

5. september 2017
/KAMYPE



Referat
til
møde i HMU - RRA
24. august 2017 kl. 11:30
i Mødelokale M4

Deltagerliste:

Jonas Dahl (formand) Hospitalsdirektør Ledelsen (indtil 12.30)
Marianne Jensen, Sygeplejefaglig direktør Ledelsen
Lone Winther Jensen, Lægefaglig direktør Ledelsen
Palle Jørgensen, Administrationschef Ledelsen
Eva Kleberg, Ledende overlæge Ledelsen
Lisbeth Kidmose, Ledende overlæge Ledelsen
Bente Fogh, Oversygeplejerske Ledelsen (afbud)
Jette Krüger Jensen, Ledende bioanalytiker Ledelsen
Andreas Jonsson, Servicechef Ledelsen (afbud)
Nina Søndergaard, Oversygeplejerske AMO
Birte Husted, Afdelingssygeplejerske Ledelsen (afbud)
Pirkko Dinnesen, (næstformand) Sygeplejerske DSR
Tina Stenholt Kristensen, sygeplejerske DSR
Lars Engelst Petersen, Fysioterapeut Fysio- og ergoterapeuter
Heidi Glud Christensen, SOSU-assistent FOA

Indholdsfortegnelse

Flemming Lykke, Serviceassistent FOA
Bo Løfgren, Reservelæge YL og AC (afbud)
Jan Pallesen, YL
Anna Larsen, Bioanalytiker DBIO (afbud)
Charlotte Duelund Mejborn, suppliant
Helle Andersen, Assistent HK
Minna Krogh Thomsen, Serviceassistent 3F (afbud)
Nathali Schaap Degn, Lægeseekretær HK
Anita Barbesgaard, Jordemoder Jordemoderforeningen
Maria Gaden Bjerre, Jordemoder AMO
Kim Porse, SOSU-assistent AMO

Mette H. Dehlendorff, (observatør)
Karen-Mette Mylund Pedersen (referent)

Indholdsfortegnelse

Pkt.	Tekst	Side
1	Godkendelse af dagsorden, referat og punkter til eventuelt (5 min.) 11.30-11.35 (HL/PD)	1
2	Budget 2018 11.35-12.30 (55 min.) (JD)	1
3	Pause med frokost 12.30-13.00 (30 min.)	2
4	Økonomi 13.00-13.10 (10 min.) (RS)	3
5	Evaluering af sommerferiebemandingen 13.10-13.15 (5 min) (MJ)	4
6	Udredning og behandlingsret 13.15-13.20 (5 min.) (MJ/RS)	5
7	Opsigelse af IV-aftale 13.20-13.25 (5 min.) (MJ)	6
8	Status igangværende anlægsprojekter 13.25-13.35 (10 min.) (MGM)	7
9	Nyt MUS koncept. 13.35-13.55 (20 min.) (AN)	9
10	Mamma 13.55-14.00 (5 min.) (LWJ)	11
11	Intro til nyt håndhygiejne system 14.00-14.10 (10 min.) (MLL)	12
12	Godkendelse af kommissorium for personalepolitisk udvalg. 14.10-14.15 (5 min) (MJ)	13
13	Hærværk på P-plads på biler 14.15-14.20 (5 min.) (MJ)	14
14	Orienteringspunkter 14.20-14.50 (30 min.) (HL/PD)	15

Indholdsfortegnelse

15	Forslag til kommende punkter 14.50-14.55 (5 min.) (HL/PD)	17
16	Evaluering af mødet 14.55.-15.00 (5 min.) (HL/PD)	18

1-01-100-96-16

1. Godkendelse af dagsorden, referat og punkter til eventuelt (5 min.) 11.30-11.35 (HL/PD)

Formandsskabet indstiller,

at HMU tager godkendelse af dagsorden, referat og punkter til eventuelt, til efterretning

Sagsfremstilling

Dagsorden og referat og punkter til eventuelt blev godkendt.
Palle har et punkt til orientering vedr. uddannelse/kompetenceudvikling
Lisbeth har et punkt til eventuel "strømsvigt".

Beslutning

Intet at referere.

1-01-100-96-16

2. Budget 2018 11.35-12.30 (55 min.) (JD)

Formandsskabet indstiller,

at HMU drøfter budget 2018 og kommer med input til eventuelt hørings svar

Sagsfremstilling

Jf. tidsplanen for dialog og inddragelse af MED-systemet, er der fremsendt forslag til budget 2018 til ledelsesområderne og RMU, med henblik på drøftelse i HovedMED-udvalgene og eventuel afgivelse af hørings svar.

Samtidigt er forslaget til budget 2018 udsendt til forretningsudvalget forud for forretningsudvalgets 1. behandling.

Fristen for afgivelse af høringssvar er fredag den 1. september 2017 kl. 9.00

Jonas gennemgår budget2018 og efterfølgende er der drøftelse af emnet.

Beslutning

Jonas og Rikke gennemgik budgettet for HMU.

