

23. april 2019
/NANKIR



Referat
til
møde i HMU - RRA
28. januar 2019 kl. 10:30
i Mødelokale 10, Indgang C

Deltagerliste:

Jonas Dahl - Formand, ledelsen
Tina Stenholt Kristensen - Næstformand, DSR

Helle Bødtker Andersen, assistent, HK
Nathali Schaap Degn, lægesekretær, HK
Vinni Milande Nielsen, serviceassistent, 3F (suppleant for Minna Thomsen)
Lars Kirkegaard, administrationschef, ledelsen
Dorte Baarup, sevicechef, ledelsen
Birthe Husted, afdelingssygeplejerske, ledelsen
Kim Porse, sygeplejersker, AMO
Nina Søndergaard, oversygeplejerske, AMO
Eva Hansen, oversygeplejerske, ledelsen
Jette Krüger, ledende bioanalytiker, ledelsen
Mette Krog Jügensen, sygeplejerske, DSR
Eva Kleberg Andersen, ledende overlæge, ledelsen

Indholdsfortegnelse

Lars Engelst, fysioterapeut, Fysio- og Ergoterapeuter
Heidi Glud, SOSU-assistent, FOA
Andreas Lyng Pedersen, serviceassistent, FOA
Lisbeth Kidmose, ledende overlæge, ledelsen
Lone Winther, lægefaglig direktør, ledelsen

Mette Hjorthøj Dehlendorff, HR chef, observant
Maria Gaden Bjerre, HR konsulent, referant

Fraværende:

Anita Barbesgaard, jordemoder, Jordemoderforeningen
Marianne Jensen, sygeplejefaglig direktør, ledelsen
Kåre Sunsen, læge, Yngre læger (suppleant for tidl. FTR Jan Pallesen)
Ulla Juul Jeppesen, læge, formand for overlægerådet
Minna Krogh Thomsen, serviceassistent, 3F

Indholdsfortegnelse

Pkt.	Tekst	Side
1	Godkendelse af dagsorden og referat (10:30 - 10:35) (JD/TS)	1
2	TEMA-drøftelse: Hospitalets samlede TULE og APV rapporter 2018 (10:35 - 11:30) (MD/MG)	1
3	Massagetilbud (11.40 - 11.50) (LE/LLB)	3
4	Pause med frokost (11:50 - 12:15)	4
5	Rammer og proces for ny sundheds- og hospitalsplan (12:15 - 12:25) (RS/JD)	4
6	Kommunikationsåret (12:25 - 12:35) (CE/LE)	6
7	Fælles ansøgning om midler til indsats for psykisk arbejdsmiljø (12:35 - 12:40) (MG)	7
8	LPR 3 - status (12:45 - 13:00) (JD)	8
9	Regnskab 2018 og budget 2019 (13:00 - 13:10) (JD)	8
10	Orientering fra LMU'erne (13:10 - 13:20) (TS)	9
11	Orientering fra RMU (13:20 - 13:25) (JD/LE)	10
12	Status på vinterbemandingen (13:25 - 13:35) (JD/TS)	10
13	Orienteringspunkter (13:35 - 13:40)	11
14	Eventuelt (13:40 - 13:50) (JD/TS)	12

Indholdsfortegnelse

15	<u>Endelig fastlæggelse af arbejdsmiljømål og indsatser i 2019 (11:30 - 11:40) (MD/MG)</u>	13
16	<u>Punkter til kommende HMU-møder (13:50 - 13:55) (JD/TS)</u>	13
17	<u>Evaluering af mødet (13:55 - 14:00) (JD/TS)</u>	13

1-01-100-10-19

1. Godkendelse af dagsorden og referat (10:30 - 10:35) (JD/TS)

Sagsfremstilling

Dagsorden, punkter til evt., samt referat fra sidste HMU møde godkendes.

Beslutning

Referat godkendt - kommentar er dog er at Heidi deltog i mødet, hun står som fraværende.

Dagsorden godkendt

Punkter til eventuelt tages evt. i pausen

Bilag

- [20181213-Åbendagsorden \(1\)](#)

1-13-3-95-18

2. TEMA-drøftelse: Hospitalets samlede TULE og APV rapporter 2018 (10:35 - 11:30) (MD/MG)

Sagsfremstilling

HL/HR vil orientere om, hvordan HL/HR griber håndteringen af de lokale TULE rapporter og APV sager an.

HMU drøfter herefter resultaterne i den samlede TULE rapport, og APV sammensætningsrapporten for Regionshospitalet Randers (Begge vedhæftet som bilag).

