

## Referat fra dialogmøte

Jf. Lokal samarbeidsavtale pkt. 2.2.6 og Hovedavtalen § 30

**Dato:**

25.1.1017

**Til stede:****Fra arbeidsgiversiden:**

Jan-Roger Olsen, administrerende direktør  
Anne Grethe Vhile, personalsjef

**Fra arbeidstakersiden:****Norsk Sykepleierforbund**

Björg Nikolaisen, FTV  
Kari M Løvland, KTV somatikk SSF  
Bente Liv Hagen, KTV somatikk SSA  
Arve Vesterfjell, KTV somatikk SSK

**Den norske legeforening**

Hans Torwild Thomassen, FTV  
Egil Hagen, KTV somatikk SSA  
Susanne M Sørensen Hernes

**Fagforbundet**

Elin Merethe Krogstad Hoel, FTV  
Gun-Eva Sundstøl, KTV somatikk SSK  
Eldrid Rosvold Mathisen, KTV MSK  
Anne Amdal, KTV somatikk SSF  
Torill Skaaaia Førsund KTV KPH

**Delta**

Finn Otto Fjellestad, FTV

**NITO**

Mette Sevaldson, KTV MSK

**Norsk Ergoterapeutforbund**

Marit Oseland, FTV

**Forskerforbundet**

Anne Kari Jansen, FTV

**Hovedverneombud**

Martin S. Kjelsaas  
Jarle Christiansen  
Elin Ellila Osen

**Dialogtema:**

---

Styresakene var hovedsak på møtet

**Antibiotikaresistente bakterier – en trussel for den moderne medisin?**

Smittevernlegen vil gå gjennom dette på styremøte.

**Postadresse**  
Sørlandet sykehus HF  
Organisasjonsavdelingen  
Postboks 416  
4604 Kristiansand

**Besøksadresse**  
Eg  
4615 Kristiansand

**Telefon**  
+47 38 07 44 00  
**Telefaks**

**Bankkonto**  
1503.27.07405

**Administrasjonsadresse**  
Sørlandet sykehus HF  
Postboks 416  
4604 Kristiansand  
**Telefon**  
03738

**Foretaksregisteret**  
NO 983 975 240 MVA  
**Hjemmeside**  
www.sshf.no  
**e-post**  
postmottak@sshf.no

**Orientering ved adm dir.** – det blir ingen orientering fra dm dir på styremøte.

### **Tertialrapportering – risikovurdering 3. tertial**

Det er ingen store endringer fra 2016. Tillitsvalgte viste til at risikovurderingen viser mange røde og orange felter og reiser spørsmål ved om iverksatte tiltak har vært gode nok. Det understrekes at dette er en risikovurdering som viser hvor det er ekstra fokus i sykehuset på områder hvor tiltak ikke har gitt ønsket effekt.

Fristbrudd trekkes frem. Øye er et område hvor det fremdeles er utfordringer. Det kommer innspill på om organiseringen av arbeidet er hensiktsmessig. I forhold til øye tas det initiativ fra Fagforbundet og NSF til et dialogmøte med klinikkdirektør i Somatikk Arendal.

### **Tertialrapportering – tilsyn og status avvik**

Dette vil gjennomgås på styremøte.

### **Tertialrapportering**

Det fremkom spørsmål om internrevisjon legers arbeidstid. Dette er en årlig revisjon vedtatt av ledergruppen for å sikre at arbeidsplaner etc. er i overensstemmelse med krav i lov og forskrift.

### **Foreløpig virksomhetsrapport des 2016**

Det meldes om trøtthet blant personalet i Flekkefjord. Dette er ikke meldt inn i oppfølgingsmøter adm dir har hatt i Flekkefjord. Han viser til at sykefraværet har gått ned, at det er god produktivitet utvikling, at det er god pasienttilstrømning fra Stavanger, og at arbeidsmiljøet er bra. Han viser til at det er fokus på utskrivningsklare pasienter og utfordringer i forhold til mottak i kommunehelsetjenesten. Tillitsvalgte bekrefter at det er positiv stemning, men at et belegg på 110 % over flere måneder vil være en risiko i forhold til arbeidsmiljøet. Det kom i denne sammenheng innspill på at pasienter må legges på korridor når det er overbelegg. I denne forbindelse ble det fra tillitsvalgte påpekt at korridorpatient begrepet ikke er godt nok da pasienter som legges på rom som ikke er tilegnet pasienter ikke blir regnet med i tellingen. Adm dir er tydelig på at han vil ha beskjed dersom pasienter legges på rom som ikke er beregnet for dette. Han forventer at det meldes videre også som avvik. Dette tas videre med lokal ledelse.

### **Organisering og styring av spesialisthelsetjenesten**

Hege Gjessing vil gå gjennom denne på Styremøte. Adm dir vil komme med en innstilling i neste styremøte.

