

Referat af ordinært HMU-møde
Torsdag den 2. september 2010 kl. 9.30-14.00
i mødelokale 5, Gæstekantinen

**Dagsorden:**

Sagsb.	Indstilling	Opfølgning
	1. Valg af ordstyrer (ledelsesrepræsentant) (1 min.)	
	2. Godkendelse af dagsorden (1 min.)	
	3. Godkendelse af referater fra følgende møder: (2 min.) <ul style="list-style-type: none">• Ordinært HMU-møde den 10. juni• Ekstraordinært HMU-møde den 25. juni	
HL	4. Budget 2011. (60 min.) <ul style="list-style-type: none">• Økonomisk status• Gensidig opsamling i forhold til besparelse og implementering af handleplanen	
	5. Drøftelse af Region Midtjyllands nye livsfasepolitik (15 min.) <p>Bilag vedlagt: Brev fra Regionsdirektør vedr. livsfasepolitik, Region Midtjyllands livsfasepolitik, Oplæg vedr. afholdelsen af seniorsamtaler samt aftalen om indgåelsen af senioraftaler (sidstnævnte er sendt med til orientering)</p> <p>Oplæg til HMU-drøftelse: Giver politikken samt øvrige dokumenter anledning til centrale initiativer på hospitalet i forbindelse med implementering?</p>	
	Pause (5 min.) <p>Vi starter igen kl. 11.00.</p>	

Regionshospitalet

Randers og Grenaa

Administrationen Ledelsessekretariatet

Skovlyvej 1

DK-8930 Randers NØ

Tel. +45 8910 2000

Fax +45 8640 2811

Randers.administration@rm.dk

www.regionshospitalet-randers.dk

Sag nr. 1-01-100-103-09

	6. Forebyggelse af arbejdsulykker (60 min.) Deltagelse af: Poul Jørgensen og Andreas Wedel, Arbejdstilsynet Jonna Pedersen og Ulla Madsen, Koncern HR, Fysisk arbejdsmiljø (bilag vedlagt: besøgstilbud til HMU)	
	Pause (30 min.) Vi starter igen kl. 12.30.	
	7. Sundhedsfremme på arbejdspladsen (70 min.) <ul style="list-style-type: none">• Oplæg om sundhedsfremme på arbejdspladsen og erfaringer fra Skejby Sygehus v. Anne Ravn, forskningsdiætist på Skejby Sygehus (30 min.)• Drøftelse af oplæg til sundhedsfremme på Regionshospitalet Randers og Grenaa (bilag vedlagt)• Drøftelse af oplæg til sundhedsfremmepolitik og retningslinjer for hospitalet (2 bilag vedlagt: Oplæg til sundhedsfremmepolitik samt 5-trins modellen)	
MSJ	8. Kommentarer til HMU-nyhedsbrev (10 min.) Som noget nyt afprøver vi her at orientere jer om status på løbende projekter i et samlet nyhedsbrev, som I kan kommentere eller stille spørgsmål til under dette punkt (bilag vedlagt: Nyhedsbrev samt sygefraværstatistik)	
	9. Eventuelt (10 min.)	

Referat:**Ad 1. Valg af ordstyrer.** Administrationschef Børge Bossen blev valgt til ordstyrer.**Ad 2. Godkendelse af dagsorden.** Dagsordenen blev godkendt uden bemærkninger.**Ad 3. Godkendelse af referater fra 10. juni og 25. juni.**

Der var følgende bemærkninger/spørgsmål til referatet fra 10. juni:

- Lise Arbberg gjorde opmærksom på, at der i referatet fra mødet den 10. juni står, at mange virksomheder har fundet betydelige midler ved at kigge på forbruget af el, vand og varme. Lise Arbberg spurgte, om det er noget, der vil blive kigget nærmere på? Gert Sørensen svarede, at Teknisk afdeling generelt er meget opmærksom på vores energiforbrug, men at man i hospitalets nuværende situation, hvor alle besparelser tæller med, har bedt Teknisk afdeling være særligt opmærksomme på mulige besparelser.

