



Styresak 049-2020

Referatsaker til styret

Saksbehandler: Gro Ankill
Dato dok: 25.05.2020
Møtedato: 28.05.2020
Vår ref: 2020/1072

Vedlegg (t):

Innstilling til vedtak:

Styret tar saken til orientering.

Bakgrunn:

Følgende dokumenter legges frem som referatsaker for styret:

1. Protokoll fra styremøte i Helse Nord RHF 21.04.2020
2. Protokoll fra styremøte i Helse Nord RHF 29.04.2020
3. Protokoll fra drøftingsmøte med foretakstillitsvalgte 13.05.2020
4. Protokoll fra drøftingsmøte med hovedverneombud 13.05.2020
5. Protokoll fra drøftingsmøte med foretakstillitsvalgte 18.05.2020
6. Protokoll fra møte i AMU 20.05.2020
7. Referat fra møte i Brukerutvalget 21.04.2020
8. Referat fra møte i Ungdomsrådet 28.04.2020
9. «Nordlandssykehuset forbereder seg på 'en ny normalsituasjon'», artikkel i Dagens Medisin 27.04.2020
10. «Sykehus med brannbriller», artikkel i Brann og sikkerhet nr 2-2020

Presseprotokoll

Vår ref.:
2019/1839-41

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

Sted/dato:
Bodø, 21.4.2020

Møtetype:	Styremøte i Helse Nord RHF
Møtedato:	21. april 2020 - kl. 13.00
Møtested:	Skype-møte

Tilstede

Navn:	
Renate Larsen	styreleder
Inger Lise Strøm	styrets nestleder
Beate Rahka-Knutsen	styremedlem
Fredrik Sund	styremedlem
Hans Jacob Bønå	styremedlem
Kari B. Sandnes	styremedlem
Sissel Alterskjær	styremedlem
Tom Erik Forså	styremedlem
Knut Georg Hartviksen	observatør fra Regionalt brukerutvalg

Forfall

Navn:	
Kari Jørgensen	styremedlem
Svenn Are Jenssen	styremedlem

Fra administrasjonen

Navn:	
Cecilie Daae	adm. direktør
Karin Paulke	stabsdirektør
Anne May Knudsen	kommunikasjonsdirektør
Geir Tollåli	fagdirektør
Hilde Rolandsen	direktør for eieravdelingen
Oddvar Larsen	direktør for beredskap og sikkerhet
Trine Olsen	kvalitets- og forskningsdirektør
Erik Arne Hansen	økonomidirektør
Hanne Husom Haukland	med. rådgiver

I forbindelse med behandling av *styresak 50-2020 Godkjenning av innkalling og saksliste* spurte styreleder Larsen om det foreligger habilitet eller andre særegne forhold som er egnet til å svekke tilliten til styremedlemmenes upartiskhet i noen styresaker som skal behandles i dagens styremøte.

Styresak 50-2020 Godkjenning av innkalling og saksliste

Sak 50-2020	Godkjenning av innkalling og saksliste
Sak 51-2020	Coronavirus (COVID19): Strategi for økt behandlingsskapasitet i Helse Nord, oppfølging av foretaksmøte 25. mars 2020, rapport
Sak 52-2020	Konsernbestemmelser for investeringer i Helse Nord, oppdatering
Sak 53-2020	Orienteringssaker
	1. Coronavirus (COVID19) - økonomiske disposisjoner knyttet til beredskapssituasjonen

Styrets vedtak:

Innkallingen og sakslisten godkjennes.

Styresak 51-2020 Coronavirus (COVID19): Strategi for økt behandlingsskapasitet i Helse Nord, oppfølging av foretaksmøte 25. mars 2020, rapport

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

1. Styret i Helse Nord RHF tar informasjonen om strategi for økt behandlingsskapasitet i Helse Nord, en oppfølging av foretaksmøte 25. mars 2020 til orientering.
2. *Styret vil gi honnør til ledelse og ansatte i Helse Nord RHF og hele foretaksgruppen som har stått i og fortsatt står i denne beredskapssituasjonen.*
3. *Styret ber adm. direktør om å holde styret oppdatert på det videre arbeidet med strategien for økt behandlingsskapasitet i Helse Nord i styremøtene fremover.*

Enstemmig vedtatt.

Styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF tar informasjonen om strategi for økt behandlingsskapasitet i Helse Nord, en oppfølging av foretaksmøte 25. mars 2020 til orientering.
2. Styret vil gi honnør til ledelse og ansatte i Helse Nord RHF og hele foretaksgruppen som har stått i og fortsatt står i denne beredskapssituasjonen.

3. Styret ber adm. direktør om å holde styret oppdatert på det videre arbeidet med strategien for økt behandlingsskapasitet i Helse Nord i styremøtene fremover.

Protokolltilførsel til styresak 51-2020 – stemmeforklaring:

Videre arbeid med opptrappingsplanene må skje i nær dialog og drøftinger mellom tillitsvalgte, vernetjenesten og ledelsen på alle nivå. Vi forutsetter at det skjer på en slik måte at:

- En tilstreber å utarbeide systematiske planer som ivaretar både pasientsikkerheten og arbeidsmiljø/ HMS, herunder at normalarbeidstiden er i tråd med regulær arbeidstidsavtale mellom partene.
- Driftssituasjon kontinuerlig evalueres for å sikre tilgang på nødvendig kompetanse
- Tilgang på adekvat smittevernsutstyr, annet materiell og uten uttak fra beredskapslager

Sissel Alterskjær /s/

Kari B. Sandnes /s/

Fredrik Sund /s/

Styresak 52-2020 Konsernbestemmelser for investeringer i Helse Nord, oppdatering

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

1. Styret i Helse Nord RHF vedtar oppdaterte konsernbestemmelser for investeringer i Helse Nord med den endringen som kom frem under behandling av saken (*endring i punkt 8.3 Regional koordinering*).
2. Styret vedtar å sette i kraft kapittel 8 fra nå og inntil ~~videre~~ *styret beslutter noe annet*.
3. Oppdaterte konsernbestemmelser for investeringer stadfestes i foretaksmøte med helseforetakene i Helse Nord så snart som mulig. Samtidig settes kapittel 8 midlertidig i kraft.

Enstemmig vedtatt.

Styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF vedtar oppdaterte konsernbestemmelser for investeringer i Helse Nord med den endringen som kom frem under behandling av saken (endring i punkt 8.3 Regional koordinering).
2. Styret vedtar å sette i kraft kapittel 8 fra nå og inntil styret beslutter noe annet.
3. Oppdaterte konsernbestemmelser for investeringer stadfestes i foretaksmøte med helseforetakene i Helse Nord så snart som mulig. Samtidig settes kapittel 8 midlertidig i kraft.

Styresak 53-2020 Orienteringssaker

Det ble gitt orientering om følgende sak:

1. Coronavirus (COVID19) - økonomiske disposisjoner knyttet til beredskapssituasjonen

Styrets vedtak:

Framlagte sak tas til orientering.

Bodø, den 21. april 2020

*godkjent av Renate Larsen,
i etterkant av styremøtet,
den 21APR2020 - kl. 15.30*

Renate Larsen

Presseprotokoll

Vår ref.:
2019/1839-38

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

Sted/dato:
Bodø, 29.4.2020

Møtetype:	Styremøte i Helse Nord RHF
Møtedato:	29. april 2020 - kl. 8.30
Møtested:	Skype-møte

Tilstede

Navn:	
Renate Larsen	styreleder
Beate Rahka-Knutsen	styremedlem
Fredrik Sund	styremedlem
Kari B. Sandnes	styremedlem
Kari Jørgensen	styremedlem
Sissel Alterskjær	styremedlem
Svenn Are Jenssen	styremedlem
Tom Erik Forså	styremedlem
Knut Georg Hartviksen	observatør fra Regionalt brukerutvalg

Forfall

Navn:	
Inger Lise Strøm	styrets nestleder
Hans Jacob Bønå	styremedlem

Fra administrasjonen

Navn:	
Cecilie Daae	adm. direktør
Karin Paulke	stabsdirektør
Anne May Knudsen	kommunikasjonsdirektør
Geir Tollåli	fagdirektør
Hilde Rolandsen	direktør for eieravdelingen
Trine Olsen	kvalitets- og forskningsdirektør
Janny Helene Aasen	revisjonssjef
Erik Arne Hansen	økonomidirektør
Hanne Husom Haukland	med. rådgiver

I forbindelse med behandling av *styresak 54-2020 Godkjenning av innkalling og saksliste* spurte styreleder Larsen om det foreligger inhabilitet eller andre særegne forhold som er egnet til å svekke tilliten til styremedlemmenes upartiskhet i noen styresaker som skal behandles i dagens styremøte.

Styresak 54-2020 Godkjenning av innkalling og saksliste

Sak 54-2020	Godkjenning av innkalling og saksliste
Sak 55-2020	Godkjenning av protokoll fra styremøte 25. mars 2020 og 21. april 2020
Sak 56-2020	Virksomhetsrapport nr. 3-2020 <i>Saksdokumentene var ettersendt.</i>
Sak 57-2020	Byggeprosjekter Universitetssykehuset Nord-Norge HF - kvalitetssikret oversikt over endelige kostnader og forventede overskridelser, oppfølging av styresak 38-2020 <i>Saksdokumentene var ettersendt.</i> <i>Saken behandles unntatt offentlighet, jf. hfl. § 26a, punkt 4.</i>
Sak 58-2020	Byggeprosjekter i Helgelandssykehuset HF: Tertialrapport pr. 31. desember 2019
Sak 59-2020	Godtgjørelse til brukerutvalgene i Helse Nord RHF og alle helseforetakene i Helse Nord
Sak 60-2020	Orienteringssaker 1. Informasjon fra styreleder til styret – <i>mundtlig</i> 2. Informasjon fra adm. direktør til styret – <i>mundtlig</i>
Sak 61-2020	Referatsaker 1. Brev av 26. mars 2020 fra Helse Nord RHF til Rana Kommune ad. Utnevning av nye styremedlemmer i Helgelandssykehuset HF, jf. <i>styresak 48-2020/14 Referatsaker</i> 2. Brev av 24. mars 2020 fra Sivilombudsmannen ad. Spørsmål om saksbehandling i pause under styremøte i Helse Nord RHF, jf. <i>styresak 12-2020/1 Orienteringssaker</i> , styreleders muntlige orienteringer, 2. strekpunkt 3. E-post med vedlegg av 25. mars 2020 fra Harald Nyberg ad. Helgelandssykehuset 2025 4. E-post av 15. april 2020 fra Thoralf Enge, FTV OF Finnmarkssykehuset HF ad. Bekymringsmelding vedrørende knapphet på areal for klinisk virksomhet ved Nye Hammerfest Sykehus
Sak 62-2020	Eventuelt A. Nye sykehusbygg - erfaringer fra beredskapssituasjonen knyttet til koronapandemi B. Utdanningsstillinger ABIOK og psykisk helse - oppstart, informasjon C. Nye Hammerfest sykehus - knapphet på areal, jf. <i>styresak 61-2020/4 Referatsaker</i>

Styrets vedtak:

Innkallingen og sakslisten godkjennes med de endringer som kom frem under behandling av saken.

