



STYRESAK

STYRESAK:	13/2021
MØTEDATO:	10.02.2021
ARKIVSAK:	2021/5-1
SAKSBEHANDLER:	Ingrid Lernes Mathiassen

Referatsaker til styret 10.02.2021

Innstilling til vedtak

Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar referatsakene til orientering.

1. Referat fra møte i Brukerutvalget, datert 09.12.2020
2. Referater fra møter i Kvalitetsutvalget, datert 15.12.2020 og 26.1.2021
3. Brev fra Salangen kommune til Styret UNN vedrørende endringer i avdeling for psykisk helse og rus, datert 18.01.2021
4. Referat fra møte i Brukerutvalgets arbeidsutvalg, datert 25.01.2021
5. Protokoll fra drøftingsmøte med ansattes organisasjoner og vernetjenesten, datert 27.01.2021
6. Referat fra møte i Arbeidsmiljøutvalget, datert 27.01.2021
7. Strategi for Helse Nord RHF 2021 – 2024 «Sammen om helse i nord» – Høringsinnspill fra UNN, datert 27.01.2021

Tromsø, 29.01.2021

Anita Schumacher (s.)
administrerende direktør



MØTEREFERAT

Brukerutvalget ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN)

Møtedato:	Onsdag 9.12.2020	kl 09.00-14.10
Møtested:	Skypemøte	
Tilstede:	Medlemmer: Kirsti Baardsen (leder), Paul Dahlø (nestleder), Hans-Johan Dahl, Nina Nedrejord, Terje Olsen, Siv-Elin Reitan (til kl 11.45), Merete Krohn, Merethe Saga Lønnum, Ingolf Kvandahl, Mildrid Pedersen, Thomas Engelskjøn	
Fra adm.:	Administrasjonssjef Ingrid Lernes Mathiassen Administrasjonsulent Hilde A. Johannessen (referent)	
Forfall	Ulf J. Bergstrøm	

Saksliste

- BU-48/20 Godkjenning av innkalling og saksliste**
Innkalling og saksliste ble gjennomgått. Tidligere BU-sak 46/20 - *Bedre oppfølging av legemidler ved UNN* er utsatt til møte i februar 2021.
Saker til eventuelt:
- Arbeidgruppe – pårørende
 - Ungdomspsykiatrisk seksjon (UPS) – foreldre med barn under 18 år
 - Møtehonorer til Brukerutvalget
- Vedtak** Brukerutvalget godkjente innkalling og saksliste med de endringer som fremkom.
- BU-49/20 Godkjenning av referat fra Brukerutvalgets møte 10.11.2020**
Referatet ble gjennomgått.
- Vedtak** Referatet ble godkjent.
- BU-50/20 HC Parkering ved hovedinngang UNN (tidl BU 37/20) og HC Parkering for biler med heis og korttidsparkering**
Tidsbegrensningen på 3 timer for å kunne parkere på HC-parkering nærmest hovedinngangen blir noen ganger for kort dersom pasienten for eksempel har flere timeavtaler ved UNN.

HC parkering for biler med heis har i dag egne plasser. Dette oppleves som en forfordeling av HC-biler med heis.

Forslag til vedtak:

1. Ettersom godkjent HC parkeringskort for forflyttingshemmede tildeles ut ifra et dokumentert behov, og Statens vegvesen setter opp mål på HC parkeringsplasser for å dekke ulike biler, skulle det ikke være nødvendig med egne regler på HC parkering ved UNN. En forutsetning er at alle HC parkeringsplasser utformes etter standard mål.

2. Unngå underskilt på HC parkering som skiller mellom hvem som kan parkere enten det er biler med eller uten heis eller pasienter fremfor ansatte.

3. Korttidsplassene med begrensning på 3 timer bør enten utvides til f.eks. 4 timer eller ha en mulighet for ekstra lapp i vinduet som hindrer bot.

Vedtak Brukerutvalget er enig i forslag til vedtak som er fremmet.
Administrasjonen formidler innspillene til Parkeringsutvalget.

BU-51/20 Etablering av en intern TV-kanal i UNN; «Pingvin-TV»
Målet er å opprette en intern TV-kanal for pasienter ved UNN med kulturtilbud, informasjon om servicetilbud og annen klinisk informasjon fra avdelingene. Tilbudet skal være tilgjengelig ved UNN sine lokalisasjoner i Harstad, Narvik og Tromsø. Kulturavdelingen ønsker en brukerrepresentant til dette prosjektet.

Vedtak Brukerutvalget stiller seg svært positiv til forslaget, og har valgt Merethe Saga Lønnum som brukerrepresentant til prosjektet.
Administrasjonen formidler kontaktinformasjon.

BU-52/20 Direktørens time
Svar på bestillingen fra møte i Brukerutvalget 10.11.2020:
- Utskrivningsklare pasienter - Brukerutvalget forstår det slik at det mangler palliative plasser i kommunen som hindrer utskrivning av pasienter fra UNN. Hvordan stiller UNN seg til dette?
Mottatt svar fra rådgiver Marit Bergh, Samhandlingsavdelingen:
UNN erfarer at pasienter med behov for lindrende behandling prioriteres av kommunene for å få plass så raskt som mulig. En god plan for oppfølging med beskrivelse av satsningsnivå og forslag til tiltak er særdeles viktig for disse pasientene.
Dette krever et godt samarbeid og at forhold vedrørende pasientens behov, forventet fremtidige utvikling og medisinering, er beskrevet i pasientjournal. Når det gjelder pasienter tilhørende Tromsø kommune er vi økende bekymret med tanke på antall tilgjengelige plasser/kapasitet for heldøgns omsorg. Dette gjelder også denne gruppen.

- Pakkeforløp hjerneslag. Hva er status ved UNN vedrørende dette?
Mottatt svar fra seksjonsoverlege Linn Hofsøy Steffensen, Nevro-, hud- og revmatologisk avdeling

Vi er godt i gang med pakkeforløp hjerneslag. Det som gjenstår er å få i gang tre måneders konsultasjon med lege, og ved behov, tverrfaglig team. Per i dag skjer dette kun i form av samtale med sykepleier i forbindelse med registrering i hjerneslagregistret. Flest utfordringer med å få ned prehospitaletidsbruk

- *Pasienten tar ikke kontakt tidnok*
- *Store avstander i vårt lokalsykehus nedslagsfelt*
- *Transporten er i mange tilfeller helt avhengig av værforholdene*
- *Samtidigheitskonflikt vedrørende lufttransport*

Mottatt svar fra seksjonsleder Disa Håkstad, Fysikalsk- og Rehabiliteringsmedisinsk seksjon Tromsø/Narvik

Rehab.medisinsk sengepost blir koblet inn i de tilfeller der det blir bedt om tilsyn for vurdering av videre rehabilitering av pasienter med hjerneslag. Lokalsykehuspasienter med behov for spesialisert rehabilitering i sykehus blir tilbudt plass ved vår avdeling. Rehab.medisinsk sengepost Tromsø har også regionalt ansvar for unge pasienter med store utfall og pasienter som er hemikraniektomert. Det etterstrebes at minst 80% av de aktuelle pasientene tas imot innen 7 kalenderdager i hht. målepunkt 11A i Pakkeforløpet.

- Status for Diabetesplanen for UNN. Hva skjer nå?

Mottatt svar fra Ragnar Joakimsen, overlege Medisinsk klinikk:

Sak om Diabetesplan ble behandlet i styremøtet i Helse Nord den 26/11-20, Sak 157-2020 – Regional handlingsplan for Diabetes, 2014-2019 - hovedfunn av evaluering av planen og videre tiltak.

Jeg/Man oppfatter at styret i Helse Nord har gjort det de kan for å støtte diabetes-team, og at de ser behovet for å tilrettelegge for legedekningen. Men det er ikke spesifisert godt hva som skal skje.

Diabetesteamet i Bodø har blitt svekket: To erfarne diabetes-sykepleierne har sluttet, og overlege Tor Claudi er pensjonert.

Jeg er leder i fagrådet, og fagrådets oppgave er å gi råd til Helse Nords fagdirektør. Jeg oppfatter at ballen nå ligger delvis hos direktør i Helse Nord (som har fått oppdraget fra styret). Mhp. situasjonen i Bodø, så er det Nordlandssykehuset som har den ballen.

Ny bestilling:

-Hvordan følger Direktøren opp at tjenestene for vask av tøy til UNN er tilfredsstillende?

Svar mottatt fra driftssjef Harald Uhre ved Nor-Tekstil AS:

Det er Nor-Tekstil AS som forestår all vask av tøy til UNN.

Alle våre kjemikalier tilfredsstiller kriteriene for bruk i Svanemerket vaskeri, der kravet er at vaskemidlene ikke kan inneholde stoffer som er allergifremkallende med risikosekningen Xn med R42 og/eller Xi med R43.

Vi har et system for kontinuerlig prosesskontroll av skyllevannet, der pH korrigeres automatisk for å sikre nøytralisering etter vaskeprosessen. Vi gjennomfører også daglige manuelle målinger, der vi raskt vil avdekke avvik i vaskeprosessen eller feil dosering.

Det ingen tekstilbehandlingsprosesser som er mer allergivennlig enn våre, og vi opplever svært sjelden at dette er et tema knyttet til konkrete saker, med påvist allergisk reaksjon. Om man kan benytte bekledning og sengetekstiler til vanlig så kan man benytte våre.

