

Helgelandssykehuset Arbeidsmiljøutvalg (AMU)

Møte 3.12.2024 Sak 36/24: Funksjons- og oppgavefordeling ROS-HMS

Bakgrunn

Dette notatet omhandler AMUs vedtak om at gjennomføring av ROS-HMS skal tilknyttes et fremtidig vedtak om funksjons- og oppgavefordeling i Helgelandssykehuset. Dette notatet sammenfatter diskusjonen i AMU og skal være grunnlaget for gjennomføringen av en ROS HMS etter vedtak i styret i Helse Nord i februar 2025.

Innledning

Helgelandssykehuset har utarbeidet et løsningsforslag til funksjons- og oppgavefordeling. Et endelig løsningsforslag vil etter høringsfrist 13.12.2024 styrebehandles i Helgelandssykehuset 24.01.2025. Saken skal til slutt vedtas i Helse Nord's styre 26.2.2025. I sammenheng med prosessen skal det gjennomføres tre ROS-analyser.

Planlagte ROS-analyser

- Forsvarlig drift (før vedtak):** Analyse av kvalitet i pasientbehandling, beredskap/kapasitet, personellbelastning, bruk av bygg og utstyr, samt økonomi. Denne analysen legger premisser for det endelige løsningsforslaget.
- HMS i omstilling (etter vedtak):** Analyse av omstillingsprosessens konsekvenser for arbeidsmiljøet med fokus på roller, oppgaver og psykososiale forhold. ROS-HMS gjennomføres i henhold til krav i Arbeidsmiljøloven og Forskrift om systematisk helse-, miljø- og sikkerhetsarbeid i virksomheter.
- OU prehospital:** ROS-analyse knyttet til prehospital akuttmedisinsk beredskap. Utføres sammen med representanter fra kommunene Vefsn, Grane og Hattfjelldal, fastleger og brukerutvalget. Arbeidet pågår og fortsetter utover våren 2025.

Det er arbeidsmiljøutvalget som i vedtak 33-2024 besluttet at det skal gjennomføres en ROS HMS, jfr pkt 2. AMU følger opp prosessen fremover.

Tidsplan ROS HMS

- Innen utgangen av 2024:** Plan for ROS-analyse skal faciliteres av Kvalitetsavdelingen med bistand fra HR-avdelingen.
- Innen 15. januar 2025:** Partssammensatt møte avholdes for gjennomgang av tentativ plan. Ekstraordinære møter i våre klinikkvise AMR (Arbeidsmiljøråd - underutvalg av AMU) og AMU hvor plan for ROS-HMS behandles.
- Etter 25. februar 2025:** Partssammensatte og enhetsvise arbeidsgrupper starter arbeid med HMS-relatert risikovurdering basert Helse Nord vedtak.

Hvem skal ROS HMS gjelde for?

- Som prinsipp er hele foretaket i omstilling, og alle enheter skal gjennomføre ROS HMS med mindre noen enheter som ikke vil være berørt kan unntas.

2. Enheter i Mosjøen i somatikk, prehospital klinikk, drift- og eiendom og psykisk helse og rus skal vies særlig oppmerksomhet.
3. Utvikle et ROS-verktøy for enhetsledere i samarbeid med tillitsvalgte, verneombud og bedriftshelsetjenesten. Ledere, verneombud og tillitsvalgte skal gjennomgå felles opplæring i verktøyet. De som har behov for bistand til å fasilitere prosessen melder det inn.
4. For å stille forberedt til å starte ROS arbeidet umiddelbart etter vedtak, vil kommunikasjon med klinikkene gjennomføres mellom styremøtet til Helgelandssykehuset og vedtaket i Helse Nord (perioden 24. januar – 25. februar).
5. Frist for gjennomføring på enhetsnivå 1. mai 2025.
6. Det forutsettes at de enhetsvise ROS-analysene sammenstilles, behandles i AMU og at styret informeres.

Andre viktige forhold:

7. Ulike enheter står overfor både spesifikke og generelle utfordringer, som kan håndteres gjennom lokale og overordnede risikovurderinger.
8. Rådgivning støttes av BHT, mens ansvaret for prosess og fasilitering ligger hos Helgelandssykehuset.
9. Tilby samme støtte til fasilitering ved de samme lokalisasjoner.
10. Bedriftshelsetjenesten understreket viktigheten av at ROS-arbeid treffer individnivå og bistår med rådgivning gjennom hele prosessen der det vurderes som nødvendig.
11. Et formål med ROS-HMS er å sikre at tiltakene som iverksettes skal kunne ha en positiv innvirkning på individnivå.