Beslutning

Jonas indleder med at fortælle, at den samlede TULE er lidt dårligere end sidst. Hospitalsledelsen har haft sin TULE-dialog med afdelingsledelseskredsen og brugt dialogen til at præcisere, hvad der skal arbejdes videre med i den kreds.

TULE-undersøgelsen bliver gennemført på samtlige afdelinger på hospitalet samtidigt.

Maria indleder med, at temadrøftelsen og det efterfølgende punkt vedr. endelig godkendelse af arbejdsmiljømålene kommer til at blive behandlet samlet.

HMU blev samlet i 3-mandsgrupper og skulle i første omgang generelt drøfte resultaterne fra TULE uden nærmere instruktion. Herefter blev der uddelt spørgsmål, vedr forskellige temaer, bl.a. svarprocenten, scoren i de lokale ekstraspørgsmål mv.

Opsamling af gruppedrøftelser sker i 2 temaer

1) tilføjelser til arbejdsmiljøsmål

- Arbejdsmiljøet er ikke lederens ansvar alene, men den enkeltes ansvar også i forhold at sige til og fra. Der efterspørges mere fokus på, hvad kan du selv gøre (hørt og inddraget). Måske er der manglende viden om, at bruge de muligheder, der allerede er. Husk fokus på det der virker i stedet for det der ikke fungerer. Bedre kommunikation og dialog både medarbejderne imellem og mellem ledere og medarbejdere.
- Der spørges ind til ergonomi og forflytning - intro for nyansatte, om det er tænkt ind i kortlægningen af området, som er nævnt? HR svarer, at det er det.

2) "Andre genistreger"

- gennemgå TULE spørgeskemaet inden undersøgelse, så der er fælles forståelse af hvad vi forstår ved spørgsmålene og højere svarprocent.
- opmærksomhed på, om funktionslederne er trygge ved TULE. Hvis ikke, opfordrer de måske ikke til besvarelser så meget, italesætter ikke TULE så meget lokalt.
- arbejdspress, arbejdsmængde er ét tema og et andet tema er arbejdsmiljøet generelt. Det er svært at vide, hvad spørgsmålet i TULE vedr. generel tilfredshed med arbejdsmiljø dækker over. Forslag om at dele spørgsmålet op i 2; generelle tilfredshed med hhv det fysiske og det psykiske arbejdsmiljø.
- Ift svarprocent er der både noget kulturarbejde ift visse faggrupper, som traditionelt set har lav svarprocent. Vigtig med ledelsesopbakning, at der er PC til rådighed for alle faggrupper, strukturering ift at give hinanden tid osv.

Maria afrunder med, at hovedbudskabet fra drøftelsen indarbejdes i arbejdsmiljømålene og sendes efterfølgende ud til godkendelse.

Bilag

- [Regionshospitalet Randers 2018 samlet rapport](#)
- [APV 2018](#)

1-13-3-176-09

3. Massagetilbud (11.40 - 11.50) (LE/LLB)

Sagsfremstilling

Der er fra medarbejdersiden tidligere udtrykt ønske om en massageordning på huset, hvor medarbejdere ved egenbetaling kunne bestille en behandling enten i forlængelse af arbejdstiden, eller hvis der opstod mulighed for afspadsering i en vagt. Dette for at skabe velvære og for at forebygge og afhjælpe fysiske gener.

Fysioterapeut og HMU medlem Lars Engelst har undersøgt sagen, og det er ikke umiddelbart lykkedes at finde en løsning med en ekstern massør. Derimod er idéen om at oprette en intern ordning med vores egne fysioterapeuter i huset vokset. Fysioterapien modtager i dag mange efterspørgsler fra huset, hvor der ønskes massage, konsultation, vejledning i styrkende øvelser mv. Medarbejderne sætter spørgsmålstegn ved ressourceforbruget i, at flere er nød til at forlade arbejdspladsen, for at modtage behandling ved ekstern fysioterapeut, hvis man ved en intern ordning kunne nøjes med at gå fra i kortere tid, eller kunne lægge det i forlængelse af en vagt.

Lars Engelst og ledende terapeut Liselotte Rønne Batsberg fremlægger yderligere overvejelser på mødet, og der ønskes en drøftelse af idéen, bl.a. overvejelser omkring afregning og visitation.

Beslutning

Liselotte fortæller, at man på de fleste andre hospitaler i Region Midtjylland har forskellige massørordninger med egen betaling og for egen tid. Ofte er det simple lister, hvor den enkelte skriver sig på.

