

**PROTOKOLL FRÅ DRØFTINGSMØTE
ETTER ARBEIDSMILJØLOVEN KAP. 8-2 OG HOVEDAVTALEN § 30 OG 31**

Dato for drøftingsmøte: 23.09.19

For Helse Møre og Romsdal HF:

Nils Kvernmo, Adm. Direktør
Nina C. Garshol, HR-sjef

For Arbeidstakarorganisasjonane:

Cathrine Solsletten, DNJ
Lars Arne Gjøringbø, DNM
Birgitte Ulstein Kvangarsnes, NETF
Roy M. Sannes, Delta
Erik Kjetså, Dnlf YLF
Anette Lekve, NSF
Hilde F. Johannessen, Fagforbundet

Øvrige:

Inger Ann Synnes Kjerstad, HVO
Anita Marie Høgstøyl, HVO

Presentasjon av saka:

56/19: Revisjon av traumesystemet i Helse Møre og Romsdal HF

Organisasjonane sitt syn på saken:

Vi er uenige i administrerende direktørs innstilling i sak 56/19 – revisjon av traumesystemet i Helse Møre og Romsdal.

Vi vil påpeke at formalia i saken ikke har vært tilfredsstillende. Viser til manglende tillitsvalgtrepresentasjon i styringsgruppen. En vesentlig mangel i saken er manglende ROS-analyse. Vi er uenig i fagdirektørs beslutning om ikke å utføre dette. Manglende ROS-analyse gjør at saksgrunnlaget ikke er tilstrekkelig belyst.

I henhold til Nasjonal traumeplan (NTP) skal lokalsykehus med traumefunksjon uten unødig forsinkelse avklare skadeomfang og stabilisere de pasientene som ikke når et traumesenter innen anbefalt tid, 45 minutter. Pasientene som er hardt skadd skal så, som hovedregel, overflyttes til traumesenter for definitiv behandling. Traumesenteret i vår region er St. Olavs Hospital.

Vi mener at deler av argumentasjonen i saksgrunnlaget og konklusjonen ikke er i tråd med disse grunnleggende føringene fra Nasjonal traumeplan. Dette er problematisk – også for pasientene som til slutt blir berørt.

Når føringen er at man ikke skal ta korteste vei til riktig kompetanse tvinges ambulansepersonell inn i faglige og etiske dilemma som over tid er belastende. Økt tid med utrykningskjøring, "rød respons", medfører økt risiko for trafikkuhell og personskade. Vi etterspør vurdering av disse HMS-perspektivene i saksfremlegget.

Det er lagt stor vekt på bedret systemkvalitet, men vi kan ikke se at direktørens innstilling vil bedre eller endre på de systemsvakhetene som dagens løsning har.

Å unnlate Volda fra traumesystemet vil etter vår mening også gi ringvirkninger som HMR ikke er tjent med; det har allerede medført stor intern uro og det kan undergrave det gode samarbeidsklimaet som man etter hvert har fått etablert i kirurgisk klinikk mellom Volda og Ålesund. Et samarbeid som er lønnsomt både økonomisk, for det samlede gastrokirurgiske fagmiljøet i foretaket og pasientene.

Det vil gi et eksternt omdømmetap og engasjement politisk og i befolkningen som samlet vil være ressurskrevende på alle måter. Etter vår mening unødig ressursbruk i den situasjonen foretaket nå er i.

Samlet mener vi at dette vil være en uklok beslutning.

Cathrine Solsletten, DNJ

Lars Arne Gjølringbø, DNM

Roy M. Sannes, Delta

Erik Kjetså, Dnlf YLF

Anette Lekve, NSF

Hilde F. Johannessen, Fagforbundet

Birgitte Ulstein Kvangarsnes, NETF