Styresak 55-2020**Godkjenning av protokoll fra styremøte
25. mars 2020 og 21. april 2020**Styrets vedtak:

1. Protokoll fra styremøte 25. mars 2020 og 21. april 2020 godkjennes.
2. Protokollene signeres neste gang styret i Helse Nord RHF samles fysisk.

Styresak 56-2020**Virksomhetsrapport nr. 3-2020***Saksdokumentene var ettersendt.***Adm. direktør la frem følgende forslag til styrets vedtak:**

Styret i Helse Nord RHF tar virksomhetsrapport nr. 3-2020 til orientering.

*Enstemmig vedtatt.*Styrets vedtak:

Styret i Helse Nord RHF tar virksomhetsrapport nr. 3-2020 til orientering.

Styresak 57-2020**Byggeprosjekter Universitetssykehuset Nord-Norge HF - kvalitetssikret oversikt over endelige kostnader og forventede overskridelser, oppfølging av styresak 38-2020***Saksdokumentene var ettersendt.**Saken ble behandlet unntatt offentlighet, jf. hfl. § 26a, punkt 4.***Adm. direktør la frem følgende forslag til styrets vedtak:**

Styret i Helse Nord RHF tar informasjonen om byggeprosjektene i Universitetssykehuset Nord-Norge HF - en kvalitetssikret oversikt over endelige kostnader og forventede overskridelser - til orientering.

*Enstemmig vedtatt.*Styrets vedtak:

Styret i Helse Nord RHF tar informasjonen om byggeprosjektene i Universitetssykehuset Nord-Norge HF - en kvalitetssikret oversikt over endelige kostnader og forventede overskridelser - til orientering.

Styresak 58-2020

Byggeprosjekter i Helgelandssykehuset HF: Tertialrapport pr. 31. desember 2019

Adm. direktør la frem følgende forslag til styrets vedtak:

Styret i Helse Nord RHF tar tertialrapporten pr. 31. desember 2019 om utviklings- og byggeprosjekter i Helgelandssykehuset HF til orientering.

Enstemmig vedtatt.

Styrets vedtak:

Styret i Helse Nord RHF tar tertialrapporten pr. 31. desember 2019 om utviklings- og byggeprosjekter i Helgelandssykehuset HF til orientering.

Styresak 59-2020

Godtgjørelse til brukerutvalgene i Helse Nord RHF og alle helseforetakene i Helse Nord

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

1. Godtgjørelse til brukerutvalgene i Helse Nord RHF og alle helseforetakene i Helse Nord fastsettes *fra og med 1. januar 2020* som følger:
 - a. Årlig godtgjørelse for brukerutvalgets leder kr. 26 200,-
 - b. Årlig godtgjørelse for brukerutvalgets nestleder kr. 19 200,-
 - c. Årlig godtgjørelse for medlem i brukerutvalgets arbeidsutvalg kr. 13 100,-
2. Møtehonorar til brukerutvalgene i Helse Nord RHF og alle helseforetakene i Helse Nord fastsettes *fra og med 1. januar 2020* som følger:
 - a. Fysiske møter, uansett varighet: kr. 1.960,-
 - b. Telefonmøter/videomøter over 2,5 timer, ifølge oppsatt møtetid: kr. 1.960,-
 - c. Telefonmøter/videomøter inntil 2,5 timer, ifølge oppsatt møtetid: kr. 980,-
3. Styret i Helse Nord RHF ber adm. direktør om å sette i gang et arbeid for å videreutvikle systemet for godtgjørelser ved brukermedvirkning på tjeneste- og systemnivå i Helse Nord RHF og alle helseforetakene i Helse Nord med mål om å harmonisere godtgjørelsene for dette arbeidet regionalt.

Enstemmig vedtatt.

Styrets vedtak:

1. Godtgjørelse til brukerutvalgene i Helse Nord RHF og alle helseforetakene i Helse Nord fastsettes *fra og med 1. januar 2020* som følger:
 - a. Årlig godtgjørelse for brukerutvalgets leder kr. 26 200,-
 - b. Årlig godtgjørelse for brukerutvalgets nestleder kr. 19 200,-
 - c. Årlig godtgjørelse for medlem i brukerutvalgets arbeidsutvalg kr. 13 100,-

2. Møtehonorar til brukerutvalgene i Helse Nord RHF og alle helseforetakene i Helse Nord fastsettes fra og med 1. januar 2020 som følger:
 - a. Fysiske møter, uansett varighet: kr. 1.960,-
 - b. Telefonmøter/videomøter over 2,5 timer, ifølge oppsatt møtetid: kr. 1.960,-
 - c. Telefonmøter/videomøter inntil 2,5 timer, ifølge oppsatt møtetid: kr. 980,-
3. Styret i Helse Nord RHF ber adm. direktør om å sette i gang et arbeid for å videreutvikle systemet for godtgjørelser ved brukermedvirkning på tjeneste- og systemnivå i Helse Nord RHF og alle helseforetakene i Helse Nord med mål om å harmonisere godtgjørelsene for dette arbeidet regionalt.

Styresak 60-2020 Orienteringssaker

Det ble gitt orientering om følgende saker:

1. Informasjon fra styreleder til styret – *mundtlig*
 - a) *Universitetssykehuset Nord-Norge HF - nye Narvik sykehus, kontakt med styreleder*
 - Under behandling av styresak 57-2020 Byggeprosjekter
Universitetssykehuset Nord-Norge HF - kvalitetssikret oversikt over endelige kostnader og forventede overskridelser, oppfølging av styresak 38-2020 orienterte styreleder Larsen om kontakt med styreleder i Universitetssykehuset Nord-Norge HF i denne saken.
2. Informasjon fra adm. direktør til styret – *mundtlig*
 - a) *Coronavirus (COVID19) - status i Helse Nord m. m.*
 - b) I forbindelse med behandling av styresak 57-2020 Byggeprosjekter
Universitetssykehuset Nord-Norge HF - kvalitetssikret oversikt over endelige kostnader og forventede overskridelser, oppfølging av styresak 38-20 orienterte adm. direktør om at styret i Universitetssykehuset Nord-Norge HF har utsatt styresak om godkjenning av forprosjekt og byggestart for nye UNN Narvik til ekstraordinært styremøte 11. mai 2020.
 - c) *Nordlandssykehuset HF, omstillingsarbeid - forpliktende milepælsplan, oppfølging av styresak 17-2020*
 - Det ble vist til styresak 17-2020 Byggeprosjekter Nordlandssykehuset HF - *overskridelser, oppfølging av styresak 12-2020/2, sak g* (styremøte 26. februar 2020), vedtakets punkt 6: *Styret ber adm. direktør videre om å legge frem en forpliktende milepælsplan for omstillingsarbeidet i Nordlandssykehuset HF innen april 2020, herunder omdisponering av 120 mill. kroner. Styret forventer at tillitsvalgte/vernetjenesten og brukernes representanter involveres i arbeidet med denne milepælsplanen, og at denne drøftes formelt, før den kommer til behandling i styremøte i Helse Nord RHF.*
 - Adm. direktør orienterte styret om at styrets frist fra styresak 17-2020 ikke kan overholdes på grunn av beredskapssituasjonen knyttet til koronapandemien.
 - d) *Nye Helgelandssykehuset - styrebehandling av styringsdokument for konseptfase, utsettelse*
 - Informasjon om utsatt prosess pga. beredskapssituasjonen knyttet til koronapandemien.
 - Adm. direktør foreslo å gi helseforetaket frist til 1. september 2020.

- e) *ForBedring 2020 Helse Nord - informasjon om planlagt prosess*
 - o Informasjon om planlagt prosess i Helse Nord.
 - o Styresak om resultater, ev. funn og oppfølging av undersøkelsen i foretaksgruppen utsettes til høsten 2020 pga. beredskapssituasjonen knyttet til koronapandemien.
- f) *Pasienttransport - mediaoppslag i iFinnmark ad. døende pasient*
 - o Det ble vist til spørsmål fra styremedlem Bønå (jf. e-post av 13. februar 2020).
 - o Adm. direktør orienterte om bakgrunnen for denne saken.
- g) *Valg av ekstern revisor - informasjon*
Informasjonen ble gitt unntatt offentlighet, jf. offl. § 23, 1. ledd.
- h) *Alvorlige hendelser:*
 - o Adm. direktør orienterte om tre alvorlige hendelser i foretaksgruppen siden siste styremøte 25. mars 2020 og tilbakemelding fra Statens Helsetilsyn i hver av disse sakene.*Informasjonen ble gitt unntatt offentlighet, jf. offl. § 13 jf. fvl. § 13, 1 ledd nr. 1.*

Styrets vedtak:

Framlagte saker tas til orientering.

Styresak 61-2020 Referatsaker

Det ble referert fra følgende saker:

1. Brev av 26. mars 2020 fra Helse Nord RHF til Rana Kommune ad. Utnevning av nye styremedlemmer i Helgelandssykehuset HF, jf. *styresak 48-2020/14*
Referatsaker
2. Brev av 24. mars 2020 fra Sivilombudsmannen ad. Spørsmål om saksbehandling i pause under styremøte i Helse Nord RHF, jf. *styresak 12-2020/1 Orienteringssaker*, styreleders muntlige orienteringer, 2. strekpunkt
3. E-post med vedlegg av 25. mars 2020 fra Harald Nyberg ad. Helgelandssykehuset 2025
4. E-post av 15. april 2020 fra Thoralf Enge, FTV OF Finnmarkssykehuset HF ad. Bekymringsmelding vedrørende knapphet på areal for klinisk virksomhet ved Nye Hammerfest Sykehus

Styrets vedtak:

Framlagte saker tas til orientering.

Styresak 62-2020 Eventuelt

A. Nye sykehusbygg - erfaringer fra beredskapssituasjonen knyttet til koronapandemi
Styremedlem *Kari B. Sandnes* stilte spørsmål hvordan erfaringer fra den pågående beredskapssituasjonen knyttet til koronapandemi ivaretas i både eksisterende og fremtidige sykehusbygg.

Adm. direktør orienterte om etablert kontakt med Sykehusbygg HF i denne saken og hvordan erfaringer fra beredskapssituasjonen ønskes tatt med i planleggingen av fremtidige sykehusbygg.

Styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF tar informasjonen fra adm. direktør til orientering.
2. Styret ber adm. direktør om å komme tilbake med en orientering om hvordan eksisterende og fremtidige sykehusbygg kan dimensjoneres med hensyn til erfaringer fra den pågående koronapandemien og smittevern.

B. Utdanningsstillinger ABIOK og psykisk helse - oppstart, informasjon

Styremedlem *Sissel Alterskjær* stilte spørsmål hvordan helseforetakene i Helse Nord forbereder seg til oppstart av utdanningsstillinger, jf. krav i protokoll fra foretaksmøte.

Styrets vedtak:

Styret i Helse Nord RHF ber adm. direktør om å komme tilbake til styret med en orientering som omhandler helseforetakenes forberedelser og tiltak for å ha tilstrekkelig kapasitet innen utdanningsstillinger.

C. Nye Hammerfest sykehus - knapphet på areal, jf. styresak 61-2020/4 Referatsaker

Styremedlem *Kari Jørgensen* stilte spørsmål om ulike bekymringsmeldinger relatert til knapphet på areal i nye Hammerfest sykehus, jf. *styresak 61-2020/4 Referatsaker*.

Adm. direktør orienterte om korrespondanse mellom ledelsen i Finnmarkssykehuset HF og tillitsvalgte i helseforetaket. Videre ble det gitt orientering om HF-ledelsens håndtering av saken.

Styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF tar informasjonen fra adm. direktør til orientering.
2. Styret ber adm. direktør om å komme tilbake med en orientering om hvordan eksisterende og fremtidige sykehusbygg kan dimensjoneres med hensyn til erfaringer fra den pågående koronapandemien og smittevern, jf. *styresak 62-2020 Eventuelt*, sak A.

3. Styret ber adm. direktør om å komme tilbake med en orientering til styret, så snart kvalitetssikring av areal ved nye Hammerfest sykehus er gjennomført og rapport foreligger.

Bodø, den 29. april 2020

*godkjent av Renate Larsen,
i etterkant av styremøtet,
den 29APR2020 - kl. 12.39*

Renate Larsen



PROTOKOLL

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

13. Mai 2020
Kl. 09.00 – 10.30
Møterom: Skype

Fra arbeidsgiver:

Fra fagforeningene:

Navn	Navn	Tilstede	Forfall
Liss Eberg, HR-sjef	Johnny R. Jensen (NSF)		X
Per-Ingve Norheim, Seniorrådgiver HR-avd	Kristine Lundby (NETF)	X	
Beate Sørslett, Med.dir	Siv Anita Ovesen (NFF)	X	
Kari Råstad, ass.HR-sjef	Britt-Tove Bakken (Utdanningsf)		
Kjell Roger Storø, Seksjonsleder HMS	Louise Kjelstrup (Forskerne)		
	Ingeborg Overvoll (Presteforeningen)		
Lillian Søttar, Rådgiver HR-avd	Svein Klingen (Akademiker forb.)		
	Mads Isaksen (Maskinistforb.)		
	Liv Berit Moe (Radiografforb)	X	
	Karina Hjerde (Fagforbundet)	X	
	Heidi W. Pedersen (FO)	X	
	Roar Skogøy (El og It forbundet)	X	
	Merete Danielsen (Delta)	X	
	Beate Søvik Hansen (Parat)	X	
	Hild Mæland (DNJ)		
	Skjalg Andersen (NITO)		
	Frida Andræ (DNLf)	X	
	Ingrid Adriansen(DNLf)		
	Andreas Vikan Seljeseth (NPF)		
	Eirik Pettersen (Econa)		
	Anne Landsem (Tekna)	X	
	Stian Molvik (Samfunnsviterne)	X	

* tilstede deler av møtet

AMU sak 24/2020 Organisering av KSF i ny klinikkstruktur

Partene har drøftet saken som tas til orientering.

AMU sak 20/2020 Orientering om IA og sykefravær i NLSH 1.tertial 2020

Partene har drøftet saken som tas til orientering.

Plan for videre oppfølging av ForBedring 2020; muntlig informasjon med bakgrunn i tidligere behandling av saken i AMU og henvisning til de tre vedlagte dokumentene fra Helse Nord; dialog om hva vi bør gjøre videre ift. distribusjon av rapporter og oppfølgende arbeid med ForBedring 2020 i Nordlandssykehuset.

Partene har drøftet saken som tas til orientering.

AMU sak 21/2020 Planlegging av hovedferien 2020

Partene har drøftet saken som tas til orientering med følgende protokolltilførsel fra NSF:

Omdisponeringer av personell, kontinuitetsplanlegging i forbindelse med årets ferieavvikling som følge av koronaepidemien, oppleves ikke godt nok styrt. NSF har flere ganger tatt opp at deler av sykehuset, Koronaenhet, Intensiv, akuttmottak, anesthesiavdelingen B4 og hjerteovervåkningen er de som får størst belastning generelt, nå også ved ferieavviklingen. Mens enkelt kan planlegge med 2 delt ferie, og andre tvinges til 4 delt ferie er det åpenbart at en ikke har lyktes med å omdisponere tilstrekkelig personell rundt i sykehuset for å fordele belastningen tilstrekkelig. Dette oppleves urettferdig og meget belastende for de som ikke får nok ressurser tilført etter nye oppdrag, eller tap av personell til andre enheter er pålagt dem. Det er en god plan generelt med å avvikle ferien så normalt som mulig, men det vil bli mange som opplever at dette ikke blir noen god ferie avvikling. NSF etterlyser en bedre omdisponering av ressurser i foretaket for å bidra til at det ikke er noen få plasser som får størst belastning. Det faktum at de sammen enhetene i ett år uten Korona har store problemer med ferieavviklingen fordi grunnbemanningen og personell med tilstrekkelig kompetanse ikke lar seg rekrutteres og ikke minst beholdes i sykehuset, er en bekreftelse på NSF's påpekninger gjennom år i forhold til tilstrekkelig med utdanningsstillinger, tilstrekkelig grunnbemanning for å rekruttere og beholde personell vi åpenbart har for lite av.

Nordlandssykehuset HF

Johnny R. Jensen

Siv Anita Ovesen

Hild Mæland

Svein Klingen

Karina Hjerde

Merete Danielsen

Skjalg Andersen

Anne Landsem

Liv Berit Moe

Britt-Tove Bakken

Heidi W. Pedersen

Mads Isaksen

Roar Skogøy

Beate Søvik Hansen

Stian Molvik

Andreas Vikan Seljeseth

Frida Andræ

Eirik Andreas Pettersen

Elisabeth Fjukstad

Kristine Lundby

Ingeborg Overvoll



NORDLANDSSYKEHUSET
NORDLÁNDÁ SKIHPPÍJVIESSO
BODØ

HELSE  NORD

PROTOKOLL

**fra drøftingsmøte i henhold til Arbeidsmiljøloven
mellom Nordlandssykehuset HF og hovedverneombud**

13. Mai 2020
Kl. 09.00 – 10.30
Møterom: Skype

Fra arbeidsgiver:

Hovedverneombud:

Navn	Navn	Tilstede	Forfall
Liss Eberg, HR-sjef	Jeanette Mikalsen	X	
Per-Ingve Norheim, Seniorrådgiver HR-avd			
Beate Sørslett, Med.dir			
Kari Råstad, Ass.HR-sjef			
Kjell Roger Storø, Seksjonsleder HMS			
Lillian Søttar, rådgiver HR-avd			

* tilstede deler av møtet

AMU sak 24/2020 Organisering av KSF i ny klinikkstruktur

Partene har drøftet saken som tas til orientering.

AMU sak 20/2020 Orientering om IA og sykefravær i NLSH 1.tertial 2020

Partene har drøftet saken som tas til orientering.

Plan for videre oppfølging av ForBedring 2020; muntlig informasjon med bakgrunn i tidligere behandling av saken i AMU og henvisning til de tre vedlagte dokumentene fra Helse Nord; dialog om hva vi bør gjøre videre ift. distribusjon av rapporter og oppfølgende arbeid med ForBedring 2020 i Nordlandssykehuset.

Partene har drøftet saken som tas til orientering.

AMU sak 21/2020 Planlegging av hovedferien 2020

Partene har drøftet saken som tas til orientering.

Nordlandssykehuset

Hovedverneombud



PROTOKOLL

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

18. Mai 2020

Kl. 08.30 – 09.15

Møterom: Skype-møte

Fra arbeidsgiver:

Fra fagforeningene:

Navn	Navn	Tilstede	Forfall
Per-Ingve Norheim, Seniorrådgiver HR-avd	Johnny R. Jensen (NSF)	X	
Beate Sørslett, Medisinsk direktør	Kristine Lundby (NETF)	X	
Gro Ankill, Administrasjonssjef	Siv Anita Ovesen (NFF)	X	
Marit Barosen, Økonomisjef	Britt-Tove Bakken (Utdanningsf)		
Harald Stordahl, Klinikkssjef PREH	Ikke valgt (Forskerne)		
Frode Hansen, Ass.klinikkssjef PREH	Ingeborg Overvoll (Presteforeningen)		
Hanne Marit Brenden, Avd.leder PREH	Svein Klingen (Akademiker forb.)		
Kari Råstad, Ass.HR-sjef	Mads Isaksen (Maskinistforb.)	X	
Lillian Søttar, Rådgiver HR-avd	Liv-Berit Moe (Radiografforb)		
	Karina Hjerde (Fagforbundet)	X*	
	Heidi W. Pedersen (FO)		
	Roar Skogøy (El og It forbundet)		
	Merete Danielsen (Delta)	X	
	Beate Søvik Hansen (Parat)		X
	Elisabeth Fjukstad (DNJ)		
	Skjalg Andersen (NITO)	X	
	Frida Andræ (DNLf)	X	
	Ingrid Adriansen(DNLf)		
	Andreas Vikan Seljeseth (NPF)		X
	Eirik Pettersen (Econa)	X	
	Anne Landsem (Tekna)		
	Stian Molvik (Samfunnsviterne)	X	

* tilstede deler av møtet

Styresak xx/2020 Virksomhetsrapport april 2020

Partene har drøftet saken som tas til orientering.

Styresak xx/2020 Tertialrapport 1. 2020

Partene har drøftet saken som tas til orientering.

Mandat omorganisering Akuttmottak/AMK/OBS

Partene har drøftet saken og slutter seg til mandatet.

