

Saksliste MED-LAMU 27.2.2013

Sak 1/2013 Godkjenning av møteinnkalling

Sak 2/2013 Godkjenning av referat fra forrige MED-LAMU

Referat fra møtet 7.11.2012 ligger vedlagt

Orienteringssaker

Sak 3/2013 Kort orientering fra fakultetsledelsen

Muntlig orientering

Sak 4/2013 Kort orientering fra fakultetsverneombudet

Muntlig orientering

Sak 5/2013 Bestilling av bedriftshelsetjenester for 2013

Se vedlagte notat og fakultetets plan for bruk av bedriftshelsetjenester i 2013

Sak 6/2013 Ledelsens gjennomgang

Se vedlagte notat og skjema for HMS-årsrapportering fra instituttene og fakultetsadministrasjonen

Sak 7/2013 ROS-analyse ved IMB

Se vedlagte rapport og tiltaksplan

Sak 8/2013 Rapport fra tilsyn etter genteknologiloven ved IMB

Se vedlagte rapport

Sak 9/2013 Gjennomført vernerunde ved Fakultetsadministrasjonen

Se vedlagte notat og tiltaksplan

Diskusjonssaker

Sak 10/2013 Saker som MED-LAMU skal behandle

Se vedlagte notat

Sak 11/2013 Fokusområde for 2013

Se vedlagte notat

Sak 12/2013 Trenger utvalget bedre kunnskap om HMS-utfordringer ved fakultetet – behov for befaringer?

Diskusjon

Vedtakssaker

Sak 13/2013 Årsrapport – LAMU-arbeid ved MED-FAK i 2012

Se vedlagte notat og forslag til årsrapport

Referatsaker

Sak 14/2013

Referat fra møte i AMU 5.11.2012

Referat fra møte i Klinmed-LAMU 22.11.2012

Referat fra møte i IMB-LAMU 17.12.2012

Sak 15/2013 Eventuelt

Referat fra MED-LAMU 7.11.12

Til stede:

Arbeidsgiversiden: Bjørn Hoel, Astrid Hobøl, Knut Tore Stokke

Arbeidstakersiden: Erlend Huglen, Britt R. Hansen

Observatør: Daniel Barth (student)

Invitert til sak 37/12: Anita Sandberg

Invitert til sak 38/12: Marianne M. Østby

Sekretær: Liv B. Finess

Ikke til stede: Ole Martin Nodenes (observatør fra AMU)

Sak 35/2012 Godkjenning av møteinnkalling

Møteinnkallingen ble godkjent

Sak 36/12 Godkjenning av referat fra forrige MED-LAMU

Referatet fra MED-LAMU – møtet 12.9.2012 ble godkjent uten kommentarer.

Orienteringssaker

Sak 37/2012 Kartlegging av det psykososiale arbeidsmiljøet ved UiO

HR-direktør Anita Sandberg orienterte om Arbeidsmiljø- og klima undersøkelsen ARK. Se vedlagte PP-presentasjonen ([lenke](#))

ARK er en arbeidsmiljøundersøkelse som er utviklet spesielt for UH-sektoren på initiativ fra UiO. Sandberg understreket at presentasjonen avspeiler status for prosjektet per i dag. Etter piloten ved TF og første gjennomkjøring på NTNU, kan det skje visse justeringer av verktøyet og måten undersøkelsen vil bli gjennomført på ved UiO. Undersøkelsen må forankres i AMU og i ledelsen ved UiO med klare rammer og premisser. Planen er at UiO skal lansere undersøkelsen i løpet av våren 2013.

Forskning viser at det er en klar sammenheng mellom forberedelse, gjennomføring og oppfølging i etterkant og hva man får ut av slike undersøkelser. Undersøkelsen består derfor av et spørreskjema, faktaark, oppfølgingsmøter og handlingsplaner og skal gjentas hvert annet år slik at endringer kan registreres. Spørreskjemaet er utformet på bakgrunn av anerkjente teorier og har fokus på hva som skal til for å kunne lykkes i arbeidet og på konkurrerende verdier som kan ha innflytelse på arbeidsmiljøet og klimaet i en organisasjon.

Vitenskaplige- og administrative ansatte vil få samme spørreskjema, men vil ikke behøve å svare på spørsmål som ikke er relevante for egen arbeidssituasjon. Undersøkelsen vil gi mye informasjon på aggregert nivå, men resultatene vil bli brutt ned per enhet for behandling i oppfølgingsmøter i etterkant.

Sak 38/2012 Utfordringer knyttet til kontorsituasjonen for ansatte ved Klinmed med arbeidsplass i sykehusene

Marianne M. Østby v/Klinmed orienterte om utfordringene instituttet opplever når det gjelder renhold og lokaliteter/flytteprosesser, spesielt ved OUS.

Renholdsrutinene som gjelder er vask en gang i måneden etter behov. Utover dette må de ansatte selv vaske og tømme søppel. Ledelsen ute på klinikkene er urolige for hvordan det dårlige renholdet kan påvirke helsen og motivasjonen til de ansatte. Problemstillingen er tatt opp med TA, men de sier at dette er instituttets problem, ikke TA sitt. Det må tas tak i dette, men det er uklart hvordan dette kan løses på en god måte.

