.3 a) hvor «aktivt» tas ut av avtalen. 5. Brukerutvalget foreslår i tillegg følgende endring i Tjenesteavtale nr. 2 pkt 5.5.1 a): <p><i>I fellesskap utarbeide rutiner for samarbeid rundt pasienter/brukere hvor bruk av tvang er uunngåelig for å kunne sette i gang nødvendige hjelpetiltak.</i></p>	
85/2017	<p>Overgrepsmottak for Lofoten og Vesterålen</p> <p>Enstemmig</p> <p style="text-align: center;">Vedtak:</p>	

	<ol style="list-style-type: none"> 1. Saken utsettes. 2. Ny sak fremmes til møtet 15. februar 																												
86/2017	<p>Budsjett 2018 – orientering</p> <p>Økonomisjef Marit Barosen orienterte.</p> <p>Enstemmig</p> <p style="text-align: center;">Vedtak:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Brukerutvalget tar informasjonen til orientering. 																												
87/2017	<p>Parkering for forflytningshemmede v/hovedinngangen Nordlandssykehuset Bodø sentrum</p> <p>Knut Stien fra Drift og eiendom orienterte.</p> <p>Enstemmig</p> <p style="text-align: center;">Vedtak:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Brukerutvalget takker for orienteringen og støtter planene som foreligger. 2. Brukerutvalget forutsetter forgang i endringsarbeidet. 																												
88/2017	<p>Pasient og pårørendetorget – informasjon om virksomheten</p> <p>Anne Cecilie Jentoft og Anniken Evjen orienterte</p> <p>Enstemmig</p> <p style="text-align: center;">Vedtak:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Brukerutvalget takker for grundig og informativ orientering og Pasient- og pårørendetorget. 																												
89/2017	<p>Møteplan 2018</p> <p>Brukerutvalget har vedtatt sin møteplan i tilknytning til styrets årlige møteplan. Dette fordi BU da kan gi innspill i saker som har aktualitet for brukersiden.</p> <p>I forslaget som her legges fram videreføres dette prinsippet:</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th>Styret</th> <th>BU</th> <th>Kommentar</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>22.2</td> <td>15.2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>20.03</td> <td>13.3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>24.04</td> <td>17.4</td> <td>Lofoten</td> </tr> <tr> <td>23.05</td> <td>30.5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6.6</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>26.6</td> <td>19.6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>30.8</td> <td>23.8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>8.10</td> <td>1.10</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Styret	BU	Kommentar	22.2	15.2		20.03	13.3		24.04	17.4	Lofoten	23.05	30.5		6.6			26.6	19.6		30.8	23.8		8.10	1.10		
Styret	BU	Kommentar																											
22.2	15.2																												
20.03	13.3																												
24.04	17.4	Lofoten																											
23.05	30.5																												
6.6																													
26.6	19.6																												
30.8	23.8																												
8.10	1.10																												

	Saken utsatt da leder hadde forfall.	
93/20017	<p>BUs leder orienterer om aktuelle saker</p> <ul style="list-style-type: none"> - Møte med andre ledere for BU i regionen. Saker som ble tatt opp var blant annet gjennomgående representasjon i Brukerutvalg (regionalt og lokalt) og kommunikasjon mellom lokale brukerutvalg og regionalt brukerutvalg. - Refusjon ved pasientreiser <p>Enstemmig</p> <p style="text-align: center;">Vedtak:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Brukerutvalget tar informasjonen til etterretning 	
94/2017	<p>BUs medlemmer orienterer om sin deltakelse i ulike fora</p> <ul style="list-style-type: none"> - Helge Jenssen: Deltakelse på Helse Nords brukerkonferanse. Orienterte om innlegget som omhandlet erfaringene fra medikamentfri behandling i psykisk helsevern på UNN (oppstart 1/1-2017). - Carl Eliassen: Deltakelse på helsenords brukerkonferanse. Orienterte om debatten vedrørende avkriminalisering av cannabis-bruk. - Arild Amundsen: Refererte fra arbeidet i KSU som omhandler behandlingsforløp. Dette arbeidet er nå avsluttet. <p>Enstemmig</p> <p style="text-align: center;">Vedtak:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Brukerutvalget tar informasjonen til etterretning 	
95/2017	<p>Referater</p> <p>Ingen saker</p>	
96/2017	<p>Orientering om Lærings- og mestringssenteret (LMS)</p> <p>Anniken Evjen orienterte. Hennes foiler vedlegges referatet.</p> <p>Enstemmig</p> <p style="text-align: center;">Vedtak:</p> <p>Brukerutvalget takker for grundig og informativ orientering om Lærings- og mestringssenterets funksjon.</p>	
97/2017	<p>Eventuelt til oppfølging</p> <p>Oppnevning av brukerrepresentant til prosjektgruppen i FACT: Arild Amundsen</p> <p>Marit Madsen: Etterspurte tilbud om tolketjenester for den samiske befolkningen i Nordlandssykehuset samt hvilken opplæring helsepersonell tilbys om samisk kulturforståelse. Medisinsk direktør informerte om at Nordlandssykehuset har avtaler om tolketjenester</p>	

	<p>og at vi har opplæring i samisk kulturforståelse, blant annet skal det være et kurs for helsepersonell om dette 7/12-17.</p> <p>Per Dahlmo: Etterspør saken som omhandler busstilbudet. Slik situasjonen er nå er den ikke god. Vedtak: Brukerutvalget sender nytt brev til kommunen og etterspør en løsning i saken.</p> <p>Direktøren ber drift og eiendom om å sette opp et skilt som viser pasienter som kommer til den gamle hovedinngangen veien til inngangen ved apoteket. Dette er en åpen publikumsinngang på dagtid.</p>	
--	--	--

—

Nye tildelinger per institusjon

Radetiketter	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Finnmarkssykehuset	530	548	554	570	587	0
Nordlandssykehuset	2 107	1 657	1 698	593	596	596
Senter for klinisk dokumentasjon og evaluering	1 938	1 176	1 158	0	0	0
Sykehusapotek Nord	250	0	0	0	0	0
UiT Norges arktiske universitet	7 359	8 055	8 139	2 323	0	0
Universitetssykehuset Nord-Norge	20 114	15 541	14 009	3 802	1 778	1 761
Totalsum	32 297	26 977	25 558	7 289	2 961	2 357

Tidligere tildelinger per institusjon

Radetiketter	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Finnmarkssykehuset	2 394	2 059	1 116	864	579	285
Helgelandssykehuset	1 059	1 095	1 116	1 149	570	95
Nordlandssykehuset	6 779	5 641	3 378	3 096	1 520	0
UiT Norges arktiske universitet	24 726	18 700	6 075	955	0	0
Universitetssykehuset Nord-Norge	43 413	26 632	15 296	8 993	5 239	1 330
Totalsum	78 370	54 128	26 981	15 056	7 908	1 710

Nye og tidligere tildelinger per institusjon

Radetiketter	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Finnmarkssykehuset	2 924	2 606	1 670	1 434	1 166	285
Helgelandssykehuset	1 059	1 095	1 116	1 149	570	95
Nordlandssykehuset	8 886	7 299	5 075	3 689	2 116	596
Senter for klinisk dokumentasjon og evaluering	1 938	1 176	1 158	0	0	0
Sykehusapotek Nord	250	0	0	0	0	0
UiT Norges arktiske universitet	32 085	26 755	14 214	3 278	0	0
Universitetssykehuset Nord-Norge	63 527	42 173	29 305	12 795	7 017	3 091
Totalsum	110 668	81 105	52 539	22 345	10 869	4 067

Nye tildelinger per søknadstype og institusjon

Summer av Tidelingsbeløp 2018		Kolonnetiketter										
Radetiketter	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	forskerstipend for enkeltforsker	inkubatorstøtte	korttidsprosjekt, inntil 12 md.	korttidsstipend for fullføring av ph.d.-grad	ph.d.-stipend	ph.d.-stipend - forskerlinje	postdoktorstipend	startstipend (ph.d./postdok.)	startstipend (regionalt samarbeid)	utenlandsstipend	Totalsum
Finnmarkssykehuset						530						530
Nordlandssykehuset					172	1 619			316			2 107
Senter for klinisk dokumentasjon og evaluering					517			1 171		250		1 938
Sykehusapotek Nord										250		250
UiT Norges arktiske universitet	2 400	828		751		1 632		1 400			348	7 359
Universitetssykehuset Nord-Norge	2 572	1 756	976	3 785	2 843	5 475	1 085	907	361		355	20 114
Totalsum	4 972	2 583	976	4 536	3 532	9 255	1 085	3 478	677	500	703	32 297

Tidligere tildelinger per søknadstype og institusjon

Summer av Tidelingsbeløp 2018		Kolonnetiketter									
Radetiketter	dobbeltkompetansen	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	forskerstipend for enkeltforsker	inkubatorstøtte	inkubatorstøtte (ph.d.-stipend)	ph.d.-stipend	ph.d.-stipend - forskerlinje	postdoktorstipend	Totalsum		
Finnmarkssykehuset						1 619		775	2 394		
Helgelandssykehuset						1 059			1 059		
Nordlandssykehuset	517	213				4 478		1 572	6 779		
UiT Norges arktiske universitet		4 223	2 373	2 754		5 404		9 971	24 726		
Universitetssykehuset Nord-Norge	2 625	5 222	2 904	1 059	1 034	17 144	603	12 822	43 413		
Totalsum	3 141	9 658	5 277	3 813	1 034	29 704	603	25 140	78 370		

Nye og tidligere tildelinger per søknadstype og institusjon

Summer av Tidelingsbeløp 2018		Kolonnetiketter											
Radetiketter	dobbeltkompetansen	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	forskerstipend for enkeltforsker	inkubatorstøtte	korttidsprosjekt, inntil 12 md.	korttidsstipend for fullføring av ph.d.-grad	ph.d.-stipend	ph.d.-stipend - forskerlinje	postdoktorstipend	startstipend (ph.d./postdok.)	startstipend (regionalt samarbeid)	utenlandsstipend	Totalsum
Finnmarkssykehuset							2 148		775				2 924
Helgelandssykehuset							1 059						1 059
Nordlandssykehuset	517	213				172	6 096		1 572	316			8 886
Senter for klinisk dokumentasjon og evaluering						517			1 171		250		1 938
Sykehusapotek Nord											250		250
UiT Norges arktiske universitet		6 623	3 201	2 754	751		7 036		11 371			348	32 085
Universitetssykehuset Nord-Norge	2 625	7 794	4 659	3 069	3 785	2 843	22 620	1 688	13 729	361		355	63 527
Totalsum	3 141	14 630	7 860	5 823	4 536	3 532	38 960	1 688	28 618	677	500	703	110 668

Nye tildelinger 2018-2023

HN prosjektnummer	SøknadsID	Søknadstype	Søkers navn	Søknadstittel	Institusjon	Klinikk/institutt	Stipendiat	Total alle år	Tildelingsbeløp						Kommentar
									2018	2019	2020	2021	2022	2023	
HNF1392-18	23509	startstipend (ph.d./postdok.)	Gro Østli Eilertsen	Virusinfeksjoners betydning for utvikling av SLE	Universitetssykehuset Nord-Norge	Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	Hilde Landsnes Bergheim	163	163	0	0	0	0	0	
HNF1393-18	23532	startstipend (ph.d./postdok.)	Ragnar K Breckan	Inflammatorisk tarmsykdom i Nord-Norge 30 år etter diagnose	Nordlandssykehuset	Medisinsk klinikk	Ragnar K Breckan	316	316	0	0	0	0	0	
HNF1394-18	23114	startstipend (ph.d./postdok.)	Toril Sørheim Nilsen	Change and predictors of rate of change in the treatment of children and adolescents with emotional disorders	Universitetssykehuset Nord-Norge	Barne- og ungdomsklinikken	Toril Sørheim Nilsen	198	198	0	0	0	0	0	
HNF1395-18	23245	inkubatorstøtte	Taridzo Chomutare	NorklinTekst: Natural language processing to extract knowledge from clinical notes in electronic health records	Universitetssykehuset Nord-Norge	Nasjonalt senter for e-helseforskning		2 928	976	976	976	0	0	0	
HNF1396-18	23412	startstipend (regionalt samarbeid)	Barthold Vonen	Geografisk variasjon i bruk av helsetjenester - regionalt samarbeidsprosjekt	Senter for klinisk dokumentasjon og evaluering			250	250	0	0	0	0	0	
HNF1397-18	23272	startstipend (regionalt samarbeid)	Renate Elenjord	Farmasøyt i akuttmottak	Sykehusapotek Nord			250	250	0	0	0	0	0	
HNF1398-18	22780	utenlandsstipend	Hege Lynum Pedersen	Human lupus nephritis - pathogenic processes, biomarkers and therapy	UIT Norges arktiske universitet	Institutt for medisinsk biologi	Hege Lynum Pedersen	348	348	0	0	0	0	0	
HNF1399-18	23461	utenlandsstipend	Toralf Melsom	Novel biomarkers for early prevention and detection of chronic kidney disease in the general population	Universitetssykehuset Nord-Norge	Medisinsk klinikk	Jon Viljar Norvik	355	355	0	0	0	0	0	
HNF1400-18	23095	korttidsstipend for fullføring av ph.d.-grad	Elena Kamycheva	The Tromsø dementia study. Detection of potentially reversible risk factors for development of cognitive dysfunction and MRI markers identifying high risk individuals in a general population.	Universitetssykehuset Nord-Norge	Medisinsk klinikk	Sigbjørn Olav Rogne	345	345	0	0	0	0	0	
HNF1401-18	22617	korttidsstipend for fullføring av ph.d.-grad	Knut K Waterloo	Dementia Disease Initiation (DDI): Identifikasjon av preklinisk Alzheimer's sykdom for utvikling av tidlig preventiv intervensjon.	Universitetssykehuset Nord-Norge	Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	Bjørn Eivind Seljelid Bordevic Kirsebom	1 034	1 034	0	0	0	0	0	
HNF1402-18	23392	korttidsstipend for fullføring av ph.d.-grad	Rasmus Goll	Behandling av irritable tarmsykdom gjennom fekal mikrobiotisk transplantasjon	Universitetssykehuset Nord-Norge	Medisinsk klinikk	Peter Holger Johnsen	431	431	0	0	0	0	0	
HNF1403-18	23365	ph.d.-stipend - forskerlinje	John-Bjarne Hansen	Shared risk factors of arterial and venous thromboembolic diseases	Universitetssykehuset Nord-Norge	Medisinsk klinikk	Birgit Småbrekke	1 052	517	535	0	0	0	0	
HNF1404-18	23143	ph.d.-stipend - forskerlinje	Thor Trovik	Clinical characteristics, mortality and pain tolerance in stable vs acute presentation of coronary heart disease	Universitetssykehuset Nord-Norge	Hjerte- og lungeklinikken	Kristina Fladseth	1 192	568	624	0	0	0	0	
HNF1405-18	22757	ph.d.-stipend	Assami Rösner	Can resting strain echocardiography identify patients with significant coronary artery stenosis?	Universitetssykehuset Nord-Norge	Hjerte- og lungeklinikken	Therese Jensen	3 350	517	535	554	570	587	587	
HNF1406-18	23276	ph.d.-stipend	Bente Morseth	Physical activity and the heart during ageing	UIT Norges arktiske universitet	Institutt for samfunnsmedisin	lyses ut	3 289	433	1 075	1 113	669	0	0	
HNF1407-18	23057	ph.d.-stipend	Elena Kamycheva	Does the change in cardiovascular risk factor profiles impact on dementia incidence and longevity. A life course study.	Universitetssykehuset Nord-Norge	Medisinsk klinikk	Bente Johnsen	3 537	524	1 141	1 181	691	0	0	
HNF1408-18	23298	ph.d.-stipend	Geir Bertelsen	Glaucoma, early detection and prevention	Universitetssykehuset Nord-Norge	Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	Pilip Stojanovic	3 211	1 034	1 070	1 107	0	0	0	
HNF1409-18	23294	ph.d.-stipend	Gunnvald Kvarstein	Effects of specific neck rehabilitation on patients with cervicogenic headache, and relation to structural and functional changes in the brain	Finnmarkssykehuset		Sissel Yri Roland	2 788	530	548	554	570	587	0	
HNF1410-18	23331	ph.d.-stipend	Knut K Waterloo	Dementia Disease Initiation (DDI): Differentiating etiologies in Subjective Cognitive Decline and Mild Cognitive Impairment (DDI-SCD/MCI)	Universitetssykehuset Nord-Norge	Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	Grit Richter	3 451	1 114	1 150	1 187	0	0	0	
HNF1411-18	22825	ph.d.-stipend	Per Christian Valle	Randomized controlled trial of fecal microbiota transplantation in morbid obesity	Universitetssykehuset Nord-Norge	Medisinsk klinikk	Maria Serafia Fjellstad	3 451	1 168	1 176	1 107	0	0	0	