Han oplyste, budgettet så generelt godt ud. Han nævnte, at der kan komme nogle ændringer i budgettet, når finansloven er endelig på plads medio november 2017. Specifikt vedrørende punktet udmøntning af omprioriteringsbidrag, oplyste Jonas, at dette vil blive diskuteret i regionen, herunder hvordan pengene skal fordeles.

Det blev herefter drøftet, om HMU havde nogle input til høringssvar til RM og følgende blev noteret:

- Lone mener, at der skal gøres opmærksom på et højt produktetsniveau på RH, herunder lønudgifter.

Udkast til høringssvar vil efterfølgende blive udarbejdet af HR og sendt ud til HMU til eventuelle bemærkninger mandag den 28. august 2017. Da der er kort frist til høringssvar, skal eventuelle bemærkninger sendes til HR senest den 29. august 2017.

Bilag

- [Dagsordenstekst til 1 behandling af budget 2018 i forretningsudvalget](#)
- [Udkast til investeringsplan 2017-2026](#)
- [Forslag til budget 2018](#)

1-01-100-96-16

3. Pause med frokost 12.30-13.00 (30 min.)

Beslutning

Pause

1-01-100-96-16

4. Økonomi 13.00-13.10 (10 min.) (RS)

Formandsskabet indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Status økonomi efter juli 2017

Hospitalets ramme i 2017 er på 1,08 mia. kr., hvoraf 1,048 mia. kr. er udmøntet til afdelingerne.

Den aktuelle driftsstatus viser, at afdelingerne har haft et forbrug på 627,4 mio. kr., hvoraf 83,5 % er gået til løn. Det er 16,6 mio. kr. mere end det forventede forbrug i perioden.

HL har drøftet status og forventninger til årets resultat med den enkelte AL. Det er blevet drøftet, hvilke muligheder den enkelte afdeling har for at bidrage til at minimere underskuddet i løbet af året, og på den baggrund er der lavet en prognose for hele året. Prognosen viser, at afdelingerne forventer at komme ud af året med et mindre overskud, se tabellen herunder.

	Rammen 2017	Budget jan.-juli 2017	Forbrug jan.-juli 2017	Overskud (+) / underskud (-) i forhold til periodens budget (jan.-juli)	Afdelingens forventede regnskabsresultat 2017
Administrationen	22.775.000	13.413.405	13.659.316	-245.911	200.000
Afdeling f. Folkeundersøgelser *	22.942.000	13.162.644	12.965.139	197.505	2.020.000
Akutfælles	95.243.000	54.970.349	57.670.840	-2.700.491	-730.000
Anæstesiologisk afdeling	118.661.000	69.892.851	69.580.861	331.990	614.000
BDA	58.305.000	33.289.470	31.242.169	2.047.301	4.404.000
B & G **	125.121.000	72.871.575	77.122.110	-4.250.535	-1.572.000
Forskning	3.179.000	1.955.823	2.118.709	-162.886	0
Hospitalsledelse og kommunesamarbejde	5.020.000	2.947.425	3.075.941	-128.517	-200.000
Kirurgisk Center	213.934.000	123.809.349	130.111.763	-6.302.414	-3.762.000
Klinisk Biokemisk Afdeling	20.143.000	14.290.230	9.457.212	4.833.018	1.942.000
Kvalitetsafdelingen	4.010.000	2.233.997	2.359.323	-125.326	171.000
Køkkenet	21.059.000	12.259.250	12.920.442	-661.192	-100.000
Medicinsk Afdeling	213.186.000	122.668.015	129.106.634	-6.438.619	0
Patologisk Institut	38.634.000	22.562.194	22.465.313	96.881	-2.200.000
Serviceafdelingen	70.471.000	41.918.830	43.472.386	-1.553.556	0
Teknisk Afdeling	14.714.000	9.591.535	10.069.705	-478.170	0
Total	1.047.627.000	610.847.212	627.427.863	-16.580.650	787.000
* Overskuddet vedr. puljemidler, der er en del af afdelingens budget					
** 840.000 kr. af forbruget vil blive finansieret af finanslovsmidler					
*** 156.500 af forbruget vil blive dækket af bevilling til Aktiv Patientstøtte					

Forudsætningen for at afdelingerne kan komme i balance med året udgang er stram økonomistyring, herunder fokus på optimering af arbejdsgange, vagtplanlægning m.v. Det er væsentligt, at der i afdelingerne er fokus på optimering, der ikke alene vedrører 2017, men også er med til at sikre en optimal økonomi ind i 2018. Det skal bemærkes, at det regnskabsresultat, som hospitalet kommer ud med i 2017, bliver overført til det kommende års ramme.

Status for hospitalets samlede driftsøkonomi 2017

HL har valgt i den seneste økonomiredegørelse til Regionsrådet at indmelde et forventet underskud på 15 mio. kr. som årets resultat.

Prognosen, som den ser ud på baggrund af afdelingernes forventninger efter seneste regnskabsresultat og de reservationer, der er afsat til dækning af udgifter, viser et samlet driftsunderskud på 8,8 mio. kr. for hele året.

