

Referat fra møte i Regionutvalg Nord 11. og 12. mars 2018 i Bodø

Tilstede: Gro Østli Eilertsen, Jo-Endre Midtbu, Dag Malm, Ulrika Larsson, Hedda Soløy Nilsen, Per Cato Stenhammer, Arnt Johannessen, Jan Størmer, Paul Olav Røsbø, Cecilie Løkken og Hill Øien. Nils Petter Rundhaug deltok pr. telefon 12.3 og orienterte om Helgelandssykehuset.

Forfall: Kenneth Johansen og Nils Petter Rundhaug

I tillegg deltok Lars A Nesje på møtet 11.3 og deler av møtet 12.3. Tove Myrbakk deltok som sekretariat.

Fra Helse Nord deltok adm. direktør Lars Vorland, fagdirektør Geir Tollåli, direktør i stab Kristian Fanghol og kommunikasjonsdirektør Anne May Knudsen.

Sak 1/18: Godkjenning av innkalling og sakliste

Vedtak: Godkjent.

Sak 2/18: Presentasjonsrunde

Presentasjonsrunden på møtet 11.3 viser at det nye RU har mye og bred erfaring fra nord-norsk helsevesen.

Leder:

Konserntillitsvalgt Ulrika Larsson,

Utvalget:

Leder i Finnmark Legeforening: Paul Olav Røsbø

Leder i Troms Legeforening: Jo-Endre Midtbu

Leder i Nordland Legeforening: Hedda Soløy Nilsen frem til 1.4. Margit Steinholt etter 1.4

FTV Finnmarkssykehuset: Arnt Johannessen, FTV OF

FTV UNN: Jan Størmer, midlertidig i påvente av FTV

FTV Nordlandssykehuset: Per Cato Stenhammer, FTV YLF

FTV Helgelandssykehuset: Nils Petter Rundhaug, FTV YLF

PSL: Dag Malm, Tromsø

LVS: Gro Østli Eilertsen, Tromsø

LSA: Kenneth Johansen, Alta

Namf: Hill Øien, Sortland

Nmf: Cecilie Løkken, Tromsø

Sak 3/18: Fra interimutvalg til regionutvalg

Lars A. Nesje var mangeårig leder av Troms Legeforening og ledet RU i flere perioder. Han var invitert til møtet for å gi RU et innblikk i historikken til de regionale utvalgene som ble opprettet for å matche de regionale helseforetakene.

Sak 4/18: Ansattrepresentant i styret i Helse Nord

Ulrika Larsson orienterte om prosessen rundt valg av ansattrepresentant til styret i Helse Nord. Det er uklare instruksjoner ift hvem som skal koordinere og ha ansvaret for valget, men regionutvalget har oftest hatt den rollen. FTV på HF-ene har ytret ønske om listesamarbeid med Norsk sykepleierforbund og Fagforbundet. Det er også de som står for valget av ansattrepresentant med vara. I og med at de andre foreningene stiller med kvinner på fast plass, må Legeforeningen stille med en mann. RU håper på engasjement fra alle helseforetak på forslag til kandidater.

Vedtak: Ulrika holder kontakt med, tar i mot forslag på kandidater og tar ved behov i mot bistand fra Legeforeningen sentralt for gjennomføring av valg av representant til styret i Helse Nord RHF. Valgt representant inviteres med som fast observatør i RU.

Sak 5/18: Representant til samhandlingsutvalget i Helse Nord

Paul Olav Røsbø orienterte om arbeidet i utvalget. Han har vært RU-representant de siste to årene. Utvalget inviterer til høringsseminar om utviklingsplanen i Tromsø i april.

Vedtak: Paul Olav Røsbø velges inn som RUs representant i utvalget. RU ønsker å oppnevne en legespesialist i klinisk arbeid i spesialisthelsetjenesten med interesse for samhandling, som medlem i utvalget.

