

Skjema for ledelsens gjennomgåelse

Dokumentnr. i ePhorte:
2012/11454-86

Side : 1 av 2

Utarbeidet av :
Enhet for HMS og beredskap

Versjonsdato.: 19.05.2017
Utgave : 3

Møtereferat

Enhet: Det medisinske fakultet

Dato: 08.07.2020

Leder: fakultetsdirektør Unn-Hilde Grasmø Wendler

Andre deltakere (navn og stilling): Seksjonssjef Stina Mosling

HMS-koordinator: seniorrådgiver Elisabeth Olsen

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	Ingen tiltak besluttet			
b) resultater av deltagelse og konferering	Ingen tiltak besluttet			
c) relevante henvendelser fra eksterne interesseparter, inklusive klager	-			
d) organisasjonens arbeidsmiljøprestasjon	Ta opp og diskutere med enhetene om hvordan de følger opp sykefravær i fellesmøte.	31/12 2020	Unn-Hilde Grasmø -Wendler	
e) i hvilken grad målet er oppnådd	Ingen tiltak besluttet			
f) status for undersøkelse av hendelser, korrigerende tiltak og forebyggende tiltak	Ingen tiltak besluttet			
g) oppfølgingstiltak etter ledelsens tidligere gjennomgørelser	<u>Tiltakene fra forrige ledelsens gjennomgørelse som ikke er ferdigstilte vil bli videreført.</u>	Se pkt i)		

Skjema for ledelsens gjennomgåelse

Dokumentnr. i ePhorte:
2012/11454-86

Side : 2 av 2

Utarbeidet av :
Enhet for HMS og beredskap

Versjonsdato.: 19.05.2017
Utgave : 3

Sjekkliste	Kommentarer / tiltak	Tidsfrist	Ansvarlig	Status
h) endrede forutsetninger, inklusive utvikling med hensyn til lovbestemte krav og andre krav som angår arbeidsmiljøet	-			
i) anbefalinger om forbedringer	<p>HMS-årsrapport: Gjennomgås og tilrettelegges slik at det i større grad blir et vedlegg til ledelsens gjennomgåelse, og henger tydeligere sammen med det. Løsning for nettskjema vurderes (arbeid med nettskjema er igangsatt i samarbeid med HMS-koordinator ved Klinmed).</p> <p>Årshjul: Årshjulet justeres for å få en mer praktisk og intuitiv rekkefølge på aktivitetene</p> <p>Ledelsens gjennomgåelse (LG) og HMS årsrapport: Vurderes lagt til virksomhetsrapporteringer for 3. kvartal. Vurdere om det er hensiktsmessig å slå sammen LG og HMS årsrapport.</p> <p>Når de planlagte endringene i HMS årshjul og interne skjemaer og rutiner er implementert innhentes det erfaringer fra enhetene.</p>	<p>HMS-årsrapport høst 2020</p> <p>Årshjul: mars 2021</p> <p>LG og HMS årsrapport: vår 2021</p>		

Skjema for ledelsens gjennomgåelse

Dokumentnr. i ePhorte:
2012/11454-86

Side : 1 av 5

Utarbeidet av :
Enhet for HMS og beredskap

Versjonsdato.: 19.05.2017
Utgave : 3

Ledelsens gjennomgåelse – underlag, møtereferat og tiltaksplan

Sammenfatning

Ledelsens gjennomgang på fakultetsnivå viser at HMS-systemet ved fakultetet i store trekk fungerer etter intensjonen. Det er likevel slik at det er knyttet enkelte utfordringer til å få det systematiske HMS-arbeidet til å bli en integrert del av leders ansvar på alle nivåer i organisasjonen.

I 2019 ble det igangsatt en rutineoppdatering av HMS-arbeidet ved fakultetet, med mål om en bedre og mer naturlig sammenheng i HMS-aktiviteter gjennom året, men det ble ikke ferdigstilt. Vi ønsker å ta opp arbeidet med dette i høst og neste vår. Videre ønsker vi å innarbeide Ledelsens gjennomgang (LG) og HMS-årsrapportering i eksisterende virksomhetsrapportering og i dialogmøtene, slik at systematisk HMS-arbeid i større grad blir en integrert og naturlig del av løpende drift.

Underlag

Sjekkliste	Underlag	Vedlegg nr
a) resultater av interne revisjoner og vurderinger av samsvar med lovbestemte krav og med andre krav som organisasjonen pålegger seg	<p>HMS-internrevisjonsrapporter.</p> <p>UiO sentralt hadde ikke planlagt interne revisjoner ved Det medisinske fakultet i 2019.</p> <p>Det er ikke utarbeidet en 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.</p> <p>Gjennom HMS-årsrapportering fra enhetene får vi en viss oversikt om fakultetet agerer i samsvar med de kravene som er pålagt oss.</p> <p>Årsrapportene for 2019 viser at enhetene jobber aktivt med HMS og er bevisst på de krav som settes.</p>	<p>1 – HMS årsrapport 2019</p>

Skjema for ledelsens gjennomgåelse

Dokumentnr. i ePhorte:
2012/11454-86

Side : 2 av 5

Utarbeidet av :
Enhet for HMS og beredskap

Versjonsdato.: 19.05.2017
Utgave : 3

Sjekkliste	Underlag	Vedlegg nr
b) resultater av deltagelse og konferering	<p>Referat fra leder og verneombud sin gjennomgang av verneombudets deltagelse i HMS-arbeidet.</p> <p>Vi har ikke gjennomført en slik gjennomgang.</p> <p>Liste over hvor verneombudet eller andre ansatt-representanter har deltatt i HMS-arbeidet det siste året.</p> <p>Se årsrapportene, vedlegg 1. Verneombudene deltar på forskjellige måter i enhetene. Alle enheter rapporterer at de har regelmessig kommunikasjon med verneombud og at de deltar i vernerunder og relevante møter.</p>	1
c) relevante henvendelser fra eksterne interesseparter, inklusive klager	<p>Liste over henvendelser angående HMS fra samarbeidspartnere, finansører, underleverandører eller andre.</p> <p>Det var ingen slike i 2019</p>	
d) organisasjonens arbeidsmiljøprestasjon	<p>Statistikk for sykefravær.</p> <p>Fakultetet hadde et sykefravær på 3,06 % i 2019 ved UiO totalt var sykefraværsprosenten 3,54%. Det var en liten økning fra 2018, men tallene har holdt seg forholdsvis stabile de siste 10 årene.</p> <p>Som ved UiO for øvrig er det høyere sykefravær blant kvinner enn menn, og høyere blant teknisk/administrativt enn vitenskapelig ansatte, dette er et mønster som gjentar seg fra år til år. Vi antar at det er en viss underrapportering blant de vitenskapelige.</p> <p>Enhetene rapporterer at de følger opp de sykemeldte i tråd med føringene i IA-avtalen.</p>	<u>2. Statistikk for sykefravær i 2019</u>

Skjema for ledelsens gjennomgåelse

Dokumentnr. i ePhorte:
2012/11454-86

Side : 3 av 5

Utarbeidet av :
Enhet for HMS og beredskap

Versjonsdato.: 19.05.2017
Utgave : 3

	<p>Statistikk for uønskede hendelser.</p> <p>Det ble meldt inn 72 saker ved fakultetets enheter til UiOs avvikssystem i 2019, som er samme antall som i 2018. 50 saker er lukket, 17 er under oppfølging/utbedring. 5 saker er åpne. Dette viser at innmeldingssystemet i større grad brukes aktivt til innmelding og forbedring.</p> <p>52 av sakene er innmeldt ved IMB. IMB er en enhet med mye laboratorieaktivitet.</p> <p>For Klinmed sin del kan det være noe underrapportering av uønskede hendelser til UiO da disse ofte kun blir meldt i sykehuslinjen, spesielt for ansatte i kombinerte stillinger.</p>	<p><u>3 – oversikt over innmeldte HMS-avvik 2019</u></p>
	<p>Informasjon om beredskapssituasjoner, beredskapsøvelser.</p> <p>Det ble ikke satt lokal beredskapsledelse i forbindelse med beredskapssituasjoner i 2019.</p> <p>Det var planlagt en øvelse i september 2019 som ble utsatt til mars 2020. Denne øvelsen ble ikke gjennomført da det oppsto en beredskapssituasjon på samme tid (korona-pandemien Covid-19).</p>	
	<p>Resultater av arbeidsmiljøundersøkelser.</p>	
	<p>Resultater av tilsyn fra myndighetene.</p>	
	<p>Resultater av overvåkning / målinger.</p>	
<p>e) i hvilken grad målet er oppnådd</p>	<p>Måloppnåelse og manglende måloppnåelse innen HMS. (Har virksomheten egne HMS-mål, bruk dem, hvis ikke bruk UiOs HMS mål.)</p> <p>Operasjonelle mål for HMS-arbeidet ved UiO – Sammenfallende med mål i strategiske plan for HMS-arbeid ved fakultetet</p> <p>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"> • Identifisering av aktuelle HMS-risikoer – ivaretas gjennom risikovurderinger, vernerunder, tilsyn og revisjoner 	

Skjema for ledelsens gjennomgåelse

Dokumentnr. i ePhorte:
2012/11454-86

Side : 4 av 5

Utarbeidet av :
Enhet for HMS og beredskap

Versjonsdato.: 19.05.2017
Utgave : 3

	<ul style="list-style-type: none"> • Konkret ansvarsplassering – er konkretisert i HMS-strategiplan for 2014-2020. Enheten har igangsatt tiltak for å sørge for dette, blant annet et mål om at ledere minimum skal gjennomføre modulen som omhandler UiOs HMS-system, utover det skal modulene av HMS-grunnopplæring de har behov for gjennomføres. Ledere av farlig arbeid skal ha nødvendig opplæring i dette. • God risikostyring og tilpasset beredskap - er konkretisert i HMS- strategiplan 2014 – 2020. Enhetene har igangsatt tiltak for å sørge for dette. Når det gjelder beredskap har det i i 2019 vært fokus på oppfølging av tiltak etter ROS-analysen. <p>Øke opplevelsen ved at 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"> • Kontinuerlig forbedringsarbeid – ivaretatt gjennom det systematiske HMS-arbeidet • Utstrakt medvirkning – ivaretatt gjennom vernetjenesten, medarbeidersamtaler og allmøter • Utøvelse av tydelig ledelse – er konkretisert i HMS- strategiplan 2014 -2020 	
<p>f) status for undersøkelse av hendelser, korrigerende tiltak og forebyggende tiltak</p>	<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>NCMM, IMB, Klinmed, Helsam, og fakultetsadministrasjonen har meldt inn uønskede hendelser i avvikssystemet. Det kan se ut til at uønskede hendelser i hovedsak rapporteres i OUS- linjen ved Klinmed.</p> <p>I henhold til enhetenes HMS-årsrapporter er det igangsatt tiltak i forhold til de meldte hendelsene, og det jobbes kontinuerlig med å lukke alle innrapporterte HMS-avvik i henhold til UiOs prosedyre for behandling av avvik.</p>	
<p>g) oppfølgingstiltak etter ledelsens tidligere gjennomgørelser</p>	<p>Tiltaksplan fra forrige ledelsens gjennomgang med status.</p> <p>Tiltak fra forrige ledelsens gjennomgang er ikke ferdigstilt.</p>	<p>4- tiltaksplan fra LG 2019</p>
<p>h) endrede forutsetninger, inklusive utvikling med hensyn til lovbestemte krav og andre krav som angår</p>	<p>Informasjon om endrede lover og forskrifter, ny teknologi etc.</p> <p>Vi er ikke kjent med større endringer som påvirker vår virksomhet.</p>	

Skjema for ledelsens gjennomgåelse

Dokumentnr. i ePhorte:
2012/11454-86

Side : 5 av 5

Utarbeidet av :
Enhet for HMS og beredskap

Versjonsdato.: 19.05.2017
Utgave : 3

arbeidsmiljøet		
i) anbefalinger om forbedringer	<p>HMS-faglige anbefalinger fra lokal HMS-koordinator.</p> <p>HMS-årsrapport: Gjennomgås og tilrettelegges slik at det i større grad blir et vedlegg til ledelsens gjennomgåelse, og henger tydeligere sammen med det. Løsning for nettskjema vurderes (arbeid med nettskjema er igangsatt i samarbeid med HMS-koordinator ved Klinmed).</p> <p>Årshjul: Årshjulet justeres for å få en mer praktisk og intuitiv rekkefølge på aktivitetene.</p> <p>Ledelsens gjennomgåelse (LG) og HMS årsrapport: Vurderes lagt til virksomhetsrapporteringer for 3. kvartal. Vurdere om det er hensiktsmessig å slå sammen LG og HMS årsrapport.</p> <p>Når de planlagte endringene i HMS årshjul og interne skjemaer og rutiner er implementert innhentes det erfaringer fra enhetene.</p>	

Skjema for årsrapport innen HMS

UiO: Det medisinske fakultet

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

Enhet:	Fakadm	IMB	Helsam	Klinmed	NCMM
1 Handlingsplaner					
1.1 «Ledelsens gjennomgang» skal gjennomføres årlig – på MED-FAK i løpet av hvert vårsemester. Ble dette gjennomført?	Ja	Ja	Nei	Ja	Ja
Hvis svaret er nei, forklar hvorfor:			Ble ikke prioritert i 2019		
1.2 Utarbeider enheten handlingsplaner/tiltaksplaner som en oppfølging av vernerundene?	Ja	Delvis	Delvis	Ja	Ja
Hvis ja, er alle tiltak i disse planene fra i fjor iverksatt?	Ja	Nei	Nei	Delvis	Nei
Hvis svaret er nei, angi hva som vil bli gjort for å følge opp tiltak som ikke er gjennomført som planlagt:		Dels omfattende tiltak som ikke kan lukkes umiddelbart, men dette følges opp	Noen tiltak ligger utenfor inst. Handlingsrom, som for eksempel ønsker om renhold som går utover UiOs standard og problemer med ventilasjonsanlegget. Det er også en sak om hygiene som ikke har funnet noe endelig avklaring		Vernerunden fant sted i november, så det jobbes fortsatt med å følge opp tiltakene.
1.3 Har enheten angitt bestemte tiltak knyttet til HMS i sin årsplan eller i andre strategiske dokumenter?	Nei	Ja	Nei	Ja	Ja
Hvis ja, er tiltak i disse dokumentene iverksatt?		Delvis		Ja	Delvis

