

List of Signatures

Page 1/1

Styresak 114/2024
Vedlegg 4

Drøftingsprotokoll Budsjett 202511122024.pdf

Name	Method	Signed at
Helland, Trine Annie Solbu	BANKID	2024-12-13 09:25 GMT+01
Nielsen, Lena Elisabeth	BANKID	2024-12-13 00:18 GMT+01



This file is sealed with a digital signature. The seal is a guarantee for the authenticity of the document.

External reference: 922CF97669D84A929F23FC0DBFD08A08

Drøftingsprotokoll Budsjett 2025

Møtetype	Drøfting FTV	
Møtedato	11.12.2024 kl. 09.45-11.00	
Møtested	BUP møterom, Sandnessjøen	
Inviterte		Tilstede
	Ronny Karlsen, Delta	
	Elisabeth Benum, DNLF	X
	Eilin Andvord Søbstad, YLF	X
	Ida Helene Henriksen, NITO	X
	Fredrik Aas Albertsen, Fagforbundet	X
	Gro-Elin T. Olsen, Parat	X
	Hallvard Forsbakk, El & It	
	Marte Præsteng, Øvrige akademikere	X
	Kristin Wirum, NRF	
	Marthe Neshagen, NFF	X
	Morten Jensen, NSF	X
	Mette Sevaldsen, NPF	
	Malin Åkerøy, Ergoterapeutforbundet	X
	Trine Helland Solbu, DNJ	X
	Karoline Lorentsen, FO	
	Silje Sørensen, Forskerforbundet	X
	Hege Kristoffersen-Sund, FVO	X
	Lena E. Nielsen, AD (Arbeidsgiver)	X
	Geir Morten Jensen, Økonomisjef (Arbeidsgiver)	X
	Trine Håjen Gretesdotter, HR-sjef (Arbeidsgiver)	X
	Trine Lise Myrstad, Rådgiver HR (Arbeidsgiver)	X

Grunnlag for drøftinger:

Saken drøftes etter hovedavtalens § 30.

Følgende dokument var vedlagt saken for drøfting:

- Budsjett 2025 Styresak desember
- Styresak 128-2024 Budsjett 2025 Foretaksgruppen-rammer og føringer
- Budsjettbrev 3 – 2024
- Vedlegg 3 – Budsjettdokument og klinikker og drift- og eiendom
- 20241909 Protokoll drøftingsmøte budsjett DE
- Vedlegg_Klinikkvise protokoller Budsjett

AD og økonomisjef Geir Morten Jensen presenterer saken fra arbeidsgiver. FTV ble først orientert om saken på dialogmøte 04.12.2024. I etterkant av dette møtet har det kommet et nytt punkt for budsjett 2024 – vedlegg 3. Vedlegg 3 viser skriftlig hvilke budsjettutfordringer klinikkene og drift- og eiendom har. Nytt av året.

Vi går inn i et nytt år med ca 10 mill.kr i minus hver måned. Omstillingsutfordringer som vi må løse sammen. Se i detaljer på enkelte klinikk. Krav om budsjett i balanse. Tre satsningsområder: funksjons- og oppgavefordeling, tilgjengelige tjenester av riktig omfang, riktig bruk av årsverk. Tiltaksplan sier noe om hvor vi kan spare penger.



This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity
of the document.

Document ID:
922CF97669D84A929F23FC0DBFD08A08

Innspill fra tillitsvalgte:

- Pasienthotell kontra ligge på sengepost bør vurderes.
- Mer å hente på samdrift, samt bedre samarbeid i lavdriftsperioder
- Må sikre prosedyrer som viser når det er forsvarlig å sende fra seg pasienter fra en klinikk til en annen
- Usikkerhet rundt troverdigheten i budsjettet som legges frem gitt utfordringene i år og i fjor.
- Innleie av eksterne via byrå. Se på mulighet for intern vikarpool.
- Medisinsk klinikk, medisinske leger. Variasjoner. Sett på prognosene fra 2024 opp mot 2025. 2 av 3 enheter får innstramming neste år, mens en enhet får økning. Ønsker begrunnelse.
- Variasjon på enhetene – hvordan føres innleie kontra pensjonister.
- Fokus på fag. Fag kan løfte organisasjonen. Mer fasilitering på fag og større forventninger til fagstabs rolle. Mer fag, mindre fokus på drift.
- Protokolltilførsel fra NSF og NITO vedlagt

