

MØTEINNKALLING

Utvalg: Sameiestyret for St. Olavs Hospital og NTNU
Arkivsak: 09/8808-1
Møtested: St. Olav Eiendom, Elgeseter gt 10
Møtedato: 25.11.2009, kl 12:00-15:00

SAKSLISTE

Sak

- 24/09 **Overlevering til Sameiet - Gastro Midtfløy**
- 25/09 **Overlevering til Sameiet - Akutten og Hjerte-lunge-senteret**
- 26/09 **Samordningsavtale HMS**
- 27/09 **Godkjenning av møteprotokoll 25.11.2009**

Orienteringssaker:

- Status reforhandling av parkeringsavtalen
- Driftsavtale renhold
- Status risikoanalyse operasjonsstuer
- Status sak reklamasjonsoppfølging
- Retningslinjer for bruk/utleie av lokaler ved Øya til eksterne
- Møteplan 2010

Sak 24/09 Overlevering til Sameiet - Gastro Midtfløy

Saksbehandler: Mats Hobber

Arkivsaksnr.: 09/8770-1

Arkiv: 030.0

Innstilling

Sameiestyret gir sin tilslutning til å overta Gastro midtfløy pr. 16.12.2009, basert på fremlagte forslag til protokoll for overlevering. Utbedringskostnader for anførte restanser i protokoll som fortsatt hefter ved overtakelse og som ikke kan henføres til entreprenør, forutsettes dekket av Helse Midt-Norge. Sameiet gjennomfører kontrollbefaringer frem til overlevering.

Styret forutsetter at Helse Midt-Norge etablerer ordning for reklamasjonsoppfølging inntil avtale mellom Helse Midt-Norge og Sameiet er signert.

Styrets leder gis fullmakt til å signere protokoll for overlevering på Sameiets vegne.

VEDLEGG

Trykte vedlegg:

- Protokoll for overlevering
- Liste over restanser

Utrykte vedlegg som leveres ut i møtet:

- Tilsagnsbrev fra fagansvarlige

BAKGRUNN

Gastro midtfløy, det tidligere Kreftbygget, totalrehabiliteres i femten måneder, fra september 2008 til desember 2009.

Det var lenge usikkert om bygget ville få den fornyelsen det var lagt opp til i sykehusprosjektet. Men det regionale helsestyret og Helsedepartementet mente det var mange og gode grunner for å pusse opp mens utbyggingen uansett pågår for fullt mellom høyblokka og Nidelva.

Rehabilitering av utvendig fasade er finansiert som et vedlikeholdstiltak av St. Olavs Hospital, men er gjennomført i regi av Helsebygg som en del av prosjektet.

Kreftbygget var ikke eldre enn tjuve år, men i svært dårlig stand med setningsskader, vannlekkasjer og trekk. Den tekniske standarden gjorde det også uegnet for framtidig sykehusdrift. Og ikke minst: altfor mange pasienter måtte dele rom (rehabiliterert bygg får enerom som ellers i nytt sykehus).

Den moderniserte midtfløya vil bli billigere i drift. Samtidig avvikles gamle systemer, og erstattes med det siste innen IKT og rørpost. Den tekniske standarden blir på høyde med nybyggene ved St. Olavs Hospital. Med rehabiliteringen blir også vedlikeholdsutgiftene lavere for sykehuset.



GASTROSENTERETS MIDTFLØY: Gjennomgår fullstendig rehabilitering, utvendig og innvendig. Bruttoareal: ca. 7000 kvadratmeter. Utbygger: Helsebygg Midt-Norge; Byggherre: Helse Midt-Norge; Prosjektering: Team St. Olav; Totalentreprise: Teknobygg; Bygg: Teknobygg Entreprenør / Trebetong; Rør: Teknobygg Tekniske; Elektro: Elektroeksperten; Ventilasjon: Elnan / Teknisk Ventilasjon / Økovent Bygget blir overlevert fra Helsebygg 16. desember 2009.

