

**Skjema for ledelsens gjennomgang**

Dokumentnr. i ePhorte:  
2012/11454-36

Side : 1 av 7

Utarbeidet av :  
HMS-stab, OPA

Dato : 24.09.2012  
Utgave : 1

**Ledelsens gjennomgang – underlag, møtereferat og tiltaksplan**

**Sammenfatning 2015 for HMS-arbeidet i 2014**

Ledelsens gjennomgang på fakultetsnivå viser at HMS-systemet ved fakultetet i store trekk fungerer etter intensjonen (konf. prosedyren for ”Ledelsens gjennomgang”). Det er likevel slik at det er knyttet utfordringer til å få det systematiske HMS-arbeidet til å bli en integrert del av ledernes ansvar på alle nivåer i organisasjonen (konf. HMS-årsrapportene for 2014 fra instituttene)

**Underlag**

Sjekkliste	Underlag	Vedlegg nr
<p>a) resultater av interne revisjoner og vurderinger av samsvar med lovbestemte krav og med andre krav som organisasjonen pålegger seg</p>	<p>HMS-internrevisjonsrapporter:</p> <p>UiO sentralt hadde bestemt at laboratoriesikkerhet skulle internrevideres i 2013. Dette gjaldt fire fakulteter, blant annet IMB ved MED-fakultetet. Da IMB fikk tilsyn fra Arbeidstilsynet, ble den planlagte internrevisjonen utsatt. Det er uklart når denne revisjonen vil bli gjennomført.</p> <p>Det er ikke utarbeidet egen plan for internrevisjon ved fakultetet.</p> <p>Vurdering av samsvar:</p> <p>HMS-stab har ansvar for å fange opp endringer i regelverk og rammebetingelser. Enhetsledere er ansvarlig for at lokale prosedyrer er i tråd med lov og forskrifter og sørge for at lokale prosedyrer oppdateres ved behov. Det er ukjent om enhetslederne har sjekket om lokale prosedyrer er i tråd med lov og forskrifter eller om de på en systematisk måte gjør årlige samsvarsvurderinger av utvalgte prosedyrer. Enhetene er ikke blitt bedt om å rapportere på dette i årsrapporten for 2014.</p>	

**Skjema for ledelsens gjennomgang**

Dokumentnr. i ePhorte:  
2012/11454-36

Side : 2 av 7

Utarbeidet av :  
HMS-stab, OPA

Dato : 24.09.2012  
Utgave : 1

<b>Sjekkliste</b>	<b>Underlag</b>	<b><u>Vedlegg nr</u></b>
b) resultater av deltagelse og konferering	<p>Referat fra leder og verneombud sin gjennomgang av verneombudets deltagelse i HMS-arbeidet.</p> <p>Enhetene er ikke blitt bedt om å rapportere på dette i HMS- årsrapporten, men det er lite trolig at leder og verneombud sammen har foretatt en evaluering av verneombudenes deltagelse i HMS-arbeidet.</p> <p>Liste over hvor verneombudet eller andre ansattrepresentanter har deltatt i HMS-arbeidet det siste året.</p> <p>Verneombudene har deltatt på vernerunder der dette har blitt gjennomført i 2014. Ledelsen ved enhetene har hatt jevnlig møter, både med ledende verneombud og med noen av områdeverneombudene.</p> <p>Lokalt hovedverneombud/områdeverneombudet for Fak.adm. er for perioden 2012-2014 en av ansattrepresentantene i MED-LAMU sammen med to andre ansattrepresentanter. Alle verneombudene ved IMB er enten medlemmer eller observatører i IMB-LAMU. Ved Klinmed er verneombud arbeidstakerrepresentanter i Klinmed- LAMU.</p>	
c) relevante henvendelser fra eksterne interesseparter, inklusive klager	<p>Liste over henvendelser angående HMS fra samarbeidspartnere, finansører, underleverandører eller andre.</p> <p>Samarbeidsavtale om HMS mellom OUS og UiO ble underskrevet mars 2012. Arbeidet med å utarbeide den tilhørende veiledningen ble ferdigstilt høsten 2013. Avtale med Ahus er nå kommet så langt at den er sendt til partene for signering. Når dette er på plass, vil det utarbeides en tilhørende veileder.</p>	

