

**Referat fra ordinært HMU-møde  
med tema HMU's arbejdsform  
mandag den 24.oktober 2016, kl. 11.30-15.00  
i mødelokale M4**



<b>Sagsb.</b>	<b>Indstilling</b>
HL/PD	<b>1. Godkendelse af dagsorden, referater og punkter til eventuelt (10 min.) kl. 11.30-11.40</b>  Bilag: <ul style="list-style-type: none"><li>• HMU_referat_2016_09_05</li></ul>
Referat	Dagsorden og referat blev godkendt. Der var intet til eventuelt.
HL/Rikke	<b>2. Økonomi 2016 samt budget 2017, orientering (20 min) kl. 11.40-12.00</b>  <b>Økonomistatus 2016</b> Samlet set vurderer Økonomi og Plan at hospitalet kommer ud af 2016 i driftsbalance.  Afdelingerne har et samlet merforbrug pr. 30. september på 5,3 mio. kr. Som det fremgår af nedenstående dækker det samlede merforbruget over en række forskelle i afdelingernes budgetafvigelser. Økonomi og Plans vurdering er, at afdelingernes samlede budgetafvigelse i 2016 bliver et merforbrug på 1,2 mio. kr.

Afdelinger	Budget (året) 2016	Budget (jan - sept.)	Forbrug 2015 (jan - sept.)	Forbrug 2016 (jan - sept.)	Budgetafvigelse 2016 (jan - sept.)	Forventet regnskabsresultat	Bemærkninger
150100 KIRURGISK CENTER	215.858.000	160.187.690	160.484.871	162.178.556	-1.990.866	0	Der foreligger HL-sager
150180 B/G KLYNGEN	125.848.000	94.219.413	91.767.255	96.071.854	-1.852.442	0	Brug af finanslovsmidler er trukket på afdelingens konto. Udmøntning af midler til Fælle
150220 MEDICINSK AFDELING M1	215.078.000	159.765.577	160.245.088	157.325.884	2.439.693	1.500.000	0 Visitation
150280 AKUT MODTAGE AFDELING	95.628.000	70.623.288	67.121.455	74.282.721	-3.659.433	-3.500.000	0
150400 PATOLOGISK INSTITUT	29.016.000	22.110.699	25.891.491	24.939.880	-2.829.181	0	Kvotefregning
150440 KLINISK BIOKEMISK AFDELING	20.032.000	17.400.178	17.937.462	16.857.233	542.945	0	0
150480 BDA OG KFA	56.818.000	42.549.241	42.705.690	41.951.191	598.049	0	0
150520 ANÆSTESILOGISK AFDELING	116.834.000	87.579.802	87.819.000	88.603.416	-1.023.614	0	Afdelingens vurdering
150640 TEKNISK AFDELING	13.418.000	10.203.360	12.339.551	10.551.697	-348.337	0	0
150680 PATIENTKØKKEN	20.416.000	15.265.765	15.303.850	15.772.129	-506.365	-500.000	0
150700 SERVICEAFDELINGEN	32.792.000	25.440.025	24.449.287	25.470.577	-30.551	0	0
150720 ADMINISTRATIONEN	22.552.000	16.886.475	18.160.829	16.856.038	30.437	0	0
150780 AFD. FOR FOLKEUNDERSØGELSER	21.783.000	15.860.472	13.258.765	13.369.641	2.490.831	500.000	Afdelingens vurdering
150790 HOSPITALSLEDSELSEN OG STABE	11.799.000	9.574.650	9.158.094	8.708.359	866.290	800.000	0
<b>Total</b>	<b>997.872.000</b>	<b>747.666.635</b>	<b>746.642.688</b>	<b>752.939.176</b>	<b>-5.272.544</b>	<b>-1.200.000</b>	

### Besparelser i spareplan 2015-19

I udmøntningen af spareplan 2015-19 på Regionshospitalet Randers indgik en række tværgående initiativer, hvor der blev aftalt særskilt opfølgning. Det drejer sig om besparelser på bl.a. indkøbsaftaler, vareforsyning, vaskeri og forplejning, som i alt beløber sig til i alt 3,95 mio. kr. i 2016. Besparelserne bliver ikke indarbejdet i afdelingernes budget i 2016 men først i 2017 med en fordeling svarende til afdelingernes forbrug på de enkelte områder. Sparemålet for 2017 stiger fra de 3,95 til 5,15 mio. kr. Der vil fortsat blive foretaget tværgående opfølgning på, om sparemålene nås på de forskellige områder.

