

UiO : Det medisinske fakultet

Skjema for årsrapport innen HMS

Årsrapporten for foregående år sendes HMS-kordinator ved Det medisinske fakultet innen utgangen av januar hvert år. En sammenfatning av enhetenes årsrapporter legges fram for MED-LAMU og fakultetsstyret i løpet av vårsemesteret. Ved Klinmed og IMB behandles årsrapporten i enhetens eget LAMU og instituttråd. Helsams årsrapport behandles i MED-LAMU og instituttråd. Fakultetsadministrasjonens årsrapport behandles i MED-LAMU.

ÅR:	2015	ENHET:	Klinmed	JA	NEI
1. HANDLINGSPLANER				JA	NEI
1.1	<p>«Ledelsens gjennomgang» skal gjennomføres årlig – på MED-FAK i løpet av hvert vårsemester. Ble dette gjennomført sist vår?</p> <p>Hvis svaret er nei, forklar hvorfor under pkt.4.0.</p>			Ja	
1.2	Utarbeider enheten handlingsplaner/tiltaksplaner som en oppfølging av vernerundene?			Ja	
	<p>Hvis ja, er alle tiltak i disse handlingsplanene/tiltaksplanene fra i fjor iverksatt?</p> <p>Hvis svaret er nei, angi under pkt. 4.1 hva som vil bli gjort for å følge opp tiltak som ikke er gjennomført som planlagt?</p>			I stor grad	
1.3	<p>Har enheten angitt bestemte tiltak knyttet til HMS i sin årsplan eller i andre strategiske dokumenter</p> <p>*På instituttnivå (for klinikknivået angis dette i stor grad i sykehusenes strategiske dokumenter)</p>			Ja*	
	<p>Hvis ja, er tiltak i disse dokumentene iverksatt?</p> <p>Hvis svaret er nei, angi under pkt. 4.1 hva som vil bli gjort for å følge opp tiltak som ikke er gjennomført som planlagt?</p>			Ja	

UiO : Det medisinske fakultet

2. GRUNNLEGGENDE HMS-AKTIVITETER		JA	NEI
2.1	Har enheten hatt fire eller flere møter i eget LAMU i foregående år?	Ja	
2.2	Har ledelsen på enheten hatt regelmessige informasjonsmøter med det ledende verneombudet foregående år?	Ja	
2.3	Har ledelsen på enheten hatt regelmessige informasjonsmøter med områdeverneombudene foregående år? *På instituttnivået, i MDK og HLK har ledelsen hatt regelmessige informasjonsmøter med områdeverneombudene i UiO- linjen.	Delvis*	
2.4	Er det gått vernerunder innenfor alle verneområder foregående år? Hvis nei, angi under pkt. 4.2 hvilke tiltak som vil bli igangsatt for å sikre at det blir gjennomført årlige vernerunder innenfor alle verneområder ved enheten.	I stor grad	
2.5	Er alle uønskede hendelser/avvik rapportert i tråd med UiOs retningslinjer, jfr.: http://www.uio.no/om/hms/arbeidsmiljo/prosedyrer/uonskede-hendelser/index.html	Ja	
	Er alle uønskede hendelser/avvik fulgt opp og avvik lukket? Hvis svaret er nei, angi under pkt. 4.3 hva som vil bli gjort for å få lukket avvikene. *I de enheter hvor avvikene er meldt i UiO- linjen er avvikene fulgt opp/lukket.	Ja*	
2.6	Har enheten foretatt ombygninger, flytteprosesser eller anskaffet nytt utstyr foregående år?	Ja	
	Dersom svaret er ja, ble HMS vurdert i disse sakene?	Ja	
2.7	Har det vært gjennomført brannøvelser ved enheten foregående år? *I regi av OUS/Ahus	Ja*	
	Har brannalarmen løst seg ut av andre årsaker? Hvis ja, angi under pkt. 4.3 hvilke tiltak som er igangsatt for å forhindre branntilløp/falske alarmer.	Ja	
2.8	Følger enheten opp sykefravær hos sine ansatte i tråd med UiOs retningslinjer, jfr.: http://www.uio.no/for-ansatte/arbeidsstotte/personal/personaloppfolging/fravaer/oppfolging-sykefraver/index.html	Ja	