Regionshospitalet

Randers og Grenaa

Administrationen Ledelsessekretariatet

Skovlyvej 1

DK-8930 Randers NØ

Tel. +45 8910 2000

Fax +45 8640 2811

Randers.administration@rm.dk

www.regionshospitalet-randers.dk

Sag nr. 1-01-100-103-09

- Hanne Mark spurgte til punkt 7 i referatet fra 10. juni, om der er arbejdet videre med en udmelding fra HMU vedr. 6. ferieuge? Personalechef Mette Dehlendorff svarede, at der er en udmelding klar, men at man ikke har villet offentliggøre den på intranettet før efter sommerferien, for at den kunne blive set af flest mulige. (Udmeldingen er efterfølgende lagt på intranettet, ref.)
- Inger Louise Calmer Nielsen spurgte til, om delpolitikken om vold, mobning og chikane er udskudt til senere behandling? Gert Sørensen svarede, at den er sat på dagsordenen til mødet den 2. december.
- Lise Arbjerg spurgte, om stillingen som nærværskonsulent i Serviceafdelingen er blevet ansat? Personalechef Mette Dehlendorff svarede, at der netop er blevet ansat en nærværskonsulent med tilskud fra Randers Kommune, og at man vil se på, om hun skal introduceres på næste HMU-møde.
- Annette Flarup bemærkede i forhold til affaldshåndteringen, at hun stadig jævnligt hører om problemer med affaldshåndteringen. Problematikken vil blive taget op på næste møde i Sikkerhedsorganisationen.

Referatet fra 25. juni blev godkendt uden bemærkninger.

Ad 4. Budget 2011. Se Power Point "hmu2sept_budget".

Gert Sørensen orienterede om status på budget og besparelser i 2010. Sparerunden, som blev gennemført i foråret, betød, at sammenlagt 59 stillinger blev nedlagt. Vi får dog ikke fuldt gennemslag af besparelserne før i 2011.

Aktivitetsmæssigt er det derfor af væsentlig betydning, at vi overholder måltallene for 2010, hvilket pt. ser fornuftigt ud på det stationære område, samt at vi producerer meraktivitet i forhold til en statslig pulje til en værdi à 12 mio. kr., og sidst men ikke mindst skal vi fortsat afdrage på gælden fra 2008.

Alt i alt forventer vi et underskud for 2010 på ca. 18 mio. kr.. Som aftalt med regionen fastholder vi dog indtil videre vores skøn fra 1. kvartal på et underskud på 12 mio. kr. Indsatsen frem til årsskiftet vil derfor bestå i at minimere det forventede underskud.

For at spare flest muligt penge på 2010-budgettet samt for at vi har flest mulige stillinger i den kommende omplacering i forbindelse med 2011-besparelserne, har hospitalsledelsen netop genindført et totalt ansættelsesstop, hvilket også gælder vikarer, herunder barselsvikarer, frem til 31. december.

Lisbeth Reuss-Schmidt bemærkede, at fællestillidsrepræsentanterne for sygeplejerskerne ønsker et generelt regionalt ansættelsesstop og spurgte, om dette bliver overvejet? Mette Dehlendorff svarede, at det jævnligt drøftes på strategisk HR-forum, som mødes igen i næste uge. Ulemperne ved et regionalt ansættelsesstop, der skal bruges som hjælp til at finde flere muligheder for omplacering på tværs i regionen, har hidtil været, at hospitalerne har kørt meget forskellige processer på forskellige tidspunkter, og derfor har det ikke givet mening med

et regionalt ansættelsesstop. Spørgsmålet vil blive taget med til mødet i næste uge for at drøfte, om det vil være en fordel med et regionalt ansættelsesstop som led i besparelserne for 2011.

Marie Gylling kommenterede, at det for jordemødrene er svært at forstå, at et ansættelsesstop vil give mening, idet der pt. er så mange ledige stillinger, at vagterne ikke kan dækkes, og man derfor er nødt til at kalde vikarer ind. Marie Gylling argumenterede for, at det må være billigere at ansætte jordemødre frem for at bruge vikarer.

Karin Valbæk svarede, at vi med vores ansættelsesstop her på hospitalet også forsøger at tage hensyn til besparelserne på de andre hospitaler, og det, at de måske får behov for at finde omplacering til nogle af deres medarbejdere. Det gør naturligvis processen lang, men vi er også nødt til at gøre tingene ordentligt og kigge på det fællesskab, vi har med de andre hospitaler i regionen.

Aktivitet (se dias 3 i PPP "hmu2sept_budget"). Gert Sørensen orienterede om status på aktivitetstallene. I forhold til tallene for den stationære DRG-produktion ser vi ud til at nå måltallene, hvilket er meget positivt. I forhold til den ambulante aktivitet har vi pt. problemer med indberetningerne fra EPJ. Derudover er det muligt at vores registreringspraksis i EPJ i forbindelse med et ambulant besøg ikke er god nok, fordi registreringspraksis ikke forekommer naturligt i den kliniske praksis, og derfor bliver et ambulant besøg eksempelvis ikke startet op som forudsat, hvilket betyder mindre i DRG-takst.