Nordlandssykehuset HF

Johnny R. Jensen

Liv Berit Moe

Siv Anita Ovesen

Britt-Tove Bakken

Elisabeth Fjukstad

Heidi W. Pedersen

Svein Klingen

Mads Isaksen

Karina Hjerde

Roar Skogøy

Merete Danielsen

Beate Søvik Hansen

Skjalg Andersen

Stian Molvik

Anne Landsem

Andreas Vikan Seljeseth

Frida Andræ

Eirik Andreas Pettersen

Elisabeth Fjukstad

Kristine Lundby



Protokoll fra AMU-møte
Onsdag 20. mai 2020
kl. 09.00 – 09.45
Skypemøte

Arbeidsgivers representanter:	Til stede	Vararepresentanter:	Til stede
Liss Eberg, HR-sjef	X		
Gro-Marith Karlsen, ass klinikkssjef MED	X		
Marita Steffensen, avdelingsleder Kir Lofoten	X		
Bjørnar Hansen, ass klinikkssjef PHR-klinikken	X		
Frode Hansen, ass klinikkssjef Prehospital	X		
Arbeidstakers representanter:		Vararepresentanter:	
Hovedverneombud Jeanette Mikalsen	X		
Johnny Jensen, NSF	Forfall		
Karina Hjerde, Fagforbundet	X		
Frida Andræ, DNLF	X		
Merete Danielsen, Delta	X		
Øvrige faste medlemmer:			
Representant fra Hemis Trond Halvorsen	Forfall	Kom ikke inn på møtet	
Representant fra HMS: Kjell Roger Storø	X		
Sekretær for AMU: Anita H Olsen	X		

Øvrige til stede:
Marit Barosen – på sak
Kari Råstad – på sak
Beate Sørslett – på sak
Per-Ingve Norheim – på sak

AMU-sak 17-2020

Godkjenning av innkalling og saksliste

Innstilling til vedtak:

Innkalling og saksliste godkjennes.

Avstemming:

Enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Innkalling og saksliste godkjennes.

AMU-sak 18-2020

Godkjenning av protokoll

Innstilling til vedtak:

Protokoll fra ekstra AMU-møte 22. april 2020 godkjennes.

Avstemming:

Enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Protokoll fra ekstra AMU-møte 22. april 2020 godkjennes.

AMU-sak 19-2020

Valg av ny representant for arbeidsgiver i AMU

Innstilling til vedtak:

1. Direktøren har utpekt Marita Steffensen som fast representant til AMU som erstatning for David Sørensen.
2. AMU tar oppnevningen til etterretning. Oppnevningen gjelder for inneværende periode.

Avstemming:

Enstemmig vedtatt.

Vedtak:

1. Direktøren har utpekt Marita Steffensen som fast representant til AMU som erstatning for David Sørensen.
2. AMU tar oppnevningen til etterretning. Oppnevningen gjelder for inneværende periode.

AMU-sak 20-2020

Orientering om IA og sykefravær i NLSH HF 1. tertial 2020

Innstilling til vedtak:

AMU tar saken til orientering.

Avstemming:

Enstemmig vedtatt.

Vedtak:

AMU tar saken til orientering.

AMU-sak 21-2020

Planlegging av hovedferien 2020

Innstilling til vedtak:

AMU tar saken til orientering.

Avstemming:

Enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Enstemmig vedtatt.

AMU-sak 22-2020

Tertialrapport 1-2020

Innstilling til vedtak:

AMU tar saken til orientering.

Avstemming:

Enstemmig vedtatt.

Vedtak:

AMU tar saken til orientering.

AMU-sak 23-2020

Saker til orientering

Innstilling til vedtak:

AMU tar saken til orientering.

Avstemming:

Enstemmig vedtatt.

Vedtak:

AMU tar saken til orientering

AMU-sak 24-2020

Organisering av KSF i ny klinikkstruktur

Innstilling til vedtak:

AMU tar saken til orientering.

Forslag til nytt vedtakspunkt:

AMU støtter direktørens innstilling til at KSF organiseres i medisinsk klinikk.

Avstemming:

Enstemmig vedtatt med nytt vedtakspunkt.

Vedtak:

AMU støtter direktørens innstilling til at KSF organiseres i medisinsk klinikk.

AMU-sak 25-2020

ForBedring 2020

Innstilling til vedtak:

1. Tilgangen til ForBedringsrapportene åpnes så snart som mulig basert på følgende forutsetninger:
 - Førstelinjeleder vurderer og beslutter etter samråd med sine ansattrepresentanter når og hvordan oppfølgingen av ForBedring 2020 skal skje for egen enhet.
 - Det stilles ikke obligatoriske krav til utarbeiding av handlingsplaner og rapportering av tiltak.
 - Situasjonen de nærmeste ukene og månedene kan komme til å oppleves svært forskjellig fra enhet til enhet. Den enkelte leder finner sin måte å håndtere ForBedring på ut fra de lokale forhold og behov.
 - Resultatene fra kartleggingen er langt på vei å betrakte som «ferskvare» i forhold til hovedkonseptet ForBedring. Mangt og meget kan endre seg hvis tiden mellom kartlegging og gjennomgang av rapport strekker ut i tid. Under tiden med pandemien har endringen for mange vært radikal. Dette vil gjennomgangen av resultatene fort avdekke. Gjennomgangen vil også fort kunne avdekke og peke på andre tema/områder som er dagsaktuelle for tiltaksarbeid i motsetning til det som resultatene fra rapportene indikerer. Dvs. at en gjennomgang av rapporten uansett er å anbefale som hjelp til å strukturere en dialog med eget personell om tema som kan ha vesentlig betydning for pasientsikkerheten og arbeidsmiljøet basert på dagsaktuelle forhold.
 - Linjelederne våre eier resultatene fra kartleggingen sammen med sine ansatte. Vi ønsker et konstruktivt lokalt forbedringsarbeid i 2020 som ikke distraherer og influerer negativt på den videre håndteringen av pandemien.
 - Et minimumskrav til videre prosessuelt arbeidet bør være at alle ansatte og ledere gis anledning til å gjøre seg kjent med resultatene for 2020 før en ev. ny runde med ForBedring 2021.

Avstemming:

Enstemmig vedtatt.

Vedtak:

1. Tilgangen til ForBedringsrapportene åpnes så snart som mulig basert på følgende forutsetninger:
 - Førstelinjleder vurderer og beslutter etter samråd med sine ansattrepresentanter når og hvordan oppfølgingen av ForBedring 2020 skal skje for egen enhet.
 - Det stilles ikke obligatoriske krav til utarbeiding av handlingsplaner og rapportering av tiltak.
 - Situasjonen de nærmeste ukene og månedene kan komme til å oppleves svært forskjellig fra enhet til enhet. Den enkelte leder finner sin måte å håndtere ForBedring på ut fra de lokale forhold og behov.
 - Resultatene fra kartleggingen er langt på vei å betrakte som «ferskvare» i forhold til hovedkonseptet ForBedring. Mangt og meget kan endre seg hvis tiden mellom kartlegging og gjennomgang av rapport strekker ut i tid. Under tiden med pandemien har endringen for mange vært radikal. Dette vil gjennomgangen av resultatene fort avdekke. Gjennomgangen vil også fort kunne avdekke og peke på andre tema/områder som er dagsaktuelle for tiltaksarbeid i motsetning til det som resultatene fra rapportene indikerer. Dvs. at en gjennomgang av rapporten uansett er å anbefale som hjelp til å strukturere en dialog med eget personell om tema som kan ha vesentlig betydning for pasientsikkerheten og arbeidsmiljøet basert på dagsaktuelle forhold.
 - Linjelederne våre eier resultatene fra kartleggingen sammen med sine ansatte. Vi ønsker et konstruktivt lokalt forbedringsarbeid i 2020 som ikke distraherer og influerer negativt på den videre håndteringen av pandemien.
 - Et minimumskrav til videre prosessuelt arbeidet bør være at alle ansatte og ledere gis anledning til å gjøre seg kjent med resultatene for 2020 før en ev. ny runde med ForBedring 2021.


Protokoll møte i Brukerutvalget 21. april 2020

Sted: Skype.

Tid: 12:00 til 14:15.

Deltagere:		Tilstede	Meldt Forfall
Barbara Priesemann – leder	SAFO	X	
Paul Daljord – nestleder	FFO – Diabetesforbundet	X	
Ole André Korneliussen	Mental Helse	X	
Sarah Isabel Dahl	FFO	X	
Ivar Martin Nordgård	PROFO	X	
Mai Helen Walsnes	Nordland fylkes eldreråd	X	
Kitt-Anne Jorid Hansen	RIO	X	
Marit Madsen (vara)	Samisk representant		X
Marie Dahlskjær	Ungdomsrådet	Deltok fra 13:00	
Fra Nordlandssykehuset:			
Sissel Eidhammer	Saksbehandler/sekretær	X	

Saksliste

33/2020	Godkjenning av innkalling og saksliste
34/2020	Godkjenning av referat møte 9. mars 2020
35/2020	Orientering om Covid-19
36/2020	Erfaringer/tilbakemeldinger fra pasienter og pårørende ifm Covid-19
37/2020	Administrerende direktør orienterer om aktuelle saker
38/2020	Brukerutvalgets medlemmer orienterer om aktuelle saker og møter
39/2020	Ungdomsrådets leder orienterer om ungdomsrådets arbeid
40/2020	Oppnevninger
41/2020	Referatsaker/eventuelt
42/2020	Evalueringsav perioden

Saksnr.	Saksfremstilling
33/2020	Godkjenning av innkalling og saksliste Grunnet spredning av covid-19 ble møtet i Brukerutvalget omgjort fra et fysisk møte til et Skype-møte. Vedtak: 1. Innkalling og saksliste godkjennes.
34/2020	Godkjenning av protokoll fra møte 9. mars 2020 Vedtak: 1. Protokoll fra møte 9. mars 2020 godkjennes.
35/2020	Orientering om Covid-19 Utgikk: Tonje Elisabeth Hansen måtte melde forfall i siste liten grunnet en akutt oppstått situasjon og Brukerutvalget fikk derfor ingen orientering. Vedtak: 1. Brukerutvalget ber om å få tilsendt en kort skriftlig orientering om Covid-19.
36/2020	Erfaringer/tilbakemeldinger fra pasienter og pårørende ifm Covid-19 • Flere erfarer at det er vanskelig å fange opp erfaringer/tilbakemeldinger fra sine miljøer, da all aktivitet i organisasjonene er avlyst/utsatt. • Få tilbakemeldinger kan også tyde på at det ikke er så store utfordringer. • Psykiatri: Tidlig utskriving av pasienter og inntaksstopp av pasienter innenfor psykiatrien har ført til at pasienter blir sendt hjem for tidlig, og vi får rapporter om tilbakefall. • Allmenpsykiatrisk døgnpost er stengt i forbindelse med korona-epidemien. Sak fra nestleder. Følger opp i Overordnet Samarbeidsorgan (OSO). • Bekymring rundt rusmisbrukernes situasjon. • Enkeltsak om kansellert flyavgang med Widerøe ifm transport til kontroll på sykehuset i Bodø. Her fikk pasienten ikke beskjed fra Widerøe om kansellert avgang. • Restriksjoner for ledsagere: Kan særlig være utfordrende for personer som kan ha vanskeligheter med å kjenne til sine egne rettigheter og medvirke i behandlingen. • Innspill fra ungdomsrådet: De tilbakemeldingene vi har er positive, og de som har vært i kontakt med sykehuset har fortalt om kreative, digitale løsninger. Forslag til vedtak: 1. Brukerutvalgets medlemmer holder kontakt med sine brukerorganisasjoner og er lydhør ovenfor erfaringer.
37/2020	Administrerende direktør orienterer om aktuelle saker Utgikk. Vedtak:

