



Solsida

nyhetsbrev for Helse Finnmark september 2011

- Viktig å involvere grasrota

I det ekstraordinære styremøtet 26. august ble det vedtatt at 70 stillinger eller årsverk skal reduseres innen årsskiftet. Årsaken er at foretaket driver for dyrt, og har per juli et negativt avvik på 30 millioner kroner. Leder i Fagforbundet Ole I. Hansen var tilstede på styremøtet, og han mener dialog er avgjørende for at en skal komme i mål med prosessen.

- Det er viktig at man involverer grasrota, de som jobber på de enkelte avdelinger og har gode kunnskaper innenfor disse områdene. Man må også få kvalitetssikret "Stemlands-rapporten" slik at man ikke gjennomfører tiltak som virker mot sin hensikt og gjør situasjonen verre.

Hvordan har tilbakemeldingene på tiltakene vært blant dine medlemmer?

- De få "foreslåtte" tiltakene som er fremkommet får man variert tilbakemelding på. For mange er de ukjent, de har ikke vært med i prosesser som angår dem selv, samt at flere Hovedtillitsvalgte har ikke hørt om enkelte av disse tiltakene. Mye



av dette skaper utrygghet blant våre medlemmer, og flere stiller spørsmålstegn med ting som er kommet frem i rapportene. Derfor er tilbakemeldingen at kvalitetssikring er viktig.

Hansen sier at det er forståelse for at en må sette i gang tiltak med dagens økonomiske situasjon.

Hovedtillitsvalgt for overlegene ved klinikk Hammerfest, Svein Størdal fulgte også styremøtet. Han mener at en må kutte uten at det går

utover pasientene.

- Styrevedtaket er nok nødvendig for å komme økonomisk balanse. Det som gjenstår er å finne hvilke typer stillinger som kan kuttes og ikke minst hvordan dette skal gjøres, uten at det går utover pasientbehandling. Fokus framover blir å få til gode løsninger for de arbeidstakerne nedbemanningen måtte gjelde. Samarbeid og dialog med tillitsvalgte og verneombud blir derfor særdeles viktig.

Nyheter fra intranett

En rapport fra Helsedirektoratet om **eneffekter** etter kreftbehandling av Helse-direktoratet er nå ute på høring.

Regional **smertekonferanse** i Nord-Norge 24. og 25. november 2011 ved UNN Tromsø.

Foretaksledelsen vedtok 15. juli **ansettelsesstopp** i Helse Finnmark for å få bedre kontroll med økonomien.

Regional nettverkskonferanse i **Revma- tologi** i Bodø 1. desember. Helse Finnmark skal være med på et internasjonalt EU-prosjekt om **rekruttering** og stabilisering av helseper-

sonell til nordlige og lavt befolkede utkantstrøk.

HMS-grunnkurs arrangeres i Alta uke 36 og 40.

"**Hibiscrub**" ble tidligere levert fra sentrallageret, men er nå definert som legemiddel, og må bestilles fra apoteket.

Nyhetsbrevet skal være på papir og produseres for ansatte som ikke har anledning til å følge med på intranett. Nyhetsbrevet legges også ut på internett, slik at all-

mennheten får et innblikk i vår virksomhet, men er ikke laget med pasienter som målgruppe. Utgivelse månedlig. I redaksjonen: Kommunikasjons-

rådgiver Jon Are Nilsen, kommunikasjonsjef Ivar Greiner. Grafisk utforming: Foretakssekretær Astrid Balto Olsen.

Jan-Egil Blix (33) prosjektleder i senter for drift og eiendom. Jobber med byggeprosjekter, og er i gang med Finnmarksklinikken del 2, ombygging medisin c og d i Hammerfest, utbygging av AMK og utbygging av ambulansestasjonen i Hammerfest.



Ann-Sofie Hellberg har tiltrådt stillingen som Klinikkrådgiver i Klinikk psykisk helsevern og rus. Kommer fra Vurderingsenheten ved Finnmarksklinikken.



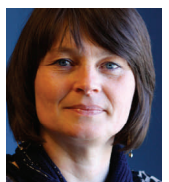
Tidligere personalsjef og leder for FFU, **Erik Fjeldstad** er nå seniorkonsulent og jobber med "Finnmarkssyke-huset", der målet blant annet er større fagmiljø.



Assisterende direktør **Jan-Erik Hansen (46)** slutter i Helse Finnmark etter 10 år. Jan-Erik tar nå med seg familien til Oslo. Han takker for godt samarbeid med alle sine kollegaer



Inger Marie Kongsbak (44) har sagt opp sin stilling som leder av budsjetten og analysegruppen og går til en lederstilling i det private næringsliv i Hammerfest. Hun har vært ansatt siden 2009 og har vært konstituert økonomisjef siden oktober 2010.