Helsebygg overleverer Gastro midtfløy til sykehus og universitet 16. desember 2009, og innflyttingen starter 04.01.2010.

FAKTISKE OPPLYSNINGER

Gastro midtfløy er ca 7000 m² og omfatter:

6. etasje:

Sengeområde og peritonealdialyse - nyresykdommer

Sengeområde - endokrinologi

5. etasje:

Poliklinikk, hemodialyse, skole - nyresykdommer

4. etasje:

Sengeområde og poliklinikk - Seksjon lindrende behandling

Klinisk service - ergoterapi

3. etasje:

Sengeområde - kreft

2. etasje:

Sengeområde - kreft

1. etasje:

Poliklinikk og dagbehandling - kreft

Klinisk service - fysioterapi

Underetasje:

Fortsatt stråleterapi (mellom midt- og sørfløy)

Senger:

Gastrosenderets midtfløy får i alt 79 senger. Av disse får Kreftavdelingen 60.

Operasjon:

Det blir ikke operasjonsstuer i Gastro midt. De er plassert i Gastrosenderets sørfløy.

Midlertidig bruk av Gastro sør

Under rehabiliteringen har Kreftavdelingen, Revmatologisk avdeling og en gruppe NTNU-ansatte midlertidige lokaler i Gastrosenderets sørfløy. Denne fløya ble ferdigbygd i juni 2008, ni måneder før resten av Gastrosenderet.

Prosedyre for overtakelse

Sameiet har så langt det har vært mulig fulgt overtakelsesprosedyrene med befaringer som beskrevet i Sambruksplanen. Restanser er ført i Helsebygg Midt-Norges system for håndtering av disse (Synergi). Det er pr. dato registrert ca. 327 feil og mangler som skal rettes opp av Helsebygg Midt-Norge før overlevering.

Følgende fag/entrepriser omfattes av denne overlevering:

- 1.1 441-2001 Rehabilitering av Kreftbygget, teknobygg AS
- 1.2 020-3010 Spesialvaskemaskiner BF2, Miele Professional
- 1.3 020-3011 Destruksjonsmaskiner, Provant AS Vernacare Norge
- 1.4 720-5002/B Infrastruktur for IKT, Telenor Norge AS
- 1.5 720-5005/B Sikringsanlegg, Bravida AS
- 1.6 720-5007/B Teknisk integrator, Siemens BT AS
- 1.7 720-6001/B Rørpostanlegg, Swisslog Collett

DRØFTING

Ved befaring i områdene er det ikke funnet avvik som er av en slik art at man ikke bør overta arbeidene, men følgende forhold bør sameiestyret være orientert om:

- Det er montert gule og oransje gjennomlysende persienneduker, noe som klinikken opplever som svært uheldig. Pasienter kan reagere med kvalme ovenfor slik sterk fargebruk, og da spesielt disse fargene. Persiennene testes ut i bruk og må om nødvendig skiftes ut.
- Det er en del vegger og dører som ikke tilfredsstillers prosjekterte lydkrav. Dette sjekkes ut av Helsebygg. Sameiet bør kreve å få skiftet ut alt slik at det tilfredsstillers kravene.
- Aluminiumsplatene som er benyttet på fasaden skaper gjenskinn mot Gastro-sør og vil medføre solavskjerming på deler av fasaden til denne fløyen.
- Helsebygg har som mål å overlevere uten feil og mangler. Det er i dag registrert om lag 327 punkter som må utbedres. Vi må forutsette at Helsebygg når målet, men vil kontrollere at utbedringene gjennomføres helt frem til overlevering.

Sameiet har en rekke personer som er fagansvarlige i forbindelse med overtakelsesprosessen. I møtet utleveres signerte tilsagnsbrev der de verifiserer at bygget kan overtas under forutsetning av at registrerte feil og mangler utbedres.