**Skjema for ledelsens gjennomgang**

Dokumentnr. i ePhorte:  
2012/11454-36

Side : 3 av 7

Utarbeidet av :  
HMS-stab, OPA

Dato : 24.09.2012  
Utgave : 1

Sjekkliste	Underlag	Vedlegg nr
d) organisasjonens arbeidsmiljøprestasjon	<p>Statistikk for sykefravær.</p> <p>Fakultetet hadde i snitt et sykefravær på 2,4 % i 2014 mot 2.24 % i 2013. Med et så lavt sykefravær stilles det spørsmål ved om alt fravær blir registrert i HR-portalen slik det skal. Det antas at det skjer en viss underrapportering fra vitenskaplige ansatte generelt og ansatte i 20 % stillinger ved Klinmed spesielt.</p> <p>Enkelte avdelinger/seksjoner hadde et langt høyere sykefravær, men dette skyldes som oftest små enheter der en eller to personer har vært langtidssykemeldte.</p> <p>Enhetene rapporterer at de følger opp de sykemeldte i tråd med føringene i IA-avtalen. IA-avtalen er endret fra 1.7.2014 – det er ikke lenger krav om at BHT skal være med på dialogmøter, men kan være med dersom en av partene ønsker det</p>	1
	<p>Statistikk for uønskede hendelser.</p> <p>Fakultetet meldte inn 12 saker til UiOs avvikssystem i 2014 mot 7 i 2013, alle er meldt inn fra IMB. Det er meldt noen få saker i UiO-linjen ved Klinmed. Det er sannsynlig at det er en underrapportering av uønskede hendelser til UiO da disse kun blir meldt i sykehuslinjen i stedet for i begge linjer.</p>	
	<p>Informasjon om beredskapssituasjoner, beredskapsøvelser.</p> <p>Lokal beredskapsplan ble ferdigstilt høst 2012. Det er gjennomført en sentral beredskapsøvelse i april 2014 der Lokalt hovedverneombud og HMS-koordinator var observatører. Fakultetet avventer revisjon av den sentrale beredskapsplanen før det arrangeres en beredskapsøvelse.</p>	

**Skjema for ledelsens gjennomgang**

Dokumentnr. i ePhorte:  
2012/11454-36

Side : 4 av 7

Utarbeidet av :  
HMS-stab, OPA

Dato : 24.09.2012  
Utgave : 1

Sjekkliste	Underlag	Vedlegg nr
	<p>De fleste enhetene rapporterer at det henger interne varslingsplakater i lokaler der ansatte ved MED-FAK har sine arbeidsplasser, mens IMB jobber med å få dette på plass i alle laboratorier</p> <p>Ved Sogn Arena ble det gjennomført brannøvelse i 2014. Det er inngått avtale med BOS om brannøvelse hvert annet år. Helsam og KLinmed rapporterer at brannøvelser er gjennomført i alle UiO-bygg i 2014, mens det ikke er gjennomført brannøvelse ved IMB..</p>	
	<p>Resultater av arbeidsmiljøundersøkelser.</p> <p>HMS-årsrapporten for 2014 fra enhetene viser at vernerunde er gjennomført i fakultetsadministrasjonen og Helsam, men ikke på REK og i flere av verneområdene på Klinmed og på IMB.</p> <p>Arbeidsmiljøundersøkelse, ARK, ble igangsatt i Fakultetsadministrasjonen i des.2013, oppfølgingsmøter ble gjennomført vår 2014, mens tiltaksplanene vil bli fulgt opp 2015. Klinmed og HELsam gjennomførte undersøkelsen i 2014 og vil jobbe med oppfølgingen i 2015.</p>	
	<p>Resultater av tilsyn fra myndighetene.</p> <p>Det har ikke vært gjennomført tilsyn fra myndighetene i 2014.</p>	
	<p>Resultater av overvåkning / målinger.</p> <p>IMB meldte i fjor inn behov for helseundersøkelser og ulike målinger av inneklime til BHT. Det meste av dette er fulgt opp og gjennomført, men noen tiltak er etter avtale</p>	