Det skjer en fortetting i OUS slik at kontorsituasjonen er blitt vanskeligere, spesielt å få plassert stipendiatene. Det skjer også flytting av funksjoner som medfører at ansatte må bytte kontor eller flytte til andre lokaliteter. Dette har ofte skjedd uten at de UiO-ansatte eller instituttledelsen har blitt varslet eller tatt med på råd. For at fakultetsledelsen skal kunne klare å bistå instituttet, er det viktig at fakultetsledelsen blir varslet når det oppstår konkrete situasjoner som påfører ansatte ekstra belastninger.

Sak 39/2012 Kort orientering fra ledelsen og HMS-koordinator

Fakultetsdirektøren orienterte om at IHR-prosjektets utredningen om "Roller og ansvar" nå er behandlet i universitetsstyret. Alternativet der de fleste administrative oppgavene skal utføres på lavest mulig nivå ble vedtatt. Det ble imidlertid også vedtatt at noen funksjoner bør sentraliseres mer enn i dag, for eksempel personal, regnskap og arkiv. Fakultetet er invitert til et møte med IHR-sekretariatet den 27. november for å diskutere hvilke oppgaver vi finner det formålstjenlig å utføre på hvilket nivå.

HMS-koordinator orienterte kort om følgende saker:

- Fakultetet skal levere en bestilling på behov for bistand fra Bedriftshelsetjenester for 2013.
- Den nye standarden som legger føringer for HMS-arbeidet ved UiO krever at ledelsen på de ulike nivåene har en konkret gjennomgang av HMS-systemet. UiO sentralt, fakultetsnivået og instituttene er pålagt den samme gjennomgangen.
- Det er nedsatt en arbeidsgruppe med oppdrag å dokumentere hvordan HMS-arbeidet er lagt opp, både for fakultetet som helhet og på hvert enkelt institutt.

Sak 40/2012 Kort orientering fra fakultetsverneombudet

Det er gjennomført valg av verneombud og varaverneombud på Helsam og i fakultetsadministrasjonen. På IMB er det foretatt noen suppleringsvalg.

Valg av fakultetsverneombud og vara er overlatt til fagorganisasjonene da det ikke møtte mange nok til at et valg kunne gjennomføres på valgmøtet det var innkalt til.

Nye arbeidstakerrepresentanter til MED-LAMU er valgt, mens representantene på arbeidsgiversiden ikke er på plass ennå.

I september var fakultetsverneombudet og vara på årskonferanse i Thronheim for universitetenes hovedverneombud. Tema var blant annet arbeidsmiljø i forbindelse med omstillingsprosesser.

Sak 41/2012 Møteplan for 2013

Den foreslåtte møteplanen for vår 2013 ble vedtatt. Det vil bli sendt ut beskjed til de nye MED-LAMU – medlemmene så snart sammensetningen av utvalget er klart.

Diskusjonssaker

Sak 42/2012 Handlingsplan for bedre arbeidsmiljø – Oppfølging av prosjektet Arbeidsmiljøfokus 2011

Handlingsplanene for Helsam og IMB ble behandlet på LAMU- møtet 15. juni 2012. Planen fra Klinmed kommer først nå da saken ble utsatt på forrige møte pga tidsnød. Det var en felles oppfatning om at planen var god og godt gjennomarbeidet. Fakultetsverneombudet la spesielt vekt på at planen omfatter både strukturelle forhold og forhold på individnivå. Han påpekte at Klinmed mangler vararepresentanter noen steder og at dette bør på plass så snart inndelingen i verneområder er evaluert våren 2013.

Vedtaksaker

Sak 43/2012 2012 Fokusområde for hele fakultetet, Helsam og fakultetsadministrasjonen

På bakgrunn av orienteringen fra Anita Sandberg om den kommende arbeidsmiljøundersøkelsen ARK, var det stor enighet om at gjennomføringen av ARK må bli hovedfokus for HMS-arbeidet ved hele fakultet i 2013. Det ble fremhevet at denne undersøkelsen ville fange opp flere av de andre forslagene til fokusområder. I tillegg er det slik at IMB-LAMU og Klinmed-LAMU kan bestemme egne fokusområder og har handlingsplaner som skal følges opp. Dette vil fange opp forslagene til fokusområder som handlet om forhold knyttet til disse instituttene. Helsam og fakultetsadministrasjonen har egne handlingsplaner, men fremmet ikke forslag til egne fokusområder for behandling i MED-LAMU.

Referatsaker

Sak 44/2012

- Møte i AMU 3.9.2012

AMU har vedtatt at det er anledning til å trene alene i arbeidstiden, ikke nødvendigvis sammen med andre slik kravet var tidligere. Trening i arbeidstiden skal som tidligere avklares med leder.

Det blir LAMU-seminar 8.2.2013 – De nye LAMU-medlemmene vil bli orientert om dette sammen med orienteringen om møtedatoer for vår 2013.

- Møte i IMB-LAMU 5.9.2012

Fakultetsverneombudet var observatør på møtet og kommenterte den gode kommunikasjonen med TA. Mange av sakene som blir behandlet i IMB-LAMU er knyttet til fysiske forhold. TA møter derfor fast på alle LAMU-møtene ved instituttet.

- Møte i Klinmed LAMU 20.9.2012

Fakultetsverneombudet kommenterte at det var oppløftene at ledelsen ved Klinmed på lengre sikt er opptatt av å tilpasse personalressursene i personalseksjonen til arbeidsmengden.

