

Drøftingsprotokoll

Vår ref.:
2025/1615-13

Saksbehandler:
Lisa F. Carlsen

Dato:
04.03.2026

Møtetype:	Drøftingsmøte i henhold til Hovedavtalens § 42 mellom konserntillitsvalgte og Helse Nord RHF. Konsernverneombud deltok i møtet.
Møtedato:	4. mars 2026
Møtested:	Teams

Tilstede

Navn:	
Anne-Malene S Isaksen	LO
Baard Einar Martinsen	SAN
Sissel Alterskjær	UNIO
Martin Øien Jenssen	Akademikerne
Ann Mari Jenssen	YS Helse
Jeanette Mikalsen	konsernverneombud
Anita Mentzoni-Einarsen	HR direktør
Hilde Rolandsen	eierdirektør
Halvor Hygen	spesialrådgiver
Jann Hårek Lillevoll	rådgiver
Siw Skår	seniorrådgiver
Jon Tomas Finnsson	seksjonsleder/ ass fagdirektør psykisk helse og rus
Lisa Frønning Carlsen	seniorrådgiver/sekretariat

Årlig melding 2025, utkast til styresak

Saken ble tatt opp til drøfting.

Protokoll:

Arbeidsgiver innledet og redegjorde for innholdet i drøftingsnotatet, slik det ble sendt ut, 26. februar 2026, samt gjennomgang i dialogmøte 2. mars 2026.

Arbeidsgiver viste til endringene som er gjort i styresaken på bakgrunn av innspillene som kom i dialogmøtet 2. mars, mht kommentarer om grad av ferdigstilling av oppdrag. Det er i overkant av 30 krav og oppdrag fra 2025 som må følges i 2026, og trolig også videre i årene som kommer.

I møte 2. mars ba arbeidsgiver om innspill fra KTV/KVO til dokumentet som legges ved styresaken og da særskilt på punkt 1.2.

KTV/KVO hadde følgende innspill og kommentarer til saken:

Innspill og kommentarer til innholdet i årlig melding 2025 for Helse Nord RHF til Helse- og omsorgsdepartementet

Innspill fra KTV/KVO:

- KTV/KVO stiller spørsmål ved om arbeidsgiver har vurdert å gi en tilbakemelding til HOD om at ikke alle krav er like enkle å gjennomføre, og at omfanget kan oppleves som krevende, eksemplifisert med 27 tilleggsoppdrag i foretaksmøte 4. juli 2025

Tilbakemelding fra arbeidsgiver:

- Arbeidsgiver mener det er naturlig at tilbakemelding om mangfold og kompleksitet i kravene fremkommer i saken til HOD og tar dette med videre.

Innspill fra KTV/KVO:

- KTV/KVO viser til punkt 3.1 under overskriften *HR- og organisasjonsavdelingen* i dokumentet til HOD, og stiller spørsmål til formuleringen "*samlet sett vurderes foretakenes innsats å svare ut i oppdragsdokumentets bestillinger på en tilfredsstillende måte*". KTV/KVO foreslår at setningen omformuleres slik at det ikke skaper forvirring om hva som menes med "samlet sett" sett i kontekst av varslings.

Tilbakemelding fra arbeidsgiver:

- Arbeidsgiver vurderer om "*samlet sett*" er en formulering som er presis nok eller om det skal formuleres på en annen måte

Innspill fra KTV/KVO:

- KTV/KVO viser til punkt 3.2 og nr. HN25-36 "Evaluering av sykehusbyggprosjekter" og stiller spørsmål til hva «*bred evaluering*» betyr.

Tilbakemelding fra arbeidsgiver:

- Arbeidsgiver ser på en mer presis formulering av begrepet "*bred evaluering*". Dette må ses i sammenheng med regional veileder av evaluering av sykehusbygg

Innspill fra KTV/KVO:

- KTV/KVO spør arbeidsgiver om det finnes en enkel oversiktlig tabell som viser hvilke krav som er gjennomført.

Tilbakemelding fra arbeidsgiver:

- Arbeidsgiver har ikke en fullstendig oversikt i tabellform av krav som er gjennomført slik det blir etterspurt. Oversikten over kravene, hva som blir videreført og det som skal følges opp i 2026 har arbeidsgiver god oversikt over, herunder overordnede kommentarer til hvert krav I tillegg jobbes det med å forbedre oversikten med nye indikatorer.