UiO : Det medisinske fakultet

2.8	<p>Har Bedriftshelsetjenesten deltatt når det er blitt avholdt Dialogmøter?</p> <p>Supplerende kommentarer under pkt. 4.4</p> <p>Hvis nei, angi under pkt. 4.4 hvorfor BHT ikke har deltatt.</p>	Delvis	
2.9	<p>Har alle ansatte fått tilbud om medarbeidersamtale foregående år?</p> <p>Supplerende kommentarer under pkt. 4.4</p>	Ja	
	<p>Er medarbeidersamtalene avviklet for alle som ønsket det?</p> <p>Hvis nei, angi under pkt. 4.4 hva som er årsaken til at samtaler ikke er gjennomført og hva som vil bli gjort for at alle som ønsker samtaler kan få det.</p>	Ja	
2.10	<p>Har ledelsen hatt regelmessige informasjonsmøter (allmøter) med de tilsatte foregående år?</p>	Ja	
	<p>Hvis ja, har HMS vært et fast tema på informasjonsmøtene (allmøtene)?</p> <p><u>Instituttnivå:</u> HMS tas opp som tema på allmøter i regi av instituttet når det er aktuelt. Det har ikke vært aktuelle HMS- saker til allmøtene i 2015.</p> <p><u>Klinikknivå:</u> I de klinikkene hvor det det er avholdt allmøter, rapporteres det i all hovedsak at HMS ikke har vært fast tema.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Unntak - KDI rapporterer at HMS har vært fast tema på allmøte i 2015. 		Nei
2.11	<p>Har HMS vært et fast tema på møter i styrende organer/råd (jfr. UiOs Strategiske plan til 2020 og årsplan for 2013 – 2015)?</p> <p>HMS er ikke fast tema i styrende organer/råd, men tas opp ved behov.</p> <p>Medarbeidersamtalen har vært tema på klinikkledermøtene våren 2015. Klinikkledermøtet er et møte mellom instituttledelsen og klinikkledelsen (klinikkleder, forskningsleder og administrativ koordinator). Møtene avholdes en gang pr. semester.</p> <p>HMS har også vært tema i et instituttrådsmøte i 2015 (Ledelsens gjennomgang 2014).</p>		Nei
2.12	<p>Har alle verneombud ved enheten gjennomført minimumsopplæringen innen HMS (40 timer for delt på 7 moduler).</p>		Nei

	Hvis svaret er nei, angi under pkt. 4.5 hvilke tiltak som vil bli iverksatt for å sikre at verneombudene får anledning til å delta på slik opplæring.		
--	---	--	--

3. RAMMEBETINGELSER FOR HMS-ARBEIDET		JA	NEI
3.1	Er enheten fornøyd med HMS- bistanden som er gitt fra fakultetsnivå? Hvis nei, angi under pkt. 4.6 hva enheten ønsker mer bistand til. Supplerende kommentarer inder pkt. 4.6	I stor grad	
3.2	Er enheten fornøyd med den HMS-bistanden som er gitt fra HMS-stab sentralt? Hvis nei, angi under pkt. 4.6 hva enheten ønsker mer bistand til.	Ja	
3.3	Er enheten fornøyd med den HMS-oppfølgingen den har fått fra Eiendomsavdelingen? Hvis nei, angi under pkt. 4.6 hva enheten ikke har vært fornøyd med.	Ja	
3.4	Er enheten fornøyd med den HMS-oppfølgingen den har fått fra Bedriftshelsetjenesten? Hvis nei, angi under pkt. 4.6 hva enheten ikke har vært fornøyd med.	Ja	

4. KOMMENTARER TIL ÅRSRAPPORTEN	
4.0	«Ledelsens gjennomgang» (pkt.1.1)
4.1	Handlingsplaner (pkt. 1.2 og 1.3) 1.2 De fleste av tiltakene etter vernerundene ved alle instituttets enheter er gjennomført. MDK, OSS og Ahus oppgir at det gjenstår noe oppfølging, men at dette nå er under arbeid: <ul style="list-style-type: none"> • MDK: vernerunden ble gjennomført i november/desember og delvis i januar