	1. Brukerutvalget aksepterer direktørens prioritering i forbindelse med pandemien.
38/2020	Brukerutvalgets medlemmer orienterer om aktuelle saker Mai-Helen Walsnes: • Skal på møte i forskningsprosjekt "Likeverdige helsetjenester - uansett hvor du bor?" 25. mai, over Skype. Kitt-Anne Hansen: • Alle møter i Sykehusapotek Nord har blitt utsatt. Brukerrepresentanten har blitt informert om tiltakene som har blitt satt i verk i forbindelse med covid-19. • Har hatt krisemøte i Klinisk Etisk Komite (KEK) og komiteen forbereder seg på eventuelle henvender. Paul Daljord: • Ambulanseplan Vesterålen: Fornøyd med arbeidet og positiv til at sykehuset har besluttet at man skal gå over til stasjonsvakt. Ivar Martin Nordgård: • Møte i FACT: 16 pasienter tatt inn, og det skulle bli gjennomført møte i februar for å ta inn flere. Usikker på om arbeidet nå er lagt på is. <i>Kommentar fra BU-leder etter Overordnet Samarbeidsorgan (OSO)-møtet 24.4.2020: FACT-arbeidet er prioritert, ikke minst grunnet pandemien (Orientering fra PHR-klinikkjefen).</i> Sarah Isabel Dahl: • Møtene på Lærings- og mestringssenteret er avlyst inntil videre. Barbara Priesemann: • Brukerrepresentant i et forskningsprosjekt HNF 1532-20, som har fått midler: Ansatt en doktorgradsstipendiat. Første møte som skulle vært 22.4.2020, er avlyst. • Paul Daljord og Barbara Priesemann deltok på et Skype-møte mellom brukerorganisasjonene, brukerrepresentantene og direktøren i Helse Nord om Covid-19. Direktøren ga en oppdatering og svarte på spørsmål. Nyttig møte. Ble enig om at det skal være status-møter ca. annenhver uke. Vedtak: 1. Brukerutvalget tar informasjonen til orientering. 2. Sykehusapoteket inviteres til neste møte for å orientere om arbeidet med covid-19.
39/2020	Ungdomsrådets leder orienterer om aktuelle saker • Helgesamlingen som skulle ha vært i april har blitt utsatt til høsten. • Skal ha et møte over Skype den 28.04.2020 hvor Tverrfaglig ungdomspoliklinikk revmatologisk avdeling og ungdomsrom er blant sakene. Vedtak: 1. Brukerutvalget takker for orienteringen.

40/2020	Oppnevninger <table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="320 264 1026 322">Gjelder</th><th data-bbox="1026 264 1442 322">Oppnevninger</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="320 322 1026 622">a) Ungdomsrådet har over tid savnet et uavhengig diagnosespesifikt kurs med temaer som angår ungdom. Dette ble tatt opp som sak på møte i ungdomsrådet 2. februar 2020. Etter diskusjon ble det bestemt at det skal settes ned en arbeidsgruppe som skal jobbe for at det opprettes et kurs for ungdom, forankret i Lærings- og mestringssenteret.</td><td data-bbox="1026 322 1442 622">Nikolai Raabye Haugen og Marie Dahlskjær fra ungdomsrådet oppnevnes som brukerrepresentanter til arbeidsgruppen.</td></tr> <tr> <td data-bbox="320 622 1026 887">b) Det skal settes ned en gruppe fra Psykisk helse og rusklinikken som skal se på hvordan vi kan bedre overgangen fra barne- til voksenorienterte tjenester innenfor psykisk helse og rusklinikken. Målet med gruppen er å lage rutiner for å bedre overgangen fra barne- til voksenorienterte tjenester.</td><td data-bbox="1026 622 1442 887">Lars-Herman Nordland og Danielle Johanna Hansen fra ungdomsrådet oppnevnes som brukerrepresentanter til arbeidsgruppen.</td></tr> <tr> <td data-bbox="320 887 1026 1028">c) Forbedringsutdanningen QI-Nord: Barn som pårørende (søsken) til alvorlig-, og kronisk syke barn.</td><td data-bbox="1026 887 1442 1028">Marte Sofie Tønder Dahlskjær oppnevnes som brukerrepresentant til prosjektet.</td></tr> <tr> <td data-bbox="320 1028 1026 1205">d) Forbedringsprosjekt QI: Hindre tvang i forbindelse med blodprøvetaking</td><td data-bbox="1026 1028 1442 1205">Marie Dahlskjær og Sofie Jonette Berg fra ungdomsrådet oppnevnes som representanter til prosjektet.</td></tr> <tr> <td data-bbox="320 1205 1026 1350">e) Forskningsprosjekt: «Telemedical evaluation of surgical patient. A pilot study evaluating safety, feasibility and financial implications». Søknad sendt til Helse Nord, avventer svar.</td><td data-bbox="1026 1205 1442 1350">Jan Arntzen oppnevnes som brukerrepresentant.</td></tr> </tbody> </table> Vedtak: 1. Brukerutvalget oppnevner brukerrepresentantene slik de er oppgitt i saksfremlegget. 2. Brukerutvalget følger opp brukerrepresentantene i henhold til prosedyren om brukerrepresentasjon i prosjekter og utvalg. 3. Marie Dahlskjær oppnevnes som kontaktperson for oppnevningene for a) til og med d). 4. Kontaktperson for Jan Arntzen opprettes dersom prosjektet innvilges.	Gjelder	Oppnevninger	a) Ungdomsrådet har over tid savnet et uavhengig diagnosespesifikt kurs med temaer som angår ungdom. Dette ble tatt opp som sak på møte i ungdomsrådet 2. februar 2020. Etter diskusjon ble det bestemt at det skal settes ned en arbeidsgruppe som skal jobbe for at det opprettes et kurs for ungdom, forankret i Lærings- og mestringssenteret.	Nikolai Raabye Haugen og Marie Dahlskjær fra ungdomsrådet oppnevnes som brukerrepresentanter til arbeidsgruppen.	b) Det skal settes ned en gruppe fra Psykisk helse og rusklinikken som skal se på hvordan vi kan bedre overgangen fra barne- til voksenorienterte tjenester innenfor psykisk helse og rusklinikken. Målet med gruppen er å lage rutiner for å bedre overgangen fra barne- til voksenorienterte tjenester.	Lars-Herman Nordland og Danielle Johanna Hansen fra ungdomsrådet oppnevnes som brukerrepresentanter til arbeidsgruppen.	c) Forbedringsutdanningen QI-Nord: Barn som pårørende (søsken) til alvorlig-, og kronisk syke barn.	Marte Sofie Tønder Dahlskjær oppnevnes som brukerrepresentant til prosjektet.	d) Forbedringsprosjekt QI: Hindre tvang i forbindelse med blodprøvetaking	Marie Dahlskjær og Sofie Jonette Berg fra ungdomsrådet oppnevnes som representanter til prosjektet.	e) Forskningsprosjekt: «Telemedical evaluation of surgical patient. A pilot study evaluating safety, feasibility and financial implications». Søknad sendt til Helse Nord, avventer svar.	Jan Arntzen oppnevnes som brukerrepresentant.
Gjelder	Oppnevninger												
a) Ungdomsrådet har over tid savnet et uavhengig diagnosespesifikt kurs med temaer som angår ungdom. Dette ble tatt opp som sak på møte i ungdomsrådet 2. februar 2020. Etter diskusjon ble det bestemt at det skal settes ned en arbeidsgruppe som skal jobbe for at det opprettes et kurs for ungdom, forankret i Lærings- og mestringssenteret.	Nikolai Raabye Haugen og Marie Dahlskjær fra ungdomsrådet oppnevnes som brukerrepresentanter til arbeidsgruppen.												
b) Det skal settes ned en gruppe fra Psykisk helse og rusklinikken som skal se på hvordan vi kan bedre overgangen fra barne- til voksenorienterte tjenester innenfor psykisk helse og rusklinikken. Målet med gruppen er å lage rutiner for å bedre overgangen fra barne- til voksenorienterte tjenester.	Lars-Herman Nordland og Danielle Johanna Hansen fra ungdomsrådet oppnevnes som brukerrepresentanter til arbeidsgruppen.												
c) Forbedringsutdanningen QI-Nord: Barn som pårørende (søsken) til alvorlig-, og kronisk syke barn.	Marte Sofie Tønder Dahlskjær oppnevnes som brukerrepresentant til prosjektet.												
d) Forbedringsprosjekt QI: Hindre tvang i forbindelse med blodprøvetaking	Marie Dahlskjær og Sofie Jonette Berg fra ungdomsrådet oppnevnes som representanter til prosjektet.												
e) Forskningsprosjekt: «Telemedical evaluation of surgical patient. A pilot study evaluating safety, feasibility and financial implications». Søknad sendt til Helse Nord, avventer svar.	Jan Arntzen oppnevnes som brukerrepresentant.												
41/2020	Referatsaker/eventuelt • Årsmelding pasient- og brukerombudet 2019. • Oppfølgingssaker brukerutvalget. Vedtak: 1. Referatsakene tas til orientering. 2. Det nye Brukerutvalget oppfordres til å invitere Pasient- og brukerombudet for gjennomgang av årsmelding for 2019.												