Sak 34/2012 Eventuelt

Ingen saker

Til: MED-LAMU

Det medisinske fakultet
Fakultetssekretariatet
Postboks 1078, Blindern

Saksbehandler: livfi

Telefon: 22 84 53 00
Telefaks: 22 84 53 01
E-post: postmottak@medisin.uio.no
Nettadresse: <http://www.med.uio.no/>

Dato: 18.2.2013

Sak 5/2013 Bestilling av bedriftshelsetjenester for 2013

Fakultetet mottok i oktober 2012 et brev fra OPA-Bedriftshelsetjenesten (BHT) om bestilling av bedriftshelsetjenester for 2013. I brevet ble det henvist til prosedyren for hvordan bestilling av tjenester fra BHT skal foregå.

I tråd med prosedyren sendte instituttene og fakultetsadministrasjonen sine bestillinger til fakultetet v/HMS-koordinator. Bestillingene ble lagt inn i samme bestillings skjema og diskutert med fakultetsverneombudet. Bestillingene av antall timer til oppfølging av langtidssykemeldte (dialogmøter) var lite sett i forhold til sykemeldingsstatistikken for den enkelte enhet. Tallene ble derfor justert noe opp i bestillings skjemaet som ble oversendt BHT.

Den endelige ferdigstillingen av bestillingen ble gjort i et møte der BHT, HMS-stab og fakultetet deltok. Fra fakultetet møtte ass.fakultetsdirektør, personalsjef og fakultetsverneombudet. Det ble gjort noen justeringer i møtet knyttet til bestillingen fra IMB.

BHT oversendte i slutten av januar 2013 den endelige planen for fakultets bruk av bedriftshelsetjenester i 2013. I planen er det lagt inn hvem instituttene/fakultetsadministrasjonen skal kontakte i BHT og tidspunkt for planlagte kartlegginger på IMB. Synergi Helse er satt opp som leverandør når Helsam trenger bistand. Årsaken til dette er at leder ved BHT er ansatt ved Helsam og at det dermed kan oppstå inhabilitet i forhold til kollegaer. Kostnadene ved bruk av Synergi Helse skal dekkes av UiO sentralt.

Hver av enhetene har fått sin versjon av den endelige planen oversendt.

Bjørn Hol
MED-LAMU-leder

Liv B. Finess
sekretær for MED-LAMU

Vedlegg:

Medisinsk fakultets plan for bruk av bedriftshelsetjenester i 2013

Medisinsk fakultets plan for bruk av bedriftshelsetjenester 2013

Deltagere: Unn-Hilde Grasmø-Wendler (Underdirektør), Astrid Holø (Personalsjef), Erlend Huglen (VO), Eva Isaksen (Seniorrådgiver, HMS-stab), Elisabeth Mona (HMS-koordinator, HMS-stab), Elin Rosvold (Leder/bedriftslege BHT), Liv Norderud (HMS-rådgiver BHT).

Dato for møte med BHT: 28.11.2012

Antall ansatte som omfattes av planen: ca 1100

Enhet	Tiltak (Beskriv tiltaket , sted/bygning, antall personer etc.)	Ansvarlig i enhet	Ansvarlig i BHT	Leverandør	Timer fra BHT	Tidsfrist	Status
Fak.adm.	Dialogmøte 1 i sykefraværsoppfølging; 2 stk	Nærmeste leder	Rådgiver Kristine Mollø-Christensen	Enhet for BHT	4		
Fak.adm.	Dialogmøte 2 i sykefraværsoppfølging; 1 stk	Nærmeste leder	Rådgiver Kristine Mollø-Christensen	Enhet for BHT	4		
Fak.adm.	Ergonomisk arbeidsplassvurdering, 3 personer	Nærmeste leder	Bedriftsfysioterapeut Carolina Lybäck- Forsbacka	Enhet for BHT	4,5		
Fak.adm.	Kvartals-/årsrapport/bestilling 2014		Rådgiver Liv Norderud	Enhet for BHT	30		
Fak.adm.	Rådgiving i sykefraværsoppfølging/ psykososialt og organisatorisk arbeidsmiljø	Underdirektør Unn- Hilde Grasmø-Wendler	Organisasjonspsykolog Gry Husebø	Enhet for BHT	10		
Helsam	Dialogmøte 1 i sykefraværsoppfølging; 6 stk	Nærmeste leder		Synergi Helse	12		
Helsam	Dialogmøte 2 i sykefraværsoppfølging; 2 stk	Nærmeste leder		Synergi Helse	8		
Helsam	Ergonomisk arbeidsplassvurdering, 12 personer	Nærmeste leder		Synergi Helse	18		
IMB	Arbeidsmedisinsk veiledning/helsesamtale; oppfølging etter kjemikalieeksponering, 3-4 personer	Administrasjonssjef Eva Mjelde	Bedriftslege Anna-Lena Lie	Enhet for BHT	12		
IMB	Deltagelse i 2 LAMU-møter	Administrasjonssjef Eva Mjelde	BHT-sjef Elin O. Rosvold	Enhet for BHT	8		

