

19. februar 2018
/MAGAJN



Referat
til
møde i HMU - RRA
30. januar 2018 kl. 11:30
i Mødelokale M4

Indholdsfortegnelse

Pkt.	Tekst	Side
1	Godkendelse af dagsorden, referat og punkter til eventuelt (11:30-11:35) (JD/PD)	1
2	Mødetidspunkter for HMU 2018 (11:35 - 11:40) (MGB)	1
3	Temadrøftelse: Udviklingsår (11:40 - 12:45) (JD/PD/MGB/LN)	2
4	Pause med frokost (12:45-13:10)	4
5	Status på byggeri og nye borgervenlige navne (13.10 - 13.25) (MG)	4
6	Regnskab 2017 (13.25 - 13.35) (JD)	6
7	Budget 18 (13.35 - 13.55) (JD)	8
8	Inddragelse af kutymefridage i Region Midt (13.55 - 14.00) (MD)	9
9	Anmodning fra Personalepolitisk udvalg (14.00 - 14.20) (MD)	10
10	Nyt fra RMU (14:20 - 14.20) (JD/PD)	11
11	Orienteringspunkter (14:20-14:30) (JD/PD)	11
12	Eventuelt (14:30-14:35) (JD/PD)	13
13	Punkter til kommende HMU-møder (14:35-14:40) (JD/PD)	14
14	Evaluering af mødet (14:40-14:45) (JD/PD)	15

1-01-100-15-18

1. Godkendelse af dagsorden, referat og punkter til eventuelt (11:30-11:35) (JD/PD)

Formandsskabet indstiller,

at dagsorden, referat fra 6. december 2017 og punkter til eventuelt godkendes.

Beslutning

Referat fra d.6. december 2017 samt dagsordenen for mødet i dag blev godkendt uden bemærkninger. Der var 2 punkter til eventuelt ved hhv Helle Andersen og Maria Gaden.

Bilag

- [Referat, HMU, 06.12.17](#)

1-01-100-15-18

2. Mødetidspunkter for HMU 2018 (11:35 - 11:40) (MGB)

Sagsfremstilling

For god ordens skyld fremsendes mødetidspunkter for 2018 til orientering.

Onsdag d.18/4 kl.11.30 - 15.00
Torsdag d.14/6 kl.11.30 - 15.00
Onsdag d.22/8 kl.11.30 - 15.00
Torsdag d.4/10 kl.11.30 - 15.00
Torsdag d.13/12 kl.9.30 - 15.00

Beslutning

Godkendes, alle burde være indkaldt i Outlook.

1-01-100-15-18

3. Temadrøftelse: Udviklingsår (11:40 - 12:45) (JD/PD/MGB/LN)

Formandsskabet indstiller,

at HMU drøfter og idé-udvikler på temaet "Udvikling"

Sagsfremstilling

I anledning af, at 2018 er "Udviklingsår" afholdes en tema-drøftelse over startegisportet "udvikling". Lone Neumann, som er formand for Udviklingsgruppen, vil komme med et kort oplæg om gruppens foreløbige tanker.

Herefter vil Maria komme med et oplæg til gruppedrøftelser, perspektivering og idé-udvikling over temaet. Formålet er, at vi som repræsentanter for både medarbejdere og ledere på hospitalet, sammen producerer nogle inputs, som kan inspirere til videre implementering af udviklingssporet, både for os selv og for Udviklingsgruppen.

Hele strategien er vedhæftet, og herunder ses beskrivelsen af sporet "Udvikling":

Udvikling

Vi styrker forbedringsarbejdet, forskning og innovation.

Mål:

Patienten oplever behandling af høj kvalitet på grundlag af forskning i de hyppigste sygdomme, daglige forbedringer samt innovative tiltag i arbejdsgange og i patientbehandlingen.