**Skjema for ledelsens gjennomgang**

Dokumentnr. i ePhorte:  
2012/11454-36

Side : 5 av 7

Utarbeidet av :  
HMS-stab, OPA

Dato : 24.09.2012  
Utgave : 1

Sjekkliste	Underlag	Vedlegg nr
<p>e) i hvilken grad målet er oppnådd</p>	<p><b>med instituttledelsen flyttet til 2015.</b></p> <p>Måloppnåelse og manglende måloppnåelse innen HMS. (Har virksomheten egne HMS-mål, bruk dem, hvis ikke bruk UiOs HMS mål.)</p> <p><b>MED-FAK har ikke utarbeidet egne mål. Det er utarbeidet en HMS-strategiplan for perioden 2014 – 2020 på basis av UiOs operasjonelle mål.</b></p> <p><b>Operasjonelle mål for HMS-arbeidet ved UiO</b> Ha risiko under kontroll ved at enheter ved UiO skal arbeide for i all sin virksomhet å fremstå som fullt forsvarlig gjennom et aktivt arbeid med:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identifisering av aktuelle HMS-risikoer - <b>ivaretas gjennom risikovurderinger, vernerunder, tilsyn og revisjoner.</b></li> <li>• Konkret ansvarsplassering – <b>er konkretisert i HMS- strategiplan 2014 – 2020. Enheten har satt i gang tiltak for å oppnå dette.</b></li> <li>• God risikostyring og tilpasset beredskap – <b>er konkretisert i HMS- strategiplan 2014 – 2020. Enhetene har igangsatt tiltak for å sørge for dette.</b></li> </ul> <p>Enheter ved UiO skal arbeide for i all sin virksomhet å fremstå med et arbeids- og læringsmiljø preget av likeverd, respekt og åpenhet gjennom:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kontinuerlig forbedringsarbeid – <b>ivaretatt gjennom det systematiske HMS-arbeidet</b></li> <li>• Utstrakt medvirkning – <b>ivaretatt gjennom vernetjenesten, medarbeidersamtaler og allmøter</b></li> <li>• Utøvelse av tydelig ledelse – <b>er konkretisert i HMS- strategiplan 2014 – 2020. Enheten har satt i gang tiltak for å oppnå dette.</b></li> </ul>	

**Skjema for ledelsens gjennomgang**

Dokumentnr. i ePhorte:  
2012/11454-36

Side : 6 av 7

Utarbeidet av :  
HMS-stab, OPA

Dato : 24.09.2012  
Utgave : 1

<b>Sjekkliste</b>	<b>Underlag</b>	<b><u>Vedlegg nr</u></b>
f) status for undersøkelse av hendelser, korrigerende tiltak og forebyggende tiltak	<p>Oppsummering av hvordan uønskede hendelser er håndtert, om uønskede hendelser fører til tiltak, hvor mange som er åpne og lukket, hvor lang tid det tar å lukke sakene.</p> <p>Det er kun IMB som har meldt inn uønskede hendelser til HMS- stab. Det kan se ut til at uønskede hendelser i hovedsak rapporteres i OUS- linjen ved Klinmed, ikke til UiO.</p> <p>I henhold til HMS-årsrapporten fra IMB er det igangsatt tiltak i forhold til de meldte hendelsene. Sakene ansees derfor som lukket.</p>	
g) oppfølgingstiltak etter ledelsens tidligere gjennomgåelser	<p>Tiltaksplan fra forrige ledelsens gjennomgang med status.</p> <p>Forslaget om at institutt med egne prosedyrer bør rapportere om det er gjort samsvarsvurderinger med lov/forskrifter kom ikke med i HMS-årsrapporteringsskjemaet for 2014.</p> <p>Et punkt om konkret gjennomgang/evaluering av verneombudets deltagelse kom ikke med i HMS-årsrapporteringsskjemaet for 2014.</p> <p>På basis av den årlige "Ledelsens gjennomgang" og utvalgte strategier skal det utarbeides en handlingsplan for 2015- 2016 med derpå årlige revisjoner i strategiperioden. Enhetene er ikke blitt bedt om å rapportere om dette er gjort i HMS-årsrapporten for 2014.</p>	<u>2</u>
h) endrede forutsetninger, inklusive utvikling med hensyn til lovbestemte krav og andre krav som angår	Informasjon om endrede lover og forskrifter, ny teknologi etc.	