Liselotte har udarbejdet et oplæg til HMU vedr. fysioterapi, idet ambitionsniveauet godt kunne være større end bare end massør-ordning (passiv behandling) mod en mere forebyggende indsats.

Den ambitiøse model kræver finansiering af timer til en fysioterapeut, et uvist antal timer/ugen. Undersøgelse af, om der er en ekstern finansiering/pulje der kan søges, ville være relevant. Der skal være en del egenbetaling ud over egen tid. Det skal undersøges, om det kan arrangeres i regi af sportsklubben.

Der er muligheder i forslaget, både for at højne trivsel og tilfredshed, samt for at forebygge nedslidning og mindske fravær.

Jonas vender tilbage med et forslag til videre behandling af forslaget.

Liselottes forslag, som blev delt ud på mødet, er vedhæftet referatet.

Bilag

- [Fys Oplæg til HMU jan 2019](#)

1-01-100-10-19

4. Pause med frokost (11:50 - 12:15)

Beslutning

Pause afholdt

1-01-100-10-19

5. Rammer og proces for ny sundheds- og hospitalsplan (12:15 - 12:25) (RS/JD)

Formandsskabet indstiller,

at HMU tager orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede med budgetaftalen i september 2018, at der skal udarbejdes en ny sundheds- og hospitalsplan for Region Midtjylland. Den 28. november vedtog Regionsrådet tidsplan og krav til hvordan planen skal involvere bl.a. borgere, patienter, ansatte og foreninger med meninger om fremtidens sundhedsvæsen.

Sundheds- og hospitalsplanen er vigtig, dels fordi den sætter retningen for udviklingen af det midtjyske sundhedsvæsen, dels fordi den konkret beskriver hvordan hospitalsvæsenet skal organiseres, akuthospitalerne placeres og specialer og faglige profiler fordeles.

Det er en central sigtelinje i planen, at alle borgere i regionen skal modtage samme høje kvalitet i såvel akut som planlagt behandling. I forbindelse med udarbejdelse af hospitalsplanen, skal der udarbejdes en analyse af hospitalernes økonomi, der relaterer sig til hospitalets population, befolkningens behov ift. sundhedsydelse, hospitalets profil og relevant aktivitet.

Regionsrådet har besluttet at arbejdet med den nye sundheds- og hospitalsplan skal følge en "tragtmodel", der først tager afsæt i en politisk ramme og derefter inddrager synspunkter og input fra borgere, sundhedspersonale og samarbejdsfora.



v

Sundheds- og hospitalsplanen skal efter planen være klar til vedtagelse den 18. december 2019.

Den fulde beskrivelse af rammer, proces og tidsplan fremgår af vedlagte bilag.

Beslutning

Jonas fortæller, at det er uklart, hvad der kommer til at ske med ny sundheds- og hospitalsplan ift. Regerings udspil til den nye Sundhedsreform. Regionernes fremtid afhænger af den fremtidige regering.

Der er dog ingen tvivl om, at fremtiden er, at der skal være et tydeligere samarbejde mellem hospitaler, kommuner og almen praksis. I Randers har vi allerede i dag et godt samarbejde med kommunerne og almen praksis.

Der er en vis usikkerhed i tiden, vi ser frem i. De forskellige diskussioner, der foregår i de forskellige fora, må vi forsøge at se bort fra, og koncentrere os om, det vi er sat i verden for at udføre. Disse diskussioner vil formodentlig foregå over de næste 2 år, uanset udfaldet af folketingsvalget i år.

Regionsrådet har vedtaget 10 politiske 'sigtelinjer', der skal være retningsgivende for Region Midt. I den kommende tid vil der være en bredere drøftelse incl. borgermøder. Den politiske proces forventes afsluttet ultimo 2019. Alt afhænger igen af, hvad der sker på de andre politiske scener.

HMU vil blive løbende orienteret om Sundheds- og Hospitalsplanen.

Bilag

- [Rammer og proces for ny sundheds- og hospitalsplan](#)

1-01-100-10-19

6. Kommunikationåret (12:25 - 12:35) (CE/LE)

Sagsfremstilling

Lars Engelst, tovholder i Kommunikationsgruppen samt oversygeplejerske Conny Elmstrøm, formand for gruppen, fortæller om gruppens arbejde og overvejelser indtil videre.

Beslutning

Der er ikke sat så mange initiativer igang endnu. Har været afholdt 2 korte møder.

