



Referat fra IDF-møte ved Det medisinske fakultet

Mandag 31.05.2021 kl. 9-10.35. Møtet ble avholdt på Zoom.

Fra tjenestemannsorganisasjonene:

Katrine Langvad Stensløkken (Forskerforbundet), Gry Bruland Larsen (NTL), Mattias Solbakken (Akademikerne), Vigdis Bjerkeli (Forskerforbundet), Svend Davanger (Akademikerne)

Fra verneorganisasjonen:

Sissel Aastorp (lokalt hovedverneombud -LHVO)

Fra ledelse/administrasjon:

Unn-Hilde Grasmo-Wendler (møteleder), Gaute Frøisland, Stina Mosling, Knut Tore Stokke, Ingrid Johannessen, Linn Bævre (sak 1), Jorun Ur (sak 2), Hans Mossin (sak 2), Elisabeth Olsen (referent)

Informasjons og drøftingssaker:

1	<p>Informasjon om arbeid med utvikling av «Staff Mobility Portal» v/Linn Bævre og Stina Mosling Presentasjon</p> <p>Det er hospiterings- og utviklingsdelen som kan være aktuell å dele med andre virksomheter etter hvert, ikke det som gjelder fortrinnsrett og interne forhold ved UiO.</p> <p>NTL påpeker at UiO ikke skal være et bemanningsbyrå for helseforetakene eller andre virksomheter, og er skeptiske til tilgangen for eksterne aktører til Staff mobility portalen.</p> <p>Det ble svart at det er tenkt å være en måte å utvikle kompetanse i andre virksomheter som kan komme den ansatte og UiO til gode. Men det avhenger av at vi finner en løsning som er både brukervennlig og nyttig. Det kan være at man må ta noen vanskelige valg i forhold til hvilke tilfeller dette kan brukes til.</p>
2	<p>Rokadeprojekt RH C1, konsekvenser for Klinmeds virksomhet v/Jorun Ur og Hans Mossin</p> <p>Jorun er koordinator for Klinmeds anliggender inn mot Nye OUS i forbindelse med byggingen av nytt sykehus. Rokadeprojektet på RH begynte sitt arbeid høsten 2020. C1 på RH skal rives før byggearbeidene starter, hvilket medfører en stor rocade i eksisterende funksjoner på sykehuset.</p> <p>Sentralisert UiO-areal berøres primært av at det skal etableres en ny hovedinngang på hjørnet ved rundkjøringen, og at B1, 3. et. skal bygges om til sengepost.</p> <p>Konkret medfører dette at Ferdighetssenteret, Medisinsk bibliotek og lesesalsplasser om i dag er lokalisert i B2, er planlagt flyttet til Bygg 10 på Gaustad.</p> <p>Kontorer fra 3. etg ("instituttgangen") planlegges flyttet til Gaustad Hotell (pasienthotellet) som skal bygges om til kontorer.</p> <p>Tidligere tidsplaner tilsa at Bygg 10 skulle være ferdig ombygd for UiO-funksjoner sommeren 2023 og at kontoretasjen måtte fraflyttes tidlig høst 2022.</p>



Referat fra IDF-møte ved Det medisinske fakultet

	<p>Per 27. mai ble tidsplanene justert slik at Bygg 10 nå er planlagt ferdigstilt februar 2024 og fraflytting av kontoretasjen må skje januar 2024.</p> <p>Ombygging av Bygg 10 er kritisk for videre fremdrift av alle delrokader, og således høyt prioritert fra Nye OUS. Det er ønskelig at brukergruppen for dette arbeidet skal starte opp før sommeren.</p> <p>Deltakere til brukergruppen er meldt inn til prosjektledelsen.</p> <p>Arbeidstakerorganisasjonene er invitert til å delta i brukergruppen dersom de ønsker det. For øvrig består brukergruppen av representanter fra Ferdighetssenteret, Medisinsk Bibliotek, OSKE-eksamen ved Klinmed, instituttverneombudet ved Klinmed, studentrepresentanter samt eiendomsavdelingen ved UiO.</p> <p>Forskerforbundet kommenterte at dette høres ut som er komplisert prosjekt som er litt uheldig for Klinmed sin del. Hvilke deler av Klinmed er berørt og hvor mange ansatte gjelder det?</p> <p>Det ble svart at det er en leder og 18 studentinstruktører på Ferdighetssenteret. Medisinsk bibliotek er en delt virksomhet mellom UiO/UB og OUS. Det er 15 årsverk til sammen ved biblioteket. I «instituttgangen» er det 12 kontorer og litt flere personer.</p> <p>Forskerforbundet lurte på om også Institutt for indremedisin skulle flytte?</p> <p>Det ble svart at den avdelingen ikke skal flytte i dette prosjektet.</p> <p>NTL har ikke anledning til å avgi noen tillitsvalgte til prosjektet. Det ser ut som man har satt ned en bredt sammensatt gruppe med flinke folk. Det er viktig at de ansatte ved Klinmed blir ivaretatt i denne prosessen. Det er mye usikkerhet i dette, som også påvirker de ansatte. NTL ber om at IDF blir holdt oppdatert underveis.</p> <p>Det ble svart at vi kan informere IDF på aktuelle tider i prosessen. Det er ikke forventet å få en endelig avklaring om bygging av sykehus før neste sommer.</p> <p>Man må få innredet ferdighetssenteret slik at det kan brukes til OSKE-eksamen, men det har også tidligere vært utfordringer med avstander i forbindelse med den. Det blir litt større avstander enn før, men med god planlegging må vi forutsette at det blir mulig. I tillegg planlegges det en ny inngang slik at det blir kortere å gå mellom bygningene. Det kan være at man framover må sette av mer tid, og eventuelt være flere til stede, når man skal avholde OSKE-eksamen</p>
3	<p>Orientering om status for prosjekt om «Kartlegging av arbeidsprosesser og evaluering av roller og ansvar i studie- og tilsettingsaker ved Helsam og mellom Helsam og fakultetet.»</p> <p>v/Knut Tore Stokke og Stina Mosling</p> <p>En sluttrapport fra Rambøll skal presenteres for styringsgruppen i løpet av en uke, men den er ikke klar til dette IDF-møtet. Den beskriver hva man har gjort, og noen funn. I</p>