Innspill fra KTV/KVO:

- KTV/KVO viser til punkt 1.4 og nr. TOD2025-22 "Rekruttere, utvikle og beholde fagfolk i svangerskaps-, fødsels- og barselomsorg". KTV/KVO spør arbeidsgiver om hvordan arbeidet med plan for å rekruttere og beholde fagfolk i svangerskaps- fødsels- og barselomsorgen er organisert og om medvirkning er ivaretatt?

Tilbakemelding fra arbeidsgiver:

- Arbeidet med å rekruttere og beholde fagfolk i svangerskaps-, fødsels- og barselomsorgen er et samarbeid mellom HR- og organisasjonsavdelingen og helsefagavdelingen i Helse Nord RHF. Tilleggsoppdrag 22 knyttet til oppgavedeling og økt bruk av fagarbeidere på dette området løses i regi av Tørn-programmet. Det ble gjennomført en to-dagers workshop 23-24 februar med deltakere fra alle helseforetakene. Tillitsvalgte og verneombud vil bli invitert til å medvirke i det lokale forbedringsarbeidet.

Innspill fra KTV/KVO:

- KTV/KVO viser til punkt 3.2 og nr. HN25-19 "Kompetansenettverk for arbeid og helse". KTV/KVO presiserer at *arbeid og helse* er et avgrenset begrep mens *helse i arbeid*, er et videre begrep med en annen betydning. KTV/KVO konstaterer at arbeidet har endret tittel til Helse og arbeid.

Tilbakemelding fra arbeidsgiver:

- Arbeidsgiver er enig i at det skal presiseres kompetansenettverket har endre tittel fra *Arbeid i helse*, til *Helse og arbeid*.

Innspill fra KTV/KVO:

- KTV/KVO ønsker å se hva de gode resultatene i Finnmark har kostet, da spesielt med tanke på arbeidsmiljø målt i sykefravær og eventuell endring i «turnover» og andre miljøfaktorer.

Tilbakemelding fra arbeidsgiver:

- Arbeidsgiver tar det med videre.

Innspill fra KTV/KVO:

- KTV/KVO savner en tydeliggjøring av hva midlene til rekruttering og stabilisering er brukt til ute i foretakene og på hvilken måte dette er kommet de ansatte til gode.

Tilbakemelding fra arbeidsgiver:

- Arbeidsgiver er enig i betraktningene om at det burde fremkomme enda tydeligere hvordan foretakene har disponert midlene til rekruttering og stabilisering. Arbeidsgiver har en plan om hvordan dette skal følges tettere opp.

Innspill fra KTV/KVO:

- KTV/KVO viser til punkt 4.1 og nr. TOD2025-5 "Pasientforløpene i hørselsomsorgen". KTV/KVO mener at det står for lite om behovet for fagskoleutdanning i statusrapporteringen.

Tilbakemelding fra arbeidsgiver:

- Fagskoleutdanningen er et element i satsningen i pasientforløpet i hørselsomsorgen og har en plan for hvordan dette skal følges opp.

Innspill fra KTV/KVO:

- KTV/KVO viser til punkt 2.2 og under overskriften "Foretaksmøte 4. juli 2025, sak 3 Helgelandssykehuset". KTV/KVO foreslår at det legges inn en presisering om at det er kirurgisk akuttberedskap som er lagt ned i Mosjøen, ikke hele det somatiske akuttområdet.

Tilbakemelding fra arbeidsgiver:

- Arbeidsgiver ser nærmere på formulering om akutfunksjonene i Mosjøen.

Innspill og kommentarer til drøftingssaken og utkast til styresak

Innspill KTV/KVO:

- KTV/KVO stilte spørsmål i dialogmøtet 2. mars 2026 hvordan innspillene til årlig melding 2024 ble håndtert og involvert i styresaken. KTV/KVO presiserte at de enda ikke har fått svar fra arbeidsgiver om hva som skjedde med KTV/KVOs innspill til Årlig melding 2026. Det er ikke spor av innspillet i dokumentene som ligger ute på HODs nettsider.

Tilbakemelding fra arbeidsgiver:

- Arbeidsgiver viser til dialogmøte 2. mars hvor det ble sagt at det er konkludert med at KTV/KVOs innspill plasseres som en protokolltilførsel, og at kommentarer kommer med i ADs vurdering.