Der er lige nu nedsat en arbejdsgruppe til at finde kilden eller kilderne til de misvisende aktivitetstal på det ambulante område, og når fejlen er fundet, skal vi have rettet registreringer til. Vi er klar over, at dette vil betyde ekstra arbejde til sekretærene.

Peter Egede Jensen spurgte, om der kan være gået DRG-penge tabt ved overgangen til EPJ, hvor man i en periode registrerede både i EPJ og på papir? Gert Sørensen svarede, at det er noget af det, arbejdsgruppen vil kigge på.

Personalepolitisk tidsplan ved besparelserne (se dias 4 i PPP "hmu2sept_budget"). Mette Dehlendorff gennemgik den personalepolitiske proces i forbindelse med besparelserne for 2011. Det er vigtigt, at vi gør tingene ordentligt. Processen har samme forløb som ved sparerunden i foråret 2010, men denne gang er tidsperspektivet kortere. Processen afsluttes den 26. oktober, hvor der sendes afskedigelsesbreve.

Ved denne sparerunde skal der nedlægges 24 stillinger, hvilket er mindre end i foråret. Til gengæld vil sparerunden påvirke langt flere medarbejdere, da der nedlægges og rokeres rundt på sengeafsnittene. Der indkaldes derfor til mange samtaler; nogle steder vil det være hele afsnit, der skal til samtale. Mette Dehlendorff understregede vigtigheden af, at man ved samtalerne fik alle muligheder og ønsker for den enkelte medarbejder belyst, da det giver det bedste grundlag for den videre proces.

Regionshospitalet

Randers og Grenaa

Administrationen Ledelsessekretariatet

Skovlyvej 1

DK-8930 Randers NØ

Tel. +45 8910 2000

Fax +45 8640 2811

Randers.administration@rm.dk

www.regionshospitalet-randers.dk

Sag nr. 1-01-100-103-09

De medarbejdere, som afdelingsledelserne ikke længere har kunnet finde plads til i egen afdeling, vil komme med i processen med HR-konsulenterne og Mette Dehlendorff, der vil forsøge at finde en omplaceringsmulighed enten i en anden afdeling på hospitalet eller et andet sted i regionen.

Lisbeth Reuss-Schmidt spurgte, om Personaleafdelingen ved, hvor mange vikariater her på hospitalet, der udløber den 31. december, og dermed hvilke muligheder for omplacering, der findes her på hospitalet? Mette Dehlendorff svarede, at det tal, vi kan få indikationer af i lønsystemet, er meget usikkert, og at Personaleafdelingen derfor har bedt afdelingsledelserne melde tilbage, hvor mange ledige stillinger, de har pr. 1. januar 2011.

Lisbeth Reuss-Schmidt spurgte desuden, om der er en måde, hvorpå vi kan imødekomme de medarbejdere, der muligvis gerne vil have en stilling på en anden afdeling, så flest muligt får deres ønsker opfyldt. Mette Dehlendorff svarede, at hvis ens afdelingsledelse tilbyder en stilling i ens nuværende afdeling, anbefaler hun, at man tager imod det, da dette tilbud er et sikkert tilbud. Hvis man indstilles til omplacering via Personaleafdelingen, er det ikke sikkert, at der vil være et tilbud til den ansatte i sidste ende. Den garanti kan vi ikke give.

Annette Flarup spurgte til en dato for, hvornår afdelingerne kan give besked til de ansatte vikarer om, hvorvidt de kan blive eller ej? Mette Dehlendorff svarede, at er de ansat til 31. december, er det der, deres ansættelse stopper, da de stillinger, vi ikke selv kan omplacere til, vil blive tilbudt til omplacering for de andre hospitaler. En fastansættelse i regionen vægtes højere end en vikaransættelse.

Mette Dehlendorff afrundede punktet med at sige, at der vil blive afholdt temamøder for funktionslederne i forhold til lovkravene i personalejuraen samt hvordan vi som arbejdsplads, kolleger og ledere kommer videre efter en sparerunde, der kommer til at betyde mange opbrud i organisationen. Lisbeth Reuss-Schmidt anbefalede, at man tænker TR og SR med i det videre arbejde i forhold til spørgsmålene om, hvordan man får sin afdeling godt igennem processen. Mette Dehlendorff sagde, at man vil tage forslaget med i det videre arbejde.

Ad 5. Drøftelse af Region Midtjyllands nye livsfasepolitik.

Lars Engelst Petersen indledte drøftelsen med at anerkende, at regionen har fået politikken lavet, men ytrede samtidig bekymring for, hvordan politikken vil blive modtaget på hospitalet samtidig med den anden store besparelsesrunde i år.