Indsatser:

- Vi forbedrer kvaliteten i vores sundhedsydelser ved at udfordre os selv og ved at se eksisterende behandlinger og arbejdsrutiner gennem patientperspektivet.
- Vi styrker forskning som en integreret del af det kliniske arbejde ved at prioritere den anvendte forskning, der hurtigt kan omsættes i den kliniske praksis.
- Vi skaber et innovativt miljø på hospitalet, hvor ideer kan vokse, og hvor det sundhedsfaglige personale kan afprøve og omsætte ideer til ny klinisk praksis.

Beslutning

Jonas indleder med at fortælle, at der på hospitalet er 200 medarbejdere, som har gennemgået et kompetenceudviklingsforløb, hvilket er et rigtig stort antal, sammenlignet

med andre hospitaler. Dette har fået positiv bevågenhed udenfor huset, og de konsulenter, der har undervist, roser deltagerne for engagement mv.

Lone Neumann fortæller om udviklingsgruppens foreløbige tanker. Lone forklarer, at gruppens formål ikke er at opstarte udviklingsprojekter, det skal ske lokalt. Gruppen består af 2 HMU medlemmer, 3 AL, en overlæge, en medarbejder fra Forskningsenheden. Gruppen taler fortsat om, hvorvidt der skal flere med. Det er udfordrende at mødes alle mand, men der laves en mødeplan.

Der vises diagram over udviklingssporet (vedhæftet som bilag til referat). Der er uddannet 18 forbedringsvejledere og nogle innovationsagenter. Der er i de seneste år brugt en del ressourcer på at uddanne medarbejdere til udviklings-/innovations-/forbedringsarbejde. Mange har gang i "noget", og gruppen er optaget af, hvordan vi får videns- og erfaringsdelt indenfor de projekter, der er i gang, og hvordan vi forbinder vores ressourcer indenfor området. Vi ser os selv som et *produktivt* hospital. Der ligger noget kulturarbejde i at få sat fokus på os som *innovativt* hospital. Vi skal have skabt en kultur, hvor man føler, at der er et sted at gå hen med sine idéer. De 200 medarbejdere har været på et 2-dages forløb, men har fortsat brug for hjælp og støtte fra både leder og kollegaer for at starte, videreføre og gennemføre udviklingsprojekter. Udviklingsgruppen ser her Forbedringsvejledere og funktionsledere som centrale, men alle har en opgave.

D.22/3 er der en afrundingsdag for alle de 200 medarbejdere.

Gruppen er også optaget af, hvordan vi får kommunikeret udadtil om alt det vi gør, så vi får positiv opmærksomhed for det, og på den måde er med til at fremdyrke kulturen og inspirere andre.

HMU sagde sig enig i vigtigheden og udfordringerne i forbindelse med vidensdeling på tværs. HMU foreslog præsentationsdage, caféer mv. Lone tager forslagene med tilbage til udviklingsgruppen.

Jonas fremlagde herefter den tværgående indsats "Kvalitetsrunder". Der er udsendt spørgeskema til 1300 medarbejdere vedr. patientsikkerheden. Besvarelserne bruges til at vurdere, om der er behov for indsatser indenfor særlige områder. Kvalitetsrunderne er et redskab til læring, udvikling og videndeling på tværs, det er ikke en kontrol af afdelingerne. Hele indsatsen, og herunder spørgeskemaerne, har været drøftet i AL kredsen. Der er 5 spor i Kvalitetsrunden: Patientsikkerhedskulturmåling, Patientsikkerhedsrunde, Medicinrunde, I patientes fodspor og Inventering. Efterfølgende vil der være ppsamling på kvalitetsrunderne i AL kredsen. HL har valgt, at vi går i gang nu og udfører relativt mange runder i første kvartal, for at kunne bruge de indsamlede data til at skabe læring i resten af udviklingsåret. (Slides er vedhæftet referatet).