IMB	Dialogmøte 1 i sykefraværsoppfølging; 8 stk	Nærmeste leder	Rådgiver Kristine Mollø-Christensen	Enhet for BHT	16		
IMB	Dialogmøte 2 i sykefraværsoppfølging; 2 stk	Nærmeste leder	Rådgiver Kristine Mollø-Christensen	Enhet for BHT	8		
IMB	Ergonomisk arbeidsplassvurdering, 16 personer	Nærmeste leder	Bedriftsfysioterapeut Carolina Lybäck-Forsbacka	Enhet for BHT	24		
IMB	Gruppeveiledning ergonomi, 1 gruppe	Administrasjonssjef Eva Mjelde	Bedriftsfysioterapeut Carolina Lybäck-Forsbacka	Enhet for BHT	4		
IMB	Risikovurdering; støy og vibrasjon, 4-5 personer.	Administrasjonssjef Eva Mjelde	Yrkeshygieniker Knut Andresen	Enhet for BHT	30	3 kvartal	
IMB	Målrettet helseundersøkelse, 40 personer, allergi, støy, kjemikalier, vibrasjon.	Instituttleder Jan G. Bjålie / HMS-koordinator Anne Skotte	Bedriftssykepleier Trine Evensen	Enhet for BHT	60	4 kvartal	
IMB	Målrettet helseundersøkelse av nyansatte, 12 personer	Instituttleder Jan G. Bjålie / HMS-koordinator Anne Skotte	Bedriftssykepleier Trine Evensen	Enhet for BHT	20		
IMB	Risikovurdering; eks gravide på lab, arbeid som krever målrettede helseundersøkelser	Nærmeste leder	Bedriftssykepleier Trine Evensen	Enhet for BHT	60		
IMB	Opplæring, kurs og informasjon, avviksmeldinger.	Instituttleder Jan G. Bjålie / HMS-koordinator Anne Skotte	Yrkeshygieniker Knut Andresen	Enhet for BHT	10		
IMB	Rådgiving i forbindelse med avviksmeldinger	Nærmeste leder	Yrkeshygieniker Knut Andresen	Enhet for BHT	20		
IMB	Vaksinering, 2 personer	Nærmeste leder	Bedriftssykepleier Trine Evensen	Enhet for BHT	1		
IMB	Yrkeshygienisk kartlegging; inneklimate	Administrasjonssjef Eva Mjelde	Yrkeshygieniker Knut Andresen	Enhet for BHT	37,5		

IMB	Yrkeshygienisk kartlegging; vurdering av allergieksponeering i ny dyreavdeling	Administrasjonssjef Eva Mjelde	Yrkeshygieniker Knut Andresen	Enhet for BHT	75	3 kvartal	
IMB	Yrkeshygiene kartlegging; kjemikalier	Administrasjonssjef Eva Mjelde	Yrkeshygieniker Knut Andresen	Enhet for BHT	37,5		
IMB	Yrkeshygiene kartlegging - eksponeringsmålinger disseksjonsavdelingen	Administrasjonssjef Eva Mjelde	Yrkeshygieniker Knut Andresen	Enhet for BHT	37,5	2 kvartal	
IMB	Yrkeshygiene kartlegging; vurdering av aktuelle BHT-tjenester ift disseksjonssalen	Administrasjonssjef Eva Mjelde	Yrkeshygieniker Knut Andresen	Enhet for BHT	2	1 kvartal	
IMB	Yrkeshygiene kartlegging; støymåling, mekanisk verksted.	Administrasjonssjef Eva Mjelde	Yrkeshygieniker Knut Andresen	Enhet for BHT	30	1 kvartal	
Klinmed	Arbeidsmedisinsk veiledning/helsesamtale; for gravide og andre, 5 personer		Bedriftslege Anna-Lena Lie	Enhet for BHT	10		
Klinmed	Dialogmøte 1 i sykefraværsoppfølging; 13 stk	Nærmeste leder	Rådgiver Kristine Mollø-Christensen	Enhet for BHT	26		
Klinmed	Dialogmøte 2 i sykefraværsoppfølging; 2 stk	Nærmeste leder	Rådgiver Kristine Mollø-Christensen	Enhet for BHT	8		
Klinmed	Direkte henvendelser fra ansatte		BHT-sjef Elin O. Rosvold	Enhet for BHT	2		
Klinmed	Ergonomisk arbeidsplassvurdering, 11 personer	Nærmeste leder	Bedriftsfysioterapeut Carolina Lybäck-Forsbacka	Enhet for BHT	16,5		
Klinmed	Gruppeveiledning ergonometri, 1 gruppe	Nærmeste leder	Bedriftsfysioterapeut Carolina Lybäck-Forsbacka	Enhet for BHT	4		
Klinmed	Rådgiving i sykefraværsoppfølging/ psykososialt og organisatorisk arbeidsmiljø	Instituttleder Ivar Prydz Gladhaug	Rådgiver Kristine Mollø-Christensen	Enhet for BHT	5		
Med fak	Rådgiving i sykefraværsoppfølging		Bedriftssykepleier Trine Evensen	Enhet for BHT	10		

Med fak	Direkte henvendelser fra ansatte		BHT-sjef Elin O. Rosvold	Enhet for BHT	4		
Med fak	Direkte henvendelser fra verneombud		Rådgiver Kristine Mollø-Christensen	Enhet for BHT	4		
Totalt antall timer					672,5		

Til: MED-LAMU

Det medisinske fakultet
Fakultetssekretariatet
Postboks 1078, Blindern

Saksbehandler: livfi

Telefon: 22 84 53 00
Telefaks: 22 84 53 01
E-post: postmottak@medisin.uio.no
Nettadresse: <http://www.med.uio.no/>

Dato: 18.2.2013

Sak 6/2013 "Ledelsens gjennomgang" 2013

I brev av 10.10.2012 fra Universitetsdirektøren ble alle enheter orientert om at det systematiske HMS-arbeid ved UiO fra og med 2012 skal følge standarden OHSAS 18001. For å følge standarden er UiOs HMS-system blitt oppdatert. Policyer og prosedyrer som er godkjent av Universitetsdirektøren skal fra nå av følges av alle enheter.