	Aktuel driftstatus	Prognose
Afdelingernes regnskabsresultat	-16.580.651	787.000
Reservationer	-2.022.000	-9.629.000
I alt	-18.602.651	-8.842.000

Rikke Steffensen vil komme og fortælle om status på økonomi.

Beslutning

Rikke fortalte, at der har løbende været orientering om, at økonomien ikke er så god. Det har været meldt ud til såvel afdelinger som HL.

Rikke oplyste, at afdelingerne i øjeblikket arbejder med deres økonomi og deres budgetter for 2018.

Det blev forespurgt om man kan mindske brug af vikarer? - Rikke fortalte, at det er et af de fokuspunkter man arbejder med på afdelingerne.

HL siger, at de ser mere alvorligt på økonomien i år end de plejer. I år kommer der ikke puljer sidst på året, som der er sket de senere år.

HL har meldt til regionen, at vi forventer et underskud på 15 mio. kr. i regnskabet for 2017.

1-01-100-96-16

5. Evaluering af sommerferiebemandingen 13.10-13.15 (5 min) (MJ)

Formandsskabet indstiller,

at HMU tager orienteringen til drøftelse og efterretning.

Sagsfremstilling

For sommerferieugerne 27 til og med 32 er der udarbejdet en oversigt over timebelastningen på alle afsnit på hospitalet. Konkret viser de vedhæftede oversigter, hvor mange patienter det enkelte afsnit har haft i en given klokke-time.

Data for kirurgisk center skal læses med den viden in mente, at ortopædkirurgisk og kirurgisk sengeafsnit har været flyttet sammen på ortopædkirurgisk sengeafsnit. Kun patienter til korttidsafsnittet er i sommerperioden modtaget på kirurgisk sengeafsnit.

Beslutning

Marianne forespurgte om, der var nogle afdelinger, som kunne fortælle lidt om sommerferiebemandingen.

Dagkirurgisk afdeling oplyste, at de har haft en god periode og at der var kommet patienter ind til de planlagte operationer, hvilket de havde været spændt på pga. ferie.

Medicinsk afdeling kunne fortælle, at de har haft travlt noget af tiden og mindre travlt på andre tidspunkter. De konkluderede at sommerferieperioden var gået fint.

Gynologisk afdeling kunne fortælle, at der har været travlhed på Gynologisk afdeling.

Bilag

- [Timebelastning uge 32 2017](#)
- [Timebelastning uge 31 2017](#)
- [Timebelastning uge 30 2017](#)
- [Timebelastning uge 29 2017](#)
- [Timebelastning uge 28 2017](#)
- [Timebelastning uge 27 2017](#)

1-01-100-96-16

6. Udredning og behandlingsret 13.15-13.20 (5 min.) (MJ/RS)

Formandsskabet indstiller,

at HMU tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

På Regionshospitalet Randers arbejdes der med udrednings- og behandlingsret i regi af Styregruppen for udrednings- og behandlingsret, der afholder møde ca. hver 6. uge. På disse møder gennemgås tallene for alle afdelinger. Udviklingen i tallene samt eventuelle udfordringer drøftes og sættes i relation til udvikling og drøftelser på tidligere møder. Endvidere er der nedsat en UBR-Registreringsgruppe med de registreringsansvarlige fra alle afdelinger, der arbejder med UBR. På møderne i denne gruppe drøftes specifikke registreringstekniske spørgsmål. Derudover er data vedrørende udredning og behandling en del af det datamateriale, der behandles på tavlemøder med afdelingerne hver 14 dag.

Dataoverblik samt beskrivelse af arbejdet med udrednings- og behandlingsretten på Regionshospitalet Randers er vedlagt. Marianne orienterer om emnet.

Beslutning

Marianne fortalte om emnet og gjorde opmærksom på, at i dataoverblikket skal man være opmærksom på, at urologi på hospitalsniveau i 2016 er medtaget i Randers. Hun tilføjede, at urologi pr. 1.1.2017 er overgået til Århus og således ikke figurerer på dataoverblikket "udredet korrigeret tal".

Det blev i øvrigt oplyst, at kræftpakken er ikke med som emne vedr. disse tal. Der er statistik på dette separat.

Bilag

- [Dataoverblik UBR til HMU](#)

1-01-100-96-16

7. Opsigelse af IV-aftale 13.20-13.25 (5 min.) (MJ)

Formandsskabet indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Randers Kommune har opsagt aftalen om IV- behandling i eget hjem. Aftalen er opsagt pr. 15.07.17 på baggrund af manglende ressourcer/økonomi.

Der er i Randers Kommune enighed om, at IV behandling har været et godt tilbud til patienterne.

Favrskov Kommune har også opsagt aftalen om IV – behandling af borgere i eget hjem pr. 15.08.17. I Favrskov Kommune vil der fortsat være mulighed for at varetage IV opgaver med henblik på at forebygge indlæggelse af borgere. Dette skal ske i samarbejde mellem Akutteamet i Favrskov Kommune, praktiserende læge/vagtlæge og hospitalslæger.

Marianne Jensen fortæller om opsigelse af IV aftale

Beslutning

Marianne oplyste, at det er en politisk beslutning fra kommunernes side, at samarbejdet om IV-behandling i eget hjem opsiges. RRA har nogle tilfælde udskrevet til IV-behandling i eget hjem, hvor en anden løsning kunne have været valgt. Det kigges der nøje på.

