

Referat:

Budsjettmøte

14.12.21

<i>Tema</i>	Budsjettgjennomgang: Klinikkviss gjennomgang av budsjett for somatiske klinikker i Helgelandssykehuset.	
<i>Møtedato</i>	14.12.21 kl. 0900-1300	
<i>Møtested</i>	Teams	
<i>Deltagere:</i>		Tilstede:
	Hulda Gunnlaugsdottir Administrerende direktør	X
	Tove Lyngved Økonomisjef	X
	Fred Myrer Spesialrådgiver	X
	Jeanette C. Pedersen Klinikksjef	X
	Tanja Pedersen Klinikksjef	X
	Ole Jonny Pettersen Klinikksjef	X
	Elin Grønvik Klinikksjef	X
	Maria Skjelbakken Økonomirådgiver	X
	Geir Jensen Økonomirådgiver	X
	Kathrine Svendsen Fournaros Økonomirådgiver	X
	Tor Robert B Heyerdal Økonomirådgiver	X
	Katarina Bogen Økonomirådgiver	X
	Kirsti Stokland Økonomirådgiver	X
	Trond Millerjord HR-sjef	X
	Henrik Henriksen FTV Fagforbundet	X
	Anne Rigmor Eliassen HTV Fagforbundet	X
	Mathis U. Ludviksen HTV Fagforbundet	X
	Marthe Neshagen FTV NFF	X
	Åse Almås TV NFF	X
	Morten Jensen FTV NSF	X
	Hanne Marthe Drevvaten FTV NSF	X
	Marit Wisthus FTV NSF	X
	Rune Andre Mathisen FTV NSF	X
	Tove Lill Fallstad FTV NEF	X
	Trine Solbu Helland FTV DNJ	X
	Margit Steinholdt FTV DNLF (Delvis tilstede)	X
	Anja Winderlich FTV DNLF	X
	Anders Sigurd Bjellånes DNLF	X
	Silje Thunes FTV Forskerforbundet	X
	Tor Magnus Molund Foretaksverneombud	X

	Tema	Ansvar
	<p>Foranledning: Etter drøftingsmøter vedrørende budsjett 2022 (09.12.21), ble det besluttet å gjennomføre en klinikkvis gjennomgang av budsjett og tiltak sammen med foretakstillitsvalgte og hovedtillitsvalgte nå i dag 14.12.</p> <p>Administrasjonens anmerkninger til innkalling til drøftingsmøte 09.12.21.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Foretakstillitsvalgte Det ble kallet inn til møtet i god tid. - Foretakstillitsvalgte fikk sakspapirer 6 dager før møtet. 1 dag senere enn forutsatt. - Det ble avholdt orienteringsmøte 07.12.21, der det var åpent for både Foretakstillitsvalgte og hovedtillitsvalgte og delta. - Dessverre er ikke dialogmøter på plass i de 4 nyopprettede klinikkene, slik at det har vært uklarheter rundt involvering av tillitsvalgte. Klinikk for psykisk helse og rus, Prehospital klinikk og Enhet for Drit og eiendom har gjennomført drøftinger med hovedtillitsvalgte. - I budsjettmøtet avholdt 14.12.21, ble både foretakstillitsvalgte og hovedtillitsvalgte invitert. 	Trond Millerjord
1	<p>Introduksjon i møtet: Hulda Gunnlaugsdottir introduserte til møtet og forklarte bakgrunn for møtet.</p> <p>Agenda: 0910 – 1000: Akuttmedisinsk klinikk 1010 – 1100: Klinikk for medisinsk service og diagnostikk 1110 – 1200: Medisinsk klinikk 1210 – 1300: kirurgisk klinikk</p> <p>Gjennomføring: Det ble under møtet gitt en presentasjon fra hver klinikkssjef for de respektive klinikkene. Presentasjonene gav beskrivelser av organisering, årsverk, budsjett og risikovurderte tiltak for den enkelte klinikk.</p> <p>Det ble gitt tid til avklaringer, spørsmål og innspill fra tillitsvalgte etter presentasjonene fra hver enkelt klinikk.</p> <p>Det framkom under møtet mange gode innspill og spørsmål fra tillitsvalgte som vil bli tatt med i det videre arbeid med økonomisk og faglig forbedring i den enkelte klinikk.</p> <p>Videre arbeid med tiltak som er framkommet i budsjettprosessen vil starte i januar 2022. Det ble under møtet informert om at tillitsvalgte ville bli involvert i dette arbeidet.</p>	Hulda Gunnlaugsdottir
2	<p>Skriftlige innspill til referat fra tillitsvalgte:</p> <p>Protokolltilførsel fra den norske legeförening Helgelandssykehuset i sak budsjett 2022. Legeföreningen stiller seg svært kritisk til budsjettprosessen slik den har foregått høsten 2021. Helgelandssykehuset står i store og krevende omstillinger, men det er ingen unnskyldning for manglende reell medvirkning og involvering fra ansatte og tillitsvalgte. Foretakstillitsvalgte fikk tilsendt budsjettframlegget fredag 03.12.21 kl 1840 med innkalling til et orienteringsmøte tirsdag 07.12.21. Hovedtillitsvalgte kunne</p>	Tillitsvalgte

