

Møtereferat

Deltakere:

Inger Cathrine Bryne, Maiken H. Jonassen, Egil Olsen, Wenche Undheim, Kjersti Heie, Erna Harboe, Lars Conrad Moe, Alexander Seldal

Forfall:

Kopimottakere:

Møteleder: Inger Cathrine Bryne

Møtedato: 13.10.2017

Klokkeslett: 13.00-14.00

Møtenr: 7/17

Møtested: Direktørens møterom

Arkivref: 2017/3 - 95896/2017

Møtereferat - FAMU - 13.10.2017

Saks-nr	Emne
61/17	Godkjenning av innkalling og saksliste Godkjent uten merknader.
62/17	Godkjenning av referat fra møtet i FAMU 18.09.2017 Godkjent uten merknader.
63/17	Årsplan FAMU Det var ingen kommentarer til årsplan FAMU.
64/17	Orientering av saker til styremøtet 18.10.2017 Det ble i møtet ikke gitt noen orientering angående saker til styremøtet 18.10.2017 da møtedeltakere var orientert om disse i HTV/HVO møtet samme dag eller på annet tidspunkt. Følgende ble bl.a. orientert om i HTV/HVO møtet: <u>ForBedring – medarbeiderundersøkesle (nasjonal undersøkelse)</u> Alle medarbeidere skal inviteres til å svare på undersøkelsen som skal gjennomføres årlig, første gang fra februar 2018. Resultatene skal brukes til å utvikle og gjennomføre forbedringstiltak der det er behov. <u>Regional internrevisjon</u> 2 revisjoner: <ul style="list-style-type: none">• Forskningsaktivitetene i Helse Vest• Oppfølging av regionale planer <u>Virksomhetsrapporten</u> <u>Økonomi:</u> Negativt avvik på 4 mill.

	<p><u>Fristbrudd:</u> Går sakte nedover.</p> <p><u>Sykefravær:</u> Noe lavere, men er høyere enn i fjor. P.g.a. jevnt høyere fravær sammenlignet med tidligere år vil det bli tettere oppfølging fra BHT ute i klinikkene.</p> <p><u>Status budsjett.</u> Det er stor usikkerhet rundt rammen på kommende budsjett. Foreløpig inntektsfordeling fra Helse Vest RHF gir ikke rom for vekst i rammefordelingen til klinikkene. Utfordringer som blir spesielt krevende er økningen i kostnadskrevede legemidler, og at Raskere tilbake ordningen skal avvikles innen 2018. Ny finansieringsordning er ikke klar, og konsekvensen er derfor usikker. Finansiære utbygging av medisinsk utstyr vil bli viktig.</p> <p><u>Besøksrapport fra Sivilombudsmannen vedr. forebygging av tortur</u> Viktig å arbeide med hvordan man skal følge opp punktene i rapporten. Klinikkene har her gjort en grundig jobb.</p> <p><u>Rekruttering, kompetanse og ressursstyring</u> Rekruttering av sykepleiere er positiv, men utfordrende for spesialsykepleier, spesielt for intensiv, men også for anestesi og jordmødre. Man vil starte opp med å se på prosjektet med sammenslåing av 2M og MIKO. I tillegg vil man fortsette å jobbe med intensivutdanning. Det kommenteres i dagens møte at det bør ses på oppgavedelingen – hvilken kompetanse trenger man? Man bør da ta for seg alle arbeidsgrupper. Det vil bli en god mulighet til å få nye ordninger når man flytter inn i nytt sykehus, man kan da se på:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ressursfordeling • Oppgaveglidning – ansatte med lang og god kompetanse • Servicemedarbeider rolle (hvordan lage denne rollen?) • Jordmødre – lokal utdanningsmulighet
65/17	<p>Orientering om budsjettprosess 2018 ved økonomi og finansdirektør Bjørn Munthe Bjørn Munthe var ikke til stede i dagens møte, saken gikk dermed ut.</p>
66/17	<p>Nytt fra HMS-avd./Bedrifts-helsetjenesten ved HMS-sjef Kjersti Heie</p> <p><u>Ansattskader – fraværsskader og medisinsk behandlingsskader – H1 og H2 verdier</u> Antall ansattskader er mindre enn det det var på samme tid i fjor – tallene går jevnt og trutt nedover. Det er flest registrerte skader i sammenheng med forflytning, det er fremdeles en del avdelinger som ikke har forflytningsveileder. Det kjøres jevnlig kurs på forflytning.</p> <p><u>Ansattskader og HMS saker per hendelsestype</u> Samme trend som tidligere.</p> <p><u>Sykefravær</u> Sykefraværet har gått ned, men er jevnt over høyere enn i fjor. Forslag til</p>

	<p>tiltak med tettere oppfølging fra BHT har vært oppe i ledergruppen. Det foreslås at etter 16 dager skal man ha kontakt med BHT. BHT håper da å kunne bistå leder med å finne tiltak, samt sjekke at det som skal gjøres i forbindelse med sykefraværet er utført.</p> <p><u>Oversikt mulige AML-brudd</u> Det ble i HTV/HVO møtet i dag etterspurt bedre maler for å ta ut rapport over AML-brudd. Man får ikke riktige tall når «godkjente» AML brudd ligger inne i arbeidsplanene. I overordnet rapport vil dette vises som brudd. Det bør være et system som kan gi konkrete resultat.</p> <p><u>Status ForBedring medarbeider undersøkelse</u> Helse Vest har opprettet et regionalt prosjekt hvor flere fra Helse Stavanger skal delta. Prosjektet har nå hatt sitt første møte hvor man diskuterte mandatet og fremdriftsplan. Undersøkelsen skal kjøres i Gat, men tall skal i etterkant hentes ut fra Styringsportalen – man kan her gå helt ned på nivå 4.</p> <p>Undersøkelsen i Gat vil ta ca. 15 min. Målet for deltakelse er 70%.</p>
67/17	<p>Status resertifisering etter ISO 14001:2015 standarden ved miljø- og sikkerhetsrådgiver Birte Helland Det ble utført totalt 18 revisjoner, og man fikk 3 avvik, 5 anmerkninger og 12 observasjoner. Avvikene skal lukkes innen desember, og det har blitt laget en handlingsplan som er presentert for ledergruppen og hvor denne så ble besluttet. Handlingsplanen skal sendes ut til alle nivå 2 ledere for tilbakemelding, for deretter å se om man kan lukke avvikene. Handlingsplanen tas så opp igjen i FAMU og ledergruppen.</p>
68/17	<p>Status HMS-mål ved HMS-sjef Kjersti Heie Overordnet HMS handlingsplan ligger på HMS sin intranettside: http://pulsen.sus.no/enheter/personalogorganisasjon/HMS/Sider/hjem.aspx</p> <p>Når det gjelder opplæring i håndtering av vold og trusler så skal BHT samarbeide med Undervisningsavdelingen for så å komme med et konkret forslag til opplæring.</p> <p>Fysisk arbeidsmiljø undersøkelse/vernerunder fungerer bra, det trengs ikke å gjøre begge deler.</p>

Anne Sofie Øye Gjerde
referent