Derudover vil besparelserne fra de arbejdsgrupper, der efterfølgende har arbejdet på at finde besparelser på vagtdækning, serviceassistentområdet, fravær samt arbejds gange og spild blive indarbejdet i budget 2017 med i alt 8,5 mio. kr.

### Budget 2017

Budgetprocessen vedrørende budget 2017 er i gang. I oktober afholder administrationen budgetmøder med de enkelte afdelinger. På disse møder gennemgås afdelingens tekniske budget, og eventuelle korrektioner hertil rettes efterfølgende. På baggrund af de administrative budgetmøder samt en gennemgang af centrale puljer færdiggøres hospitalets tekniske budget i starten af november og fremlægges for HL til godkendelse. Det tekniske budget opsummerer omkostningen i kommende budgetår af eksisterende beslutninger/aftaler/bevillinger. Den samlede omkostning sammenholdes med den regionale bevilling til hospitalet i det kommende budgetår og behovet for evt. budgetreduktioner/mulighed for at afsætte dispositionspuljer til HL vurderes.

På HMU-mødet fremlægges et meget forsigtigt bud på, hvor hospitalet står økonomisk i 2017. Det er imidlertid først i november, når det tekniske budget er udarbejdet, at der kan gives et mere sikkert bud på hospitalets økonomiske status i 2017.

### Ny budgetmodel

På AL-møde den 23. februar drøftede AL-kredsen bl.a. sine ønsker i forhold til den fremtidige budgetlægning. Det blev besluttet, at 2016 bliver brugt på at beskrive en ny budgetmodel gældende for 2017, herunder at AL-kredsen forelægges forslag til principmodel for tilrettelæggelse af afdelingsbudgetterne i juni 2016.

AL's drøftelser er nedenfor samlet op i 4 overordnede principper:

1. at have så retvisende budgetter som muligt, så afdelingsledelserne har et redskab til løbende og reel økonomistyring
2. at skabe forbedret incitamentsstruktur, hvor der er fokus på organisations fælles prioriterede opgaver med mindst mulig bureaukrati (ingen intern afregning mellem afdelingerne og kendt overførselsmodel)
3. at skabe størst mulig budgetsikkerhed for de interne driftsbudgetter (flytning af de ikke

<p>Referat</p>	<p>styrbare udgifter væk fra afdelingerne til centrale puljer)                  4. at sikre ensartethed mellem afdelingernes driftsvilkår</p> <p>De fire overordnede principper til en ny budgetmodel samt forslag til konkret udmøntning heraf blev forelagt afdelingsledelseskredsen den 14. juni 2016. Bemærkningerne fra dette møde blev samlet op og hospitalsledelsen godkendte den nye budgetmodel i september med undtagelse af to elementer, som skal belyses yderligere. Det handler konkret om fordele og ulemper ved at nedlægge den interne afregning for kliniske analyser og kost.</p> <p>Formandskabet indstiller, at</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• orienteringen tages til efterretning</li> </ul> <p>Rikke orienterede om økonomistatus for 2016 og sagde bl.a. om budget 2017, at det bliver stramt, men at der på nuværende tidspunkt ikke er planer om nye store spareplaner.</p> <p>Rikke orienterede desuden om arbejdet med ny budgetmodel, der orienteres yderligere, når modellen er endelig besluttet.</p>
<p>HL</p> <p>Referat</p>	<p><b>3. Temadrøftelse om HMU's arbejdsform, drøftelse (30 min) kl. 12.00-12.30</b></p> <p>Det nuværende HMU har arbejdet sammen i snart 2 år. Det giver anledning til at evaluere form og indhold på vores HMU-møder f.eks.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hvordan kommer punkter på dagsordenen?</li> <li>• Har dagsordenen den rigtige form?</li> <li>• Hvordan sikrer vi, at vi får de mest udbytterige møder?</li> <li>• Er HMU synlig nok i organisationen?</li> <li>• Hvordan sikrer vi, at resten af organisationen interesserer sig mere for hvad der foregår i HMU?</li> <li>• Har referaterne den rigtige form?</li> </ul> <p>Vi arbejder løbende på at tilpasse HMU og vi har bl.a. i det seneste år ændret på deltagelsen i HMU, idet der er kommet funktionslederrepræsentant med. Vi har også ændret på referatformen, således at dette er blevet kortere og endelig er HMU (MED og arbejdsmiljø) blevet et emne på den fælles introduktion for alle nyansatte.</p> <p>Temadrøftelsen skal også ske med henblik på at eventuelle justeringer kan indarbejdes i f.eks. dagsordensskabeloner m.m. til det nye HMU i 2017.</p> <p>Formandskabet indstiller,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• at HMU drøfter mødeform, indhold m.m.</li> </ul> <p>I drøftelsen spurgte medarbejderne bl.a. til, hvad ledelsen forventer af medarbejderrepræsentanterne i HMU, og sagde at der er mange orienteringspunkter på HMU møderne, og at medarbejderne gerne vil inddrages tidligere også gerne i noget, der er på idéplan.</p> <p>Ledelsen udtrykte, at drøftelser i HMU nemt kan blive en dialog mellem medarbejdere og HL, og at der jo er mange ledere i HMU. Ledelsen har brug for sparring med medarbejderne, hvilket er med til at kvalificere beslutningerne og gerne så tidligt som muligt, men det stiller også krav til medarbejderne. Der efterspørges ideer fra medarbejderrepræsentanterne. Der er også medarbej-</p>