Enhet:	Fakadm	IMB	Helsam	Klinmed	NCMM
Hvis svaret er nei, angi under hva som vil bli gjort for å følge opp tiltak som ikke er gjennomført som planlagt:		Årsplanen gjelder til 2021 og enkelte tiltak har et langsiktig perspektiv			
1.4 Øvrige kommentarer/opplysninger til pkt 1 Handlingsplaner:				PKt 1.2 Planer utarbeides i stor grad; KIT og KVI ved behov. KLM og KRN delvis. Pkt 1.3 Ved behov inngår det i årsplanen på instituttnivå. HMS-tiltak angis om aktuelt i sykehusenes dokumenter	
2 Grunnleggende HMS-aktiviteter					
2.1 Har enheten hatt fire eller flere møter i eget LAMU i foregående år?	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
<u>Ev. kommentar:</u>	Med-LAMU er LAMU for fakadm		Med-LAMU er LAMU for Helsam		
2.2 Har ledelsen på enhetene hatt regelmessige informasjonsmøter med det ledende verneombudet foregående år?	Ja	Ja	Delvis	Ja	Nei
<u>Ev. kommentar:</u>			Har hatt møter, bl.a i forbindelse med vernerunder og bestilling av BHT, men ikke regelmessige møter	LVO deltar på ledermøte en gang per måned	Senterets LVO sitter i LAMU, så egne regelmessige møter har ikke vært vurdert.
2.3 Har ledelsen på enheten hatt regelmessige informasjonsmøter med områdeverneombudene foregående år?	Ja	Ja	Delvis	Delvis	Nei

Enhet:	Fakadm	IMB	Helsam	Klinmed	NCMM
Ev. kommentar:		Fellesmøte for alle IMBs verneombud og ledere er planlagt gjennomført i første halvår og vil gjentas årlig. Alle våre verneombud inviteres med på LAMU-møtene, og deltakelsen er høy.	Med kun to verneområder er som regel både LVO og VO inkludert ved møter	OPK, NVR, NHA, AKU og PRE har ikke hatt dette i 2019. KLM og KRN har delvis hatt det. Øvrige klinikker og sekretariatet har regelmessige slike møter	Begge VO sitter i LAMU, så egne regelmessige møter har ikke vært vurdert
2.4 Er det gått vernerunder innenfor alle verneområder foregående år?	Ja	Ja	Ja	Delvis	Ja
Ev. kommentar:				Flertallet av enhetene møter kravet. AKU og PRE følger opp i uke 9 2020. KLM, KRN, KIT og PHA gjennomførte delvis i 2019	
2.5 Er alle HMS-avvik rapportert i tråd med UiOs retningslinjer?	Ja	Delvis	Ja	Ja	Ja
Er alle rapporterte HMS-avvik fulgt opp og lukket?	Ja	Delvis	Nei	Ja	Ja
Hvis svaret er nei, angi under hva som vil bli gjort for å få lukket avvikene:		Avhengig av kompleksiteten i HMS-avviket er det forskjellig behandlingstid, men avvik følges opp ihht prosedyren	To avvik er meldt og fulgt opp av EA, men ikke lukket i CIM		
2.6 Har enheten foretatt ombygninger, flytteprosesser eller anskaffet nytt utstyr som medfører endringer i arbeidet foregående år?	Nei	Ja	Nei	Ja	Nei
Dersom svaret er ja, ble HMS vurdert i disse sakene?		Delvis			

Enhet:	Fakadm	IMB	Helsam	Klinmed	NCMM
Ev. kommentar:		IMB ønsker å integrere HMS-vurderinger i alle relevante prosesser		KLM og KRN svarer at HMS ble vurdert i disse sakene	
2.7 Har det vært gjennomført brannøvelse ved enheten foregående år?	Ja	Ja	Ja	Ja	Nei
Har brannalarmen løst seg ut av andre årsaker?	Nei	Ja	Nei	Ja	Nei
Hvis ja, angi hvilke tiltak som er igangsatt for å forhindre branntilløp og/eller falske alarmer:		Utløsning av (falsk) brannalarm er ofte knyttet til tekniske innretninger som faller inn under EA sitt ansvarsområde for oppfølging. Øvrige branntilløp rapporteres som HMS-avvik og får oppfølging		Et tilfelle av falsk alarm hos KVI på RH. OUS fulgte opp. Det ble gitt umiddelbar beskjed om at det var falsk alarm.	
2.8 Følger enheten opp sykefravær hos sine ansatte i tråd med UiOs retningslinjer,	Ja	Delvis	Delvis	Ja	Ja

Enhet:	Fakadm	IMB	Helsam	Klinmed	NCMM
Ev. kommentar:		Mange ledere er flinke til å følge opp sine sykemeldte i tråd med retningslinjene. Innføring av digital sykemelding har gjort det mer krevende å støtte lederne i sykefraværsoppfølging. UiOs sykefraværsstatistikk er ikke etterrettelig og gjør det mer krevende å se utviklingstrekk. Underrapportering av sykefravær for vitenskapelig ansatte er en virksomhetsovergripende utfordring.	Det er ikke systematisk oppfølging av om lederne følger UiOs retningslinjer		
2.9 Har alle ansatte fått tilbud om medarbeidersamtale foregående år?	Ja	Delvis	Delvis	Delvis	Delvis
Er medarbeidersamtalene avviklet for alle som ønsket det?	Ja	Ja	Ja	Delvis	Delvis
Hvis nei, angi 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:		Vi innhenter tilbakemelding fra ledere i form av årlig rapportering. Kun et fåtall melder om at MAS ikke er avholdt.		KLM og KRM vil ha fokus på MAS i 2020. NVR, OPR og HHA hadde ikke oversikt over MAS i 2019. Fravær ved PHÅ høst 9 medfører at noen MAS holdes vinteren 2020.	Alle ansatte og gruppeledere oppfordres til å ha MAS årlig, men vi har ingen rutine for å fange opp de som ikke avholder dette.

Enhet:	Fakadm	IMB	Helsam	Klinmed	NCMM
2.10 Har ledelsen hatt regelmessige informasjonsmøter (allmøter) med de tilsatte foregående år?	Ja	Nei	Delvis	Delvis	Ja
Hvis ja, har HMS vært et fast tema på informasjonsmøtene (allmøtene)?	Nei		Nei	Delvis	Nei
Ev. kommentar:	HMS-saker tas opp ved behov, vanligvis minst en gang per semester	Det avholdes allmøter ved behov. Vi har erfaringsmessig hatt lite oppmøte på allmøter og info.flyten ivaretas i stor grad av linjen ved avdelinger og seksjoner. HMS settes på agendaen i enhetene når det meldes fra om behov for det.	Det arrangeres ikke regelmessige allmøter på instituttnivå, kun temabaserte møter. Ingen av disse hadde HMS inkludert i 2019	HMS er ikke fast tema, men tas opp ved behov	
2.11 Har alle verneombud ved enheten gjennomført minimumsopplæringen innen HMS (40 timer for delt på 7 moduler).	Ja	Delvis	Ja	Nei	Delvis
Hvis svaret er nei, angi under hvilke tiltak som vil bli iverksatt for å sikre at verneombudene får anledning til å delta på slik opplæring:		Nye VO er valgt, alle får info om obl. HMS-kurs og de fleste er i gang med dette		VO er under opplæring ved flere enheter	
2.12 Har alle ledere gjennomført HMS-opplæring i modulen som omhandler UiOs HMS-system, og eventuelle andre deler av HMS-grunnopplæringen som de i sin stilling har behov for?	Delvis	Delvis	Delvis	Delvis	Nei

Enhet:	Fakadm	IMB	Helsam	Klinmed	NCMM
Ev. kommentar:	Dette vil bli fulgt opp overfor nylig ansatte ledere	Det er satt opp lokale kurs or våren til de lederne som ikke har fullført kurset tidligere.	Tre nye ledere er i ferd med å ta opplæringen	KLM,KRN,AHUS, AKU,PRE,MDK,HLK, OSS,KVI og KIT melder at ikke alle ledere har gjennomført nevnte modul eller andre aktuelle moduler. KLM viser til at noe dekkes av OUS-HMS-opplæring	Det har vært vanskelig å få alle gruppe-ledere på kurs da det har kollidert med andre aktiviteter, og det engelske kurset ikke avholdes så ofte. Ass. dir. skal avholde dette for alle gruppeledere i 2020
2.13 Har alle ledere kompetanse innen oppfølging og forebygging av trakassering? (jf årsplan for Det medisinske fakultet 2019-2021)	Ja	Delvis	Ja	Delvis	Nei
Ev. kommentar:	Kurs har vært gjennomført for alle ledernivåer. Nye ledere har kanskje ikke rukket å ta det.	Alle avdelings-seksjons- og senterledere har gjennomført kurs. Det er planlagt kurs for gruppeledere vår 2020		KIT,BAR og KRE melder negativt. MDK,AKU,PRE,HKL, OSS og PHA vet ikke. KLM og KRN svarer "i stor grad".	Et kurs på engelsk er under utarbeidelse, og skal avholdes for alle ledere ved NCMM 2. mars 2020
2. 14 Har enheten gjort risikovurdering av hvilke typer trakassering som kan forekomme ved enheten? (jf årsplan for Det medisinske fakultet 2019-2021)	Ja	Nei	Delvis	Nei	Nei
Ev. kommentar:			Instituttledelsen og flere av avdelingslederne har deltatt på kurs og gjennomført risikovurdering som en del av kurset, men det er ikke gjennomført for alle avdelinger		Risikovurdering gjøres i etterkant av kurset 2. mars 2020

Enhet:	Fakadm	IMB	Helsam	Klinmed	NCMM
2.15 Øvrige kommentarer/opplysninger til pkt 2 – Grunnleggende HMS-aktiviteter				Det ble avholdt 2 stressmestrings-kurs november 2019. BHT holdt kursene. Sekretariatet og adm. koordinatorene m/stab deltok.	
3 Rammebetingelser for HMS-arbeidet					
3.1 Er enheten fornøyd med samarbeidet med fakultetsnivå innen HMS?		Delvis	Ja	Ja	Delvis
<u>Ev. kommentar:</u>	Ikke relevant	IMB setter pris på at det ble satt ned en arbeids-gruppe for revidering av HMS-årshjulet, og avventer ferdigstilling av dette. På IMB er det HMS-utfordringer knyttet til drift av laboratorier og andre spesial-funksjoner, og det er begrenset hvor mye samarbeid vi har med fakultetet		Flertallet av enhetene melder at de er fornøyde	Det har ikke vært aktuelt i 2019 med samarbeid med fakultetet innen HMS
3.2 Er enheten fornøyd med den HMS-bistanden som er gitt fra HMSB sentralt ved UiO?	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja

Enhet:	Fakadm	IMB	Helsam	Klinmed	NCMM
<p>Ev. kommentar:</p>		<p>IMB synes samarbeidet med HMS sentralt er positivt når det gjelder strålevern, beredskap/brannvern. IMB mottar også praktisk bistand fra UiOs HMS-koordinator med risikovurdering og det støttes opp under det systematiske HMS arbeidet. Tett samarbeid med HMSB er av avgjørende betydning for instituttet.</p>		<p>Sekretariatet er eneste enhet som melder at slik bistand har vært aktuelt. Man har vært fornyød med bistanden.</p>	
<p>3.3 Er enheten fornøyd med den HMS-oppfølgingen den har fått fra Eiendomsavdelingen (EA)??</p>	<p>Ja</p>	<p>Nei</p>	<p>Delvis</p>	<p>Delvis</p>	<p>Delvis</p>

Enhet:	Fakadm	IMB	Helsam	Klinmed	NCMM
<p>Ev. kommentar:</p>		<p>Lite fokus på HMS fra EA. Ønsker mer aktiv holdning fra EAs ledelse lokalt og sentralt. Opplever at HMS i mindre grad er ivare tatt etter innføring av ny tjenestebeskrivelse. Utydelig overlevering av tjenester som før har blitt utført av EA. Problemer med uklar ansvarsfordeling innen HMS i EAs byggeprosjekt. HMS-koordineringsansvar til områdeleder vedr. leieenheter i bygget er uklart.</p>	<p>Ett av avvikene i 2019 var knyttet til fall i en trapp som vi over lengre tid har bedt om hjelp til å sikre bedre. EA har jobbet med gårdeier for å finne en løsning, men så langt ikke lykkes med noen bedre sikring</p>	<p>UiO: Ingen enheter er misfornøyde med oppfølgingen. For flere av enhetene har ikke oppfølging fra UiO-teknisk avdeling vært aktuelt. Sykehus: Kun KLM har innsigelser mht. HMS-oppfølging fra sykehus-teknisk avdeling; de viser til en blokkert rømningsvei i Ullevals bygg 25.</p>	<p>Det har ikke vært aktuelt i 2019 med samarbeid med EA innen HMS</p>

Enhet:	Fakadm	IMB	Helsam	Klinmed	NCMM
		Behov for tydeligere kommunikasjon, bedre retningslinjer og lengre varslingsfrister på arbeid som påvirker arbeidsmiljøet. Savner oversikt over ansattes innmeldinger til EAs innmeldings-system for å bedre samarbeidet. Ønskelig å kunne koble innmeldte saker i CIM til EAs innmeldingssystem			
3.4 Er enheten fornøyd med den HMS-oppfølgingen den har fått fra Bedriftshelsetjenesten?	Ja	Nei	Ja	Ja	Ja