Marianne kunne samtidig fortælle, at man håber på en fælles aftale mellem RM og kommuner i fremtiden.

1-01-100-96-16

8. Status igangværende anlægsprojekter 13.25-13.35 (10 min.) (MGM)

Formandsskabet indstiller,

at orientering vedr. igangværende anlægsprojekter tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Som tidligere orienteret om på HMU-møder, er der på hospitalet gang i en række anlægsprojekter (ombygning og renovering). Nedenstående er en gennemgang af status og tidsplan for de enkelte.

- **Forhal:** Primo oktober går ombygningen af forhallen i gang, hvilket forventes afsluttet omkring vinterferien 2018. Formålet er at gøre den lys og moderne, genindføre en bemanded information og gøre adgangsvejen til resten af hospitalet mere entydig med fjernelse af de to trapper, der ikke er en del af trappetårnet. Der vil i hele perioden være adgangsveje for både patienter og personale, både til kirurgisk og ortopædkirurgisk ambulatorium og til resten af huset via trappe/elevatortårn. Ligeledes vil der i hele perioden (undtaget enkelte dage) være adgang til kiosk og apotek. En række afdelinger/funktioner er påvirket af denne ombygning og involveres løbende.

- **Gl. lægevagt:** Ombygningen af den gamle lægevagt til ny blodprøvetagning, lokaler til anæsthesitilsyn og omklædningsrum foregår i samme periode som ombygning af forhallen. Formålet er her at give bedre forhold til blodprøvetagning og anæsthesitilsyn samt etablere erstatnings-omklædningsrum for de omklædningsrum, der nedlægges ved ombygning af sterilcentralen. Derudover renoveres ventetområdet.
De projektsygeplejersker, som hidtil har haft plads i den gamle lægevagt, får lokaler i den gamle fodterapeutskole.
Samtidig med ombygningen i den gamle lægevagt, indsættes der også i den gamle skadestue en ny MR-scanner i den gamle traumemodtagelse.
Ombygningen i hele dette område medfører, at der i byggeperioden ikke er adgang via den gamle ambulancetilkørsel for hverken patienter eller personale, ligesom der er ikke er gennemgang til uniformsdepotet fra denne side. Kunstgangen kommer dog til at være åben hele tiden og uniformsdepotet kan tilgås fra modsatte side.
- **Sterilcentralen:** Opstart af ombygningen af sterilcentralen er blevet flyttet til den 1. marts 2018 og ombygningen forventes at vare ca. 7 måneder. I byggeperioden vil der blive opstillet en "mobil sterilcentral" overfor p-huset med indgang til hospitalet gennem mødelokale M1 (der derfor ikke kan bruges som mødelokale fra 1. februar og i hele perioden). I den mobile sterilcentral vil al genbehandling af instrumenter med mere blive varetaget. Driften på operationsgang, i dagkirurgien og i diverse ambulatorier forventes derfor at køre uændret.
- **Finde-vej koncept og nye borgervenlige navne:** Selve finde-vej konceptet er nu ved at falde på plads i detaljerne og som præsenteret blandt andet i nyheder på intranettet. Implementeringen af dette er tæt koblet sammen med implementeringen af de nye borgervenlige navne. Hospitalsledelsen har primo august godkendt listen over nye borgervenlige navne for afdelingerne, der ligeledes er blevet præsenteret på et AL-møde. Efter de sidste korrektioner vil den også blive lagt på Intranettet. Det forventes at den samlede implementering af både nye navne og opsætning af nye skilte bliver primo 2018. Da navneskiftene påvirker en hel række af systemer, vil implementeringen også påvirke den enkelte afdeling i form af afledte opgaver. Eksempelvis bliver der en koordineringsopgave i forhold til patienter, der indkaldes efter skæringsdatoen med hvor de indkaldes til. AL-kredsen vil blive introduceret for, hvad implementeringen af ændringerne mere konkret vil betyde på afdelingsniveau ift. ressourcer og opgaver på AL-mødet i september.

Herudover er der løbende gang i tekniske forbedringer og projekter, som eksempelvis digital registrering af installationer og opsætning af ny el-generator mellem den gamle skadestue og den gamle fodterapeutskole.

Marie Glent-Madsen deltager i punktet under HMU mødet.

Beslutning

Marie fortalte om ombygningen af forhallen og af den gamle lægevagt. Hun oplyste, at der ved den gamle ambulancehal (plan 2) vil være byggeplads/byggeområde og man kan således ikke bruge denne indgang, når først byggeriet går i gang.
Der vil under ombygning af forhallen være sikret adgang uanset for både personale og patienter. Man kan også stadig benytte kiosk og apotek under ombygningen.

Ombygningen medfører blandt andet, at de to trapper hhv. til højre for indgangen og ud for kiosken nedlægges, at kioskens areal udvides og kiosken får ny facade samt at Informationen flytter tilbage i forhallen.

Det forventes at ombygningen er færdig ved udgangen af januar 2018.