	<p>derinvolvering i andre fora end HMU fx styregrupper.</p> <p>Punkter til dagsordenen kommer mange steder fra, og dagsordenen kan ind i mellem blive lang og sammenpresset. Temadrøftelse og andre drøftelser skal fastholdes, og måske kan flere punkter, hvor der alene sker orientering, lægges ind under orienteringspunktet. Referatet har den rigtige form, hvor sagsfremstillingen også er med.</p> <p>Det kunne måske være en ide, at HMU dagsordenen lægges på intranettet før mødet, hvilket vil give flere medarbejdere mulighed for at få en stemme med i HMU. Det kan også stille store krav til nogle medarbejdere at finde HMU referater på intranettet – kan vi gøre det mere lettilgængeligt for disse medarbejdere?</p> <p>Placeringen af LMU møder før/efter HMU møder blev drøftet, og der er fordele og ulemper ved begge. Der blev også drøftet om, der skal være hyppigere og kortere HMU møder. Der var forslag om at udarbejde et årshjul over de store emner, HMU skal arbejde med i 2017. Dette giver også LMU'erne mulighed for at drøfte det inden HMU-mødet.</p> <p>Det blev afslutningsvist konkluderet, at der skal udarbejdes et årshjul for HMU møder, som skal drøftes på HMU mødet i januar 2017, der skal arbejdes videre med at nogle HMU møder skal have nuværende længde og nogle enkelte skal være kortere møder fx ved budget, der må også gerne være ufærdige punkter på dagsordenen, og ved større punkter på dagsorden kan der også informeres på intranettet.</p>
	<p><b>4. Pause (25 min.) kl. 12.30-12.55</b></p> <p>Mødet genoptages kl. 12.55</p>
<p>HL/PD</p> <p>Referat</p>	<p><b>5. Valg til MED- og arbejdsmiljøorganisationen, orientering og beslutning (5 min) kl 12.55-13.00</b></p> <p>Ifølge Region Midtjyllands MED- og Arbejdsmiljøaftale skal der afholdes valg til MED- og Arbejdsmiljøorganisationen i 1. kvartal i ulige år. Det betyder, at valget skal være afsluttet senest ved udgangen af 1.kvartal 2017.</p> <p>Der er vedhæftet brev fra koncerndirektør Christian Boel om valget samt en tids- og procesplan.</p> <p>Formandsskabet indstiller, at</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• orienteringen tages til efterretning</li> <li>• processen igangsættes</li> </ul> <p>Bilag:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Valg til MED- og arbejdsmiljøorganisationen</li> <li>• Tidsplan og orientering om procedure vedr. valg 2016</li> </ul> <p>Orienteringen blev taget til efterretning, og processen igangsættes.</p>