Helse Nord's forskningsmidler prosjekttildelinger 2018-2023

HNF1412-18	22691	ph.d.-stipend	Rolf Salvesen	Prehospital minutes count during a stroke	Nordlandssykehuset	Hode- og bevegelsesklinikk	Ida Bakke	3 211	1 034	1 070	1 107	0	0	0
HNF1413-18	22831	ph.d.-stipend	Siv Kvernmo	The SAMBA-study: Growing up in the Arctic	UIT Norges arktiske universitet	Institutt for klinisk medisin	Siv Eirin Nilsen	3 387	1 199	1 075	1 113	0	0	0
HNF1414-18	22729	ph.d.-stipend	Tom Eirik Mollnes	The pathophysiological consequences of venous air embolism: role of the complement and coagulation systems	Nordlandssykehuset	Forskning og pasientsikkerhet	Benjamin Stage Storm	3 547	585	588	590	593	596	596
HNF1415-18	22938	ph.d.-stipend	Ørjan Samuelsen	New insights into gut carriage and clinical infections of klebsiella pneumoniae and escherichia coli – a national and population based approach	Universitetssykehuset Nord-Norge	Medisinsk klinikk	Niclas Raffelsberger	3 381	1 119	1 155	1 107	0	0	0
HNF1416-18	22579	postdoktorstipend	Barthold Vonen	Small area variations in the use of specialist health services among elderly cancer patients and among cancer patients at the end of life	Senter for klinisk dokumentasjon og evaluering		Beate Hauglann	3 505	1 171	1 176	1 158	0	0	0
HNF1417-18	22941	postdoktorstipend	Ekaterina Sharashova	Atrial fibrillation in the Tromsø Study	UIT Norges arktiske universitet	Institutt for samfunnsmedisin	Ekaterina Sharashova	3 405	900	1 105	1 113	287	0	0
HNF1418-18	22975	postdoktorstipend	Maria Perander	Breast cancer associated long non-coding RNAs - relevant targets for therapeutic intervention	UIT Norges arktiske universitet	Institutt for medisinsk biologi	lyses ut	3 599	500	1 200	1 200	700	0	0
HNF1419-18	23476	postdoktorstipend	Martin Iversen Hagve	From catabolism to anabolism to improve parenteral nutrition in critically-ill surgical patients	Universitetssykehuset Nord-Norge	Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	Martin Iversen Hagve	3 931	391	1 504	1 181	855	0	0
HNF1420-18	22927	postdoktorstipend	Per-Jostein Samuelsen	Dual and triple therapy with new antithrombotic drugs after percutaneous coronary intervention: duration, bleeding, and mortality	Universitetssykehuset Nord-Norge	Diagnostisk klinikk	Per-Jostein Samuelsen	3 470	517	588	590	593	596	587
HNF1421-18	22726	forskerstipend for enkeltforsker	Fatemeh Askarian	Novel and innovative strategies for combating multi-drug resistant Staphylococcus aureus	UIT Norges arktiske universitet	Institutt for medisinsk biologi	Fatemeh Askarian	3 896	828	1 200	1 200	669	0	0
HNF1422-18	22753	forskerstipend for enkeltforsker	Toralf Melsom	The Systems Biology of Renal Ageing – The Renal Iohexol Clearance Survey 3	Universitetssykehuset Nord-Norge	Medisinsk klinikk	Toralf Melsom	3 538	585	588	590	593	596	587
HNF1423-18	22806	forskerstipend for enkeltforsker	Turid Hellevik	Radiotherapy-Immunotherapy combinations: Optimal tuning for best outcomes	Universitetssykehuset Nord-Norge	Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	Turid Hellevik	3 528	1 171	1 176	1 181	0	0	0
HNF1424-18	23299	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	Christen Peder Dahl	Myocardial scarring, obstructive coronary atherosclerosis and expressed genome in heart failure with preserved ejection fraction. A translational nested case control design in The Tromsø Study.	Universitetssykehuset Nord-Norge	Medisinsk klinikk		2 781	852	1 020	910	0	0	0
HNF1425-18	22854	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	Eirik Årsand	Design and validation of instruments to assess efficacy, effectiveness and safety of apps and online resources aimed at Norwegians with diabetes	Universitetssykehuset Nord-Norge	Nasjonalt senter for e-helseforskning		3 504	1 168	1 168	1 168	0	0	0
HNF1426-18	23385	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	Ingebrigt Sylte	GABA-B receptor modulators with functional selectivity - a putative new class of antidepressant drugs	UIT Norges arktiske universitet	Institutt for medisinsk biologi		3 600	1 200	1 200	1 200	0	0	0
HNF1427-18	23036	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	Kristin Andreassen Fenton	1. Lupus nephritis – disease mechanisms, detection and therapy	UIT Norges arktiske universitet	Institutt for medisinsk biologi		3 600	1 200	1 200	1 200	0	0	0
HNF1428-18	22889	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	Paolo Zanaboni	E-health interventions to promote physical activity among underserved populations: a Hybrid Type I effectiveness-implementation randomized controlled trial	Universitetssykehuset Nord-Norge	Nasjonalt senter for e-helseforskning		3 358	552	1 138	1 167	500	0	0
HNF1429-18	23360	korttidsprosjekt, inntil 12 md.	Maria Therese Ahlen	Molekylære teknikker for måling av spesifikke immunresponser i FNAIT	Universitetssykehuset Nord-Norge	Diagnostisk klinikk		487	487	0	0	0	0	0
HNF1430-18	23203	korttidsprosjekt, inntil 12 md.	Svetlana Zykova	Gut microbiota, nutrition and uric acid metabolism	Universitetssykehuset Nord-Norge	Kvalitets- og utviklingssenteret		1 065	1 065	0	0	0	0	0
HNF1431-18	23464	korttidsprosjekt, inntil 12 md.	Tor Brynjar Stuge	Can oral tolerance induction with rabbit blood prevent Fetal and Neonatal Alloimmune Thrombocytopenia (FNAIT)?	UIT Norges arktiske universitet	Institutt for medisinsk biologi		581	581	0	0	0	0	0
HNF1432-18	23370	korttidsprosjekt, inntil 12 md.	Toralf Melsom	Systems Biology of Renal Aging - The Renal Iohexol Clearance Survey 3.	Universitetssykehuset Nord-Norge	Medisinsk klinikk		1 133	1 133	0	0	0	0	0
HNF1433-18	23395	korttidsprosjekt, inntil 12 md.	Torgil Riise Vangberg	The Anatomy of Circle of Willis and Cerebrovascular Health	Universitetssykehuset Nord-Norge	Diagnostisk klinikk		85	85	0	0	0	0	0

Helse Nords forskningsmidler prosjekttildelinger 2018-2023

HNF1434-18	23564	korttidsprosjekt, inntil 12 md.	Torgil Riise Vangberg	The role of white matter hyperintensities in early diagnosis of Alzheimer's disease	Universitetssykehuset Nord-Norge	Diagnostisk klinikk		1 015	1 015	0	0	0	0	0	0	Halve prosjektet finansieres over ordinær tildeling. Andre halvdel som ekstra tildeling jf. sak 4, punkt 6 i Tildelingsutvalgets vedtak, midlertidig frigjorte midler pga forsinkelser i flerårige prosjekter.
HNF1435-18	22906	korttidsstipend for fullføring av ph.d.-grad	Ole Lars Brekke	Tannhelse, kosthold, inflammasjon og biomarkører ved akutt intermitterende porfyri	Nordlandssykehuset	Diagnostisk klinikk	Elin Storjord	172	172	0	0	0	0	0	0	Ekstra tildeling jf. sak 4, punkt 6 i Tildelingsutvalgets vedtak, midlertidig frigjorte midler pga forsinkelser i flerårige prosjekter.
HNF1436-18	23146	korttidsprosjekt, inntil 12 md.	Kirsti Ytrehus	Feminine og maskuline hjertefibroblaster – forskjellig kommunikasjon i hjertet?	UIT Norges arktiske universitet	Institutt for medisinsk biologi		170	170	0	0	0	0	0	0	Ekstra tildeling jf. sak 4, punkt 6 i Tildelingsutvalgets vedtak, midlertidig frigjorte midler pga forsinkelser i flerårige prosjekter.
HNF1437-18	23326	korttidsstipend for fullføring av ph.d.-grad	Maja-Lisa Løchen	Mortality among drug users seeking treatment for the use of opioids, stimulants or poly drugs. A nationwide follow-up study based on central registry data.	Universitetssykehuset Nord-Norge	Kvalitets- og utviklingscenteret	Anne-Karine Markeng Melsom	1 034	1 034	0	0	0	0	0	0	Ekstra tildeling jf. sak 4, punkt 6 i Tildelingsutvalgets vedtak, midlertidig frigjorte midler pga forsinkelser i flerårige prosjekter.
HNF1438-18	22663	korttidsstipend for fullføring av ph.d.-grad	Anne Høve	Cardiovascular mortality and morbidity in patients with severe mental disorders	Senter for klinisk dokumentasjon og evaluering		Ina Heiberg	517	517	0	0	0	0	0	0	Ekstra tildeling jf. sak 4, punkt 6 i Tildelingsutvalgets vedtak, midlertidig frigjorte midler pga forsinkelser i flerårige prosjekter.