Lone kom med input til forhallen, bl.a. at tv-skærme med information vil være en god ide samt opfordrede til at der kommer mulighed for at købe økologisk mad fra kantinen i forhallen.

På forespørgsel om bygge-skilte, oplyste Marie, at der vil blive opsat skilte med orientering.

Den kommende blodprøvetagning og venteområde, som vil komme til at ligge i den gamle lægevagt blev også gennemgået af Marie. I forbindelse med dette projekt etableres omklædningsfaciliteter svarende til dem, der nedlægges ved udvidelse af sterilcentralen. Dette medførte en drøftelse af hvorvidt der er skabe nok generelt.

1-01-100-96-16

9. Nyt MUS koncept. 13.35-13.55 (20 min.) (AN)

Formandsskabet indstiller,

at

- HMU drøfter forslaget om MUS-forløb og beslutter, om det skal indføres fra 2018
- HMU beslutter, om varigheden af den enkelte MUS-dialog som udgangspunktet skal være 45-60 minutter
- HMU beslutter, om seniorsamtaler skal afholdes fra medarbejderne fylder 58 år

Sagsfremstilling

Det nuværende MUS-koncept på Regionshospitalet Randers har været anvendt nogle år, og efter en drøftelse af det i Personalepolitisk Udvalg i februar, har HR nu udarbejdet et forslag til et nyt MUS-forløb. Forslaget har været drøftet i Personalepolitisk Udvalg i juni. HR orienterer om forslaget på mødet.

Forslaget indebærer bl.a., at det er et forløb med 5 "trin": 1. introduktion til MUS-forløb, 2. forberedelse til dialogen mellem leder og medarbejder, 3. selve dialogen mellem medarbejder og leder, 4. opfølgning på dialogen med den enkelte medarbejder og 5. samlet tilbagemelding til medarbejderne. Rækkefølgen af trin 4 og 5 kan være omvendt. På store afdelinger/afsnit, hvor der afholdes MUS hen over hele året, kan det være en mulighed at give den samlede tilbagemelding til medarbejderne, selvom alle medarbejdere endnu ikke har fået tilbudt MUS i kalenderåret.

Dialog-skemaet er opbygget med temaer, hvor der er tilhørende ideer til dialog, og skemaet gælder for både medarbejdere og ledere.

Personalepolitisk Udvalg foreslår, at den enkelte MUS-dialog som udgangspunkt gennemføres på 45-60 minutter.

Der er en regional anbefaling om at afholde seniorsamtaler tilstrækkeligt tidligt til at sikre fokus på tilknytning af seniorer efter 60 år, og på Regionshospitalet Randers er det tidligere besluttet, at der afholdes seniorsamtaler (som en del af MUS), når medarbejderen er fyldt 55 år. Med forslaget følger en anbefaling fra Personalepolitisk Udvalg om at hæve dette til 58 år.

Materialet til MUS indeholder både selve dialog-skemaet og en vejledning til lederne, som også kan anvendes ved information til medarbejdere om MUS.

Beslutning

Ann fortalte, at bilagene til dagsordenen består af selve MUS-dialog-skemaet og en vejledning om MUS-forløbet.

Da det nuværende MUS-koncept har eksisteret i nogle år, var det tid til en fornyelse. Baggrunden for at se på det var bl.a. også at indarbejde dialog om strategien. Herudover har Personalepolitisk Udvalg drøftet MUS og forslaget til nyt MUS-forløb.

MUS-forløbet består af 5 elementer: lederens information til medarbejderen om MUS, lederens og medarbejderens forberedelse til dialogen, selve dialogen, opfølgning med den enkelte medarbejder og samlet overordnet tilbagemelding til alle medarbejdere om tendenser/opmærksomhedspunkter.

MUS-forløb er et tilbud til medarbejdere, der inviteres til MUS een gang om året. Der er fokus på, at det er en dialogbaseret samtale, skemaet er tematiseret med ideer til dialog, som man kan vælge nogle punkter ud fra. Leder og medarbejder har samme skema til brug for dialogen. Formålet er at have fokus på fremtiden, kompetencer og strategi. Ann oplyste, at der var 3 krav til MUS, nemlig at leder skal tilbyde medarbejder en MUS samtale en gang om året med udarbejdelse af skriftlig udviklingsplan, at der skal tilbydes en seniorsamtale, pt. når man er 55 år, og at vi anvender RMUK.

Der blev forespurgt, om det reelt var et tilbud. Ann oplyste, at det er et tilbud og man skal aktivt ind og afmelde invitationen til at komme til MUS-forløb. Der blev spurgt, om skemaerne ville være ens for alle medarbejdere. Hertil blev det oplyst, at skemaerne er ens, uanset hvem MUS-forløbet vedrører.

Nogle gav udtryk for, at man var enige om, at det vigtigste var at indkalde til MUS og afholde samtalen og ikke at registrere den. Andre mente at det var godt at få registreret, at der var indkaldt til samtale og udfaldet af dette. Det vigtigste var dog, at alle medarbejdere får et tilbud om et MUS-forløb.