Referat fra IDF-møte ved Det medisinske fakultet

tillegg er det to konkrete handlingsplaner som skal bidra til å forbedre arbeidsprosessene.

Hovedfunnene gir et behov for å tydeliggjøre roller og forventninger i arbeidsprosessene. En slik tydeliggjøring av roller og forventninger vil ha en veldig positiv effekt.

Etter at funn og handlingsplaner er forankret kommer vi over i en implementeringsfase. Det er noen funn og underliggende ting som må følges opp og jobbes med litt bredere, utover disse to arbeidsprosessene. De konkrete handlingsplanene er et godt verktøy for å komme videre i iverksettingen.

Vi har fått gode tilbakemeldinger på at man har satt av tid til denne kartleggingsprosessen. Det at man har gjort dette kan ha positive ringvirkninger over i andre arbeidsprosesser også.

LHVO ba om flere detaljer.

Det er to arbeidsprosesser, rekruttering samt studiesaker. I tillegg mer generelle problemstillinger. Det er laget en nettside for prosjektet der mer informasjon kan finnes. <https://www.uio.no/for-ansatte/enhetssider/med/prosjekter/arbeidsprosesser-studie-og-tilsettingssaker/>

Akademikerne lurte på hvordan man har gått fram for å sette sammen gruppene i workshopene.

Det ble svart at man så på hvem som har roller inn i prosessene, både på institutt- og fakultetsnivå, og valgte representative grupper utfra det.

Arbeidsgiver vil komme tilbake til IDF når vi har kommet videre i prosessen.

4 **Gjennomgang av fakultetsstyresaker til møte 15.06.2021**

v/Unn-Hilde Grasmo-Wendler

<https://www.med.uio.no/om/organisasjon/styret/moter/2021/06-15/sakskart-til-fakultetsstyremote-15.-juni-2021.html>

22/21-O Virksomhetsrapportering T1 2021

Økonomileder Gaute Frøisland gjennomgikk virksomhetsrapporten. I 1. tertial er det fokus på oppfølging av resultater. Den kortsiktige effekten av COVID19 er et mindreforbruk, men langtidseffektene kjenner vi ikke ennå.

23/21-D Foreløpige rammer – bevilgning finansiering 2022

Økonomileder Gaute Frøisland gjennomgikk saken. Man er i utgangspunktet tilfreds med de foreløpige rammene.

24/21-V Oppnevning av valgstyre ved Institutt for klinisk medisin 2021 –2025



Referat fra IDF-møte ved Det medisinske fakultet

25/21-V Oppnevning av representant for teknisk/administrative ansatte i fakultetets valgstyre ut perioden 2018-2021

NTL har ikke noe imot oppnevningen for den resterende perioden Men en generell kommentar til begge sakene er at når man oppnevner representanter for TA, bør man se på andre ansatte enn kun de i lederstillinger.

26/21-O Sykefraværstatistikk for Det medisinske fakultet 2020
Ved Elisabeth Olsen

NTL tenker at en av grunnene til reduksjonen i egenmeldinger kan være at det kan være enklere å jobbe på hjemmekontor selv om man er syk, hvilket ikke er heldig. Det er generelt sett viktig å se på hva man kan gjøre for å jobbe for et godt og helsefremmende arbeidsmiljø der man har nærvær i fokus.

Det ble svart at vi må også ha en edruelig tilnærming til hva vi kan gjøre, det er ikke alltid arbeidsgiver kan gjøre så mye.

Vi ønsker å ha fokus på hva som er gode nærværsfaktorer. Generelt har vi et lavt sykefravær på fakultetet. Det er allikevel viktig å ha fokus på å jobbe med å følge opp den enkelte.