I henhold til Norges astma- og allergiforbund er det likevel ingenting som er

allergifritt. Det er alltid en mulighet for at et individ vil oppleve en reaksjon. Gå også gjerne selv inn på hjemmesidene til nordisk miljømerking: www.svanemerket.no

Viseadministrerende direktør Marit Lind orienterte:

Revidering av UNNs overordnede strategi:

Kvalitets- og utviklingssjef Einar Bugge er ansvarlig for strategiarbeidet ved UNN. I forbindelse med revideringen av UNNs overordnede strategi er det nedsatt en arbeidsgruppe der Brukerutvalget har en representant. Arbeidsgruppen arbeider med å finne prosesser rundt hva strategien skal inneholde. Ny strategiplan vedtas i UNN sitt styremøte i april 2021. Brukerutvalget ønsker et arbeidsmøte før høringsuttalelse i saken. Marit Lind formidler dette til Einar Bugge.

Pandemien:

UNN har utarbeidet en beredskapsplan for å skalere opp både senge- og intensivkapasiteten for å ivareta Covid-19 pasienter ved behov. Lagebeholdning på smittevernutstyr er god. Hurtigtester brukes der det er nødvendig. Vaksineringsplan er forhåpentligvis klar ut på nyåret, dette arbeidet reguleres nasjonalt. Det er kjent at Tromsø kommune ikke har kapasitet for å ta imot utskrivningsklare pasienter fra UNN. Dette fører til ekstra utfordringer til beredskapen for Covid-19 pasienter.

Vedtak: Brukerutvalget stiller krav om at pakkeforløp for hjerneslag følges opp i alle ledd i tråd med pakkeforløpenes tilrådinger. Brukerutvalget tilrår at det formidles kontakt med organisasjonene som har medlemmer som er slagrammede, for eksempel LHL og Landsforeningen for slagrammede.

Brukerutvalget setter fokus på at Helse Nord utarbeider ny Diabetesplan for hele Nord-Norge.

BU-53/20

Helsefellesskap

Avdelingsleder Magne Nicolaisen ved Samhandlingsavdelingen orienterte om status. I helsefellesskapene skal representanter fra helseforetak, kommuner, lokale fastleger og brukere møtes for å planlegge og utvikle tjenestene sammen. Helsefellesskap skal erstatte OSO, men OSO er operativ til Helsefellesskapet formelt blir etablert i partnerskapsmøte 22.4.2021. Se vedlegg.

Vedtak

Brukerutvalget takker for en god orientering.

BU-54/20

Pårørende til barn over 18 år

Juridisk rådgiver Leif Nohr ved Kvalitets- og utviklingssenteret orienterte. Det er ingen automatikk i hvem som er nærmeste pårørende, det er den personen som pasienten oppgir. Dersom pasienten er ute av stand til å oppgi dette, er det de som yter helsehjelp som må ta stilling til hvem som er nærmeste pårørende. Pårørendes rettigheter – En oversikt for helsepersonell i den psykiske

helsetjenesten og rustiltak. Se vedlegg.

Vedtak Brukerutvalget var fornøyd med å få avklart de juridiske sidene ved dette temaet, og tar med seg de ulike synspunkter og innspill videre.

BU-55/20 Orienteringssaker

BU-55/20-1 Rapportering fra prosjekter og arbeidsgruppe

	Aktivitet/Prosjekt	Ansvarlig 2020-2022	Status/ merknader
1	Styret ved UNN	Kirsti Baardsen Paul Dahlø vara	
2	Kvalitetsutvalget i UNN	Kirsti Baardsen Merethe S Lønnum vara	
3	Prostatasenteret ved UNN	Hans Johan Dahl Ulf J Bergstrøm vara	
4	OSO (Overordnet Samarbeidsorgan)	Paul Dahlø Kirsti Baardsen vara	Se sak 53/20 av i dag.
5	Sykehusapotekets brukerutvalg	Terje Olsen Nina Nedrejord vara	Beredskap mht pandemien. Apotek med ekspedisjon og produksjon ved NUN. Omsetning over disk gått ned.
6	Parkeringsutvalget	Merete Krohn Mildrid Pedersen vara	Merete orienterte.
7	Pasientsentrert helsetjenestetteam	Merethe Saga Lønnum Marit Stemland vara	Merethe ikke hørt noe. Ses i sammenheng med Stormottakersatsingen.
8	Nye UNN Narvik	<u>Styringsgruppe:</u> Siv Elin Reitan Esben Haldorsen vara <u>Prosjektgruppe:</u> Anita Fjellfoss, Narvik <u>Brukerrepresentanter:</u> Esben Haldorsen Cathrin Carlyle Marit Myklevoll	Nedlegges grunnstein i Narvik. Esben Haldorsen og Anita Fjellfoss blir representanter fra BU. Opprettet en liten undergruppe av brukerrepresentanter
9	Kvam utvalg Akuttmedisinsk klinikk	Nina Nedrejord Terje Olsen vara	Klinikksjef Jon Mathisen Vært møte, men deltok ikke.
10	Kvam utvalg Diagnostisk klinikk	Terje Olsen Kirsti Baardsen vara	Klinikksjef Kate Myreng
11	Kvam utvalg Hjerte- og lungeklinikken	Hans- Johan Dahl Mildrid Pedersen vara	Klinikksjef Kristian Bartnes
12	Kvam utvalg NOR klinikken	Merete Krohn Merethe S Lønnum vara	Klinikksjef Bjørn Yngvar Nordvåg Utvalget fungerer veldig bra. HMS-handlingsplan. Diskuterer om KVAM-grupper skal helt ned på sengepostnivå.
13	Kvam utvalg Psykiatri- og rusklinikken	Nina Benjaminsen Merethe S Lønnum vara	Klinikksjef Tordis S. Høifødt
14	Kvam utvalg Operasjons- og intensivklinikken	Merethe Saga Lønnum Nina Nedrejord vara	Klinikksjef Eva- Hanne Hansen
15	Kvam utvalg Barne- og ungdomsklinikken	Ungdomsrådet Nina Nedrejord	Klinikksjef Elin Gullhav Vært observatør imøte. Nina tok

			opp sak om pårørende.
16	Kvam utvalg Kirurgi, - kreft og kvinnehelseklinikken	Terje Olsen Ulf Jack Bergstrøm vara	Klinikkssjef Rolv Ole Lindsetmo Hvordan tenke fremover strategisk. Åpenhet for brukermedvirkning har vært god. Samvalg.
17	Kvam utvalg Medisinsk klinikk	Mildrid Pedersen Siv-Elin Reitan vara	Klinikkssjef David Johansen/ konst.klinikkssjef Per Angermø. Nytt møte 21.12.
18	Utvikling av sykepleiernes praksisstudier	Nina Nedrejord	Ingenting skjer.
19	Prosjekt arealplan UNN Harstad	Arvid Eliseussen Ulf Jack Bergstrøm vara	
20	Pasient-app saken HN FRESK	Martin André Moe fortsetter	
21	Ungdomsrådet	Kirsti Baardsen	
22	Frivillighetsrepresentant i Frivillighetsgruppen	Terje Olsen Nina Nedrejord vara	Avventer situasjonen. Nina vært i kontakt med Nina Moe-Nilssen.
23	Helse I Arbeid	Mildrid Pedersen Terje Olsen vara	Ikke skjedd noe i arbeidsgruppen. Deltar også i forskningsgruppen.
24	OSO satsing: Samhandlingsforum for somatikk i UNN Tromsø UNN Harstad UNN Narvik	Paul Dahlø Kirsti Baardsen vara	Tema i Direktørens time 9.12.2020. Stormottakersatsing og PHST har vært tema.
25	KLIN-REG- prosjekt: Likeverdige helsetjenester	Paul Dahlø	Forskningsprosjekt. Ingenting å rapportere.
26	Etablering av robotassistert PCI	Nina Nedrejord	Har vært et møte. Stoppet pga korona.
27	Samvalgsverktøy - Muskelknuter i livmor	Marit Stemland fortsetter	Prosjektleder Kirsti Rakkenes.
28	Klinisk etisk komite	Terje Olsen Kirsti Baardsen vara	Møtene går sin gang. Møte 10.12.2020.
29	Etablering av Helsefellesskap	Paul Dahlø Kirsti Baardsen vara	Magne Nicolaisen orientert i BU 9.12.2020. Møte 22.4.2021
30	Ref.gruppe for behandlingshjelpemidler	Martin Moe	Diabeteshjelpemidler
31	Strategisk plan for utvikling av kliniske fagområder i NOR og K3K	Kirsti Baardsen Paul Dahlø vara	Prøve på en fornuftig fordeling av de tre UNN-lokaliseringer - hvor skal behandling plasseres.
32	Arbeidsgruppe om helsefellesskap	Paul Dahlø	Paul informerte. Etableringsmøte 22.4.2021
33	Kunstig intelligens innen radiologisk diagnostikk	Ulf Bergstrøm	Flerårig prosjekt.
34	Styringsgruppe for Nybygg psykisk helse- og rusbehandling i Tromsø - konseptfase	Merethe Saga Lønnum	Tor-Arne Hanssen. Første møte 14.12.2020.
35	Fagråd for Akuttmedisinsk tjeneste	Hans-Johan Dahl	
36	KSU 1/2020 – helhetlig gjennomgang av tjenesteavtale 2	Merete Krohn	
37	Stormottakersatsingen	Ulf J Bergstrøm	
38	Revisjon av UNNS overordnede strategi	Merethe Saga Lønnum	Merethe sender info til adm. som videresender til BU. Må være ferdig til 16.12.

