

**Referat fra ordinært HMU-møde
mandag den 17. november 2014**



Sagsb.	Indstilling
HL	<p>1. Godkendelse af referat og dagsorden samt punkter til eventuelt (5 min.) kl. 11.00-11.05</p> <p>Bilag</p> <ul style="list-style-type: none">• Referat fra HMU-møde den 1. september <p>Dagsorden og referat er godkendt.</p> <p>Punkt til eventuelt: Midtvejsevaluering af hospitalets strategi.</p>
JBT	<p>2. Økonomi og aktivitet (orientering) (20 min.) kl.11.05-11.25</p> <p>Materiale eftersendes.</p> <p><u>Økonomi</u> Der er 3 afdelinger, som udfordringer på økonomien. Det er Akutafdelingen, Medicinsk afdeling og K/O klynge.</p> <p>Det forventede årsresultat for 2014 på afdelinger er et underskud på 10.950.000 kr. Siden august har der været ugentlige møder med Akutafdelingen vedr. deres merforbrug. B/G har rettet meget op på deres forventede merforbrug, og nu er nede på et forventet merforbrug på 300.000 kr.</p> <p>På øvrige omkostningssteder er det forventede mindreforbrug på 11.407.000kr. Hospitalet forventer derfor en balance på "0"</p> <p><u>Aktivitet</u></p> <p>Hospitalet har produceret op til basislinjen for 2014. Når hospitalet som helhed har opnået sit aktivitetskrav, så vil HL særskilt tage stilling til, hvad der skal ske med de afdelinger, der ikke har opnået deres individuelle aktivitetsmål.</p> <p>Årsagen til, at hospitalet producerer over aktivitets basislinjen er, at hospitalet bl.a. stadig skal overholde behandlingsgarantier, udredningsgarantier m.m.</p>

Budget 2015

Økonomi og Plan har været ude ved alle afdelinger vedr. deres tekniske budgetter. Hospitalsledelsen har nu møder med afdelingsledelserne for at høre om budgetønsker. På hospitalsledelsesmødet d. 16/12 bliver det tekniske budget fremlagt til godkendelse sammen med en prioriteringsliste over budgetønsker. Målet er, at budget 2015 bliver sendt til afdelingsledelserne inden jul - gerne allerede d. 19/12.

Hospitalsledelsen igangsætter derudover en proces sammen med afdelingsledelser for at skabe et større råderum for at omprioritere midler. Dette igangsættes pr. 9/12.

Budgettet til anskaffelser er ikke ændret. Afdelingerne melder deres ønsker til 2015 ind nu.

Pulje til uddannelsesmidler er ikke ændret og langt den største del af midlerne til uddannelse ligger i afdelingsbudgettet. De centrale konti finansierer f.eks. tværgående initiativer og egne kurser udbudt via Plan2Learn.

Akutafdelingen har været i økonomisk ubalance siden opstarten, derfor stilles der spørgsmål ved, om deres budget er realistisk. Budgetterne skal være realistiske og bygger på mange forudsætninger. Lige nu tegner der sig et billede af, at vi har flere indlæggelser nu end sidste år, men der er også en opmærksomhed på, om vi bruger flere penge end andre.

Medicinsk afdeling er ligeledes presset på budgetoverholdelse. Afdelingen er presset af en høj belægning, og det presser økonomien og arbejdsmiljøet.

Der var inventering sammen med kommunerne i onsdags, hvor tirsdagens patienter blev gennemgået. Der blev ikke fundet nogen patienter, som hverken kommuner eller hospital ikke synes skulle have været indlagt.

Spørgsmålet er, om vi er opmærksomme på, om vores registreringer er ok. Vi laver imidlertid løbende opfølgning og har løbende fokus på det, så vi ikke fejlregistrerer. Det er vigtigt, at vores produktivitet er høj, for ellers kan vi risikere at skulle betale penge tilbage i lighed med AUH og HE Midt.

Vi har et efterslæb på indkøb af udstyr. Det arbejder vi på at få rettet op på lige så stille. Hvis vi havde brugt flere midler på udstyr, så ville vores samlede forbrug have været højere, og dermed vores produktivitet lavere.

Region Midt er udfordret på udgifter til de private klinikker/hospitaler.