Tidligere tildelinger (bundne) 2018-2023

Prosjektnummer	Søknadstype	Søkers navn	Prosjekttittel	Institusjon	Klinikk	Stipendiat	Tidningsperiode						Kommentar
							Tidningsperiode 2018	Tidningsperiode 2019	Tidningsperiode 2020	Tidningsperiode 2021	Tidningsperiode 2022	Tidningsperiode 2023	
SFP1056-12	ph.d.-stipend	Torgeir Engstad	Hjerneslag, risikofaktorer og prognose Helse-Nord og Helse-Midt	Universitetssykehuset Nord-Norge	Medisinsk klinikk	Hanne Frøyshov	0	267	0	0	0	0	forskjøvet 6 md. til 2018
SFP1050-12	postdoktorstipend	Elin Mortensen	Molecular mechanisms related to necrosis and inflammation in breast cancer	Universitetssykehuset Nord-Norge	Diagnostisk klinikk	Silje Fismen	517	267	0	0	0	0	
SFP1086-13	postdoktorstipend	Lill-Tove Busund	Early diagnostics of upcoming breast cancer from blood and tumor tissue	Universitetssykehuset Nord-Norge	Diagnostisk klinikk	Line Moi	517	267	0	0	0	0	
SFP1091-13	postdoktorstipend	Maja-Lisa Løchen	Favorable and unfavorable cardiovascular outcomes of physical activity	UIT Norges arktiske universitet	Institutt for samfunnsmedisin	Bente Morseth	520	269	0	0	0	0	
SFP1128-13	dobbeltkompetansesøp	Erling Aarsæther	Attenuation of Renal Ischemia-Reperfusion Injury	Universitetssykehuset Nord-Norge	Avdeling for Urologi og Endokrin Kirurgi	Marius Roaldsen	517	0	0	0	0	0	
SFP1097-13	postdoktorstipend	Marit Dahl Solbu	Uric acid and novel renal markers in heart and kidney disease	Universitetssykehuset Nord-Norge	Medisinsk klinikk	Marit Dahl Solbu	517	0	0	0	0	0	
SFP1129-13	dobbeltkompetansesøp	Finn Egil Skjeldestad	FRURIPRO - Fødselsrelatert urininkontinens og prolaps	Universitetssykehuset Nord-Norge	K3K Kvinneklinikken	Elisabeth Ludvigsen	517	0	0	0	0	0	
SFP1174-14	ph.d.-stipend	Cathrine Arntzen	Sammenheng mellom rehabiliteringstilbud og livskvalitet ett år etter hjerneslag i Nord-Norge og Danmark. En mixed method studie.	Universitetssykehuset Nord-Norge	Rehabiliteringsklinikken	Synne Garder Pedersen	323	0	0	0	0	0	
SFP1198-14	dobbeltkompetansesøp	Maria Therese Ahlen	Exploration of signal transduction events in antigen-specific immune cells associated with platelet alloimmunization in pregnancy.	Universitetssykehuset Nord-Norge	Laboratoriemedisin	Ingvild Jensen Lægreid	0	535	554	570	0	0	
HST1194-14	ph.d.-stipend	Knut Magne Augestad	QUAKE: Quality control of medical performance with unstructured EMR data	Universitetssykehuset Nord-Norge	Kirurgi, kreft og kvinnehelse-klinikken		570	535	277	0	0	0	
HST1193-14	postdoktorstipend	Rune Pedersen	Semantic interoperability to support the development of process oriented EPR systems towards integrated care	Universitetssykehuset Nord-Norge	Nasjonalt senter for e-helseforskning	Rune Pedersen	517	535	0	0	0	0	
PFP1177-14	ph.d.-stipend	Per M. Aslaksen	The effect of repeated transcranial direct current stimulation on cognitive functioning in Alzheimer's disease	Universitetssykehuset Nord-Norge	Spesialpsykiatrisk Avd.	Ingrid Daae Rasmussen	517	535	277	0	0	0	
HST1192-14	postdoktorstipend	Thomas Roger G. Schopf	Føflekk eller melanom? Nevus doctor - et dataprogram for beslutningsstøtte i primærhelsetjenesten	Universitetssykehuset Nord-Norge	Nasjonalt senter for e-helseforskning	Thomas Roger G. Schopf	517	535	0	0	0	0	
SFP1167-14	postdoktorstipend	Kjersti Danielsen	Psoriasis and cardiovascular disease - The Tromsø Study	Universitetssykehuset Nord-Norge	Medisinsk klinikk	Kjersti Danielsen	517	0	0	0	0	0	
SFP1209-14	ph.d.-stipend	Ruth H. Paulssen	Epigenetics in inflammatory bowel disease (IBD)	UIT Norges arktiske universitet	IKM	Hagar Taman	520	538	46	0	0	0	
SFP1166-14	postdoktorstipend	Bård Ove Karlsen	Betydning av mikroRNA og komplementsystemet for inflammasjon i en human fullblodsmodell for sepsis	Nordlandssykehuset	Avdeling for Laboratoriemedisin	Bård Ove Karlsen	517	535	0	0	0	0	
HST1195-14	ph.d.-stipend	Barthold Vonon	Metodologiske utfordringer ved måling av pasientsikkerhet hos kreftpasienter	Nordlandssykehuset	Seksjon for pasientsikkerhet	Ellinor Christin Haukland	517	535	0	0	0	0	
HST1186-14	ph.d.-stipend	Joar Vittersø	Promoting health and work-engagement in the public health sector in Northern Norway	UIT Norges arktiske universitet	Department of Psychology	Benedicte Emilie Langseth-Eide	173	0	0	0	0	0	
SFP1163-14	postdoktorstipend	Tom Dønnem	Molecular markers in non-small cell lung cancer	Universitetssykehuset Nord-Norge	Kreftavdelingen, K3K	Thomas Kilvær	517	535	0	0	0	0	
SFP1212-14	ph.d.-stipend	Terje Kristian Steigen	Renal Sympathetic Denervation for Treatment Resistant Hypertension and Potential Effects on Glucose Metabolism and Cardiovascular Risk-Factors (Re-Shape CV-Risk)	Universitetssykehuset Nord-Norge	Hjerte- og lungeklinikken	Atena Miroslawska	517	535	369	0	0	0	
SFP1211-14	ph.d.-stipend	Sonja Eriksson Steigen	Munnhulekreft,- en multisenterstudie for påvisning og verifisering av biomarkører som verkøy for mer personrettet behandling.	Universitetssykehuset Nord-Norge	Diagnostisk klinikk	Inger-Heidi Bjerkli	517	535	185	0	0	0	
SFP1214-14	postdoktorstipend	Amjid Iqbal	Hvem har nytte av hjerte CT undersøkelse? Seleksjon, diagnostisk presisjon og behandlingseffekt	Universitetssykehuset Nord-Norge	Hjerte- og lungeklinikken	Amjid Iqbal	517	134	0	0	0	0	
SFP1170-14	postdoktorstipend	Ole Morten Seternes	Targeting the signaling pathway defined by the atypical MAP kinases ERK3 - a potential therapeutic approach for lung and breast cancer.	UIT Norges arktiske universitet	Helsevitenskapelig fakultet	Jennifer Nunn	693	0	0	0	0	0	
SFP1175-14	ph.d.-stipend	Audny Anke Gunnvald	Sammenheng mellom funksjon etter hjerneslag og behandlings- og rehabiliteringstiltak i en norsk og en dansk kohort. En internasjonal sammenlignende prospektiv multisenterstudie.	Universitetssykehuset Nord-Norge	Rehabiliteringsklinikken	Guri Heiberg	517	0	0	0	0	0	
SFP1159-14	ph.d.-stipend	Kvarstein	Tverrfaglig, gruppebasert behandling av pasienter med kroniske smerter	Universitetssykehuset Nord-Norge	Smerteavdelingen ved OPIN klinikken	Lena Danielsson	517	535	277	0	0	0	

Helse Nord's forskningsmidler prosjekttildelinger 2018-2023

SFP1262-15	postdoktorstipend	Therese von Hanno	Netthinnens sirkulasjon og tykkelse	Nordlandssykehuset	Hode- og bevegeseklinikk	Therese von Hanno	517	535	554	190	0	0
SFP1226-15	ph.d.-stipend	Nina Emaus	The influence of birth weight and childhood weight development on overweight and obesity, body composition and bone strength in young adults. The Tromsø Study: Fit Futures	Universitetssykehuset Nord-Norge	Kvalitets- og utviklingsenteret	Elin Evensen	172	0	0	0	0	0
SFP1248-15	dobbelkompetanseløp	Georg Sager	Dobbelkompetanse. Drug therapy in migraineurs during pregnancy and lactation	Universitetssykehuset Nord-Norge	Diagnostisk klinikk	Siri Amundsen	557	575	594	0	0	0
HST1240-15	ph.d.-stipend	Britt Normann	Innovative Physiotherapy and Coordination of Care for People with MS: A Randomized Controlled Trial and a Qualitative Interview Study	Nordlandssykehuset	Hode- og bevegeseklinikk	Ellen Christin Arntzen	172	0	0	0	0	0
SFP1247-15	dobbelkompetanseløp	Ellen Nordal	Dobbelkompetanseløp. Juvenile idiopathic arthritis from childhood to young adulthood. Aspects of disease activity and uveitis	Universitetssykehuset Nord-Norge	Barne- ungdomsklinikken	Veronica Gjertsen Rypdahl	517	535	554	380	0	0
SFP1230-15	ph.d.-stipend	Hege Sagstuen Haugnes	Second malignant neoplasms and causes of death among survivors of germ-cell testicular cancer in Denmark, Sweden and Norway	Universitetssykehuset Nord-Norge	Kirurgi-, kreft og kvinnehelseklinikken	Ragnhild Hellesnes	775	0	0	0	0	0
SFP1233-15	ph.d.-stipend	Tove Aminda Hanssen	Coronary heart disease and cardiac rehabilitation	Universitetssykehuset Nord-Norge	Medisinsk klinikk	Siv Jorunn Storli Olsen	603	0	0	0	0	0
SFP1229-15	ph.d.-stipend	Ellen Nordal	Temporomandibular joint involvement in juvenile idiopathic arthritis. Validation of clinical findings and imaging in a large multicentre study.	Universitetssykehuset Nord-Norge	Diagnostisk klinikk	Thomas Angell Augdal	517	535	554	333	0	0
SFP1231-15	postdoktorstipend	Mona Johannessen	Exploring the anti-inflammatory therapeutic potential of novel bacterial molecules	UIT Norges arktiske universitet	Institutt for Medisinsk Biologi	Fatemeh Askarian	678	0	0	0	0	0
PPF1237-15	postdoktorstipend	Matthias Mittner	Optimizing transcranial direct current stimulation for treatment of chronic pain and depression	UIT Norges arktiske universitet	Institutt for psykologi	Gábor Csifcsák	1 039	179	0	0	0	0
PPF1236-15	ph.d.-stipend	Anne Høyve	Cardiovascular mortality and morbidity in patients with severe mental disorders part II	Universitetssykehuset Nord-Norge	Kvalitets- og utviklingsenteret	Ina Heiberg	517	0	0	0	0	0
HST1243-15	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	Gro Berntsen	PACT - Patient centered health care teams	Universitetssykehuset Nord-Norge	Nasjonalt senter for e-helseforskning		517	0	0	0	0	0
HST1246-15	inkubatorstøtte (ph.d.-stipend)	Jürgen Kasper	DA factory	Universitetssykehuset Nord-Norge	Medisinsk klinikk	Simone Kienlin	1 034	178	0	0	0	0
HST1239-15	ph.d.-stipend	Gunnar Ellingsen	Medication, integration and quality control	Universitetssykehuset Nord-Norge	Nasjonalt senter for e-helseforskning	Camilla Bjørnstad	517	535	554	0	0	0
SFP1232-15	postdoktorstipend	Elin Hadler-Olsen	The metastasis-promoting protein Nephronectin: distribution and mechanisms of action	UIT Norges arktiske universitet	Institutt for Medisinsk Biologi	Synnøve Magnussen	87	0	0	0	0	0
HST1242-15	forskerstipend for enkeltforsker	Trine Strand Bergmo	Effectiveness and cost-effectiveness of interdisciplinary teamwork in medical emergencies: The Patient-Centred Team (PACT) service model. Part 2: Economic evaluation	Universitetssykehuset Nord-Norge	Nasjonalt senter for e-helseforskning	Trine Strand Bergmo	505	0	0	0	0	0
SFP1225-15	ph.d.-stipend	John-Bjarne Hansen	Impact of acute infectious diseases on the risk of venous thromboembolism	Universitetssykehuset Nord-Norge	Medisinsk klinikk	Gro Grimnes	172	0	0	0	0	0
HST1241-15	postdoktorstipend	Terje Solvoll	Postdoc: Automatic Machine Learning and User Modelling of Intramural Communication in hospitals	Universitetssykehuset Nord-Norge	Nasjonalt senter for e-helseforskning	Terje Solvoll	172	0	0	0	0	0
SFP1261-15	postdoktorstipend	Geir Bertelsen	Tromsø Eye Study 2 - Diabetic retinopathy	Universitetssykehuset Nord-Norge	Nevro- og ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	Geir Bertelsen	517	535	554	95	0	0
HST1245-15	forskerstipend for enkeltforsker	Knut Magne Augestad	Patient quality and safety I: The HARM score	Universitetssykehuset Nord-Norge	Kvalitets- og utviklingsenteret	Knut Magne Augestad	517	535	554	285	0	0
SFP1288-16	postdoktorstipend	Ane Kokkvoll	Young cardiometabolic health	Finnmarkssykehuset		Ane Kokkvoll	775	535	554	285	0	0
SFP1291-16	postdoktorstipend	Nina Emaus	The Tromsø Study, Fit Futures: Bone strength through adolescence into early adulthood - What is the effect of lifestyle changes ?	Universitetssykehuset Nord-Norge	Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	Anne Winther	517	626	554	570	0	0
PPF1302-16	postdoktorstipend	Brita Elvevåg	When culture makes a difference to the diagnostic process: An exploratory study among patients and clinicians at The University Hospital of North Norway, Division of General Psychiatry	UIT Norges arktiske universitet	Institutt for klinisk medisin	Mona Anita Kiil	0	1 324	1 113	764	0	0
SFP1284-16	ph.d.-stipend	Henrik Schirmer	Can epigenetics discriminate between Heart failure with preserved or reduced ejection fraction and detect differences in biological pathways to these diseases?	Universitetssykehuset Nord-Norge	Hjerte- og lungeklinikken	Ann Sissel Reite	1 034	535	0	0	0	0
PPF1300-16	ph.d.-stipend	Tomas Log	Barnomstraumer ved psykoselidelser og ruslidelser	Helgelandssykehuset		Nina Mørkved	525	543	562	579	0	0
SFP1277-16	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	Rolf Jorde	Vitamin D tilskudd og risiko for hjerte-kar sykdom	Universitetssykehuset Nord-Norge	Medisinsk klinikk		935	0	0	0	0	0
HST1313-16	inkubatorstøtte	Anne Granstrøm Ekeland	Metodevurdering på IKT-feltet som satsingsområde i det nye forskningsenteret for e-helse	Universitetssykehuset Nord-Norge	Nasjonalt senter for e-helseforskning		1 059	0	0	0	0	0