Lisbeth Kidmose efterspurgte notat fra Kvalitetsafdelingen vedr. Kvalitetsrunderne - dette vil blive vedhæftet referatet. (Er vedhæftet)

Herefter var der temadrøftelse, hvor HMU først lavede en såkaldt "Fishbowl-with a tail"-drøftelse, hvor forskellige vinkler på "udvikling" drøftes ud fra egen rolle i organisationen og derefter blev der byttet pladser så medarbejderen skulle udtale sig som AL osv. Dernæst en "Omvendt Brainstorm" og til sidst samledes tankerne sammen, og blev nedfældet på posters (billeder af posters vedhæftet).

Det var en engageret og dynamisk drøftelse, hvor vi var enige om uanset rolle, at det er meget givende for arbejdsglæden, at opleve, at man er med til at udvikle indenfor ens fagområde. Den største udfordring ligger ikke i at få øje på, hvad der kunne gøres bedre,

men mere i at finde tid og rum til at udvikle idéer og forløb. Enighed om, at især FL men også AL har en rolle i at "gribe" idéerne, men også at der er et kulturarbejde blandt medarbejderne i, at dele sine tanker og forslag. Også enighed om, at konkrete værktøjer til at komme fra idé til projekt, og videre til implementering i dagligdagen ofte er nødvendigt. Så derfor vigtigt at få sat alle de ressourcer vi har indenfor forbedring og innovations-processer i spil på hospitalet. Vigtigt med synlighed, så man ikke pakker sine idéer væk udfra en opfattelse af, at vi skal spare og derfor ikke har tid/ressourcer til at høre de gode idéer.

Maria er inviteret med på næste møde i Udviklingsgruppen, hvor hun vil viderebringe post-it's, posters og hovedelementer fra drøftelsen.

Bilag

- [Strategi](#)
- [HMU 30 januar 2018 - Kvalitetsrunder \(3\)](#)
- [POSTERS FRA HMU DRØFTELSE d](#)
- [Diagram udviklingsporet](#)
- [Revideret koncept for kvalitetsrunder 12 02 18](#)

1-01-100-96-16

4. Pause med frokost (12:45-13:10)

1-01-100-15-18

5. Status på byggeri og nye borgervenlige navne (13.10 - 13.25) (MG)

Formandsskabet indstiller,

at HMU tager orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling

Anlægsprojekter

Siden efteråret er der blevet bygget i forhallen og den gamle skadestue og lægevagt. Byggepladserne afleveres af entreprenøren til hospitalet primo februar, hvorefter de sidste detaljer skal på plads inden ibrugtagning. Hospitalet har modtaget et fondstilskud til

udsmykning af forhallen, Jonas Dahl orienterer herom. Overordnet er byggeriet gået efter planen, men med større støjgener end forventet.

Det forventes at forhallen står færdig inklusiv interiør omkring uge 8 og at den gamle lægevagt bliver taget i brug som ny blodprøvetagning og anæstesitilsyn omkring uge 10.

I den gamle skadestue er der ved at blive indsat en ny MR scanner, der også kommer i drift i samme periode.

Indflytningen i blodprøvetagningen bliver knap en måned efter, at de nye skilte er sat op. Der vil derfor på de nye, ordinære skilte være skiltet forkert en periode. Det vil blive imødekommet med midlertidige skilte, ligesom Røde Kors er involveret i at hjælpe med at sikre, at vildfarne kommer det rigtige sted hen.

Som der blev orienteret om i 2017, var det forventningen at ombygning og renovering af sterilcentralen ville gå i gang til marts 2018. På grund af uventede udfordringer i samarbejdet med leverandøren af den midlertidige sterilcentral, bliver dette udskudt. Der orienteres nærmere om status på mødet.

Borgervenlige navne

Implementeringen af borgervenlige navne gik for alvor i gang efter nytår. Siden den 16. januar har en ekstern entreprenør været i gang med at sætte skilte op og den 31. sker skiftet i EPJ, Klinik Logistik m.m. Marie Glent-Madsen deltager under punktet og orienterer på mødet.