Vedtak

Brakerutvalget vedtar endringer i representasjon og sekretariatet følger opp der det er aktuelt.

BU-56/20 Referatsaker

Det ble referert følgende referatsaker:

1. Referat fra møte i Ungdomsrådet, 2.-3.10.2020
2. Referat fra møter i BU Nordlandssykehuset, 26.10.2020
3. Protokoll fra møte i Regionalt Brukerutvalg, 11.11.2020
4. Referat fra møte i Kvalitetsutvalget, 24.11.2020
5. Referat fra møter i Brukerutvalgets arbeidsutvalg, 30.11.2020

Vedtak Brukerutvalget tar referatsakene til orientering.

BU-57/20 Eventuelt

1. Arbeidsgruppe – pårørende

Brukerrepresentant Merethe Saga Lønnum orienterte.

Hun ser behovet for en pårørendegruppe for psykisk helse og rus. Det opprettes en arbeidsgruppe med oppgave å fremlegge et forslag til innspill til UNN og Lærings- og mestringssenteret.

Vedtak Brukerutvalget opprettet en arbeidsgruppe. Arbeidsgruppen ledes av Merethe Saga Lønnum, og arbeidsgruppen kommer tilbake med et resultat i neste møte i BU i februar 2021.

2. Ungdomspsykiatrisk seksjon (UPS) – foreldre med barn under 18 år

Brukerrepresentant Merethe Saga Lønnum orienterte. Ønsker en orientering i Brukerutvalget fra UPS om dette arbeidet.

Vedtak Brukerutvalget inviterer UPS til neste møte i Brukerutvalget og administrasjonen gjør nødvendige forberedelser.

3. Møtehonorer til Brukerutvalget

Utdrag fra presseprotokoll Helse Nord RHF 29.4.2020, sak 59/20:

2. Møtehonorer 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. Telefon- videomøter over 2,5 timer, ifølge oppsatt møtetid: kr. 1.960,-*
- c. Telefon- 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 brukarmedvirkning på tjeneste- og systemnivå i Helse Nord RHF og alle helseforetakene i Helse Nord med mål om å harmonisere godtgjørelsene for dette arbeidet regionalt.

Kirsti Baardsen (sign.)
utvalgsleder

Hilde A Johannessen (sign.)
sekretær

Referatet godkjennes endelig i BU-møte 9.12.2020

Kopi til:

- Helse Nord RHF ved Regionalt Brukerutvalg, 8038 Bodø
- Brukerutvalget Nordlandssykehuset, Postboks 1480, 8092 Bodø
- Sissel Eidhammer, Nordlandssykehuset
- Brukerutvalget Helgelandssykehuset, Postboks 601, 8607 Mo I Rana
- Brukerutvalget Helse Finnmark, Sykehusveien 35, 9616 Hammerfest
- Brukerutvalget Sykehusapoteket, Postboks 6147, 9291 Tromsø
- Pasient og brukerombudet i Troms, Fylkeshuset, 9296 Tromsø
- Pasient- og brukerombudet i Nordland, Statens Hus, 8002 BODØ
- Pasient- og brukerombudet i Finnmark, Hamnegt. 3, 9600 Hammerfest
- Klinisk etikkomite UNN v/Bård Forsdahl
- Lærings- og mestringssenteret, UNN v/ Kristin Lernes
- Kreftforeningen ved Wenche P Kjølås
- Ungdomsrådet UNN ved Elisabeth Warvik


Referat fra møte i Kvalitetsutvalget UNN
Tid: Tirsdag 15.12.2020 12.30-14.30

Sted: Direktørens møterom – UNN-Breivika-D1-707 UNN.D1-707@uc.nhn.no

 Biblioteket – UNN-Breivika-D1-704 - UNN.D1-704@uc.nhn.no

Tilstede	Administrerende direktør Viseadministrerende direktør Driftsleder Narvik Drifts- og eiendomssjef Klinikksjef MED-klinikk Klinikksjef HLK-klinikken Forsknings- og utdanningssjef Klinikksjef Barne- og ungdomsklinikken Klinikksjef OpIn-klinikken Klinikksjef Psykisk helse- og rusklinikk Driftsleder Harstad Kommunikasjonssjef Fungerende personal- og organisasjonssjef Fagsjef, Fag- og Kvalitetssenteret Klinikksjef Akuttmedisinsk klinikk Klinikksjef Diagnostisk klinikk Klinikksjef NOR-klinikken Foretaksverneombud Senterleder E-helse og IKT Økonomisjef UNN Brukerutvalgsmedlem	Anita Schumacher (<i>møteleder</i>) Marit Lind Gry Andersen Grethe Andersen David Johansen – <i>til 14.00</i> Kristian Bartnes Einar Bugge Elin Gullhav Eva-Hanne Hansen Tordis Sørensen Høifødt Gina Johansen Hilde Annie Pettersen Kvalvik Mai-Liss Larsen Haakon Lindekleiv Jon Mathisen Kate Myreng Bjørn Yngvar Nordvåg Einar Rebni Markus Rumpsfeld Lars Øverås Merethe Saga Lønnum (<i>vara</i>)
Forfall	Leder Brukerutvalget Smittevernoverlege Klinikksjef K3K-klinikken	Kirsti Baardsen Torni Myrbakk Rolv-Ole Lindsetmo
Øvrige	Avdelingsleder Kvalitetsavdelingen Rådgiver Kvalitetsavdelingen Rådgiver Kvalitetsavdelingen Avdelingsleder MED-avd. Harstad Rådgiver E-helse og IKT/ Innføringsleder for prosjekt Metavision	Grete Steinry Åsvang Mette Fredheim Hans Petter Bergseth Hanne Frøyshov Janne Kristin Nilssen
Referent	Konsulent Kvalitetsavdelingen	Heidi Robertsen

Sak nr.	Sakstittel	Ansvar
32/20	Godkjenning av agenda og referat fra KU-møtet 24.11.2020 (<i>Elements 2020/75</i>)	

	<i>Referat vedlagt</i>	Anita Schumacher 12.30 -12.35
	Agenda og referat ble godkjent med en endring. <i>Kommentar til referat:</i> <i>Sak 31/20 – OPIN tas med i pkt. 2</i>	
33/20	Handlingsplan tilsynssak blodtransfusjoner	
	<u>Orienteringssak</u> <i>Saksfremlegg og PP-presentasjon vedlagt</i>	Haakon Lindekleiv 12.35 – 12.55
	<u>Beslutning</u> 1.Kvalitetsutvalget tar saken til orientering og ber om å bli forelagt den planlagte internrevisjonen når denne er gjennomført høsten 2021. 2.Kvalitetsutvalget ber klinikksefene følge opp internt at ansatte som har fått tildelt, men ikke gjennomført opplæringsplanen <i>UNN-transfusjon</i> , gjennomfører denne.	KU-møte 4. kvartal 2021 Klinikksejer/ Frist 28.02.2021
34/20	Nasjonale kvalitetsindikatorer. Nye tall fra Helsedirektoratet 3. desember 2020	
	<u>Diskusjonssak</u> <i>Saksfremlegg og PP-presentasjon vedlagt.</i>	Hans Petter Bergseth 12.55 – 13.15
	<u>Beslutning</u> 1.Kvalitetsutvalget ber klinikkene følge opp egne resultater fra nasjonale kvalitetsindikatorer. 2.Kvalitetsutvalget anbefaler at resultatene fra de nasjonale kvalitetsindikatorene presenteres for styret sammen med en kort redegjørelse for tiltak på et par av forbedringsområdene. 3. Kvalitetsutvalget ber om å få presentert erfaringer fra forbedringsarbeid på <i>indikatorne hoftebrudd innen 24 og 48 timer</i> i et senere møte.	Styremøte/ Frist: 10. feb 2021 Klinikksejer OPIN og NOR/ høsten 2021

35/20	PasOpp 2019	
	<u>Diskusjonssak</u> Resultatene fra PasOpp ble presentert i møtet. Det ble ikke tid til diskusjon vedrørende oppfølging av resultatene. <i>Saksfremlegg, vedlegg (5) og PP-presentasjon vedlagt</i>	Haakon Lindekleiv 13.15 – 13.35
	<u>Beslutning</u> Kvalitetsutvalget ber KVAM-utvalgene diskutere funnene i PasOpp og utarbeide handlingsplaner for hvordan pasientopplevelsen kan bedres. Kvalitetsutvalget ber om at klinikksjefene redegjør for dette arbeidet i fellesmøtet mellom AMU og Kvalitetsutvalget våren 2021 Kvalitetsutvalget ber om at diskusjon om hvordan vi bruker resultatene fra PasOpp tas tilbake til utvalget for vurdering våren 2021.	Klinikksjefer/ KU-møte 02.03.2021
36/20	Trygg innføring av Metavision 2020	
	<u>Orienterings-/diskusjonssak</u> <i>Saksfremlegg, vedlegg (2) og PP-presentasjon vedlagt</i>	Hanne M. Frøyshov Janne Kristin Nilssen 13.35 – 14.30
	<u>Beslutning</u> 1. Kvalitetsutvalget ber om at lederteam UNN Harstad nedsetter et utvalg som, sammen med innføringsprosjektet, utarbeider og leverer en kort rapport fra innføringen ved UNN Harstad til neste møte. 2. Rapporten kan være del av vurderingsgrunnlaget for en sak om hvordan UNN skal arbeide med forbedring av slike prosesser.	KU-møte/ 26.01.2021
Eventuelt		
Ingen saker tilkommet under eventuelt		