HL/PD	<p style="text-align: center;"><b>6. Prøvehandling om oprettelse af puljelager til medicin, orientering og drøftelse (10 min) kl. 13.00-13.10</b></p> <p><b>Forventede fordele ved oprettelse af puljelager</b></p> <p>Hvert afsnit har på nuværende tidspunkt medicin udenfor standardsortiment, men for at sikre bedre orden og overskuelighed i afsnittet, opretter Hospitalsapoteket et "puljelager" til dette.</p> <p>Lageret skal indeholde afsnittenes medicin udenfor standardsortiment, når det ikke er i brug. Dette vil fremme kvalitet og patientsikkerhed ved at nedsætte risikoen for fejl og forvekslinger pga. overfyldte medicinskabe. Samtidig vil det sikre hurtigere fremskaffelse af sjældent brugte, men nødvendige præparater, da en del af disse kan findes i puljelageret, og derfor ikke først skal bestilles hjem fra apoteket. Desuden kan hospitalet undgå indkøb og eventuel senere kassation af sjældent brugt medicin ved i stedet at "genanvende" pakninger fra puljelageret.</p> <p>Erfaringer fra andre steder har dermed også vist, at der kan være betydelige økonomiske besparelser ved at oprette puljelagre.</p> <p>Puljelageret placeres for nuværende i medicinrummet ved lægevagtens lokaler i Akut afdelingen.</p> <p>Ovenstående erfaringer er indhentet fra Hospitalsenhed Midt og Hospitalsenhed Vest.</p> <p>Udover ovenstående er der også forventninger om følgende fordele:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• At sygeplejersker i vagt kun skal se ét sted, hvis man ikke har præparat i eget standardsortiment, og præparatet heller ikke kan findes via "Find lægemidlet" (hvor man hidtil måske har skullet lede i flere skuffer...)</li><li>• Forventning om færre bestillinger i vagttiden</li><li>• At medicinservice kan bruge puljelageret som "pluklager", når man observerer et ukurant præparat ved ordinationsgennemgang (så det hurtigere kan blive leveret)</li><li>• Hospitalsapoteket har i processen tilpasset standardsortimenter, så afdelinger ikke forventes at skulle hente medicin i puljerummet ret ofte. Standardsortimentet kræver yderligere tilpasning løbende, når Hospitalsapoteket får større kendskab til, hvad der savnes.</li></ul> <p>Det er vigtigt at gøre opmærksom på, at i Hospitalsapotekets åbningstid bestilles medicin som altid ved tilknyttet farmakonom.</p> <p>Puljelagret på RH Randers oprettes som en prøvehandling.</p> <p><b>Beslutningsprocessen på RH Randers</b></p> <p>Oprettelse af puljelageret som prøvehandling blevet besluttet på HL-møde den 14. juni 2016, og der blev orienteret om det på AL-mødet 16. august 2016.</p> <p><b>Oprettelse af Online liste</b></p> <p>I forhold til en online liste med hvad der er i puljerummet, så er det sandsynligvis en mulighed, men vurderingen fra Hospitalsapoteket er, at det vil være for tidskrævende at holde listen ajour i forhold til gevinsten. Hvis en afdeling mangler medicin udenfor standardsortiment, når Hospitalsapoteket har lukket, er første trin at bruge "find lægemidlet" (som leder efter medicin i andre afdelingers standardsortimenter). Hvis det ikke findes der, er næste trin puljerummet og dernæst Hospitalsapotekets vagtordning. Derudover kan patienternes egen medicin anvendes, hvis den er medbragt eller kan fremskaffes.</p> <p><b>Ordningen gælder alle afdelinger</b></p> <p>Ordningen gælder alle afdelinger. Alle afdelingssygeplejersker er blevet orienteret via Dorthe Bonnerup, Hospitalsapoteket, og farmakonomer har vist sygeplejersker rundt i puljerummet og introduceret afdelingerne til konceptet.</p> <p>Formandsskabet indstiller, at</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• HMU tager orienteringen til efterretning</li><li>• HMU drøfter eventuelle forbedringsforslag til puljerummet</li></ul> <p>Referat</p> <p>Dorthe Bonnerup orienterede kort om formål og baggrund for prøvehandling</p>
-------	--