Beslutning

Marie Glent-Madsen fortæller om status på byggeriet. Om et par måneder forventes det, at flere områder er klar til ibrugtagning, det drejer sig om Forhallen og Blodprøvetagningen og Bedøvelsklinikken.

Hospitalet har modtaget en fondsbevilling på 449.000kr., som er øremærket til udsmykning af forhallen. Pengene vil blive brugt til møbler, beplantning mv.

Ombygningen af sterilcentralen skulle have været påbegyndt d.1/3. Der er imidlertid problemer med, at firmaet som skulle levere den midlertidige container-sterilcentral, ikke kan levere alligevel. Der kigges på flere alternativer, men man er endnu ikke kommet frem til en løsning.

I fht nye borgervenlige navne er der kommet nye skilte op, og der er første "fejl og mangel" runde på torsdag. Der vil formentlig være nogle tilretninger, og også tilpasning blandt personalet, vi skal alle huske at bruge de nye navne. Der har været stort fokus på grundig orientering både internt og eksternt. Indtil videre har der ikke været nogle utilsigtede hændelser. Oplever man problemer, send en mail til Marie Glent-Madsen, som gerne vil hjælpe. Vigtigt at vi siger til, så evt. problemer kan blive løst hurtigst muligt. Marie orienterer om skiftet i nat, hvordan man rent praktisk indlægger pt osv. Der er oprettet ekstra support linier til at rådgive i løbet af døgnnet, som er fuldt bemanded hele natten.

Nogle systemer er længere tid om at skifte helt over til nye navne, bl.a. BSK. Dette kan give problemer i fht anmeldelse af arbejdsulykker og VCT. Oplever man problemer, send en mail til Maria Gaden Bjerre.

Maries slides er vedhæftet.

Bilag

- [Status byggeri og borgervenlige navne 30 jan 2018](#)

1-01-100-15-18

6. Regnskab 2017 (13.25 - 13.35) (JD)

Formandsskabet indstiller,

at HMU tager orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling

Efter afslutning af bogføringer på hospitalet medio januar er regnskabsresultatet for 2017 foreløbig endt på et merforbrug på 15,47 mio. kr. Der kan dog fortsat komme enkelte yderligere korrektioner indtil udgangen af januar, og der vil senere blive forelagt eventuelle regnskabskorrektioner for regionsrådet inden det endelige regnskabsresultat foreligger.

Der blev i løbet af efteråret orienteret om forventet merforbrug på 22 mio.kr. efter Regionsrådets beslutning om engangsbevilling på 6 mio. kr. i december 2017. Det foreløbige regnskabsresultat er således forbedret med ca. 6,5 mio. kr. i forhold til det tidligere forventede.

Det skal først og fremmest ses i sammenhæng med, at patologiavgiften, der blev modtaget i starten af januar 2018, endte med en nettoindtægt for hospitalet på 2,474 mio. kr. På baggrund af regionale beslutninger om ændringer i den regionale kvoteafregning var der forventet en udgift på 3 mio. kr. Kvoteafregningen på patologiområdet betød således en forbedring af det foreløbige regnskabsresultat med ca. 5,5 mio. kr. Det er dog på nuværende tidspunkt ikke endeligt afklaret, om der i 2018 vil ske en regulering af patologiavgiften for 2017.

Derudover endte udgifterne til barsel, som i prognosen var indregnet med en overskridelse af budgettet på 1,5 mio. kr., næsten i balance. Udgifterne på området har ikke haft samme stigningstakt i de sidste måneder af året.

Regnskabsresultatet for afdelingerne fremgår af nedenstående oversigt. Der vil i forlængelse af årsafslutningen blive taget stilling til overførsel af mer-/mindreforbrug på afdelingsniveau.

Tabel 1. Afdelingernes foreløbige regnskabsresultat for 2017.