42/2020	Evaluering av perioden Fra Brukerutvalgets mandat: <i>Brukerutvalget ved Nordlandssykehuset skal evaluere egen virksomhet minst en gang i løpet sin funksjonsperiode.</i> Dette fungerer • Direktørens deltakelse på møtene i Brukerutvalget gjør at dialogen og samarbeidet med direktøren fungerer godt. • Sykehusets tilrettelegging: God tilrettelegger rent praktisk og vi blir fulgt opp av sekretær. Dette kan bli bedre • Funksjonen å være et <i>Rådgivende organ for styret</i> kan bli bedre. Her er det ønskelig å se på rutiner for hvordan Brukerutvalget kan gi tilbakemeldinger i saker som angår pasienter og pårørende. • Samarbeidet mellom medlemmene i Brukerutvalget og brukerorganisasjonene har potensiale for å bli bedre. Her har vi blitt flinkere, men vi sliter fortsatt med å få tilbakemeldinger fra organisasjonene. • Kommunikasjonen med brukerrepresentanter som ikke er del av Brukerutvalget kan også jobbes med. Her bør rutinene ses på. Andre innspill • Digitaliseringen av helsetjenestene (pasientbehandling) – Her må Brukerutvalget være mer orientert om digitaliseringen av tjenestene. Her må vi sørge for at pasientrettighetene og pasientsikkerheten ivaretas. • Mange saker tas kun til orientering. Kunne ønske at vi oftere formulerte våre synspunkter. • Formøtene går ofte fort, og vi får ikke diskutert alle saker. • Protokollene kan bli mer utfyllende. • Kan bli mange sakspapirer, og vanskelig å komme gjennom alt. Nordlandssykehuset har som mål å bli lendende på brukervedvirkning innen 2030 (jf strategisk utviklingsplan). Hva må til for å oppnå dette? • Bli mer inkludert i råd, utvalg, prosjekter fra starten av og at man får brukt sin stemme, ikke at man bare blir et navn på papiret. • Få frem hvor viktig det er med brukervedvirkning til de forskjellige avdelingene på sykehuset. • Få inn flere erfaringskonsulenter ved Nordlandssykehuset. Vedtak: 1. Brukerutvalget ser forbedringsmuligheter for sitt arbeid og skal jobbe med dette.
---------	---


Protokoll møte i Ungdomsrådet 28. april 2020

Sted: Skype.

Tidspunkt: 14:00 til 16:15.

Deltakere:		Til stede	Meldt forfall
Marie Dahlskjær	Leder	X	
Lars-Herman Nordland	Nestleder	X	
Sofie Jonette Berg			X
Viktoria Linea Høybakk		X	
Sarah Gjerstad		X	
Danielle Johanna Hansen		X	
Nikolai Raabye Haugen		X	
Bendik Laumann Vedal		X	
Susanne Regina Inga		X	
Mathias Klæboe		X	
Trine-Lise Antonsen			X
Fra Nordlandssykehuset:			
Sissel Eidhammer	Saksbehandler/koordinator	X	
Tonje Elisabeth Hansen	Fagsjef	Sak 18/2020	
Bente Fridtjofsen	Sosionom, Hode- og bevegelsesklinikken	Sak 19/2020	
Alexandra Laura Silbermann	Psykisk helse og rusklinikk	Sak 21/2020	
Hilde Elisabeth Normann	Rådgiver seksjon for pasientsikkerhet	Sak 21/2020	
Stian Molvik	Rådgiver, Regional kompetansetjeneste for arbeid og psykisk helse	Sak 21/2020	
Kirsti Jørgensen	Kontaktperson PHR	X	
Marianne Røbeek Sivertsen	Kontaktperson PHR	X	
Tone Johnsen	Kontaktperson HBEV		X
Monica Strand	Kontaktperson Barneklubben		X

Saksliste

16/2020	Godkjenning av innkalling og saksliste
17/2020	Godkjenning av referat fra møte 26. februar 2020
18/2020	Covid-19 pandemi
19/2020	Tverrfaglig ungdomspoliklinikk revmatologisk avdeling
20/2020	Etablering av ungdomsrom NLSH
21/2020	Individuell jobbstøtte (ISP) og Koordinerende Enhet (KE)
22/2020	Møteplan 2020
23/2020	Aktuelle referatsaker
24/2020	Tilbakemeldinger om møtet

Saksnr.	Saksfremstilling
16/2020	Godkjenning av innkalling og saksliste Vedtak: 1. Innkalling og saksliste godkjennes.
17/2020	Godkjenning av protokoll fra møte 26. februar 2020 Vedtak: 1. Referat fra møte 26. februar 2020 godkjennes.
18/2020	Covid-19 pandemi Tonje Elisabeth Hansen, Fagsjef Nordlandssykehuset, ga en orientering om sykehusets arbeid ifm Covid-19. For videre lesning anbefaler hun styresak 031-2020, lenke til saken her. <u>Spørsmål fra ungdomsrådet:</u> Spørsmål: Hvem er i risikogruppen? Svar: Personer over 65, personer som røyker og personer med nedsatt immunforsvar. Spørsmål: Funn fra Frankrike om at røykere kan være mindre disponert for sykdommen? Svar: Ingen funn som bekrefter dette, personer som røyker er i risikogruppen. Spørsmål: Hvordan ligger vi an med tanke på å få en vaksine klar? Svar: Vanskelig å vite, men man håper i løpet av 2020. Men det betyr ikke at vaksinen vil være klar til bruk. Spørsmål: Kan du si noe om pasienter og oppmøte? Svar: I midten av mars så vi at folk ikke dukket opp til timene sine og mange som burde ha vært på sykehuset møtte ikke opp. Nå begynner det å ta seg opp igjen med oppmøte. Spørsmål: Mange timer blir utsatt. Hva skjer etterpå? Svar: Nå trappes det opp og vi prøver å bake inn etterslepet, vi tror at mai/juni blir roligere. Tatt i bruk mye videokonsultasjoner. Vedtak: 1. Ungdomsrådet takker for orienteringen. 2. Ungdomsrådet er bekymret over at pasienter ikke møter opp til timen, og anbefaler at sykehuset kan bli endre bedre på å dele informasjon om at det ikke er farlig å møte opp på sykehuset. 3. Ungdomsrådet ser på økningen i antall video-konsultasjoner som blir gjennomført, som veldig positiv.

19/2020	Tverrfaglig ungdomspoliklinikk revmatologisk avdeling Bente Fridtjofsen ga informasjon om arbeidet med å etablere tverrfaglig ungdomspoliklinikk ved revmatologisk avdeling. Bakgrunnen for prosjektet var utfordringer knyttet til å nå ungdommer, og man så behovet for å arbeide systematisert med dette. Det er nå opprettet en tverrfaglig sykepleierdrevet ungdomspoliklinikk som har rutiner for å følge opp ungdom i overgangen fra barn til voksen. Marie Dahlskjær har sittet i arbeidsgruppen for prosjektet, og ungdomsrådets arbeid med prinsipper for gode overganger og innspill generelt har vært særlig viktig. Planlegger nå et kurs gjennom lærings- og mestringssenteret, og ønsker innspill fra ungdomsrådet på dette. Spørsmål fra ungdomsrådet: Spørsmål: Hvor mange ungdommer gjelder dette? Svar: Vanskelig å hente ut tall, men man anslår mellom 250 og 300 ungdom. Vedtak: 1. Ungdomsrådet er veldig fornøyd med arbeidet som gjøres, og er veldig positive til at det jobbes med overgangen fra barn til voksen. Håper dette kan inspirere andre avdelinger. 2. Ungdomsrådet synes det er veldig positivt at ungdom tilbys oppfølging ut i fra den enkeltes behov. 3. Ungdomsrådet ser positivt på at man tilbys samtaler med en sosionom, da det er mange som ikke kjenner til hvilke rettigheter de har. 4. Bente Fridtjofsen inviteres igjen for å diskutere videre, særlig spørsmål knyttet til kurs gjennom LMS.
20/2020	Etablering av ungdomsrom på Nordlandssykehuset Ungdomsrådet har de siste årene tatt opp at de ønsker at det skal etableres et ungdomsrom i Nordlandssykehuset (Bodø – sentrum). Flere sykehus i Norge har dette, blant annet A-hus, UNN og Oslo Universitetssykehus. Ungdomsrådet har sendt formell henvendelse til ledelsen om dette. Nå ønsker arbeidsutvalget at ungdomsrådet skal diskutere saken igjen. Følgende innspill kom frem i diskusjonen: • Ungdomsrommet bør være i sentrum, men det må ikke være rett ved inngangen, så lenge informasjonen om hvor rommet er, er god. • Kan heller ikke være for bortgjemt, da faren er at rommet ikke blir brukt. • Informasjon om rommet er helt sentralt. • Kanskje kan man låne nøkkel fra resepsjonen? • Dersom barne- og ungdomsklinikk opprettes vil det være naturlig at rommet ligger der. • Et alternativ kan være i nærheten av/tilknytning til Lærings- og mestringssenteret (LMS). • Ønskelig at det settes ned en arbeidsgruppe som skal jobbe med dette videre. Vedtak:

	1. Ungdomsrådet anser det som veldig viktig at det etableres et ungdomsrom ved NLSH, og vil prioritere dette arbeidet. 2. Arbeidsutvalget følger opp innspillene og skal se på hvordan arbeidet kan organiseres videre.
21/2020	Individuell jobbstøtte (IPS) og Koordinerende Enhet (KE) Stian Molvik, ga en kort presentasjon av Koordinerende Enhet. Alexandra Laura Silbermann, Psykisk helse og rusklinikk og Hilde Elisabeth Normann, Rådgiver seksjon for pasientsikkerhet ga en kort presentasjon av IPS. • Her kan dere lese mer om IPS her. • Les mer om Koordinerende enhet her. Power Point-presentasjonen som ble holdt sendes ut til ungdomsrådets medlemmer. IPS og KE ønsker et samarbeid. Det er ønskelig å jobbe mer med hva samarbeidet skal gå ut på og hva som forventes av ungdomsrådet. Vedtak: 1. Ungdomsrådet takker for informasjonen, dette var nytt tema for mange. 2. Arbeidsutvalget gjennomfører et møte med representantene fra IPS og KE for å diskutere videre hvordan er samarbeid kan se ut.
22/2020	Møteplan 2020 På grunn av covid-19 pandemien blir den regionale samlingen som skulle ha vært i oktober utsatt til våren tidlig 2021. Arbeidsutvalget ønsker innspill om å gjennomføre møter med de andre ungdomsrådene i Helse Nord gjennom digitale flater. Innspill fra Ungdomsrådet til regionale møter over digitale flater: • Positive til møter på digitale flater. • Ønsker gjerne formøte med eget ungdomsråd (kan være lettere å snakke i mindre grupper) • Ønsker muligheten til å diskutere og ta opp saker oss imellom. • Innspill til saker å ta opp: 1. Diskutere erfaringer og innspill fra de andre ungdomsrådene. 2. Diskutere felles retningslinjer for brukermedvirkning. 3. En guide til hvordan jobbe med ungdomsrådet. Generelt innspill: • Flere i ungdomsrådet har mye tid, og ønsker å jobbe med saker som er mulig digitalt. Kan vi opprette arbeidsgrupper? Her kan kontaktpersonene i ungdomsrådet bistå de ulike gruppene. Vedtak: 1. Arbeidsutvalget tar innspillene videre og lager en plan for arbeid og møtedatoer for 2020.