Pirkko Dinnesen bemærkede, at der i forbindelse med politikken er en opgave med at gennemføre seniorsamtaler i forbindelse med MUS-samtaler, der skal implementeres.

Egon Jensen supplerede med betragtningen om, at seniorsamtalerne som sådan ikke er nye, men at vi på hospitalet ikke har gennemført dem systematisk. I forhold til spørgsmålet, om

Regionshospitalet

Randers og Grenaa

Administrationen Ledelsessekretariatet

Skovlyvej 1

DK-8930 Randers NØ

Tel. +45 8910 2000

Fax +45 8640 2811

Randers.administration@rm.dk

www.regionshospitalet-randers.dk

Sag nr. 1-01-100-103-09

dette er et passende tidspunkt for implementeringen af politikken, mente Egon Jensen, at samtidigheden er ok, da eksempelvis seniorsamtalerne ikke kun kan handle om mindre arbejdstid, men også kan fokusere på, om den ansatte har brug for andre arbejdsopgaver, hvor vedkommendes erfaringer kan udnyttes.

Hanne Mark var enig i, at det er en væsentlig politik at få implementeret, særligt på grund af besparelserne.

Mette Dehlendorff informerede om, at kompetenceudvalget på deres næste møde skal drøfte det nye koncept for MUS-samtaler fra regionen.

Lise Arbjerg spurgte til de økonomiske udgifter for hospitalet i forbindelse med senioraftalerne. Mette Dehlendorff vil sende oplysningerne ud med referatet (se nedenstående, ref.)

Vedr. seniorordninger

Alle seniorordninger oprettet inden 1. oktober 2007 blev finansieret 100% af amtet/regionen. Disse er derfor ikke medtaget i denne opgørelse.

For perioden 1. oktober 2007-1. februar 2010 bidrog regionen med 50% af den årlige udgift til seniorordninger. Ordninger oprettet efter 1. februar 2010 finansieres nu med 60% fra regionen.

I perioden 1. oktober 2007 – 30. september 2008 blev der oprettet 6 aftaler, og hospitalets udgift i perioden var 30.000 kr.

For perioden 1. oktober 2008 – 30. september 2009 blev der yderligere oprettet 16 aftaler + de 6 fra tidligere år; i alt 22 aftaler, og hospitalets udgift i perioden var 208.000 kr.

For perioden 1. oktober 2009 – 30. september 2010 er der oprettet yderligere 6 aftaler, således at vi nu i alt har 28 aftaler, og den årlige udgift for hospitalet udgør for perioden 1. oktober 2009 – 30. september 2010 var 382.000 kr.

Gert Sørensen bemærkede, at vi, da vi satte senioraftalerne i bero, ikke primært kiggede på kroner, men at der var noget modsætningsfyldt i at skulle spare og afskedige folk samtidig med, at vi bruger ekstra penge på at fastholde andre. Karin Valbæk supplerede, at vi fastholder stoppet indtil denne omplaceringsproces er overstået. Derefter kigger hospitalsledelsen på det igen.

Pirkko Dinnesen bemærkede, at senioraftaler i hendes perspektiv godt kan forsvares, da den enkelte medarbejder kan have helt særlige kompetencer, som det er væsentligt for afdelingen at fastholde.

Konklusionen på drøftelsen blev, at medarbejder- og ledelsesrepræsentanter blev enige om, at politikken sendes ud som orientering til afdelingsledelserne, men den egentlige implementering; herunder drøftelse i LMU udsættes til efter 1. januar 2011. Gert Sørensen bemærkede, at det nye samtalekoncept for MUS-samtaler vil blive drøftet på HMU-mødet i december.

Ad 6. Forebyggelse af arbejdsulykker.

Oplæg fra Arbejdstilsynet. Poul Jørgensen fra Arbejdstilsynet indledte punktet (se PPP "AT-oplæg – Ulykkesindsats Hospitaler RM2010").

Arbejdstilsynet har i 2010 igangsat et projekt, der har til formål at reducere antallet af arbejdsulykker med mindst 20% i 2010 set i forhold til niveauet i 2008 på det, der betegnes som ulykkestunge virksomheder.

I denne forbindelse ses Region Midtjylland som en virksomhed, og af samme grund bliver regionen til en ulykkestung virksomhed, idet der kigges på det samlede antal arbejdsulykker. Antallet af arbejdsulykker er som udgangspunkt konstant. Det er derimod typerne af ulykker, der over tid har ændret sig. Tidligere var der ofte tale om ulykker, hvor mennesker var kommet fysisk i klemme, mens det i dag i højere grad drejer sig om håndtering og færden.