Afdelingerne er forpligtet til at drøfte budgettet i deres LMU'er. Nina Søndergaard fortæller, at alle LMU diskuterer deres budgetter, men der er ikke

	<p>meget luft og dermed ikke meget at flytte rundt på. LMU på medicinsk afdeling har igangsat en proces, hvor der opfordres til at finde gode ideer til, hvordan der kan spares penge.</p> <p>HMU ønsker at drøfte budgetterne i forhold til prioriteringerne.</p>
MHD	<p>3. Status på LMU'ernes drøftelser af regionens værdier omsat til RH Randers (drøftelse og beslutning) (20 min.) kl. 11.25-11.45</p> <p>Opfølgning på HMU mødet den 27. maj</p> <p>5 af de 17 LMU'er har meldt tilbage og konklusionen er, at syv værdier (som hospitalet har i dag) er for mange.</p> <p>De tre værdier, dialog, dygtighed og dristighed skal være levende og tilpasses og beskrives så de er dækkende for forholdene på Regionshospitalet Randers.</p> <p>Værdiprocesen skal give værdi for såvel ledere som medarbejdere. Derfor er det udvalgets forslag at processen skal ud i de enkelte afsnit og LMU'er. Den enkelte afdeling godt kan have sine egne "underliggende" værdier, men de tre værdier dialog, dygtighed og dristighed er hospitalets overordnede ramme.</p> <p>Formandskabet indstiller, at</p> <ul style="list-style-type: none"> • HMU drøfter og beslutter hvordan den videre proces med værdiarbejdet konkret skal foregå, og om hospitalet skal have tre (dialog, dygtighed og dristighed) eventuelt fire værdier. <p>Det blev besluttet at næstformændene i LMU'erne udpeges til at komme med formuleringer på de 3 værdier, der giver Randers præg. De sendes til Personalepolitisk udvalg, som vil finde en proces, så man får skabt ejerskab til formuleringer, så de bliver nærværende for alle.</p> <p>Det besluttes desuden, at emnet sættes på et HMU møde igen.</p>
PD/MHD	<p>4. Personalepolitisk udvalg (drøftelse) (20 min.) kl. 11.45-12.05</p> <p>Orientering om personalepolitisk udvalgs drøftelse af egen rolle og funktion.</p> <p>Udvalget indstiller, at</p> <ul style="list-style-type: none"> • HMU drøfter hvilken rolle og funktion personalepolitisk udvalg skal have fremover, herunder også, hvordan og hvilke opgaver udvalget skal beskæftige sig med.

	<p>Bilag</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kommissorium for Personalepolitisk udvalg <p>HMU beslutter, at punktet drøftes på næste møde. Der er enighed om, at vi generelt skal ikke lade grupper leve, hvis formålet er udtjent. Mette gør opmærksom på, at såfremt dette bliver besluttet at nedlægge gruppen på næste møde, så er der stadig nogle opgaver, som de gerne vil gøre færdige.</p>
	<p>PAUSE med frokost</p> <p>Mødet genoptages kl. 12.35</p>
<p>HBA</p>	<p>5. Status på sundhedsfremmeaktiviteter (orientering) (10 min.) kl. 12.35-12.45</p> <p>Sundhedsfremmegruppen orienterer om deltagelse i de 3 fælles sundhedsfremmeaktiviteter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fladbroløb og -walk • VCTA (ViCyklerTilArbejde) • DHL <p>Sundhedsfremmegruppen fortæller desuden om de øvrige aktiviteter, som gruppen vil arbejde videre med på baggrund af inspiration fra HMU's arbejdsmiljødrøftelse i november 2013.</p> <p>Sundhedsfremmegruppen indstiller, at</p> <ul style="list-style-type: none"> • HMU tager indstillingen til efterretning <p><u>DHL og Fladbro</u></p> <p>Der var 75 deltagere til Fladbroløb og -walk. Til DHL var der 330 deltagere fordelt på 66 hold. Der er ønske om, at RH Randers deltager samme dag som den øvrige region. Lone Winther foreslår, at vi skriver til Direktionen om, at Region Midts enheder flytter DHL til onsdag, da der er en regional beslutning om aftenhospital på tirsdage.</p> <p><u>Kilokampen</u></p> <p>Der er 2 hold til Kilokampen om året. Holdene er fyldt op, men der ingen ventelister, så det nuværende udbud passer til efterspørgslen.</p> <p>Sportsklubben løber rundt økonomisk, men en del har meldt sig ud i den seneste periode. Frafaldet skyldes formentlig, at man kan få næsten samme tilbud ude i byen, eller måske billigere. Bestyrelsen har ikke ønsket at sætte prisen ned, så længe klubben har faste udgifter for 10.000 kr. om måneden</p>