Enhet:	Fakadm	IMB	Helsam	Klinmed	NCMM
<p><u>Ev. kommentar:</u></p>		<p>Vi opplever at det er manglende kapasitet til å levere bestillinger i tide og krevende til å bistand med de tyngste HMS-oppgavene som dreier som om laboratoriemiljøene. Vi savner klarere anbefalinger fra BHT, og en mer gjennomgående forståelse for at anbefalinger må ses i sammenheng med virksomhetens art og behov.</p>		<p>Ingen enheter melder at de er misfornøyde med dette. KVI,PHA,HLK,OSS,AKU,PRE,MDK og KIT melder at dette ikke har vært aktuelt for dem. AHUS melder at de benytter BHT ved AHUS, og at de er fornøyd med oppfølgingen derfra</p>	
<p>3.5 Øvrige kommentarer/opplysninger til pkt 3-Rammebetingelser for HMS-arbeidet:</p>					

Enhet:	Fakadm	IMB	Helsam	Klinmed	NCMM
Ev kommentar:		Organiseringen ved UiO oppleves som noe krevende fra et institutt med tunge HMS utfordringer, da det kan være krevende å koordinere tett samhandling mellom og med ulike nivåer og enheter (HMSB, BHT, EA, Fakultet/Grunnenhet). Vi etterlyser at HMS settes høyere på dagsorden ved UiO som organisasjon, og at man kan gjenfinne HMS i årsplaner og strategier også på toppnivå.		OPK,NVR og HHA melder om at vinduene i enden av KLINMEDs gang på RH, ennå ikke har blitt rengjort	

Del 4 og 5 fylles ut av enheter der det utføres risikofylte arbeidsoppgaver

4 Oversikt over risikofylte arbeidsoppgaver					
4.1 Ble det i året som gikk utført arbeid med fare for eksponering av ioniserende stråling?		Ja		Ja	Ja
Ev kommentar:					
4.2 Ble det i året som gikk utført arbeid med biologisk materiale?		Ja		Ja	Ja
Ev kommentar:					
4.3 Ble det i året som gikk utført arbeid med genmodifisert materiale?		Ja		Ja	Ja
Hvis ja, er alle laboratorier der det jobbes med GMO godkjent av Helsedirektoratet for slikt arbeid?		Ja		Ja	Ja

Enhet:	Fakadm	IMB	Helsam	Klinmed	NCMM
Hvis ja, er alt arbeid med GMO meldt til Helsedirektoratet før oppstart?		Ja		Ja	Nei
<u>Ev kommentar:</u>		Foruten to nye forskningsgruppeledere så rapporterer alle forskningsgruppeledere som har arbeid med GMO at de har gyldig godkjenning fra Helsedirektoratet om henholdsvis bruk og lokaler/rom for innværende periode. Det er pågående oppfølging av de to nevnte gruppelederne. IMB har nylig initiert til dialog med Helsedirektoratet for å gi dem en oppdatert oversikt over all aktivitet.			En gruppeleder startet opp arbeid uten melding. Dette er siden meldt
4.4 Ble det i året som gikk utført arbeid med kreftfremkallende materiale?		Ja		Ja	Ja
<u>Ev kommentar:</u>					
4.5 Ble det i året som gikk utført arbeid med cytostatika?		Ja		Ja	Ja
<u>Ev kommentar:</u>					
4.6 Ble det i året som gikk utført arbeid med brannfarlige reagenser?		Ja		Ja	Ja
<u>Ev kommentar:</u>					
4.7 Ble det i året som gikk utført arbeid med giftige reagenser?		ja		Ja	Ja
<u>Ev kommentar:</u>					

Enhet:	Fakadm	IMB	Helsam	Klinmed	NCMM
4.8 Ble det i året som gikk utført annen type spesielt risikofylt arbeid?		Ja		Ja	Nei
Konkretiser evt. type arbeidsoppgaver:		Det ble utført risikofylt arbeid ved Mekanisk verksted og Elektronikkverksted et (bl. a. varmt arbeid)). Ved Avd. for komparativ medisin utføres det dyreforsøk med mus/rotter. Det er arbeid med gass under trykk og flytende nitrogen. Det arbeides med potensielt reproduksjonsskadelige kjemikalier. Det utføres forsøk med menneskeblod/vev som kan innebære smittefare.		UiO-ansatte arbeider i OUS-TB-Lab (risikogr. 3) med MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS	
4.9 Øvrige kommentarer/opplysninger til pkt 4- Oversikt over risikofylte arbeidsoppgaver:					
Ev. kommentar:					
5 Særlig risikofylt arbeid					
5.1 Ble det igangsatt nye risikofylte arbeidsoppgaver i året som gikk?		Ja		Nei	Ja
Hvis ja, konkretiser oppgavenes art:					Bruk av oksygen, bruk av uranylsalter
Hvis svaret er ja, ble det gjennomført skriftlige risikovurderinger av disse arbeidsoppgavene?		Delvis			Delvis

Enhet:	Fakadm	IMB	Helsam	Klinmed	NCMM
<p><u>Ev. kommentar:</u></p>		<p>IMB har over 350 ansatte og flere titalls laboratorier og spesialenheter, hvis det ønskes rapportering på dette er det behov for nødvendig systemstøtte som savnes. Sentrale rutiner er i liten grad tilpasset arbeid på lab. IMB har fokus på risikovurderinger og IMBs LAMU har videreført dette som fokusområde for 2020.</p>			<p>Risiko er vurdert i begge tilfeller, men ikke i form av et enkeltstående signert dokument. Alle som jobber med oksygen har gjennomgått gasskurs med fokus på bruk av oksygen. Alle som jobber med uranylsalter kjenner godt til risikoen ved dette arbeidet</p>
<p>5.2 Har enheten skriftlige arbeidsinstrukser for risikofyllt arbeid?</p>		<p>Nei</p>		<p>Delvis</p>	<p>Ja</p>
<p>5.3 Har ledere av farlig arbeid nødvendig opplæring?</p>		<p>Delvis</p>		<p>Ja</p>	<p>Ja</p>
<p>Kan enheten dokumentere at slik opplæring er gitt?</p>		<p>Delvis</p>		<p>Delvis</p>	<p>Nei</p>
<p><u>Ev. kommentar:</u></p>		<p>Det foreligger delvis skriftlige arbeidsinstrukser for risikofyllt arbeid.</p>		<p>KLM melder at opplæring delvis er gitt, jf. pkt. 4.8. AHUS melder at dette ikke kan dokumenteres, men påpeker at systematisk opplæring alltid blir gitt ø0r oppstart. KVI melder at opplæring ikke har vært aktuelt i 2019</p>	<p>Gruppelederne har opplæring fra institusjonene de kommer fra, men dette kan være vanskelig å dokumentere når de kommer til NCMM</p>

Enhet:	Fakadm	IMB	Helsam	Klinmed	NCMM
5.4 Har nye medarbeidere blitt gitt nødvendig opplæring før utførelse av risikofylte arbeidsoppgaver?		Ja		Delvis	Ja
Kan enheten dokumentere at slik opplæring er gitt?		Delvis		Delvis	Nei
<u>Ev. kommentar:</u>		Alle IMBs forskninggruppeledere med laboratorieaktivitet rapporterer at ansatte, studenter og tilknyttede har fått tilstrekkelig opplæring for arbeidet de skal være delaktig i eller utføre i laboratoriet.		KLM melder at opplæring delvis har blitt gitt og delvis kan dokumenteres. KVI og KIT melder at dette ikke er aktuelt for dem.	Opplæring gis ofte i lab på gruppenivå.
5.5 Har studentene blitt gitt nødvendig opplæring før utførelse av risikofylte arbeidsoppgaver?		Ja		Delvis	Ja
Kan enheten dokumentere at slik opplæring er gitt?		Delvis		Delvis	Nei
<u>Ev. kommentar:</u>		Alle IMBs forskninggruppeledere med laboratorieaktivitet rapporterer at ansatte, studenter og tilknyttede har fått tilstrekkelig opplæring for arbeidet de skal være delaktig i eller utføre i laboratoriet.		KLM melder at opplæring delvis har blitt gitt og delvis kan dokumenteres. KVI og KIT melder at dette ikke er aktuelt for dem.	Opplæring gis ofte i lab på gruppenivå. UiOs systemer registrerer ikke studenter som deltar på kurs.
5.6 Blir nytilsatte og studenter informert om hvor de finner HMS-prosedyrer, datablader og arbeidsinstrukser?		Ja		Ja	Ja
Hvis svaret er nei, angi hvilke tiltak som vil bli iverksatt for å sikre at slik informasjon blir gitt:					
<u>Ev. kommentar:</u>					

Enhet:	Fakadm	IMB	Helsam	Klinmed	NCMM
5.7 Blir HMS vektlagt ved innkjøp og vedlikehold av farlig utstyr/maskiner?		Delvis		Delvis	Ja
Hvis svaret er nei, angi hvilke tiltak som vil bli iverksatt for å sikre at dette blir ivaretatt:					
5.8 Henger det oppdaterte sikkerhetsskilt i arealer og i arbeidsrom/laboratorier der det er fare for at uønskede hendelser/situasjoner kan inntreffe? (Arbeidsplassforskriften kapittel 5)		Delvis		ja	Ja
Hvis svaret er nei, angi hvilke tiltak som vil bli iverksatt for å sikre at dette kommer på plass:		Dette er på plass mange steder, og gjennomgås bl. a. under vernerunder. UiO sentralt startet også et arbeid med enhetlige maler for laboratorie-skilting som vi har gitt innspill til, vi håper at dette vil gjøre det enklere for våre ledere å sørge for enhetlig og god skilting.			
5.9 Øvrige kommentarer/opplysninger til pkt 5- Særlig risikofyllt arbeid					
Ev. kommentar:				KLM jobber med utarbeidelse av rutiner for UiO-ansatte ved OUS-TB-lab, ref. pkt. 4.8.	
6 Kommentarer til årsrapporten:					

Enhet:	Fakadm	IMB	Helsam	Klinmed	NCMM
<p>Ev. kommentar:</p>				<p>Det henvises til samordningsavtale for HMS mellom UiO/OUS og UiO/AHUS. HMS knyttet til det fysiske arbeidsmiljøet ivaretas av sykehusene, og vernerunder knyttet til fysisk arbeidsmiljø er derfor sykehusenes ansvar. Samordningsavtalene omfatter imidlertid ikke arbeidsplassstilpassing eller tema knyttet til psykososialt arbeidsmiljø.</p>	

Enhet:

Fakadm

IMB

Helsam

Klinmed

NCMM

Arbeidsplass-tilpasning og psykososialt arbeidsmiljø vil derfor inngå i vernerunder på klinikknivå. Avslutningsvis vises det til generiske utfordringer innen flere HMS-aspekter for instituttet, gitt KLINMEDs store geografiske spredning av ansatte, samt komplekse organisasjonsstruktur.



UiO : Det medisinske fakultet

Sykefraværstatistikk for Det medisinske fakultet 2019

Presentasjon til møte i fakultetsstyret 17. juni 2020



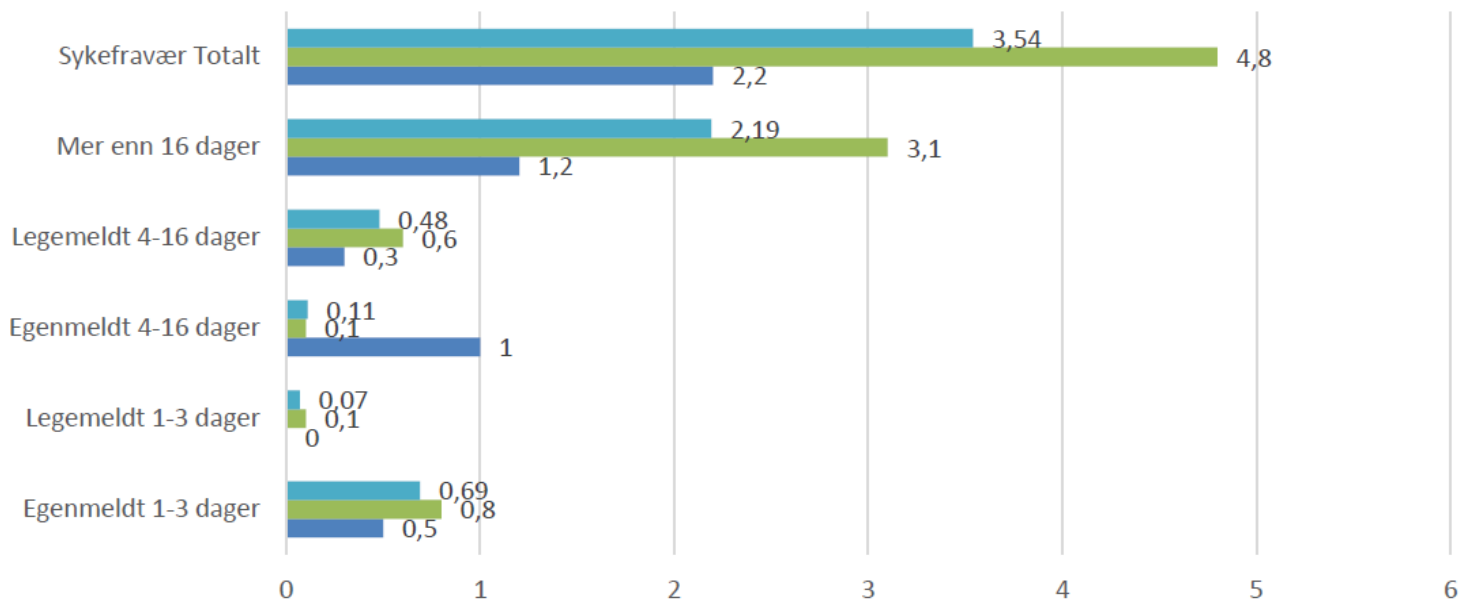
UiOs mål- og tiltaksplan for inkluderende arbeidsliv (IA) i perioden 2019-2022 (sept. 2019)

- To hovedmål:
 1. UiO har i dag et lavt sykefravær, og skal fortsette å jobbe målrettet for å opprettholde et lavt sykefravær. UiO har et mål om at sykefraværet ikke skal overstige 5 % på årsbasis.
 2. UiO legger til grunn at virksomheten skal ha mangfold i arbeidsstyrken. Det krever evne til å møte ansattes individuelle behov i ulike faser og livssituasjoner. Integrering av arbeidstakere med redusert funksjonsevne og/eller redusert arbeidsevne inngår i UiOs ambisjoner om mangfold i arbeidsstyrken, og gjenspeiles også i andre rekrutterings- og tilretteleggingsrelaterte strategier.