Innspill fra arbeidsgiver:

- Vi må vurdere om det er mer å hente på samdrift.
- I møtet: Må forsøke få en orientering på variasjoner medisinske leger. Jf. Strek punkt 6. Ønske om begrunnelse. I etterkant av møtet: Arbeidsgiver har etter avtale i etterkant av møte følgende svar: Det er foretatt en teknisk korrigerings som ikke gjør prognose 2024 helt sammenlignbart mot budsjett 2025. Øremerket midler til tarmscreening er i 2024 blitt inntektsført med 3,4 mill på Medisinske leger Mo i Rana, som er flyttet til felles i medisinsk klinikk for budsjett 2025. Dette medfører at alle medisinske legeenheter har innstramming mot prognose.

Sigtering av protokoll

Trine Helland Solbu, FTV DNJ, signerer protokollen på vegne av organisasjonene

Lena Nielsen, AD

FTV DNJ, Trine Helland Solbu



This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity
of the document.

Document ID:
922CF97669D84A929F23FC0DBFD08A08

NSF vil først og fremst berømme arbeidsgiver for oppriktig å forsøke å få denne saken og tilhørende drøftinger på alle nivå til å fungere. Tillitsvalgte er mye bedre rustet til å drøfte denne saken enn tidligere erfaringer fra budsjett prosesser. Det finnes enda forbedringspunkter spesielt med tanke på tilgang til nødvendige dokumenter i rimelig tid før drøftingsmøtene.

NSF erkjenner at Helgelandssykehuset HF står i en meget krevende økonomisk situasjon, på lik linje med mange andre foretak i landet.

NSF er bekymret for manglende tiltaks effekt og vi ser også med bekymring på det stadig økte fokuset på nedtrekk i årsverk/månedsverk forbruk.

Det kan virke åpenbart og nødvendig med en omorganisering/effektivisering, men fokuset på stadig effektivisering på klinisk personell vil kunne virke både demotiverende for våre ansatte og anti-rekruiterende.

NSF mener at prisstigning og lønnsvekst må kompenseres fullt ut, det har over tid vært forventet at disse merkostnadene skal hentes inn gjennom effektivisering av drift.

NSF mener at vi nå nærmer oss krysningpunktet for besparelser på klinisk personell for å kompensere for økte driftskostnader. Vi har en struktur og en grunnbemanning som må være på plass for å opprettholde både beredskap og pasientsikkerhet så vel som helsefremmende arbeidstidsordninger og gode arbeidsplasser. Det stadige trykket på effektivisering/nedtrekk av klinikere/årsverksreduksjon virker i seg selv negativt inn på både arbeidsmiljø, arbeidsglede og motivasjon.

NSF mener at HSYK har gjort mange tiltak de siste årene og effekten har samlet sett ført til at det er et betydelig mindre underskudd i foretaket enn om vi ikke hadde foretatt oss noe. Det vises til mangel på helsepersonell og rekrutteringsutfordringer i den ene saken, og i den neste saken skal man få ned forbruket av det samme personellet, uten å ta ned aktivitet. Nedtrekk i aktivitet vil igjen føre til nedtrekk i inntektene som igjen vil kunne føre til nedtrekk i bemanningen.....

Den manglende effekten på reduksjon av årsverk/månedsverk mener NSF kan være et tegn på det ikke er veldig mye mer å hente på dette punktet.

Morten Jensen

Foretakstillitsvalgt Norsk Sykepleierforbund



This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity
of the document.

Document ID:
922CF97669D84A929F23FC0DBFD08A08

Vedlegg 2: Protokolltilførsel NITO

I budsjettdokument fra medisinsk klinikk er det beskrevet at oppstart av trombocyttoproduksjon i foretaket har stort kostnadsbesparende potensial.

Det er ikke presentert beregninger for hva det vil koste for Helgelandssykehuset å starte med trombocyttoproduksjon og det bør henvises til tall som kan vise til at dette faktisk er kostnadsbesparende.

Ida Henriksen
Foretakstillitsvalgt, NITO



This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity
of the document.

Document ID:
922CF97669D84A929F23FC0DBFD08A08