Regnskabsresultat - opgjort 16-01-2018	Rammen 2017	Forbrug 2017	Overskud (+) /underskud (-)	Budgetafvigelse
Administrationen **	27.520.000	27.451.127	68.873	0,3%
Aktiv Patientstøtte	1.916.000	1.769.331	146.670	7,7%
Afdeling f. Folkeundersøgelser *	22.928.000	22.540.702	387.298	1,7%
Akutfdelingen	95.915.000	96.677.542	-762.542	-0,8%
Anæstesiologisk afdeling	118.397.000	117.421.577	975.423	0,8%
BDA	58.014.000	52.735.639	5.278.361	9,1%
B & G	126.204.000	128.884.370	-2.680.370	-2,1%
Forskning	2.734.000	3.015.619	-281.619	-10,3%
Hospitalsledelse	4.285.000	4.352.154	-67.154	-1,6%
Kirurgisk Center	216.510.000	224.545.863	-8.035.863	-3,7%
Klinisk Biokemisk Afdeling	17.991.500	12.230.991	5.760.509	32,0%
Køkkenet	21.087.000	21.376.582	-289.582	-1,4%
Medicinsk Afdeling	212.282.000	217.888.643	-5.606.643	-2,6%
Patologisk Institut	39.009.000	39.187.816	-178.816	-0,5%
Serviceafdelingen	71.808.000	73.806.274	-1.998.093	-2,8%
Teknisk Afdeling	14.716.000	14.605.823	110.177	0,7%
Total	1.051.316.500	1.058.490.053	-7.173.371	-0,7%
* Overskuddet vedr. puljemidler, der er en del af afdelingens budget				
** I budget og regnskab ligger også de tidligere opgørelser fra afsnit, der d. 1. oktober er flyttet til administrationen.				

Der vil i øvrigt blive orienteret nærmere på mødet.

Beslutning

Jonas orienterer om, hvordan regnskabet er opgjort, om processen vedr. afregning af patologi mv. Der har været dialogmøde med koncernledelsen. HL forhandler lige nu med de øvrige hospitaler i regionen, hvorvidt kvotesystemet skal ophøre eller fortsætte. Der har været et merforbrug på barselsfonden.

Jonas nævner, at der er 4 medarbejdere der er omplaceret/afskediget, men at der naturligvis er flere stillinger der ikke er genbesat mv., hvilket ligeledes har betydning for medarbejderne. Jonas fortæller, at der i flg en opgørelse fra alle afdelinger er reduceret med 15,5 stillinger i alt.

1-01-100-15-18

7. Budget 18 (13.35 - 13.55) (JD)

Formandsskabet indstiller,

at HMU tager orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling

På Hospitalsledelsesmøde den 19. december 2017 blev budgettet for 2018 godkendt. Der er tale om et meget stramt budget, som forudsætter, at der på alle områder er løbende og tæt fokus på budgetoverholdelse.

Notat om budget 2018 er vedlagt som bilag.

Det fremgår af tabel 1 (bilag), at den samlede budgetramme for afdelingerne er på ca. 1,047 mia. kr. efter indregning af besparelser, men før overførsler til centrale puljer m.m., jf. nedenfor.

Der er i budget 2018 endvidere foretaget korrektioner som følge af, at der etableres en række centrale puljer med henblik på at skabe bedre forudsætninger for økonomistyring på afdelingsniveau. Forbruget i 2018 vil derfor også blive flyttet til disse centrale puljer. Det handler om:

- Medicoteknisk service
- Medicin
- IT hardware
- Flowkoordinatorer

Derudover er der besluttet rammeændringer som følge af kompensation for øgede udgifter på patologikvoten, fuld implementering af serviceassistentbesparelsen samt mindre ændringer i forskningsenheden. De samlede rammeændringer, incl. foreløbig pris- og lønregulering, fremgår af notatets tabel 2.

Endelig er der i notatet beskrevet en række budgetmæssige ændringer, der efterfølgende vil blive indarbejdet i afdelingsbudgetterne. Det drejer sig om bevillinger til meraktivitetsprojekter til hhv. reumatologi og det gynækologiske område, samt en række rammereduktioner vedr. indkøbsbesparelser, kvoteafregning af kliniske analyser samt de resterende tværgående besparelser fra efterårets beslutninger om besparelser.