Poul Jørgensen gennemgik afslutningsvis forskellige statistikker, der blandt andet viste, at Region Midtjylland ligger på linje med de øvrige regioner i antallet af ulykker.

Oplæg fra Koncern HR, fysisk arbejdsmiljø. Derefter holdt Jonna Pedersen fra Koncern HR, fysisk arbejdsmiljø et kort oplæg om den viden, Koncern HR har om arbejdsulykkerne i Region Midtjylland og indsatsen i forhold til at sænke antallet fremadrettet (se PPP "Præsentation HMU Randers_ulykkesforebyggelse").

Jonna Pedersen fortalte, at tallene som Poul præsenterede ikke er nye for regionen. Selvom kampagnen fra Arbejdstilsynets side har som mål, at vi skal reducere antallet af arbejdsulykker i 2010 med mindst 20%, fokuserer Koncern HR også udover 2010. Hvis man kigger på tallene for Randers, kan man se, at der er en nedadgående kurve i antallet af arbejdsulykker.

De ulykker, Koncern HR fokuserer på, er både ulykker med og uden fravær, da også ulykker uden fravær kan betyde utryghed og uro på arbejdspladsen og for den involverede medarbejder. Derudover fokuseres der også på ulykker med smitterisiko/stik- og skæreskader.

I registreringen af arbejdsulykker er der desværre mange usikkerheder, men en markant tendens i tallene fra Randers såvel som fra resten af regionen viser, at ancienniteten hænger sammen med risikoen for at være involveret i en arbejdsulykke. Det betyder, at jo kortere tid

Regionshospitalet

Randers og Grenaa

Administrationen Ledelsessekretariatet

Skovlyvej 1

DK-8930 Randers NØ

Tel. +45 8910 2000

Fax +45 8640 2811

Randers.administration@rm.dk

www.regionshospitalet-randers.dk

Sag nr. 1-01-100-103-09

man har været på arbejdspladsen, jo større er risikoen for at blive involveret i en arbejdsulykke.

Jonna Pedersen lagde vægt på, at vi, selvom vi mener, at vi gør, hvad vi kan, udfordrer vores selvforståelse, så vi kan reducere yderligere i antallet af arbejdsulykker på hospitalet.

Regionen har søgt midler fra Forebyggelsesfonden til at gennemføre projekt "Knæk ulykkeskurven". Der er planlagt 10 fokusområder, hvoraf dette møde indgår i det første område:

- 1) Dialogmøder
- 2) Udvikling af Safety Walk
- 3) Ulykkesforebyggelse og nyansatte
- 4) Projektansøgning til Forebyggelsesfonden
- 5) Ulykkeskonference
- 6) Ulykkesanalyseredskaber og metoder
- 7) Regionale kriterier for ulykker i EASY
- 8) Videndeling fra eAPV-arbejdet
- 9) Justere arbejdsmiljøaftalen, så der fokuseres specifikt på følgende tre områder: Ulykkesforebyggelse, ergonomi og sundhed og trivsel
- 10) Temabreve om ulykkesforebyggelse

Ved den efterfølgende drøftelse i HMU blev der fokuseret på følgende emner:

Hans Skriver Jørgensen spurgte, om der er nogle faggrupper, der er mere udsatte end andre? Jonna Pedersen svarede, at man generelt kan sige, at jo mere uddannelse folk har, jo færre ulykker, men at vores data ikke er optimale til at konkludere nærmere.

Børge Bossen spurgte, om man kan se, hvor mange dages fravær en arbejdsulykke betyder? Jonna Pedersen svarede, at man ved anmeldelse af en ulykke også anmelder forventet fravær. Vi kan se, at ved de fysiske og ergonomiske ulykker anmeldes der generelt forventet fravær, men igen er vores data usikre, særligt fordi registreringen af arbejdsulykker beror på, at ledelsen selv husker at få anmeldt ulykken samt det forventede fravær.

Poul Jørgensen fra Arbejdstilsynet supplerede, at den viden vi har, viser, at kun ca. 50% af alle de arbejdsulykker, der forekommer, anmeldes. Derudover ved vi, at for hver gang, der sker en stor ulykke, har der været mange tilløb, der ikke er endt som en ulykke. Poul Jørgensen anbefalede, at man kobler tankegangen omkring arbejdsulykker til den måde, vi håndterer utilsigtede hændelser på.

Der var generel enighed om, at det var vigtigt at fokusere på de nyansatte. Der var forslag om, at nyansatte skal se kurven vedrørende nyansatte og arbejdsulykker.