Der var enighed om, at man kunne tilbyde seniorsamtale, fra man fyldte 58 år og således flytte aldersgrænsen og at MUS dialog som udgangspunkt kan vare 45-60 minutter. MUS-forløbet blev godkendt som det forelå.

Bilag

- [MUS-dialog 2018 20170816](#)
- [Mus præsentation 2018 20170816](#)

1-01-100-96-16

10. Mamma 13.55-14.00 (5 min.) (LWJ)**Formandsskabet indstiller,**

at HMU tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Regionshospitalet Viborg har ved en intern kvalitetskontrol fået mistanke om fejl i brystkræft-undersøgelser. Mistanken knytter sig til en enkelt overlæges undersøgelser, og udvalgte patient-cases er sendt til faglig gennemgang uden for Region Midtjylland. ca. 3.220 kvinder får tilbud om ny undersøgelse.

Læs mere her: <http://intranet.rm.dk/kommunikation/udgivelser/midt-info/nyheder2017/juni17/mistanke-om-fejl-i-undersogelser-for-brystkraft/>

Lone Winther Jensen kommer og fortæller om Mamma sagen.

Beslutning

Lone fortalte, at hen over sommeren har man beskæftiget sig med mammografi-sager. Der blev historisk gennemgået sager 10 år tilbage og hermed med RRA inddraget i brystkræft-undersøgelsen.

På baggrund af denne undersøgelse kan der komme nogle erstatningssager og patientklagesager.

Lone oplyste til sidst, at man fremadrettet skal se på uregelmæssigheder i undersøgelser og lave retningslinjer for referencer ved ansættelse. Dette vil ske på regional niveau.

1-01-100-96-16

11. Intro til nyt håndhygiejne system 14.00-14.10 (10 min.) (MLL)

Formandsskabet indstiller,

at HMU tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Kvalitetsafdelingen har undersøgt forskellige hygiejneadfærdsstøttende systemer der guider patienter, pårørende og personale til god håndhygiejne.

D. 21. marts præsenterede kvalitetsafdelingen SaniNudge systemet for HL og de fandt SaniNudge interessant at arbejde videre med. PÅ HL mødet blev det aftalt at bringe en eventuel implementering af systemet på HMU møde, idet der udover fordele også kan være nogle personalemæssige udfordringer.

Fordele:

1. Er let at installere, kan installeres på eksisterende spritdispensere.
2. Monitorerer på efterlevelse af generelle hygiejne retningslinjer og instrukser.
3. Henvender sig til patienter, pårørende og personale.
4. Genererer et stort datasæt som kan anvendes til forskning - også i testperioden.
5. Der arbejdes på, at de opsamlede data kan samkøres med HAIBA databasen.
6. Der genereres viden med henblik på, om der kan ses en sammenhæng mellem hospitalets hygiejneniveau og hospitalserhvervede infektioner.
7. Mulighed for benchmarking mellem afdelinger, personalegrupper og på sigt hospitaler.

Ulemper:

1. Prototype, er stadig under udvikling – klar til salg januar 2018.
2. Personalet kan muligvis "føle" sig overvåget.

Marie Louise Ladefoged kommer og fortæller om emnet.

Beslutning

Marie Louise fortalte om projektet Sani Nudge og eventuel deltagelse af RRA.

Formålet med projektet er forbedre håndhygiejne for patienter, personale og besøgende og i stedet for, som det er i dag den manuelle kontrol, som er tidskrævende og upræcis. Der ønskes en bedre automatisering i monitoreringen af håndhygiejne.

Produktet SaniNudge understøtter håndhygiejne ved/efter toiletbesøg, og derudover understøtter SaniNudge også patienters, pårørendes og personales hygiejneadfærd i andre situationer, hvor generel hygiejne skal efterleves.

SaniNudge nudger (giver et kærlig skub i den rigtige retning) ved at der på hver spritdispenser er en sensor med lys og lyd, der guider til håndhygiejne for både patienter, pårørende og personale. Sensor nudger ud fra brugernes historiske hygiejne adfærd.

Marie Louise oplyste, at det kan føles som overvågning og hun forespurgte HMU hvad de tænker om Sani Nudge. HMU mente, at det var overvågning af det enkelte individ og dette ville de gerne undgå. Marie Louise oplyste, at det er muligt at fravige individniveau, således at det ikke registreres. Lone foreslog, at man eventuelt kunne lave data anonym, ex. udskifte navne med numre, som andre ikke kendte.

Man var enige om, at formålet med Sani Nudge var godt, idet det skal få den enkelte person til at have en god håndhygiejne.

Marie Louise oplyste, at hvis projektet bliver sat i gang, så er det en hel afdeling, som vil indgå i projektet.

Marianne kommenterede, at hun undrede sig over holdningen til forskellen på at vi registrerer meget andet f.eks. FMK, uden at der umiddelbart er et problem for individet.

HMU blev enige om, at man ville gå hjem i afdelingerne og drøfte om Sani Nudge vil være en ide. Emnet vil blive medtaget på næste HMU møde.