KONKLUSJON

Det er fortsatt flere feil og mangler som ikke er utbedret, og disse rettes opp fortløpende av HBMN. Disse feil og mangler er ikke av en slik art at de hindrer en overtakelse. Sameiestyret anbefales å overta bygget, med de restanser som anføres i protokoll fra begge parter. Restansene forventes rettet opp av Helsebygg Midt-Norge før overtakelse.

Sak 25/09 Overlevering til Sameiet - Akutten og Hjerter-lunge-senteret

Saksbehandler: Paul Drangslund
Arkivsaksnr.: 09/8773-1
Arkiv: 030.0

Innstilling

Sameiestyret gir sin tilslutning til å overta Akutt-, hjerte- og lungesenteret pr 10.12.09 basert på fremlagte forslag til protokoll for overlevering. Utbedringskostnader for anførte restanser i protokoll som fortsatt hefter ved overtakelse og som ikke kan henføres til entreprenør, forutsettes dekket av Helse Midt-Norge. Sameiet gjennomfører kontrollbefaringer fram til overlevering.

Styret forutsetter at bruk eller plan for utbedring av operasjonsstuene godkjennes innen overtakelse, og at dette løses som egen sak. Det forutsettes videre at spesialrom inneslutningsnivå 3 blir levert og idriftsatt i henhold til de anbefalinger som er gitt i rapport fra 3.parts kontroll før overtakelse.

Styret forutsetter at Helse Midt-Norge RHF etablerer ordning for oppfølging av reklamasjoner og restanser inntil avtale mellom Helse Midt-Norge og Sameiet er etablert.

Styrets leder gis fullmakt til å signere protokoll for overlevering på Sameiets vegne.

VEDLEGG

Nummererte vedlegg som følger saken:

- Protokoll for overlevering
- Liste over restanser

Utrykte vedlegg som deles ut i møtet:

- Tilsagnsbrev fra fagansvarlige

BAKGRUNN

Senteret er det største i byggefase 2 og skal gi pasienter tilbud innen følgende kliniske fagfelt:

- akuttmedisin,
- øyeblikkelig hjelp,
- hjerte- og lungemedisin,
- hjerte- og lungekirurgi,
- karkirurgi,
- bryst- og endokrinkirurgi (senger),
- bildediagnostikk.

I tillegg er forsyningskjøkken og sterilsentral lokalisert i senteret.

Forskning og undervisning skal drives av Institutt for sirkulasjon og bildediagnostikk og Institutt for kreftforskning og molekylær medisin.



Akuten og Hjerte-lunge-senteret ligger langs Nidelva. Fra venstre: nordfløy (m. Akuten), midt- og sørfløy. Østfløyen ligger som en "rygg" på motsatt side.

FAKTISKE OPPLYSNINGER

AHL består av fire fløyer: nord (m. Akutten), midt, øst og sør. Senteret overleveres sykehus/universitet 10. desember 2009, og innflyttingen starter over nyttår, dvs. 19. januar og skal være fullført i løpet av mai 2010.

Virksomheten i Akutten er organisert i en vertikal akse med to store heiser. På taket er det helikopterplass og i underetasjen ambulans- og akuttmottak.

Heisene gir rask forbindelse til operasjonsstuer, intensivavdeling og senger for tung overvåking. Fra Akutten er det også brutilknytning til Gastroenteret og Bevegelsessenteret

Legevakta (interkommunal) og ortopedisk skadepoliklinikk har eget inngangsparti i Akutten.

Senterets besøksadresse: Prinsesse Kristinas gate 3

Innhold

Generelt

AHL er det største senteret i byggefase 2 med et samlet areal på ca 35000 m². Det rommer i alt 250 sengeplasser fordelt på 133 sengerom. Senteret har 8 operasjonstuer og bildediagnostikk for thorax/skjelett, angio kar, angio hjerte, elektrofysiologi, CT og ultralyd

Etasjevis

TAK

Helikopterlandingsplass (nord)

6. ETASJE

AMK-sentral (nord)

Overvåking – lungemedisin (nord)

Sengetun – lungemedisin (midt, øst)

