

Styresak 37/2010: Ferieavvikling

Møtedato: 31.05.10

Møtested: Bodø

INNLEDNING

I forkant av sommerferien 2010 ønsker administrasjonen å orientere styret i Helgelandssykehuset om forberedelser, ressurstilgang og løsninger for årets sommerferieavvikling. Dette med bakgrunn i planer som både skal tilfredsstillende et faglig godt pasienttilbud til befolkningen, at ansatte får tatt ut sin ferie i perioden og at helseforetakets enheter har en ferieavvikling innefor gitte økonomiske rammer.

Saken vil gjenspeile foretakets overordnede – og enhetenes prosesser og resultat som grunnlag for årets sommerferieavvikling, og saken presenteres etter samme punkter.

Hovedferieperioden 2010: 28. juni – 23. august 2010

Styret vil i etterkant av sommerferien få forelagt en sak som evaluerer planlagte avvikling.

Overordnet

Foretakets ledergruppe har i forbindelse med budsjett- og tiltaksplan 2010, vedtatt at sommerferieavviklingen 2010, skal følge tidligere års mal. Aktivitet basert på kun ø-hjelp og elektiv aktivitet innefor bemanning tilpasset ø-hjelp. Stenging av fødestua i Brønnøysund i 4 uker – samt avvikling av fellesferie på ulike områder som tidligere år – se enhetsvise tilbakemeldinger.

Overordnet prosess

Ansvarlig

Beslutning om aktivitet

Styret i Helgelandssykehuset HF

Beslutning om sengetall

Ledergruppen i foretaket / avdelingsdirektører

Oppfølging av styre / ledergruppevedtak

Sykepleiefaglig sjef / sykepleiefaglig råd / PO – sjef

Drøftinger og overordnet informasjon

PO-sjef / FTV / avdelingsdirektører / Info / Spl.faglig sjef

Drøftinger enheter og turnusforberedelser

Avd. direktører / spl.rådgivere / HTV / Plasstillsvalgte

Sykepleiefaglig råd har i arbeidet med planlegging og prosess i forbindelse med sommerferieavviklingen 2010, som tidligere vært supplert av foretakstillitsvalgte fra NSF og Fagforbundet. Det har i tillegg vært gitt informasjon og oppfølging i møter med FTV i helseforetaket. Det er inngått foretaksovergrepene turnusavtale med FTV og HF v/ foretaksdirektør, som grunnlag til turnusarbeidet for sommerferien. Det er ingen særavtaler utover dette i forbindelse med sommerferieavviklingen 2010.

Tidsfrister for interne – avdelingsvise drøftinger av bemanningsplaner og turnuser ser i all hovedsak ut til å være innfridd, med noen unntak av praktiske årsaker. Dette ventes å være ferdig til sommenturnuser blir forelagt avdelingene, først i juni.

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 utfordringer med å skaffe ferievikarer lokalt. Alle avdelinger skal være lavbemannet i ferieperioden og har derfor liten fleksibilitet utover dette. Der det er mulig blir det avviklet 4 ukers ferie, men noen steder bare 3 eller 5 uker ut fra driften.

Mangel på vikarer gjenspeiler seg i hele foretaket og innleie fra firma er åpenbart større enn ønsket. Mo i Rana – og til dels Mosjøen har i tillegg store utfordringer med å drifte en sommerferie etter planen, grunnet utskrivingsklare pasienter. Det har i vår vært gjennomført dialogmøter med samtlige kommuner på Helgeland, og i tillegg har det vært nye møter i Mosjøen som har bidratt til å redusere utfordringene rundt utskrivingsklare pasienter.

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 døgndrevne 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 å i større grad oppnå fleksibilitet i bemanning og drift.