Innspill fra KTV/KVO:

- KTV/KVO mener drøftingssaken er uferdig og at det ikke er den siste versjonen som nå drøftes.

Tilbakemelding fra arbeidsgiver:

- Arbeidsgiver presiserer at KTV/KVO tidligere er informert om korte tidsfrister fra rapportering fra helseforetakene frem til frist for styrebehandling 15. mars gjør det nødvendig at det som drøftes er utkast til styresaken og at det kan oppstå endringer mellom utsendelse frem til selve drøftingstidspunkt.

Innspill fra KTV/KVO:

- KTV/KVO viser til dialogmøtet 2. mars 2026 der det ble tatt opp hvordan *Sammen om forbedring* kan synliggjøres i styresaken. Implementering om Sammen om forbedringsmetodikken var et oppdrag fra 2025. KTV/KVO mener at aktivitetene rundt kartlegging er blitt mye bedre, men at det er behov for bedre oppfølging av tiltak. Det burde fremkomme i styresaken at det fortsatt er et fokusområde.

Tilbakemelding fra arbeidsgiver:

- Arbeidsgiver tar det inn som en tilleggsformulering for å understreke viktigheten av å følge opp Sammen om forbedring ute i foretakene.

KTV/KVO ønsker å presisere ønsket om at innspillene til årlig melding 2025 skulle vært integrert i hoveddokumentet, og ikke bare som protokolltilførsel i protokollen som legges ved styresaken. KTV/KVO har ikke vært i stand til å finne spor av KTV/KVOs innspill til Årlig melding 2024 annet enn at det henvises til at KTV/KVO ønsker dette inn i dokumentet og dette skal avklares med AD i drøftingsprotokollen. KTV/KVO fikk aldri en tilbakemelding om at dette var avklart.

Bodø, den 4.mars 2026

Protokollen ble godkjent i etterkant av drøftingsmøtet.

Anita Mentzoni-Einarsen
Helse Nord RHF

Hilde Rolandsen
Helse Nord RHF

Anne-Malene S Isaksen
LO

Ann Mari Jenssen
YS Helse

Baard Einar Martinsen
SAN

20
Sissel Alterskjær
UNIO

Martin Øien Jenssen
Akademikerne

Jeanette Mikalsen
Konsernverneombud

Protokolltilførsel

Årlig melding 2025 – Innspill fra KTV/KVO

Medvirkning

Medbestemmelse og involvering av konserntillitsvalgte (KTV) og konsernverneombud (KVO) foregår gjennom dialog-, samarbeids- og drøftingsmøter. I tillegg til deltakelse etter oppnevning i ulike oppdrag/prosjekter.

KTV/KVO vil påpeke at regionen fortsatt har et stykke å gå når det gjelder medvirkning av tillitsvalgte og vernetjenesten, både regionalt og lokalt. KTV/KVO opplever at medvirkning regionalt skjer for tilfeldig, og det medfører at enkelte prosjekter/aktiviteter gjennomføres uten medvirkning. KTV/KVO får varierende tilbakemelding fra tillitsvalgte/vernetjenesten om situasjonen ute i foretakene. Hovedavtalen og arbeidsmiljøloven slår fast at man som tillitsvalgt/verneombud skal ha den tiden man trenger for å utføre vervet.

KTV/KVO viser til vedtakspunkt 3 i styresak 134-2022 fra ekstraordinært styremøte 7. oktober 2022, og Styresak 70-2025 Økonomisk langtidsplan av 19. juni 2025, vedtakspunkt 9 som følger:

- *«Behovet for samarbeid, involvering og medvirkning øker under krevende omstillingsperioder, og styret i Helse Nord RHF understreker viktigheten av god involvering, medvirkning og tilstrekkelig forankring i foretaksgruppen».*

Vedtaket er ikke tilstrekkelig forankret i alle deler av foretaksgruppen.

KTV/KVO har gjennom året i ulike sammenhenger argumentert for at «System for medvirkning fra tillitsvalgte og vernetjenesten i henhold til lov- og avtaleverk» bør inkorporeres som et av områdene i styringssystemet som jevnlig evalueres, uten å ha fått gjennomslag. KTV/KVO har i forbindelse med drøfting av Ledelsens gjennomgang 2025 vurdert styringssystemets modenhetsnivå til «Tilfeldig» på dette området.