Kontorer, møterom (sør, nord)

5. ETASJE

Overvåking – karkirurgi, hjerte- og lungekirurgi (nord, midt)

Dagenhet – karkirurgi (nord)

Sengetun – karkirurgi (nord, midt)

Dagenhet – lungemedisin (midt)

Sengetun – hjerte- og lungekirurgi (øst)

Sengetun – bryst- og endokrinkirurgi (øst)

Sengetun – hjertemedisin (sør)

Klinisk service – fysioterapi (øst)

Kontorer, møterom (nord, øst)

4. ETASJE

Bilediagnostikk – angio hjerte, elektrofysiologi (nord)

Dagenhet – hjertemedisin (øst)

Overvåking – hjertemedisin (nord)

Sengetun – hjertemedisin (midt, sør, øst)

Kontorer, møterom (øst)

3. ETASJE

NTNU – Institutt for sirkulasjon og bildediagnostikk
 NTNU – Institutt for kreftforskning molekylær medisin
 Laboratorier, kontorer, møte- og undervisningsrom (alle fløyer)
 Operasjon – garderober, kontorer, møterom (midt)

2. ETASJE

Operasjon – akutt (midt)
 Operasjon – karkirurgi (nord)
 Operasjon – hjerte- og lungekirurgi (midt)
 Postoperative senger (nord)
 Bildediagnostikk – angio kar (nord)
 Hovedintensiv 1 og 2 (øst)
 Intensiv – hjerte- og lungekirurgi (sør)

1. ETASJE

Legevakta (nord)
 Skadepoliklinikk (nord)
 Bildediagnostikk – thorax/skjelett (nord)
 Hovedinngang, resepsjon, kantine (øst)
 Poliklinikk – lungemedisin (midt)
 Poliklinikker – hjertemedisin, hjertesvikt (øst)
 Poliklinikker – hjerte- og lungekirurgi, karkirurgi (sør)
 Prøvetaking (øst)
 NTNU: undersøkelser, behandling, trening, forskningssenger (sør, midt)
 Kontorer, møterom (sør, øst)

1. UNDERETASJE

Akuttmottak (nord, midt)
 Bildediagnostikk – CT, thorax/skjelett (nord)
 Medisinsk SimulatorSenter (nord)
 Observasjonsenhet (midt, øst)
 Kontorer, møterom (midt, nord)
 Steril forsyning (sør)
 Forsyningskjøkken (sør)

2. UNDERETASJE

Omkledning, lager, tekniske rom (nord, midt, sør)

Prosedyre for overtakelse

Sameiet har så langt det har vært mulig fulgt overtakelsesprosedyrene med befaringer som beskrevet i Sambruksplanen. Restanser som er godkjent av Helsebygg Midt-Norge er ført opp i system for håndtering av disse (Synergi). Det er pr. dato registrert ca. 477 feil og mangler som skal rettes opp av Helsebygg Midt-Norge før overlevering. Det er avvik mellom restanser påpekt av STOH/NTNU og synergi.

Følgende fag/entrepriser omfattes av denne overlevering:

020-2000 Byggentreprise fase 2, NCC Construction AS
020-3001 Rørtekniske anlegg, AF KLO

020-3002 Luftbehandlingsanlegg, AF ETØ
020-3005 Autoklaver BF2, Petter Tellefsen AS
020-3010 Spesialvaskemaskiner BF2, Miele Professional
020-3011 Destruksjonsmaskiner, Provant AS Vernacare Norge
020-4001 Elektrotekniske anlegg, AF ASV
330-4005 UPS, Metric
720-2008 Storkjøkkenutstyr, AE Storhushold AS
720-5002/B Infrastruktur for IKT, Telenor Norge AS
720-5005/B Sikringsanlegg, Bravida AS
720-5007/B Teknisk integrator, Siemens BT AS
720-6001/B Rørpostanlegg, Swisslog Collett
720-6002/B Avfallsanlegg, YIT Building Systems AS
720-6006/B AGV, Swisslog Collett
020-051B01.01 Uttakssentral, rammeløsning, Dräger Medical Norge AS
720-3002 utstyr i Sterilsentral, Gettinge Norge AS