I brevet ble enhetene gjort spesielt oppmerksom på prosedyren for "Ledelsens gjennomgang". Enhetene ble bedt om å gjennomføre gjennomgangen i løpet av høsten 2012.

I henhold til prosedyren skal ledelsens gjennomgang skje både på universitets-, fakultets- og instituttnivå. Hensikten med den årlige gjennomgang av HMS-systemet er å sikre at systemet fungerer. Ved gjennomgangen skal derfor ledelsen på de ulike nivåene ha fokus på følgende forhold:

- Er HMS-systemet hensiktsmessig?
- Håndterer HMS-systemet UiOs arbeidsmiljøpolicyer og mål?
- Oppnås ønskede resultater?

Fakultetsledelsen gjennomførte sin "Ledelsens gjennomgang" 12.12.2012. Hensikten med fakultetsledelsens gjennomgang må være å vurdere disse forholdene for fakultetet som helhet. Gjennomgangen viste at ledelsen manglet vesentlig informasjon fra instituttene for å kunne gjøre en slik vurdering.

Fakultetsledelsen konkluderte derfor med at det ville vært mer hensiktsmessig å gjennomføre "Ledelsens gjennomgang" for fakultetet som helhet etter å ha mottatt HMS- årsrapporter fra instituttene.

Saken ble tatt opp i Lederforum 15.1.2013. Fakultetsledelsen foreslo at "Ledelsens gjennomgang" fra nå av skal gjennomføres i vårhalvåret, ikke om høsten slik vi ble bedt om i brevet fra Universitetsdirektøren. Instituttens HMS-årsrapporteringer kan da benyttes som et av underlagene for "Ledelsens gjennomgang" både på institutt- og fakultetsnivå. Et forslag til skjema for HMS-årsrapportering ble lagt fram på møtet (se vedlegget). Følgende forslag til prosedyrer og tidsplan for "Ledelsens gjennomgang" både på institutt- og fakultetsnivå ble også lagt fram:

Forslag til prosedyre og tidsplan for "Ledelsens gjennomgang" på instituttnivå:

- Instituttene sender sin HMS-årsrapport til fakultetet innen utgangen av januar hvert år.
- Instituttene benytter årsrapporten som underlag for "Ledelsens gjennomgang" ved instituttet.
- "Ledelsens gjennomgang" gjennomføres i løpet av første kvartal hvert år.
- Det utarbeides en tiltaksplan på basis av hva som fremkommer i gjennomgangen.
- Årsrapporten og tiltaksplanen legges fram for eget LAMU og instituttråd i løpet av vårsemesteret hvert år.

Forslag til prosedyre og tidsplan for "Ledelsens gjennomgang" for fakultetsnivå:

- Fakultetet mottar HMS-årsrapporter fra instituttene innen utgangen av januar hvert år.
- Årsrapportene benyttes som underlag for fakultetsledelsens gjennomgang av HMS-systemet.
- "Ledelsens gjennomgang" gjennomføres i løpet av første kvartal hvert år.
- Det utarbeides en tiltaksplan på basis av hva som fremkommer i gjennomgangen.
- En sammenfatning av årsrapportene og fakultetsledelsens gjennomgang av det systematiske HMS-arbeidet ved fakultetet behandles i MED-LAMU og i fakultetstyret i løpet av vårsemesteret hvert år.

Diskusjonen i Lederforum endte med at man ble enige om å benytte det foreslåtte HMS-årsrapporteringsskjemaet, men at fristen for å sende rapporten til fakultetet utsettes til utgangen av mars for 2013. Likeledes ble fristen for å gjennomføre "ledelsens gjennomgang" utvidet slik at den skal være gjennomført i løpet av annet kvartal. I 2014 og videre framover skal fristene i prosedyren overholdes. Innholdet og bruken av HMS-årsrapporteringsskjemaet vil bli evaluert og eventuelt justert etter gjennomføring av årets rapportering.

Bjørn Hol
MED-LAMU-leder

Liv B. Finess
sekretær for MED-LAMU

Vedlegg:
Skjema for HMS-årsrapportering

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:		ENHET:		
1. HANDLINGSPLANER			JA	NEI
1.1	Enheten har utarbeidet en handlingsplan for HMS i forbindelse med ”Arbeidsmiljøfokus 2011” Er alle tiltak som var planlagt gjennomført i fjor iverksatt? Hvis svaret er nei, er det laget ny plan for gjennomføring av tiltaket/ene?			
1.2	Utarbeider enheten handlingsplaner/tiltaksplaner som en oppfølging av vernerundene? Hvis ja, er alle tiltak i disse handlingsplanene/tiltaksplanene fra i fjor iverksatt? Hvis svaret er nei, angi under pkt. 6.1 hva som vil bli gjort for å følge opp tiltak som ikke er gjennomført som planlagt?			
1.3	Har enheten angitt bestemte tiltak knyttet til HMS i sin årsplan eller i andre strategiske dokumenter? Hvis ja, er tiltak i disse dokumentene iverksatt? Hvis svaret er nei, angi under pkt. 6.1 hva som vil bli gjort for å følge opp tiltak som ikke er gjennomført som planlagt?			