Sykefraværstatistikk

- Grunnlagsdata er hentet fra SAP, og er i overensstemmelse med det som er rapportert inn til SSB.
- Materialet omfatter egenmeldt og legemeldt fravær, fordelt på varighet, kjønn og enhet.
- Fordeling på stillingsgrupper (teknisk-administrative og vitenskapelige) foreligger kun for UiO-nivå. Foreløpig har vi ikke rapporter som viser disse dataene på lavere nivåer.

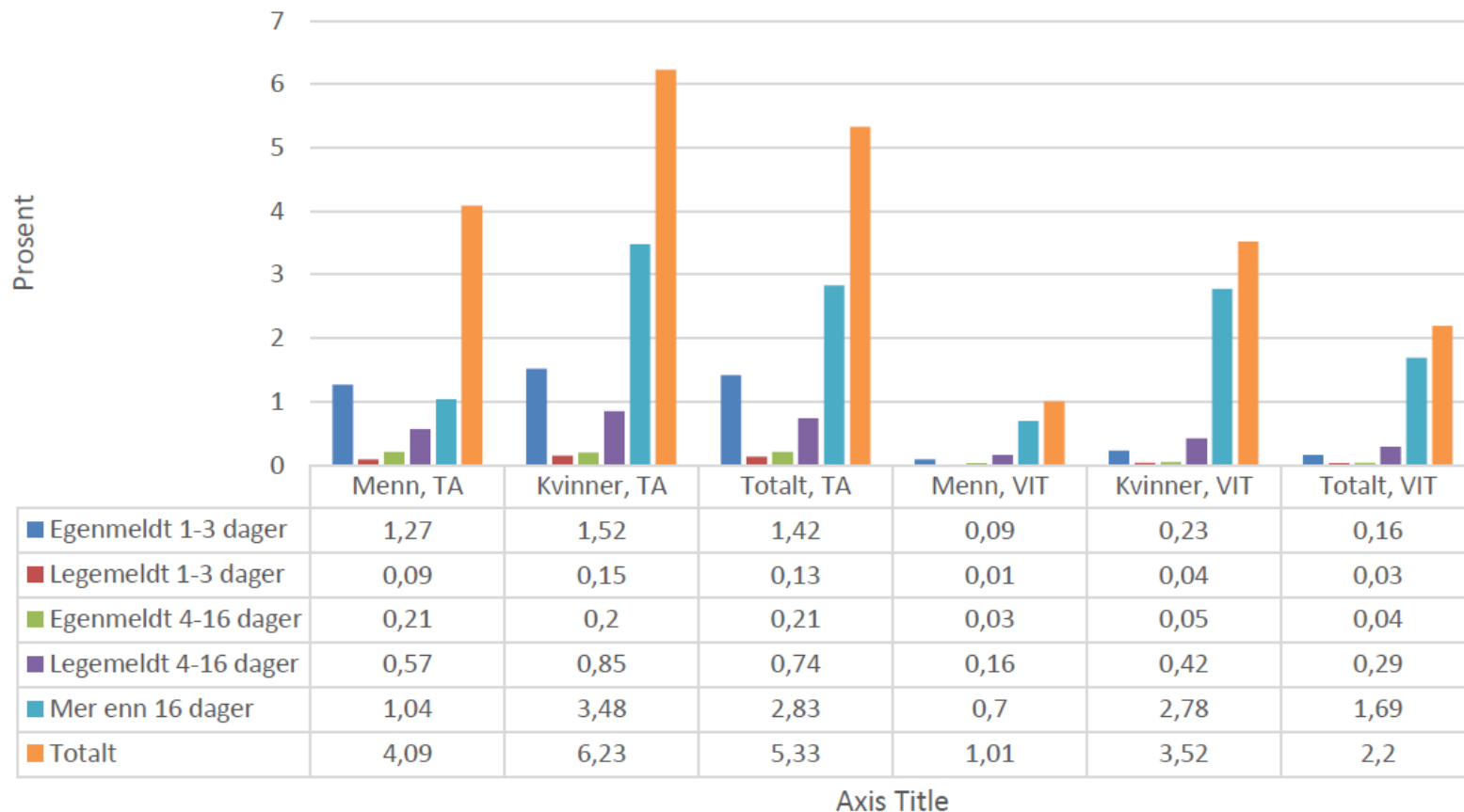
Sykefravær ved UiO i 2019, fordelt på kjønn og varighet. Prosent



	Egenmeldt 1-3 dager	Legemeldt 1-3 dager	Egenmeldt 4-16 dager	Legemeldt 4-16 dager	Mer enn 16 dager	Sykefravær Totalt
■ Totalt	0,69	0,07	0,11	0,48	2,19	3,54
■ Kvinner	0,8	0,1	0,1	0,6	3,1	4,8
■ Menn	0,5	0	1	0,3	1,2	2,2

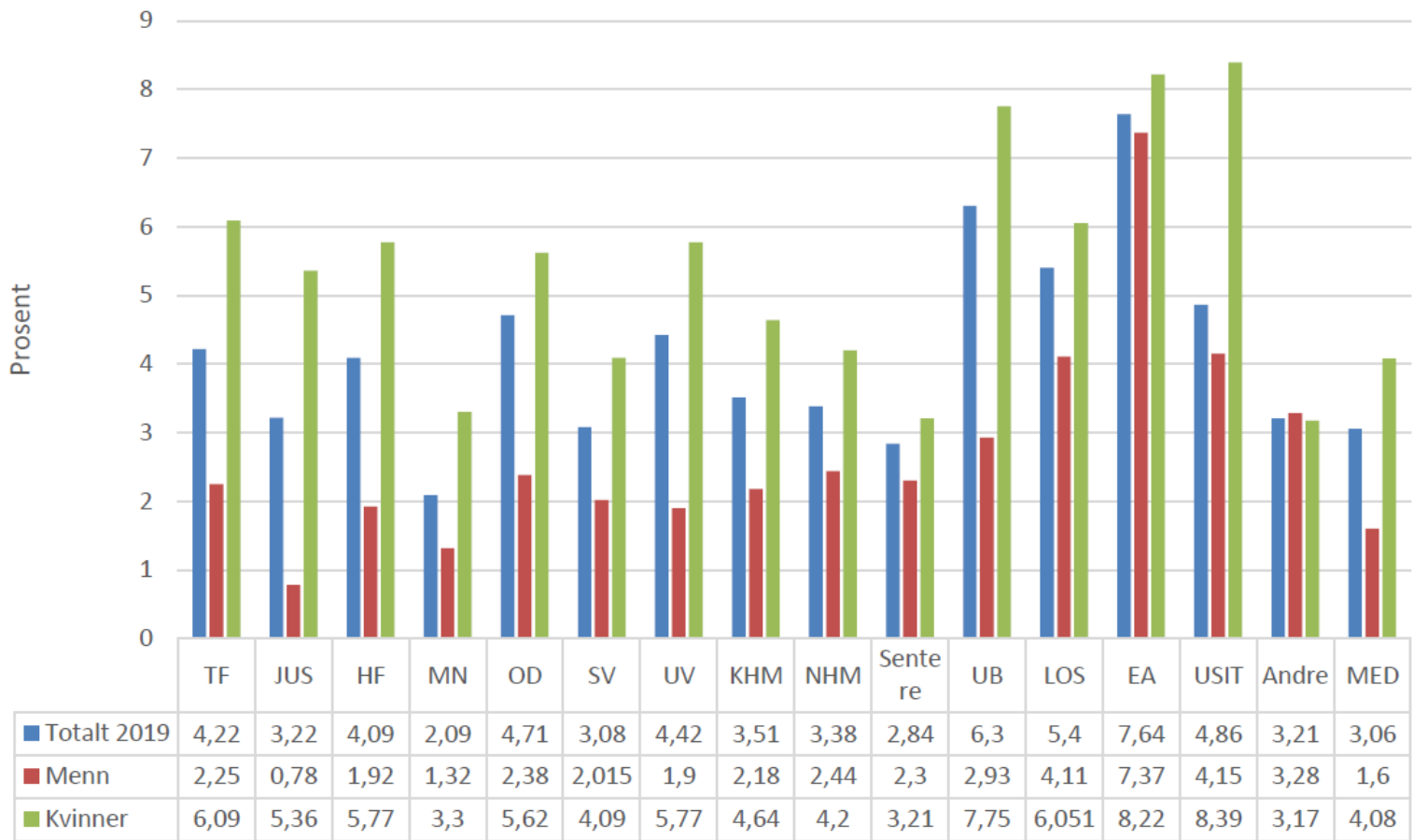
Fordelt på kjønn, og fraværstype (kort- og langtidssykefravær), totalt begge kjønn. Prosent

Korttids- og langtidsfravær i 2019 fordelt på TA/VIT og kjønn i prosent.



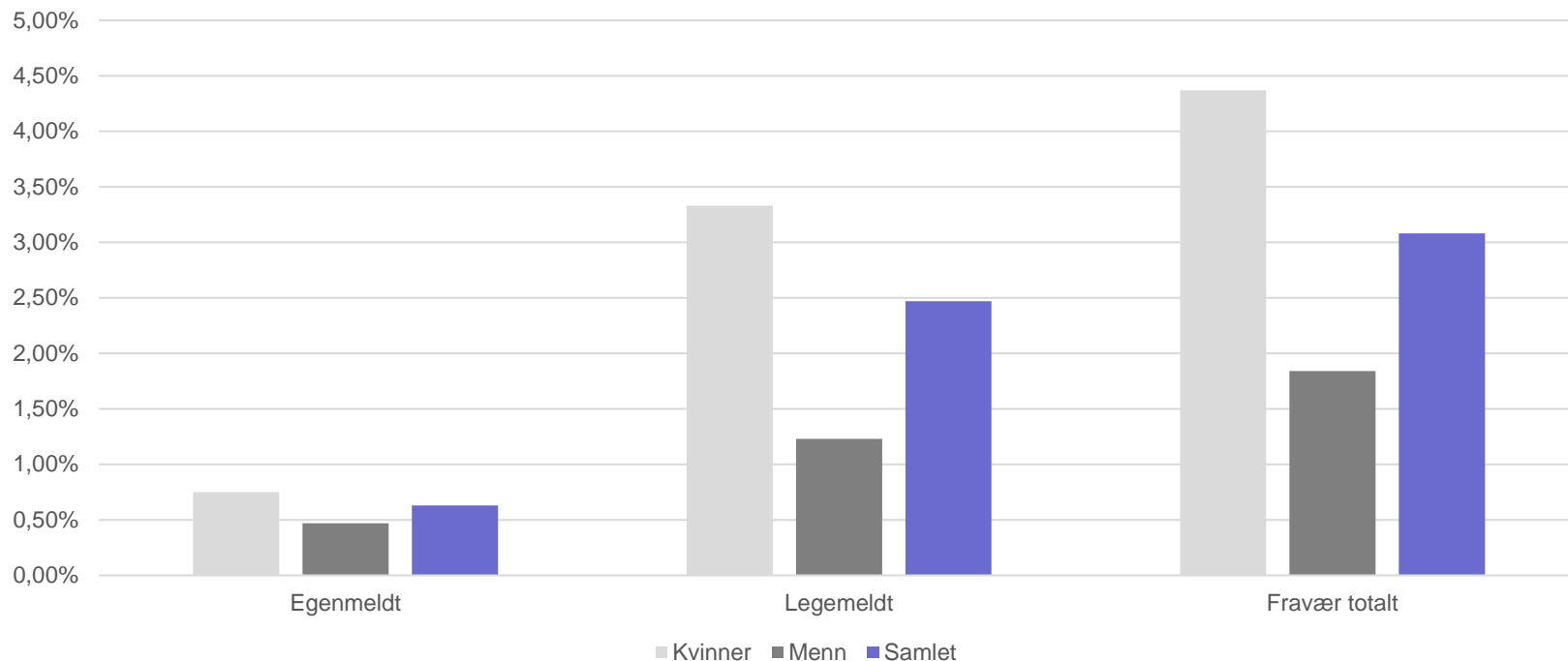
■ Egenmeldt 1-3 dager
 ■ Legemeldt 1-3 dager
 ■ Egenmeldt 4-16 dager
■ Legemeldt 4-16 dager
 ■ Mer enn 16 dager
 ■ Totalt