**Skjema for ledelsens gjennomgang**

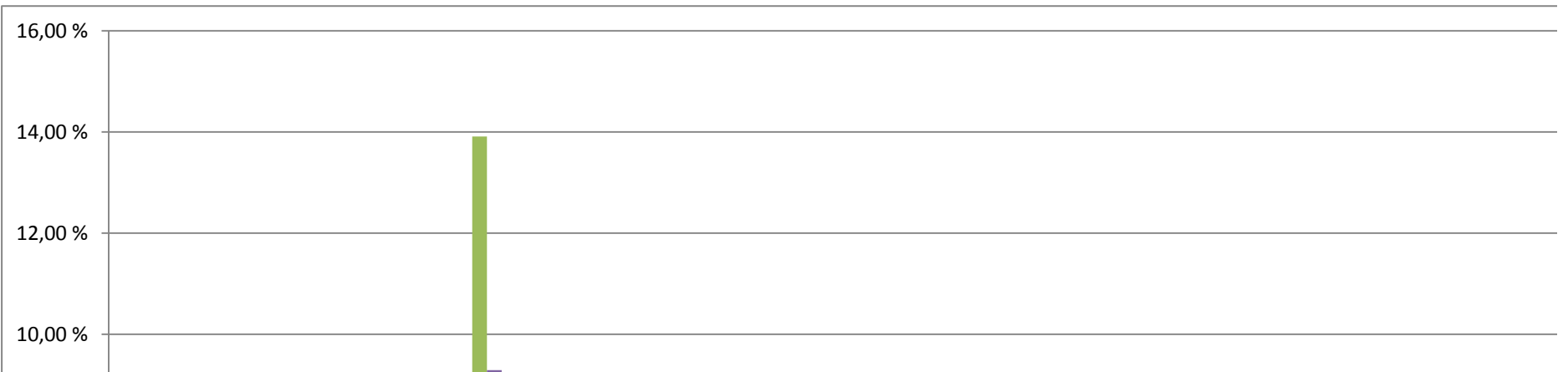
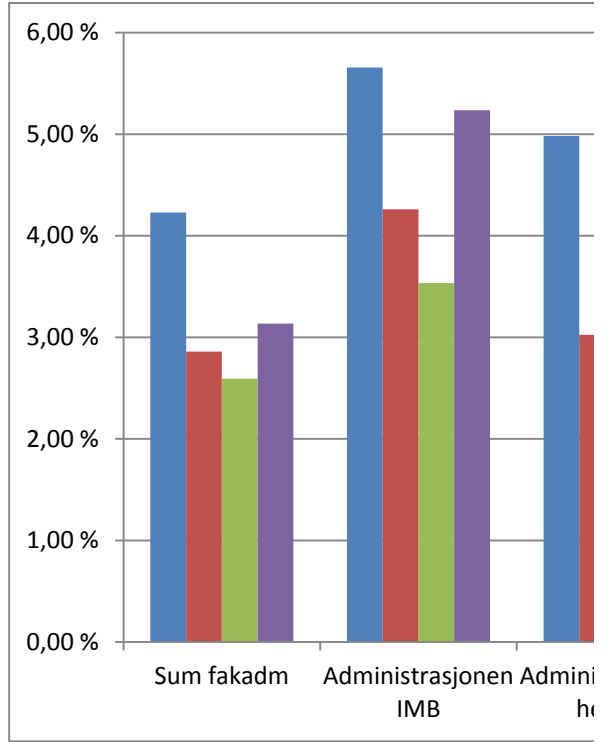