Referat fra møte i Kvalitetsutvalget (KU) UNN
Tid: Tirsdag 26.01.2021 12.30-14.30

Sted: Direktørens møterom – UNN Breivika D1-707

Tilstede	Administrerende direktør Viseadministrerende direktør KVALUT-sjef Personalsjef Klinikksjef Barne- og ungdomsklinikken Fagsjef, KVALUT Klinikksjef Akuttmedisinsk klinikk Smittevernoverlege Klinikksjef NOR-klinikken Hovedverneombud Klinikksjef OpIn-klinikken Klinikksjef Psykisk helse- og rusklinikk Klinikksjef Medisinsk klinikk Driftsleder Narvik Drifts- og eiendomssjef Klinikksjef HLK-klinikken Økonomisjef UNN Leder Brukerutvalget Klinikksjef Diagnostisk klinikk Kommunikasjonssjef Driftsleder Harstad Senterleder E-helse og IKT Avdelingsoverlege Gastrokirurgisk avdeling	Anita Schumacher <i>(møteleder)</i> Marit Lind Einar Bugge Gøril Bertheussen Elin Gullhav Haakon Lindekleiv Jon Mathisen Torni Myrbakk Bjørn Yngvar Nordvåg Tove Cathrine Mack Eva-Hanne Hansen Tordis Sørensen Høifødt David Johansen Gry Andersen Grethe Andersen Kristian Bartnes Lars Øverås Kirsti Baardsen Kate Myreng Hilde Annie Pettersen Kvalvik Gina Johansen Markus Rumpsfeld Stig Norderval <i>(for K3K)</i>
Forfall	Klinikksjef K3K-klinikken	Rolv-Ole Lindsetmo
Øvrige	Avdelingsleder Kvalitetsavdelingen Rådgiver Kvalitetsavdelingen Pasientsikkerhetskoordinator, Kvalitetsavdelingen Medisinskfaglig rådgiver Kvalitetsavdelingen	Grete Steinry Åsvang Hege Signete Fredheim-Kildal Mette Fredheim Marte Lødemel Henriksen
Referent	Konsulent Kvalitetsavdelingen	Heidi Robertsen

Saksnr.	Sakstittel	Ansvarlig
01/21	Godkjenning av sakliste og referat fra KU-møtet 15.12.2020 <i>(Elements 2020/75)</i>	
	<i>Referat vedlagt</i>	Anita Schumacher 13.30 -13.35

	Saksliste og referat ble godkjent uten endringer.	
02/21	Hendelsesanalyse pasienthendelse – UNN Narvik og Tromsø kommune	
	<u>Beslutningssak</u>	Hege Signete Fredheim-Kildal 13.35 – 14.15
	1. Kvalitetsutvalget tar presentert hendelsesanalyse til orientering 2. Kvalitetsutvalget ber om at læringspunktene fra rapporten presenteres for alle ansatte i UNN på onsdagsmøtet 10.2.21 3. Kvalitetsutvalget ber Fag- og kvalitetssenteret lede en arbeidsgruppe med deltagelse fra NOR, HLK og K3K som skal utarbeide et forslag til rutiner i UNN for: - Hvilken standard informasjon skal gis til pasienter om hvem de skal kontakte om hvilke symptomer etter et inngrep? - Hvordan skal informasjonsskriv til pasienter etter dagkirurgi/-behandling gis (selvstendig skriv eller mal i journalen)? - Hvordan skal henvendelser fra pasienter håndteres dersom pasienter kontakter sykehuset etter dagkirurgi/-behandling? 4. Handlingsplan med status i tiltaksarbeid oversendes som skriftlig orientering til Kvalitetsutvalget senest oktober 2021 <i>Saksfremlegg vedlagt</i> <i>Presentasjonen ble gitt muntlig og ikke sendt ut da den er unntatt offentlighet.</i>	Haakon Lindekleiv/ 10.02.2021 (tentativt) Haakon Lindekleiv/ Frist 01.11.2021 Haakon Lindekleiv/ Frist 31.10.2021
03/21	Kvalitetsatlas – resultater fra nasjonale kvalitetsregistre	
	<u>Beslutningssak</u>	Haakon Lindekleiv 14.15 – 15:00
	1. Kvalitetsutvalget diskuterte saken og ga innspill på hvordan oppfølgingen av arbeidet kan styrkes i UNN.	

	2. Fagsjef bes forelegge ledergruppen et forslag til hvordan oppfølgingen av resultatene fra de medisinske kvalitetsregistrene kan styrkes. <i>Saksfremlegg vedlagt</i>	Haakon Lindekleiv/ Frist 28.2.2021
04/21	Oppnevning-/reoppnevning av medlemmer til pasientsikkerhetsutvalget i UNN	
	<u>Beslutningssak</u>	Haakon Lindekleiv 15.00 – 15:10
	Kvalitetsutvalget anbefaler at Direktøren godkjenner revidert mandat og sammensetning av Pasientsikkerhetsutvalget med innspill som kom frem i møtet. <i>Saksfremlegg og vedlegg vedlagt</i>	
Eventuelt		
Ingen saker tilkommet under eventuelt		



Universitetssykehuset Nord-Norge Hf
Postboks 100
9038 TROMSØ

Til styret i UNN HF vedrørende endringer i avdeling for psykisk helse og rus.

Salangen kommune ble ad omveier tipset om at det var lagt til rette for endringer i avdeling sør, psykisk helse- og rusklinikken i oktober 2020. Etter undersøkelser ble det klart at vi kunne be om et møte, for å gi innspill, i tillegg til å gi et skriftlig innspill. Avdelingen hadde opprinnelig vurdert regionrådene som høringsinstans, men det var blitt gitt tilbakemelding om at vertskommuner og samarbeidskommuner var rette instanser. Jeg vil gjøre oppmerksom på at regionrådene er interkommunale politiske råd, og ikke forvaltningsnivå som kan uttale seg på vegne av kommunene i slike saker.

Da vi ble kjent med igangsatt prosess, og møtte avdelingsleder samt klinikkleder ved Narvik og Silsand, var representantene fra Salangen samstemte i sitt innspill. Vi stilte med ordfører, administrasjonssjef, leder/fagleder ved miljøtjenesten (rus og psykiatri), kommuneoverlege og ledende helsesøster. Innspillet kan leses i møtetreferat og i vårt skriftlige innspill.

Det er en dramatisk endring som er foreslått nå, der Salangen og Lavangen kommune er flyttet fra opptaksområde Silsand til opptaksområde Narvik. Vi ser at våre innspill er fullstendig oversett. Endringen er begrunnet på ulike måter, der konsekvensen av kommunesammenslåinger i Ofoten og Sør-Troms er en av dem. Det er en uakseptabel begrunnelse, da befolkning i vår kommune ikke kan bære en større belastning på grunn av rent kommunale beslutninger tatt i andre regioner. En annen begrunnelse er rekruttering av fagfolk. Dette er også en svært marginal begrunnelse, da dette er en mer overordnet utfordring for feltet, og ikke bare isolert til Sjøvegan eller til distriktskommuner som sådann. UNN sin avdelingsledelse for psykisk helse og- rusklinikken har heller ikke vært i dialog med Salangen kommune om dette. Som vertskommune er vi vant med at institusjoner og privat næringsliv har en aktiv dialog med kommunen for å løse slike utfordringer. I tillegg er det ansatt psykolog ved avdelingen, som pr nå er under spesialisering, så løsning på utfordringen knyttet til psykologspesialist vil være løst om relativt kort tid. Vedkommende er etablert i Salangen. I tillegg er det et unikt fagmiljø på poliklinikken, sett i sammenheng med barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk.

Sak 13/2021 - referatsak 3

Det er bekymringsfullt at avdelingsledelsen overser de svært tydelige tilbakemeldingene på konsekvensene av nedleggelse av voksenpsykiatrisk poliklinikk på Sjøvegan. Tilbakemeldinger som er basert på vurderinger og erfaring hos våre lokale helsetjeneste. Nedslagsfeltet til poliklinikken på Sjøvegan er på omkring 8000-10000 innbyggere. De som er friske nok, kombinerer behandling av sin psykiske lidelse med skolegang på vgs eller arbeid i enten ordinære bedrifter eller vekstbedrift. Denne muligheten vil for mange bli svært redusert og helt borte, når de frarøves muligheten til å få et poliklinisk tilbud i nærmiljøet. Sjøvegan er nært for mange, da Sjøvegan VGS samler mange unge voksne, og da vekstbedriften Astafjord vekst har avdelinger i kommuner som ligger nært Sjøvegan. Fravær fra jobb og skole betyr alt fra å miste skoleplass, til å miste tilhørighet til klasse og arbeidssted. Tilhørighet og muligheter som for mange med psykiske lidelser er hardt tilkjempet.

De prioriterte pasientene ved poliklinikken er definert å ha alvorlig psykiske lidelser. Diagnose- og symptomsppekteret er stort. Vår lokale tjeneste i rus- og psykiatrifeltet, samt legetjenesten, varser at de er bekymret for pasientene dersom de belastes med betydelig lengre reiseveg til poliklinisk behandling. Mange vil avstå fra behandling, da avstand og reiseveg vil være en for stor belastning. For mange er det utfordrende nok å komme seg ut av egen bolig for å komme til behandling. Nå flyttes hele byrden over på pasientene, noe som fremstår som uforsvarlig og uforståelig. Vi kan ikke risikere at pasientene velger bort poliklinisk behandling, og at akuttmedisinske tjenester blir de spesialisthelsetjenestene som denne pasientgruppen først og fremst vil benytte.

