

List of Signatures

Page 1/1

Styresak 33/2024
Vedlegg 3

Drøftingsprotokoll 220424_Utkast revidert budsjett.pdf

Name	Method	Signed at
Jensen, Morten	BANKID	2024-04-24 09:43 GMT+02
Nielsen, Lena Elisabeth	BANKID	2024-04-24 09:15 GMT+02



This file is sealed with a digital signature. The seal is a guarantee for the authenticity of the document.

External reference: 61879BD0E55A46B08EC6DA434F91CD50

Drøftingsprotokoll – Utkast revidert budsjett

Møtetype	Drøfting FTV	
Møtedato	22.04.2024 kl. 0830-1000	
Møtested	Teams	
Inviterte		Tilstede
	Ronny Karlsen, Delta	
	Elisabeth Benum, DNLF	X
	Andreas Wagner, DNLF	
	Siv-Anja Øyen, FO	
	Ida Helene Henriksen, NITO	X
	Henrik Levi Henriksen, Fagforbundet	X
	Jens-Petter Jensen, El & It	
	Marte Præsteng, Øvrige akademikere	X
	Kristin Wirum, NRF	
	Marthe Neshagen, NFF	X
	Morten Jensen, NSF	X
	Nina Mørkved, NPF	X
	Malin Åkerøy, Ergoterapeutforbundet	
	Trine Helland Solbu, DNJ	X
	Silje Thunes, Forskerforbundet	
	Hege Kristoffersen-Sund, FVO	X
	Lena E. Nielsen, AD (Arbeidsgiver)	X
	Geir M Jensen, Økonomisjef (Arbeidsgiver)	X
	Maria Skjelbakken, Økonomi Rådgiver (Arbeidsgiver)	X
	Beate Aspdal, Økonomi Rådgiver (Arbeidsgiver)	X
	Terje Kolsvik, HR Rådgiver (Arbeidsgiver)	X

Grunnlag for drøftinger:

Saken ble drøftet etter hovedavtalen §30 og §31. AD presenterte saken fra arbeidsgiver, med spesiell vekt på de endringene som er gjort etter utsendelse til FTV.

Skjelbakken, Jensen og Aspdal var med i møtet for å lytte til eventuelle innspill fra FTV.

«Dokumentet Revidert budsjett 2024 Utfordringsbilde og løsningsstrategi UTKAST 18.04.2024» var sendt ut 18.04.24. Vedlagt var og «Utkast 18.03. Revidert tiltaksplan pkt 6.5 Vedlegg klinikkvise tiltak».

FTV-gruppen er fra før godt kjent med bakgrunn og utfordringsbildet i saken. Seneste informasjon om dette ble gitt i FTV-møtet 17.04.2024. Underveis i drøftingen ble det avklart ei videre oppfølging/dialog med FTV om tiltaksplan i det reviderte budsjettutkastet kl. 14-15 samme dag, hvor og Medisinsk direktør og noen Klinikksjefer deltar.

FTV hadde ingen innspill til vedlagte forslag for endringer av klinikkstruktur.

FTV hadde flere innspill til Revidert budsjett som ble besvart av AD underveis. Nedenfor er innspillene referatført.

Tidsplan og beslutning:

Saken sendes til Styret i dag 22.04.24. Eventuelle protokolltilførsler kan ettersendes innen 23.04.24.

Saken styrebehandles 29.04.24.



This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity
of the document.

Document ID:
61879BD0E55A46B08EC6DA434F91CD50

Innspill fra FTV:

- HSYK har potensiale til bedre samplanlegging mellom Enheter og Klinikker
- Sambruk av personell på akutt og intensiv er uheldig, og reduserer den totale beredskapen. Vi må være beredt til å håndtere situasjoner i samtid
- Dersom ledere skal bidra mer i klinisk drift vil det gå utover oppfølging av de ansatte
- Hvor skal eventuelt pasienter fra Medisinsk avdeling flyttes? Dersom pasienter flyttes er det viktig at hele pasientløypa vurderes
- Konsekvenser av ikke å ha teknisk vakt på lokasjon?
- Er det ikke bedre å bruke eget Rengjøringspersonell på eksterne bygg?
- PHR er dårligere utredet (ikke benchmarking) enn somatiske klinikker
- Helgeland og Nord-Norge har en geografi som gjør at det er vanskelig å sammenligne oss med mer sentrale regioner
- Klinikkvise drøftinger etterspørres