	<p>også stille, men pga kort tidsfrist kunne ingen av Legeforeningens tillitsvalgte møte. Våre tillitsvalgte er frikjøpt i kun 10 -15 % stillinger, og forutsigbarhet i møteplaner samt tilstrekkelig tid til saksbehandling, er derfor ytterst påkrevd. I drøftingsmøte for budsjett 09.12.21 avviste alle arbeidstakerorganisasjonene drøfting med følgende begrunnelse:</p> <p>1) Det forelå ikke drøftingsprotokoll fra de somatiske klinikkene bortsett fra prehospitall område.</p> <p>2) Innspill fra ansatte i klinikkene ga tydelige signaler om at reell medvirkning i budsjettprosessen i beste fall hadde vært mangelfull.</p> <p>Det framlagte budsjett for 2022 styrer mot et underskudd på flere titalls millioner. Det er derfor ytterst kritikkverdig at arbeidstakerorganisasjonene ikke er tatt mer inn i arbeidet for å få et bærekraftig og realistisk budsjett på plass. Det er ikke mulig å sette seg inn i et budsjett for et helt helseforetak i løpet av noen få dager selv om klinikkvis gjennomgang av budsjett ble utsatt til 14.12.21. Legeforeningen har i den forbindelse følgende kommentarer og spørsmål:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Både leger i spesialisering og overleger har tariffestede rettigheter til kurs og kompetansevedlikehold. Hvor ligger disse midlene nå? 2. Ved gjennomlesing av budsjettutkastet ser en at det er stort fokus på reduksjon av årsverk i somatikken. Er det samme fokus på effektivisering av stabsfunksjoner samt drift og eiendom? Legeforeningen stiller seg kritisk til at kjernevirksomheten = pasientbehandling er stedet der effektivisering skal foregå – samtidig som Helgelandssykehuset har store utfordringer mht rekruttering og stabilisering av personell. Fagmiljøene i vårt foretak er små og sårbare og derfor utsatte ved stillingsreduksjoner. 3. I budsjettutkastet punkt 1.3. er klinisk gjennomgående organisering (KGO) anført som et kostnadsreducerende tiltak. Legeforeningen kan ikke se at dette er dokumentert. Innføring av KGO har tatt mye tid og personellressurser uten at kostnadene til denne omleggingen er ført noe sted. Legeforeningen mener derfor at det i beste fall blir gjetning å tro at KGO vil gi innsparinger så lenge ledelsen ikke kan legge fram tall på hva omlegging har kostet. 4. Nye Helgelandssykehuset står oppført med 27 millioner i kostnader. Hva ligger i disse kostnadene? Her må det kunne ligge innsparingspotensialer? 5. DMS i Brønnøysund er oppført med nesten 10 årsverk og samlet driftsutgifter på nesten 16 millioner. Blir de kliniske avdelingene på de tre andre enhetene «straffet» for aktiviteten i Brønnøysund ved at aktivitetet/ årsverk reduseres tilsvarende? 6. Ambulering: Er ambuleringsutgifter lagt inn i budsjettet og evt hvor? 7. Helgelandssykehuset har en krevende ledermodell der administrativ og klinisk ledelse skal være mye på reise mellom lokasjonene. Hvor ligger disse utgiftene? 8. Mange av Helgelandssykehusets toppledere er ikke bosatte på Helgeland. Hvis reise og opphold kompenseres, hvor finnes disse utgiftene? <p>Legeforeningen ved Helgelandssykehuset kan ikke skrive under på drøftingsprotokoll vedrørende budsjett 2022 pga manglende reell medvirkning i prosessen. Ber om at vår protokolltilførsel legges ved styrepapirene som går til møtet 15.12.21.</p> <p>14.12.2021 Margit Steinholt Anja Winderlich Foretakstillitsvalgte Overlegeforeningen.</p>	
--	--	--