	<p>om oprettelse af puljelager til medicin. De foreløbige erfaringer viser, at der er meget medicin, der skal i puljelageret, det kræver en tilvænnning, der kan være langt til puljelageret, og at det ikke ser ud til at det er så ofte, at medarbejdere fra afdelingerne skal i puljerummet. Der udarbejdes ikke oversigt over medicin i rummet, da den ofte vil være uaktuel og at det tager lang tid at vedligeholde den. Når der hentes medicin i rummet, tager man en hel pakning af medicinen.</p> <p>Der var kommentarer om, at nogle medarbejdere har givet udtryk for, at der er for langt til puljerummet i vagten fx i weekender. Og spørgsmål om rummet evt. kan flyttes til et andet sted, hvis det viser sig at det mest er en afdeling, der henter medicin i rummet? Dette tages op efter prøveperioden.</p> <p>Orienteringen blev taget til efterretning.</p>
HL/PD	<p><b>7. Input til udarbejdelse af mangfoldighedsstrategi, orientering og drøftelse (10 min) kl 13.10-13.20</b></p> <p>Regionsrådet har besluttet, at der skal udarbejdes en revideret mangfoldighedspolitik/-strategi for Region Midtjylland.</p> <p>Der er lagt op til en proces omkring udformningen af strategien, der tidligt inddrager repræsentanter for både ledelses- og MEDsystemet samt politikere for at sikre relevant fokus og ejerskab.</p> <p>HMU får således</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a) mulighed for at give mulighed for input (senest 15/11)</li><li>b) høring om udkastet (senest medio marts 2017)</li></ul> <p>Der er udformet et oplæg med en tids- og procesplan og foreløbige overvejelser om, hvad politikken/strategien eventuelt skal adressere (vedlagt)</p> <p>Der kan i øvrigt henvises til, at vedlagte oplæg er drøftet i regi af bl.a. Regions-MEDudvalget og Strategisk HR-forum.</p> <p>Hovedbudskaberne fra disse foreløbige drøftelser er opsummeret nedenfor:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Den eksisterende politik er stadig relevant og skal måske blot justeres/suppleres</li><li>• Det primære fokus skal være på opgaveløsningen (arbejdsgiver-, medarbejder- og patientperspektiver fremfor beskæftigelsespolitik og socialpolitik. Der er f.eks. blevet opfordret til at sætte fokus på behovet for længere tilknytning til arbejdsmarkedet i takt med at pensionsalderen udskydes, og hvordan fokus på mangfoldighed kan bidrage til at undgå rekrutteringsudfordringer. Formålet med politikken/strategien skal ikke være at fremme sociale hensyn, men der bør henvises til "Det Sociale Kapitel").</li><li>• Udform gerne mere udspecificerede årlige personaleopgørelser/statistik vedr. ligestilling (f.eks. kønsfordeling og etnisk baggrund opgjort på faggrupper, ledelsesniveau og hospitalsniveau og kønsopdelt lønstatistik – idet data giver viden og refleksion) – men formuler <u>ikke</u> nye forpligtende måltal for de enkelte arbejdspladser.</li><li>• Der bør sættes øget fokus på "fødekæden"/uddannelsesinstitutionerne (f.eks. samspillet med uddannelsesinstitutioner om at tiltrække og uddanne en mere mangfoldig gruppe af studerende)</li></ul> <p>Formandsskabet indstiller,</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• at HMU tager orienteringen til efterretning, og</li><li>• at HMU drøfter input til mangfoldighedsstrategien</li></ul>



	<p>udfordringer, der nu opleves på plan 3 er forventelige, når Skadestuen netop er flyttet til Akutafdelingen. HL er opmærksomme på udfordringerne i Akutafdelingen.</p> <p>Bente Fogh er konstitueret oversygeplejerske på Akutafdelingen, og Tina Messerschmidt er konstitueret afdelingssygeplejerske.</p>
Referat	<p><b>9. Vinterbemanding, orientering (5 min) kl. 13.25-13.30</b> Hospitalsledelsen redegør på mødet for de tanker der er gjort omkring vinterbemandingen.</p> <p>Formandskabet indstiller,</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• at HMU tager orienteringen til efterretning</li></ul> <p>Hospitalsledelsen orienterede om, at de er i dialog med Akutafdelingen, Medicinsk afdeling og Kirurgisk Center om vinterbemanding, hvor der ikke forventes store udfordringer på Kirurgisk Center. Med Akutafdelingen og Medicinsk afdeling er der bl.a. drøftet, hvordan der uden tildeling af flere midler kan opnormeres i vinteren. Der opleves på hospitalet, at der om sommeren kan være tomme senge, og om vinteren kan der være flere (især medicinske) patienter end der er senge.</p> <p>På Medicinsk afdeling man i gang med at oprette flere senge og ansætte flere medarbejdere p.g.a forventningen om flere patienter til vinter. Medarbejderne har taget godt imod dette tiltag.</p> <p>Der var opfordring fra medarbejderne om, at der ønskes klare meldinger på opnormeringer af antal senge og i hvilken periode, gerne længere end sidste vinter.</p> <p>Der orienteres igen på HMU mødet d. 30/1-17.</p>
Mette Dehlendorff/Lars Engelst	<p><b>10.Hospitalets værdier og implementering af værdierne, drøftelse og beslutning (20 min), kl. 13.30-13.50</b></p> <p>HMU og Personalepolitisk Udvalg holdt en temadag d. 29/8 2016, hvor der blevet lavet et udkast til formulering af værdierne samt forslag til implementering.</p> <p>De umiddelbare kommentarer på temadagen var, at værdierne var beskrevet lidt for langt, og nogle deltagerne mente, at der manglede væsentlige/vigtige ord. Vi har pt. ikke modtaget forslag til ændrede formuleringer, dog er der kommet en kommentar om, at det skal give mening.</p> <p>Personalepolitisk Udvalg drøftede implementeringsprocessen på deres møde d. 14/9-16, og vil på mødet præsentere deres konkrete tanker og ideer. Hovedtankerne bag implementeringen er at dele processen op i synliggørelse, kendskab, forståelse og ejerskab samt at tilpasse tidsplanen til tidsplanen for strategiprocesen, således, at det fremstår som en helhed.</p> <p>På mødet skal HMU beslutte den fremtidige formulering af værdierne samt forholde sig til oplægget om implementering</p> <p>Formandskabet indstiller, at</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• værdierne godkendes</li><li>• implementeringsplanen godkendes som grundlag for det videre arbejde</li></ul>