Derudover er der i budgetforudsætningerne forudsat, at der kan findes yderligere besparelser på ca. 2 mio. kr. som følge af reduktion eller ændret organisering af hospitalets sengekapacitet. Der pågår p.t. et udredningsarbejde herom.

Der vil blive orienteret nærmere om budget 2018 på mødet.

Beslutning

Budget 2018 hænger sammen, men meget stramt budget.

Budgettets balance afhænger af gevinst ved indkøbsaftaler i regionen mv. Se vedlagte slides. Uniformer bliver indkøbt i år, men først udskiftet i 2019.

Pirkko spørger til om der fortsat er en pulje til videre- og efteruddannelse, og Jonas bekræfter, at det er der fortsat.

I fht Flowkoordinatorerne, er det besluttet at pengene til denne funktion er blevet samlet og administreres af AL for Akutafdelingen, Bente Fogh. Pirkko spørger til, om der sker ændringer i selve funktionen, men Jonas forklarer, at der er en teknikalitet, at pengene nu figurerer som de gør i budgettet.

Pirkko spørger til overbelægning, om overvejelser i fht at sløjfe sengepladser, for at skabe driftsbalance. Jonas forklarer at der ikke er truffet nogle beslutninger, men at man er nød til at kigge på området, f.eks. overvejelser om at lukke visse sengepladser i visse perioder af året.

Bilag

- [Budget 2018 samt budgetforudsætninger](#)

1-01-100-15-18

8. Inddragelse af kutymefridage i Region Midt (13.55 - 14.00) (MD)

Formandsskabet indstiller,

HMU tager orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling

Med forbehold for Regionsrådets endelige godkendelse d.23/1 er det besluttet at Region Midt (som led i bespareelsesplanen) pr.1/5 2018 inddrager kutymefridage på hhv. juleaftensdag d.24/12, nytårsdag d.31/12, arbejderbevægelsens internationale kampdag d.1.maj og Grundlovsdag d.5/6. Der har været tradition for at visse personalegrupper, særligt i administrative stillinger, i varierende omfang har holdt fri med løn på disse dage, selvom de ikke har haft ret hertil i flg. deres overenskomst. Fremover vil det være op til den lokale ledelse at administrere evt. ønsker om fri på disse datoer.

Se vedhæftede bilag indeholdende udmeldinger fra Regions Midt samt oversigt over, hvilke personalegrupper, der i kraft af deres overenskomst, fortsat har ret til hel eller delvist fri på hvilke af ovenstående datoer.

Der vil ikke blive varslet individuelt i forbindelse med evt. ændringer. Som det også fremgår af bilagene varsler regionen kollektivt på enhedernes intranet og koncernintranettet.

Beslutning

Jonas fremsætter punktet. Regionsrådet tager endelig beslutning vedr. dette i morgen.

Som referatet skrives d.7/2 er det kendt, at Regionsrådet har udsat beslutningen endnu en gang. Vi afventer, og der vil blive orienteret, når afgørelsen falder.

Bilag

- [kutymefridage, udmelding fra RM](#)
- [2017 12 21 - Orientering om bortfald af kutymefridage \(2\)](#)
- [2017.11.27 - Oversigt over frihed på særlige dage](#)

1-01-100-15-18

9. Anmodning fra Personalepolitisk udvalg (14.00 - 14.20) (MD)

Formandsskabet indstiller,

at HMU drøfter indstillingerne og kommer med input til Personalepolitisk videre arbejde, såfremt indstillingerne imødekommes.

Sagsfremstilling

Personalepolitisk udvalg drøftede ved udvalgets sidste møde i december 2017 behovet for at revidere Kompetencemodellen (vedlagt som bilag). Den er udarbejdet i 2002, og senest revideret i 2004. Personalepolitisk udvalg ønsker HMU's godkendelse af påbegyndelse af revidering, samt input til det evt. videre arbejde.