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?		
2.2	Har ledelsen på enheten hatt regelmessige informasjonsmøter med det ledende verneombudet foregående år?		
2.3	Har ledelsen på enheten hatt regelmessige informasjonsmøter med områdeverneombudene foregående år?		
2.4	Er det gått vernerunder innenfor alle verneområder foregående år? Hvis nei, angi under pkt 6.2 hvilke tiltak som vil bli igangsatt for å sikre at det blir gjennomført årlige vernerunder innenfor alle verneområder ved enheten.		
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		
	Er alle uønskede hendelser/avvik fulgt opp og avvik lukket? Hvis svaret er nei, angi under pkt. 6.3 hva som vil bli gjort for å få lukket avvikene.		
2.6	Har enheten foretatt ombygninger, flytteprosesser eller anskaffet nytt utstyr foregående år?		
	Dersom svaret er ja, ble HMS vurdert i disse sakene?		
2.7	Har det vært gjennomført brannøvelser ved enheten foregående år?		
	Har brannalarmen løst seg ut av andre årsaker? Hvis ja, angi under pkt 6.3 hvilke tiltak som er i gang for å forhindre branntilløp/falske alarmer.		
2.8	Følger enheten opp sykefravær hos sine ansatte i tråd med UiOs retningslinjer, jfr.: http://www.uio.no/for-ansatte/arbeidstotte/personal/personaloppfolging/fravaer/oppfolging-sykefraver/index.html		

UiO : Det medisinske fakultet

2.8	Deltar Bedriftshelsetjenesten når Dialogmøte 1 avholdes? Hvis nei, angi under pkt. 6.4 hvorfor dette ikke er tilfelle og hva som vil bli gjort for å få denne rutinen på plass!		
2.9	Har alle ansatte fått tilbud om medarbeidersamtale foregående år? Er medarbeidersamtalene avviklet for alle som ønsket det? Hvis nei, angi under pkt. 6.4 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.		
2.10	Har ledelsen hatt regelmessige informasjonsmøter (allmøter) med de tilsatte foregående år? Hvis ja, har HMS vært et fast tema på informasjonsmøtene (allmøtene)?		
2.11	Har HMS vært et fast tema på møter i styrende organer/råd (jfr. UiOs Strategiske plan til 2020 og årsplan for 2013 – 2015)?		
2.12	Har alle verneombud ved enheten gjennomført minimumsopplæringen innen HMS (40 timer for delt på 7 moduler). Hvis svaret er nei, angi under pkt. 6.5 hvilke tiltak som vil bli iverksatt for å sikre at verneombudene får anledning til å delta på slik opplæring.		
2.13	Har alle LAMU-medlemmene ved enheten gjennomført minimumsopplæringen innen HMS (40 timer for delt på 7 moduler). Hvis svaret er nei, angi under pkt. 6.5 hvilke tiltak som vil bli iverksatt for å sikre at LAMU-medlemmene får anledning til å delta på slik opplæring.		
2.14	Har enheten hatt tilsyn fra myndigheter eller foretatt egen internrevisjon av deler av virksomheten i fjor? Hvis ja, legg resultatet av tilsynet/interrevisjonen ved årsrapporten		

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. 6.6 hva enheten ønsker mer bistand til.		
3.2	Er enheten fornøyd med den HMS-bistanden som er gitt fra OPA-HMS-stab? Hvis nei, angi under pkt. 6.6 hva enheten ønsker mer bistand til.		
3.3	Er enheten fornøyd med den HMS-oppfølgingen den har fått fra Teknisk avdeling? Hvis nei, angi under pkt. 6.6 hva enheten ikke har vært fornøyd med.		
3.4	Er enheten fornøyd med den HMS-oppfølgingen den har fått fra Bedriftshelsetjenesten? Hvis nei, angi under pkt. 6.6 hva enheten ikke har vært fornøyd med.		

4. OVERSIKT OVER RISIKOFYLTE ARBEIDSOPPGAVER		JA	NEI
4.1	Ble det i året som gikk utført arbeid med fare for eksponering av ioniserende stråling?		
4.2	Ble det i året som gikk utført arbeid med biologisk materiale?		
4.3	Ble det i året som gikk utført arbeid med genmodifisert materiale?		
	Hvis ja, ble det søkt Helsedirektoratet om godkjenning av det arbeidet som ble utført?		
4.4	Ble det i året som gikk utført arbeid med kreftfremkallende materiale?		
4.5	Ble det i året som gikk utført arbeid med cytostatika?		
4.6	Ble det i året som gikk utført arbeid med brannfarlige reagenser?		
4.7	Ble det i året som gikk utført arbeid med giftige reagenser?		
4.8	Ble det i året som gikk utført annen type spesielt risikofyllt arbeid?		
	Konkretiser evt. type arbeidsoppgaver i pkt. 6.7.		

5. SÆRLIG RISIKOFYLT ARBEID		JA	NEI
5.1	Ble det igangsatt <u>nye</u> risikofylte arbeidsoppgaver i året som gikk?		
	Hvis ja, konkretiser oppgavenes art under pkt. 6.7. Hvis svaret er ja, ble det gjennomført skriftlige risikovurderinger av disse arbeidsoppgavene?		
5.2	Har enheten skriftlige arbeidsinstrukser for risikofylt arbeid?		
5.3	Har <u>nye medarbeidere</u> blitt gitt nødvendig opplæring før utførelse av risikofylte arbeidsoppgaver?		
	Kan enheten dokumentere at slik opplæring er gitt?		
5.4	Har <u>studentene</u> blitt gitt nødvendig opplæring før utførelse av risikofylte arbeidsoppgaver?		
	Kan enheten dokumentere at slik opplæring er gitt?		
5.5	Blir nytilsatte og studenter informert om hvor de finner HMS-prosedyrer, datablader og arbeidsinstrukser?		
	Hvis svaret er nei, angi under pkt.6.7 hvilke tiltak som vil bli iverksatt for å sikre at slik informasjon blir gitt.		
5.6	Blir HMS vektlagt ved innkjøp og vedlikehold av farlig utstyr/maskiner?		
	Hvis svaret er nei, angi under pkt.6.7 hvilke tiltak som vil bli iverksatt for å sikre at dette blir ivaretatt.		
5.7	Henger det oppdaterte varslingsplakater i fellesarealer og i arbeidsrom/laboratorier der det er fare for at uønskede hendelser/situasjoner kan inntreffe?		
	Hvis svaret er nei, angi under pkt. 6.7 hvilke tiltak som vil bli iverksatt for å sikre at dette kommer på plass.		