På næste i kommunikationsgruppenmøde (længere møde) er der 2 større tiltag, der skal drøftes ift. om det skal igangsættes 1) kommunikationstræning for personale 2) feedbackkultur. Her udover skal der være en brain-storm på tiltag. Der skal være fokus på intern kommunikation ansatte imellem, kommunikation til patienter og pårørende samt kommunikation til eksterne samarbejdspartnere.

Gruppen har ikke været samlet fuldtalligt endnu. Er meget opmærksomme på, hvad der sker i andre grupper, der understøtter god kommunikation (f.eks. trivselsagenternes initiativ).

Opmærksom på, at gruppen ikke vil for meget og dermed når for lidt. Pinden med, at vi vil inddrage patienter og pårørende i behandlingsforløbet (taget fra strategien) kunne for sig selv fylde alt.

HMU bakker op om initiativerne og opfordrer til at medlemmerne i HMU går forrest i forhold til at fremme god kommunikation.

Vedhæftet Kommunikationsgruppens slides fra Nytårskuren.

Bilag

- [Nytårskur komm 2019](#)

1-01-100-10-19

7. Fælles ansøgning om midler til indsats for psykisk arbejdsmiljø (12:35 - 12:40) (MG)

Sagsfremstilling

Ved sidste HMU møde blev det besluttet, at vi ville søge puljen for indsatser til styrkelse af det psykiske arbejdsmiljø, som udbydes af Danske Regioner og Forhandlingsfællesskab, med én fælles ansøgning fra Regionshospitalet Randers. Arbejdsmiljøkoordinator/HR konsulent Maria Gaden har efterfølgende orienteret sig grundigt i materialet og været i dialog med parterne, og det er ikke oplagt at søge som samlet hospital alligevel. Der gives en mundtlig orientering om de muligheder HR ser lige nu, og der ønskes en drøftelse af dette.

Beslutning

Der kan ikke søges om midler, men om konsulenthjælp/eksperbistand. Maria har talt med konsulent (Henrik Lund fra RUC). Der er mulighed for at han kan komme allerede d.8/2 2019 og tale med kommunikationsgruppen, om hvad han kan byde ind med. Han foreslår, endvidere at vi inviterer ledere med fra afdelinger, der har kommunikationsudfordringer. Herefter kan de så lave en intervention og med henblik på læring. Bliver vores ansøgning godkendt, vil det være omkostningsfrit for os.

Maria sender tilbud rundt, så der kan sendes kommentarer. Der vil være kort frist, obs på dette.

Forslag til kontrakt er vedhæftet referatet - der var ingen kommentarer dertil.

Bilag

- [Kontrakt Randers sygehus](#)

1-01-100-10-19

8. LPR 3 - status (12:45 - 13:00) (JD)

Sagsfremstilling

Hospitalsdirektør Jonas Dahl giver en status på arbejdet med LPR 3. Vedhæftet materiale vil blive lagt på intra, når vi kommer tættere på opdateringen.

Beslutning

Der har været uddannelse af medarbejdere. Der er forventning om, at opdateringen er færdig søndag ved middagstid. De steder, hvor det er muligt, er der indkaldt færre patienter mandag (1/3-del aktivitet). I Region Midt er vurderingen, at man er forholdsvis tryk ved opdateringen. Der kan dog altid ske noget uventet.

Lægeseekretærgruppen er bekymret. Jonas anerkender, at det er en stor opdatering. Opfordring fra medarbejdersiden til, at gentage udmeldingen om, at der skal lukkes programmer ned, hvor der er muligt. Dette vil blive gjort.

Ledersiden har behov for melding om, at nedlukningen følger beredskabsplanen. Hospitalsledelsen tager det med tilbage og beder om særlig information om, hvad der sker i nedlukningsperioden - og hvordan det koordineres på tværs. HL tager det på HL-mødet d. 29/1.

Opfordring til målrettet undervisning til faggrupperne. Sundheds-it har fået denne tilbagemelding.

Bilag

- [Opdatering af MidtEPJ med ny indberetningsmodel den 3](#)

1-01-100-10-19

9. Regnskab 2018 og budget 2019 (13:00 - 13:10) (JD)

Sagsfremstilling

HL vil orientere om det foreløbige regnskabsresultat for 2018. Regnskabet er endnu ikke lukket af og vil heller ikke være det 28/1, men udviser et merforbrug på 15,2 mio. kr. - pr. 17. januar 2019.