Poliklinikken på Sjøvegan har hatt et årelangt samarbeid med Silsand, og i det samarbeidet har det vært samarbeid om å løse faglige utfordringer, midlertidige rekrutteringutfordringer og de har levert et godt tilbud til pasientgruppen. Det vil i det videre arbeidet være å foretrekke at Salangen fortsatt ble værende i opptaksområdet til Silsand, da erfaringer fra dette samarbeidet vil gi grunnlag for å gi gode tjenester nært pasientene også fremover i tid. Da kan UNN ivareta hensynet til pasientene, samt opptre som en ordentlig arbeidsgiver overfor sine ansatte.

Et perspektiv i tillegg til de rent helsefaglige vurderingene, er konsekvensene av de prosessene og beslutningene helseforetak, sykehus, avdelinger gjennomfører stykkevis og delt. Det er åpenbart i innbyggernes og kommunenes interesse at prosessene som kjøres er fullstendig åpne, da den samlede summen av innsparings- og nedstyingsvedtak har dramatiske konsekvenser for lokalsamfunnene.

Salangen kommune vil be styret i UNN HF ta ansvar for å reversere beslutningen om å legge ned psykiatrisk poliklinikk på Sjøvegan, samt la Salangen fortsatt til høre opptaksområde Silsand. Vi kan ikke forestille oss at styret i UNN HF ønsker å påføre en svært sårbar pasientgruppe den belastning som forslaget innebærer, ei heller en varig svekkelse av Silsand som konsekvens av reduksjon i opptaksområde.

Salangen kommune imøteser gjerne et møte med styret i UNN i sakens anledning.

Sak 13/2021 - referatsak 3

Med hilsen

Sigrun Wiggen Prestbakmo
ordfører

Dokumentet er elektronisk godkjent og har derfor ingen signatur

Vedlegg

Høringsutalelse fra Salangen kommune



73.3

73#377:0f9000b7-3a5d-44a6-8eeb-1f3c7689d4e5



Vaskinn Anita

Høringsutalelse fra Salangen kommune

Innspill angående mulige endringer i Avdeling Sør, Psykisk helse- og rusklinikken, UNN HF. Vurdering av døgnkapasitet og opptaksområder.

Salangen kommune viser til møte avholdt 20.10.20, og innspill gitt der. Salangen kommune vil påpeke at vi ikke er tilfreds med måten denne prosessen er gjennomført så langt. Vi har som vertskommune ikke vært invitert inn i dialogen om dette, før vi står nært opp til en beslutning som vil ha dramatiske konsekvenser for lokalsamfunnet. I tillegg er det heller ikke heldig å invitere til høring på alternativer som ikke har vært gjenstand for ROS-analyse, da denne spesifikke helsetjenesten ivarsetter behandling av mennesker som er i svært sårbar situasjon. Det er i tillegg lagt opp til en svært kort høringsfrist. Det vil omfanget av tilbakemeldinger bære preg av. I tillegg til innspillene gitt i møtet ønsker vi å påpeke følgende til UNN på de tre konkrete forholdene:

1. Reduksjon av sengekapasitet / styrking av poliklinisk og ambulant virksomhet.
2. Endring av opptaksområde fra Midt-Troms til Ofoten.
3. Videre drift av poliklinikken på Sjøvegan.

1: Basert på fremlagte tall (beleggsprosent på ca. 65 %) kan synes det hensiktsmessig å prioritere styrking av polikliniske og/eller ambulante tjenester. Ambulant virksomhet fra poliklinikken på Sjøvegan bør utredes. Det å i enda større grad bringe behandlerne til pasientene vil være både faglig og samfunnsøkonomisk hensiktsmessig.

2: Nye UNN Narvik (NUN) vil betjene både somatikk, psykisk helse og rus, mens Senter for psykisk helse og rus, Midt-Troms (SPHRMT) betjener psykisk helse, og i noen grad rus. Man kunne forevente et mer helhetlig tilbud ved NUN i relasjon til somatiske helseutfordringer. Det ble også antydning forslag om at poliklinikken på Sjøvegan kunne endre tilhørighet til NUN. Ulempen med dette er å bryte allerede etablerte relasjoner, der personell ved SPHRMT Silsand har god kjennskap til lokalmiljø, fagpersonell og pasienter. relasjoner bygget opp over lengre tid. Det er heller ikke ønskelig fra Salangen kommune sin side å begrense opptaksområdet til Silsand, da det vil kunne bidra til å svekke den polikliniske tjenesten nært pasientene i vårt område.

3: Økt reisevei medfører mindre bruk av helsetilbud. Erfaring fra tidligere tilsier at få pasienter vil utnytte et poliklinikktilbud lenger unna. Psykiatrisk poliklinikk skal prioritere

Sak 13/2021 - referatsak 3 - vedlegg

pasienter med alvorlig psykisk lidelse. Disse er høyrisikogruppe for å falle ut av skole og yrkesliv og har ofte problemer med sosial fungering og intergrering.

Selv om kjøretiden til Narvik er redusert pga. Hålogalandsbrua, vil pasienter uten tilgang til privat skyss bruke en hel dag ved fremmøte på poliklinikken. Siden disse pasientene ofte møter til konsultasjoner flere ganger i måneden over lengre tid, vil dette medføre omfattende fravær fra skole eller arbeid. Skoleelever kan miste undervisningsår på grunn av dette. Vi ønsker å tilstrebe at de som mottar behandling hos VP, men likevel er friske nok til å delta i skole eller jobb skal få gjøre det. Vi er bekymret for den generelle livssituasjonen til denne gruppen, dersom behandlingen tvinger dem ut av jobb og skoletilbud over tid.

Vi er bekymret for at dette kan medføre et underforbruk av helsetjenester med svekket psykososialt funksjonsnivå, risiko for høyere forbruk av akuttjenester og innleggelser, og økt risiko for destruktiv adferd. Pasienter vil trolig benytte tjenester fra primærhelsetjenesten, også når det ut fra faglig vurdering foreligger et behov for spesialisthelsetjenester.

Vi er kjent med at det i perioder er rekrutteringsutfordringer også i spesialisthelsetjenesten, og ønsker som vertskommune å bidra til samarbeid rundt rekruttering av fagpersonell. Vi er også kjent med at poliklinikken på Sjøvegan i perioder med behov har bistått med fagkompetanse på Silsand. I påvente av at psykolog under spesialisering, tilsatt ved poliklinikken på Sjøvegan, gjør seg ferdig med kvalifiseringen vil kompetansesituasjonen kunne løses. Enten ved bistand fra ambulerende behandler fra Silsand, eller ved at psykologspesialist ved BUP Sjøvegan også ivaretar VP i den gjeldende perioden.

Dersom VP avdeling Sjøvegan fjernes, utgjør det en betydelig svekkelse av spesialisthelsetilbudet, som beskrevet ovenfor. Avdelingen betjener i dag pasienter for et større omland, og Bardu kommune har bekreftet at de deler kommuneoverlegen i Astafjordlegen, samt Salangen kommunes bekymring for den aktuelle pasientgruppens tilbud.

Salangen kommune vil understreke at en nedlegging eller flytting av tilbud av tilbudet på Sjøvegan vil ramme en populasjon på mellom 8000 og 10000 innbyggere i form av lengre reisevei og begrenset tilgjengelighet på et kritisk helsetilbud. Mindre bruk av polikliniske tjenester vil samlet sett ramme totalt pasientgrunnlag, rekruttering til og dimensjonering av tjenesten regionalt. Vi vil derfor advare mot en tilnærming der rekrutteringsutfordringer på steder med behandlingstilbud møtes med nedlegging eller flytting av tilbudet. Om noe, burde det motsatte vurderes; Å styrke tjenesten på Sjøvegan, styrke faglige bånd og gjensidig støtte på tvers av geografiske lokalsjoner, og å sette pasienten i sentrum der denne bor.



MØTEREFERAT

Brakerutvalgets arbeidsutvalg (BAU) ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN)

Dato: Mandag 25.1.2021 kl. 10.30-12.35
Sted: Skypemøte
Tilstede: Kirsti Baardsen, Paul Dahlø og Hans-Johan Dahl
Forfall:
Fra adm: Ingrid Lernes Mathiassen (administrasjonssjef) og Hilde Anne Johannessen (adm.kons./ referent)

BAU 1/21 Styresaker – behandling av drøftingssaker til styremøte 10.2.2021

Drøftingsdokument med utkast til styresaker ble oversendt BAU fredag 22.1.2021.

Kvalitets- og virksomhetsrapport november 2020

Økonomisjef Lars Øverås orienterte kort om status i saken.

BAU tar Kvalitets- og virksomhetsrapport november 2020 til orientering.

Status i omstillingsarbeidet ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (vedlegg 3)

Økonomisjef Lars Øverås orienterte kort om status i saken.

UNN har et regionalt oppdrag med å følge opp blant annet stormottakersatsningene i regionen. Drift av Stormottakersatsingen prioriteres.

BAU tar Status i omstillingsarbeidet ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF - vedlegg 3 til orientering.