Sykefravær i prosent fordelt på enhet, kjønn. UiO-nivå

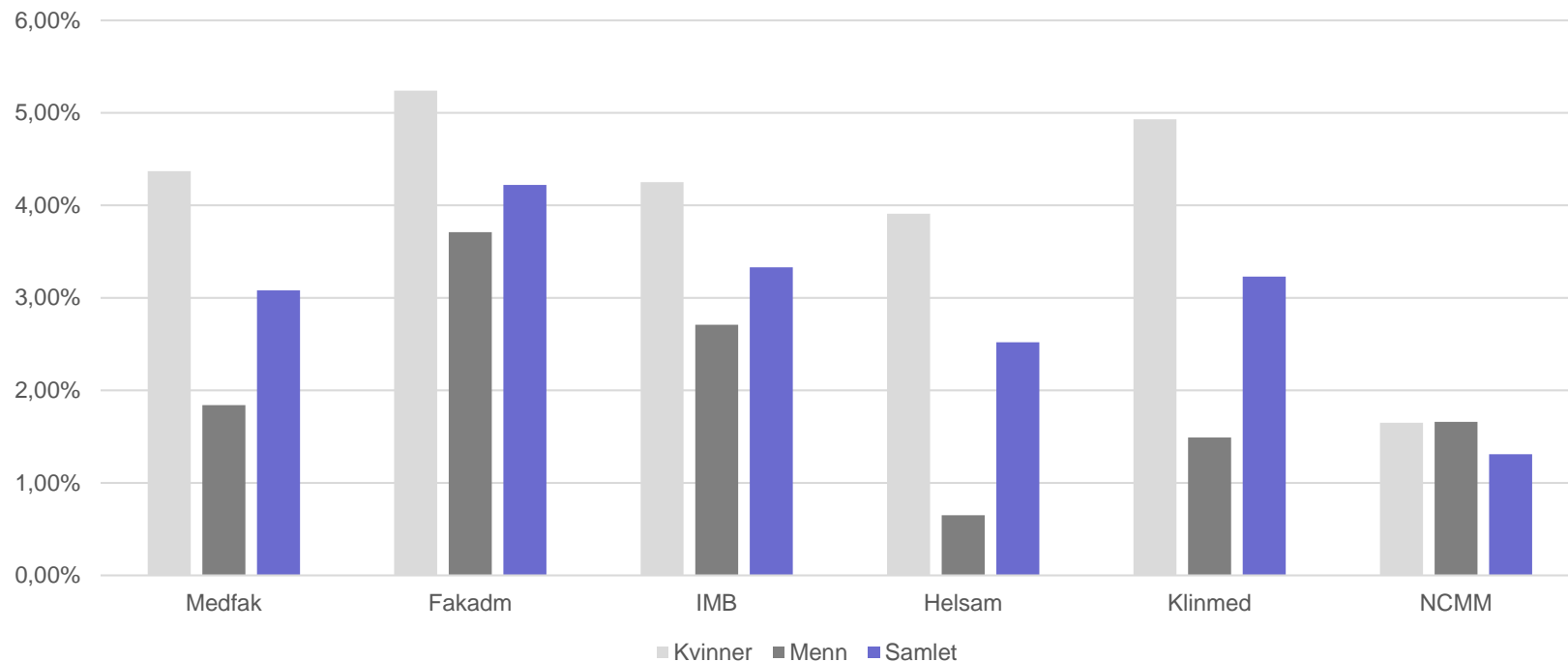


Fordelt på kjønn, enhet, og totalt for enheten. Prosent

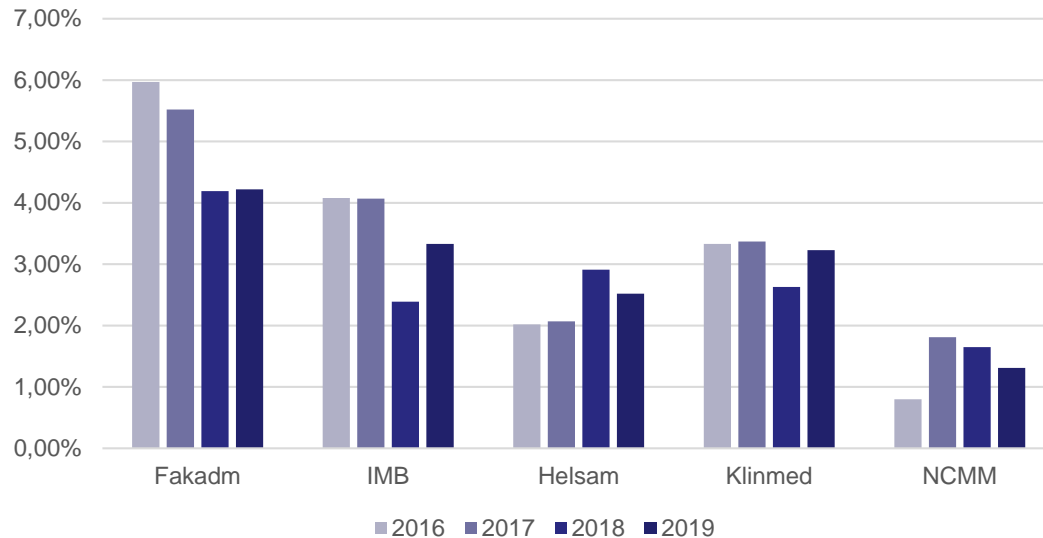
Sykefraværsprosent ved Det medisinske fakultet 2019 - Egenmeldt, legemeldt og totalt sykefravær for kvinner og menn



Sykefraværsprosent ved fakultetets enheter i 2019 - sykefravær for kvinner, menn, og totalt

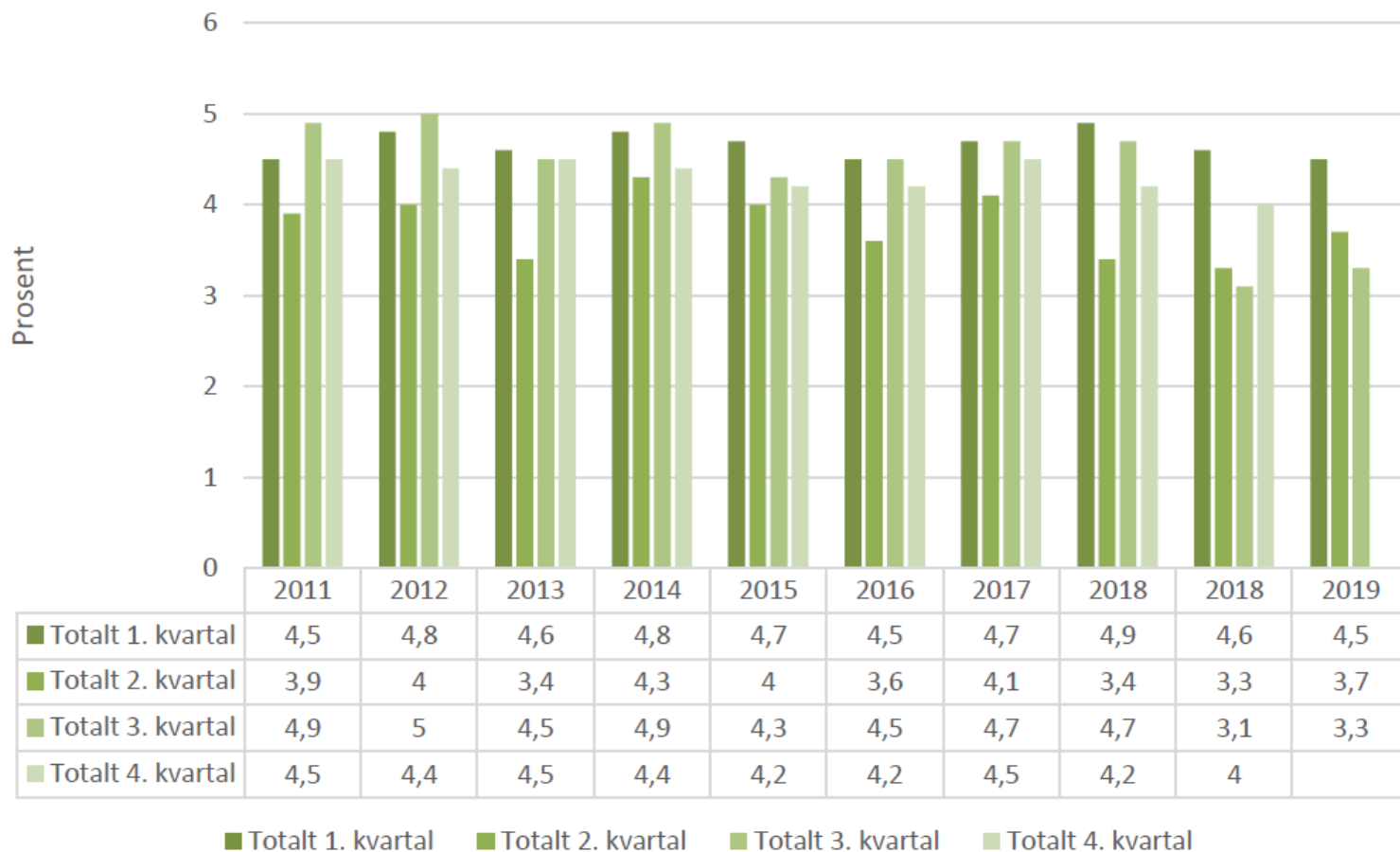


Sykefraværspersent for fakultetets enheter 2016-2019



Sykefravær totalt ved UiO – tall fra SSB

1.- 4. kvartal 2011-2019 (2018 med og uten korr.)



Sykefraværstatistikk 2019																																			
Periode kvartal og år				Sykefravær															Annet fravær										Sykefravær-prosent	% Egenmeldt	% Legemeldt				
				01-03 dager						04-16 dager						Mer enn 16 dager			Fravær pga. barns sykdom			Andre typer permisjon			Ikke legitimert fravær										
				Egenmeldt			Legemeldt			Egenmeldt			Legemeldt			I alt			Herav over 08 uker																
Tid	Kjønn	Avtalte	Faktiske	Antall	Dager	Prosent	Antall	Dager	Prosent	Antall	Dager	Prosent	Antall	Dager	Prosent	Antall	Dager	Prosent	Antall	Dager	Prosent	Antall	Dager	Prosent	Antall	Dager	Prosent	Antall	Dager	Prosent	Antall	Dager	Prosent		
1.kv	Menn heltid	27 093	26 466	106	168	0,62	7	16	0,06	2	9	0,03	11	72	0,27	7	296	1,09	4	232	51	66	0,24	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	2,07		
1.kv	Kvinner heltid	41 423	39 349	222	357	0,86	18	46	0,11	15	69	0,17	46	296	0,71	25	1 113	2,69	7	739	139	192	0,46	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	4,54		
1.kv	Menn deltid	6 190	6 120	19	19	0,31	0	0	0,00	2	7	0,11	3	8	0,13	4	34	0,55	2	25	5	3	0,05	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	1,08		
1.kv	Kvinner deltid	6 227	6 033	20	16	0,26	2	2	0,03	0	0	0,00	2	8	0,13	6	159	2,55	3	143	10	11	0,18	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	2,94		
1.kv	Sum	80 933	77 968	367	560	0,69	27	64	0,08	19	85	0,11	62	384	0,47	42	1 602	1,98	16	1 139	205	272	0,34	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	3,33		
2.kv	Menn heltid	24 793	24 310	65	99	0,40	2	6	0,02	2	8	0,03	12	93	0,38	4	247	1,00	0	193	26	31	0,13	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	1,82		
2.kv	Kvinner heltid	37 908	36 391	172	239	0,63	15	24	0,06	5	22	0,06	29	185	0,49	21	940	2,48	4	647	85	107	0,28	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	3,72		
2.kv	Menn deltid	5 702	5 624	10	9	0,16	4	5	0,09	0	0	0,00	2	11	0,19	4	53	0,93	0	42	1	1	0,02	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	1,35		
2.kv	Kvinner deltid	5 761	5 499	13	9	0,16	3	2	0,03	0	0	0,00	6	16	0,28	7	231	4,01	1	138	4	3	0,05	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	4,50		
2.kv	Sum	74 164	71 824	260	356	0,48	24	37	0,05	7	30	0,04	49	305	0,41	36	1 471	1,98	5	1 020	116	142	0,19	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	2,96		
3.kv	Menn heltid	28 514	27 974	62	84	0,29	2	5	0,02	6	26	0,09	9	83	0,29	5	314	1,10	2	212	26	29	0,10	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	1,79		
3.kv	Kvinner heltid	44 173	42 505	160	247	0,56	12	24	0,05	8	36	0,08	28	186	0,42	36	1 103	2,50	15	634	56	72	0,16	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	3,61		
3.kv	Menn deltid	6 484	6 424	10	8	0,12	1	2	0,03	1	3	0,05	2	1	0,02	6	47	0,72	3	16	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0,93		
3.kv	Kvinner deltid	6 267	6 019	6	5	0,08	3	3	0,05	2	6	0,10	5	19	0,30	9	211	3,37	2	90	3	4	0,06	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	3,89		
3.kv	Sum	85 438	82 922	238	344	0,40	18	34	0,04	17	71	0,08	44	289	0,34	56	1 675	1,96	22	952	85	105	0,12	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	2,82		
4.kv	Menn heltid	26 856	26 339	94	138	0,51	4	6	0,02	3	17	0,06	9	68	0,25	4	215	0,80	1	156	58	74	0,28	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	1,65		
4.kv	Kvinner heltid	43 749	41 554	215	329	0,75	35	49	0,11	7	28	0,06	37	229	0,52	26	1 354	3,09	2	655	160	206	0,47	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	4,55		
4.kv	Menn deltid	6 395	6 342	11	7	0,11	4	3	0,05	1	1	0,02	4	5	0,08	1	35	0,55	0	29	1	1	0,02	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0,81		
4.kv	Kvinner deltid	5 999	5 796	21	13	0,22	4	3	0,05	1	3	0,05	2	8	0,13	8	162	2,70	0	66	14	15	0,25	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	3,13		
4.kv	Sum	82 999	80 031	341	487	0,59	47	61	0,07	12	49	0,06	52	310	0,37	39	1 766	2,13	3	906	233	296	0,36	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	3,22		
År	Sum	323 534	312 745	1 206	1 747	0,54	116	196	0,06	55	235	0,07	207	1 288	0,40	173	6 514	2,01	46	4 017	639	815	0,25	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	3,08	0,63	2,47
År	Menn	132 027	129 599	377	532		24	43		17	71		52	341		35	1 241		12	905												1,84	0,47	1,23 menn	
År	Kvinner	191 507	183 146	829	1 215		92	153		38	164		155	947		138	5 273		34	3 112												4,37	0,75	3,33 kvinner	