UiO : Det medisinske fakultet

	<p>(grunnet sykdom), og er på grunn av dette og i påventa av midler for 2016 noe forsinket i.f.t. oppfølging. Det som gjenstår er stort sett innkjøp av kontorutstyr.</p> <ul style="list-style-type: none">• OSS: Gjenstår innkjøp av nytt skrivebord og annet utstyr til ansatt i Dyrestallen. Det gjøres innkjøp så snart klinikkene får sine midler for 2016.• Ahus: EpiGen skal opprette register over arbeidstakere som jobber med kreftfremkallende eller mutagene kjemikalier og bly. Registeret opprettes i løpet av april/mai 2016 (informasjonsmøte for avdelingen planlagt til 12.4.2016).
4.2	<p>Vernerunder (pkt. 2.4)</p> <p>De fleste av Klinmeds enheter gjennomfører nå vernerunder i UiO- linjen. Unntak i 2015:</p> <ul style="list-style-type: none">• SERAF (PHA) fikk ikke gjennomført vernerunde i 2015 pga. sykdom. Gjennomføres i 2016 (tidspunkt ikke angitt).• KDI: en avdeling gjennomførte ikke vernerunde i UiO- linjen i 2015.• KKT: Det er ikke gjennomført vernerunder for KKT- ansatte lokalisert på Ullevål. Dette planlegges gjennomført i løpet av våren 2016. <p>Klinmed-LAMU har vedtatt at brannvarsling/brannvarslingsrutiner skulle være særlig fokusområde for vernerunder ved Klinmed i 2016. Dette har i varierende grad vært tema på vernerunder i UiO- linjen på klinikknivå.</p> <p>Det henvises for øvrig til samordningsavtale for HMS mellom UiO og OUS og UiO/Ahus. HMS knyttet til det fysiske arbeidsmiljøet ivaretas av sykehusene, og vernerunder knyttet til fysisk arbeidsmiljø er derfor sykehusenes ansvar (gode rutiner for dette). Samordningsavtalen omfatter imidlertid ikke arbeidsplassstilpasning. Dette vil naturlig inngå i en vernerunde på klinikknivå.</p> <p>Tiltak: Instituttet vil fortsette, i møte med administrative koordinatorene og klinikkledelsen, å minne om at vernerunder skal gjennomføres/følges opp årlig også i UiO- linjen. Det sendes også ut epost fra HMS- koordinator medio august 2016 med påminnelse om dette.</p>
4.3	<p>Uønskede hendelser (pkt. 2.5 og 2.7)</p> <p>2.5 Det er trolig flere uønskede hendelser i sykehusets lokaler enn det som rapporteres i UiO-linjen. Klinmed har derfor ingen totaloversikt over uønskede hendelser som involverer instituttets ansatte (spesielt ansatte i kombinerte stillinger) på sykehusene.</p> <p>2.7 Brannalarmen har blitt utløst på Søsterhjemmet, Ullevål. Byggeier (forvalter av Søsterhjemmet, OUS) er ansvarlig for å følge opp, jf. HMS- samordningsavtale</p>

