

Styresak 36/2011: Ferieavvikling 2011

Møtedato: 25.-26.05.11

Møtested: Sandnessjøen/Dønna

INNLEDNING

Sommerferieavvikling i helseforetaket er en viktig periode for ansatte i Helgelandssykehuset. Det er viktig både at ansatte får avviklet sin rettmessige sommerferie og at helseforetakets enheter gjennomfører en ferieavvikling innefor gitte økonomiske rammer. Samtidig skal helseforetaket ivareta sitt ansvar for befolkningen på Helgeland, med tanke på de helsetjenester som skal tilfredsstille et faglig godt pasienttilbud.

I forkant av sommerferien 2011 ønsker administrasjonen å orientere styret i Helgelandssykehuset om forberedelser, ressurstilgang og løsninger for årets sommerferieavvikling. Saken vil gjenspeile foretakets overordnede – og enhetenes prosesser og resultat som grunnlag for årets sommerferieavvikling.

Overordnet prosess

Beslutning om aktivitet 2011
Beslutning om sengetall
Oppfølging av styre / ledergruppevedtak
Drøftinger og overordnet informasjon
Drøftinger enheter og turnusforberedelser

Ansvarlig

Ledergruppen i Helseforetaket
Ledergruppen i foretaket / avdelingsdirektører
Sykepleiefaglig sjef / sykepleiefaglig råd / PO – sjef
PO-sjef / FTV / avdelingsdirektører / sykepleiefaglig sjef
Avd. direktører / spl.rådgivere / HTV / Plasstillitsvalgte

Sykepleiefaglig råd har i arbeidet med planlegging og prosess i forbindelse med sommerferieavviklingen, vært supplert av foretakstillitsvalgte fra NSF og Fagforbundet.

Tidsfrister for interne – avdelingsvise drøftinger av bemanningsplaner og turnuser ser i all hovedsak ut til å være innfridd, med noen unntak av praktiske årsaker.

Tilbakemelding fra enhetene viser at planlegging og arbeidet med ferieavviklingen har hatt stort fokus og det er lagt ned et betydelig arbeid i avdelingene fra ledere og tillitsvalgte, for å innfri forutsetningene som nevnt ovenfor.

Utfordringer

Til tross for en lang prosess og forberedelser i god tid, erfarer vi at det også dette året er vanskelig å få ferievikarer lokalt. Alle avdelinger er lavbemannet og har liten fleksibilitet utover dette. Det blir stort sett forsøkt å avvikle 4 ukers ferie, men noen unntak blir gjort av turnusmessige / bemanningsmessige hensyn.

Bemanning

Den foranstående situasjonen viser mer enn tidligere viktigheten med at helseforetaket vil ha stor nytte av å utnytte bemanningsressurser på tvers av avdelinger - og også fagområder. Å få tilstrekkelig bemanning til de døgnrevne avdelingene er meget viktig for å kunne gjennomføre en vellykket og forsvarlig ferieavvikling for alle parter. Det er ulik aktivitet innen flere områder i sommermånedene, spesielt føde og psykiatri. Det er av stor betydning både faglig og økonomisk, at man kan gjøre nytte av interne ressurser. Det er ut fra dette nødvendig at det fortsatt i forberedelsene til sommerferiestart, vurderes interne tiltak for i større grad å oppnå fleksibilitet i bemanning og drift.

Overordnet:

1. Sommerferie 2011 – drift som 2010 – 8 uker med hovedferieperiode uke 26- (27.06) – til og med uke 33 (21.08)
2. Aktivitet: Øyeblikkelig hjelp, med tilpasset elektiv / planlagt aktivitet i forhold til bemanning.
3. Plan for drøftinger av bemanningsplaner: senest 15.april 2011
4. Sommerferieturnuser skal være ferdig til gjennomgang og underskriving av tillitsvalgte, 1.juni 2011.

5. Sommerferieavvikling – status vikarer og plan for drift – skal opp som orienteringssak til styret i Helgelandssykehuset 26.mai 2011.

Sommerferieavvikling – status enheter:

Mosjøen

Medisinsk avdeling

Bemanning Lite søkere, men dekket opp med vikarer ved Medisinsk avdeling og Intensiv /FAM. Vil få utfordringer med vikarer for Medisinsk Dagavdeling.

Medisinske leger er ok. Laboratoriet trenger vikarer, men har ikke angitt dette som utfordring.

Dagmedisin Klarer å avvikle drift i ferien. Har personell med nødvendig kompetanse. .