Helse Nords forskningsmidler prosjekttildelinger 2018-2023

PPF1296-16	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	John Andreas Rønning	Children with birth weight below 2000 grams. Does sensitising parents to their baby's cues during early infancy benefit its development up to age 15?	Universitetssykehuset Nord-Norge	Barne- og ungdomsklinikken		1 060	0	0	0	0	0	0
SFP1311-16	dobbeltkompetanseløp	Anders Hovland	Effekt av omega-3 flerumettet fett på endotel-funksjon og inflammatoriske parametre hos personer med familiær hyperkolesterolemi. En dobbelt blindet, placebo-kontrollert crossover-studie gjennomført ved Medisinsk Klinik, Nordlandssykehuset, Bodø	Nordlandssykehuset	Medisinsk klinikk	Liv Nesse Hande	517	535	554	570	143	0	0
SFP1275-16	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	Jon Florholmen	Advanced Systems Biology Analysis of Early events and Clinical Outcomes in Inflammatory Bowel Disease	Universitetssykehuset Nord-Norge	Medisinsk klinikk		935	0	0	0	0	0	0
PPF1297-16	ph.d.-stipend	Anne Silviken	Stories about life and death - Exploring the bereaved person's narratives as a way to understand suicide among young Sámi men	Finnmarkssykehuset		Jon Petter Stoor	1 093	980	0	0	0	0	0
HST1314-16	inkubatorstøtte	Beate Hennie Garcia	The i-mesage-study: a new interdisciplinary collaboration structure at geriatric ward and primary care to improve medication safety in acute geriatric patients	UiT Norges arktiske universitet	Institutt for farmasi		1 000	500	0	0	0	0	0
PPF1299-16	ph.d.-stipend	Terje Øiesvold	Inflammatory markers, BDNF and psychiatric symptoms	Nordlandssykehuset	Psykisk helse- og rusklinikk	Hedda Beate Soløy-Nilsen	547	565	571	587	333	0	0
RUS1303-16	ph.d.-stipend	Terje Øiesvold	Inflammatory markers in opioid maintenance therapy. The role of major depression and psychosocial stressors	Nordlandssykehuset	Psykisk helse- og rusklinikk	Kristin Nygård-Odeh	547	565	571	587	333	0	0
SFP1286-16	ph.d.-stipend	Jon Florholmen	Immunological mechanisms during active inflammation, mucosal healing and treatment-resistance in inflammatory bowel disease	Universitetssykehuset Nord-Norge	Medisinsk klinikk	Kay-Martin Johnsen	1 034	0	0	0	0	0	0
PPF1298-16	ph.d.-stipend	Ole K. Grønli	Vitamin D, vitamin B (B1,B6,B9,B12) og cytokiner hos pasienter innlagt ved Alderspsykiatrisk avdeling, UNN Tromsø	Universitetssykehuset Nord-Norge	Psykisk helse- og rusklinikk	Erlend Bugge	1 034	267	0	0	0	0	0
SFP1315-16	ph.d.-stipend - forskerlinje	Claus Klingenberg	Forskerlinjestudent - Antibiotika ved infeksjoner hos nyfødte	Universitetssykehuset Nord-Norge	Barne- og ungdomsklinikken	Jon Fjalstad	603	0	0	0	0	0	0
SFP1278-16	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	Trond Flægstad	Ikke-kodende RNA og cytotatistkaresistens ved neuroblastom	UiT Norges arktiske universitet			400	0	0	0	0	0	0
SFP1276-16	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	Lars Uhlin-Hansen	NOROC, -en nasjonal multisenterstudie med formål å optimalisere behandlingen av pasienter med munnhulekreft.	UiT Norges arktiske universitet			998	0	0	0	0	0	0
HST1306-16	postdoktorstipend	Anne Helen Hansen	Use of eHealth and provider-based health care services in patients with diabetes mellitus (DIAcare)	Universitetssykehuset Nord-Norge	Kvalitets- og utviklingssenteret	Anne Helen Hansen	1 034	535	0	0	0	0	0
HST1307-16	postdoktorstipend	Eirik Hugaas Ofstad	Patient involvement in medical decisions in 372 hospital encounters	Nordlandssykehuset	Medisinsk klinikk	Eirik Hugaas Ofstad	538	556	575	591	143	0	0
HST1308-16	postdoktorstipend	Marianne Vibeke Trondsen	Å leve med psykisk sykdom: Digitale medier som mestringsverktøy	Universitetssykehuset Nord-Norge	Nasjonalt senter for e-helseforskning	Marianne Vibeke Trondsen	1 068	1 087	92	0	0	0	0
HST1312-16	dobbeltkompetanseløp	Tore Solberg	Dobbeltkompetanse - Developing a practical tool for utilizing and communicating information from a clinical registry to patients and surgeons, aimed at improving quality and shared decision making in spine surgery	Universitetssykehuset Nord-Norge	Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	David Werner	517	0	0	0	0	0	0
SFP1270-16	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	Claus Klingenberg	New strategies to combat antimicrobial resistance	Universitetssykehuset Nord-Norge	Barne- og ungdomsklinikken		675	0	0	0	0	0	0
SFP1294-16	ph.d.-stipend	Knut Waterloo	DDI- dementia disease initiation	UiT Norges arktiske universitet		Ragna Espenes	1 039	0	0	0	0	0	0
PPF1295-16	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	Eelke Snoeren	Antidepressant use during pregnancy: The neurodevelopmental effects on the offspring	UiT Norges arktiske universitet	Institutt for psykologi		570	0	0	0	0	0	0
SFP1274-16	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	Jon Florholmen	ASIB study	Universitetssykehuset Nord-Norge	Medisinsk klinikk		1 100	0	0	0	0	0	0
SFP1283-16	ph.d.-stipend	Mathiesen	Intracranial artery disease in the general population. The Tromsø Study	Universitetssykehuset Nord-Norge	Diagnostisk klinikk	Liv-Hege Johnsen	517	535	554	570	0	0	0
SFP1331-16	postdoktorstipend	Oddveig Rikardsen	HPV i munnhulen	Universitetssykehuset Nord-Norge	NO-klinikken, ØNH-avdeling	Oddveig Rikardsen	654	590	609	625	625	0	0
SFP1285-16	ph.d.-stipend	Inger Thune	PROCA-life: Prostate Cancer Incidence and Mortality, Adiposity and Inflammation	UiT Norges arktiske universitet		Tore Knutsen	1 039	0	0	0	0	0	0

Helse Nord's forskningsmidler prosjekttildelinger 2018-2023

SFP1287-16	ph.d.-stipend	Ole Lars Brekke	Betydningen av komplementsystemet for aktivering av koagulasjon i en human fullblodsmodell for inflammasjon	Nordlandssykehuset		Anne Landsem	1 144	0	0	0	0	0	0
SFP1273-16	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	Inger Thune	Clinical Cancer Research Projects in The Tromsø Study	UiT Norges arktiske universitet			400	0	0	0	0	0	0
SFP1289-16	postdoktorstipend	Charlotta Rylander	Influence of emerging contaminants on endocrine functions and T2DM risk	Universitetssykehuset Nord-Norge	Diagnostisk klinikk	Vivian Berg	576	535	0	0	0	0	0
SFP1290-16	postdoktorstipend	John-Bjarne Hansen	Impact of atrial fibrillation on the incidence and case-fatality of venous thromboembolism	Universitetssykehuset Nord-Norge	Medisinsk klinikk	Erin Mathiesen Hald	517	535	554	380	0	0	0
PF1301-16	postdoktorstipend	Brita Elvevåg	Reducing misdiagnosis and developing critical objective phenotypes of severe mental illness	UiT Norges arktiske universitet	Institutt for klinisk medisin		1 100	550	0	0	0	0	0
HST1304-16	postdoktorstipend	Terje Solvoll	Context-aware scheduling and allocation system	Universitetssykehuset Nord-Norge	Nasjonalt senter for e-helseforskning	Conceicao Granja	288	565	583	600	600	285	
SFP1293-16	postdoktorstipend	Sören Abel	Cooperative co-infection in enteric pathogens	UiT Norges arktiske universitet		Anel Mahmutovic	1 089	1 075	371	0	0	0	0
SFP1292-16	postdoktorstipend	Pål Jarle Johnsen	Re-use: Re-purposing neglected antibiotics by exploiting collateral sensitivity networks	UiT Norges arktiske universitet	Institutt for farmasi	Vidar Sørum	1 079	558	0	0	0	0	0
HNF1364-17	ph.d.-stipend	Marit Dahl Solbu	Urinary orosomucoid – a better predictor of cardiovascular and renal disease than albuminuria?	Helgelandssykehuset		Runa Marie Andreassen	534	552	554	570	570	95	
HNF1359-17	ph.d.-stipend	Jørgen Gjernes Isaksen	Predicting rupture of intracranial aneurysms	Universitetssykehuset Nord-Norge	Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	Torbjørn Øygaard Skodvin	603	0	0	0	0	0	0
HNF1360-17	ph.d.-stipend	Kamilla Rognmo	Fysisk aktivitet og depresjon hos ungdom	UiT Norges arktiske universitet	Institutt for psykologi	Ida Marie Opdal	789	1 085	278	0	0	0	0
HNF1337-17	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	Erik Sveberg Dietrichs	Pharmacological prevention of hypothermia-induced arrhythmias and cardiac arrest	UiT Norges arktiske universitet	Institutt for klinisk medisin		300	300	0	0	0	0	0
HNF1377-17	postdoktorstipend	Rolf Jorde	The GLOBAL vitamin D study II	Universitetssykehuset Nord-Norge	Medisinsk klinikk	Yvonne Pasing	517	535	554	570	570	0	0
HNF1378-17	postdoktorstipend	Tom Dønne	Clinical implementation of TNM-immunoscore in resected non-small cell lung cancer	Universitetssykehuset Nord-Norge	Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	Erna Elise Paulsen	517	535	554	570	570	0	0
HNF1367-17	postdoktorstipend	Toralf Melsom	Novel biomarkers for early prevention and detection of chronic kidney disease in the general population.	Universitetssykehuset Nord-Norge	Medisinsk klinikk	Jon Viljar Norvik	602	569	554	570	570	285	
HNF1355-17	ph.d.-stipend	Claus Klingenberg	Perinatale risikofaktorer for utvikling av hørseløstap hos barn og ungdom	Universitetssykehuset Nord-Norge	Barne- og ungdomsklinikken	Dagny Hemmingsen	576	569	554	570	570	95	
HNF1370-17	postdoktorstipend	Eirik Årsand	Diabetes on the social media: health promotion intervention and behaviour analysis	Universitetssykehuset Nord-Norge	Nasjonalt senter for e-helseforskning	Elia Dolores Gabarron Hortal	1 479	1 176	369	0	0	0	0
HNF1346-17	inkubatorstøtte	Ole-Jakob How	Kardiovaskulær PET i nord	UiT Norges arktiske universitet	Institutt for medisinsk biologi		1 000	1 000	0	0	0	0	0
HNF1363-17	ph.d.-stipend	Laila Arnesdatter Hopstock	Kardiovaskulær risikoprofil: endring, effekt og prediktorer	Nordlandssykehuset	Medisinsk klinikk	Amalie Nilsen	1 034	1 070	0	0	0	0	0
HNF1361-17	ph.d.-stipend	Kjersti Danielsen	Psoriasis and vitamin D – a study of opportunities for prevention and treatment	Universitetssykehuset Nord-Norge	Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	Marita Jenssen	1 155	1 190	0	0	0	0	0
HNF1376-17	postdoktorstipend	Natasa Skalko-Basnet	Targeted therapy of genital chlamydia infections: acting locally, efficiently and patient-friendly	UiT Norges arktiske universitet	Institutt for farmasi	May Wenche Jørholm	1 287	1 075	186	0	0	0	0
HNF1345-17	inkubatorstøtte	Anje Christina Höper	Occupational Health in the North	UiT Norges arktiske universitet	Institutt for samfunnsmedisin		754	779	0	0	0	0	0
HNF1344-17	forskerstipend for enkeltforsker	Jorunn Pauline Cavanagh	Identifying new targets for treatment of Staphylococcus haemolyticus infections	Universitetssykehuset Nord-Norge	Barne- og ungdomsklinikken	Jorunn Pauline Cavanagh	1 076	1 070	0	0	0	0	0
HNF1343-17	forskerstipend for enkeltforsker	Hege Lynum Pedersen	Human lupus nephritis - pathogenic processes, biomarkers and therapy	UiT Norges arktiske universitet	Institutt for medisinsk biologi	Hege Lynum Pedersen	1 194	1 220	0	0	0	0	0
HNF1353-17	ph.d.-stipend	Audny Anke	Effect of physical activity with e-health support in individuals with intellectual disabilities. A randomised controlled study.	Universitetssykehuset Nord-Norge	Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	Henriette Michalsen	585	588	590	593	593	285	
HNF1371-17	postdoktorstipend	Elin Mortensen	The impact of complex regulatory RNA in breast cancer: Relevance to diagnostic markers and therapeutic targets	UiT Norges arktiske universitet	Institutt for medisinsk biologi	Erik Knutsen	1 200	1 200	0	0	0	0	0
HNF1362-17	ph.d.-stipend	Kristin Hegstad	The Norwegian VRE study: An investigation into the population structure of vancomycin resistant enterococci and the molecular characteristics of enterococci in Norway	UiT Norges arktiske universitet	Institutt for medisinsk biologi	Qing Xi	594	1 200	1 113	96	0	0	ny startdato 1. februar 2018
HNF1356-17	ph.d.-stipend	Elin Hadler-Olsen	High endothelial venules – prognostic markers and master regulators of the immune reaction in oral squamous cell carcinomas	UiT Norges arktiske universitet	Institutt for medisinsk biologi	Ibrahim Abdulsalam	818	1 175	928	0	0	0	ny startdato 6. november 2017

Helse Nords forskningsmidler prosjekttildelinger 2018-2023

HNF1342-17	forskerstipend for enkeltforsker	Assami Røsner	Heart function and the impact on morbidity and mortality in patients with univentricular hearts after Fontan surgery	Universitetssykehuset Nord-Norge	Hjerte- og lungeklinikken	Assami Røsner	517	535	554	570	570	380	
HNF1375-17	postdoktorstipend	Kristin Andreassen Fenton	The role of kidney specific mesenchymal stems cells in the formation of tertiary lymphoid structures and the initiation of lupus nephritis.	UiT Norges arktiske universitet	Institutt for medisinsk biologi	Stine Linn Figenschau	1 200	1 200	371	0	0	0	
HNF1338-17	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	Lorena Arranz	Neuroglial Regulation of the Haematopoietic Stem Cell Niche in Acute Myeloid Leukaemia Transformation	UiT Norges arktiske universitet	Institutt for medisinsk biologi		1 200	1 200	0	0	0	0	
HNF1352-17	ph.d.-stipend	Aslak Johansen	Relationships between physical activity and chronic pain; the role of endogenous pain inhibition and pain sensitivity	Universitetssykehuset Nord-Norge	Operasjons- og intensivklinikken	Anders Årnes	646	1 112	461	0	0	0	
HNF1358-17	ph.d.-stipend	John-Bjarne Hansen	Forskerlinjeprosjekt - Red Cell distribution Width (RDW) and future risk of venous thromboembolism (VTE)	Universitetssykehuset Nord-Norge	Medisinsk klinikk	Trygve Ellingsen	517	0	0	0	0	0	
HNF1357-17	ph.d.-stipend	John-Bjarne Hansen	Forskerlinjeprosjekt - Red Cell distribution Width (RDW) and future risk of arterial cardiovascular diseases	Universitetssykehuset Nord-Norge	Medisinsk klinikk	Jostein Lappegård	517	0	0	0	0	0	
HNF1354-17	ph.d.-stipend	Bjørn Ragnar Skogen	Prevention of fetal/neonatal alloimmune thrombocytopenia by prophylactic monoclonal antibodies	Universitetssykehuset Nord-Norge	Diagnostisk klinikk	Trude Victoria Rasmussen	1 204	1 070	554	0	0	0	
HNF1339-17	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	Ole Lars Brekke	Betydningen av mikro RNA og komplement-systemet for inflammasjon i en human fullblodsmodell for sepsis	Nordlandssykehuset	Forskning og pasientsikkerhet		213	213	0	0	0	0	
HNF1368-17	ph.d.-stipend	Torben Wisborg	From student to professional – mastering the necessary non-technical skills? Assessment tools and effects of multi-professional simulation training	Finnmarkssykehuset		Katrine Prydz	525	543	562	579	579	285	
HNF1365-17	ph.d.-stipend	Ranveig Lind	Physicians' and nurses' interdisciplinary strategies towards critically ill ICU patients' families - a qualitative study	UiT Norges arktiske universitet	Institutt for helse- og omsorgsfag	lyses ut	433	1 075	1 113	96	0	0	
HNF1366-17	ph.d.-stipend	Tom Eirik Mollnes	The role of innate immunity in ischemia-reperfusion injury after thoracic aortic cross-clamping in swine	Nordlandssykehuset	Forskning og pasientsikkerhet	Yoav Miller	517	535	554	570	570	0	
HNF1372-17	postdoktorstipend	Inger Pauline Landsem	Veiledning til familier med prematurt fødte barn - hva er sentrale virkningsmekanismer og hvordan implementeres tiltak som er dokumentert effektive?	Universitetssykehuset Nord-Norge	Barne- og ungdomsklinikken	Inger Pauline Landsem	517	535	554	570	570	0	
HNF1373-17	forskerstipend for enkeltforsker	Inigo Zubiarre Martinez	Cancer-associated fibroblasts role in lung tumor responses to radiotherapy	UiT Norges arktiske universitet	Institutt for klinisk medisin	Rodrigo Berzaghi	1 179	1 200	557	0	0	0	
HNF1369-17	ph.d.-stipend	Torgil Riise Vangberg	The Anatomy of Circle of Willis and Cerebrovascular Health	Universitetssykehuset Nord-Norge	Diagnostisk klinikk	Lars Bakke Hindenes	973	1 095	646	0	0	0	
HNF1374-17	postdoktorstipend	John-Bjarne Hansen	Discovery of Novel Plasma Protein Biomarkers of Venous Thromboembolism	Universitetssykehuset Nord-Norge	Medisinsk klinikk	lyses ut	0	1 070	1 107	570	0	0	ny startdato 1. juli 2018
HNF1341-17	flerårig forskningsprosjekt som omfatter flere forskere	Terje Larsen	Immunometabolic lipids and incretins – novel targets for preventing obesity-related cardiac pathology	UiT Norges arktiske universitet	Institutt for medisinsk biologi		355	0	0	0	0	0	



NORDLANDSSYKEHUSET HF
Postboks 1480
8092 BODØ

Orgnr 983974910

Tilsyn - NORDLANDSSYKEHUSET HF VESTERÅLEN DPS VOKSENPSYK POLIKLINIKK -STOKMARKNES

Vi viser til tilsyn den 19.09.2017.