Karin Valbæk supplerede, at det er særlig vigtigt at have fokus på de erfarne medarbejdere, der kan videregive viden om sikker adfærd. Derudover kunne man forestille sig opslag på væggene med data om de arbejdsulykker, vi har haft, og hvor lang tid det er, siden vi har haft en ulykke sidst. Udover nyansatte kunne man undersøge, hvor mange ulykker, der sker eksempelvis i apopleksien samt i modtagelsen/skadestuen.

Annette Flarup fortalte, at det i Dialysen er en fast del af introduktionsprogrammet, at den nyansatte snakker med sikkerhedsrepræsentanten om de faldgruber, der er på afsnittet i forhold til sikkerheden. Derudover er arbejdsulykker et fast punkt på mødet med sikkerhedsgruppen.

Annette Flarup gjorde opmærksom på, at en ny funktionalitet i EASY gør det muligt at få udtræk fra systemet med en beskrivelse af de enkelte arbejdsulykker.

Tove Juul Kristensen udtrykte bekymring for ideen om en tavle, hvor man som eksempelvis private virksomheder gør opmærksom på, hvor mange dage, det er siden, der har været en arbejdsulykke sidst. Vil man være den, der ødelægger statistikken?

Gert Sørensen afrundede punktet ved at understrege, at den positive tilgang med dialogmøder om ulykkesforebyggelse fra Arbejdstilsynets og regionens side er en god idé. Derudover er det vigtigt, at vi finder ud af, hvilke indsatsområder vi vil gå efter og ikke spreder vores energi på for mange områder. Vi skal også overveje, om ikke det er væsentligt ved fællesintroduktionen at gøre de nyansatte på hospitalet opmærksomme på sammenhængen mellem arbejdsulykker og anciennitet.

Ad 7. Sundhedsfremme på arbejdspladsen

Oplæg ved Anne Ravn, diætist ved afdeling Q, Skejby Sygehus (se PPP "Q i bevægelse_HMU_Rds")

Anne Ravn har sammen med en gruppe ansatte i afdeling Q og med opbakning fra ledelsen kørt et 12 ugers projekt med sundhedsfremme i afdelingen. Projektet udsprang af Anne Ravns involvering i TV-programmet "By på skrump", der fik Annes kolleger til at opfordre hende til at hjælpe dem i gang med et skift i en sundere retning. I dag er Q-projektet slut.

HMU på Skejby Sygehus har efterfølgende besluttet at fortsætte med sundhedsfremme for hele hospitalet i form af "Skejby i bevægelse".

Anne Ravn beskrev sine principper i forbindelse med sundhedsfremme på arbejdspladsen:

- Små blivende ændringer er bedre end store ændringer, der kan virke overvældende på den enkelte

Regionshospitalet

Randers og Grenaa

Administrationen Ledelsessekretariatet

Skovlyvej 1

DK-8930 Randers NØ

Tel. +45 8910 2000

Fax +45 8640 2811

Randers.administration@rm.dk

www.regionshospitalet-randers.dk

Sag nr. 1-01-100-103-09

- Vigtigt at give et sundt valg, men ingen mission om at udrydde kage, da det også er en del af det gode liv
- Fokus på fællesskab og holdånd til at bære projektet
- Ingen hellighed eller fanatisme i tilgangen til sundhedsfremme
- Passe på med for høje succeskriterier
- Ikke fokus på tal, tvang og registreringer, men på glæde, samvær og muligheden for at vælge det sunde til
- Vigtigt med ildsjæle. Der er nødt til at være nogen, der bærer projektet i afdelingen og sætter tingene i gang
- Vigtigt med mange tilbud, så alle kan finde noget, der passer til dem

Det har været vigtigt, at der ikke lå et skjult sygefraværsprojekt i initiativerne omkring sundhedsfremme. Der har derfor ikke været målt på antallet af sygedage. Fremadrettet er der planer om at få henholdsvis en diætist og en fysioterapeut i løntilskud til lige netop sundhedsfremme-indsatsen. Økonomien har været forholdsvis beskeden i Q-projektet, men mængden af tilbud bliver forhåbentlig større og får en bedre kvalitet, når "Skejby i bevægelse" går i luften.