Innspill fra Arbeidsgiver:

- Ingen tiltak skal gå på akkord med faglig forsvarlighet. Medisinsk direktør med rådgivere skal faglig vurdere alle tiltak
- HSYK må redusere innleiekostnader og utnytte eget personell på best mulig måte. Noen tiltak er av midlertidig karakter for å utnytte eget personell og ledige senger inntil HSYK har fått rekruttert eget personale
- FMR skal bli mer kostnadseffektiv ved å rekruttere bedre og utnytte sengekapasiteten/øke aktiviteten
- Klinikkvise protokoller skal ettersendes til dere.

Signering av protokoll

Morten Jensen, FTV NSF, signerer protokollen på vegne av organisasjonene

Lena Nielsen, AD

FTV, Morten Jensen, NSF



This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity
of the document.

Document ID:
61879BD0E55A46B08EC6DA434F91CD50

Protokolltilførsel

Protokolltilførsel fra FTV NSF (Norsk Sykepleierforbund)

NSF er kjent med foretakets økonomiske situasjon og ser nødvendigheten av tiltak for å få kontroll på økonomien.

Det er med stor bekymring at NSF ser at det legges opp til sambruk av ressursene mellom avdelingene i akuttklinikken.

Hvis foretaket velger å innføre slike typer tiltak må det foreligge en godt gjennomarbeidet og kjent faglig vurdering av konsekvensen dette vil kunne ha for blant annet beredskapssituasjon i sykehuset.

NSF stiller seg også kritisk til nedtrekk/sambruk av lederressurser i de «pasientnære» lederstillingene. Dette vil kunne føre til dårligere oppfølging av ansatte (klinisk personell) som igjen kan føre til økte kostnader som følge av sykemeldinger og turn over.

Protokolltilførsel fra FTV NFF (Norsk Fysioterapeutforbund)

Som følge av forslag om reduksjon prosjektstilling fysioterapeut, må det poengteres, at dette ikke vil gi besparelser i diagnostisk klinikk, da den finansieres av kirurgisk klinikk. Det vil trolig heller ikke bli økonomiske besparelser i kirurgisk klinikk, da poliklinikken genererer takster slik at stillingene i høy grad finansierer seg selv. Med dette som bakgrunn, i tillegg til en rekke andre punkter som følger under, vil NFF anbefale å avstå fra den foreslåtte reduksjon.

Gevinster for pasienten:

- Kortere ventetider for pasienter, raskere hjelp. Kommer tidlig til tverrfaglig vurdering og tidlig igangsetting av konservative tiltak. Riktig kompetanse til riktig tid.
- Betydelig økt ortopedisk tilbud for pasienter i Sandnessjøen og omegn. Dermed kortere reisevei og lavere kostnader.
- Økt tilbud i form av hybrid artrosekurs for pasienter med mild til moderat artrose. Dette tilbudet eksisterer kun fordi vi har både kompetansen og kapasiteten via dette prosjektet.

Gevinst for de ansatte:

- Arbeidstidsordninger som gir god personellutnyttelse, trivsel og kvalitet i tjenestene
 - o Ortopedene får frigjort tid til pasienter som trenger kirurgi.
 - o Fysioterapeutene får brukt kompetansen sin til undersøkelse og får veiledet pasientene til korrekt konservativ behandlingsform
- Kompetanseheving for fysioterapeuter, ortopeder, LIS leger og sykepleiere med tanke på tverrfaglighet og konservativ behandling av ortopediske tilstander. De ansatte fysioterapeutene har mastergrad og hever kompetansenivået blant ansatte fysioterapeuter på HSYK.

Andre gevinster:

- Forbedrer og styrker samarbeidet mellom primær og spesialisthelsetjenesten
 - o Arrangert fagdag for fysioterapeuter på Helgeland, i samarbeid med Nord Universitet
 - o Delaktig i arrangering av Fagdag i ortopedi for fastleger sør på Helgeland.
- Framtidsrettet:
 - o Søkt innovasjonsmidler for å utarbeide tverrfaglige retningslinjer for proteseoperasjoner, basert på kunstig intelligens, spørreskjemaer, bevegelsesutslag og muskelkraft.



This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity
of the document.

Document ID:
61879BD0E55A46B08EC6DA434F91CD50