Vedtak om pålegg

I brev med varsel om pålegg av 23.10.2017 fikk dere frist til 09.11.2017 for å komme med kommentarer. Vi har ikke mottatt kommentarer fra dere.

Arbeidstilsynet har hjemmel i arbeidsmiljølovens § 18-6 til å gi pålegg og sette vilkår. Vi gir følgende pålegg:

Pålegg - HMS-arbeid - kartlegging og risikovurdering

Arbeidsgiver skal kartlegge de farer og problemer som kan påvirke arbeidstakernes fysiske eller psykiske helse og sikkerhet. På bakgrunn av kartleggingen skal arbeidsgiver vurdere risikoen for skade eller fare for arbeidstakerne. Dette skal gjøres i samarbeid med verneombud/ansattes representant.

Vilkår:

For å kunne vurdere om pålegget er oppfylt, må vi innen fristen ha mottatt:

- Kopi av kartlegging og risikovurdering av arbeidsmiljømessige konsekvenser av å gjennomføre byggeprosessen samtidig med at det opprettholdes full drift i lokalene.
- Informasjon om omfang og resultat av målrettede arbeidshelsesamtaler som bedriftshelsetjenesten har gjennomført med ansatte som følge av inneklimarelaterte helseplager.
- Beskrivelse av hvordan verneombud og ansattes representanter har medvirket i prosessen.
- Beskrivelse av hvordan bedriftshelsetjenesten har medvirket i prosessen.

Hjemmel: arbeidsmiljøloven §§ 3-1 andre ledd bokstav c og 4-1 første ledd og forskrift om organisering, ledelse og medvirkning § 7-1



Frist for gjennomføring: **24.11.2017**

Begrunnelse:

Arbeidsgiver skal sørge for at arbeidsmiljøet i virksomheten er fullt forsvarlig ut fra en enkeltvis og samlet vurdering av faktorer i arbeidsmiljøet som kan innvirke på arbeidstakernes fysiske og psykiske helse og velferd. Arbeidsgiver skal kartlegge farer og problemer og på denne bakgrunn vurdere risikoen for skade på eller fare for arbeidstakernes helse og sikkerhet. Kartleggingen skal omfatte de faktorer som kan påvirke arbeidstakernes fysiske eller psykiske helse og sikkerhet. Risikovurdering skal gjentas regelmessig og foretas i samarbeid med arbeidstakerne eller deres representanter. Risikovurderingen skal dokumenteres i den form og omfang som er nødvendig på bakgrunn av virksomhetens art, aktiviteter, risikoforhold og størrelse og oppbevares slik at opplysningene kan anvendes på et senere tidspunkt. Dette følger av arbeidsmiljøloven §§ 3-1 andre ledd bokstav c og 4-1 første ledd, jf. forskrift om organisering, ledelse og medvirkning § 7-1.

Under tilsynet kom det frem at arbeidsgiver tar sikte på å gjennomføre utvendig og innvendig rehabilitering av arbeidslokalene parallelt med at det opprettholdes full drift i disse. Det er ikke gjennomført en kartlegging og risikovurdering av om byggeprosessen vil medføre så store konsekvenser for arbeidsmiljøet til de ansatte at det er forsvarlig å gjennomføre den med samtidig full drift i lokalene.

Arbeidsgiver har videre ikke i tilstrekkelig grad kartlagt hvilke helsemessige konsekvenser inneklimate har/har hatt for ansatte.

Pålegg - HMS-arbeid - tiltak og plan

Arbeidsgiver skal iverksette tiltak og/eller utarbeide plan for å redusere risikoforholdene i virksomheten. Tiltakene skal bygge på en gjennomført kartlegging og risikovurdering. Verneombud/ansattes representant skal medvirke i utarbeidelsen av tiltak og/eller plan.

Vilkår:

For å kunne vurdere om pålegget er oppfylt, må vi innen fristen ha mottatt:

- Oversikt over tiltak som er gjennomført med bakgrunn i resultatet av kartlegging og risikovurdering av de arbeidsmiljømessige konsekvensene av samtidige byggearbeider og opprettholdelse av full drift i arbeidslokalene.
- Beskrivelse av hvordan verneombud og ansattes representanter har medvirket i prosessen.
- Beskrivelse av hvordan bedriftshelsetjenesten har medvirket i prosessen.

Hjemmel: arbeidsmiljøloven §§ 3-1 første ledd og andre ledd bokstav c og 4-1 første ledd og forskrift om systematisk helse-, miljø- og sikkerhetsarbeid i virksomheter (internkontrollforskriften) § 5 andre ledd nr. 6

Frist for gjennomføring: **24.11.2017**



Begrunnelse:

Arbeidsgiver skal sørge for at arbeidsmiljøet i virksomheten er fullt forsvarlig ut fra en enkeltvis og samlet vurdering av faktorer i arbeidsmiljøet som kan innvirke på arbeidstakernes fysiske og psykiske helse og velferd. For å redusere risikoen i arbeidet, skal arbeidsgiver iverksette tiltak og/eller utarbeide plan. Tiltakene og/eller plan må bygge på en gjennomført kartlegging og risikovurdering. Arbeidstakerne og deres tillitsvalgte skal medvirke i utarbeidelsen av tiltak og/eller plan. Dette følger av arbeidsmiljøloven §§ 3-1 første ledd og andre ledd bokstav c og 4-1 første ledd, jf. internkontrollforskriften § 5 andre ledd nr. 6.

Under tilsynet kom det frem at arbeidsgiver tar sikte på å gjennomføre utvendig og innvendig rehabilitering av arbeidslokalene parallelt med at det opprettholdes full drift i disse. Det er ikke gjennomført en kartlegging og risikovurdering av om byggeprosessen vil medføre så store konsekvenser for arbeidsmiljøet til de ansatte at det er forsvarlig å gjennomføre den med samtidig full drift i lokalene, og det er dermed ikke gjennomført tiltak med bakgrunn i en slik kartlegging.

Pålegg - Inneklima - tiltak

Arbeidsgiver skal iverksette tiltak for å sikre fullt forsvarlig inneklima. Tiltakene skal utarbeides i samarbeid med verneombud/ansattes representant.

Vilkår:

For å kunne vurdere om pålegget er oppfylt, må vi innen fristen ha mottatt:

- Oversikt over innvendige og utvendige bygningsmessige tiltak som er gjennomført for å sikre et fullt forsvarlig inneklima i arbeidslokalene.
- Beskrivelse av hvordan verneombud/ansattes representant har medvirket i prosessen.

Hjemmel: arbeidsmiljøloven § 3-1 første ledd og andre ledd bokstav c, forskrift om utforming og innretning av arbeidsplasser og arbeidslokaler (arbeidsplassforskriften) § 2-14 og forskrift om systematisk helse-, miljø- og sikkerhetsarbeid i virksomheter (internkontrollforskriften) § 5 andre ledd nr. 6

Frist for gjennomføring: **15.12.2017**

Begrunnelse:

Arbeidsgiver skal iverksette tiltak for å fjerne eller redusere forhold som kan føre til helseproblemer på grunn av ikke tilfredstillende inneklima. Arbeidsgiver skal utarbeide tiltak i samarbeid med arbeidstakerne og deres tillitsvalgte. Arbeidslokaler skal være utformet og innredet slik at de enkelte arbeidsplasser, personalrom m.v. får tilfredstillende klima med hensyn til temperatur, fuktighet, trekk, luftkvalitet og sjenerende lukt, og beskyttelse mot giftige eller helsefarlige stoffer m.v. Dette følger av arbeidsmiljøloven §§ 3-1 første ledd og andre ledd bokstav c, jf. arbeidsplassforskriften § 2-14 og internkontrollforskriften § 5 andre ledd nr. 6.



Under tilsynet kom det frem konkrete forhold knyttet til inneklima som kan gi helseproblemer. Arbeidsgiver har planlagt tiltak for å etablere et fullt forsvarlig inneklima i lokalene, men har ikke iverksatt disse.

Pålegg - Inneklima - tiltak og plan solinnstråling

Arbeidsgiver skal iverksette tiltak og/eller utarbeide plan som sikrer at arbeidstakerne ikke utsettes for unødig varme som følge av solinnstråling. Tiltakene og/eller plan skal utarbeides i samarbeid med verneombud/ansattes representant.

Vilkår:

For å kunne vurdere om pålegget er oppfylt, må vi innen fristen ha mottatt:

- Oversikt over gjennomførte tiltak og/eller plan med frist for gjennomføring av tiltak for å skjerme arbeidsplasser mot direkte sollys.
- Beskrivelse av hvordan verneombud/ansattes representant har medvirket i prosessen.

Hjemmel: arbeidsmiljøloven § 3-1 første ledd og andre ledd bokstav c, forskrift om utforming og innretning av arbeidsplasser og arbeidslokaler (arbeidsplassforskriften) § 2-14 fjerde ledd og forskrift om systematisk helse-, miljø- og sikkerhetsarbeid i virksomheter (internkontrollforskriften) § 5 andre ledd nr. 7

Frist for gjennomføring: **15.12.2017**

Begrunnelse:

Arbeidsgiver skal kartlegge farer og problemer og på denne bakgrunn vurdere risikoforholdene i virksomheten, utarbeide planer og iverksette tiltak for å redusere risikoen. Arbeidsgiver skal ta hensyn til solinnstråling slik at arbeidstakerne ikke utsettes for unødig belastning på grunn av varme. Arbeidsgiver skal iverksette tiltak for å sikre dette. Tiltak skal utarbeides i samarbeid med arbeidstakerne og deres tillitsvalgte. Dette følger av arbeidsmiljøloven §§ 3-1 første ledd og andre ledd bokstav c, jf. arbeidsplassforskriften § 2-14 fjerde ledd og internkontrollforskriften § 5 andre ledd nr. 6.

Rom med vinduer som utsettes for sol, kan bli svært varme dersom det ikke er solavskjerming. Dette går ut over arbeidsevne og konsentrasjon. For enkelte kan varmebelastning være en helserisiko.

Under tilsynet etterspurte Arbeidstilsynet hvorvidt det foreligger planer for etablering av utvendig solavskjerming av relevante arbeidsplasser. Arbeidsgiver kunne ikke fremlegge slik plan.

Hva skjer hvis dere ikke oppfyller pålegg innen fristen?

Hvis ikke pålegg er oppfylt innen fristen, kan vi ilegge dere tvangsmulkt, jf. arbeidsmiljøloven § 18-7. Tvangsmulkt vil si at dere må betale et fastsatt beløp for hver dag eller hver uke fram til dere har oppfylt



pålegget, eller at dere må betale et engangsbeløp. Vi kan også helt eller delvis stanse virksomhetens aktiviteter inntil dere har oppfylt pålegget, jf. arbeidsmiljøloven § 18-8.

Dere kan klage

Dere kan klage på vedtak jf. forvaltningsloven § 28. Fristen for å klage er tre uker fra dere mottar vedtaket. For nærmere informasjon om klageinstans, fremgangsmåte ved klage og retten til å se sakens dokumenter, se www.arbeidstilsynet.no/klage.

Hva må dere gjøre?

Dere må sende oss en skriftlig tilbakemelding for hvert enkelt punkt innen fristen. Tilbakemeldingen skal undertegnes av arbeidsgiver eller en stedfortreder. Tilbakemeldingen kan også undertegnes av verneombudet eller en representant for de ansatte.

Informasjon til verneombudet

Verneombudet skal gjøres kjent med vedtak fra Arbeidstilsynet, jf. arbeidsmiljøloven §§ 6-2 sjette ledd og 18-6 åttende ledd. Vi har sendt en egen kopi av dette brevet til verneombudet.

Har dere behov for mer informasjon?

Dere finner mer informasjon om Arbeidstilsynet og om regelverket på www.arbeidstilsynet.no og www.regelhjelp.no. Dere kan også kontakte oss på telefon 73 19 97 00. Dersom dere har spørsmål til saken, kontakt saksbehandler, oppgi referansenummer 2017/35913.

Med hilsen
Arbeidstilsynet

John Arve Skarstad
tilsynsleder
(sign.)

Roar Wulff Førde
seniorinspektør
(sign.)

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



Kopi til:

NORDLANDSSYKEHUSET HF VESTERÅLEN DPS VOKSENPSYK POLIKLINIKK -STOKMARKNES Att.:
Enhetsleder, 8092 BODØ

NORDLANDSSYKEHUSET HF VESTERÅLEN DPS VOKSENPSYK POLIKLINIKK -STOKMARKNES Att.:
Verneombud Lena Leinan, 8092 BODØ

NORDLANDSSYKEHUSET HF Att.: Hovedverneombud Jeanette Mikalsen, Postboks 1480, 8092 BODØ



Arbeidstilsynet

Deres ref.:

Vår ref.:
2017/2505/TGR005

Dato:
24.11.2017

Tilsyn - vedtak kom pålegg Nordlandssykehuset HF Vesterålen DPS.