Spørgsmål til Anne Ravn:

- Merete Falkenfleth spurgte, om de i afdeling Q har brugt elektronisk indberetning af f.eks. spiste kalorier, skridt etc. Patienthotellet har haft glæde af bl.a. at have deltaget i en skridttællerkonkurrence. Anne Ravn svarede, at der ikke systematisk er blevet brugt elektronisk indberetning, da det muligvis vil kunne afholde nogen fra at deltage, fordi de synes, at deres resultater er for ubetydelige. I et vist omfang har Anne Ravn forsøgt at omregne noget af motionen, som er blevet gennemført i løbet af projektet, til optjent Ritter sport, rødvin og rødkål.
- Hans Skriver Jørgensen spurgte, om projektet så har ramt dem, der har brug for at ændre livsstil? Anne Ravn svarede, at det mente hun, at det havde. Tilmeldingerne til DHL-stafetten i år har vist, at der var mange nye blandt de tilmeldte, der ikke havde deltaget tidligere.
- Egon Jensen spurgte, om man har kunnet mærke projektets virkning på de interne samarbejdsrelationer? Er det eksempelvis blevet nemmere at få fordelt vagter? Anne Ravn svarede, at det er et interessant spørgsmål, men at det ikke er blevet undersøgt.
- Lars Engelst Petersen spurgte, om der har været tilbud om individuelle samtaler med eksempelvis en coach? Anne Ravn sagde, at det har der ikke, da økonomien har været meget beskeden

Drøftelse af oplæg til sundhedsfremmepolitik og det videre arbejde:

Der var generel enighed om, at det var et godt udkast til sundhedsfremmepolitik, som HMU havde fået forelagt. Mette Dehlendorff understregede, at det er vigtigt at tænke rummelighed og fællesskab ind i politikken, så vi ikke kommer til kun at fokusere på motion. Gert Sørensen bemærkede, at den gruppe under HMU, der har mødtes for at lave oplægget til et

sundhedsfremme-projekt, herunder en sundhedsfremmepolitik, vil fortsætte arbejdet frem mod næste HMU den 2. december.

Videndeling og kommentarer:

- Tove Juul Kristensen beskrev initiativerne i arbejdet med sundhedsfremme på Klinisk Biokemisk afdeling. Her har alle fået en skridttæller, der er ugekonkurrencer om hvor mange gange, man f.eks. kan gå fra plan 10 til plan 4 på en uge, afdelingen har haft besøg en mand, der talte om kost og lavede juice. Den 9. oktober afholder afdelingen en temadag, der skal fokusere på motivation, psykisk arbejdsmiljø og kostens betydning. Derudover har nogle af medarbejderne 1 dag om ugen gået 1 time efter arbejde.
- Patienthotellet har deltaget i skridttællerkonkurrencer.
- Pirkko Dinnesen mindede om, at der på hospitalet tidligere har været arrangeret fodboldkampe mellem eksempelvis anæstesiologer og kirurger
- Pirkko Dinnesen efterlyste et kort slogan til politikken som overskrift, som vi også har i mange af vores andre politikker.
- Lars Engelst Petersen foreslog, at man kiggede nærmere på at skaffe tilbud på cykeltasker, hvis det kunne lade sig gøre, så de ansatte kunne tage cyklen på arbejde og stadig handle ind efter arbejdstid.
- Lars Engelst Petersen gjorde ligeledes opmærksom på, at man bør overveje at indkøbe et fælles telt til hospitalet samt bannere, der kan bruges ved DHL-stafetten og andre begivenheder
- Pirkko Dinnesen havde et forslag om, at der kunne sælges juice og smoothies i kantinen
- Lise Arbberg havde et ønske om overdækkede cykelskure
- Børge Bossen informerede om, at alle spørgsmål i forhold til cykelforholdene på hospitalet eksklusive spørgsmålet om cykeltasker, vil køre videre i grupperne omkring Parkeringshuset, da tidsplanen her er mere presserende end projektet vedr. sundhedsfremme
- Tove Juul Kristensen bemærkede, at oplysningerne omkring tilmelding til DHL-stafetten var kommet alt for sent ud. Gert Sørensen beklagede, at det var sket, og forklarede, at dette netop afspejler, at der indtil nu ikke har været nogen koordinering og fast tovholder på den type opgaver

Ad 8. Kommentarer til HMU-nyhedsbrev.

Maja S. Jacobsen forklarede, at ideen med et nyhedsbrev til HMU-medlemmerne op til mødet var, at de orienteringspunkter, der på de foregående møder har taget meget tid og gjort det vanskeligt at nå alle punkterne på dagsordenen, nu erstattes af et HMU-nyhedsbrev. Medlemmerne af HMU har på det efterfølgende møde mulighed for at kommentere på eller stille spørgsmål til emnerne. Hvis spørgsmålene ikke kan besvares på selve mødet, vil referenten efterfølgende finde frem til svarene og sende dem med ud med referatet.

