



Direktøren

Styresak 48/10

Orienteringssaker til styret 16 september 2010

Saksbehandler:
Paul Martin Strand

Saksnr.: Dato:
2009/350 09.09.2010

Denne saken omhandler følgende orienteringssaker:

- A. Amu sak 42/10 Lukking av pålegg 3 fra "God Vakt"

- B. Notat vedr. Bodø ambulansestasjon- bygningsmessige forhold

A. Amu sak 42/10 Lukking av pålegg 3 fra "God Vakt"

Tilråding :Styret tar AMUsak 42 Lukking av pålegg 3 fra "God Vakt til orientering

Avstemming :

Vedtak :



AMU sak 42/2010

Lukking av pålegg 3 fra "God Vakt", plan for å redusere risiko for ubalanse mellom oppgaver og ressurser

Saksbehandler:
Reidun Jorid Skindlo
Per-Ingve Norheim
Klinikkjefer

Saksnr.: 2008/1342
Dato: 26.08.2010

Dokumenter i saken:

Trykt vedlegg:

- Statusrapport på implementering av tiltak. Oppdaterte klinikk- handlingsplaner.
- Statusrapport på tiltaksplan/HMS -plan for foretaket.
- Uttalelse fra Hovedverneombud.
- Brev fra Arbeidstilsynet, God Vakt vedtak lukking pålegg 2 (5/7 2010)

Ikke trykt vedlegg:

- AMU sakene 36, 46, 54 og 57/2009 og AMU sakene 32 og 36/2010
- Brev fra Arbeidstilsynet av 22. 09. 2009 med vedtak om pålegg - Sykehuskampanjen God vakt - avvik knyttet til balanse mellom oppgaver og ressurser.
- Brev fra Arbeidstilsynet, God Vakt vedtak lukking pålegg 1 (19/5 2010)

Saksbehandlers kommentar:

Bakgrunn.

Det vises til vedtak om pålegg gitt av Arbeidstilsynet (AT) 22.09 2009. Videre vises til AMU-sak 32/2010 hvorfra det fremgår hvilke enheter/avdelinger som er vurdert med uakseptabel risiko for ubalanse mellom oppgaver og ressurser. Samt AMU sak 36/2010 Lukking av pålegg 2 fra "God Vakt"; plan for tiltak for å redusere risiko ubalanse mellom oppgaver og ressurser.

I denne saken gjennomgås handlingsplanene for de områder som har definert ubalanse mellom oppgaver og ressurser. I planene er det satt opp både kortsiktige og langsiktige mål. De fleste av tiltakene er enten prosessarbeid eller tiltak av mer kontinuerlig/ gjentakende art. Kravet om implementeringen av kortsiktige tiltak har falt i den perioden av året der foretaket har avvirket hovedferien, noen som nok har hatt en påvirkning på gjennomføringsraten. Til tross for dette vises det ut fra de klinikkvise og HF plan at mange tiltak er igangsatt og noen utkvitert som utført.

I AT vedtak pkt.3 heter det:

Iverksette tiltak

Arbeidsgiver må, med bakgrunn i vedtatte planer (jf påleggspunkt 2), sette i verk tiltak slik at arbeidstakerne har et arbeidsmiljø som gir full trygghet mot arbeidsbelastninger forårsaket av ubalanse mellom oppgaver og ressurser, jf. forskrift om systematisk helse-, miljø- og sikkerhetsarbeid i virksomheter (Internkontroll-forskriften) § 5 annet ledd nr. 6, jf. arbeidsmiljøloven § 4-1 første og annet ledd.

For at pålegget skal anses som oppfylt skal vi innen fristen ha mottatt følgende dokumentasjon:

- *Oversikt over iverksatte tiltak og tidsrammene for tiltakene*
- *Uttalelse fra hovedverneombud*

Handlingsplanene er satt opp etter ett felles konsept og klinikksjefen er blitt bedt om å bruke utkvitteringsfeltet og/ eller kommentarfeltet for å dokumentere gjennomgangen av igangsatte tiltak.