Vi viser til vedtak om pålegg ref. 2017/35913.

Pålegg – HMS-arbeid – ROS-analyse og tiltak og plan.

Kopi av kartlegging av risikovurdering av arbeidsmiljømessige konsekvenser.

Vedlegger gjennomført ROS-analyse.

Analysen er gjennomgått med ansatte, tillitsvalgte, verneombud og ledelsen for avdelingen i møte 23.11.2017. I forbindelse med dette er det påpekt en del forhold som ikke er godt nok belyst i ROS-analysen.

- Plan for når og hvor det skal pågå arbeider, uke/dagsplan slik at brukerne/behandlerne kan bedre tilpasse sin aktivitet i forhold til byggarbeidene og motsatt. Detaljert plan vil bli utarbeidet.
- Oppfølging at de tiltak som er belyst i ROS-analysen etterleves og følges opp av oss som byggherre. Det vil bli tett oppfølging av eget personell og innleid byggeleder.
- Renhold, styrke renholdet i etasjene hvor det ikke er byggearbeider og oftere rengjøring av trapper.
- Spredning av muggsopp, rapport fra analyse av prøver tatt i bygget før arbeider ble igangsatt viser at det ikke er spredning. Se vedlagt rapport datert 23.11.2017. Rapporten henviser til feil himmelretning, plantegningen viser hvor prøvene er tatt.

Det er også gjennomført møte der gjennomføringen av arbeidene ble gjennomgått og løsninger diskutert, se vedlagt referat fra møte 07.11.2017.

Bedriftshelsetjensten/arbeidshelsesamtaler:

- BHT har ikke kommet inn i prosessen enda. Bestilling av BHT ble gjort 19. september.
- BHT har gitt tilbakemelding om at de starter opp 11 og 12 desember med arbeidshelsesamtaler. Det er 23 ansatte som har meldt behov for samtale med BHT. Samtlige av disse får samtale. Arbeidsgiver har sendt ny forespørsel der en ber dem om å framskynde prosessen. Det er ikke kommet svar på denne henvendelsen i skrivende stund.

- BHT er også bedt om å bistå Arbeidsgiver med kartlegging av arbeidsmiljømessige konsekvenser av å gjennomføre byggeprosessen samtidig med at det opprettholdes full drift i lokalene.
- Det er tatt nye målinger i forhold til sopp og inneklima. Rapport på dette kom i dag. Denne legges ved.
- Ansatte, verneombud og ansattes representanter har vært involvert i prosessen via:
 - o Møter mellom ledelse og Drift og Eiendom:
1/11-16, 19/9-17, 3/11-17, 7/11-17
 - o Har vært sak i KVAM møtene: 24.11.16, 7/6-17, 14/9-17
 - o Informasjon til ledere og ansatte via e-post, fortløpende
 - o Fast sak i enhetsledermøtene i perioden november 2016 - DD.
 - o Informasjon og drøftinger i personalmøter, fast annen hver uke.
 - o Ansatte, verneombud og tillitsvalgte har fortløpende hatt dialog med ledelsen ang saken.

Pålegg – Inneklima.

Alle fasader skal oppgraderes der det legges en ny luftet kledning bestående av isolasjon og en pusset ytterflate, fabrikkat Sto-puss. En del vinduer vil bli byttet.

Innvendige flater som er skadet pga fuktinntrenging fra utsiden, vil bli rengjort og behandlet ihht anbefalinger. Mekanisk fjerning og senere behandling av overflater som beskrevet i rapport datert 23.11.2017 «Etter inneklimalogging» beskriver.

Det er inngått kontrakt med GK Inneklima AS som skal montere nytt ventilasjonsanlegg som dekker hele bygget. Arbeidet er påbegynt og forventes ferdigstilt innen utgangen av april 2018.

Pålegg – Inneklima – tiltak og plan solinnstråling.

Arbeidet med dette er ikke igangsatt og det er ikke kartlagt hvor stort behovet for solavskjerming er. Vi vil igangsette arbeidet med kartlegging og tiltak i løpet av kort tid.

Med vennlig hilsen

Trude Grønlund
Klinikkjef

Desireè Høgmo
Avd.leder

Saksbehandlere: Desireè Høgmo, Otto Larsen mfl

Vedlegg: 4

NORDLANDSSYKEHUSET HF STAB/STØTTETJENESTER -BODØ
8092 BODØ

Tilsyn - vedtak om pålegg

Du kan raskere motta informasjon fra Arbeidstilsynet ved å lese brevet digitalt i Altinn.

Grunnen til at du har mottatt dette brevet i papir er enten A, B eller C.

A.

Du har fått et varsel på SMS og/eller epost om at Arbeidstilsynet har sendt brev til deg, men du har ikke åpnet og lest det i Altinn-meldingsboksen din. Derfor, etter 40 timer, sendte vi brevet også manuelt. Du kan fortsatt lese brevet i Altinn selv om du nå har mottatt brevet i papir.

B.

Du har ikke fått et varsel fordi din varslingsadresse ikke var oppgitt eller var feil, og av den grunn har du ikke fått kjennskap til at du kan lese brevet i Altinn.

C.

Arbeidstilsynet har ikke sendt brevet digitalt til deg.

Hvordan du henter digitale brev i Altinn kan du lese om på nettsiden til KS, som forvalter utsendingstjenesten SvarUt: <http://www.ks.no/fagomrader/utvikling/digitalisering/svarut/mottak-av-post-gjennom-svarut/>

Svar oss gjerne digitalt ved å benytte vårt organisasjonsnummer 974761211 eller vår offisielle epostadresse post@arbeidstilsynet.no. Husk alltid å oppgi vår referanse ved svar.

Med hilsen
Arbeidstilsynet
- for et godt arbeidsliv



Arbeidstilsynet

VÅR DATO
30.08.2017
DERES DATO

VÅR REFERANSE
2017/25575
DERES REFERANSE

1 av 5

VÅR SAKSBEHANDLER
LINDA GREGER, TLF. 90022902

NORDLANDSSYKEHUSET HF
Att.: Vibeke Mikalsen
postboks 1480
8092 BODØ

Orgnr 983974910

Tilsyn - NORDLANDSSYKEHUSET HF STAB/STØTTETJENESTER -BODØ

Vi viser til tilsyn den 13.06.2017.

Vedtak om pålegg

I brev med varsel om pålegg av 19.07.2017 fikk dere frist til 15.08.2017 for å komme med kommentarer. Vi har ikke mottatt kommentarer fra dere.

Arbeidstilsynet har hjemmel i arbeidsmiljølovens § 18-6 til å gi pålegg og sette vilkår. Vi gir følgende pålegg:

Pålegg - Opplæring - arbeidsgiver

Arbeidsgiver skal gjennomgå opplæring i helse-, miljø- og sikkerhetsarbeid.

Vilkår:

For å kunne vurdere om pålegget er oppfylt, må vi innen fristen ha mottatt:

- Kopi av kurs-/kompetansebevis eller lignende som angir innhold og omfang av opplæringen

Hjemmel: arbeidsmiljøloven § 3-5

Frist for gjennomføring: **01.10.2017**

Begrunnelse:

Arbeidsgiver skal gjennomgå opplæring i helse-, miljø- og sikkerhetsarbeid. Dette følger av arbeidsmiljøloven § 3-5.



Hensikten med plikten til opplæring er å tydeliggjøre at lederen i virksomheten skal ha kunnskap om grunnprinsippene i systematisk helse-, miljø- og sikkerhetsarbeid. Plikten til opplæring gjelder den øverste lederen i virksomheten, og den er personlig. Loven stiller ikke krav om hvor omfattende opplæringen for arbeidsgiver skal være. Arbeidsgiver må kunne gjennomføre opplæringen på en måte som er tilpasset virksomheten og lederens arbeidssituasjon.

Under tilsynet kom det frem at den nytilsatte kjøkkensjefen som representerer arbeidsgiver ved Sykehuskjøkkenet avdeling Stokmarknes ikke har gjennomgått opplæring i helse-, miljø- og sikkerhetsarbeid.

Pålegg - Bedriftshelsetjeneste - plan for bistand

Arbeidsgiver skal i samarbeid med bedriftshelsetjenesten utarbeide en plan for bedriftshelsetjenestens bistand i virksomheten.

Vilkår:

For å kunne vurdere om pålegget er oppfylt, må vi innen fristen ha mottatt:

- Kopi av planen for bedriftshelsetjenestens bistand i virksomheten

Hjemmel: arbeidsmiljøloven § 3-3 andre ledd og forskrift om organisering, ledelse og medvirkning § 13-3 bokstav a

Frist for gjennomføring: **01.10.2017**

Begrunnelse:

Bedriftshelsetjenesten skal bistå arbeidsgiver, arbeidstakerne, arbeidsmiljøutvalg og verneombud med å skape sunne og trygge arbeidsforhold. Arbeidsgiver skal i samarbeid med bedriftshelsetjenesten utarbeide planer for bedriftshelsetjenestens bistand i virksomheten. Dette følger av arbeidsmiljøloven § 3-3 andre ledd, jf. forskrift om organisering, ledelse og medvirkning § 13-3 bokstav a.

Bedriftshelsetjenestens oppgaver skal være en del av virksomhetens helse-, miljø- og sikkerhetsarbeid. Planen skal utformes slik at den fører til konkrete handlinger for å forebygge helseskader i virksomheten. Arbeidsgivers bruk av bedriftshelsetjenesten fremgår av forskrift om organisering, ledelse og medvirkning § 13-2.

Under tilsynet kom det frem at det ikke var utarbeidet en plan for bedriftshelsetjenestens bistand ved Sykehuskjøkkenet avd. Stokmarknes. Det foreligger brudd på bestemmelsen om plan for bedriftshelsetjenestens bistand.



Pålegg - Stoffkartotek - krav om stoffkartotek for helsefarlige stoffer

Arbeidsgiver skal opprette stoffkartotek for stoffer som kan medføre helsefare, deriblant de som dannes under prosesser i virksomheten.

Vilkår:

For å kunne vurdere om pålegget er oppfylt, må vi innen fristen ha mottatt:

- Skriftlig bekreftelse på at virksomheten har opprettet stoffkartotek og hvordan stoffkartoteket er utformet

Hjemmel: arbeidsmiljøloven § 4-5 fjerde ledd og forskrift om utførelse av arbeid, bruk av arbeidsutstyr og tilhørende tekniske krav (forskrift om utførelse av arbeid) §§ 2-1 og 2-2

Frist for gjennomføring: **01.10.2017**

Begrunnelse:

Arbeidsgiver skal opprette stoffkartotek for stoffer som kan medføre helsefare. Stoffkartoteket skal inneholde sikkerhetsdatablader for alle farlige kjemikalier som dannes, fremstilles, pakkes, brukes eller oppbevares, og informasjonsblader for forurensninger som kan avgis/dannes i arbeidsprosesser og for helsefarlig biologisk materiale. Stoffkartoteket skal opprettes før stoffene dannes, fremstilles, pakkes, brukes eller oppbevares i virksomheten og være bygget opp på en slik måte at det er lett å søke frem informasjon om det enkelte kjemikaliet. Informasjonen skal være gitt på norsk og være kortfattet og lett forståelig. Arbeidsgiver må sørge for at arbeidstakere som ikke behersker norsk, får tilstrekkelig skriftlig informasjon og opplæring ut fra opplysningene i stoffkartoteket. Der stoffkartoteket er etablert elektronisk, skal informasjonen også foreligge i en papirutgave. Dette følger av arbeidsmiljøloven § 4-5 fjerde ledd, jf. forskrift om utførelse av arbeid §§ 2-1 og 2-2.

Under tilsynet kunne ikke arbeidsgiver fremlegge stoffkartotek som var oppdatert og ivaretok de kjemikalier avdelingen benyttet. Det foreligger brudd på bestemmelsen om å opprette stoffkartotek.

Hva skjer hvis dere ikke oppfyller pålegg innen fristen?

Hvis ikke pålegg er oppfylt innen fristen, kan vi ilegge dere tvangsmulkt, jf. arbeidsmiljøloven § 18-7. Tvangsmulkt vil si at dere må betale et fastsatt beløp for hver dag eller hver uke fram til dere har oppfylt pålegget, eller at dere må betale et engangsbeløp. Vi kan også helt eller delvis stanse virksomhetens aktiviteter inntil dere har oppfylt pålegget, jf. arbeidsmiljøloven § 18-8.



Dere kan klage

Dere kan klage på vedtak jf. forvaltningsloven § 28. Fristen for å klage er tre uker fra dere mottar vedtaket. For nærmere informasjon om klageinstans, fremgangsmåte ved klage og retten til å se sakens dokumenter, se www.arbeidstilsynet.no/klage.

Hva må dere gjøre?

Dere må sende oss en skriftlig tilbakemelding for hvert enkelt punkt innen fristen. Tilbakemeldingen skal undertegnes av arbeidsgiver eller en stedfortreder. Tilbakemeldingen kan også undertegnes av verneombudet eller en representant for de ansatte.

Informasjon til verneombudet

Verneombudet skal gjøres kjent med vedtak fra Arbeidstilsynet, jf. arbeidsmiljøloven §§ 6-2 sjette ledd og 18-6 åttende ledd. Vi har sendt en egen kopi av dette brevet til verneombudet. Hvis virksomheten ikke har verneombud, skal arbeidsgiveren gi kopien til representanten for de ansatte.

Har dere behov for mer informasjon?

Dere finner mer informasjon om Arbeidstilsynet og om regelverket på www.arbeidstilsynet.no og www.regelhjelp.no. Dere kan også kontakte oss på telefon 73 19 97 00. Dersom dere har spørsmål til saken, kontakt saksbehandler, oppgi referansenummer 2017/25575.

Med hilsen
Arbeidstilsynet

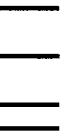
John Arve Skarstad, for
Johan Furebotten
tilsynsleder
(sign.)

Linda Greger
seniorinspektør
(sign.)

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



Kopi til:
Verneombud
NORDLANDSSYKEHUSET HF STAB/STØTTETJENESTER -BODØ, 8092 BODØ





Arbeidstilsynet

Postboks 4720 Torgard
7468 TRONDHEIM

Deres ref.:

Vår ref.:
2017/1576/VDJ

Dato:
27.09.2017

Tilsvar - varsel om tilsyn- vedtak om pålegg – Samdriftskjøkkenen Vesterålen

Viser til tilsyn den 13.06.2017

Pålegg – Opplæring – arbeidsgiver

Arbeidsgiver skal gjennomgå opplæring i helse, miljø og sikkerhetsarbeid.