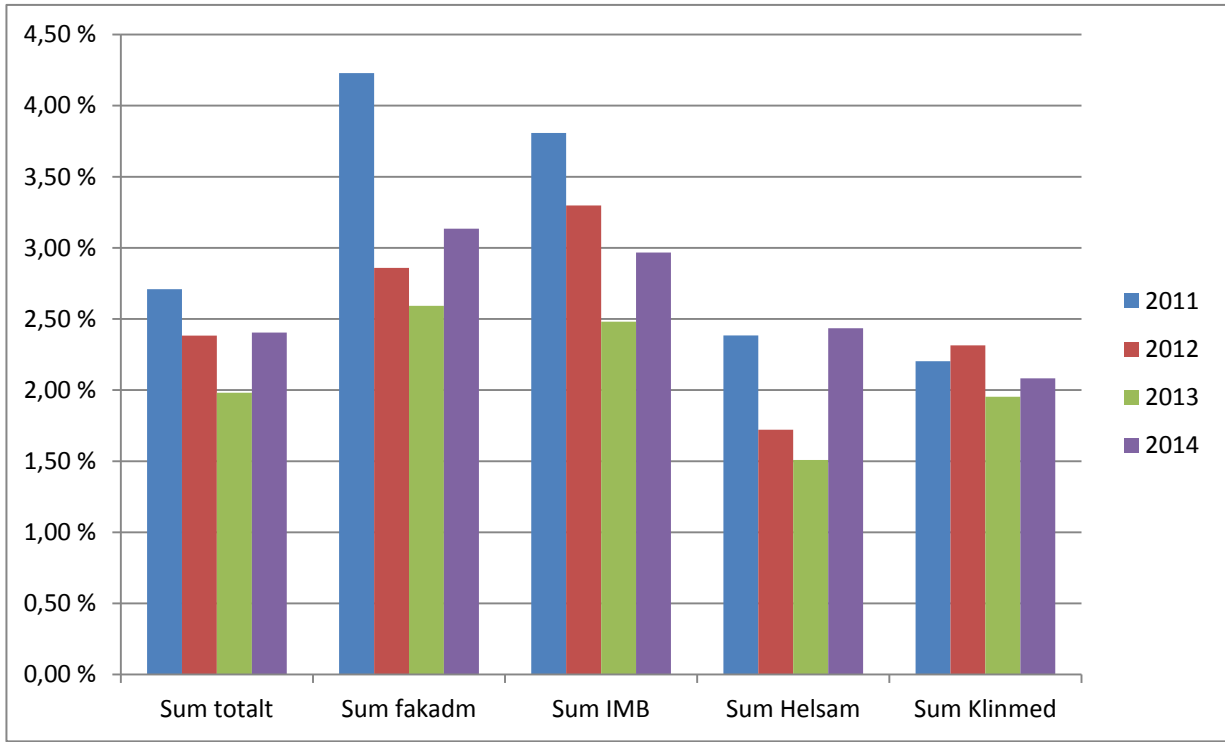
Dokumentnr. i ePhorte:  
2012/11454-36