Har kontaktet med enhetene på Mo og i Sandnessjøen for mulig hjelp til å ta avvikle hjelp til kreftpasienter. Mulighetene vurderes fortløpende da det også er feriebemanning på de andre enhetene. Alternativt behov skal vurderes fortløpende dersom de får kjennskap til behov helst 14.dager i forkant. Alternativet er at de får sine kurer i Bodø og/eller UNN dersom vi ikke klarer løse dette på Helgeland.

De andre avdelingene i medisinsk område har det klart til ferien.

Drøftinger: Gjennomført

Kirurgisk avdeling

Drift: Dagkirurgisk aktivitet ca 15 operasjoner pr. uke

Bemanning: Ikke stort behov for sommervikarer og alt under kontroll. Leger og sykepleiere på plass – noen uker å leie inn på legesiden. Turnuser og arbeidsplaner er ok. Innleie og turnusplanlegging ihht til AML

Mo i Rana

Drift: Som tidligere år – Ø-hjelp med tilpasset elektiv virksomhet. Sykepleiere med cytostatika kompetanse fra kirurgisk poliklinikk /dagkirurgi blir omdisponert for å sikre bemanning på kreft poliklinikken. Av den grunn blir ikke dagkirurgen bemannet i uke 30 og 31.

Bemanning: Det er lagt inn felles bestilling til firma på vikarbehov, i tillegg til søkere på sommerjobb via felles annonse og internrekruttering. Venter på tilbakemelding fra vikarbyråene på alle henvendelser.

Stenginger: Psykiatrisk Døgnavdeling – 3 uker, Rusavdelingen 4 uker fra, 29-32

Drøftinger: Gjennomført. Turnusarbeidet pågår, men er ikke ferdig. Helger og nattevakter er spesielt utfordrende å få dekket på sengeposter, intensiv og akuttmottaket.

Sandnessjøen

Drift: Avvikles i tråd med ledermøtevedtak i foretaksledelsen. Elektiv drift dagkirurgi, 6 pasienter pr uke.

Bemanning: Generelt lite tilgang på vikarer. Behov for innleie fra vikarbyrå og driver med redusert bemanning - helgebemanning - stort sett hele sommeren.

AMK og intensiv mangler mange vikarer og eget personell må ta dette. Intern opplæring av personell for å kunne jobbe på AMK.

Operasjon / anestesi jobber med å få flere vikarer. Dårlig tilgang på operasjonssykepleievikarer. Bemanningsplaner er foreløpig ikke drøftet.

Medisinsk post og laboratoriet trenger flere vikarer.

Kirurgisk post mangler ca 70 sykepleiervakter, og ca 25 hjelpepleiervakter.

Bemanningsplanen drøftet med tillitsvalgte, turnusen skal gjennomgås uke 20/21.
Justerer på ferielengden til enkelte – forskyving av problemet!!

Drøftinger: Drøftinger med tillitsvalgte er stort sett OK på enheten.

Stenginger: Fødestuen i Brønnøysund – uke 27-28.29-20. Vikarer utover dette er stort sett ok
FRM Sandnessjøen – 29-30-31-32

Redusert aktivitet på VOP, BUP, og IT avdeling

Sommerferievikarer og utlysning - status og oppfølging:

- Det har vært gjort en utlysning etter vikarer, ikke stort tilfang og behovet er ikke dekket.
- Stort behov i Sandnessjøen og Mosjøen.
- Samarbeid med rekrutteringsansvarlige i PO

Restferie - omfang og plan for avvikling:

Det er for lite fokus på å ta ut ferie i vår-halvåret. Dette gjør at restferie etter hovedferieavvikling har for stort omfang og behovet for overføring av ferie blir en utfordring. Dette må det gjøres tiltak på og det foreslås følgende tiltak for alle enheter, med virkning fra 2011:

- Restferie skal som hovedregel avvikles før påske
- 5 ferieuke skal avvikles i vår – halvåret, for ansatt som har sommerferie i 2.pulje – siste del av hovedferieperioden
- 5 ferieuke avvikles på høsten for ansatt som har sommerferie i 1.feriepulje.

VEDTAKSFORSLAG:

Styret for Helgelandssykehuset HF tar informasjon om sommerferieavviklingen 2011 til orientering.

Fred A. Mürer
Kst. foretaksdirektør

Saksbehandler: Randi Erlandsen, kommunikasjonssjef/sykepleiefaglig sjef