Kjøkkensjef Camilla Johnsen Mathisen og ass. kjøkkensjef Else Synøve Eilertsen er påmeldt NLSH sitt 40 timers Grunnkurset i HMS med oppstart 23 oktober 2017.

HMS- grunnkurs er for verneombud, ledere og tillitsvalgte, og gjennomføres en gang i året. Programansvaret ligger i HR-avdelingen, og kjøres i egen regi med egne forelesere på alle fagområder. HMS grunnkurs 2017 ble gjennomført våren 2017. På grunn av stor pågang, og mange på venteliste er det satt opp ekstra kurs høsten 2017.

Kurset er i sin helhet obligatorisk for verneombud og leder, og det vil bli delt ut kursbevis ved gjennomført kurs.

Ber om utsatt frist for oversendelse av kopi av kurs/kompetansebevis til endt fullført kurs **31.11.2017.**

Pålegg – Bedriftshelsetjeneste – plan for bistand

Arbeidsgiver skal i samarbeid med bedriftshelsetjenesten utarbeide en plan for bedriftshelsetjenestens bistand i virksomheten.

Kort redegjørelse på hvordan HMS arbeidet er organisert i NLSH.

På overordnet nivå er det laget HMS-handlingsplan for hele foretaket (SJ3286), tiltaksplan for IA-arbeidet (SJ9652), og handlingsplan for Bedriftshelsetjenesten (SJ9653)

Den enkelte enhet/seksjon/avdeling eller klinikk har ikke egne planer eller samarbeidsavtale med BHT. En slik avtale inngås for hele foretaket på et overordnet nivå.

Senter for drift og eiendom (SDE) har en overordnet HMS-handlingsplan for hele SDE, hver avdeling, seksjon og enheter tilhørende SDE har sin HMS-handlingsplan utarbeidet ut fra hver enhets enkelte behov. Problemstilling/funn/sak finnes ved gjennomføring av vernerunder, innmeldte avvik, oversikt og kjennskap til tilsynsrapporter (Arbeidstilsynet), medarbeiderundersøkelser mm.

HMS-handlingsplaner er et «lag på lag» planverk- som henger sammen med hverandre. Det er et «levende» dokument som blir gjennomgått/revidert i personalmøter og ledermøter.

Oppdatert HMS- handlingsplan– med «lyskryssmarkeringer» rød (ikke gjennomført) – gul (i prosess) – grønn (gjennomført/ok) fremlegges for SDE sin kvalitets og arbeidsmiljøgruppe (KVAM) hvert kvartal. Vernetjenesten og tillitsvalgte sammen med øverste ledelse i SDE er representert i KVAM.

Etter gjennomgang i KVAM publiseres oppdatert HMS handlingsplan i kvalitetssystem Docmap, og planen er således tilgjengelig for alle ansatte til enhver tid.

Etter vernerunden høsten 2015 har det systematisk vært jobbet med forbedringstiltak, spesielt med vekt på inn klima og de fysiske forholdene.

Nye gulv, ventilasjon, flytting av vaskemaskin, ny komfyr, opprydding i kjemikalier, for å nevne noe. Det har også vært uroligheter rundt ledelse, noe som har stabilisert seg med ny kjøkkensjef. Høsten 2015 ble det meldt om skade på kjøkkenet – denne ble meldt videre til HR –og den ansatte ble satt i direkte kontakt med BHT. Utover det har det ikke fremkommet ytterligere behov for BHT fra de ansatte.

Det skal gjennomføres en ny vernerunde på kjøkkenet med verneombud og representant fra BHT i uke 46. Vi mener det er mest formålstjenlig og gjennomføre ny vernerunden etter at kjøkkensjef og ass. Kjøkkensjef har gjennomført HMS grunnkurs.

Dersom det fremkommer behov for videre bistand fra HR/HMS seksjonen eller BHT vil det fremkomme på vernerundeskjemaet – samt forankres i egen oppdatert HMS handlingsplan.

Pålegg – Stoffkartotek- krav om stoffkartotek for helsefarlige stoffer

Arbeidsgiver skal opprette stoffkartotek for stoffer som kan medføre helsefare, deriblant de som dannes under prosess i virksomheten.

Umiddelbart etter tilsynet startet jobben med å oppdatere vårt stoffkartoteket i Eco Archive. Eco Archive er et elektronisk verktøy for å holde orden på stoffkartoteket, samt tilgjengeliggjøring intern dokumentasjon.

Det er foretatt en risikovurdering, vurdert helsefare og substitusjonsvurdering av de ulike stoffene. Nye papirutskrifter av sikkerhetsdatablader er hengt opp i foldere tilknytning til de(t) enkelte kjemikalie(ne).

De ansatte har fått en gjennomgang/brukerinformasjon om hvilke væsker og kjemikalier, og verneutstyr som er lokalisert på kjøkkenet. De ansatte har fått opplæring i hvordan de skal lese/håndtere informasjon som står oppført i sikkerhetsdatablader. De er også gjort kjent med eget ansvar for å påse at det håndteres riktig og hvor de skal varsle hvis de oppdager feil eller mangler. Kontrollen er kvittert ut i HMS – handlingsplan for kjøkken og kantine Vesterålen.

Nordlandssykehuset HF anmoder med bakgrunn i redegjørelse om at pålegg lukkes.

Med vennlig hilsen

— Bernt Toldnes
Drift-og eiendomssjef

Vibeke Mikalsen
kst.avdelingsleder

Vedlegg:

Grunnkurs i HMS Høsten 2017

Handlingsplan for Bedriftshelsetjenesten (Doc map id SJ9653).

Signert avtale med BHT- Stamina Helse AS,

Planer og årsrapport for BHT sin bistand i vår virksomhet 2016.

Signert avtale med BHT - Hemis

Oppdatert HMS handlingsplan for kjøkkenet og kantine – (Doc map id DS0495)

Utskrift fra Eco Archive –Samdriftskjøkken Vesterålen

Kopi:

Verneombud Barbara Drews

Kjøkkensjef Camilla Johnsen Mathisen



Arbeidstilsynet

Postboks 4720 Sluppen
7468 TRONDHEIM

Deres ref.:

Vår ref.:
2017/1576/VDJ

Dato:
27.09.2017

Tilsyn - stab/støttetjenester - varsel om pålegg vaskeri Vesterålen

Viser til tilsyn 13.06.2017 – samt varsel om pålegg.

Pålegg – Kjemisk helsefare – måling av forurensning i arbeidsatmosfæren

Arbeidsgiver skal sørge for at det gjennomføres relevante målinger for å dokumentere forurensningen i arbeidsatmosfæren. Målinger og vurderinger av måleresultater må være foretatt av person med sakkyndig kompetanse.

Det ble foretatt prøvetaking 12 september 2017, av verneingeniør Finn Berntsen på HMS seksjonen NLSH. Det ble tatt 4 teip prøver og en materialprøve som ble sendt til laboratoriet samme dag.

Resultatet etter prøvetakingen viser ingen tegn til muggsopp, eller andre problemer som kan skade inneklimateet. Det eneste som kommer frem var saltutslag. Ny drenering og ny takteking på denne delen er gjennomført, og grunnlag for videre saltutslag bortfaller med disse tiltakene.

Pålegg – Stoffkartotek – krav om stoffkartotek for helsefarlige stoffer

Arbeidsgiver skal opprette stoffkartotek for stoffer som kan medføre helsefare, deriblant de som danes under prosesser i virksomheten.

Vaskeriet har oppdatert sitt stoffkartoteket i Eco Archive. Eco Archive er et elektronisk verktøy for å holde orden på stoffkartoteket, samt tilgjengeliggjøring intern dokumentasjon.

Det er foretatt en risikovurdering, vurdert helsefare og substusjonsvurdering av de ulike stoffene. Nye papirutskrifter av sikkerhetsdatablader er hengt opp i foldere tilknytning til de(t) enkelte kjemikalie(ne).

De ansatte har fått en gjennomgang/brukerinformasjon om hvilke væsker og kjemikalier, og verneutstyr som er lokalisert på kjøkkenet. De ansatte har fått opplæring i hvordan de skal lese/håndtere informasjon som står oppført i sikkerhetsdatablader. De er også gjort kjent med

eget ansvar for å påse at det håndteres riktig, og hvor de skal varsle hvis de oppdager feil eller mangler. Kontrollen er kvittert ut i HMS – handlingsplan for vaskeri Vesterålen.

Pålegg- Bedriftshelsetjeneste- plan for bistand

Arbeidsgiver skal samarbeide bedriftshelsetjenesten utarbeide en plan for bedriftshelsetjenestens bistand i virksomheten.

Kort redegjørelse på hvordan HMS arbeidet er organisert i NLSH.

På overordnet nivå er det laget HMS-handlingsplan for hele foretaket (SJ3286), Tiltaksplan for IA-arbeidet (SJ9652), og handlingsplan for Bedriftshelsetjenesten (SJ9653)

Den enkelte enhet/seksjon/avdeling eller klinikk har ikke egne planer eller samarbeidsavtale med BHT. En slik avtale inngås for hele foretaket på et overordnet nivå.

Senter for drift og eiendom (SDE) har en overordnet HMS-handlingsplan for hele SDE, hver avdeling, seksjon og enheter tilhørende SDE har sin HMS-handlingsplan utarbeidet ut fra hver enhets enkelte behov. Problemstilling/funn/sak finnes ved gjennomføring av verneunder, innmeldte avvik, oversikt og kjennskap til tilsynsrapporter (Arbeidstilsynet), medarbeiderundersøkelser mm.

HMS-handlingsplaner er et «lag på lag» planverk- som henger sammen med hverandre. Det er et «levende» dokument som blir gjennomgått/revidert i personalmøter og ledermøter. Oppdatert HMS- handlingsplan– med «lyskryssmarkeringer» rød (ikke gjennomført) – gul (i prosess) – grønn (gjennomført/ok) fremlegges for SDE sin kvalitets og arbeidsmiljøgruppe (KVAM) hvert kvartal. Vernetjenesten og tillitsvalgte sammen med øverste ledelse i SDE er representert i KVAM.

Etter gjennomgang i KVAM publiseres oppdatert HMS handlingsplan i kvalitetssystem Docmap, og planen er således tilgjengelig for alle ansatte til enhver tid.

De ansatte, leder og verneombud er nå informert og er kjent med hvordan HMS arbeidet er organisert i NLSH. Dersom det i ettertid fremkommer behov for videre bistand fra HR/HMS seksjonen eller BHT vil det bli forankret i egen oppdatert HMS handlingsplan.

Pålegg – Kjemisk helsefare- merking av beholdere og rørledninger

Arbeidsgiver skal sørge for at beholdere og rørledninger som inneholder eller transporterer stoffer eller stoffblandinger som er klassifisert som farlige, merkes i samsvar med forskrift om klassifisering, merking og emballering av stoffer og stoffblandinger.

Det er utført merking inne på kjemikalierommet og på hver maskin.

Dette er gjennomført av Seksjonsleder for Drift og Vedlikehold i Vesterålen – Ken Steve Hansen.

Nordlandssykehuset HF anmoder med bakgrunn i redegjørelse om at pålegg lukkes.

Med vennlig hilsen

Bernt Toldnes
Drift-og eiendomssjef

Vibeke Mikalsen
kst.avdelingsleder

Kopi:
Verneombud Barbara Drews
Enhetsleder vaskeri Sissel Sjøvoll.

Vedlegg:
Rapport etter fuktskade vaskeri Vesterålen.
Handlingsplan for Bedriftshelsetjenesten (Doc map id SJ9653).
Signert avtale med BHT- Stamina Helse AS,
Planer og årsrapport for BHT sin bistand i vår virksomhet 2016.
Signert avtale med BHT - Hemis
Oppdatert HMS handlingsplan for Vaskeri Vesterålen – (Doc map id DS0495)
Utskrift fra Eco Archive –Vaskeri Vesterålen



Nordlandssykehuset HF Bodø
v/adm.direktør
Postboks 1480
8092 BODØ

Saksb.: Julie Tangen
e-post: fmnojut@fylkesmannen.no
Tlf: 75 53 15 16
Vår ref: 2016/4892
Deres ref:
Vår dato: 23.11.2017
Deres dato:
Arkivkode: 734.0

Tilbakemelding etter journalgjennomgang P2

Fylkesmannen i Nordland viser til tilsynsrapport datert 09.03.17 og tilbakemelding fra dere datert 09.05.17 og 29.09.17.

I videomøtet fra Fylkesmannen i Troms den 07.11.17 var følgende til stede:

Fra Nordlandssykehuset HF Bodø:

Harald Stordahl, klinikkssjef prehospital klinikk
Øystein Roksen Johansen, klinikkssjef Kir ort
Olaug Kråkmo, klinikkssjef medisinsk klinikk
Irene Flatvold Pedersen, avdelingsleder akuttmottak
Hanne Winge Kvarenes, overlege/rådgiver
Nanna Eriksen, ass enhetsleder akuttmottaket/AMK/observasjonsposten
Bjørn Håvard Wold, ass klinikkoverlege kir ort
Terje Svendsen, kvalitetsleder
Torunn Nestvold, klinikkoverlege kir ort
Hanne-Marit Brenden, enhetsleder akuttmottaket/AMK/observasjonsposten

Fra Helse Nord RHF:

Randi Brendberg, fagsjef

Fra Fylkesmannen:

Helga Arianson, fylkeslege i Hordaland/revisjonsleder
Eirik Solligård, avdelingssjef og overlege St.Olavs Hospital Trondheim, fagrevisor
Tone Indergaard, ass. fylkeslege i Troms
Harald Thomassen, ass. Fylkeslege i Finnmark
Julie Tangen, seniorrådgiver/sykepleier, Fylkesmannen i Nordland

I møtet presenterte dere hvordan dere har jobbet med å rette opp avviket etter tilsynet og hvor langt dere var kommet i arbeidet.

Fylkesmannen presenterte resultatene fra gjennomgangen av 33 journaler (P2) fra 01.10.17 og bakover i tid. Powerpointpresentasjonen fra videomøtet er lagt ved.

Av vår gjennomgang og deres presentasjon framgår det at Nordlandssykehuset HF Bodø har jobbet godt med oppfølging av avvikene. Resultatene viser forbedringer på flere områder, men Nordlandssykehuset HF Bodø må fremdeles arbeide for å nå målet om at pasientene


med alvorlig sepsis får oppstart av antibiotika innen en time etter ankomst sykehuset, slik nasjonale retningslinjer tilsier.

Fylkesmannen vil som avtalt gjennomgå 33 nye journaler (P3) etter 01.04.18. Vi vil i god tid melde fra om tidspunkt for journalgjennomgang og videomøte for å presentere resultatene.