23/2020	Aktuelle referater • Referat fra møte i Brukerutvalget, 9. mars 2020. Vedtak: 1. Ungdomsrådet tar referatet til orientering.
24/2020	Tilbakemeldinger om møtet • Det tekniske fungerte OK, fint møte. • Mange saker, men liten tid til å diskutere ordentlig. • Vi bør ha flere møter over Skype, som varer kortere. • Ønskelig med møter på ettermiddagen, da flere er på jobb på dagtid. • Synd at man ikke kan se ansiktet til alle samtidig.



40 MILL.: Virksomhetsrapporten for mars viser et underskudd på 40 millioner kroner for Nordlandssykehuset.
Foto: Akriv

Nordlandssykehuset forbereder seg på «en ny normalsituasjon»

Nordlandssykehuset forbereder seg på et permanent behov for 200 ekstra sykepleiere, men vet ikke hvordan behovet skal løses.

Siri Gulliksen Tømmerbakke
sgt@dagensmedisin.no

Publisert: 2020-04-27 — 12.08

Styret i Nordlandssykehuset fikk en orientering om koronasituasjonen mandag. Administrerende direktør Paul Martin Strand uttalte at man nå forbereder seg på «en ny normalsituasjon», og redegjorde for hva dette vil bety over lang tid.

Nordlandssykehuset har gjort en gjennomsnittsberegning ut ifra Folkehelseinstituttets trinn 2- estimat for pandemiutbruddet.

Permanent behov

Beregningen er gjort ut ifra et 12 måneders perspektiv og dersom det slår til, vil Nordlandssykehuset ha behov for 13 intensivsenger pluss 18 senger i sengepost/mottak til Covid-19-pasienter. Man regner med ti pleiere per intensivseng og det er i denne beregningen inkludert sykefravær og 24/7-drift.

Det vil være behov for totalt 200 sykepleiere, hvorav 130 på intensivposten og 70 på sengepostene.

– Vi må innstille oss på et permanent behov for 200 pleiere dedikert pandemipasienter, ut over den driften vi ellers har, sa sykehusdirektør Paul Martin Strand.

Til vanlig har Nordlandssykehuset 1200 pleiere og 1000 av disse er sykepleiere.

– Vi har stilt spørsmål til Helse Nord om det foreligger en felles policy i regionen for hvordan dette skal løses, når 20 prosent av ressursene må dedikeres pandemi. Må vi rekruttere inn eksta, eller må vi ta ned andre deler av tilbudet? Og hva vi det si for rettighetspasientene? Spurte Strand seg i styremøtet.

Og la til at han ikke har fått noen klare svar på dette ennå.

Sprengt kapasitet

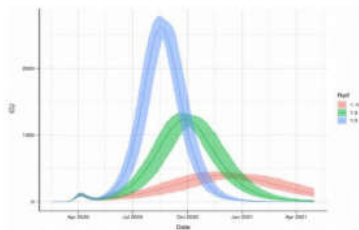
Dersom trinn 3 og 4 av pandemiotoppene slår til, vil dette sprengte helseforetakenes kapasitet. Ingen av HF-ene i Helse Nord har per nå klart å finne løsningen for beredskapen dersom FHI's mest dystre scenario slår til.

Da må Nordlandssykehuset stå med 33 intensivsenger og 93 senger for smittede.

– For Nordlandssykehuset betinger en slik pandemiotopp en sykepleierstyrke på 530. Vi har 50 av dem i faste stillinger på intensiven i dag.

Mye usikkerhet

FHIs oppdaterte analyser for forventet sykdomsutvikling, inkludert deres iboende usikkerhet, brukes for å gjøre vurderinger av epidemiutviklingen framover. FHI benytter en matematisk modell som simulerer spredningen av Covid-19 i Norge over tid og sted. Modellen tar hensyn til befolkningsstrukturen i hver kommune og informasjon om bevegelser mellom kommunene.



Epidemiens utvikling uttrykt i antall pasienter med behov for respiratorbehandling, hvis reproduksjonstallet øker til hhv. 1.15, 1.3 eller 1.5.

Foto: FHI

Tidspunktet og høyden på pandemiotoppen bestemmes av reproduksjonstallet. Reproduksjonstallet er per 21.4 er på 0.66. Dersom reproduksjonstallet øker til 1.15, vil pandemiotoppen komme rundt juletid.

Øker tallet til 1,3, kommer toppen i oktober. Ved en økning til 1,5, møter vi pandemiotoppen i september, med 2800 pasienter med behov for respirator. Dette er dobbelt så mange som det høyeste scenariet fra norske myndigheter.

– Vi lever i en usikker verden, men vi mener vi har gode prosesser internt og det er mye kvalitet i det forberedende arbeidet vi har gjort, sa Strand til styret.

Ikke aktuelt med grønn beredskap

Flere sykehus har den siste tiden senket beredskapsnivået fra gul til grønn. Det er per nå ikke aktuelt for Nordlandssykehuset.

– Det handler om en vurdering av hvor vi er i forberedelsene og i dag hadde det blitt feil av med å vurdere grønn beredskap. Deler av vårt lager av smittevernmateriell vil bare vare i to uker. Og deler

av beholdningen vil ved det mildeste scenariet vare i ei uke. Vi må være i gul beredskap til vi har en buffer når det gjelder smittevernmateriell.

– Vi jobber med å bygge opp kapasitetene for å møte situasjonen. Men jeg føler meg ikke komfortabel med å signalisere til verden at vi er klar til å møte dette gjennom å senke beredskapsnivået til grønn.

40 mill. i underskudd

Når det gjelder kostnader, viser virksomhetsrapporten for mars et underskudd på 40 millioner kroner for Nordlandssykehuset.

– Halvparten av dette er på inntektssida, grunnet at lavere aktivitet for å ivareta smittevern har betydd færre pasienter.

Samtidig brukes det store summer på å anskaffe arbeidskraft for å opprettholde aktiviteten og gjennomføre nødvendig opplæring.

– Dette sprenger rammer for lønnsbudsjettet, erkjente direktøren.

Aktiviteten i sykehusene regnes i poeng for diagnoserelaterte grupper (DRG).

Som Dagens Medisin skriver, **har landets sykehus hatt et såkalt inntektsbortfall (reduerte DRG-poeng) på over 760 millioner kroner i mars, sammenlignet med mars i fjor.**

☞ ***Vi må være i gul beredskap til vi har en buffer når det gjelder smittevernmateriell.***

Paul Martin Strand, direktør NLSH



Øvelse, øvelse, øvelse. Brannrådgiver Øyvind Bølgen Johnsen og hans team ved Nordlandssykehuset terper hele tiden på scenarioer som kan oppstå på sykehuset. Bildet er en illustrert øvelse.

SYKEHUS MED BRANNBRILLER

I løpet av fem år har Nordlandssykehuset bygget opp en ny brannvernorganisasjon med egne veiledere for hver avdeling. Det har ført til en drastisk endring i brannstatistikken.

TEKST SISSEL FANTOFT FOTO NADIA NORSKOT

«I løpet av disse fem årene har vi gjennomført om lag 600 øvelser fordelt på de fire sykehusene»

ØYVIND BØLGEN JOHNSEN

Øyvind Bølgen Johnsen ble ansatt som brannrådgiver ved Nordlandssykehuset i 2013. Han hadde offshorebakgrunn fra Nordsjøen, og så behovet for å etablere en mer strukturert tilnærming til brannvernforebyggingen i helseforetaket.

– Jeg oppdaget raskt at det var utfordringer på de fire sykehusene jeg fikk ansvar for. Vi måtte rett og slett bygge opp en ny brannvernorganisasjon, forteller han.

Visjonen var å gjennomføre en kulturendring for det brannforebyggende arbeidet i løpet av fem år.

– For å få til det var vi nødt til å strukturere arbeidet. Vi startet med å lage veiledere for hver enkelt avdeling, med interne evakueringsplaner. Jeg oppdaget at et sykehus er som et samfunn i samfunnet. Her har du alt fra kvinner i barsel og pasienter som skal operere en nyre, til andre som går til psykiatri. Derfor nyttet det ikke å lage én overordnet plan for hele helseforetaket. Vi måtte ta hensyn til utfordringene i hver enkelt avdeling, sier han.

LEDELSEN OM BORD. Staben består av tre ansatte, og de sørget for at hver avdelingsleder ved Nordlandssykehuset tilpasset veilederen til driften på sin avdeling.

– Vi sto på tilbudssiden for å få gjennomført dette, vi var fleksible for møtetidspunkter, enten de ble gjennomført fysisk, på telefon eller via Skype. Vi mente at det var viktig å få veilederne raskt på plass for å komme videre med arbeidet, sier Johnsen.

Neste steg var å teste ut de interne planene i hver avdeling.

– For å finne ut om planen virker måtte vi øve. I mange tilfeller måtte avdelingen skrive om planverket etter endt øvelse. I løpet av disse fem årene har vi gjennomført om lag 600 øvelser fordelt på de fire sykehusene, forteller han.

Det brannforebyggende arbeidet er godt forankret hos drifts- og eiendomssjefen, og videre opp til Nordlandssykehusets direktør Paul Martin Strand.

– Helt fra starten var vi tydelige på at uten toppledelsen med på laget ville det bli vanskeligere å gjennomføre den kulturendringen vi så på som helt nødvendig. Det fikk vi gjennomslag for med én gang.

Vi fikk på plass de midlene vi trengte og gjennomførte et sekstrinns opplæringsprogram med direktøren og hans stab. Vi fulgte så opp med avdelingene i resten av helseforetaket, sier Johnsen.

– Vi gjennomførte også et e-læringsprogram tilpasset Nordlandssykehuset HF, og praktiske sløkkeøvelser i bakgården. Siden har vi vedlikeholdt arbeidet med ledelsen og de ansatte hvert år. At ledelsen og de ansatte er så involvert er uten tvil en viktig suksessfaktor, sier han.

EVIG PROSESS. Den brannforebyggende organisasjonen ved Nordlandssykehuset er bygd opp med Øyvind Bølgen Johnsen som brannforebyggende leder på topp, og en brannvernleder på hver av de fire lokasjonene som utgjør sykehuset.

– Leder for hver avdeling har ansvaret for de interne evakueringsplanene slik at vi har en klar ansvarsstruktur. Hvert år kjører vi fire samlinger for brannvernlederne. Én gang hvert år møtes vi på et av sykehusene, og de tre andre samlingene foregår via Skype. Vi går gjennom hva som fungerer og hvor det er utfordringer og mangler, sier Johnsen.