Side : 7 av 7

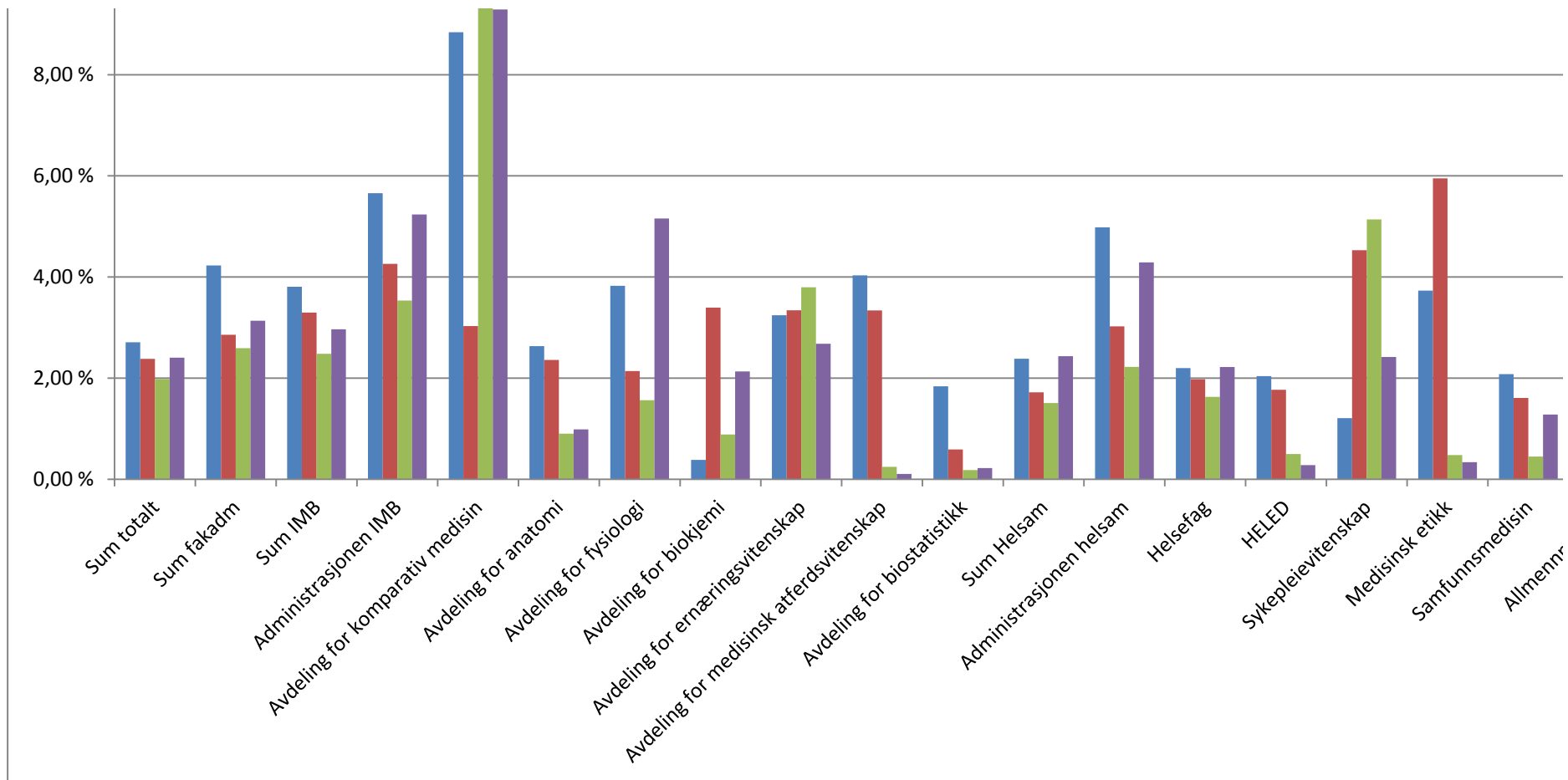
Utarbeidet av :  
HMS-stab, OPA

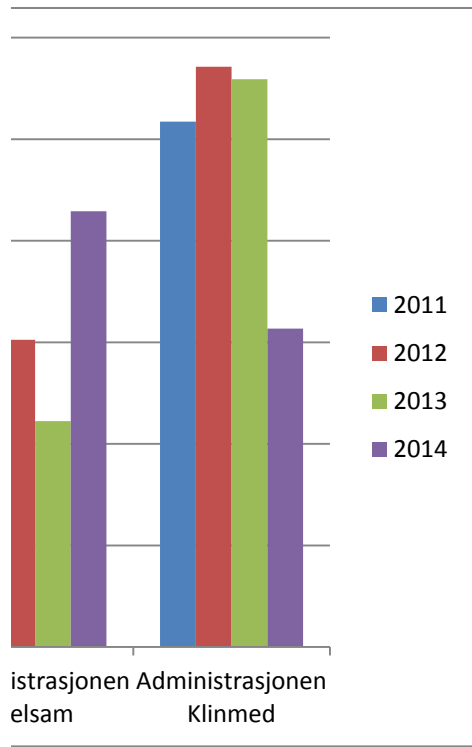
Dato : 24.09.2012  
Utgave : 1

<b>Sjekkliste</b>	<b>Underlag</b>	<b><u>Vedlegg nr</u></b>
arbeidsmiljøet	For å etterkomme kravene i OHSAS-standarden er det utarbeidet en HMS-strategiplan. Det er laget nye HMS-websider for fakultetet på overordnet nivå og for fakultetsadministrasjonen, Helsam, IMB og Klinmed som dokumenterer det systematiske HMS-arbeidet.	
i) anbefalinger om forbedringer	HMS-faglige anbefalinger.  Det kan være grunn til å evaluere skjemaet for HMS-årsrapportering for å forenkle, men også for å få med spørsmål som belyser alle forhold som ”Ledelsens gjennomgang” skal vurdere .	