Jobbank – for lavere sykefravær

Solveig Jensen er leder for Jobbank-prosjektet. En pilotperiode går fra september og ut året. I løpet av mars neste år skal verktøyet være klart til bruk. Jobbank er viktig for å hjelpe ansatte i en sykemeldingssituasjon til

å holde kontakten med arbeidsplassen, og dette kan også virke forebyggende for de som står i fare for å bli sykemeldt. Soler et elektronisk verktøy som kommer på intranett. Ledere kan legge inn ugjorte arbeidsoppgaver i

en database slik at de blir synliggjort. Medvirkning er viktig suksessfaktor i dette prosjektet, sier Jensen.



Solveig Jensen, prosjektleder

Viktig bidrag fra psykiatrien

Klinikk for psykisk helsevern og rus har hatt et tett samarbeid med flere av våre kommuner for å bidra på best mulig måte i forbindelse med de mange berørte fra Utøya 22. juli. Våre spesialister har hatt samtaler med ungdom og

har gjennomført møter og samtaler og deltatt i kommunenes krise-team.

Psykologspesialist ved SANKS Oslo har hatt flere samtaler med pårørende venner til ungdommene som var på Utøya.



Klinikkisjef Inger Lise Balandin takker for god innsats

Finnmarksklinikken fase 1 er ferdig

Bygningsteknisk er det satt av 28 mill kroner til å bygge ut Finnmarksklinikken

- Resultatet har blitt fantastisk, sier driftsjef Øyvind Grongstad etter at fase 1 er over.

Pasienter og ansatte får nytt kjøkken, inkludert fryserom/kjølerom/varemottak, total-renovert spise-stue og et totalt oppgradert teknisk anlegg.

Fase 2 innebefatter 12 nye behandlingsplasser og starter neste sommer, og vil være ferdig i 2013.

Wisborg blir traumekoordinator

Klinisk Medisin, UiT, Torben Wisborg (54) er ansatt som Spesialist i anesthesiologi, overlege ved Hammerfest sykehus og professor II ved Institutt for regio-

nal traumekoordinator i Helse Nord, med arbeidssted på hjerte-lunge-karkirurgisk avdeling, UNN Tromsø. - Vi skal gi innbyg-

gerne like god behandling som resten av landet. Dette stiller store krav til samarbeid, trening og koordinering, sier Wisborg.



Helseministeren på besøk

Anestesioverlege Lasse Raatiniemi fortalte om akuttberedskapen i Helse Finnmark, og synliggjorde muligheten for samarbeid med brann og politi.

Direktør Hans Petter Fundingsrud snakket om vår

rolle i forbindelse med samhandlingsreformen og veien videre for foretaket.

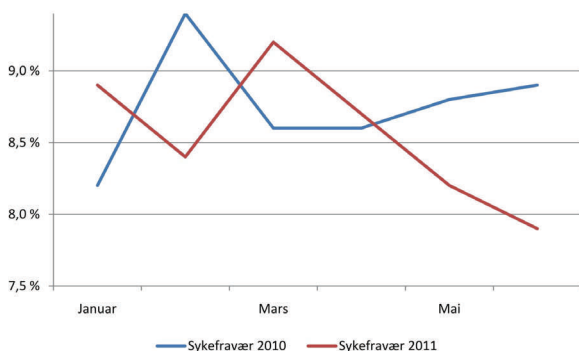
- For å forstå helsevesenet og utviklingen av helsevesenet må en forstå historien og spesielt krigens betydning for befolkningens helse. Det

er viktig å forstå erfaringens betydning for biologien og hvordan den kommer til uttrykk i genetikken. Dette vil forme fremtidens medisin, sa Fundingsrud.

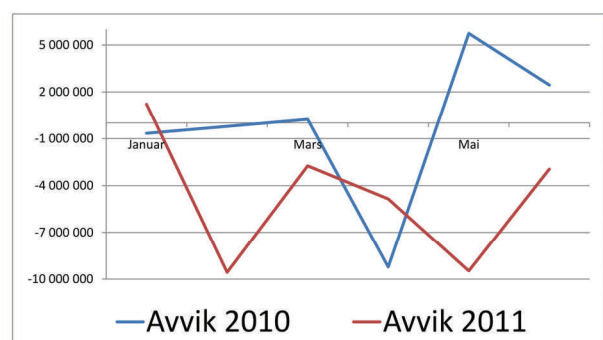


Helseminister Anne-Grethe Strøm-Erichsen og direktør Hans Petter Fundingsrud

God utvikling i sykefraværet, men det negative avviket øker



Graf 1 viser utviklingen av sykefraværet i 2010 og 2011. Vi ser at sykefraværet i juni 2011 ligger på 7,9%, vi bryter med andre ord grensen på 8% for første gang. Gjennomsnittlig sykefravær (perioden januar tom juni) er 8,7%, også dette lavere enn 2010 hvor gjennomsnittlig fravær for samme periode var 8,8%.



Graf 2 viser utviklingen i budsjettavviket de to siste årene. Budsjetttavvik er avviket mellom de faktiske regnskapstallene og det vi hadde budsjettet med. Her ser vi at det var kun i januar vi hadde et positivt avvik, og siden har tallene bare vært negative. Pr juli 2011 har vi altså brukt 30 mill mer enn vi hadde budsjettet.