Det gjennomføres jevnlige øvelser i hver avdeling.

– Det innebærer både realistiske øvelser med full →

→ Nordlandssykehuset HF består av fire sykehus. Her er ett av dem – i Bodø.



Foto: Karin P. Skarby/Lofottidende



← Øyvind Bølgen Johnsen jobber med brannforebygging på Nordlandssykehuset. Her på helikopterplattformen på sykehuset, med utsikt over Bodø sentrum.

NORDLANDS-SYKEHUSET HF

- Nord-Norges nest største helseforetak
- 4730 ansatte fordelt på 3470 årsverk
- Et nedslagsfelt på 137 000 innbyggere
- Består av de tre somatiske sykehusene: Nordlandssykehuset Bodø, Nordlandssykehuset Lofoten i Vestvågøy, Nordlandssykehuset Vesterålen i Stokmarknes, samt et todelt psykiatrisk sykehus i Bodø (Nordlandssykehuset Rønvik og Nordlandssykehuset Mellomåsen)

SEKSTRINNS OPPLÆRINGS-PROGRAMMET

- Brannverngjennomgang
- Varslet øvelse
- Varslet øvelse på kjent dato
- Varslet øvelse i kjent uke
- Uvarslet øvelse
- Uvarslet øvelse hvor brannvesenet deltar i evakuering

«Dette er en evig prosess, og vi kan aldri lene oss tilbake og tro at vi er ferdige»

ØYVIND BØLGEN JOHNSEN

→ alarm, røyk og evakuering av sengeposter, og teoretiske øvelser i møterom. Det har vært et nødvendig arbeid for å sike at ansatte har «brannbrillene» på slik at vi hele tiden har fokus på forebygging, sier han.

I et helseforetak med nesten 5000 ansatte er det viktig å holde det brannforebyggende arbeidet levende, mener han.

– Dette er en evig prosess, og vi kan aldri lene oss tilbake og tro at vi er ferdige. Vi har gjennomført et stort sprang og jeg tør å si at vi er gode på dette, også i et nasjonalt perspektiv, legger han til.

ELEKTRONISK BRANNBOK. Øyvind Johnsen Bølggen var med på å danne nettverket «Brannvern Helse-Norge», hvor de fleste større sykehusene i Norge er representert.

– Vi har en egen Facebook-side hvor vi diskuterer problemstillinger, deler tips og råd og sammenligner metodikk. I tillegg forsøker vi å treffe én gang i året. Vi ønsker å finne et felles grunnlag vi kan bruke for å etablere felles nasjonale retningslinjer – det ville gitt en veldig trygghet. Derfor har dette samarbeidet vært svært nyttig, sier Johnsen.

Det brannforebyggende arbeidet ved Norslands-sykehuset blir grundig dokumentert.

– Hver klinikk lager en samsvarserklæring hvert år i form av en årsrapport hvor de dokumentere hvilke øvelser de har gjennomført. Det tekniske brannvernet er også en del av dette. Vi har gått til innkjøp av en elektronisk brannbok hvor vi legger inn hvilke systemer vi har på hvert sykehus. Her kan vi også legge inn årsrapportene, i tillegg til oversikt over alarmer, sprinkleranlegg, slanger, brannslukingsapparater, nødlys og så videre. Utstyret blir jevnlig kontrollert, og i den elektroniske brannboken får vi et varsel hvis de ikke er utført, forteller han.

Det elektroniske brannforebyggingsverktøyet SafetyWeb ble implementert i 2019, og blir stadig oppdatert.

– Akkurat nå er vi i ferd med å legge inn tegninger strukturert etter bygg, og det er en stor jobb, men vi er godt i gang. Vi har et godt samarbeid med leverandøren og opplever dette som et svært nyttig verktøy som gjør det lettere å holde oversikt, sier han.



→ Bildet er kun en illustrasjon på hvordan en brannøvelse kan bli gjennomført på Nordlandssykehuset. Her illustrerer Øyvind Bølggen instruktør, og sikkerhetskoordinator Bitte Rædergård en øvelse. Mannen i sengen er ikke en reell pasient.



Enklere regelverk

I «Forskrift om brannforebygging», som kom i 2016, er pliktene til både eier og bruker av et bygg enda tydeligere definert.

Forskriften av 2016 erstattet «Forskrift om brannforebyggende tiltak og tilsyn».

– Noen av målene med endringen som kom 1. januar 2016 var et enklere og tydeligere regelverk, blant annet gjennom en tydeligere plassering av ansvar. Det er eier og bruker av byggverk som har plikter etter forskriften. Disse pliktene er delt i to ulike kapitler, sier seksjonssjef Dag Rune Omland i Direktoratet for samfunnssikkerhet og beredskap (DSB).

Det overordnede formålet med forskriften er å bidra til å redusere sannsynligheten for brann, og begrense konsekvensene brann kan ha for liv, helse, miljø og materielle verdier.

– DSB har ikke foretatt noen analyse av eventuelle virkninger som følge av endringer i forskriften. Pliktene til eier og bruker er i stor grad videreført fra den forrige forskriften, men forsøkt tydeliggjort, sier Omland.

Les mer om Forskrift om brannforebygging på lovdata.no, og se veiledning til forskrift om brannforebygging på dsb.no



↑
Seksjonssjef Dag Rune Omland i Direktoratet for samfunnssikkerhet og beredskap (DSB).



«3. desember 2019 markerte vi at det hadde gått 500 dager uten innmeldte branntilløp»

ØYVIND BØLGEN JOHNSEN

- **HANDLER OM HOLDNING.** Tidligere inntraff det som regel fem-seks hendelser hvert år ved Nordlandssykehuset, spesielt i psykiatrien.
- Det kunne være mat som ble glemt på kokeplater eller i mikrobølgeovner, eller tørrkokte vannkokere. I løpet av de siste fem årene har disse hendelsene gått drastisk ned. 3. desember 2019 hadde vi en markering av at det hadde gått 500 dager uten innmeldte branntilløp, og det ble feiret med kake på alle lokasjonene våre – og artikler på intranettet. Slike markeringer er viktige fordi de bygger selvtillit og bevissthet, forteller Johnsen.
 - At alle ansatte tar på seg «brannbrillene» med

jevne mellomrom er den aller viktigste faktoren for å skape en god kultur, mener han.

- Det er også viktig med grundig oppfølging når hendelser inntreffer. Vi har som ambisjon å være raskt på stedet for å følge opp og lære, slik at vi kan bli enda bedre. Vi er opptatt av aldri å henge ut noen – her er det stor takhøyde, noe som sikrer at folk faktisk tør å melde inn hendelser, sier han.

Fra sin bakgrunn i Nordsjøen har Johnsen tatt med seg flere nyttige verktøy.

- Jeg var med i et brannlag offshore, og selv om brannforebyggingen der er på et helt annet nivå fordi alle som jobber der har gjennomført omfattende kurs, så er det prosedyrer derfra jeg har bruk for i dag. God informasjon til ansatte, gode planverk og jevnlig øvelser er helt sentralt. Brannforebygging handler ikke bare om penger, men også om holdning, sier han.

Et godt samarbeid med det lokale brannvesenet er også med på å gjøre en forskjell på det brannforebyggende arbeidet.

- Vi er stolte av det vi har fått til, og tror at måten vi jobber på også kan brukes ved andre institusjoner som skoler og barnehager. Det kan gjøre en forskjell i fremtiden, legger han til. □

Øyvind Bølggen Johnsen er stolt over at de har redusert antall brannulykker på Nordlandssykehuset betraktelig de siste fem årene.

Digital sjekkliste viser vei

IK-bygg er en praktisk sjekkliste på web, mobil og nettbrett som gjør det enkelt for eiere og driftsansvarlige å få oversikt over et byggs tilstand og skaderisiko.

IK-BYGG ER ET internkontrollsystem som har til hensikt å ivareta HMS-kravene for bygg i drift.

- Det finnes en «jungle» av lover og forskrifter i Norge som byggeiere er underlagt, og IK-bygg skal vise vei. Verktøyet består av en sjekkliste med spørsmål om temaer knyttet til organisering, utvendig- og innvendige forhold, teknisk anlegg, universell utforming, innemiljø, brann og beredskap og ytre miljø, forklarer daglig leder Jonas Havord i FDV-bygg. IK-bygg eies av Norsk Kommunalteknisk Forening og er en tilleggsmodul som er integrert med FDV-bygg.

Spørsmålene i sjekklisten besvares med såkalte «trafikklys» (basert på NS 3424) som avdekker tilstanden på bygningsmassen.

- På denne måten er det lettere å få oversikt over feil og mangler – som gir et godt grunnlag for videre

prioriteringer og hvilke tiltak som lønner seg, sier Havord.

Brukerne av IK-bygg kan være trygge på at lover og forskrifter oppdateres automatisk.

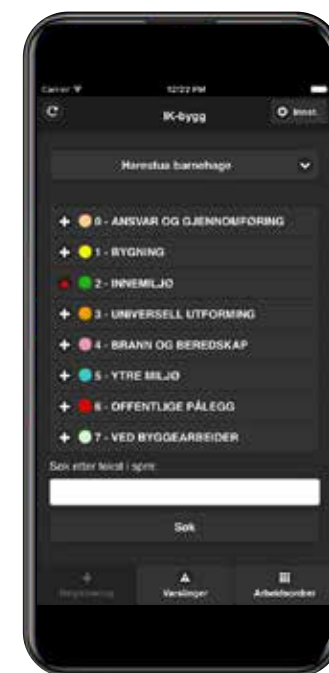
Norsk Kommunalteknisk Forening reviderer og oppdaterer HMS-kravene hvert år i samarbeid med flere tilsynsmyndigheter. IK-bygg er like aktuell for eiere av offentlig bygg som private eiere av næringsbygg. Lovkravene er likestilt, opplyser Havord.

Når det gjelder kartlegging og rapportering av tilstand er IK-bygg utviklet for praktisk bruk.

- Ved hjelp av en enkel app på mobil og nettbrett er det lett å dokumentere feil og mangler ute i felt – med bilder og kommentarer. Rapportene ligger umiddelbart klare når forvalter eller byggeier vil hente dataene ut og følge opp, sier han.

- Erfaringsmessig er brukerne av IK-bygg spesielt opptatt av brann sikkerheten – som handler om liv og helse. For å få kontroll på dette er det viktig med god kommunikasjon mellom eier, forvalter, utfører og bruker. Det er godt ivaretatt i IK-bygg, legger han til.

- IK-bygg er til for alle. Det er lett å komme i gang og kostnadene for å ta det i bruk anses for å være rimelig, sier Havord.



↑
Daglig leder Jonas Havord i FDV-bygg.