DRØFTING

Ved befaring i områdene er det ikke funnet avvik som er av en slik art at man ikke bør overta arbeidene, men følgende forhold bør sameiestyret være orientert om:

- **OPERASJONSSTUER**

Det vises til styresak 22/09 hvor det er vedtatt at operasjonsstuene i Gastro og Bevegelse ikke tas i bruk grunnet konklusjoner i ROS analyse utført av Safetec oktober 09. Samme forhold gjelder for AHL senteret.

Det hersker usikkerhet om operasjonsstuene slik de er utført kan benyttes av hensyn til pasientsikkerhet. ROS analyse påpeker:

- valgt bygningsteknisk løsning påfører en økt risiko for dekontaminering av operasjonsstuer ved brann- og/eller vannlekkasjer.
- Brann eller branntilløp medfører at alle stuer må evakueres og det finnes ikke tilfredsstillende løsninger for dette.

Saken vil bli tatt opp som egen sak på grunnlag av rapport utarbeidet av Det Norske Veritas i fellesskap av HBMN og STOH.

- **SPELIALROM**

Det er gjennomført 3.parts kontroll (Norconsult 01.07.09) av laboratorium AH13.020 (Viruslab) smitteklasse 3, inneslutningsnivå 3.

Rapport konkluderer med en rekke tiltak for å ivareta forskriftsmessige krav for å tilfredsstillende sikkerheten til personer i lokalene og omgivelsene.

Det foreligger ikke tilbakemelding eller dokumentasjon på utbedring av lokaler med tekniske installasjoner fra HBMN.

Rom med slike krav kan derfor ikke tas i bruk før de forskriftsmessige krav er oppfylt og tilfredsstillende dokumentert.

- **LYD**

- Det må avklares om glassfelt og glassdører (Marsfelt) til kontorer/ møterom har forskriftsmessig lyddempning for å ivareta hensyn til konfidensialitet.

- Lyddemping i yttervinduer er utført slik at det oppstår dogg/ ising på glassrute ved temperaturendringer.

- Det foreligger ikke dokumentasjon på at lyddemping i ”arbeidsboks” ved arbeidsstasjon i sengetun er tilfredsstillende og forskriftsmessig for å ivareta hensyn til konfidensialitet.

- FUKT
Det er registrert fukt under taktekkning flere plasser. Kontroll av eventuelle skader/ fukt i takkonstruksjon etter vannlekkasje må gjennomføres for å klarlegger omfang og tiltak.
- Helsebygg har som mål å overlevere uten feil og mangler. Det er i dag registrert om lag 477 punkter som må utbedres. Vi må forutsette at Helsebygg når målet, men vil kontrollere at utbedringene gjennomføres helt frem til overlevering.

Sameiet har en rekke personer som er fagansvarlige i forbindelse med overtakelsesprosessen. Vedlagt følger signerte tilsagnsbrev der de verifiserer at bygget kan overtas under forutsetning av at registrerte feil og mangler utbedres.

KONKLUSJON

Det er fortsatt flere feil og mangler som ikke er utbedret, og disse rettes opp fortløpende av HBMN.

Det er betenkelig å overta et klinisk senter hvor det ikke er avklart om operasjonsstuer kan benyttes eller ikke. Operasjonsstuene representerer en vesentlig del av senterets virksomhet, og dette må være avklart og eventuelt utbedret før funksjoner kan flyttes hit fullt ut.

Spesialrom inneslutningsnivå 3 kan ikke benyttes, og medfører en betydelig reduksjon av senterets funksjonalitet.

Det forutsettes at STOH/NTNU kan godkjenne bruk av operasjonsstuene eller en plan for utbedring av disse ved overtakelsen. Det forutsettes videre at spesialrom inneslutningsnivå 3 er utført i tråd med gjeldende forskrifter ved overtakelsen. De øvrige feil og mangler er ikke av en slik art at de hindrer en overtakelse.