Der var generel enighed om, at nyhedsbrevet var en god idé. Der vil derfor fortsat blive skrevet et nyhedsbrev til HMU-møderne. HMU-nyhedsbrevet vil derudover blive sendt ud med referatet, og der vil blive gjort opmærksom på det på intranettet.

Kommentarer til det første HMU-nyhedsbrev:

- Pirkko Dinnesen spurgte til, om et nyt medlem af kvalitetsstyregruppen i form af en menig medarbejder er trådt ind i gruppen? Karin Valbæk svarede, at det var vedkommende. Der vil blive sendt en liste ud til HMUs medlemmer over medlemmerne af Kvalitetsstyregruppen.
- Der blev fra medarbejderside spurgt til, om der findes en funktionsbeskrivelse for kvalitetskoordinatorerne? Karin Valbæk svarede, at det gør der, men der var enighed om, at den var svær at få fat på elektronisk. Enkelte medlemmer af HMU havde den på papir. Funktionsbeskrivelsen vil blive fundet frem og gjort tilgængelig for ledere og medarbejdere.

Ad 9. Eventuelt.

- Peter Egede Jensen blev budt velkommen som nyt medlem af HMU og fællestillidsrepræsentant for Yngre læger.
- Karin Valbæk meddelte, at hun har opsagt sin stilling som chefsygeplejerske pr. 30. november for at gå på pension, og at dette derfor er hendes sidste HMU-møde.
- Inger Louise Calmer Nielsen meddelte, at hun også går på pension og derfor ikke længere vil være medlem af HMU. Inger takkede for en god tid i HMU.
- Lars Engelst Petersen meddelte, at dette også er hans sidste HMU-møde, da fysioterapeuterne og ergoterapeuterne skiftes til at sidde i HMU i en periode af gangen. Det er derfor ergoterapeut Mette Munch, der overtager posten i HMU med effekt allerede fra mødet den 2. december, da Lars skal deltage i et uddannelsesforløb.
- Gert Sørensen orienterede om den seneste udvikling i forhold til Projekt fælles akutafdeling og udbygningen. Regionens anlægsbudget er hårdt presset, og Bent Hansen har udtalt, at det kan blive svært at realisere budgettet for akutmodtagelsen. Udtalelsen er selvfølgelig et alvorligt signal, men da der ikke er truffet nogen beslutninger fra politisk side, fortsætter vi med planlægningen af udbygningen. Vi sætter dog tilbudsgivningen på parkeringshuset i bero i en måned. Dette vil dog ikke forsinke det endelige projekt i nævneværdig grad. Det vigtigste lige nu er, at vi fortsætter med at forberede det bedst mulige projekt til politikerne den 15. oktober.
- Maja Schmidt Jacobsen efterlyste frivillige til at hjælpe med at arrangere HMUs julefrokost den 2. december. Der var ingen, der meldte sig på mødet. Hvis der skulle være nogen, der vil melde sig som arrangører, skal de henvende sig til Maja Schmidt Jacobsen.
- Børge Bossen fortalte, at han var blevet informeret om, at en del ansatte ikke overholder rygepolitikken. Der vil derfor blive lagt en nyhed på intranettet, hvori det

indskærpes, at rygepolitikken skal overholdes (nyheden blev lagt på i slutningen af uge 35, ref.).

- Pirkko Dinnesen gjorde opmærksom på, at man i Kontaktudvalget har drøftet, hvordan der bliver parkeret på den store parkeringsplads på Kirketersvej. Generelt holder folk med så meget afstand til hinanden, at der er færre parkeringspladser til rådighed. Det blev aftalt på HMU, at der skal lægges en nyhed på intranettet, der opfordrer folk til at "rykke tættere sammen".

På mødet deltog:

Fra ledersiden deltog:

Gert Sørensen, formand for HMU
Karin Valbæk
Børge Bossen
Egon Jensen
Merete Falkenfleth
Ole B. Kjeldsen
Hanne Mark
Hans Skriver Jørgensen

Fra medarbejdersiden deltog:

Pirkko Dinnesen, næstformand for HMU
Lars Engelst Petersen
Minna Krogh Andersen
Inger Louise Calmer Nielsen
Tove Juul Christensen, observatør for HSIU
Ilse Irene Rasmussen
Lisbeth Reuss-Schmidt
Lise Arbjerg
Marie Gylling
Peter Egede Jensen

Fra HSIU deltog:

Annette Flarup
Mette Dehlendorff
Anja Eileen Frøkjær

Afbud fra:

Helle B. Andersen
Dorte Henriksen

Referent:

Maja S. Jacobsen



Gert Sørensen,
Formand for HMU



Pirkko Dinnesen,
Næstformand for HMU