Udvalget drøftede ligeledes behovet for udarbejdelse af en "Livsfasepolitik". Som det er i dag har vi en seniorpolitik, men som medarbejder kan der være andre faser igennem et arbejdsliv, der udfordrer vores trivsel. For at imødekomme medarbejdere med forskellige behov, for at sikre rekruttering, fastholdelse og trivsel for medarbejdere såvel som ledere, ønsker Personalepolitisk udvalg derfor at udarbejde et udkast til en "Livsfasepolitik", til efterfølgende høring i HMU (og LMU?).

Beslutning

Anmodningerne godkendes.
HMU foreslår, at inddrage strategisporene i kompetencemodellen.

Bilag

- [Kompetencemodel](#)

1-01-100-96-16

10. Nyt fra RMU (14:20 - 14.20) (JD/PD)**Sagsfremstilling**

Der har ikke været afholdt RMU siden sidst. Næste RMU er d.1/2 2018. Derfor springes dette punkt over.

1-01-100-96-16

11. Orienteringspunkter (14:20-14:30) (JD/PD)**Formandskabet indstiller,**

at HMU tager orienteringerne til efterretning

Sagsfremstilling

- **Status på PVK sagen**

På baggrund af kritik om forringelse af patientsikkerhed og arbejdsmiljø besluttede Lederforum for Økonomi i december måned at opsigte indkøbsaftalen vedr. levering af PVK "Vasofix Safety" med B.Braun Medical. Der skal være ny udbudsrunde, og der er indgået midlertidig aftale med BD (leverandøren af "de gamle" PVK'ere), indtil en ny aftale er indgået. Indkøbskontoret har fået besked, og den enkelte afdeling kan bestille fra BD igen.. Det forventes ikke, at afdelingerne opbruger deres lagere af Vasofix, som kan stilles i en kasse ved affaldet. Serviceassistenterne vil stå for indsamling.

- **Fraværsoversigt 2017**

Sygefraværstatistikker for 2016 og 2017 eftersendes, pga opdateringer i BI portalen.

- **Ulykkesstatistik 2017**

Vedhæftet er oversigt over ulykker 2015, 2016, 2017.

Beslutning

PVK sagen.

Indkøbsaftalen er opsagt på køb af PVK VasoFix Safety.

Tv2 og Amtsavisen har skrevet om sagen. Der er planlægning om, at starte ny udbudsrunde igen, men ingen kender datoen for endt udbudsrunde.

Vi går tilbage til det gamle produkt, indtil vi har indgået en ny aftale og kan købe nye. Spørgsmålet er nu, om vi skal have en god kvalitet eller den bedste kvalitet, mange parametre tæller med i vurderingen af indkomne udbud. Komplikeret proces, fortæller Lisbeth Kidmose.

Det er en rød klud for medarbejderne, at sige at det er oplæringen der har været for dårlig. For det er en dårligere model, end den vi har brugt indtil den nye model blev indkøbt.

Medarbejderne er meget glade for at vi bruger de gamle igen. Det forventes ikke, at afdelingerne opbruger deres lagere af Vasofix. Restpartier af Vasofix kan stilles i en kasse ved affaldet, så vil serviceassistenterne stå for indsamling.

Sagen har fyldt rigtig meget. Vi håber på, at udbuddet giver et godt resultat til sommer.

Sygefravær:

Der er rigtig ærgeligt vi ikke har nået vores mål i forhold til sygefravær. Det er hele regionen, der har haft en stigning i sygefravær, så vi er ikke de eneste, der har stigning. Vi kan dog se, at vi ikke er steget så meget i sidste kvartal som sidste år. Håber det er starten på en tendens, som vil fortsætte gennem 2018.