Alle merknader som ikke er rettet innen overlevering forutsettes håndtert som restanser.

Sameiestyret anbefales å overta bygget, med de restanser som anføres i protokoll fra begge parter. Restansene forventes rettet opp av Helsebygg Midt-Norge før overtakelse.

Sak 26/09 Samordningsavtale HMS

Saksbehandler: Åge Lien
Arkivsaksnr.: 09/8802-1
Arkiv: 030.0

Innstilling

Fremlagte forslag til samordningsavtale mellom St. Olavs Hospital HF og NTNU godkjennes.

VEDLEGG

Trykt vedlegg: Forslag til samordningsavtale St. Olavs Hospital HF og NTNU

BAKGRUNN

Der flere virksomheter utøver arbeid på samme arbeidsplass har hovedbedriften ansvaret for å samordne samarbeidet med andre arbeidsgivere for å sikre et fullt forsvarlig arbeidsmiljø. Dette skal skriftlig avtales i form av en samordningsavtale.

FAKTISKE OPPLYSNINGER

NTNU har oversendt sin samordningsavtale med SINTEF som et innspill.

Saken er drøftet med advokatfirma Arntzen de Besche og notat fra dem hitsettes:

SAMORDNINGSAVTALE STOH OG NTNU

1. Innledning

St Olavs Hospital HF (STOH) har bedt om vår vurdering og gjennomgang av et utkast til Samordningsavtale utarbeidet av NTNU, og at vi samtidig gir en enkel oppstilling av hvilke krav som oppstilles for en slik avtale.

STOH har også bedt oss vurdere om forholdet til Samordningsavtalen bør reguleres i den Sameieavtale som allerede foreligger mellom partene.

2. Regelverket

Bestemmelsen om samordningsavtaler er å finne i arbeidsmiljøloven § 2-2 (2). Lovens ordlyd er som følger:

§ 2-2. Arbeidsgivers plikter overfor andre enn egne arbeidstakere

(1) Når andre enn arbeidsgivers egne arbeidstakere, herunder innleide arbeidstakere eller selvstendige, utfører arbeidsoppgaver i tilknytning til arbeidsgivers aktivitet eller innretning, skal arbeidsgiver:

- a) sørge for at egen virksomhet er innrettet og egne arbeidstakeres arbeid er ordnet og blir utført på en slik måte at også andre enn egne arbeidstakere er sikret et fullt forsvarlig arbeidsmiljø,
- b) samarbeide med andre arbeidsgivere for å sikre et fullt forsvarlig arbeidsmiljø.

(2) Hovedbedriften skal ha ansvaret for samordningen av de enkelte virksomheters helse-, miljø- og sikkerhetsarbeid. Dersom det samtidig sysselsettes mer enn 10 arbeidstakere, og ingen virksomhet kan regnes som hovedbedrift, skal det skriftlig avtales hvem som skal ha ansvaret for samordningen. Kommer slik avtale ikke i stand, skal det meldes til Arbeidstilsynet som bestemmer hvem som skal ha ansvaret for samordningen.

(3) Departementet kan i forskrift gi nærmere bestemmelser om gjennomføringen av arbeidsgivers plikter etter denne paragraf.

Forskrift etter arbeidsmiljøloven § 2-2 (3) er gitt ved Forskrift om systematisk helse-, miljø- og sikkerhetsarbeid i virksomheter (Internkontrollforskriften). av 2.6.1996. Forskriftens § 6 gir nærmere regulering av samordningsavtalen:

§ 6. Samordning

Når flere virksomheter utøver arbeid på samme arbeidsplass, skal de, når det er nødvendig, skriftlig avtale hvem av dem som skal ha ansvaret for å samordne internkontrollen for deres felles aktiviteter eller områder. Kommer slik avtale ikke i stand, kan tilsynsmyndighetene bestemme hvem av dem som skal ha dette ansvaret. Dersom hensynet til helse, miljø eller sikkerhet tilsier en annen ansvars plassering, kan tilsynsmyndighetene omgjøre en inngått avtale.