Gave til Universitetssykehuset Nord-Norge HF – utstyr hybridstue

Økonomisjef Lars Øverås orienterte kort om status i saken.

BAU tar Gave til Universitetssykehuset Nord-Norge HF – utstyr til hybridstue til orientering.

Salg av Åsgårdmarka

BAU tar Salg av Åsgårdmarka til orientering.

Tertialrapport 3, 2020 for byggeprosjekter ved UNN

BAU tar Tertialrapport 3, 2020 for byggeprosjekter ved UNN til orientering.

Dialogavtale for 2022 mellom styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF og administrerende direktør

Foretakscontroller Roger Dahl orienterte kort om status i saken.

Dialogavtalen mellom styret og administrerende direktør tar utgangspunkt i det årlige oppdragsdokumentet fra Helse Nord RHF. Dialogavtalen går inn for et mer tydelig innhold. I stedet for store komplekse mål, skrives det mer konkret hvilke mål og hvor det skal etterspørres resultater.

BAU tar Dialogavtale for 2022 mellom styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF og administrerende direktør til orientering.

Etablering av Helsefellesskap

BAU tar Etablering av Helsefellesskap til orientering.

Tilsynsrapport eksterne tilsyn og revisjoner 3. tertial 2020

Senterleder/medisinsk fagsjef Haakon Lindekleiv orienterte kort om status i saken.

BAU tar Tilsynsrapport eksterne tilsyn og revisjoner 3. tertial 2020 til orientering.

Beslutning

BAU gir sin tilslutning til at sakene fremmes for behandling i styret 10.2.2021.

BAU 2/21 Nye UNN Narvik – Informasjon om medvirkning

Prosjektleder Lars Rye orienterte. Prosjektet er i gang med å oppdatere styringsdokumentasjonen for Nye UNN Narvik, og da også brukermedvirkning i nye delprosjekter, både på systemnivå, tjenestenivå og individnivå.

Beslutning:

BAU er tilfreds med informasjonen fra Lars Rye og tar denne til orientering. Administrasjonen vil innhente rapporter fra BUs brukerrepresentanter i prosjektet vedrørende status og fremleggelse i neste BAU.

BAU 3/21 Digitalt formøte til prosjekter og møter i BU

Brukerrepresentant Merethe S Lønnum har uttrykt behov for digitale formøter til prosjekter og møter i BU. Det vil ikke være anledning til å ha slike formøter til prosjekter BU er involvert i. For de som ønsker det, kan det tas kontakt med brukerutvalgets leder Kirsti Baardsen som kan gi utfyllende informasjon. Videre forberedelse for saker behandles videre i BAU.

Beslutning:

Ved behov for mer informasjon eller dialog omkring forberedelse til møter i ulike prosjekt og KVAM-utvalg kan medlemmene fra BU kontakte BUs leder. Ved behov tas enkeltsaker videre til BAU.

BAU 4/21 Direktørens time

BAU har foreløpig følgende innspill til direktørens time i BU-møtet 24.2.2021:

- Status på pandemien og beredskap i UNN
- Håndtering av etterslep

Beslutning/oppfølging:

Administrasjonen sender ut forespørsel til BU vedrørende spørsmål til direktøren. Administrasjonen formidler innspillene til viseadministrerende direktør i god tid før møtet.

BAU 5/21 Brukerutvalget ansvarlig for onsdagsmøtet 24.2.2021

Pasient- og brukerombud Odd Arvid Ryan presenterer årsmelding 2021 i onsdagsmøtet. I tillegg vil leder i BU gi en generell orientering om Brukerutvalget.

Beslutning:

Leder i BU gir en kort orientering om Brukerutvalget ved UNN i tillegg til pasient- og brukerombudets presentasjon av årsmeldingen.

BAU 6/21 Utlysning av ekstra forskningsmidler

Orientering til BAU om utlysning av ekstra forskningsmidler der brukermedvirkning er ett av tre satsningsområder. Dette følges opp av FORUT/KFAD ved UNN.

Beslutning/oppfølging:

BAU tar informasjonen til orientering. BAU ønsker en orientering om temaet i BU, og administrasjonen tar kontakt med Klinisk forskningsavdeling for avtale.

BAU 7/21 Pasientstyrt epilepsioppfølging

Det planlegges å søke om midler til prosjekt om pasientstyrt oppfølging ved epilepsi. Målet er å gi pasienter mulighet for oppfølging elektronisk, samt mulighet for pasientinitiert kontakt med nevrolog ved behov i stedet for standardiserte avtaler.

Beslutning/oppfølging:

BAU ønsker kontakt med underorganisasjoner hos SAFO og FFO som kan ha aktuelle brukerrepresentanter. Leder og nestleder tar kontakt med disse og formidler videre til administrasjonen for oppfølging.

BAU 8/21 Strategisk plan - ferdigstillelse

Torill D Nilssen, rådgiver ved NOR-klinikken kommer gjerne til BU for en orientering om ferdigstillelse av strategisk plan.

Beslutning/oppfølging:

BU ønsker gjerne en orientering om Strategisk plan – ferdigstillelse på et senere tidspunkt. Administrasjonen tar kontakt når dette blir aktuelt.

BAU 9/21 Høring: Persontilpasset medisin i Helse Nord

Kreftforeningen i Tromsø og Regionalt Brukerutvalg har gitt uttalelse i saken.

Beslutning:

BAU har ikke ytterligere merknader til høringen og tar saken til orientering.

BAU 10/21 Høring: Helse Nord RHF – Strategi 2021-2025

Høringen er sendt Regionalt brukerutvalg for uttalelse. BAU har ingen innspill til høringen.

Beslutning:

BAU har ikke ytterligere merknader til høringen og tar saken til orientering.

BAU 11/21 Forslag til dagsorden for BU-møte 24.2.2021

SAKER	Tid og beskrivelse
1. Årsmelding 2021 – Pasientombudet	Kl 09.00-10.00 – Odd Arvid Ryan
2. Direktørens time	Kl 10.00-10.40
3. Godkjenning av innkalling og sakliste	
4. Godkjenning av referat fra Brukerutvalgets møte 9.12.2020	
Lunsj	Kl 11.00-11.20
5. Bedre oppfølging av legemidler ved UNN	Kl 11.40-12.00 – Haakon Lindekleiv
6. Ungdomspsykiatrisk seksjon (UPS)	Kl 12.00-12.35 – Agnes Syversen
7. Pakkeforløp hjerneslag	Kl 12.35-12.55 – Linn Hofsfø Steffensen
8. Brukermedvirkning på tjenestenivå	Kl 13.00-13.30 – Siri Engstad
12. Orienteringssaker - Rapportering fra prosjekter og arbeidsgrupper	
13. Referatsaker - Referat møte Nordlandssykehuset 30.11.20 - Referat fra møte i KU, 15.12.2020 og 26.1.2021	

- Referat møte BU Finnmarkssykehuset, 15.12.20 - Referat møte BU Helgelandssykehuset, 15.1.2021 - Protokoll fra møte i UR, 21.1.2021 - Protokoll møte i RBU, 21.1.21 - Referat fra møte i BAU 25.1.2021	
14. Eventuelt	

BAU 12/21 Eventuelt

UTKAST

PROTOKOLL

Tema: **Drøftingsmøte med ansattes organisasjoner og vernetjenesten vedrørende styresaker til styremøte ved UNN 10.02.2021**

Dato: 27.01.2021

Tidspunkt: 09.30-10.30

Sted: SKYPE møte

Fra arbeidsgiver	Fra arbeidstaker
Ingrid L. Mathiassen, administrasjonssjef	Jan- Eivind Pettersen, Delta
Roger Dahl, foretakscontroller	Rigmor Frøyum, Fagforbundet
Tor-Arne Hanssen, utbyggingssjef	Mai- Britt Martinsen NSF
Lars Øverås, økonomisjef	Einar Rebni, FVO
Grethe Andersen, drifts- og eiendomssjef	
Guri Lajord Moen, rådgiver, Samhandlingsavdelingen	

Protokollsignering:

Fra arbeidstakersiden ble Mai -Britt Martinsen og Rigmor Frøyum valgt til signering av protokollen. Administrasjonssjef Ingrid Lernes Mathiassen signerte fra arbeidsgiversiden.