Budget 2019 viser et forventet merforbrug på 22,7 mio. kr. Heraf udgør overført merforbrug fra 2017 7,5 mio. kr.

Jonas vil gennemgå både foreløbeligt regnskab og budget på mødet.

Beslutning

Region Midt ønsker at offentliggøre et samlet resultat for hospitalerne. Merforbruget på 15,2 mio. kr. er en forbedring i forhold til ca. 22 mio. kr, som tidligere har været meldingen.

Ift. budget 2019 er der ubalance i budgettet. Det drøftes med afdelingerne, hvorledes de kan komme i balance på afdelingsniveau. Det drejer sig om 10. mio. kr, der ligger i ubalance i afdelingsøkonomierne. Den øvrige del af ubalancen har hospitalsledelsen drøftelser med regionen om.

1-01-100-10-19

10. Orientering fra LMU'erne (13:10 - 13:20) (TS)

Sagsfremstilling

Næstformand Tina Stenholt orienterer om relevante inputs fra LMU'erne.

Beslutning

Parkeringsbøder har igen været oppe at vende. I Skejby er der udstedt påmindelser til ansatte, der har glemt at skifte P kortet efter årsskiftet. Andre steder anvendes elektroniske løsninger (chip-kort, nummerplade-aflæser f.eks.), som kan spare personalet for P-bøder.

HL svarer, at det afhænger af ejeren af P-huset og P-firmaet hvilke løsninger, der kan leveres. Det vides ikke, hvilke andre løsninger Q-park kan tilbyde, men HL tager gerne en dialog med Q park om dette, også vedr. muligheden for påmindelser fremfor bøder i dagene efter årsskift. Men opmærksomhed på, at det er den enkeltes ansvar at få skiftet P licensen, som Q-park efter aftale udsender i god tid. Nummerpladeafløsning er ikke muligt her, da vi har så mange forskellige indkørsler, og flere P-pladser.

- Kunne vi sende en mail rundt med påmindelse d.31/12? Udover at lægge påmindelse på intra.

Hospitalet har refunderet og/eller annulleret bøder udstedt til og med d.3/1 kl.10.00.

Forslag om at oprette ladestation til el-biler; Helle A fortæller, at det er i gang.

1-01-100-10-19

11. Orientering fra RMU (13:20 - 13:25) (JD/LE)

Sagsfremstilling

Der vil blive orienteret om væsentlige punkter fra sidste RMU møde.

Beslutning

Lars E var med som suppleant i RMU.

Spændende møde med bl.a: arbejdsstyrkeplanlægning, vaskeriudbud startes snart op, Optima blev drøftet, medarbejdersiden bekymret for "fishing mails", som udsendes for at "lære" medarbejdere ikke at gå i fælderne. Opleves som lidt ufin metode. Snak om udfordringer ift frihed på hhv 1/5 og 5/6 for de forskellige overenskomstgrupper.

RMU havde konsulent Søren Vildmose med, på baggrund af de samarbejdsudfordringer, der har været, mhp at sikre det gode samarbejdsclima i RMU.

1-01-100-10-19

12. Status på vinterbemandingen (13:25 - 13:35) (JD/TS)

Sagsfremstilling

Formandskabet giver en mundtlig orientering om status på vinterbemandingen.

Beslutning

Jonas orienterer, at meldingen fra medicinsk og akutafdelingen er, at indtil i dag d. 28/1 '19 er det gået udemærket. Der er mange patienter i dag. Det har været muligt at håndtere belægningen uden brug af lånesenge indtil i dag, hvor der er 3 patienter i lånesenge. Der er aftalt statusmøde på onsdag i forhold til vinterbemandingsaftalerne indtil videre.

Medarbejdersiden: Der ses et behov for at få opnormeret på regøringssdelen og bioanalytikere, når der også åbnes flere senge. Det øvrige ser indtil videre fornuftigt ud

Horsens har i dag fået time-out i 4 timer, hvor patienterne i stedet køres til HE Midt og AUH.

1-01-100-10-19

13. Orienteringspunkter (13:35 - 13:40)

Sagsfremstilling

- **Arbejdstilsynet**

Der er netop udarbejdet en rapport over Arbejdstilsynets påbud givet i Region Midtjylland i perioden 2012-2018. Denne er vedhæftet.

Vi har fortsat ikke haft besøg af Arbejdstilsynet hverken på Regionshospitalet Randers eller i Sundhedshuset Grenaa.