Åpenhet

KTV/KVO viser til administrasjonens beslutning i 2025 om å gå bort fra tidligere praksis om å la opptak av styremøter ligge åpent tilgjengelig på internett en tid etter styremøter. Ny praksis gir interesserte mulighet til å følge styremøtet, enten ved å møte opp der styremøtet avholdes, eller på direkte stream. Dette innebærer en begrensning av åpenhet rundt avgjørelser som tas. KTV/KVO mener dette er uheldig, og ønsker tidligere praksis gjenopprettet av hensyn til ansatte, pasienter og innbyggere.

Ansattes arbeidsmiljø

KTV/KVO savner indikatorer som kan gi tilstrekkelig informasjon om HMS og ansattes arbeidsmiljø. Det er planlagt et arbeid i regionen for å se på HMS-

indikatorer, men dette arbeidet har ikke kommet ordentlig i gang. KTV/KVO forventer at dette arbeidet intensiveres i 2026.

Arbeidet med ventetidsløftet og kravet til omstilling i regionen har medført økt arbeidsbelastning i foretakene. KTV/KVO har i 2025 vært bekymret for ansattes arbeidsmiljø og eventuelle konsekvenser for kvalitet og pasientsikkerhet.

KTV/KVO er opptatt av at man i oppfølgingen av de økonomiske resultatkravene også følger med på eventuelle kostnader for de ansattes arbeidsmiljø (feks sykefravær og turnover).

KTV/KVO registrerer at indikatoren «*Sykefravær under 2019 nivå*» ikke er nådd i regionen, og at det samlede sykefraværet for enkelte av foretakene har økt gjennom 2025. Det høye sykefraværet utgjør en utfordring for måloppnåelse i Helse Nord, og bidrar til økt arbeidsbelastning for ansatte.

Kultur for varsling, læring og forbedring

Kultur for varsling, læring og forbedring i foretakene har et betydelig forbedringspotensiale. Det er positivt at regionen har et nytt felles kvalitetssystem som gir et godt grunnlag for regional standardisering av hendelsehåndtering og forvaltning, men det gjenstår et arbeid for å få til det systematiske oppfølgingsarbeidet ute i foretakene. Det er positivt at det pågår et arbeid med evaluering av de regionale retningslinjene for varsling.

Utskrivningsklare pasienter

Utskrivningsklare pasienter har økt gjennom 2025, særlig i de store byene, og KTV/KVO er svært bekymret over utviklingen. Dette gir store utfordringer for driften og vanskeliggjør gode pasientforløp. KTV/KVO har forståelse for situasjonen i kommunene, men mener dette er en problemstilling som krever økt oppmerksomhet i 2026 både fra spesialisthelsetjenesten, kommunene og fra regjeringen.

Styrke evne til stabilisering og rekruttering

Helse Nord RHF er tildelt midler øremerket for å beholde og rekruttere personell. KTV/KVO savner en grundigere rapportering på hvordan midlene er brukt. KTV/KVO mener at omstilling til økt bærekraft fortsatt er utfordrende. Det er krevende å rekruttere og beholde helsepersonell i flere yrkesgruppene.

KTV/KVO mener vi bør ha enda større fokus på hvordan vi regionalt skal beholde og rekruttere kompetent personell. Det mangler fortsatt et arbeid som utreder hva som kan gjøre arbeidsplasser i nord attraktive.

Sikkerhet og beredskap

Spesialisthelsetjenestens rolle i krig og kriser har hatt stort fokus i 2025. Den globale utviklingen har presset fram nødvendigheten av å tenke helhetlig på samarbeid og støtte mellom ulike samfunnsaktører og sektorer.

Sykehusene i regionen skal bidra blant annet gjennom helsepersonellovens lov 2 av 1999 paragraf 14 i en eventuell krise eller krig. Det er viktig at risikovurderinger, beredskapsplaner og øvelser fremover ivaretar reell medvirkning fra ansatte. Sikkerhetsnivået hos forsvaret kan ikke være til hinder for at ansatte skal møte forberedt i en eventuell krise eller krig.

Positive resultater

KTV/KVO anerkjenner at regionen de siste årene har hatt en bedring i resultatene på flere områder, og mener foretakene og de ansatte fortjener ros for de positive resultatene som er oppnådd.