Arbeidstittel	Merknad/ grunnlag
1. Kvalitets- og virksomhetsrapport november 2020	Økonomisjef Lars Øverås orienterte og svarte ut spørsmål. NSF leverte følgende protokolltilførsel til saken: <i>Saksfremlegget viser til at det må kjøres kveldspoliklinikker for å få ned ventelister. NSF oppfordrer til snarlig å få plass en avtale om ekstraordinær arbeidstid med NSF sentralt slik at man lovlig kan få med sykepleiere i slike prosjekt der det er nødvendig.</i> Ansattes organisasjoner og vernetjenesten sluttet seg til at saken slutføres og forelegges styret til endelig behandling.
2. Status i omstillings-arbeidet ved Universitets-sykehuset (vedlegg 3)	Økonomisjef Lars Øverås orienterte og svarte ut spørsmål til saken. Ansattes organisasjoner fokuserte på flere tema i styresaken, blant annet fremdrift i stormottakersatsingen, rekrutteringsarbeidet i UNN, samt potensial for innsparing og beregninger som fremkommer i saken. NSF leverte følgende protokolltilførsel til saken: <i>Det er spesielt viktig å få plass gode avtaler på arbeidstid med de avdelinger/enheter som bruker mest innleie, for å få mer stabilisering på kompetanse. Vi vet at intensiv / opinklinikken har store utfordringer med helgebemanning samtidig som arbeidsgiver ønsker å bruke styringsrett på hinkehelg. NSF ønsker å bidra med å få på plass avtaler, men da må det være frivillighet og ikke tvang. Skal vi få stabilitet, et bedre arbeidsmiljø samt god rekruttering til utdanningsstillingene må man ta hensyn til de ansatte. Man må lokke med gode avtaler for å få ansatte til frivillig å ta på seg mer ubekvemme vakter. NSF fraråder UNN å tvangsinnføre hinkehelg på intensiv, som den eneste intensivavdelingen i landet. Det gir ikke godt omdømme.</i>

	Ansattes organisasjoner og vernetjenesten sluttet seg til at saken slutføres og forelegges styret til endelig behandling.
3. Gave til Universitetssykehuset Nord-Norge HF – utstyr hybridstue	Økonomisjef Lars Øverås orienterte om saken. Ansattes organisasjoner og vernetjenesten sluttet seg til at saken slutføres og forelegges styret til endelig behandling.
4. Salg av Åsgårdmarka	Drift og eiendomssjef Grethe Andersen orienterte og svarte ut spørsmål til saken. Ansattes organisasjoner og vernetjenesten sluttet seg til at saken slutføres og forelegges styret til endelig behandling.
5. Tertialrapport 3, 2020 for byggeprosjekter ved UNN	Utbyggingssjef Tor-Arne Hanssen orienterte og svarte ut spørsmål til saken. Ansattes organisasjoner og vernetjenesten sluttet seg til at saken slutføres og forelegges styret til endelig behandling.
6. Dialogavtale for 2022 mellom styret ved Universitetssykehuset Nord- Norge HF og administrerende direktør	Foretakscontroller Roger Dahl orienterte om endringene i innretningen i dialogavtalen og svarte ut spørsmål til saken. Hovedverneombud Einar Rebni leverte en protokolltilførsel til saken: <i>Vernetjenesten etterlyser oppfølging av systematisk HMS i dialogavtalen, med mer fokus på arbeidsmiljø og medvirkning, noe som igjen vil styrke arbeidet med rekruttering og stabilisering.</i> <i>Ansattes organisasjoner støttet protokolltilførselsen.</i> Ansattes organisasjoner og vernetjenesten sluttet seg til at saken slutføres og forelegges styret til endelig behandling.
7. Etablering av Helsefellesskap	Guri Lajord Moen, rådgiver i Samhandlingsavdelingen orienterte og svarte ut spørsmål til saken. Ansattes organisasjoner og vernetjenesten sluttet seg til at saken slutføres og forelegges styret til endelig behandling
8. Tilsynsrapport eksterne tilsyn og revisjoner 3. tertial 2020	Ansattes organisasjoner og vernetjenesten sluttet seg til at saken slutføres og forelegges styret til endelig behandling.

Tromsø, 27.01.2021

Mai- Britt Martinsen (s.)
NSF

Rigmor Frøyum (s.)
Fagforbundet

Ingrid Lernes Mathiassen (s.)
administrasjonssjef

Dokumentet er signert elektronisk 27.01.2021 kl. 13.56



Protokoll fra møte i Arbeidsmiljøutvalget ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN)

Tid: Onsdag 27.1.2021 kl. 13.00-15.35

Sted: Skype

Medlemmer		Varamedlemmer	
Anita Schumacher, administrerende direktør <i>til kl. 14.28</i>	x	Gøril Bertheussen, personal og organisasjonssjef	
Gøril Bertheussen, personal og organisasjonssjef	x		
Kate Myräng, klinikkssjef Diagnostisk klinikk	x	Eva-Hanne Hansen, klinikkssjef Opln	
Rolv-Ole Lindsetmo, klinikkssjef Kirurg, kreft-og kvinnehelseklinikken	x	Grethe Andersen, drift- og eiendomssjef, DES	
Jon Mathisen, klinikkssjef Akuttmedisinsk klinikk <i>til kl. 15.21</i>	x	Kristian Bartnes, klinikkssjef Hjerter- og lungeklinikken	
Gina Johansen, driftsleder UNN Harstad <i>fra kl.13.15</i>	x	Gry Andersen, driftsleder UNN Narvik	
Tove Mack, FVO	x	Rita Vang, FHVO	x
Rune Moe, fagforbunnet	x	Camilla Pettersen, KTV Samfunnsviterne	
Monica Fyhn Sørensen, HTV UNN	x	Geir Magne Johnsen, HTV NSF Harstad	
Karina Olsen, DNLF (FTV)	x	Solveig Nergård, DNLF (FTV)	
Hilde Eva Haakonsen, HTV Fagforbunnet	x	Rita Vestgård, HTV Fagforbundet UNN Harstad	
Geir Magne Lindrupsen, FTV Nito	x	Monica Sjøvoll, NSF	

Til stede (x)

Møteleder: Tove Mack

Referent: Anne Christina Simonsen-Sagerup. Saksforbereder: Ingrid Lernes Mathiassen

Fra BHT: Paul Martin Hansen

På sak 4.21 møtte avdelingsleder på Drift- og eiendom Tor-Arne Hanssen, på sak 5.21 møtte rådgiver for kvalitetsavdelingen Line Lura og på sak 7.21 møtte rådgiver fra Kontinuerlig forbedring Arne Magnus Elvegård. På styresakene møtte rådgiver hos direktøren Roger Dahl og økonomisjef Lars Øverås.

SAKSOVERSIKT		Frist	Ansvarlig
1.21	Godkjenning av innkalling og saksliste Godkjent. Møtet ble startet med en kort presentasjonsrunde av alle AMU-medlemmene.		Tove Mack
2.21	Protokoll fra AMU-møtet 2.12.2020 Møteprotokoll var vedlagt innkallingen, protokollen er godkjent på e-post før møtet. Godkjent.		Tove Mack
BESLUTNINGSSAKER			
OPPFØLGINGSSAKER			
3.21	Status på HMS-funksjonen i UNN Personal og organisasjonssjef Gøril Bertheussen orienterte om status på rekruttering av ny HMS-rådgiver. Tidligere HMS-rådgiver er gått av med pensjon og prosessen med å rekruttere ny HMS-rådgiver er i gang. Stillingen er flyttet til personal og organisasjonssenteret, og det jobbes med rammen rundt stillingen. AMU får saken tilbake til orientering når omorganiseringen er faldet på plass og stillingen er besatt. Arbeidsmiljøutvalget tar statusen til orientering.		Gøril Bertheussen
4.21	Oppfølging sak 19.20; Status og fremdrift etter rapportene fra Norconsult Avdelingsleder for Drift- og eiendom Tor-Arne Hanssen møtte på sak og orienterte om hvor langt de har kommet i arbeidet med å utbedre feil og mangler etter befaringen av de nye bygg (PET, A-fløy og Pingvinhotellet) som ble gjort av Norconsult i november 2019. Drift- og eiendomssenteret har i samarbeid med vernetjenesten hatt en prosess rundt status og hva som gjenstår for å lukke de siste punktene. Arbeidsmiljøutvalget tar oppfølging av saken til orientering og ber videre om en presis rapport med en		

	konkret beskrivelse av hva som er gjort og hva som gjenstår, og at BHT involveres i siste del av prosessen. Saken tas opp på nytt i neste AMU-møte 3.3.2021.		
5.21	HMS-avvik Rådgiver for kvalitetsavdelingen Line Lura gav en presentasjon av status på HMS-avvik. Presentasjonen inneholdte AML-brudd, avvik med HMS-klassifisering, Personalskader som følge av vold og trusler om vold, avvik med årsaksforhold ressurser/arbeidsmengde og samtidighetskonflikt. Arbeidsmiljøutvalget diskuterte forskjeller og mulige årsaker på de forskjellige områder. Arbeidsmiljøutvalget tar presentasjonen til orientering og ber om at det jobbes videre med HMS-avvik og AML-brudd i KVAM-utvalgene. Arbeidsutvalget til AMU lager en presisering av saken og drar inn BHT og Line Lura for innspill før oppdraget sendes KVAM-utvalgene.		
INFORMASJONS-, DISKUSJONS- OG DRØFTINGSSAKER			
6.21	Årsrapporter 2020 -Vernetjenesten 2020 -Arbeidsmiljøutvalget 2020 Arbeidsmiljøutvalget takker for rapportene og tar begge rapporter til orientering.		Ingrid Lernes Mathiassen og Tove Mack
7.21	Nye verktøy og tjenester innenfor området Arbeidsglede Rådgiver Arne Magnus Elvegård fra Kontinuerlig forbedring møtte på sak og orienterte om de nye konkrete verktøyer og tjenester innenfor området arbeidsglede, samt hvordan Kontinuerlig forbedring kan bistå med hjelp for de som ønsker å benytte disse verktøyer. Arbeidsmiljøutvalget takker for en god jobb, og tar presentasjonen til orientering. Arbeidsmiljøutvalget er opptatt av at denne saken videreformidles og spres ut til resten av organisasjonen.		Arne Magnus Elvegård
8.21	AMU-seminar 2021 Det skal planlegges AMU-seminar for 2021. Arbeidsmiljøutvalget støtter at AMU-seminaret i år gjennomføres fredag 24. september 2021.		Tove Mack