Referat	<p>Bilag:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• forslag til plan for implementeringen af værdier</li></ul> <p>Mette og Lars præsenterede udkast til formulering af værdierne inkl. en alternativ formulering og implementeringsplan. M.h.t værdier har vi ikke modtaget nogle kommentarer til formuleringerne efter temadagen udover den kommentar, at formuleringerne er lange, som fremkom på selve temadagen.</p> <p>På mødet fremkom bl.a. følgende kommentarer:</p> <p>Dialog:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• kropssprog kan erstattes af adfærd</li><li>• 2 sidste at'er kan slettes</li><li>• tilføje at vi er åbne og tilgængelige</li><li>• "tilpasses" kan erstattes af andet ord</li><li>• der skal kun være 3 at'er under dialog</li></ul> <p>Dygtighed:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• gerne kortere</li><li>• mere konkret</li><li>• de sidste at'er er lidt "floffy"</li><li>• de 2 øverste og 2 midterste kan skrives sammen</li></ul> <p>Dristighed:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• sidste at kan undværes</li><li>• er "ydmyghed" for underdanigt? Kan det erstattes af "på lige fod"?</li></ul> <p>Lars, Mette, Pirkko og Jonas gennemskriver værdierne, så de kan være klar til d. 31/10-16, da det skal bringes med ind i strategiprocesen.</p> <p>På implementeringsplanen er starttidspunktet fastsat til 1/12-16, der er endnu ikke fastsat tidspunkt på de øvrige faser. Hele planen tager nok ca. 1 år. Der er ikke budgetteret med midler til implementering af værdierne. Med planen sætter HMU sig selv i spil, der er ikke taget endelig stilling til hvordan. I TULE har vi tidligere scoret lavt vedr. mål og værdier, denne plan kan måske ændre på dette.</p> <p>Der var bl.a. følgende kommentarer til implementeringsplanen:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• fint at vi gør noget andet end vi plejer, god ide med en tidslinje på et år,</li><li>• planen gør arbejdet med værdier relevant i hele organisationen</li><li>• hvordan integreres værdierne i strategiprocesen?</li><li>• hvis værdierne skal leve, har hele HMU et ansvar for det</li><li>• vi reviderer vores formuleringer, hvis vi synes, at det giver mening fx ved en ny strategi</li></ul>
Thomas S.	<b>11. Status på fælles IT-plattform, orientering (20 min) kl. 13.50-</b>