Protokolltilførsel fra NSF i HSYK, sak budsjett 2022.

Sykepleierforbundet kan ikke signere protokoll på bakgrunn av manglende involvering av tillitsvalgte på alle nivå i forbindelse med Budsjettprosessen for 2022.

Vi har forståelse for en krevende prosess spesielt i år med KGO og omlegging av strukturen i lederlinje og opprettelse av klinikkstruktur i HSYK, men dette unnskylder ikke mangelen på medvirkning i så store og kompliserte saker som det budsjett er.

Det legges opp til et budsjett med betydelig underskudd, og det er beklagelig at fagorganisasjonene ikke har vært bedre involvert i denne prosessen på alle nivå. Vi stiller oss positiv til arbeidsgivers involvering av HTV og FTV nivået på slutten av prosessen og stiller oss positiv til denne gjennomgangen og mulighetene vi derigjennom har fått til å komme med synspunkter og innspill, men årets prosess har samlet sett ikke vært tilfredsstillende mtp involvering og dialog/drøftingsplikten.

14.12.2021

Morten Jensen

FTV-NSF Helgelandssykehuset

Protokolltilførsel fra Fagforbundet i HSYK, sak budsjett 2022.

Fagforbundet kan ikke signere protokoll på bakgrunn av manglende involvering av tillitsvalgte på alle nivå i forbindelse med Budsjettprosessen for 2022.

Vi har forståelse for en krevende prosess spesielt i år med KGO og omlegging av strukturen i lederlinje og opprettelse av klinikkstruktur i HSYK, men dette unnskylder ikke mangelen på medvirkning i så store og kompliserte saker som det budsjett er.

Det legges opp til et budsjett med betydelig underskudd, og det er beklagelig at fagorganisasjonene ikke har vært bedre involvert i denne prosessen på alle nivå. Vi stiller oss positiv til arbeidsgivers involvering av HTV og FTV nivået på slutten av prosessen og stiller oss positiv til denne gjennomgangen og mulighetene vi derigjennom har fått til å komme med synspunkter og innspill, men årets prosess har samlet sett ikke vært tilfredsstillende mtp involvering og dialog/drøftingsplikten.

FTV Fagforbundet Henrik Henriksen

Protokolltilførsel fra Den Norske Jordmorforening i HSYK, sak budsjett 2022

DNJ støtter og sier seg enig i NSF sin protokolltilførsel vedr. budsjett 2022.

Mvh. Trine Solbu Helland, FTV DNJ

Norsk Fysioterapeutforbund har følgende protokolltilførsel:

Det har vært manglende involvering og medvirkning fra tillitsvalgte på alle nivå, i budsjettprosessen 2022. Det har vært gjennomført enkeltvis dialogmøter i noen

	<p>klinikker og avdelinger, men ingen gjennomgående medvirkning i organisasjonen.</p> <p>Marthe Neshagen Foretakstillitsvalgt HSYK, Norsk Fysioterapeutforbund</p>	
--	--	--

Referent
Trond Millerjord, 14.12.21