Sykefraværstatistikk 2019																																
Periode kvartal og år				Sykefravær															Annet fravær							Sykefravær-prosent						
				01-03 dager			04-16 dager			Mer enn 16 dager									Fravær pga. barns sykdom			Andre typer permisjon			Ikke legitimert fravær							
Tid	Kjønn	Avtalte	Faktiske	Egenmeldt			Legemeldt			Egenmeldt			Legemeldt			I alt			Herav over 08			Antall			Dager			Prosent			Prosent	
1.kv	Menn heltic	2 561	2 506	21	32	1,25	1	3	0,12	1	5	0,20	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0	0	13	15	0,59	0	0	0,00	0	0		0,00
1.kv	Kvinner hel	4 774	4 457	59	94	1,97	1	1	0,02	5	23	0,48	4	25	0,52	6	146	3,06	2	60	24	28	0,59	0	0	0,00	0	0	0,00	6,05		
1.kv	Menn deltic	67	67	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0,00	
1.kv	Kvinner del	118	85	0	0	0,00	1	1	0,85	0	0	0,00	0	0	0,00	0	32	27,12	0	32	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	27,97		
1.kv	Sum	7 520	7 115	80	126	1,68	3	5	0,07	6	28	0,37	4	25	0,33	6	178	2,37	2	92	37	43	0,57	0	0	0,00	0	0	0,00	4,81		
2.kv	Menn heltic	2 438	2 357	22	33	1,35	0	0	0,00	0	0	0,00	1	4	0,16	2	28	1,15	0	0	14	16	0,66	0	0	0,00	0	0	0,00	2,67		
2.kv	Kvinner hel	4 344	4 119	38	54	1,24	4	9	0,21	0	0	0,00	5	29	0,67	1	120	2,76	0	103	11	13	0,30	0	0	0,00	0	0	0,00	4,88		
2.kv	Menn deltic	62	62	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0,00	
2.kv	Kvinner del	111	81	1	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	1	30	27,03	0	20	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	27,03		
2.kv	Sum	6 955	6 619	61	87	1,25	4	9	0,13	0	0	0,00	6	33	0,47	4	178	2,56	0	123	25	29	0,42	0	0	0,00	0	0	0,00	4,41		
3.kv	Menn heltic	2 833	2 677	15	20	0,71	0	0	0,00	2	9	0,32	2	25	0,88	2	98	3,46	1	44	4	4	0,14	0	0	0,00	0	0	0,00	5,37		
3.kv	Kvinner hel	4 957	4 795	30	44	0,89	3	7	0,14	2	9	0,18	4	29	0,59	4	65	1,31	2	35	6	9	0,18	0	0	0,00	0	0	0,00	3,09		
3.kv	Menn deltic	33	32	2	1	3,03	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	3,03	
3.kv	Kvinner del	126	106	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	1	20	15,87	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	15,87		
3.kv	Sum	7 949	7 610	47	65	0,82	3	7	0,09	4	18	0,23	6	54	0,68	7	183	2,30	3	79	10	13	0,16	0	0	0,00	0	0	0,00	4,10		
4.kv	Menn heltic	2 747	2 640	19	27	0,98	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	62	2,26	0	62	13	18	0,66	0	0	0,00	0	0	0,00	3,24		
4.kv	Kvinner hel	4 845	4 615	48	72	1,49	0	0	0,00	0	0	0,00	4	31	0,64	1	87	1,80	0	39	35	40	0,83	0	0	0,00	0	0	0,00	3,92		
4.kv	Menn deltic	29	29	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0,00	
4.kv	Kvinner del	142	142	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0,00		
4.kv	Sum	7 763	7 426	67	99	1,28	0	0	0,00	0	0	0,00	4	31	0,40	1	149	1,92	0	101	48	58	0,75	0	0	0,00	0	0	0,00	3,59		
År	Sum	30 187	28 770	255	377	1,25	10	21	0,07	10	46	0,15	20	143	0,47	18	688	2,28	5	395	120	143	0,47	0	0	0,00	0	0	0,00	4,22	1,47	2,82
År	Menn	10 770	10 370	79	113		1	3		3	14		3	29		4	188		1	106										3,71	1,22	2,04 menn
År	Kvinner	19 417	18 400	176	264		9	18		7	32		17	114		14	500		4	289										5,24	1,61	3,25 kvinner

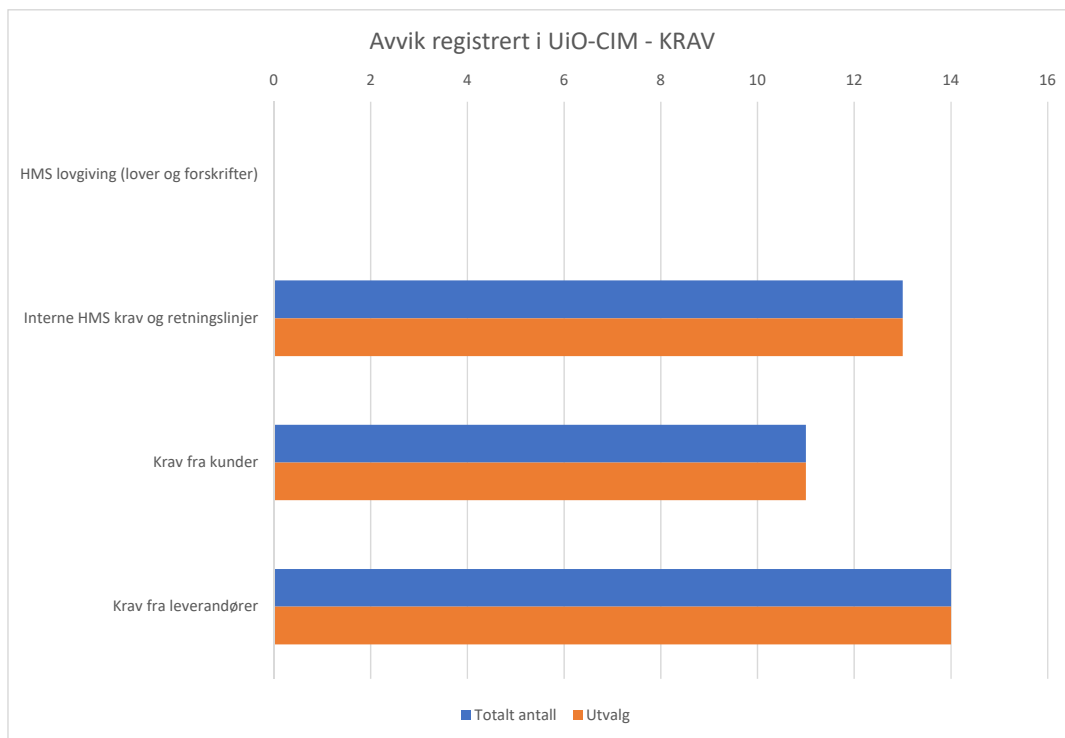
Sykefraværstatistikk 2019																																		
Periode kvartal og år				Sykefravær															Annet fravær									Sykefraværprosent						
				01-03 dager									04-16 dager						Mer enn 16 dager						Fravær pga. barns sykdom				Andre typer permisjon			Ikke legitimert fravær		
				Egenmeldt			Legemeldt			Egenmeldt			Legemeldt			I alt			Herav over 08			Antall	Dager	Prosent	Antall	Dager	Prosent		Antall	Dager	Prosent	Antall	Dager	Prosent
1.kv	Menn	heltic	9 600	9 304	39	67	0,70	2	4	0,04	0	0	0,00	6	41	0,43	3	156	1,63	2	132	19	28	0,29	0	0	0,00	0	0	0,00	2,79			
1.kv	Kvinner	hel	12 115	11 534	55	92	0,76	2	6	0,05	6	27	0,22	13	102	0,84	4	304	2,51	3	260	36	51	0,42	0	0	0,00	0	0	0,00	4,37			
1.kv	Menn	deltic	523	510	6	6	1,15	0	0	0,00	1	3	0,57	1	3	0,57	0	0	0,00	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	2,49			
1.kv	Kvinner	del	799	787	7	5	0,63	0	0	0,00	0	0	0,00	0	1	0,13	0	0	0,00	0	0	3	6	0,75	0	0	0,00	0	0	0,00	0,75			
1.kv	Sum		23 037	22 135	107	170	0,74	4	10	0,04	7	30	0,13	20	147	0,64	7	460	2,00	5	392	58	85	0,37	0	0	0,00	0	0	0,00	3,55			
2.kv	Menn	heltic	8 744	8 526	20	31	0,35	1	3	0,03	2	8	0,09	5	34	0,39	3	135	1,54	0	100	6	7	0,08	0	0	0,00	0	0	0,00	2,41			
2.kv	Kvinner	hel	10 901	10 496	41	57	0,52	1	1	0,01	1	5	0,05	7	52	0,48	5	260	2,39	1	205	26	31	0,28	0	0	0,00	0	0	0,00	3,43			
2.kv	Menn	deltic	424	404	3	4	0,94	3	4	0,94	0	0	0,00	1	8	1,89	1	4	0,94	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	4,72			
2.kv	Kvinner	del	653	623	5	5	0,77	0	0	0,00	0	0	0,00	2	12	1,84	2	12	1,84	0	0	2	2	0,31	0	0	0,00	0	0	0,00	4,29			
2.kv	Sum		20 722	20 049	69	97	0,47	5	8	0,04	3	13	0,06	15	106	0,51	11	411	1,98	1	305	34	40	0,19	0	0	0,00	0	0	0,00	3,05			
3.kv	Menn	heltic	10 049	9 765	18	27	0,27	1	3	0,03	3	11	0,11	2	15	0,15	3	213	2,12	1	155	14	16	0,16	0	0	0,00	0	0	0,00	2,67			
3.kv	Kvinner	hel	12 677	12 261	43	67	0,53	5	9	0,07	0	0	0,00	7	54	0,43	11	275	2,17	4	144	10	11	0,09	0	0	0,00	0	0	0,00	3,19			
3.kv	Menn	deltic	585	569	1	2	0,34	0	0	0,00	1	3	0,51	0	0	0,00	1	12	2,05	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	2,74			
3.kv	Kvinner	del	750	715	3	4	0,53	3	3	0,40	0	0	0,00	1	1	0,13	1	25	3,33	0	0	1	2	0,27	0	0	0,00	0	0	0,00	4,40			
3.kv	Sum		24 061	23 310	65	100	0,42	9	15	0,06	4	14	0,06	10	70	0,29	16	525	2,18	5	299	25	29	0,12	0	0	0,00	0	0	0,00	3,00			
4.kv	Menn	heltic	9 674	9 444	31	46	0,48	2	5	0,05	2	12	0,12	2	10	0,10	3	132	1,36	1	94	18	25	0,26	0	0	0,00	0	0	0,00	2,12			
4.kv	Kvinner	hel	12 862	12 192	40	65	0,51	19	25	0,19	2	9	0,07	11	59	0,46	9	469	3,65	0	153	31	43	0,33	0	0	0,00	0	0	0,00	4,87			
4.kv	Menn	deltic	611	600	3	2	0,33	3	3	0,49	0	0	0,00	1	4	0,65	0	2	0,33	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	1,80			
4.kv	Kvinner	del	727	688	2	1	0,14	0	0	0,00	0	0	0,00	0	5	0,69	2	27	3,71	0	0	4	5	0,69	0	0	0,00	0	0	0,00	4,68			
4.kv	Sum		23 874	22 924	76	114	0,48	24	33	0,14	4	21	0,09	14	78	0,33	14	630	2,64	1	247	53	73	0,31	0	0	0,00	0	0	0,00	3,67			
År	Sum		91 694	88 418	317	481	0,52	42	66	0,07	18	78	0,09	59	401	0,44	48	2 026	2,21	12	1 243	170	227	0,25	0	0	0,00	0	0	0,00	3,33	0,63	2,72	
År	Menn		40 210	39 122	121	185		12	22		9	37		18	115		14	654		4	481										2,71	0,57	1,97 menn	
År	Kvinner		51 484	49 296	196	296		30	44		9	41		41	286		34	1 372		8	762										4,25	0,68	3,31 kvinner	

Sykefraværstatistikk 2019																																																
Periode kvartal og år				Sykefravær															Annet fravær						Sykefravær-prosent	% Egenmel % Legemeldt																						
				01-03 dager			04-16 dager			Mer enn 16 dager									Fravær pga. barns sykdom			Andre typer permisjon						Ikke legitimert fravær																				
Tid	Kjønn	Avtalte	Faktiske	Egenmeldt			Legemeldt			Egenmeldt			Legemeldt			I alt			Herav over 08			Antall			Dager			Prosent			Antall			Dager			Prosent			Antall			Dager			Prosent		
1.kv	Menn heltic	3 497	3 479	6	9	0,26	0	0	0,00	1	4	0,11	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	5	5	0,14	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0,37										
1.kv	Kvinner hel	7 326	7 025	33	52	0,71	5	13	0,18	1	4	0,05	5	30	0,41	2	175	2,39	0	136	19	27	0,37	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	3,74									
1.kv	Menn deltic	2 204	2 190	3	2	0,09	0	0	0,00	0	0	0,00	1	3	0,14	1	8	0,36	1	8	3	2	0,09	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0,54									
1.kv	Kvinner del	2 783	2 665	3	2	0,07	0	0	0,00	0	0	0,00	1	2	0,07	3	110	3,95	2	106	4	4	0,14	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	4,10									
1.kv	Sum	15 810	15 359	45	65	0,41	5	13	0,08	1	4	0,03	8	39	0,25	6	293	1,85	3	250	31	38	0,24	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	2,61												
2.kv	Menn heltic	3 229	3 224	5	5	0,15	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0,15									
2.kv	Kvinner hel	6 504	6 328	24	33	0,51	4	7	0,11	1	4	0,06	2	16	0,25	3	100	1,54	0	76	14	16	0,25	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	2,46									
2.kv	Menn deltic	2 092	2 056	1	1	0,05	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	35	1,67	0	35	1	1	0,05	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	1,67									
2.kv	Kvinner del	2 711	2 559	2	1	0,04	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	3	150	5,53	0	82	2	2	0,07	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	5,53									
2.kv	Sum	14 536	14 167	32	40	0,28	4	7	0,05	1	4	0,03	2	16	0,11	6	285	1,96	0	193	17	19	0,13	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	2,41												
3.kv	Menn heltic	3 783	3 757	6	8	0,21	1	2	0,05	0	0	0,00	2	15	0,40	0	0	0,00	0	0	1	1	0,03	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0,66									
3.kv	Kvinner hel	7 545	7 279	13	22	0,29	3	6	0,08	0	0	0,00	4	41	0,54	5	179	2,37	2	93	13	18	0,24	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	3,29									
3.kv	Menn deltic	2 382	2 380	0	0	0,00	1	2	0,08	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0,08									
3.kv	Kvinner del	2 827	2 687	0	0	0,00	0	0	0,00	1	5	0,18	2	15	0,53	5	119	4,21	2	58	1	1	0,04	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	4,92									
3.kv	Sum	16 537	16 103	19	30	0,18	5	10	0,06	1	5	0,03	8	71	0,43	10	298	1,80	4	151	15	20	0,12	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	2,50												
4.kv	Menn heltic	3 570	3 521	11	15	0,42	0	0	0,00	0	0	0,00	3	26	0,73	0	0	0,00	0	0	5	8	0,22	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	1,15												
4.kv	Kvinner hel	7 412	7 089	35	54	0,73	1	1	0,01	2	6	0,08	6	39	0,53	3	191	2,58	1	132	27	32	0,43	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	3,93												
4.kv	Menn deltic	2 315	2 315	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0,00												
4.kv	Kvinner del	2 636	2 559	6	3	0,11	2	0	0,00	1	3	0,11	0	0	0,00	2	68	2,58	0	35	4	3	0,11	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	2,81												
4.kv	Sum	15 933	15 484	52	72	0,45	3	1	0,01	3	9	0,06	9	65	0,41	5	259	1,63	1	167	36	43	0,27	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	2,55												
År	Sum	62 816	61 113	148	207	0,33	17	31	0,05	6	22	0,04	27	191	0,30	27	1 135	1,81	8	761	99	120	0,19	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	2,52	0,37	2,16													
År	Menn	23 072	22 922	32	40		2	4		0	0		7	48		1	43		1	43																	0,65	0,17	0,41 menn									
År	Kvinner	39 744	38 191	116	167		15	27		6	22		20	143		26	1 092		7	718																		0,49	3,18 kvinner									