	Arbeidsgruppen som planlegger seminaret består av følgende: Tove Mack, Geir Lindrupsen og Gina Johansen.		
9.21	Orientering fra Hovedverneombudet • Orientering om vernetjenesten i UNN • Spørsmål fra klinikkverneombud om Evaluering av covid-19 i 2020 • Fysisk arbeidsmiljø i UNN • Nytt konsernverneombud i Helse Nord • Utfordringer MetaVisjon • Arbeidsmiljøportalen – oppfordring til AMU-medlemmene om å se i portalen. Den ble lansert i des. 2020, er utviklet av bl.a. Statens Arbeidsmiljøinstitutt og «sykehus» er eget tema i portalen.		Tove Mack
10.21	Orientering fra Bedriftshelsetjenesten • BHT sin rolle i forbindelse med koronavaksinasjonen • Videreføring av arbeidet i psykososialt støtteteam • Legesituasjon i BHT		Paul Martin Hansen
11.21	KVAM-utvalgene videre fremover Det ble diskutert om ordningen skal videreføres og hvordan det kan jobbes med dette videre fremover på en mere konstruktiv måte enn tidligere. Arbeidsmiljøutvalget ønsker at AU jobber videre med saken og lager et opplegg for hvordan dette kan videreføres på en mere gunstig måte. AU sender ut henvendelse til lederne av KVAM-utvalgene og ber om en tilbakemelding på hvordan de opplever ordningen/samspeillet mellom KVAM og AMU.		Tove Mack
STYRESAKER			
12.21	Styresaksdokumenter Styresakene var sendt ut på forhånd i eget drøftingsdokument. Arbeidsmiljøutvalget hadde fokus på følgende saker: • Dialogavtalen • Status i omstillingsarbeidet ved Universitetssykehuset Nord- Norge HF Rådgiver Roger Dahl og økonomisjef Lars Øverås møtte på sak og svarte ut spørsmål.		Ingrid Lernes Mathiassen

EVENTUELT			
13.21	Forslag til tema for fellesmøtet med KU i april 2021 Leder for arbeidsmiljøutvalget ber om å få en tilbakemelding på innspill til temaer for fellesmøtet med KU. Frist 19. februar (AU-møte). Foreslåtte forslag fra KU: -Forbedringsundersøkelsen -Klinisk kommunikasjon -Oppdraget <i>Koblingen mellom pasientsikkerhet og arbeidsmiljø</i> .		Tove Mack



HELSE NORD RHF
Postboks 1445
8038 BODØ

Deres ref:
2021/40-1/

Vår ref:
2021/334-9

Saksbehandler:
Einar Bugge

Dato:
27.01.2021

Strategi for Helse Nord RHF 2021 – 2024 «Sammen om helse i nord» – Høringsinnspill fra UNN

Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) takker for denne muligheten til å gi innspill til utkastet til ny strategi for Helse Nord RHF. I hovedsak mener vi strategien er godt i tråd med gjeldende planer og føringer, og fremhever viktige forhold RHF særlig skal legge til rette for utvikling på i de kommende årene. UNN støtter forslaget til ny visjon, beskrivelsen av RHF's formål og forslaget til verdier. De valgte innsatsområdene støttes også. UNN synes det er bra at det i strategien presiseres at RHF skal sikre at tjenestene leveres i tråd med nasjonale retningslinjer og veiledere.

Selv om strategien kort nevner at forskning er en av spesialisthelsetjenestens hovedoppgaver savner vi at strategien omtaler dette området nærmere. Regjeringens handlingsplan for klinisk forskning som nylig er kommet legger tydelige føringer på at klinisk forskning skal være et viktig utviklingsområde fremover, og dette bør omtales mer i strategien. Universitetssykehusets oppgave med, og ansvar for, å være en hovedaktør i regionen for å oppfylle de nasjonale målene i denne planen kan med fordel omtales. Avsnitt om klinisk forskning kan gjerne inkluderes i avsnitt 7.2 (Vi stiller krav til kvalitet i pasientbehandlingen) og/eller avsnitt 7.3 (Vi forbedrer gjennom samarbeid).

Vi har følgende konkrete innspill til utkastet:

- 1. Helse Nord RHF's rammeverk for utvikling.** Dette er vårt viktigste innspill: Den korte omtalen av UNN innledningsvis ikke er dekkende for UNN som regions- og universitetssykehus, og vi foreslår at denne justeres slik at den er i tråd med formuleringen i Regional utviklingsplan 2035: *Universitetssykehuset Nord-Norge (UNN) er regions- og universitetssykehus i Helse Nord. UNNs regionssykehusfunksjon innebærer ansvar for å utvikle og tilby høyspesialiserte funksjoner knyttet til pasientbehandling og diagnostikk. Som regionsykehus skal UNN stimulere og understøtte solide fagmiljøer i hele regionen for å sikre et likeverdig tjenestetilbud. UNN har som universitetssykehus et særskilt ansvar for å drive utdanning og forskning i nært samarbeid med UiT, Norges*

arktiske universitet, og skal bidra til forskning og utdanning i hele regionen. UNN er en sentral aktør for å sikre nødvendig beredskap i regionen.

I forhold til den «strategiske figuren» som er laget er vi usikker på om det er riktig å ha piler mellom innsatsområdene og mellom hovedoppgavene, og foreslår at disse fjernes.

2. **I kapittel 6 Utfordringer og utviklingstrekk** foreslår vi litt justering i tredje avsnitt, som begynner med «Medisinsk utvikling fører til ...»: *Teknologisk utvikling har gjort at flere funksjoner som tidligere var forbeholdt få og store sykehus er blitt tilgjengelig også for mindre sykehus. Utvikling innen persontilpasset medisin gjør det mulig å tilpasse utredning og behandling individuelt. Dette fordrer høyspesialisert utstyr og spisskompetanse og vil trekke utviklingen i retning mot sentralisert utredning og behandling. Kunstig intelligens med analyser av storvolum datasett («big data») kan effektivisere tjenestene. Ved å ta i bruk resultatene av forskning og innovasjon, som for eksempel sensorteknologi, kan sentralisering motvirkes og dermed tilrettelegge for mer behandling og oppfølging i hjemmet. Slik vil medisinsk utvikling føre til både sentralisering og desentralisering av tjenester.*
3. **Kapittel 7.1 Vi planlegger og styrer helhetlig og langsiktig.** Rusbehandling er ikke nevnt i utkastet til strategi, og dette bør rettes opp. Vi foreslår at tredje kulepunkt i listen over hva RHF legger innsats i bør lyde «*bidra til at sykehusforetakene prioriterer tilbud innenfor psykisk helsevern, (tverrfaglig spesialisert) rusbehandling, til kronikergrupper, barn og unge samt eldre med sammensatte behov.*»
4. **Kapittel 7.2 Vi stiller krav til kvalitet i pasientbehandling.** Vi foreslår en justering av tredje avsnitt som begynner med «Medisinske fremskritt, bruk av»: *Høyspesialiserte miljø skal være pådrivere for utvikling av persontilpasset diagnostikk og behandling. Samtidig som medisinsk og teknologisk utvikling fordrer mer avansert utstyr og høyspesialisert kompetanse som vil føre til sentralisering av noen tjenester, vil medisinske fremskritt, bruk av teknologi og godt samarbeid mellom helseforetak gjøre at tjenester som tidligere har vært sentralisert kan bli mer desentralisert, også til pasientens hjem. Sikker og robust digital infrastruktur må derfor prioriteres.*

Vi foreslår at fjerde kulepunkt i samme kapittel (bruke data fra kvalitetsregistre som grunnlag ...) justere noe: Bruk av data fra kvalitetsregistre og andre helseregistre som grunnlag

Tilsvarende foreslår vi en endring i syvende kulepunkt i samme kapittel (nedprioritere behandling og støttefunksjoner som har usikker nytteverdi) slik: Nedprioritere diagnostikk, behandling og støttefunksjoner som ikke har dokumentert nytteverdi.

I kulepunktene i dette kapittelet er «prioritere pasient- og pårørendeopplæring» skrevet to ganger.
5. **I kapittel 7.3 Forbedring gjennom samarbeid** er utvikling av helsefellesskapene og gode pasientforløp godt beskrevet i teksten, men vi savner at RHF's pådriverfunksjon for etablering av helsefellesskap med formål om å utvikle gode og sømløse

pasientforløp med avklart rolledeling også gir seg uttrykk i kulepunktene i dette kapittelet. Samtidig er noen av punktene mer relatert til sykehusforetakenes oppgaver enn til RHFets sørge-for ansvar (eksempelvis «stimulere til at det etableres faste kontaktmøter med NAV og andre offentlige aktører for å støtte pasienter som har særlige behov»), mens punktet «hente innspill fra frivillige organisasjoner for å bidra til økt trivsel på sykehusene» mer hører hjemme i kapittel 7.4.

6. **Kapittel 7.4 Vi legger til rette for attraktive arbeidsplass.** Første kulepunktet er ikke forståelig; sannsynligvis skal det deles etter ordet «kompetanseutvikling».

Ellers er det i deler av dokumentet en del lange setninger og noe tungt språk, som vi regner med at vil bli justert.

Dette høringsvaret fra UNN vil forelegges UNN-styret som referatsak i styremøte 10.2.21.

Vennlig hilsen
Universitetssykehuset Nord-Norge

Anita Schumacher
Administrerende direktør

Dokumentet er elektronisk godkjent og kan derfor være uten signatur.