1-01-100-96-16

12. Godkendelse af kommissorium for personalepolitisk udvalg. 14.10-14.15 (5 min) (MJ)

Formandsskabet indstiller,

at HMU godkender kommissorium for personalepolitisk udvalg.

Sagsfremstilling

Personalepolitisk udvalg er nedsat af HMU og derfor skal HMU godkende kommissoriumet. Det skal godkendes hvert 2. år. Der er ingen ændringer siden sidst.

Beslutning

Kommissoriumet blev godkendt og er således klar til de næste 2 år.

Bilag

- [ppudvalg-kommissorium](#)

1-01-100-96-16

13. Hærværk på P-plads på biler 14.15-14.20 (5 min.) (MJ)

Formandsskabet indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

To biler fik fredag den 4.8.2017 løsnet hjulboltene ved hospitalets parkeringspladser. Bilerne tilhørte en patient og en medarbejder.

Amtsavisen bragte en nyhed om de løsenede hjulbolte. Du kan læse nyheden her: [Livsfarlig leg nået til Randers: Ekstra opsyn til sygehuset p-plads](#)

Hertil har hospitalsdirektør Jonas Dahl bl.a. sagt:

- Vi kan jo ikke have at patienter og ansatte her skal være utrygge ved at lade deres biler holde her. Så nu vil vi øge opsynet både fra p-vagter og vores egne vagter ved sygehuset. Vi skal også se på, om vi kan skærpe videoovervågningen fra området. Og så vil vi gerne i dialog med politiet for at høre, om der er noget, vi eventuelt kan gøre bedre, siger Jonas Dahl.

Østjyllands Politi vil i den kommende tid køre ekstra tilsyn om natten på hospitalets parkeringspladser.

Hvis du oplever eller hører om noget lign. ved hospitalet, bedes du kontakte Serviceafdelingen på tlf: 7842 2900, som også vil svare på eventuelle spørgsmål.

Marianne orienterer iøvrigt om emnet.

Beslutning

Marianne oplyste, at der har været 3 tilfælde af hærværk på biler. Der er gjort opmærksom på problemet på intranettet og vagterne i P-huset har p.t. ekstra opmærksomhed på P-huset. Det blev oplyst, at der også har været et tilfælde af hærværk på cykel vedr. et løst hjul.

1-01-100-96-16

14. Orienteringspunkter 14.20-14.50 (30 min.) (HL/PD)

Formandsskabet indstiller,

at HMU tager orienteringspunkterne til efterretning.

Sagsfremstilling**Cykelløb 15.9.2018 Postdanmark Rundt:**

Fredag 15. september: 4. etape: Randers 20,5 km enkeltstart

Første rytter sendes af sted ca. kl. 14.45 fra Viborgvej ud for hus nr. 34.

Sidste rytter starter kl. 17.00.

Første rytter er i mål ca. kl. 15.10 og sidste rytter krydser målstregen mål ca. kl. 17.25 på Parkboulevarden.

Rute: Randers (Viborgvej) – Dronningborg – Tjæreby – Harridslev – Udbyhøjvej – Randers med mål på Parkboulevarden.

Marianne vil orientere om cykelløb Postdanmark Rundt, som trafikmæssigt spærrer muligheden for at krydse broen i Randers.

Åbent Hus 3.9.2018 på hospitalet:

Den 3. september holder Regionshospitalet Randers Åbent hus. Arrangementet er den del af Danske Regioners "Åbent hospital", som foregår på de fleste af landets sygehuse og har fokus på byggeri/nybyggeri. På Regionshospitalet Randers vil fokus være på akutbyggeriet, og konkret vil arrangementet foregå i forhallen til Akutmodtagelsen og i Læringscentret. Der vil være en lang række aktiviteter, der har fokus på det akutte, som f.eks. fremvisning af lægebil og ambulance, undervisning i genoplivning af både børn og voksne og bamsehospital. Samtidig vil der være en række andre stande/aktiviteter som fremvisning af screenings- og forskningsaktiviteter på stedet, tjek af rene hænder og med smagsprøver fra kantinen.

Arrangementet varer fra kl. 10-13. Marianne orienterer om emnet.

Ændring i organisationen:

Marianne vil orientere om personale ændringer i Kirurgisk afdeling og Administrationen.

Sundhedsfremmegruppe

Helle orienterer om nyt vedrørende sundhedsfremme

Trivselsgruppe

Nina orienterer om nyt vedr. trivselsåret.

Arbejdstilsynet

Der var afgivet psyk-påbud om at forebygge risikoen for arbejdsrelateret vold, herunder sikre tilstrækkelig oplæring og instruktion i udførelsen af arbejdet med patienterne. På baggrund af Arbejdstilsynets begrundelse for påbuddet i Serviceafdelingen blev der identificeret følgende indsatser:

- Briefing når vagterne ankommer til afdelingen, dermed manglende forberedelse ift. patienten. Dette punkt gælder generelt, når vagterne tilkaldes til afdelingerne, men indeholder en særlig opmærksomhed mod samarbejdet med Akutafdelingen,

hvor Arbejdstilsynet konstaterede at briefinggen af vagterne var mangelfuld ved deres ankomst til afdelingen

- Rollefordeling mellem vagterne indbyrdes, så det er tydeligt, hvem der modtager briefinggen fra afdelingen og hvem der sikre rollefordelingen mellem vagterne under håndteringen af den aktuelle situation.
- Uddannelse/træning i forebyggelse og håndtering af vold og trusler fra patienter, når vagterne tilkaldes til afdelingerne
- Registreringer i VTC
- Opfølgning på episoder/registreringer
- Fælles forståelse af vold og trusler (definition)

Besøg fra Styrelsen for Patientsikkerhed

Der var den 15. juni 2017 tilsynsbesøg fra Styrelsen fra Patientsikkerhed. Marianne orienterer om besøget.