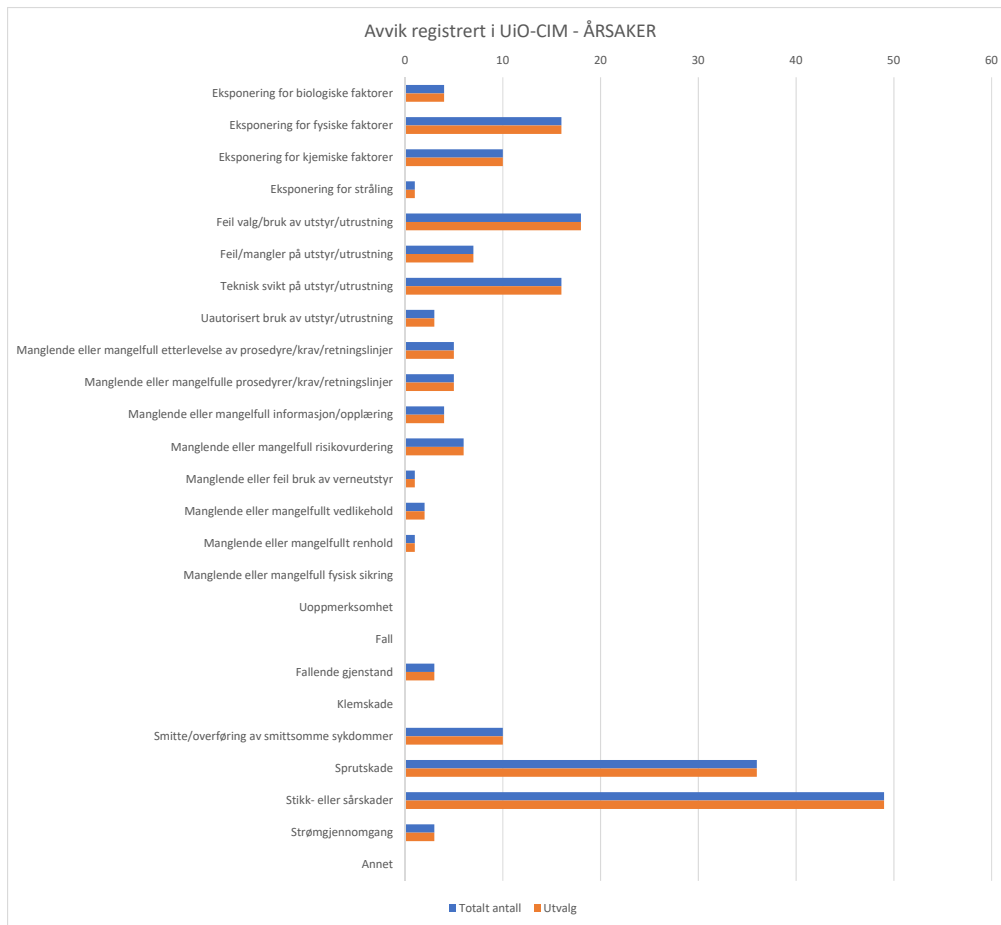
Sykefraværstatistikk 2019																																
Periode kvartal og år				Sykefravær																Annet fravær						Sykefravær-prosent						
				01-03 dager						04-16 dager						Mer enn 16 dager				Fravær pga. barns sykdom			Andre typer permisjon				Ikke legitimert fravær					
				Egenmeldt			Legemeldt			Egenmeldt			Legemeldt			I alt		Herav over 08		Antall	Dager	Prosent	Antall	Dager	Prosent		Antall	Dager	Prosent	Antall	Dager	Prosent
1.kv	Menn heltic	11 166	10 897	43	66	0,59	3	6	0,05	1	4	0,04	4	27	0,24	4	140	1,25	2	100	19	26	0,23	0	0	0,00	0	0	0,00	2,18		
1.kv	Kvinner hel	17 023	16 146	78	131	0,77	9	24	0,14	2	11	0,06	23	140	0,82	14	484	2,84	3	274	65	88	0,52	0	0	0,00	0	0	0,00	4,63		
1.kv	Menn deltic	3 514	3 475	8	7	0,20	0	0	0,00	1	4	0,11	1	2	0,06	3	26	0,74	1	17	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	1,11		
1.kv	Kvinner del	2 534	2 471	9	8	0,32	1	1	0,04	0	0	0,00	1	4	0,16	3	49	1,93	1	37	3	1	0,04	0	0	0,00	0	0	0,00	2,45		
1.kv	Sum	34 237	32 989	138	212	0,62	13	31	0,09	4	19	0,06	29	173	0,51	24	699	2,04	7	428	87	115	0,34	0	0	0,00	0	0	0,00	3,31		
2.kv	Menn heltic	10 173	9 975	21	32	0,31	2	6	0,06	0	0	0,00	5	51	0,50	0	98	0,96	0	93	9	12	0,12	0	0	0,00	0	0	0,00	1,83		
2.kv	Kvinner hel	15 883	15 096	75	105	0,66	9	14	0,09	3	13	0,08	15	95	0,60	12	505	3,18	3	308	41	56	0,35	0	0	0,00	0	0	0,00	4,60		
2.kv	Menn deltic	3 207	3 186	5	3	0,09	1	1	0,03	0	0	0,00	1	3	0,09	3	14	0,44	0	7	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0,65		
2.kv	Kvinner del	2 347	2 267	5	3	0,13	3	2	0,09	0	0	0,00	4	4	0,17	2	70	2,98	1	56	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	3,41		
2.kv	Sum	31 610	30 524	106	143	0,45	15	23	0,07	3	13	0,04	25	153	0,48	17	687	2,17	4	464	50	68	0,22	0	0	0,00	0	0	0,00	3,22		
3.kv	Menn heltic	11 621	11 513	25	33	0,28	0	0	0,00	2	10	0,09	4	43	0,37	0	14	0,12	0	14	8	9	0,08	0	0	0,00	0	0	0,00	0,85		
3.kv	Kvinner hel	18 586	17 672	72	113	0,61	3	5	0,03	6	27	0,15	15	75	0,40	19	658	3,54	9	429	28	36	0,19	0	0	0,00	0	0	0,00	4,72		
3.kv	Menn deltic	3 588	3 547	6	5	0,14	0	0	0,00	0	0	0,00	2	1	0,03	5	35	0,98	3	16	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	1,14		
3.kv	Kvinner del	2 637	2 565	3	2	0,08	0	0	0,00	1	1	0,04	2	3	0,11	3	66	2,50	0	32	1	1	0,04	0	0	0,00	0	0	0,00	2,69		
3.kv	Sum	36 432	35 297	106	153	0,42	3	5	0,01	9	38	0,10	23	122	0,33	27	773	2,12	12	491	37	46	0,13	0	0	0,00	0	0	0,00	2,99		
4.kv	Menn heltic	10 610	10 468	32	53	0,50	3	4	0,04	1	5	0,05	3	25	0,24	1	20	0,19	0	0	28	35	0,33	0	0	0,00	0	0	0,00	1,01		
4.kv	Kvinner hel	18 125	17 077	94	141	0,78	16	23	0,13	5	21	0,12	17	99	0,55	12	679	3,75	1	405	65	86	0,47	0	0	0,00	0	0	0,00	5,31		
4.kv	Menn deltic	3 573	3 534	5	3	0,08	1	0	0,00	1	1	0,03	3	1	0,03	1	33	0,92	0	29	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	1,09		
4.kv	Kvinner del	2 613	2 526	13	9	0,34	2	2	0,08	0	0	0,00	2	3	0,11	4	67	2,56	0	30	6	6	0,23	0	0	0,00	0	0	0,00	3,10		
4.kv	Sum	34 921	33 605	144	206	0,59	22	29	0,08	7	27	0,08	25	128	0,37	18	799	2,29	1	464	99	127	0,36	0	0	0,00	0	0	0,00	3,40		
År	Sum	137 200	132 415	494	714	0,52	53	88	0,06	23	97	0,07	102	576	0,42	86	2 958	2,16	24	1 847	273	356	0,26	0	0	0,00	0	0	0,00	3,23	0,61	2,64
År	Menn	57 452	56 595	145	202		10	17		6	24		23	153		17	380		6	276										1,49	0,40	0,96 menn
År	Kvinner	79 748	75 820	349	512		43	71		17	73		79	423		69	2 578		18	1 571										4,93	0,77	3,85 kvinner

Sykefraværstatistikk 2019																															
Periode kvartal og år				Sykefravær															Annet fravær									Sykefravær-prosent			
				01-03 dager			04-16 dager			Mer enn 16 dager									Fravær pga. barns sykdom			Andre typer permisjon			Ikke legitimert fravær						
Tid	Kjønn	Avtalte	Faktiske	Egenmeldt	Legemeldt	Egenmeldt	Legemeldt	I alt	Herav over 08	Fravær pga. barns sykdom	Andre typer permisjon	Ikke legitimert fravær	Prosent	% Egenmel	% Legemeldt																
				Antall	Dager	Prosent	Antall	Dager	Prosent	Antall	Dager	Prosent	Antall	Dager	Prosent	Antall	Dager	Prosent	Antall	Dager	Prosent	Antall	Dager	Prosent	Antall	Dager	Prosent	Prosent			
1.kv	Menn heltic	1 697	1 664	10	17	1,00	1	3	0,18	0	0	0,00	1	8	0,47	0	0	0,00	0	0	0,00	4	5	0,29	0	0	0,00	0	0,00	1,65	
1.kv	Kvinner hel	3 040	2 958	17	27	0,89	2	5	0,16	1	4	0,13	3	13	0,43	0	22	0,72	0	22	6	11	0,36	0	0	0,00	0	0,00	2,34		
1.kv	Menn deltic	88	84	2	3	3,41	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	2	1	1,14	0	0	0,00	0	0,00	3,41	
1.kv	Kvinner del	46	46	1	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0,00	0,00	
1.kv	Sum	4 871	4 752	30	47	0,96	3	8	0,16	1	4	0,08	4	21	0,43	0	22	0,45	0	22	12	17	0,35	0	0	0,00	0	0,00	2,09		
2.kv	Menn heltic	1 504	1 482	8	16	1,06	0	0	0,00	0	0	0,00	1	4	0,27	0	0	0,00	0	0	0,00	2	2	0,13	0	0	0,00	0	0,00	1,33	
2.kv	Kvinner hel	2 860	2 829	10	11	0,38	1	1	0,03	0	0	0,00	2	7	0,24	0	6	0,21	0	6	6	6	0,21	0	0	0,00	0	0,00	0,87		
2.kv	Menn deltic	81	80	1	1	1,23	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0,00	1,23	
2.kv	Kvinner del	23	23	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0,00	0,00	
2.kv	Sum	4 468	4 414	19	28	0,63	1	1	0,02	0	0	0,00	3	11	0,25	0	6	0,13	0	6	8	8	0,18	0	0	0,00	0	0,00	1,03		
3.kv	Menn heltic	1 725	1 704	5	7	0,41	0	0	0,00	0	0	0,00	1	10	0,58	0	0	0,00	0	0	0,00	4	4	0,23	0	0	0,00	0	0,00	0,99	
3.kv	Kvinner hel	3 420	3 394	17	23	0,67	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	1	3	0,09	0	0	0,00	0	0,00	0,67	
3.kv	Menn deltic	84	83	2	1	1,19	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0,00	1,19	
3.kv	Kvinner del	26	26	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0,00	0,00	
3.kv	Sum	5 255	5 207	24	31	0,59	0	0	0,00	0	0	0,00	1	10	0,19	0	0	0,00	0	0	0,00	5	7	0,13	0	0	0,00	0	0,00	0,78	
4.kv	Menn heltic	1 619	1 590	11	12	0,74	0	0	0,00	0	0	0,00	1	7	0,43	0	0	0,00	0	0	0,00	7	10	0,62	0	0	0,00	0	0,00	1,17	
4.kv	Kvinner hel	3 349	3 277	23	32	0,96	2	4	0,12	0	0	0,00	1	9	0,27	1	4	0,12	0	0	17	24	0,72	0	0	0,00	0	0,00	1,43		
4.kv	Menn deltic	75	72	3	2	2,67	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	1	1	1,33	0	0	0,00	0	0,00	2,67	
4.kv	Kvinner del	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0,00	0,00	
4.kv	Sum	5 043	4 939	37	46	0,91	2	4	0,08	0	0	0,00	2	16	0,32	1	4	0,08	0	0	25	35	0,69	0	0	0,00	0	0,00	1,37		
År	Sum	19 637	19 312	110	152	0,77	6	13	0,07	1	4	0,02	10	58	0,30	1	32	0,16	0	28	50	0,26	0	0	0,00	0	0,00	1,31	0,81	0,52	
År	Menn	6 873	6 759	42	59		1	3		0	0		4	29		0	0		0										1,66	0,87	0,47 menn
År	Kvinner	12 764	12 553	68	93		5	10		1	4		6	29		1	32		0	28									1,65	0,77	0,56 kvinner