Planløsning for ferieavviklingen på enhetene

Enhetsvise løsninger	Mo i Rana	Mosjøen	Sandnessjøen	Brønnøysund
Fødeavdeling/Fødestue	Åpen hele ferien, vikarbyrå i 6 uker. Ellers interne vikarer Stort sett 4 ukers ferieavvikling	Åpent hele sommeren. Har årsturnus med faste vikarer i årsturnusen og ingen endring på sommeren.	Åpent hele perioden. Personalet tar ut 4 uker i hovedsak. Åpent gyn ma – fre. Vikartilgangen: egne vikarer.	Stengt uke 27,28,29,30
Medisinsk avdeling Mo i Rana - Mosjøen Medisinsk / Kirurgisk Fellespost Sandnessjøen	28 senger Utfordringer: utskrivningsklare pasienter til flere kommuner. Vikarbyrå i 3 uker, ellers egne vikarer. Stort sett 4 ukers ferieavvikling Felles avdelingsleder på med og kir sengepost i sommer, 2 uker intervaller som går på omgang.	17 senger Utfordringer: Lite tilgang på vikarer Høyt belegg/overbelegg/ Utskrivningsklare pasienter Mangler fortsatt noen vakter i turnus, men mener det skal ordnes slik at ferien kan avvikles som i 2009. 3 ukers ferie, men dersom det er mulig vil noen få 4 uker.	40 senger Vikarpoolen går inn i staben. Flesteparten tar ut 4 uker. Bemanning på medisin er redusert med 1 sykepleier seinvakt. Usikkert hvor mye avdelingsledelsen trenger å gå inn. Mangler en del vikarer første del av sommeren, men regner med at byrå ikke trenges å bli brukt.	
Kirurgisk avdeling Mo i Rana Sandnessjøen Kirurgisk dagavdeling m/pol.kl. i Mosjøen	15 senger Ingen elektiv større kirurgi. Planlagt elektiv dagkirurgi 4 dager i uken. Ingen elektiv kirurgi i uke 30 Utrordringer: Mangler noen helgevakter. Ikke brukt byrå. Utskrivningsklare pasienter Avvikles stort sett 4 ukers ferie	Har ingen ferievikarer pga redusert drift. Bemanner dagkirurgisk enhet og kirurgisk poliklinikk etter hvilke leger som er til stede. Ingen restferie fra 2009. Planlægges at all ferie for 2010 skal være avviklet til etter sommerferien. Hud poliklinikk er stengt fra o med uke 28 t.o.m. uke 32	Dagkirurgisk aktivitet innenfor bemanning; Elektiv dagkirurgi man, tirsdag og onsdag – 3 inngrep hver dag.	
Intensiv / AMK / FAM	Ok, Det avvikles i hovedsak 4 uker ferie	Intensiv/FAM er slått sammen. 4 ukers ferie forsøkes gjennomført, men bare 3 uker dersom det går ut over driften. Lite tilgang på vikarer, så fortsatt en del udekte vakter. Avdelingsledere inne på helgearbeid og alle ansatte tar en helg mer på sommerturnusen enn på vanlig turnus. Det jobbes med saken og en forventer å klare få på plass manglene slik at ferie avvikles og avd. driftes som tidligere somrer.	4 uker ferie Lav bemanning Avdelingsleder og ass avd. leder går delvis inn i staben. Problemer med å skaffe vikarer. Avgir personell til AMK. Vikarpool inn i staben. AMK: 2 på vakt alle vakter i uka. Personell fra intensiv og akuttmottak er trukket inn på AMK. Fagleder AMK går inn i staben. 2 fra ambulanse skal kun jobbe AMK. Utfordringen blir helgene på AMK i sommer	
Akuttmottak	Utfordringer for å dekke helger, derfor		Problemer med vikar for seinvakt stillingen.	

	hinkehølg for personalet der.. Avvikles 4 uker ferie		Vurderer omrokkinger internt inn i akuttmottaket 4 dager i uken.	
Operasjon	Ok Det avvikles i hovedsak 4 uker ferie	Lite innleie Samme drift som 2009 15 opr pr uke- 3 opr / dag i 8 uker Mangler 1 uke innleie vikar foreløpig men det jobbes med saken.	Minimum to team hver dag. 4 egne vikarer. Avdelingsleder inn i full turnus. De fleste tar ut 4 uker.	
Anestesi	Ok Det avvikles i hovedsak 4 ukers ferie	Lite innleie Ikke ferievikar. OK Anestesileger 8 uker innleie på hele året inkl. sommerferie -avvikling.	2 på dag og en i vakt. Alle vikarer i boks. Personalet tar ut 4 og 5 ukers ferie. Private vikarer både for sykepleier og lege.	
Poliklinikker Poliklinikk / Dagenhet Mo i Rana	Ok, fire uker ferie Ok, fire ukers ferie	Medisinsk poliklinikk Lav bemanningen for sommeren, men minst 1 spl. pr.dag for ø.hj. og hastesaker. Dagmedisin Stengt på fredagene. Lite tilgang på vikarer/personell. Ganske bra oppdekket hvis ikke sykemelding kommer da 1 er villig til å ta ferie etter ordinærpuljene. Dialyse Mangler dekning av 25 vakter, men da gjenstår å plote inn vikar i 14 dager og ex-vakter på deltidsstillingene slik at det ser noenlunde greit ut. i fht. 6 dialysepas. Blir vanskeligere dersom vi får mange flere dialysepas. Situasjon ser bedre ut dersom ny avd. dagmed./dialyse blir ferdig og tatt i bruk før ferien. Nevrologisk poliklinikk Stengt i 5 uker. KNF åpen en tid for undersøkelser.	Redusert drift og personalet dekker opp for hverandre. Dialyse betjenes som vanlig både i Sandnessjøen og Brønnøysund Pediatrik poliklinikk uten pediater i uke 27,28,29,30	
Leger	Medisin: vikarinnleie i 8 uker Gyn: vikar 4 uker, Ortopedi: vikarbehov 5 uker, derav 4 uker fra firma Det avvikles 4 uker ferie Anestesi leger: egen vikarer i 5 uker Utfordring: Røntgenleger	Kirurgiske leger: Kirurgiske leger: avvikler 4-5 ukers ferie Vikar lege ca 2 uker, er ordnet. Følger årsplanen for innleie av leger Medisinske leger: Avvikler 4-5 ukers ferie. Innleie etter årsplan. Ny overlege (polsk) starter 25.mai og vi er spent på om han kommer raskt inn i vaktsystemet.	Anestesileger: Ok – 2 leger hele sommeren Kirurgiske leger: Ingen innleie i sommer. Dekker opp for hverandre. Medisinske leger: Alltid minimum to overleger til stede. Ingen vikarer	