Graviditetsygefravær udgør kun 0,3 procent. Der var eller planer om en målrettet indsats, men tallene tyder umiddelbart på, at det ikke kan betale sig. Der er også kigget på korttidssygefravær for kvinder fra 25-40 år, som heller ikke tyder på øget fravær "i den fødedygtige alder" - hvilket kunne tyde på et øget fravær under graviditet, som dog ikke ender i en reel graviditetsbetinget sygemelding. HR kigger nærmere på tallene, men tænker umiddelbart, at det ikke er her, vi skal bruge vores ressourcer. Er der enkelte afdelinger som oplever udfordringer, er de naturligvis velkomne til at henvende sig til Maria Gaden Bjerre.

Det ser ud til, at det er de ældste kollegaer, gruppen over 50, der har det højeste fravær.

Ulykker 2017

I forhold til resten af regionen ligger vi pænt, men vi vil fortsat arbejde mod en reduktion af ulykker.

Det er stadig en stor andel af de nyansatte der har skader.
Der er en stor stigning af stikskader, ligger i sidste halvår af '17, skyldes formentlig de nye, nu udgåede PVK'er.

Det er svært at tegne statistiske sammenhænge, da vi har relativt få ulykker.
Vil vil derfor gerne ind og kigge på adfærden omkring arbejdsulykker. Med HMU's godkendelse.
Maria kunne godt tænke sig at lave en indsats omkring adfærden i forbindelse med ulykker, omkring travlhedskulturen. HMU godkender.

Der vil altid være situationer hvor vi ikke altid vi kan tage højde for egen sikkerhed, hvis det skal gå stærkt med en patient.

Der blev stilliet spørgsmål om vi i forbindelse med udviklingsåret kunne have fokus på, at de nyansatte får en god oplæring, så vi måske på sigt kan nedsætte arbejdsulykker for nyansatte. Dette tages med videre til HR.

Bilag

- [Ulykker2017](#)
- [Ulykker 2015 og 2016](#)
- [HMU Januar 2018 Fravær 4 KVARTAL og hele 2016 2017](#)

1-01-100-96-16

12. Eventuelt (14:30-14:35) (JD/PD)

Beslutning

Fra Sundhedsfremme-gruppen:

Hospitalet har i 2017 lånt 10 el-cykler af Randers Cykelby (Randers kommune). Det har været en stor succes, og derfor har vi fået lov af låne dem i 2018. De kan snart bookes i proNestor fra februar måned.

Maria Gaden Bjerre:

Arbejds miljøtilsynet har meldt deres ankomst i januar. Men vi har igen dato på hvornår de kommer. Der vil blive orienteret, når HR ved mere.

- Derudover blev der talt om, at der er en stor udfordring i øjeblikket, med stor overbelægning og mange syge, både patienter og personale.

Vi har været nødt til at lukke nogle ambulatorier ned for at tage imod patienter. Der er blevet aflyst kursus og møder pga overbelægning. Måske skal man for eftertiden ikke holde kurser i januar måned, da der altid er overbelægning i den periode.

Vi har kørt med vinter bemanning sidste år. Det har vi også gjort i år men på en lidt anden måde. Der ønskes en evaluering af vinterbemandingen i '17.

1-01-100-96-16

13. Punkter til kommende HMU-møder (14:35-14:40) (JD/PD)

Formandsskabet indstiller,

at evt. idéer til fremtidige punkter fremsættes.

Sagsfremstilling

Indkomne punkter:

- APV og TULE, som forventes afholdt ultimo 2018.
- 1. møde i 2019: Evaluering af det nye MUS-koncept, samt statistik fra RMUK over afholdelse af MUS.

Beslutning

Forslag:

Evaluering af vinteren. Det blev aftalt, at lave en evaluering af vinteren og punktet tages på det efterfølgende HMU.

1-01-100-96-16

14. Evaluering af mødet (14:40-14:45) (JD/PD)

Beslutning

Tilfredshed med mødet. Godt indlæg i forbindelse med udviklingsåret.