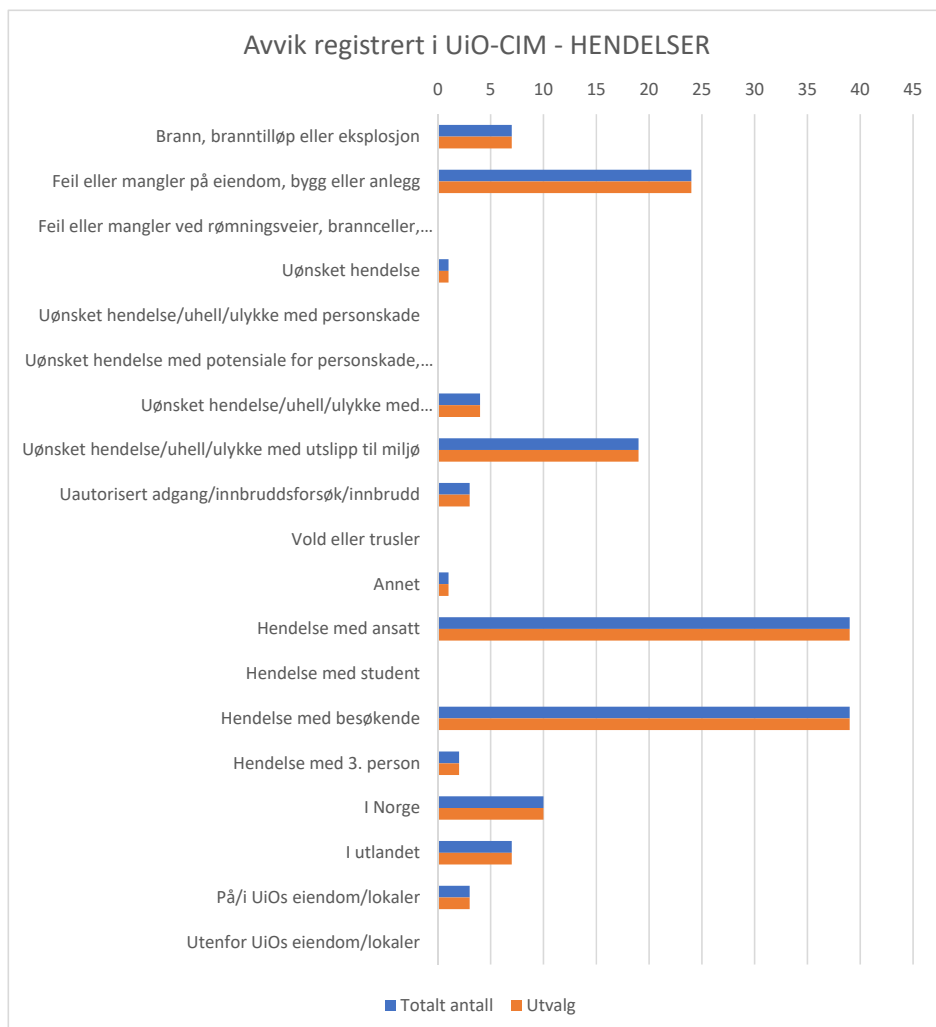
	HMS lovgiving (lover og forskrifter)	Interne HMS krav og retningslinjer	Krav fra kunder	Krav fra leverandører
Totalt antall	0	13	11	14
Utvalg	0	13	11	14



	Eksponering for biologiske faktorer	4
	Eksponering for fysiske faktorer	16
	Eksponering for kjemiske faktorer	10
	Eksponering for stråling	1
	Feil valg/bruk av utstyr/utrustning	18
	Feil/mangler på utstyr/utrustning	7
	Teknisk svikt på utstyr/utrustning	16
	Uautorisert bruk av utstyr/utrustning	3
	Manglende eller mangelfull etterlevelse av prosedyre/krav/retningslinjer	5
	Manglende eller mangelfulle prosedyrer/krav/retningslinjer	5
	Manglende eller mangelfull informasjon/opplæring	4
	Manglende eller mangelfull risikovurdering	6
	Manglende eller feil bruk av verneutstyr	1
	Manglende eller mangelfullt vedlikehold	2
	Manglende eller mangelfullt renhold	1
	Manglende eller mangelfull fysisk sikring	0
	Uoppmerksomhet	0
	Fall	0
	Fallende gjenstand	3
	Klemskade	0
	Smitte/overføring av smittsomme sykdommer	10
	Sprutskade	36
	Stikk- eller sårskader	49
	Strømgjennomgang	3
	Annet	0
Totalt antall		4
Utvalg		16

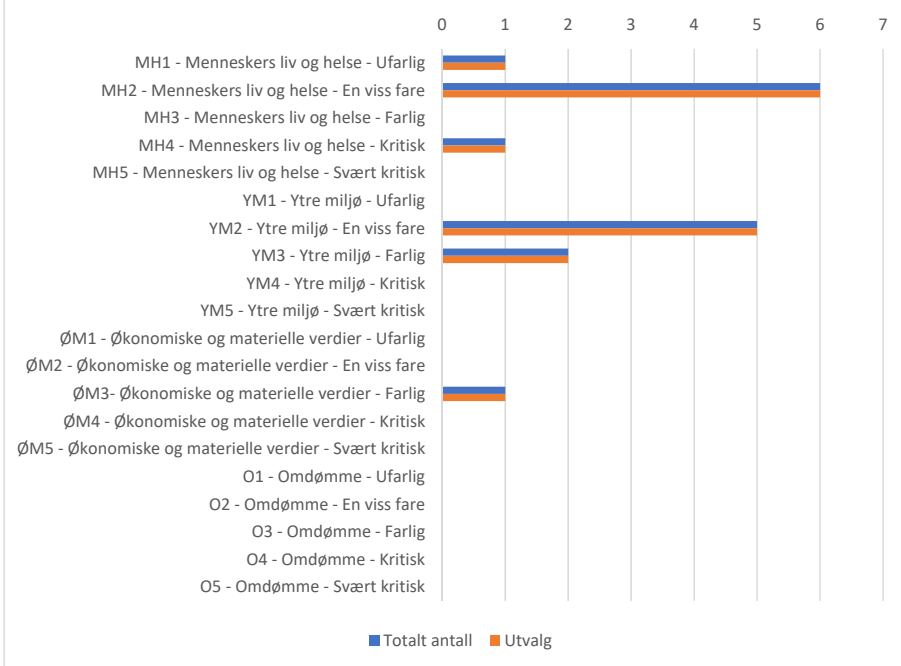


	Brann, brantilløp eller eksplosjon	7	24	0	1	0	0	4	19	3	0	1	39	0	39	2	10	7	3	0
	Feil eller mangler på eiendom, bygg eller anlegg	7	24	0	1	0	0	4	19	3	0	1	39	0	39	2	10	7	3	0
	Feil eller mangler ved rømningsveier, brannceller, varslings- eller slukkeutstyr	7	24	0	1	0	0	4	19	3	0	1	39	0	39	2	10	7	3	0
	Uønsket hendelse	7	24	0	1	0	0	4	19	3	0	1	39	0	39	2	10	7	3	0
	Uønsket hendelse/uhell/ulykke med personskade	7	24	0	1	0	0	4	19	3	0	1	39	0	39	2	10	7	3	0
	Uønsket hendelse med potensiale for personskade, øk/matr skade og/eller utslipp til miljø	7	24	0	1	0	0	4	19	3	0	1	39	0	39	2	10	7	3	0
	Uønsket hendelse/uhell/ulykke med økonomisk/materiell skade	7	24	0	1	0	0	4	19	3	0	1	39	0	39	2	10	7	3	0
	Uønsket hendelse/uhell/ulykke med utslipp til miljø	7	24	0	1	0	0	4	19	3	0	1	39	0	39	2	10	7	3	0
	Uautorisert adgang/innbruddsforsøk/innbrudd	7	24	0	1	0	0	4	19	3	0	1	39	0	39	2	10	7	3	0
	Vold eller trusler	7	24	0	1	0	0	4	19	3	0	1	39	0	39	2	10	7	3	0
	Annet	7	24	0	1	0	0	4	19	3	0	1	39	0	39	2	10	7	3	0
	Hendelse med ansatt	7	24	0	1	0	0	4	19	3	0	1	39	0	39	2	10	7	3	0
	Hendelse med student	7	24	0	1	0	0	4	19	3	0	1	39	0	39	2	10	7	3	0
	Hendelse med besøkende	7	24	0	1	0	0	4	19	3	0	1	39	0	39	2	10	7	3	0
	Hendelse med 3. person	7	24	0	1	0	0	4	19	3	0	1	39	0	39	2	10	7	3	0
	I Norge	7	24	0	1	0	0	4	19	3	0	1	39	0	39	2	10	7	3	0
	I utlandet	7	24	0	1	0	0	4	19	3	0	1	39	0	39	2	10	7	3	0
	På/i UiOs eiendom/lokaler	7	24	0	1	0	0	4	19	3	0	1	39	0	39	2	10	7	3	0
	Utenfor UiOs eiendom/lokaler	7	24	0	1	0	0	4	19	3	0	1	39	0	39	2	10	7	3	0
Totalt antall		7	24	0	1	0	0	4	19	3	0	1	39	0	39	2	10	7	3	0
Utvalg		7	24	0	1	0	0	4	19	3	0	1	39	0	39	2	10	7	3	0



	MH1 - Menneskers liv og helse - Ufarlig	MH2 - Menneskers liv og helse - En viss fare	MH3 - Menneskers liv og helse - Farlig	MH4 - Menneskers liv og helse - Kritisk	MH5 - Menneskers liv og helse - Svært kritisk	YM1 - Ytre miljø - Ufarlig	YM2 - Ytre miljø - En viss fare	YM3 - Ytre miljø - Farlig	YM4 - Ytre miljø - Kritisk	YM5 - Ytre miljø - Svært kritisk	ØM1 - Økonomiske og materielle verdier - Ufarlig	ØM2 - Økonomiske og materielle verdier - En viss fare	ØM3 - Økonomiske og materielle verdier - Farlig	ØM4 - Økonomiske og materielle verdier - Kritisk	ØM5 - Økonomiske og materielle verdier - Svært kritisk	O1 - Omdømme - Ufarlig	O2 - Omdømme - En viss fare	O3 - Omdømme - Farlig	O4 - Omdømme - Kritisk	O5 - Omdømme - Svært kritisk
Totalt antall	1	6	0	1	0	0	5	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Utvalg	1	6	0	1	0	0	5	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0

Avvik registrert i UiO-CIM -KONSEKVENSER



Skjema for ledelsens gjennomgåelse

Dokumentnr. i ePhorte:
2012/11454-86

Side : 1 av 2

Utarbeidet av :
Enhet for HMS og beredskap

Versjonsdato.: 19.05.2017
Utgave : 3

Møtereferat

Enhet: Det medisinske fakultet

Dato: 04.07.2019

Leder: Unn-Hilde Grasmo-Wendler

HMS-koordinator: Elisabeth Olsen

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	Ingen tiltak besluttet			
b) resultater av deltagelse og konferering	Ingen tiltak besluttet			
c) relevante henvendelser fra eksterne interesseparter, inklusive klager	-			
d) organisasjonens arbeidsmiljøprestasjon	Ingen tiltak besluttet			
e) i hvilken grad målet er oppnådd	Ingen tiltak besluttet			
f) status for undersøkelse av hendelser, korrigerende tiltak og forebyggende tiltak	Meldte avvik er lukket eller er under behandling			
g) oppfølgingstiltak etter ledelsens tidligere gjennomgørelser	Mal for HMS årsrapport ble gjennomgått og endret i 2018. Øvrige tiltak som gjelder fakultetets årshjul for HMS er ikke gjennomført i 2019 pga prioritering av andre aktiviteter.			

Skjema for ledelsens gjennomgåelse

Dokumentnr. i ePhorte:
2012/11454-86

Side : 2 av 2

Utarbeidet av :
Enhet for HMS og beredskap

Versjonsdato.: 19.05.2017
Utgave : 3

Sjekkliste	Kommentarer / tiltak	Tidsfrist	Ansvarlig	Status
h) endrede forutsetninger, inklusive utvikling med hensyn til lovbestemte krav og andre krav som angår arbeidsmiljøet	Ingen tiltak besluttet			
i) anbefalinger om forbedringer	<ul style="list-style-type: none"> • Årshjul: Årshjulet justeres for å få en mer praktisk og intuitiv rekkefølge på aktivitetene. • HMS-årsrapport: Gjennomgås og tilrettelegges slik at det i større grad blir et vedlegg til ledelsens gjennomgåelse, og henger tydeligere sammen med det. Løsning for nettskjema vurderes. • Ledelsens gjennomgåelse (LG) og HMS årsrapport: Vurderes lagt til virksomhetsrapporteringer for 3. kvartal. Vurdere om det er hensikts-messig å slå sammen LG og HMS årsrapport. • Tiltaksplan etter LG/årsrapport: Behov for forbedret mal. Det må komme fram tydelig hva som er viktigst/hva enheten ønsker å prioritere av tiltak etter ledelsens gjennomgåelse /årsrapportering • Når de planlagte endringene i HMS årshjul og interne skjemaer og rutiner er implementert bør det innhentes erfaringer fra enhetene. 	31.01.2020	EO	