Laboratorier – røntgen -psykiatri:

Mosjøen:

Laboratoriet: OK m/ferievikar og avvikling av ferie.

Røntgen: Avvikler 4 uker ferie og det planlegges radiologvikar i 4 uker, ferievikar i 8 uker i ekspedisjon i 50 %.

Psykiatrisk senter:

Familieavdelingen stengt i 5 uker fra 5.juli

Klinikkavdelingen stengt i 4 uker fra 5.juli

Psykose/rehab.team: Personalet tar ut 4 ukers ferie i 2 puljer. Ingen innleie

Habilitering: Stengt i uke 29 og 30. Ellers lavdrift. Ingen innleie.

Døgnavdeling voksne: Personalet tar ut 4 ukers ferie i 2 puljer. Lavdrift med tak på 8 pasienter.

Begrenset innleie av miljøterapeuter. Spesialistdekning ivaretatt.

BUP: Personalet tar ut 4 ukers ferie. Lavdrift. Det vil være 2 behandlere tilstede til enhver tid. Ingen innleie

Nevropsykologisk Tjeneste: Personalet tar ut 4 ukers ferie. Lavdrift. Spesialist tilstede i hele sommer.

Ingen innleie.

VOP: Personalet tar ut 4 ukers ferie. Lavdrift. Innleie av psykiater 2 uker.

Mo i Rana

Røntgenavdelingen – Radiografvikarer ok

Røntgenleger – jobbes med å skaffe vikarer

Laboratoriet – stort ett ok – utfordring på blodbanken. Det jobbes med internopplæring og intern logistikk.

Psykiatrisk Senter Mo:

avvikler ferie der de fleste tar ut 4 uker.

Poliklinikkene har åpent hele sommeren. Minimumsbemanning deler av tiden som betyr minimum to behandlere på jobb.

Lege til stede gjennom hele sommeren.

Døgnavdelingen stenger 3 uker i sommer; uke 28, 29 og 30.

Sandnessjøen

Laboratoriet og Røntgenavdelingen – OK med ferievikarer og avvikling av ferie

Psykiatrisk senter Sandnessjøen og Brønnøysund

Sandnessjøen og Brønnøy - både BUP og VOP.

Ingen spesielle utfordringer – 2 behandlere til stede

Psykiater hele sommerferien.

Kostnader tilknyttet restferie og avspasering

Ferie skal være en ansattes gode og pålegger arbeidsgiver sammen med arbeidstaker å sørge for at ferie blir avviklet innenfor ferielovens bestemmelser. Loven skal følges både av arbeidsgiver og arbeidstaker. Ferieåret følger kalenderåret fra 01. januar – tom 31.12. Samtlige ansatte har krav på 30 feriedager / år. Arbeidstaker som fyller 60 år i løpet av ferieåret har krav på 6 virkedager jamfør ferieloven § 5 nr.2 første pkt.

Fra 01.01.09 ble loven innskjerpet for i sterkere grad sikre at arbeidstakere avvikler sin ferie, av den grunn er det kun ved sykdom og foreldrepermisjon anledning til å overføre og utbetale restferie. For å sikre at ferien blir avviklet i løpet av ferieåret er det en gjensidig plikt mellom arbeidstaker og arbeidsgiver å sørge for avvikling av ferie det forutsetter at leder og ansatte i god tid starter planlegging rundt uttak av ferie. Konsekvensen hvis dette ikke følges er at den ansatte automatisk får overført restferie til påfølgende ferieår og kan kreve erstatning hvis manglende ferieuttak skyldes arbeidsgiver jamfør ferieloven § 7 nr. 3 annet ledd.