	<p>frem til sommeren 2015. Hospitalsledelsen foreslår, at de laver en underskudsgaranti på 30.000 kr., så Sportsklubben kan matche tilbuddet ude i byen, så den ikke mister yderligere medlemmer pga. prisforskellen.</p> <p>Der er ikke umiddelbart efterspørgsel efter mere holdaktivitet. Sportsklubben kan ikke tilbyde så mange forskellige hold som på de kommercielle fitnesscentre.</p> <p>HMU vil gerne have mere reklame på fx intranettet for VCTA-konkurrencer, og de aktiviteter, som foregår omkring cykling til arbejde. Det er fint med fokus på løb, men der skal også være mere fokus på bevægelse i hverdagen, fx tag trappen.</p> <p>Der er flere af de andre hospitaler, som har grill med til DHL. Det har tidligere været drøftet, men hvis vi skal have grill, så vil hospitalsledelsen ikke også betale både telt, t-shirts og deltagelsesgebyr.</p>
MHD	<p>6. Sygefraværstatistikker – ny grafik samt IT-program fra 2015 (orientering) (5 min.) kl. 12.45-12.50</p> <p>Fra 2015 vil sygefraværstatistikken blive præsenteret med en ny grafik, som gerne skulle give et bedre overblik over udviklingen i fraværet på hospitals, afdelings og faggruppeniveau.</p> <p>HR indstiller, at</p> <ul style="list-style-type: none">• HMU tager orienteringen til efterretning. <p>HR vil prøve en ny grafik, som gerne skal gøre det lettere at se udvikling og tendenser i sygefraværet i forhold til de nuværende rækker af tal.</p> <p>InfoRM vil lukke ned 2. december, og det betyder, at tallene skal hentes i et nyt system til januar.</p> <p>HMU godkender indstillingen.</p>
	<p>7. Videndeling fra regionens arbejdsmiljøkonference 9. oktober (15 min.) kl. 12.50-13.05</p> <p>En del af HMU's medlemmer deltog i arbejdsmiljøkonferencen.</p> <p>Formandskabet indstiller, at</p> <ul style="list-style-type: none">• Konferencedeltagerne deler viden med de øvrige medlemmer om oplæg og projekter fra konferencen med henblik på at give inspiration til mulige projekter på RH Randers.

	<p>Det er et stort tilløbsstykke i regionen. Konferencen har et spændende program med mange gode oplæg og workshops, som man kan vælge sig ind på.</p> <p>Claus Buhls oplæg på konferencen kunne godt blive et fyraftensmøde. Det handlede om at tænke kreativt og innovativt, formidlet på en lettilgængelig måde.</p> <p>Medarbejdersiden mener, at der generelt ikke var så mange ledere fra Randers på konferencen. Bente Fogh gør imidlertid opmærksom på, at alle arbejdsmiljøledere fra Medicinsk afdeling deltog.</p>
ANJ/JS	<p>8. Opfølgning på sporings- og emneidentifikation/ opgavesystemet i Serviceafdelingen (orientering) (10 min.) kl. 13.05-13.15</p> <p>Serviceafdelingen orienterer om status på systemet til sporings- og emneidentifikation.</p> <p>Serviceafdelingen indstiller, at</p> <ul style="list-style-type: none"> • HMU tager orienteringen til efterretning. <p>Det er Randers og Horsens, som tester systemet på vegne af DNU. Vi giver udviklingsønsker videre til Systematic.</p> <p>Johnny Søgaard fortæller, at projektet indtil nu kun har kørt i 14 dage. Plejegruppen siger, at de oplever, at de får patienterne hurtigere frem. De nye arbejdsgange med at bestille transporter via PC er nemme, da systemet er let at bruge.</p> <p>Serviceassistentgruppen føler sig ikke længere så pressede, da alle informationer kan findes via telefonen. Det giver en lettere arbejdsgang og sparer skridt. Opgaverne bliver desuden bedre fordelt i gruppen, så alle i princippet har lige travlt.</p> <p>IT-systemet kører rimeligt uden problemer. Der er lidt udfordringer med WIFI, men telefonerne, der er indkøbt, skulle være de bedste. DNU dirigerer, hastigheden og ønsker i projektet.</p> <p>Serviceafdelingen vil gerne udvide prøveområdet til vagtholdet, og det er pt. under afklaring ved Systematic. Hvis vagtholdet kommer med, så kommer hele hospitalet i princippet med som bestillere.</p> <p>Planen er på sigt, at systemet skal integreres i Klinisk logistik, som også leveres af Systematic.</p>
PD	<p>9. Punkter fra Kontaktudvalget (orientering og drøftelse) (20 min.)</p>