<p>Referat</p>	<p>Udlånshyppigheden kan beskrives nærmere ved at se på udlånet i to typiske uger i 2016:</p> <p><u>Uge 3 - 2016</u>                  Lånebil 1 var booket mandag 9.15-15.30, tirsdag 10.30-15.30 og fredag 9.15-15.30.                  Lånebil 2 var booket mandag 9.15-15.30, tirsdag 10.30-15.30 og torsdag 8.00-12.30.                  Lånebil 3 var booket mandag 9.15-11.45 og 12.00-17.00, tirsdag 8.30-13.30, onsdag 7.00-15.45 og torsdag 7.30-16.30.</p> <p><u>Uge 36 - 2016</u>                  Lånebil 1 var booket mandag 8.00-15.00, onsdag 7.00-15.30 og torsdag 9.15-15.30.                  Lånebil 2 var booket tirsdag 22.00-9.00, onsdag 9.15-15.30 og torsdag 9.00-16.00.                  Lånebil 3 var booket tirsdag 7.00-16.00, onsdag 7.00-16.00, torsdag 7.00-16.00 og fredag 10.00-12.00.</p> <p>Formandsskabet indstiller,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• at HMU tager orienteringen til efterretning</li> </ul> <p>Status over udlån af bilerne, viser hvor meget bilerne er booket, ikke hvor meget de anvendes. Medarbejderne udtalte, at det opleves, at bilerne er svære at booke, fordi de er meget booket – bl.a. p.g.a., at det palliative team booker 2 biler og oplevelsen er, at hvis ikke bruges alligevel, bliver bookingen ikke altid slettet. Man kan nogle gange se, at bilerne står her, selv om de ifølge ProNestor er booket.</p> <p>Lisbeth oplyste, at 2 af bilerne er indkøbt til det palliative team, og der ser en sekretær på bookinger hver dag og aflyser, hvis bilerne ikke skal bruges. Medicinsk afdeling præbooker også biler til hjemmebesøg og har også selv leaset en bil til udgående teams.</p> <p>Der skrives til afdelingerne, at de skal huske at slette en booking, hvis bilen alligevel ikke skal bruges.</p>
<p>HL</p> <p>Referat</p>	<p><b>13.APV/TULE, orientering (5 min) kl. 14.15-14.20</b></p> <p>APV/TULE kortlægningen igangsættes i dag.</p> <p>Der kan arbejdes videre med indmeldingerne i APV-systemet umiddelbart efter at kortlægningen er afsluttet. Denne opgave tager arbejdsmiljøgrupperne sig af.</p> <p>Vi forventer at modtage TULE rapporten for hele hospitalet d. 5/12-16, hvor der er HMU møde. Der er derfor ikke mulighed for at forberede et dagsordenspunkt til denne dag.</p> <p>Hospitalets samlede APV og TULE-rapport vil derfor blive dagsordenssat til det første møde i 2017.</p> <p>Formandsskabet indstiller, at</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• at HMU tager orienteringen til efterretning</li> </ul> <p>Bilag:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• TULE-Regionshospitalet_Randers_2014</li> </ul> <p>Orientering blev taget til efterretning.</p>
<p>Palle Jørgensen</p>	<p><b>14. Vagt værelser, orientering (5 min) kl. 14.20-14.25</b></p>

<p>Referat</p>	<p>Vedlagt er til orientering et notat om en fremtidig fordeling af vagtværelser, der er godkendt af hospitalsledelsen og fremsendt til afdelingsledelserne den 6. oktober. Eventuelle indkomne kommentarer og/eller rettelser vil der blive orienteret om på mødet.</p> <p>Formandsskabet indstiller,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• at HMU tager orienteringen til efterretning</li> </ul> <p>Bilag:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vagtværelser RRA – notat 2016_V6</li> </ul> <p>Palle orienterede og fortalte bl.a., at nogle afdelinger har gjort opmærksom på nogle u hensigtsmæssigheder, og der kommer således en revideret udgave af oversigten over fordeling af vagtværelser.</p>
<p>Svend Ø. Christiansen</p> <p>Referat</p>	<p><b>15. Sikringsstrategi, drøftelse og beslutning (15 min) kl.14.25-14.40</b></p> <p>Referat af dette punkt udsendes i særskilt mail.</p>
<p>HL/PD</p>	<p><b>16. Orienteringspunkter (5 min.) kl. 14.40-14.45</b></p> <p><b>a) Sygefraværstatistik</b>          Der medsendes ikke nye data.</p> <p><b>b) Referat fra møde i arbejdsmiljøorganisationen</b>          Det næste møde i arbejdsmiljøorganisationen er d. 3. november 2016</p> <p><b>c) Referat fra møde i sundhedsfremmegruppen</b>          Det næste møde i Sundhedsfremme gruppen er d. 1. november 2016</p> <p><b>d) De væsentligste informationer fra RMU-mødet d. 15. september 2016 til videreformidling til HMU'erne:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• RMU drøftede udkast til et kodeks for politisk rådgivning og bistand i Region Midtjylland. Direktionen har efterfølgende sendt udkast til kodeks og udkast til kommunikationsstrategi i høring i HMU'erne med opfordring til at inddrage relevante LMU'er. Der blev udsendt høringsbrev til HMU'erne 26. september 2016.</li> <li>• RMU blev orienteret om status vedrørende økonomi og budget 2017. Det blev besluttet, at RMU vil drøfte konsekvenserne af forløbet for budgetforlig 2017, herunder arbejdsmiljø samt perspektiverne for en mulig ændret inddragelsesproces på mødet med forretningsudvalget 11. oktober 2016. Der vil også blive lagt op til at drøfte implementering af de nye styringstiltag i sundhedsvæsenet.</li> <li>• Det blev aftalt, at der skal arbejdes mere med udkastet til politik for billed- og lydmedier, idet udviklingen går i en anden retning fx med hensyn til brugen af mobiltelefoner, facebook osv. Der er både juridiske og kommunikationsmæssige spørgsmål, som skal undersøges nærmere. Politikken vil blive forelagt for RMU igen, når teksten er bearbejdet.</li> </ul> <p><b>e) Mødedatoer for HMU i 2017</b>          Der er udsendt mødeindkaldelser til HMU møder i 2017 på følgende datoer: 30/1, 6/4, 15/6, 24/8, 30/10 og 6/12.</p> <p><b>f) HMU's stand på Arbejdsmiljøkonferencen d. 2/11-16</b>          Regionshospitalet Randers har en stand/opslagstavle på arbejdsmiljøkonference, hvor vores arbejde med fravær er udstillet, herunder fraværsspillet.</p> <p>Det indstilles, at</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• HMU drøfter eventuelle kommentarer til orienteringspunkterne</li> </ul>