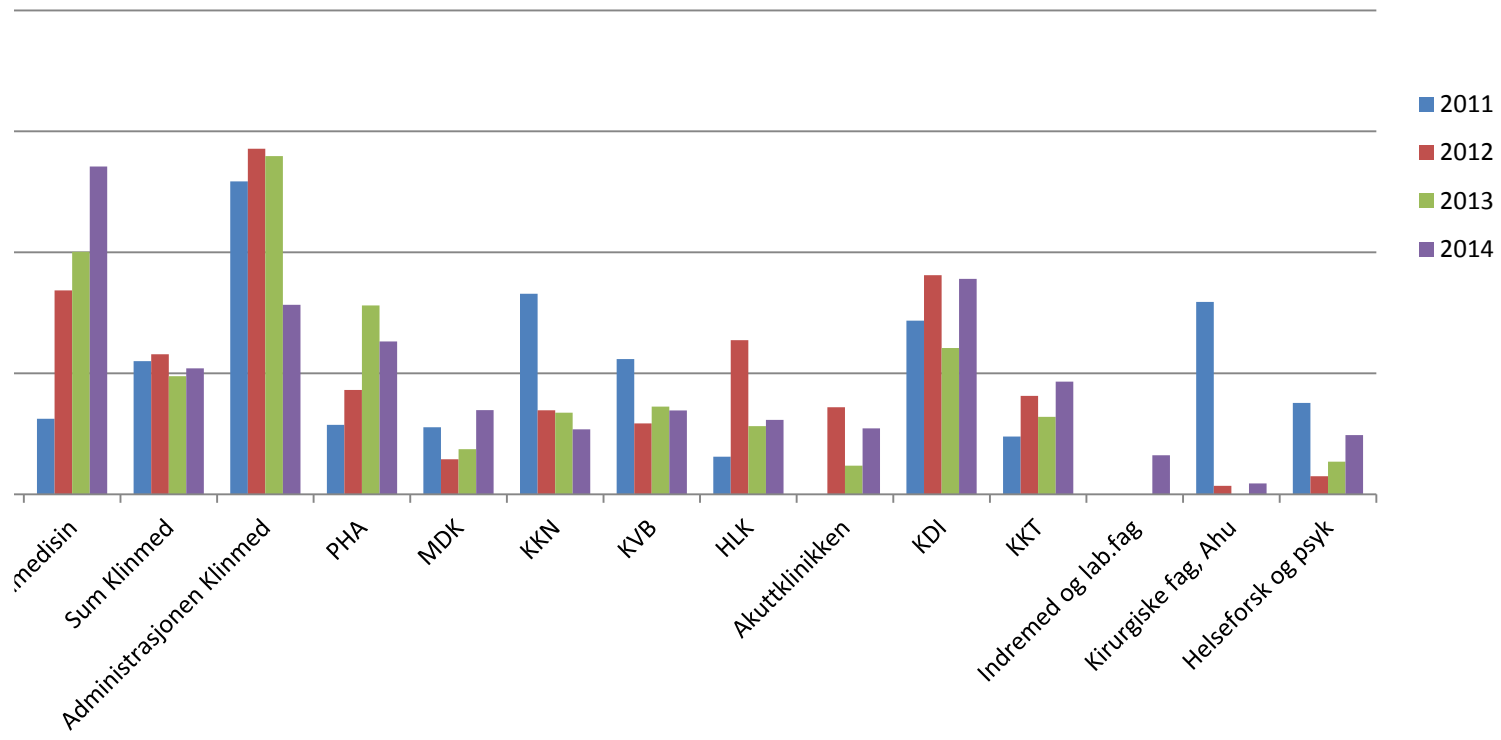
---

---

---

---

---



**Skjema for ledelsens gjennomgang**

Dokumentnr. i ePhorte:  
2012/11454-36

Side : 1 av 3

Utarbeidet av :  
HMS-stab, OPA

Dato : 24.09.2012  
Utgave : 1

**Møtereferat**

**Enhet:** MED-FAK

**Dato:** 25.04.2014

**Leder:** Bjørn Hol (fakultetsdirektør)

**Andre deltakere (navn og stilling):** Unn-Hilde Grasmø-Wendler  
(ass.fakultetsdirektør)

**HMS-koordinator:** Liv B.Finess

**Tiltaksplan 2014**

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	<p>Ledelsen ser det ikke som aktuelt å utarbeide egen revisjonsplan for 2014. Internrevisjon av andre HMS-områder enn laboratoriesikkerhet vurderes i løpet av året. En eventuell plan for kommende år skal godkjennes av MED-LAMU.</p> <p>Institutt med egne prosedyrer bør rapportere om det er gjort samsvarsvurderinger med lov/forskrifter. Et punkt om dette legges inn i HMS-årsrapporteringskjemaet for 2014.</p>	01.12.2014	Fakultetsledelsen HMS-koordinator	Nei
b) resultater av deltagelse og konferering	<p>For å styrke deltagelse og konferering utover det som skjer i de foraene som eksisterer ved de ulike enhetene, ønsker Fakultetsledelsen å ha et fellesmøte med alle verneombudene ved fakultetet en gang i året. For 2014 avholdes det et forberedende planleggingsmøte med de ledende verneombudene i løpet av våren, mens et eventuelt fellesmøte avholdes etter at valg av nye verneombud er gjennomført, dvs i løpet av november måned.</p> <p>Et punkt om konkret gjennomgang/evaluering av verneombudets</p>	01.12.2014	Fakultetsledelsen HMS-koordinator	Nei