Sak 6/18: Foretakstillitsvalgtsituasjonen på HF-ene

Nils Petter Rundhaug, FTV for YLF orienterte fra Helgelandssykehuset. Det er ansatt ny direktør som starter i april. Stor uro ift arbeidet med nye Helgelandssykehuset. Nils Petter Rundhaug er FTV for YLV. Klaus Becker er fortsatt FTV for OF frem til våren. En ekstern utredningsgruppe skal se de aktuelle problemstillingene utenfra og ha et overordnet, helhetlig og tverrfaglig perspektiv. Planen er å lande lokalisering og konsept i første halvdel av 2019. Ikke avklart tillitsvalgtrepresentasjon.

Arnt Johannessen, FTV for OF, orienterte fra Finnmarkssykehuset. Det har vært utfordrende å få tillitsvalgte både for OF og YLF, men HF-et har stort sett tillitsvalgte på plass i dag. Det er kalt inn til møte 6. april ifm vårmøtet i FLF der Finnmarksavtalen skal diskuteres.

Per Cato Stenhammer, FTV for YLF orienterte fra Nordlandssykehuset. FTV for OF er i permisjon, men vikar er på plass. Frikjøp på et årsverk er fordelt mellom OF og YLF. YLF har 20 %. God kommunikasjon mellom de faste FTV og de som er vara.

Jan Størmer orienterte fra UNN som ikke har hatt FTV etter 31.12.17. Det har vært krevende å være tillitsvalgt på UNN. Håp om at ny direktør vil bidra til å bedre tilliten og forholdene.

Frikjøp – de foretakstillitsvalgte ved UNN og Nordlandssykehuset har frikjøp, mens FTV på Helgelandssykehuset og Finnmarkssykehuset ikke har. Det vanskeliggjør både rekruttering og tillitsvalgtarbeidet. Dette er noe det aktivt må jobbes med for å få på plass.

Sak 7/18: Saker fra lokalforeningene – aktuelle saker

Fra Nmf: Planlegges en nasjonal skriftlig eksamen på medisinerutdanningen, men det er ikke bestemt rammer for hvordan det skal utføres. Nmf ønsker ikke at denne eksamen karaktererettes. En spørreundersøkelse som er utført viser at mer enn 90 % av studentene ikke ønsker karakter på nasjonal eksamen, men at den brukes som lokal kvalitetssikring.

Troms Legeforening: Det er jobbet en del med samhandling mellom primærhelsetjeneste/spesialisthelsetjeneste. Utføres mye gratisarbeid av fastlegene.

Finnmark Legeforening: Ambulanseplan skal vedtas 13. mars. Styret bruker nettverket sitt for å informere de som skal vedta denne.

Nordland Legeforening: NLF er opptatt av rekruttering til spesialisthelsetjenesten og at det legges til rette for at leger tar lederskap. Nordlandssykehuset har flest innleide vikarer i hele landet.

Sak 8/18: Drøfting saker som skal opp på møte med ledelsen i Helse Nord

Fra Helse Nord har RU fått to saker som de ønsker å drøfte med RU:

· *Utviklingsplan 2035 - høringsutkast ferdig i juni 2018 med endelig behandling desember 2018*

· *Situasjonen i kommunehelsetjenesten/fastlegeordningen*

Saker meldt inn fra Troms Legeforening:

- *Samhandling mellom primær- og spesialisthelsetjeneste*
- *UNN-situasjonen*
- *PCI - Helse Nord's videre prosess*
- *Økning i antallet private avtalespesialister*

Saker meldt inn fra Nordland Legeforening:

- *Orientering om nye Helgelandssykehuset*
- *Tillitsvalgtsituasjonen i HF-ene i Helse Nord*
- *med mer rekruttering i spesialisthelsetjenesten i nord*
- *Rekruttering av leger som ledere*

Saker meldt inn fra Finnmark Legeforening:

- *Fastlegeordningen under press*
- *Oppgavefordeling*
- *Samarbeidsarenaer spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten*

Sak 9/18: Fremtidige møter i RU

Vedtak: Det satses på 3 – 4 møter i året. Ønske om at møtene fortrinnsvis legges til Bodø eller Tromsø. Når det er behov åpnes det for å legge møtene til andre byer.