Sygefravær

Der vedlægges orientering om sygefravær til dato.

Etniske ansatte

Orientering om konkrete episoder

Beslutning

Cykelløb:

Marianne sagde at man skal være opmærksom på, at broen er lukket pga. cykelløb den 3.9.

Åbent hus:

Vedr. Åbent hus arrangementet fortalte Marianne, at det ligger den 3.9. og det er en søndag. Det er Danske Regioner har valgt denne dato.

Ændring i organisationen:

Marianne introducerede ny ledelse i Kirurgisk afdeling og oplyste om den organisatoriske ændring i Administrationen. Inge Marie går på pension og Thomas Pindstrup bliver kvalitets- og Sundheds- IT-chef. Kvalitetsafdelingen er herefter nedlagt. Man har nedlagt afdelingen, da man synes at kvalitet og Sundheds IT har en naturlig sammenhæng til at fremme arbejdet med BI-tal m.v.

Sundhedsfremmegruppe:

Helle oplyste, at der lige har været DHL stafet og det gik rigtig godt. Det var et rigtig godt arrangement. Det var der bred enighed om. Hun fortalte endvidere, at der fortsat er udlån af elcykler.

Trivselsgruppe:

Nina oplyste, at det næste temamøde er Svend Brinkmann. Der er tilmelding via Plan2learn, pt. er der 145 tilmeldt.

Arbejdstilsynet:

Karen-Mette fortalte som psyk-påbuddet og hvorledes man har løst påbuddet, herunder bedre briefing mellem afdelingerne, en klar rollefordeling på vagtholdet, uddannelse af personale i voldsforebyggelse, registrering af VTC og læring heraf og at der nu er 5 AMR'er på Serviceafdelingen. Hun oplyste endvidere, at rådgivningspåbuddet er godkendt og Arbejdstilsynets besøg for foråret 2017 hermed er afsluttet.

Styrelsen for Patientsikkerhed:

Marianne oplyste, at der var risikobaseret tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed den 15. juni 2017. Noget af det skulle ændres var, at journalerne skulle være mere detaljeret og tydelig. Der var i øvrigt andre dokumentationer, som manglede. Der var også en ernæringsproblematik, som HL har reageret på overfor SfP, idet man ikke drøftede dette punkt på tilsynsbesøget. SfP roste RH meget og oplyste også at de følte sig vel taget imod.

Sygefravær:

Mette D. oplyste, at sygefraværet stiger lidt. Vi ligger godt i forhold til de andre hospitaler, nemlig en 3. plads

Etniske ansatte.

Marianne fortalte om emnet. Hun oplyste, at vi ansætter alle også etniske danskere. Det understreges, at vi tager afstand fra racistiske holdninger.

Bilag

- [HMU Nyhedsbrev maj 2017 Fravær 2 KVARTAL 2016 2017 - Kopi](#)

1-01-100-96-16

15. Forslag til kommende punkter 14.50-14.55 (5 min.) (HL/PD)**Formandsskabet indstiller,**

at eventuelle punkter tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Kommende punkter til mødet den 30.10.2017:

- Endelig godkendelse af MUS koncept
- Nye mødetidspunkter for 2018

Kommende punkter til mødet i december:

- arbejdsmiljødrøftelse

Formandsskabet indstiller

at HMU tager eventuelle kommende punkter til efterretning.

Beslutning

Det blev oplyst, at følgende emner vil komme på næste møde:

Hygiejnepunkt Sani Nudge

Vinterbemanding

Strømsvigt:

Der var strømsvigt på RRA sidste lørdag. Generatoren gik ikke i gang, men de ansatte gjorde et stort stykke arbejde for at hjælpe hinanden.

Efterfølgende har man dog været bekymret for, hvordan man håndterer en sådan situation i fremtiden. Svend Christiansen vil komme med en redegørelse om strømsvigt og hvordan man håndterer en sådan opgave i fremtiden.

Udviklingssporets kompetenceudviklingsforløb:

Palle fortalte om uddannelsesforløbet her i efteråret 2017. Det er lagt i efteråret 2017, da kurserne på dette tidspunkt er gratis. Der er stor tilslutning til forløbet både fra ledere og ansatte.

1-01-100-96-16

16. Evaluering af mødet 14.55.-15.00 (5 min.) (HL/PD)**Formandsskabet indstiller,**

at HMU tager evaluering til efterretning.

Beslutning

Tak for god ro og orden.