6. KOMMENTARER TIL ÅRSRAPPORTEN	
6.1	Handlingsplaner (pkt. 1.2 og 1.3)
6.2	Vernerunder (pkt. 2.4)
6.3	Uønskede hendelser (pkt. 2.5 og 2.7)
6.4	Sykefravær og medarbeidersamtaler (pkt. 2.8 og 2.9)
6.5	HMS-opplæring (pkt. 2.12. og 2.13)
6.6	Rammebetingelser (pkt. 3.1, 3.2, 3.3 og 3.4)
6.7	Særlig risikofylte arbeidsoppgaver (pkt. 4.8, 5.1, 5.5, 5.6 og 5.7)
6.8	Andre kommentarer til årsrapporten

7. KONTAKTPERSONER INNEN HMS	
Tittel	Navn
Ledende verneombud:	
Stoffkartotekansvarlig:	
Innkjøpsansvarlig:	
Strålevernansvarlig:	
Kontaktperson HMS:	
Andre ressurspersoner:	

8. SIGNERING AV ÅRSRAPPORTEN	
Dato:	
Instituttleder:	
Ledende verneombud:	

Tiltak i forbindelse med ROS analyser på Domus medica 2011

Tiltak nr	Hva - Tiltak	Effekt	Risiko - ansvar	Estimert ferdig	Utført
T1	Dokumentere rutiner og prosedyrer på de enkelte laboratorier.	Redusert sannsynlighet for spredning av smittestoffer	DM		
		Redusert sannsynlighet for akuttutslipp av sprit på disseksjonslab.			
T2	Etablere obligatoriske kurs som må gjennomføres før personer gis tilgang til laboratorier	Redusert sannsynlighet for akuttutslipp kjemikalier fra lab	DM		
		Redusert sannsynlighet for gasslekkasje			
		Redusert sannsynlighet for spredning av smittestoffer			
		Akuttutslipp av sprit på disseksjonslab.			
T3	Gjennomføre detaljerte risikoanalyser av den enkelte lab.	Redusert sannsynlighet for akuttutslipp kjemikalier fra lab	TA/DM		
		Redusert sannsynlighet for gasslekkasje			
		Redusert sannsynlighet for spredning av smittestoffer			
T5	Montere håndlist ved trapp ned i kjeller	Redusert sannsynlighet for fallulykke	TA		
T6	Gjennomgå bygg for å utbedre mangler i brannetting	Redusert konsekvens av brann innendørs	TA		
T7	Etablere adgangskontroll inn til områder som inneholder farlige stoffer, verdifulle gjenstander og forskning	Redusert sannsynlighet for tyveri	DM (TA)		
T8	Etablere bedre sikring for å hindre at personer faller inn/ går inn i strømførende område i hovedtavle	Redusert sannsynlighet for strømgjennomgang	TA (DM)		
T9	Måke utearelaer tilsvarende minimum bredde på rømningsveier	Redusert sannsynlighet for stengte rømningsveier når rømning er nødvendig	TA		
T10	Vurdere ombygging av toaletter innen 20 år eller ved oppussing/ skade	Redusert konsekvens av vannlekkasjer	TA		

RAPPORT

fra tilsyn etter genteknologiloven ved
Institutt for medisinske basalfag,
Universitetet i Oslo, 11. desember 2012

Oslo 14. desember, 2012

Ola Johnsborg
revisor

1. Innledning

Helsedirektoratet er delegert myndighet til å forvalte genteknologiloven hva angår innesluttet bruk av genmodifiserte organismer. Som ledd i forvaltningspliktene inngår å føre tilsyn og kontroll med innesluttet bruk av genmodifiserte organismer. Det ble gjennomført forhåndsvarslet tilsyn etter genteknologiloven § 17 ved Universitetet i Oslo, Institutt for medisinske basalfag, i Oslo 11. desember 2012.

Hensikten med tilsynet var å verifisere at betingelsene for godkjenning av lokaler er oppfylt og at aktivitetene foregår etter gjeldende regelverk og de meldinger og godkjenninger som er gitt. Tilsynet ble gjennomført ved gjennomgang av dokumenter, intervju med nøkkelpersonell og inspeksjon av selve anlegget.

Tilsynet omhandlet instituttets innesluttede bruk av genmodifiserte organismer, instituttets internkontrollsystem og inspeksjon av selve laboratoriefasilitetene. Tilsynet ble utført av Helsedirektoratet, representert ved seniorrådgiver Ola Johnsborg og rådgiver Zaheer A. Rana.

2. Regelverk

- Lov 1993-04-02 nr 38 om framstilling og bruk av genmodifiserte organismer m.m. (genteknologiloven).
- Forskrift 2001-12-21 nr 1600 om innesluttet bruk av genmodifiserte mikroorganismer (GMM forskriften).
- Forskrift 2001-12-21 nr 1600 om innesluttet bruk av genmodifiserte dyr (dyreforskriften).
- Forskrift 1996-12-06 nr 1127 om systematisk helse-, miljø- og sikkerhetsarbeid i virksomheter (internkontrollforskriften).