Temaer som ønskes tatt opp på høstmøtet med Helse Nord i september/oktober er:

- Informasjon om retningslinjer og prosedyrer som gjelder for varsling, samt konflikthåndtering i Helse Nord.
- Videre arbeid med regional utviklingsplan 2035

Sak 10/18: Møte med Helse Nord

Regional utviklingsplan

Kristian Fanghol presenterte den regionale utviklingsplanen. HF-ene lager sine egne utviklingsplan. Den regionale planen skal bygge på disse og sette retning, gi føringer og være en felles utgangspunkt for utvikling og organisering av spesialisthelsetjenesten i landsdelen. Engasjert Deloitte til dette arbeidet og har opprettet en ekspertgruppe med fagfolk. Høringsutkast skal opp på styremøtet 20.

juni og saken skal styrebehandles i desember. Fanghol tror det viktigste punktet blir samhandling med kommunehelsetjeneste.

Utfordring mot 2035 – ser på aktivitetsvekst og økende gap mellom behov og eksisterende kapasitet for bemanning og areal. Demografien skaper store utfordringer for Helse Nord. Nødvendig med et annet samarbeid med kommunene i nord enn de trenger mange andre steder. Må ses opp mot fastlegekrise og utfordringene i kommunehelsetjenesten i dag. Ser også på muligheten for å kjøre piloter der man samarbeider mye tettere om oppgavene.

RU ber Helse Nord se nye Narvik sykehus i lys av prognosene og utfordringer/muligheter fremover.

Saken om regional utviklingsplan kommer opp på neste møte i september/oktober 2018.

Tillitsvalgtsituasjonen

RU orienterte ledelsen i Helse Nord om tillitsvalgtsituasjonen rundt om på HF-ene. FTV på alle HF-ene opplever tøffere samarbeidsklima med ledelse og HR-avdeling. Uenighet fører oftere til konflikt nå enn tidligere. UNN har ikke FTV pr. i dag.

Vedtak:

Helse-Nord ledelsen tar med seg utfordringene til direktørmøtet.

Situasjonen på UNN

Lars Vorland orienterte om at nye styreverv skal utnevnes 15. mars. Stillingen som direktør på UNN utlyses så raskt som mulig.

Fastlegeordningen under press – oppgavefordeling:

RU og Helse-Nord diskuterte utfordringene med fastlegekrisen og oppgaveoverføringene fra spesialisthelsetjenesten som har foregått de siste årene, og som har bidratt sterkt til overbelastning hos fastlegene.

PCI – orientering om videre prosess

Lars Vorland orienterte om at fagfolk på Nordlandssykehuset og på UNN er godt i gang med samarbeidet om PCI-senter i Bodø og melder om god stemning blant fagfolkene. Prosjektet skal ferdigstilles på tampen av 2019. God rekruttering internt både på UNN og på Nordlandssykehuset.

Økning i antall spesialisthelsejemler for flere spesialiteter der det er stort behov og ventelister

Helse Nord mener flere spesialisthjemler må balanseres opp mot det offentlige tilbudet, men at det er aktuelt å opprette avtalehjemler der det er behov for det. Avtalespesialistene skal også være en del av LIS-utdanningen.

Rekruttering og stabilisering i spesialisthelsetjenesten i Helse Nord

Hedda Soløy Nilsen tok opp utfordringer med å miste nøkkelpersonell på Nordlandssykehuset. Lars Vorland orienterte om rekrutteringsprosjektet i Finnmark som har gitt god uttelling. Avsluttes i 2021.

Rekruttering av leger som ledere

Nordland Legeforening tok opp ønske om at MBA i helseledelse videreføres og leger oppfordres til å søke. Helse Nord informerte om at studiet er vedtatt videreført og at minst 20 % skal være leger.

Tove Myrbakk

Referent