**Skjema for ledelsens gjennomgang**

Dokumentnr. i ePhorte:  
2012/11454-36

Side : 2 av 3

Utarbeidet av :  
HMS-stab, OPA

Dato : 24.09.2012  
Utgave : 1

Sjekkliste	Kommentarer / tiltak	Tidsfrist	Ansvarlig	Status
	deltagelse legges inn i HMS-årsrapporteringsskjemaet for 2014.			<u>Nei</u>
c) relevante henvendelser fra eksterne interesseparter, inklusive klager	Ingen	Dato		
d) organisasjonens arbeidsmiljøprestasjon	<p>HMS-årsrapportene for 2013 fra enhetene viser at</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• det er uklart om alle har fått tilbud om medarbeidersamtaler</li> <li>• det er uklart om opplæring av ansatte og studenter blir tilstrekkelig dokumentert</li> <li>• vernerunder ikke er gjennomført alle steder</li> <li>• tiltak nedfelt i handlingsplaner bare delvis er fulgt opp og gjennomført</li> </ul> <p>Noen forhold bør følges nøye pga av mulig underrapportering:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• oppfølging av sykemeldte</li> <li>• rapportering av uønskede hendelser/avvik (Klinmed).</li> </ul> <p>Andre fokusområder for 2014 bør være:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tydeliggjøring av ansvar for oppfølging av ansatte og for det systematiske HMS-arbeidet ved instituttenes underenheter</li> <li>• Planlagte helseundersøkelser og ulike målinger av inneklime</li> <li>• Gjennomføring og oppfølging av ARK ved alle enheter</li> <li>•</li> </ul> <p>Det sendes et brev til instituttene der de blir gjort oppmerksom på hva «ledelsens gjennomgang» på fakultetsnivå har avdekket som forbedringspunkter, samt å be om at resultatet/tiltaksplanen av instituttenes «gjennomganger» blir formidlet til fakultetsledelsen.</p>	31.05.2014	Fakultets- og instituttledelsen	<u>Ja</u>

**Skjema for ledelsens gjennomgang**

Dokumentnr. i ePhorte:

2012/11454-36

Side : 3 av 3

Utarbeidet av :  
HMS-stab, OPA

Dato : 24.09.2012

Utgave : 1

Sjekkliste	Kommentarer / tiltak	Tidsfrist	Ansvarlig	Status
e) i hvilken grad målet er oppnådd	<p>UiOs operasjonelle HMS-mål er til en viss grad nådd. Fakultetets HMS-strategiplanen for 2014 – 2015 m/årshjul synliggjør strategier for å kunne nå målene.</p> <p>For å nå målet om «Tydelig ledelse» når det gjelder HMS-arbeid, skal Modul 5 i UiOs HMS-opplæringstilbud tilbys alle ledere ved Medfak i løpet av høsten 2014.</p> <p>På basis av den årlige "Ledelsens gjennomgang" og utvalgte strategier skal det utarbeides en handlingsplan for 2014- 2015 med derpå årlige revisjoner i strategiperioden.</p>	01.12.2014	Fakultetsledelsen Instituttledelsen HMS-koordinato	Nei
f) status for undersøkelse av hendelser, korrigerende tiltak og forebyggende tiltak	Meldte avvik er lukket	Dato		
g) oppfølgingstiltak etter ledelsens tidligere gjennomganger	Ikke gjennomførte tiltak skal effektueres i 2015	01.12.2014	Fakultetsledelsen og HMS-koord.	
h) endrede forutsetninger, inklusive utvikling med hensyn til lovbestemte krav og andre krav som angår arbeidsmiljøet	Fakultetes dokumentasjon av et systematisk HMS-arbeid i tråd med kravene i OHSAS-standarden videreføres med fokus på gode nettsider.	01.12.2014	HMS-koordinato	Ja
i) anbefalinger om forbedringer	Evaluere og justere skjemaet for HMS-årsrapportering. Sende ut beskjed til enhetene om rapportering gjennom Ephorte for å sikre tilbakemelding innen fristen (utgangen av januar hvert år).	01.12.2014	HMS- koordinato	Ja