Saken vil bli lagt frem for foretaksstyret som orienterings sak.

Plan for arbeidet videre.

Fra fremdriftsplan datert 20.05.2010 refereres følgende:

Pålegg 4- Evaluere og rapportere til Arbeidstilsynet.

4. Evaluere iverksatte tiltak

Arbeidsgiver skal evaluere iverksatte tiltak, jf. påleggspunkt 3, og beskrive hvordan disse tiltakene har hatt effekt når det gjelder reduksjon av faktorer som kan medføre uheldige helsebelastninger, jf. forskrift om systematisk helse-, miljø- og sikkerhetsarbeid i virksomheter (Internkontrollforskriften) § 5 annet ledd nr. 8.

For å oppfylle pålegget skal arbeidsgiver sende kvartalsvise rapporter til Arbeidstilsynet

- *Evalueringen skal ta stilling til om effekten av tiltakene har medført at arbeidstakerne ved de aktuelle enhetene har et arbeidsmiljø som oppfyller lovens krav om et fullt forsvarlig arbeidsmiljø*
- *Arbeidsgiver skal dokumentere at evalueringen er gjort av **personale** som har kompetanse til å vurdere ansattes arbeidssituasjon og potensiell helsefare knyttet til situasjonen*
- *Rapportene skal vaie behandlet og drøftet med verneombud og i AMU*
- *Rapportene skal beskrive effekt knyttet til tiltak, enkeltvis og samlet.*

AT har satt frister for dette pålegget til 01.10.2010 og 31.12.2010.

Innstilling til vedtak

1. AMU er fornøyd med det arbeidet som er satt i gang med implementering av tiltak for å redusere ubalansen mellom oppgaver og ressurser.
2. AMU anbefaler direktøren, med dokumentasjon i denne saken som grunnlag, å be Arbeidstilsynet lukke pålegg 3. fra "God Vakt"

Vedtak: Innstilling vedtatt

B. Bodø ambulansestasjon- bygningsmessige forhold

Tilråding :Styret tar saken til orientering

Avstemming :

Vedtak :

Notat

Styret ba i møte 25.08.2010 om å bli orientert om de bygningsmessige forholdene ved Bodø ambulansestasjon.

I følge Drift- og eiendomsavdeliongen har lokalene over garasjen, som inneholder dame- og herre garderobe og toalett, to soverom for vaktpersonellet, samt kontorfasiliteter og lagerrom for administrasjonen i ambulansetjenesten, status som midlertidige lokaler.

Det ble søkt om brukstillatelse i 2004 og tillatelse til å bruke lokalene ble innvilget til 31.12.2009. Ny søknad om bruk av lokalene er under utarbeidelse. Fra kommunen sin side vil videre brukstillatelse bli gitt, under forutsetning av at ny søknad fremmes så raskt som mulig.

Det er tidligere registrert setningsskader i garasjeanlegg/vaktrom som er klarert og ansees ikke å ha noen innvirkning på bygningens styrke. Det foreligger ingen pålegg fra offentlig myndighet knyttet til arealene.

I opprinnelig byggeplan var det planlagt ny ambulansestasjon for Bodøtjenesten. Ved revisjon av prosjektet ble ny ambulansestasjon i sin helhet fjernet, grunnet behov for reduksjon av areal i det totale byggeprosjektet. Dette har skapt mye frustrasjon blant de ansatte ved ambulansetjenesten i Bodø

I tillegg er det misnøye blant ambulansepersonellet knyttet til arealene for hvile. Det er tilbudt ekstra lokaler for hvile i innleid enebolig i umiddelbar nærhet av dagens fasiliteter.

mvh
Randi Midtgård Spørck
Ass. klinikksjef
Prehospital Klinikk
NLSH HF