

PROTOKOLL

År 2022, den 21. november, ble det avholdt drøftingsmøte mellom Helse Møre og Romsdal og foretakstillitsvalgte fra organisasjonene. Møtet ble gjennomført med hjemmel i Arbeidsmiljølovens § 8-2 og Hovedavtalenes §§ 30 og 31.

Sak til drøfting er:

Styresak 89/22: Budsjett 2023

For Helse Møre og Romsdal HF:

Adm.dir	Heidi Nilsen
Kst. HR-direktør	Elisabeth Slotsvik Kleive
Forhandlingsjef	Frank R. Malme

Fra Organisasjonene:

Norsk Sykepleierforbund	Foretakstillitsvalgt	Anette Lekve
Fagforbundet	Foretakstillitsvalgt	Hilde Furnes Johannessen
Den norske Legeforening, overlegeforeningen	Foretakstillitsvalgt	Igor Jokic
Den norske Legeforening, yngre legers forening	Foretakstillitsvalgt	Fredrik Axelsson
NITO	Foretakstillitsvalgt	Evy Kathrin Skjong Bakke
Delta	Foretakstillitsvalgt	Roy Michal Sannes
Norsk Psykologforening	Foretakstillitsvalgt	Siri Næs
Norsk Radiografforbund	Foretakstillitsvalgt	Jannecke Dalager
Det norske Maskinistforbund	Foretakstillitsvalgt	Lars Arne GjØringbØ

Også tilstede:

Fra vernetjenesten

Foretaksverneombud Inger Ann S. Kjerstad

Bakgrunn:

Økonomidir. og Viseadm.dir presenterte saken.

Organisasjonenes syn, med tilslutning fra vernetjenesten:

I framlegget til budsjett for 2023 er det gjort grundig rede for den økonomiske situasjonen og for de økonomiske rammene til helseforetaket det kommende året. Vi konstaterer at de økonomiske rammene ikke kompenserer for lønns og prisvekst i budsjettet.

Budsjettet for 2023 er derfor svært knapt og så knapt at det forutsetter store endringer i drift. I mange enheter er bygningsmasse og medisinsk teknisk utstyr gammelt og til hinder for effektiv drift. Helseplattformen innføres med en klar forventning om reduksjon av produktivitet i en viss periode. Innføringen av Helseplattformen vil også bety at ansatte tas ut av ordinær drift for opplæring og andre støttefunksjoner. De tillitsvalgte og vernetjenesten er bekymret for at effektivisering kan ramme det totale pasienttilbudet og skape dårligere arbeidsmiljø.

Videre er vi bekymret for at det økte effektiviseringskravet kan medføre økt risiko for at tiltak ikke vil fungere, og kanskje til og med slå negativt ut på driftsresultatet. Vi vet av erfaring at raske og omfattende prosesser kan skape forhastede beslutninger, som kan gi økt sykefravær og uforutsette følgekostnader. Det er som kjent dyrt å være fattig. Det videre arbeidet med omstillingstiltak må være forankret i gode prosesser, der ROS-analyser er gjennomført på en forsvarlig måte og med god involvering av fagmiljø og ansattes representanter.

Norsk Psykologforenings syn, i tillegg til organisasjonenes syn:

Det vises i dagens drøftingsmøte til at psykisk helsevern får mer enn de skulle hatt av den tildelte rammen noe som begrunnes med at en del utgifter, som f.eks. gjestepasienter, særfinansiering, øremerkede midler og avtalespesialister budsjetteres på felles tjenester.

Det er flott at det legges fram en forklaring av grunnlaget for at psykisk helsevern og rusbehandling ikke styrkes i neste års budsjett. Det har vært etterspurt. Psykologforeningen mener likevel det må poengteres at trass i at Helse Møre og Romsdal mener psykisk helsevern bruker mer enn de egentlig er tildelt i ramme gir Helse Møre og Romsdal mindre behandling, både poliklinisk og døgnbehandling, både til barn og ungdom og til voksne, sammenlignet med andre steder i landet.

Noen konsekvenser av dette er kapasitetsproblemer når det gjelder poliklinisk behandling og på døgnavdelingene. På sørsiden av fylket er det overbelegg på akuttpostene og i DPS. I praksis betyr dette at seksjonene er smekkkfulle og pasientenes som er innlagt er alvorlig syke. Vanlige tilstander er psykoser, manier, demens eller rus. Sammensetningen av svært dårlige pasienter, for fulle avdelinger og turnover har flere bekymringsfulle konsekvenser, som blant annet økt risiko for uønskede hendelser som vold og utagering i seksjonene, men også at pasientene fort kommer inn igjen når det ikke blir mulig å ivareta dem godt nok. I poliklinikkene blir det interne ventelister, sjeldnere behandling enn det som er anbefalt og at pasienter skrives ut av behandling for tidlig.

Budsjett 2023 legger opp til en aktivitetsøkning i psykisk helsevern og TSB på 1,4%. Det er ikke realistisk med en aktivitetsøkning av denne størrelsen dersom Klinik for psykisk helse og rus samtidig skal kutte ned på pengebruken. Det er en risiko for at behandlingskvaliteten vil bli ytterligere skadelidende da det vil si at flere pasienter skal fordeles til færre behandlere i poliklinikkene. Også med tanke på innføring av helseplattformen som vil medføre lavere aktivitet gjør at budsjetterte aktivitetsøkning ikke er realistisk.

Det er en bekymring at Helse Møre og Romsdal ikke innfrir oppdragsdokumentene som tilsier at psykisk helsevern og rusbehandling skal styrkes.

Det blir sagt i møtet at alle må bidra og det vises til at om psykisk helsevern skal prioriteres må noe annet prioriteres ned. Psykologforeningen ser at budsjettåret 2023 blir svært utfordrende for hele foretaket, men dersom det er slik at man ikke kan løse oppdraget med å styrke psykisk helsevern og rusbehandling, uten at dette betyr at man ikke greier å opprettholde god nok kvalitet i somatikken må dette adresseres oppover i linja. Det må ikke være slik at man skal måtte velge mellom forsvarlige tjenester i psykisk helsevern eller somatikken.

For Helse Møre og Romsdal HF:

Øyvind Bakke (sign.)

Elisabeth Slotsvik Kleive (sign.)

Frank R. Malme (sign.)

For organisasjonene:

Anette Lekve (sign.)

Jannecke Dalager (sign.)

Evy Kathrin Skjong Bakke (sign.)

Hilde F. Johannessen (sign.)

Roy M. Sannes (sign.)

Siri Næs (sign.)

Lars Arne Gjöringbø (sign.)

Igor Jokic (sign.)

Fredrik Axelsson (sign.)