

MØTEPROTOKOLL

Drøftinger
Jfr Hovedavtalens § 42

Dato: 27.05.2024.

Parter:

Helse Sør-Øst RHF: V/Ulrich Spreng, Line Alfarrustad, Hanne Gaaserød og Svein Tore Valsø

Unio: Konserntillitsvalgt Irene Kronkvist
LO: Konserntillitsvalgt Lasse Sølvsberg
Akademikerne: Konserntillitsvalgt Christian Grimsgaard
YS: Konserntillitsvalgt Mette Vilhelmshaugen
SAN: Konserntillitsvalgt Rita von der Fehr

Helse Sør-Øst RHF viser til at KTV har bedt om drøftingsmøte varslet i e-poster 24.05.2024 med hjemmel i HA § 42.

Fremsatt drøftingstema - Krav om drøftinger:

- **Drøfting sak Styresak 051-2024 Fordeling av tilskudd i fremlagt Revidert nasjonalbudsjett 2024 og plan for arbeidet med reduserte ventetider**

Fremlegg fra konserntillitsvalgte; Unio, LO, Akademikerne, YS og SAN:

- **AD Styresak 051-2024 Fordeling av tilskudd i fremlagt Revidert nasjonalbudsjett 2024 og plan for arbeidet med reduserte ventetider**

Den viktigste forklaringen på økt ventetid er manglende behandlingsskapasitet i helseforetakene. KTV stiller seg positive til regjeringens initiativ for en ekstra innsats for å redusere ventetid, men vil minne om at dette kun vil ha en kortvarig effekt hvis ikke en samtidig planlegger for varig styrket kapasitet. Varige tiltak for styrket kapasitet kan ikke gjennomføres ved bruk av planlagt overtid. Ved midlertidig økning av kapasitet ved bruk av utvidet arbeidstid må det inngås avtaler med organisasjonene. KTV vil be administrasjonen om å vurdere om en aktivitetsvekst på 1,6 prosent, som skissert i sak 050-2024, vil være tilstrekkelig til å nå regjeringens langsiktige mål om redusert ventetid.

Helse Sør-Øst RHF bemerker:

- **AD Styresak 051-2024 Fordeling av tilskudd i fremlagt Revidert nasjonalbudsjett 2024 og plan for arbeidet med reduserte ventetider**

Helse Sør Øst RHF er enige i at midlertidige tiltak for øket aktivitet kan ha begrenset verdi, og kan - hvis det benyttes ukritisk - belaste våre ansatte på en uhensiktsmessig måte. Bruken av virkemidler må derfor balanseres mellom tiltak som gir varig effekt, ansattes arbeidsforhold og de mer akutte behovene for mer kapasitet innen enkelte fagområder.

Det er viktig at allerede igangsatte tiltak videreføres og forsterkes. God aktivitets- og bemanningsplanlegging kan legge til rette for økt kapasitet. Innen rammene av dagens arbeidsavtaler og gjeldende tariffavtaler kan det likevel være vanskelig å øke aktiviteten vesentlig med den bemanningen foretaksgruppen har tilgjengelig, særlig innen områder som allerede har kapasitetsutfordringer.

Helse Sør-Øst legger planer for bygging av kompetanse innen prioriterte områder, men evnen til å rekruttere personell og øke kapasitet på kort sikt er noe mer begrenset, da behovet i hovedsak er knyttet til lange utdanningsløp for å oppnå spesialistkompetanse. Samtidig må det derfor jobbes bedre med oppgavedeling og utnyttelse av teknologi.

Helse Sør-Øst RHF mener hovedinnsatsen over tid må være behovsstyrt poliklinikk og andre digitale tiltak, prioritering, mer effektive pasientforløp, bedre samhandling med kommunene, fortsatt overgang fra døgnbehandling til dagbehandling og poliklinikk etc.

Hamar 27.05.2024

.....
Helse Sør-Øst RHF

.....
KTV for Unio

.....
KTV for LO

.....
KTV for Akademikerne

.....
KTV for YS

.....
KTV for SAN