4.4	Sykefravær og medarbeidersamtaler (pkt. 2.8 og 2.9)
	<p>2.8 Sykefravær</p> <p>BHT deltar i Dialogmøte 1 dersom medarbeider eller leder ønsker det, eventuelt i de tilfeller hvor personalrådgiver mener at det er hensiktsmessig. Behov for bistand fra BHT vurderes i hvert enkelt tilfelle.</p> <p>2.9 Medarbeidersamtale</p> <p>Alle ansatte på instituttnivå har fått tilbud om medarbeidersamtale. Medarbeidersamtale er gjennomført med samtlige ansatte i sekretariatet.</p> <p>De fleste av våre klinikker rapporterer at de har tilbudt alle sine ansatte en medarbeidersamtale. Kun KKN rapporterer noe usikkerhet i.f.t. dette. Medarbeidersamtaler er gjennomført for alle ansatte på klinikknivå som har ønsket det.</p> <p>Gjennomgang av myndighetskart i klinikkledermøtene (oversikt over hvem som er leder for hvilke ansatte) har trolig medvirket til at tilnærmet alle ansatte på klinikknivået nå har fått tilbud om medarbeidersamtale.</p> <p>Tiltak: Instituttet vil fortsette arbeidet med å minne klinikkene om medarbeidersamtaler som skal gjennomføres innen 1. mai. Dette gjøres i klinikkledermøter vår 2016 (her bes også om oversikt fra klinikkene over hvem som har hatt medarbeidersamtale, hvilken leder som gjennomfører samtalen, og dato dette er gjennomført), pr. epost og i månedlig møte med administrative ledere på Klinmed.</p>
4.5	HMS-opplæring (pkt. 2.12. og 2.13)
	<p>2.12</p> <p>Klinmed har mange verneombud, og ikke alle har gjennomgått alle moduler. Det er valgt nye verneombud på Klinmed for perioden 2016-2017. Klinmed vil jobbe aktivt i 2016 med å motivere disse til å delta på alle 7 moduler.</p> <p><i>Tiltak:</i> Klinmed vil aktivt følge opp kursaktiviteten til verneombud i 2016. <i>Ressurser:</i> Administrative koordinatorene og instituttverneombudet vil, sammen med HMS-koordinator ved instituttet, være viktige pådrivere i dette arbeidet.</p>
4.6	Rammebetingelser (pkt. 3.1, 3.2, 3.3 og 3.4)
	<p>3.1 HMS- bistand fra fakultetet</p> <p>Det har tidvis vært manglende involvering av Klinmed/samarbeid mellom institutt og fakultet i saker som angår Klinmeds ansatte i sykehusene. Spesielt gjelder dette dialog fakultetet har hatt med OUS om beredskap og håndtering av renholds-saken. Dette har imidlertid bedret seg, og instituttet er pr. mars 2016 nå meget godt fornøyd med</p>

UiO : Det medisinske fakultet

	bistanden fra fakultetet (involvering og samarbeid).
6.7	Andre kommentarer til årsrapporten
	Fakultetet ber i HMS-rapport for 2015 ikke om at det rapporteres på «risikofylt arbeid». På Klinmed er det to enheter som rapporterer at det utføres risikofylt arbeid: KDI og Ahus (EpiGen). Det er ingen avvik å rapportere på dette punktet for disse to enhetene.

5. KONTAKTPERSONER INNEN HMS	
Tittel	Navn
Ledende verneombud:	Maria Dana Hansen Nesteby
Stoffkartotekansvarlig:	<p>HLK:</p> <ul style="list-style-type: none"> • IEMF: Lisbeth Winer • IKF: Signe Kjeldsen <p>Ahus:</p> <ul style="list-style-type: none"> • EpiGen: Torben Luders <p>KDI:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Stoffkartotekansvarlig er under utnevning
Innkjøpsansvarlig:	Helene Burhol
Strålevernansvarlig:	<p>HLK:</p> <ul style="list-style-type: none"> • IEMF: Lisbeth Winer <p>Ahus:</p> <ul style="list-style-type: none"> • EpiGen. Anna B. Frengen <p>KDI:</p> <ul style="list-style-type: none"> • MIK: Erik Sebastian Vik, Ragnhild Slettebakk, • FAR: Vladimir N. Martinov? (ikke forespurt ennå) • PAT: Marianne S. Rødland, , • ARN: Aud Emblemvåg Melbøe, Kari Bjering, Heidi L. Nyenget, • MBK: Øyvind Jakobsen, • Med. Gen.: Mari Ann Kulseth, Helle Akselsen. • IMMI: Shu W Qiao

UiO : Det medisinske fakultet

	<ul style="list-style-type: none">• IVS: Tanja Østgård Holter
Kontaktperson HMS:	Marianne Midthus Østby
Andre ressurspersoner:	

6. SIGNERING AV ÅRSRAPPORTEN	
Dato:	30. 03. 2016
Instituttleder:	Joer P. Flaeth
Ledende verneombud:	Maria M. Nese