Vi ber om en ny tilbakemelding om videre tiltak og status i arbeidet med å rette avviket innen 01.04.18.

Listen over de 33 journalene vi har gjennomgått ved P2, vil etter avtale bli oversendt pr. post.

Med hilsen


Anne-Grethe Karlsson (e.f.)
fung.fylkeslege


Julie Tangen
seniorrådgiver

Dette brevet er godkjent elektronisk.

Kopi til:

Helse Nord RHF v/ fagdirektør Geir Tollåli Postboks 1445 8038 BODØ

Vedlegg:

Presentasjonen av resultatene fra P2

Vedlegg:

1 Tilbakemelding etter journalgjennomgang P2

«Stopp sepsis» Resultat av journalgjennomgang P2

Bodø
7. november 2017
Kl. 10.30

«Stopp sepsis» ved sykehuset i Bodø

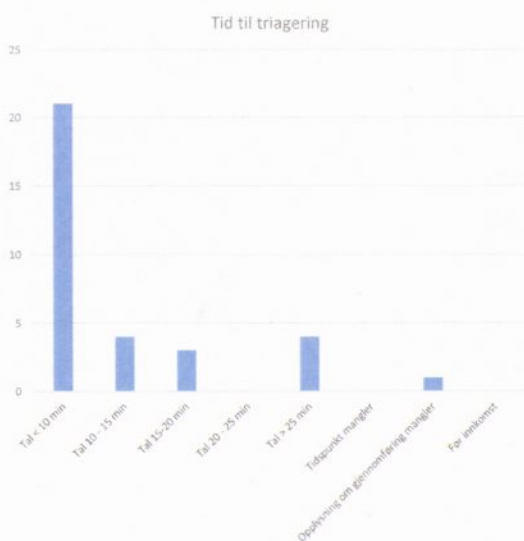
- P0 og P1 (okt 2015 og des 2016) – gjennomgang av 66 journaler
- Tilsyn 11.-12. januar 2017 – ett avvik
- 9. mai tilbakemelding om plan for å rette på avvik
- 29. september oppdatert status i forhold til tiltak
- **P2 : 18. oktober. Gjennomgang av 33 journaler fra 1.10.2017 og bakover i tid: pasienter med mistanke om infeksjon og >2 SIRS**
- 7. november – tilbakemeldingsmøte vedr P2

Sepsistilsynet ved sykehuset i Bodø påpekte ett avvik

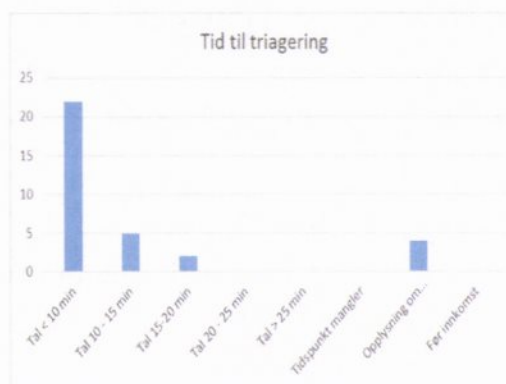
- Flere pasienter med sepsis fikk ikke startet behandling med antibiotika innen tidsfrister fastsatt i nasjonale retningslinjer og sykehusets rutine. Pasientene med alvorlig sepsis som måtte vente mer enn en time fikk ikke forsvarlig behandling.

B: Tid til triagering

P2 n=33



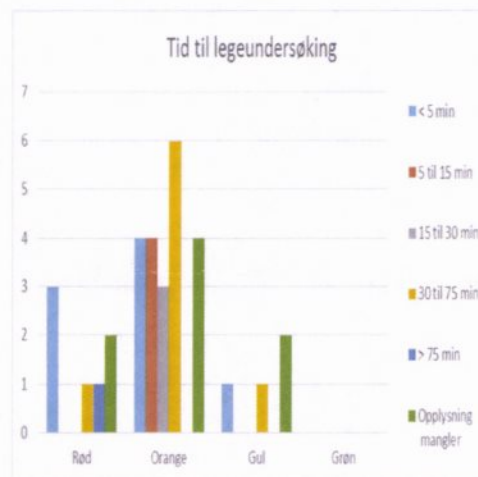
P1 n=33



B: Tid til legeundersøkelse

P2 n=33

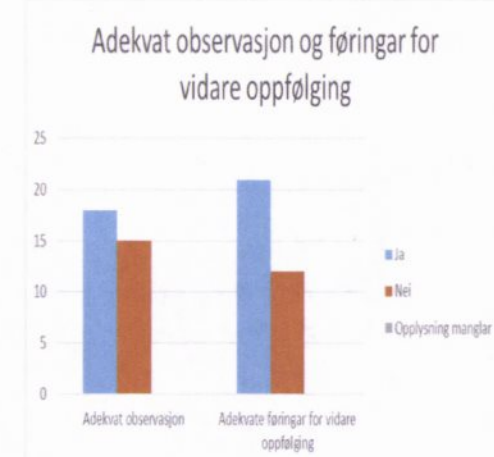
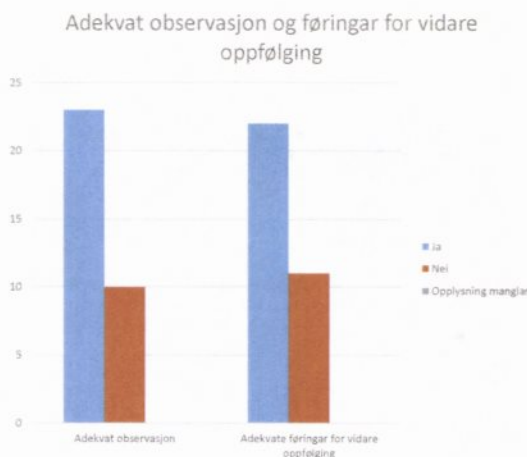
P1 n=33



B: Observasjon og føringer for videre..

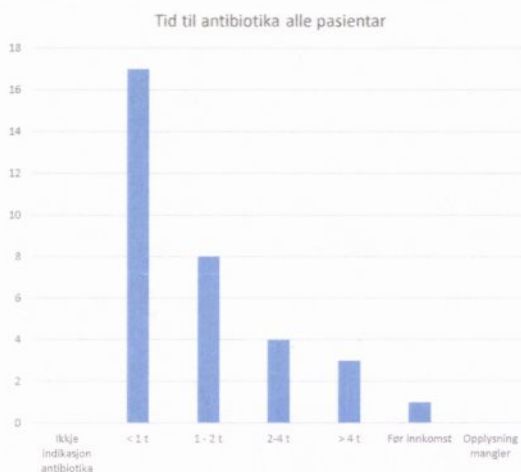
P2 n=33

P1 n=33

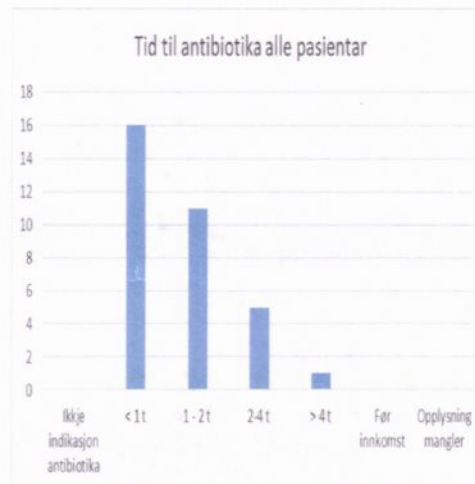


B: Tid til antibiotika alle pasientar

P2 n=33

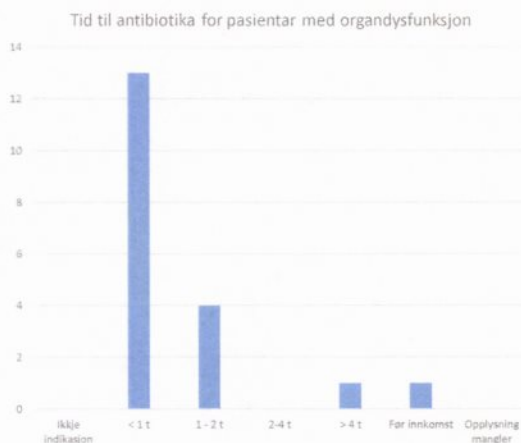


P1 n=33

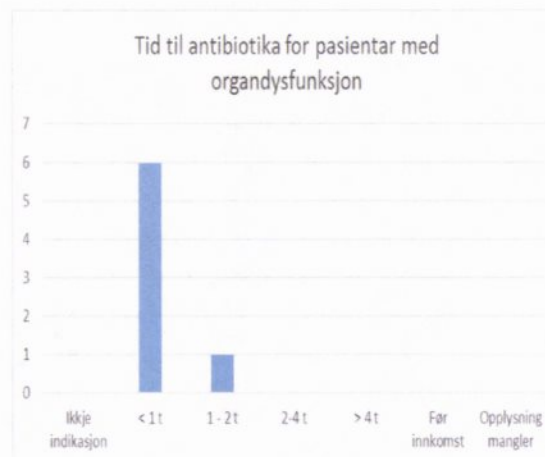


B: Tid til antibiotika pasientar med organdysfunksjon

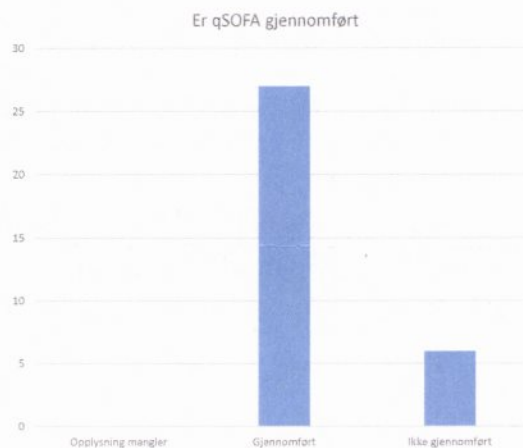
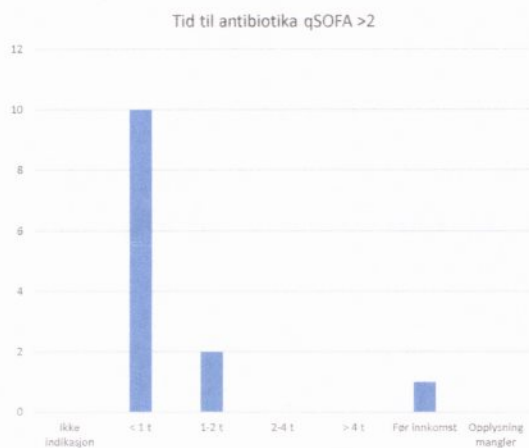
P2 n=19



P1 n=7



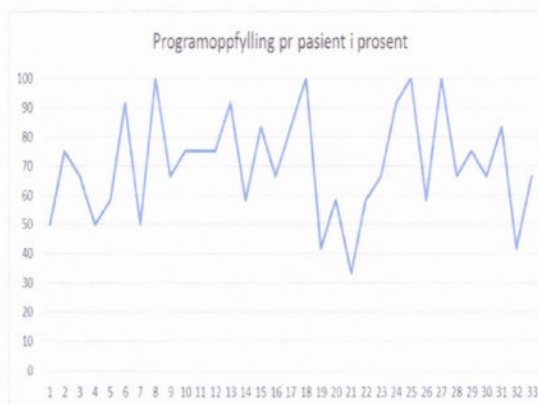
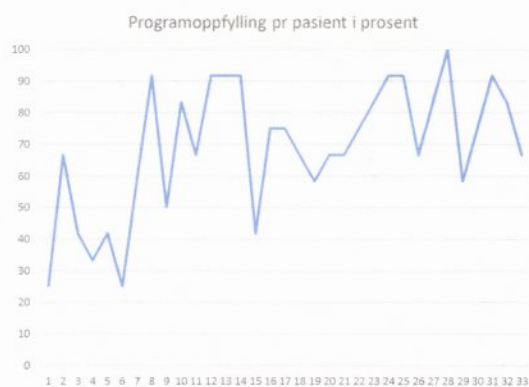
B: qSOFA >2



B: Programoppfylling pr pasient

P2 n=33

P1 n=33



B: Videre oppfølging

- Utgangspunktet var bra ved P1.
- Resultatet ved P2 er ikke vesentlig endret fra P1 når det gjelder hvor raskt sepsispasienter får startet med ab.
 - Ledelsen har satt i verk flere tiltak og har nå tydeligere og bedre styring med prosessen, og dere følger med resultatet for pasientene (tid til antibiotika)
- Vi vil følge dere til P3 (om 6 mndr) er gjennomført for å se at dere klarer å nå egne mål og holde dere der.

Vår saksbehandler
Sæther, Kjell, tlf. 23080710Dokumentdato
14.11.2017

Deres dato

Vår referanse
2017/7507/sakjDeres referanse
Per-Ingve Norheim

NORDLANDSSYKEHUSET HF

Arkivkode 563
Tilsynsid 10065Postboks 1480
8092 BODØ

Oversendelse av tilsynsrapport - Forhåndsvarsel om vedtak

Direktoratet for samfunnssikkerhet og beredskap (DSB) gjennomførte tilsyn ved Nordlandssykehuset HF den 18.10.2017 - 19.10.2017.

Vedlagt følger DSBs rapport fra tilsynet.

Det ble avdekket 2 avvik. Rapporten omhandler de avvik som ble avdekket under revisjonen.

DSB gir med dette, med hjemmel i lov av den 24. mai 1929 nr. 4 om tilsyn med elektriske anlegg og elektrisk utstyr (el-tilsynsloven) § 6, varsel om vedtak om lukking av avvik 1 og 2 som er gjengitt i denne rapporten. Avvikene må være lukket innen den 30. april 2018.

DSB ber samtidig om en tilbakemelding innen 31. desember 2017 på de tiltak foretaket iverksetter for å lukke avvikene.

Det gis anledning til å uttale seg vedrørende forhåndsvarselet, jfr. Forvaltningsloven § 16. Det gis en frist til 8. desember 2017 med å komme med en eventuell uttalelse i saken. Dersom uttalelse ikke mottas innen denne fristen, vil den videre saksgangen hos DSB kun baseres på opplysninger som fremkommer i tilsynsrapporten.

Eventuelle spørsmål kan rettes til Kjell R. Sæther på e-post Kjell.Saether@dsb.no eller på tlf. 90505269.

Med hilsen
for Direktoratet for samfunnssikkerhet og beredskap
Enhet for produktsikkerhet

Ingvild Martinsen
fungerende avdelingsleder

Sæther, Kjell
senioringeniør

Dokumentet er godkjent elektronisk.

Vedlegg: Tilsynsrapport