Av ulike grunner ser vi at ferie i større grad enn tidligere ikke blir fullt ut avviklet i ferieåret. Dette synes å være en økende utfordring som gir arbeidstaker og arbeidsgiver både praktiske og økonomiske utfordringer. Helgelandssykehuset HF har - har over flere år hatt en restriktiv holdning til overføring av ferie fordi dette har vist seg å aggregere et avviklingsproblem inn i neste år ferieavvikling

Nå ser vi en utvikling på dette området som gir oss dårligere styringsmuligheter for avvikling av ferie i ferieåret, og som også øker våre kostnader. Vi har satt dette på dagsorden internt, både i forhold til ledere og tillitsvalgte.

Restferie

Kostnader i forbindelse med ferieavvikling og avspaseringer skal avsettes i regnskapet i det året dette skal avvikles. For 2009 viser dette en oversikt i forhold til fjorårets restferie – og avspaseringsproblematikk, som totalt viste en kostnad på **kr 9 252 725. pr. 31.12.2009.**

Underliggende tabell indikerer også en økende tendens til overføring av ferie fra 2007 – 2009.

Helgelandssykehuset HF

	Ferie - 6 dgr/uke	Ferie sum inkl ferip. Og pensjon og arb.g.avg	Saldo avspasering timer	Avspasering, inkl ferip. Og pensjon og arb.g.avg	Totalt feriepenger og avspasering	Stip. 2008	Stip. 2007
Total	2 770,50	5 449 859,05	15 256,18	3 802 866,43	9 252 725,49	7 089 469,40	6 297 028,49
MIR	1 162,00	2 313 040,71	6 009,31	1 323 645,09	3 636 685,80	2 837 529,50	2 149 006,95
MSJ	280,50	537 435,64	3 738,15	1 025 159,06	1 562 594,70	1 529 852,60	1 232 891,77
SSJ	726,00	1 412 257,31	5 082,22	1 336 719,69	2 748 977,00	1 970 804,30	1 051 883,77
Felles	602,00	1 187 125,39	426,50	117 342,59	1 304 467,99	751 283,00	1 863 246,00
Kontroll		0,00					

Status avvirket ferie hittil i år – registrert i GAT- systemet

Det er viktig at vi i forbindelse med ferie 2010 styrer ferieavviklingen utover sommerferien slik at vi ved årets slutt har klart å redusere omfanget av restferie og avspaseringer. I den forbindelse har vi i denne saken også valt å presentere en foreløpig oversikt over avvirket ferie pr. 30.04.2010

Tabellen under indikerer at vi har hatt effekt av økende fokus på ferieavvikling og at det totalt sett hittil i år er avvirket mer ferie før sommerferien enn 2009. Samtidig er det ref tabellen over et større problem inni 2010 enn tilsvarende i 2009. Det må understrekes at dette kun gir en indikasjon, men kan brukes som en sammenlikning og et styringsverktøy.

	MIR	MSJ	SSJ	Ambulanse	Felles	Totalt
Estimat ant. Feriedager til avvikling pr.jan 2010 (ant årsverk * 30 feriedager)	13260	9240	11820	3870	720	38910
Feriedager overført fra 2009	1162	280	726	488	114	2770
Registrert avvirket i GAT pr. 30.04.10	720	316	478	132	88	1734
% avvirket	5,0 %	3,3 %	3,8 %	3,0 %	10,6 %	4,2 %
Avvirket ferie pr. samme periode i fjor	650	351	499	67	36	1603

Estimat feriedager er beregnet utifra et snitt på 30 feridager pr. ansatt, uten at det er tatt høyde for at enkelte har en ekstra ferieuke.

VEDTAKSFORSLAG:

Styret for Helgelandssykehuset HF tar informasjon om sommerferieavviklingen 2010 til orientering og ber administrasjonen påse at interne bemanningsressurser forsøkes benyttes på tvers i størst mulig grad i sommerferieavviklingen. Styret poengterer også viktigheten med at ferieavviklingen har høyt fokus gjennom hele ferieåret og styres i henhold til Ferielovens bestemmelser.

Jan Erik Furunes
Foretaksdirektør

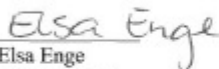
Saksbehandler: Randi Erlandsen, informasjonssjef/sykepleiefaglig sjef

Vedlegg: Turnusavtale helseforetaket 2010

Sandnessjøen, 23.03.2010


Jan Erik Furunes
Foretaksdirektør

Egen avtale jfr. Avtalens pkt.4


Elsa Enge
Fagforbundet

Avdelingsleder


Lisbeth Ann Johansen
Norsk Sykepleierforbund

Fagforbundet

Norsk Sykepleierforbund