- **Sundhedsreformen**

Regering er netop udkommet med første udspil til en ny sundhedsreform med ikræfttrædelse januar 2021, der bl.a. medfører nedlæggelse af Regionerne, og etablering af én national myndighed "Sundhedsvæsen Danmark", 5 Sundhedsforvaltninger og 21 Sundhedsfællesskaber. Hospitalsdirektøren vil kort orientere.

- **Vi cykler på arbejde**

På byrådsmødet den 29. januar 2018 afsatte byrådet i Randers midler til at fremme cyklisten i kommunen. Der er i den forbindelse afsat midler til en kampagne for ansatte på Regionshospitalet og Laksetorvet – en kampagne som skal få flere ansatte til at vælge cyklen til og fra arbejde. De to arbejdspladser skal dyste om at få flest ansatte til at køre på cykel frem for bil til og fra jobbet. Kampagnen på de to arbejdspladser skal signalere, at offentligt ansatte går forrest, når det gælder om at ændre transportvaner i en sundere retning.

Som start på kampagnen vil alle ansatte på Laksetorvet og Regionshospitalet skulle udfylde et spørgeskema om deres transportvaner. Vi håber HMU medlemmerne vil være ambassadører for, at så mange som muligt får spørgeskemaet udfyldt.

Om kampagnen

Kampagnen ruller af stablen fra den 1. marts 2019. Der skal gerne fra hver arbejdsplads rekrutteres 10 cykelambassadører, som er villige til at skifte bilen ud med en cykel til og fra jobbet.

"De nye" cyklister får mulighed for at låne en splinterny elcykel eller en anden cykel med fri vedligehold. Cyklisterne får sundhedstjek og månedlige oplæg om emner, der relaterer sig til kampagnen. Når kampagnen slutter, har cyklisterne mulighed for at erhverve sig deres egen elcykel til en billig penge. De kan også vinde cyklen ved at cykle mange kilometer i kampagneperioden.

- **Valg i MED systemet 2019**

Inden udgangen af første kvartal 2019, skal der i Region Midtjylland gennemføres valg til MED systemet. Der vælges for en to-årig periode. Arbejdsmiljøorganisationen er orienteret, og flere afdelinger er i gang med valg af AMIR, ligesom de faglige organisationer gennemfører valg af TR. Herefter skal der vælges AMIR til HMU, og vi forventer at et nyt HMU er konsolideret primo april 2019.

Beslutning

ØVRIGT: Jonas orienterer om, at RRA huser en debat vedrørende Regeringens udspil til Sundhedsreformen, arrangeret af Amtsavisen, onsdag d.6/2 kl.15.30. Der vil komme landspolitikere, lokale politikere og andre interessenter, og debatten er åben for alle.

Bilag

- [Påbud i Region Midtjylland 2012-2018](#)

1-01-100-10-19

14. Eventuelt (13:40 - 13:50) (JD/TS)

Beslutning

Vedr. Brystkræftområdet; P4's kommentar om, at "patienterne svigtede Randers, derfor blev vi nødt til at lukke ned før" har virket stødende. HL forstår ikke, hvorfor det er meldt sådan ud. Det er en ærgelig misforståelse, og er ikke udtalt af nogen fra hospitalet. Behandlingen overgår pr. 18/2 til Midt. HL er opmærksom på, at screeningsassistenterne endnu ikke er på plads. Der ligger HL meget på sinde, at det kommer på plads hurtigst muligt, men desværre er det ikke alene i vores hænder.

1-01-100-10-19

15. Endelig fastlæggelse af arbejdsmiljømål og indsatser i 2019 (11:30 - 11:40) (MD/MG)

Sagsfremstilling

Udfra den årlige arbejdsmiljødrøftelse ved sidste HMU møde d.3/12, er der udarbejdet et udkast til HMU's arbejdsmiljømål for 2019. Disse er vedhæftet. Efter Tema-drøftelsen på mødet d.28/1 vedr. TULE og APV, ønsker HR en drøftelse af, om der er yderligere vi ønsker tilføjet i arbejdsmiljømålene, samt en endelig godkendelse.

Beslutning

Vedhæftet referatet er de tilrettede AM mål.

Bilag

- [HMU Arbejdsmiljømål for 2019](#)

1-01-100-10-19

16. Punkter til kommende HMU-møder (13:50 - 13:55) (JD/TS)**Beslutning**

- Status på kaffeordning

1-01-100-10-19

17. Evaluering af mødet (13:55 - 14:00) (JD/TS)**Beslutning**

God ro og orden. Maria siger tak for denne omgang.