	<p>kl. 13.15-13.35</p> <ul style="list-style-type: none"> • Er der en helhedsplan for Sundhedshuset i Grenaa? • Langsomt IT • Cykelparkeringer <p><u>Helhedsplan for Grenaa Sundhedshus</u></p> <p>Der er ingen planer om at lukke Grenaa Sundhedshus. Der er derimod fokus på at udvikle sundhedshuset, så det giver mening for de borgere, der bor der.</p> <p>Medarbejdersiden spørger til dækning af røntgenfunktionen på sundhedshuset. Hospitalsledelsen svarer, at man vil sikre, at der er de nødvendige kompetencer til at løse opgaven.</p> <p><u>Langsom IT (support).</u></p> <p>Det er Billeddiagnostisk afdeling, som har fået problematikken ind via deres APV runde. Der mangler akut IT support på RIS/PACS systemerne i afdelingen, og nedetiden giver driftskritiske problemer. Hospitalsledelsen spørger, hvad afdelingsledelsen siger til det. Lone Winther opfordrer til, at næstformanden fra LMU i afdelingen taler med Hospitalsledelsen og afdelingsledelsen om det.</p> <p><u>Cykelparkering - overdækning og aflåsning</u></p> <p>Andreas Jonsson fortæller, at der er ledig plads i et cykelskur ved Teknisk afdeling, som er både aflåst og overdækket.</p> <p>HMU er enige om, at der skal reklameres mere for de nuværende cykelparkeringer, fx på intranettet og plakater centrale steder.</p> <p>Der kan ikke sættes et cykelskur op ved indgang 3, da området fungerer som flugtvej i tilfælde af brand. Når akutbyggeriet er afsluttet i 2016, vil der komme et overdækket og aflåst cykelskur ved Administrationen.</p>
<p>PD</p>	<p>10. Interesse for Nytårsarrangement? (5 min.) kl. 13.35-13.40</p> <p>Der er ikke umiddelbart interesse for et nytårsarrangement. HMU vil i stedet gerne have et seminar eller et temamøde, fx med drøftelse af de nye værdier. HR undersøger program fra andre steder for at høre om indhold, fordele og evt. ulemper.</p> <p>Tidspunktet lægges efter valg til HMU.</p>
	<p>11. Nyhedsbrev (drøftelse) (5 min.) kl. 13.40-13.45</p>

	<p>Det indstilles, at</p> <ul style="list-style-type: none">• HMU drøfter eventuelle kommentarer til nyhedsbrevet• HMU tager nyhedsbrevet til efterretning <p>Indhold af nyhedsbrevet</p> <ul style="list-style-type: none">• Status på uniformsprojektet• Cykelparkeringsoversigt• Status på bruttolønsordning på parkering• Awareness kampagne• Arbejdsulykker• Sygefraværstatistik• Referat fra sidste møde i arbejdsmiljøorganisationen den 31. oktober <p>Bilag</p> <ul style="list-style-type: none">• Nyhedsbrev til HMU nr. 25 <p>Antallet af arbejdsskader med fysisk og psykisk vold episoder er steget i forhold til 2013. MS3 er begyndt at registrere hændelserne i et nyt system, som pilottestes i uge 45-47. Der har været et par alvorlige episoder i efteråret, men det er heldigvis forholdsvis få, og der bliver fulgt op på dem.</p>
	<p>12. Eventuelt og punkter til næste HMU møde (10 min.) kl. 13.45-13.55</p> <p><u>Punkter til næste HMU møde</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Orientering om "ny uniform", og hvornår bliver det nye sortiment tilgængeligt?• Drøfte om kompetenceindplaceringsmodellen - skal nytænkes. <p><u>Eventuelt</u></p> <p>Mette Dehlendorff orienterer om, at der er igangsat et arbejde med at midtvejsevaluere hospitalets strategi for 2013-2016.</p>
	<p>13. Evaluering af mødet (5 min.) (Til drøftelse) kl. 13.55-14.00</p> <p>Flot tidsstyring, og god mødeledelse.</p>

Fra Ledersiden deltog:

Lone Winther
Marianne Jensen
Andreas Jonsson
Nina Søndergaard (lederrepr. AMO)
Bente Fogh
Eva Kleberg
Jette Krøyer
Palle Jørgensen

Fra medarbejdersiden deltog:

Pirkko Dinnesen, næstformand for HMU
Lisbeth Reuss-Schmidt (DSR)
Ilse Rasmussen (FOA)
Minna Krogh Andersen (3F)
Helle Andersen (HK kontor)
Lise Arbjerg (HK lægesekr.)
Ulla Bak (jordemødre)

Lars Engelst (Fysio)
Flemming Lykke (FOA)
Anna Larsen (DBIO)
Lotte Hybertz Lauritzen (AMiR) (DSR)
Tove Juul Kristensen (AMiR) (DBIO)

Afbud fra:

Thomas Pazyj, formand
Lisbeth Kidmose
Bo Løfgren (reservelæger og AC)

Observatører:

Mette Dehlendorff

Referent:

Anja Frøkjær

Venlig hilsen

Marianne Jensen,
Supp. formand for HMU

Pirkko Dinnesen,
Næstformand i HMU