Når en virksomhet som oppdragsgiver engasjerer oppdragstakere e.l. til å utføre oppgaver på virksomhetens eget område eller anlegg, skal oppdragstakers internkontroll såvidt mulig legges til grunn for de aktiviteter som omfattes av oppdraget. Dette gjelder både der oppdraget utføres av oppdragstaker personlig, ved egne ansatte eller andre. Oppdragsgiver skal informere om fellesregler o.l. og påse at mulige mangler blir korrigeret eller nødvendige tilpasninger foretatt i sin egen eller oppdragstakers internkontroll.

Det følger av ovenstående at lovens vilkår er at **skriftlig avtale skal inngås**, med avklaring av **hvem som skal ha ansvaret for å samordne internkontrollen** for deres felles aktiviteter eller områder. Bakgrunnen for kravet er behovet for at noen ivaretar og har en overordnet og samlet oversikt over det totale helse-, miljø- og sikkerhetsbildet på slike arbeidsplasser. Kravet er begrenset til de tilfeller hvor samordning er å anse som nødvendig. Samordning må antas å være nødvendig når flere virksomheter som utøver arbeid på samme arbeidsplass til sammen har mer enn 10 arbeidstakere, jf. aml. § 2-2.

Vi legger til grunn at begge parter – STOH og NTNU – fra før har etablert tilfredsstillende internkontrollrutiner. For god ordens skyld opplyses i det følgende hva som er lovens vilkår knyttet til internkontroll:

§ 5. Innholdet i det systematiske helse-, miljø- og sikkerhetsarbeidet. Krav til dokumentasjon

Internkontrollen skal tilpasses virksomhetens art, aktiviteter, risikoforhold og størrelse i det omfang som er nødvendig for å etterleve krav i eller i medhold av helse-, miljø- og sikkerhetslovgivningen.

Internkontroll innebærer at virksomheten skal:	Dokumentasjon
1. sørge for at de lover og forskrifter i helse-, miljø- og sikkerhetslovgivningen som gjelder for virksomheten er tilgjengelig, og ha oversikt over de krav som er av særlig viktighet for virksomheten	

2. sørge for at arbeidstakerne har tilstrekkelig kunnskaper og ferdigheter i det systematiske helse-, miljø- og sikkerhetsarbeidet, herunder informasjon om endringer	-
3. sørge for at arbeidstakerne medvirker slik at samlet kunnskap og erfaring utnyttes	-
4. fastsette mål for helse, miljø og sikkerhet	må dokumenteres skriftlig
5. ha oversikt over virksomhetens organisasjon, herunder hvordan ansvar, oppgaver og myndighet for arbeidet med helse, miljø og sikkerhet er fordelt	må dokumenteres skriftlig
6. kartlegge farer og problemer og på denne bakgrunn vurdere risiko, samt utarbeide tilhørende planer og tiltak for å redusere risikoforholdene	må dokumenteres skriftlig
7. iverksette rutiner for å avdekke, rette opp og forebygge overtredelser av krav fastsatt i eller i medhold av helse-, miljø- og sikkerhets- lovgivningen	må dokumenteres skriftlig
8. foreta systematisk overvåkning og gjennomgang av internkontrollen for å sikre at den fungerer som forutsatt	må dokumenteres skriftlig

KONKLUSJON

Det er utarbeidet et forslag til samordningsavtale mellom St. Olavs Hospital HF og NTNU.

Forslaget følger som vedlegg.

Sak 27/09 Godkjenning av møteprotokoll 25.11.2009

Saksbehandler: Renate Hansen

Arkivsaksnr.: 09/420-6

Arkiv: 011

Innstilling

Protokoll fra styrets møte 25.11.2009 godkjennes.