**Regionshospitalet Randers**

Administrationen  
 Skovlyvej 15  
 DK-8930 Randers NØ  
 Tel. +45 7842 0105  
 Randers.administration@rm.dk  
 www.regionshospitalet-randers.dk

Referat	<ul style="list-style-type: none"> <li>• HMU tager orienteringspunkterne til efterretning</li> </ul> <p>Orienteringen blev taget til efterretning.</p>
HL/PD	<b>17. Eventuelt (5 min.) kl. 14.45-14.50</b>
Referat	Jonas fortalte, at han er i gang med at holde møder med alle TR, og at han forventer fremover at gøre det en gang årligt.
HL/PD	<b>18. Forslag til kommende punkter (5 min.) kl. 14.50-14.55</b>
	<p><b>Kommende punkter:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Igangsættelse af masterplanarbejdet, som sættes på dagsordenen d. 5/12-16</li> <li>• Arbejdet med hospitalets officielle facebook-side – ved søgning på Randers Sygehus fremkommer mindst 4 facebook-sider, som sættes på dagsordenen d. 30/1-17</li> </ul>
Referat	Der kom ingen nye punkter.
HL/PD	<b>19. Evaluering af mødet, drøftelse (5 min.) kl. 14.55-15.00</b>
Referat	

**Deltagerliste:**

Navn	Titel	Repræsentant for	Afbud	Fremmøde
Jonas Dahl (formand)	Hospitalsdirektør	Ledelsen		X
Marianne Jensen	Sygeplejefaglig direktør	Ledelsen		X
Lone Winther Jensen	Lægefaglig direktør	Ledelsen	x	
Palle Jørgensen	Administrationschef	Ledelsen		X
Eva Kleberg	Ledende overlæge	Ledelsen		X
Lisbeth Kidmose	Ledende overlæge	Ledelsen		X
Bente Fogh	Oversygeplejerske	Ledelsen		X
Jette Krüger Jensen	Ledende bioanalytiker	Ledelsen		X
Andreas Jonsson	Servicechef	Ledelsen	x	
Nina Søndergaard deltog til kl. 14.20	Oversygeplejerske	AMO		X
Birte Husted	Afdelingssygeplejerske	Ledelsen	X	
Pirkko Dinnesen (næstformand)	Sygeplejerske	DSR		X
Kirsten Boldsen (suppleant for næstformand)	Sygeplejerske	DSR		X
Lars Engelst Petersen	Fysioterapeut	Fysio- og ergoterapeuter		X

**Regionshospitalet Randers**

Administrationen  
Skovlyvej 15  
DK-8930 Randers NØ  
Tel. +45 7842 0105  
Randers.administration@rm.dk  
www.regionshospitalet-randers.dk

Heidi Glud Christensen	SOSU-assistent	FOA	X	
Flemming Lykke	Serviceassistent	FOA		x
Bo Løfgren	Reservelæge	YL og AC		
Anna Larsen	Bioanalytiker	DBIO		X
Helle Andersen deltog til kl. 13.55	Assistent	HK		X
Minna Krogh Thomsen	Serviceassistent	3F		X
Nathali Schaap Degn	Lægeseekretær	HK		X
Tanja Frank Mortensen deltog til kl. 14.30	Jordemoder	Jordemoderforeningen		X
Maria Gaden Bjerre	Jordemoder	AMO	X	
Kim Porse	SOSU-assistent	AMO		X
Mette H. Dehlendorff (observatør)				X
Ann M. Nielsen (referent)				X