

UiO : Universitetet i Oslo		
Skjema for ledelsens gjennomgang		Dokumentnr. i ePhorte: 2012/11454-36
		Side : 1 av 5
Utarbeidet av : HMS-stab, OPA		Dato : 24.09.2012 Utgave : 1

Møtereferat

Enhet: Institutt for klinisk medisin

Dato: 20.03.2014

Leder: Ivar P. Gladhaug(instituttleder)

Andre deltakere (navn og stilling): Hans Mossin(adm. sjef), Drude M. Fugelseth(nestleder/stedfortreder instituttleder), Torbjørn Omland(nestleder/leder Campus Ahus), Jorun Ur(nestleder adm. sjef).

HMS-koordinator: Marianne Midthus Østby

Tiltaksplan

Sjekkliste	Kommentarer / tiltak	Tidsfrist	Ansvarlig	Status
a) resultater av interne revisjoner og vurderinger av samsvar med lovbestemte krav og med andre krav som organisasjonen pålegger seg	Ledelsen ser det ikke som aktuelt å utarbeide egen revisjonsplan for 2014.	Dato		
b) resultater av deltagelse og konferering	Instituttverneombudet fortsetter sin deltakelse på seksjonsledermøte. Administrasjonssjef og HMS- koordinator deltar på felles møte for alle verneombud(i regi av instituttverneombudet).	31.12.2014		
c) relevante henvendelser fra eksterne	Veiledning for HMS- samordningsavtale UiO/OUS implementeres i	31.12.2014	Institutt-	Implemeteres

Skjema for ledelsens gjennomgang

Dokumentnr. i ePhorte:
2012/11454-36

Side : 2 av 5

Utarbeidet av :
HMS-stab, OPA

Dato : 24.09.2012

Utgave : 1

Sjekkliste	Kommentarer / tiltak	Tidsfrist	Ansvarlig	Status
interesseparter, inklusive klager	organisasjonen. HMS-samordningsavtale UiO/AHUS ferdigstilles. Det utarbeides en veiledning til denne avtalen.		ledelse	mars 2014.
d) organisasjonens arbeidsmiljøprestasjon	Det er store variasjoner mellom enhetene. Overordnet viser HMS-rapport 2013 at: <ul style="list-style-type: none"> • Sykemeldte følges opp. • Fremdeles har ikke alle ansatte fått tilbud om medarbeidersamtale, men mye tyder på at flere og flere får dette tilbudet (bedring fra rapporteringsår 2012). • Ikke alle enheter har gjennomført vernerunder i UiO- linjen. • Det er usikkerhet knyttet til om melding om og oppfølging av uønskede hendelser gjøres i tråd med gjeldende prosedyrer. • HMS blir i stor grad vurdert ved ombygginger, i flytteprosesser og ved anskaffelse av nytt utstyr. • Det er god dialog mellom ledelse og verneinje på instituttnivå. På underliggende nivå i organisasjonen er dette imidlertid mangelfullt. • HMS har i større grad enn tidligere år vært tema på Klinmeds faste møter (institutttråd, allmøte, klinikkleder møte m.m) • Nytilsatte og studenter blir informert om hvor de finner HMS-prosedyrer og arbeidsinstruksjoner (via Klinmeds nettsider). 	Dato		

Skjema for ledelsens gjennomgang

Dokumentnr. i ePhorte:
2012/11454-36

Side : 3 av 5

Utarbeidet av :
HMS-stab, OPA

Dato : 24.09.2012

Utgave : 1

Sjekkliste	Kommentarer / tiltak	Tidsfrist	Ansvarlig	Status
	<p><u>Fokusområder for 2014:</u></p> <p>Samordningsavtale for HMS UiO/OUS (UiO/AHUS) ansvarliggjør sykehuset m.h.t fysisk HMS. Det er likevel viktig at Klinmed fremdeles har fokus på gjennomføring av vernerunder, samt arbeidsplassstilpasning. Det er også viktig at Klinmed fortsetter arbeide med å sette fokus på gjennomføring av medarbeidersamtaler.</p> <p>Andre fokusområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gjennomføring og oppfølging av ARK. • HMS- rapportering fra klinikkene/handlingsplan på klinikknivå(basert på HMS- rapport 2013, tiltak i LGG og resultater fra ARK). • HMS- samordningsavtale UiO/Ahus og påfølgende veiledning • UiO- tilhørighet – økt fokus på dette i 2014. • Etablere et velfungerende LAMU for perioden 2014-2015, herunder opplæring av nye medlemmer. • Melding om uønskede hendelser – rutine for dette gjøres kjent organisasjonen(via «Veiledning for HMS- samordningsavtale UiO/OUS»). • Rutine for stikkskadeoppfølging(studenter). • Avklaring kurssal 263. 			

Skjema for ledelsens gjennomgang

Dokumentnr. i ePhorte:
2012/11454-36

Side : 4 av 5

Utarbeidet av :
HMS-stab, OPA

Dato : 24.09.2012
Utgave : 1

Sjekkliste	Kommentarer / tiltak	Tidsfrist	Ansvarlig	Status
e) i hvilken grad målet er oppnådd	UiOs operasjonelle mål er til en viss grad oppnådd.	Dato		
f) status for undersøkelse av hendelser, korrigerende tiltak og forebyggende tiltak	Meldte avvik rapporteres som lukket(usikkerhet knyttet til om dette er avvik i UiO- eller sykehuslinjen).	Dato		
g) oppfølgingstiltak etter ledelsens tidligere gjennomganger	Klinmed har arbeidet godt med HMS og tiltak beskrevet i LGG 2013. Alle tiltak er imidlertid ikke gjennomført. Noen tiltak ble også utsatt til 2014(herunder ARK). Tiltak fra LGG 2013 som ikke er fulgt opp/gjennomført er utarbeidet som mål og tiltak for HMS- arbeidet 2014.	Dato		
h) endrede forutsetninger, inklusive utvikling med hensyn til lovbestemte krav og andre krav som angår arbeidsmiljøet	Dette håndteres på fakultetsnivå og av sykehusene(OUS og Ahus).	Dato		
i) anbefalinger om forbedringer	Klinmed vil i 2014: <ul style="list-style-type: none"> • Jobbe videre med systematiseringen av HMS- arbeidet, spesielt på klinikknivå. HMS- rapportering fra klinikkene/handlingsplaner på klinikknivå, samt HMS- årshjul, er viktige tiltak som vil iverksettes. • Fremdeles minne om medarbeidersamtalen gjennom klinikkledermøtene, FLF, nettverk for administrative ledere og epost. • Igjen sette fokus på UiO- tilhørighet blant våre ansatte ute i klinikkene. 	31.12.2014		

UiO : Universitetet i Oslo		
Skjema for ledelsens gjennomgang		Dokumentnr. i ePhorte: 2012/11454-36
		Side : 5 av 5
Utarbeidet av : HMS-stab, OPA		Dato : 24.09.2012 Utgave : 1

Sjekkliste	Kommentarer / tiltak	Tidsfrist	Ansvarlig	Status
	<ul style="list-style-type: none"> • Bruke resultater og erfaringer fra ARK i det videre HMS-arbeidet ved Klinmed. 			