3. Oppsummering

Tilsynet viste at Institutt for medisinske basalfag i all hovedsak driver sin virksomhet i overensstemmelse med gjeldende regelverk. Tilsynet viste at man så langt det er mulig har formet og innredet laboratoriene funksjonelt og hensiktsmessig med tanke på de aktiviteter som skal utføres.

Gjennomgangen av laboratoriene og internkontrollsystemet viste at instituttet har etablert en god praksis for arbeid med genmodifiserte organismer. Det ble imidlertid observert forhold som ikke er i samsvar med regelverket. Disse forholdene er i denne rapporten samlet i 2 avvik. Avvikene dreide seg om manglende godkjenning av lokaler og manglende melding om aktivitet. Videre er forhold som bør forbedres samlet i 1 anmerkning.

Tilsynet ble gjennomført i en åpen og samarbeidsvillig atmosfære.

4. Oppfølging

Avvik 1 skal følges opp ved at manglende søknader om godkjenning av laboratorier og anlegg for innesluttet bruk av genmodifiserte mikroorganismer oversendes Helsedirektoratet innen **1. mars 2013**.

Avvik 2 skal følges opp ved at manglende søknad om godkjenning av laboratorier og anlegg for innesluttet bruk av genmodifiserte dyr oversendes Helsedirektoratet innen **1. mars 2013**.

Avvik 3 skal følges opp ved at manglende meldinger om bruk av genmodifiserte mikroorganismer oversendes Helsedirektoratet innen **1. mars 2013**.

5. Avvik

Avvik 1

Instituttet mangler godkjenning for innesluttet arbeid med genmodifiserte mikroorganismer i enkelte lokaler som benyttes til slikt formål. Avviket er basert på følgende observasjon:

- I følge Helsedirektoratets godkjenningsarkiv er noen av de rom som brukes ikke spesifikt godkjent for innesluttet bruk av genmodifiserte mikroorganismer.

Avvik fra loven § 6 og GMM forskriften § 7.

Vi gjør her spesielt oppmerksom på at transgene cellelinjer fra mennesker eller dyr regnes som genmodifiserte mikroorganismer, jf. GMM forskriften § 2.

Avvik 2

Dyreavdelingen mangler godkjenning for innesluttet arbeid med genmodifiserte dyr. Avviket er basert på følgende observasjon:

- I følge Helsedirektoratets godkjenningsarkiv er rommet ikke spesifikt godkjent for innesluttet bruk av genmodifiserte dyr.

Avvik fra loven § 6 og dyreforskriften § 5.

Avvik 3

Enkelte aktiviteter med GMM er ikke meldt til myndighetene. Avviket er basert på følgende observasjon:

- Gjennomgang av prosjektoversikt/samtaler med nøkkelpersonell ved instituttet viste at det foregår aktiviteter som ikke er registrert i Helsedirektoratets meldingsarkiv. Vi gjør spesielt oppmerksom på at arbeid med transgene cellelinjer fra menneske eller dyr er meldepliktig.

Avvik fra loven § 7 og GMM-forskriften § 10.

6. Anmerkninger

Anmerkning 1

Tilsynet avdekket at Institutt for medisinske basalfag etablerer gode rutiner for arbeid med genmodifiserte organismer. Det bemerkes likevel at det synes å råde en viss usikkerhet blant de ansatte når det gjelder enkelte av de bestemmelser man finner i GMM forskriften, da spesielt med tanke på hvordan lovverket regulerer bruk av transgene cellelinjer derivert fra mennesker og dyr. Selv om mye av uklarhetene rundt dette forhåpentligvis ble ryddet bort i løpet av tilsynet, bør man i det videre arbeidet ved instituttet ta grep for å sikre at relevant personell til enhver tid har en enhetlig forståelse av hvordan bruk av transgene cellelinjer skal foregå iht. GMM forskriften. Instituttet bør også ta en generell gjennomgang på de rutiner man har for å sikre adekvat håndtering av avfall etter arbeid med GMM.

7. Vedlegg

Til stede ved tilsynet:

Jan Bjålie	Instituttleder
Eva Helene Mjelde	Administrasjonssjef
Rune Blomhoff	Leder, avd. ernæringsvitenskap
Erik Dissen	Leder, avd. anatomi
Guro Valen	Leder, avd. fysiologi
Vera Rodas	Leder, avd. komparativ medisin
Jan Ø. Moskaug	Nestleder, avd. Biokjemi
Anne Skotte	HMS koordinator
Eva Isaksen	HMS-stab, uio sentralt

Dokumenter gjennomgått ved tilsynet:

- *Funksjonsbeskrivelse HMS
- *Prosedyrer anatomi
- *Prosedyrer biokjemi
- * Prosedyrer ernæring
- *Prosedyrer fysiologi
- * Uhellshåndtering

Angående melding om aktivitet:

All innesluttet bruk av genmodifiserte organismer skal meldes på fastsatt skjema til Helsedirektoratet.

Informasjon om genteknologiregelverket og meldings- og søknadsskjemaer finnes på:

<http://helsedirektoratet.no/kvalitet-planlegging/bio-genteknologi/skjema-genteknologi/Sider/default.aspx>

For melding om aktivitet gjelder følgende: Alle punktene i skjemaet skal fylles ut så langt de er relevante for aktiviteten.

Til: MED-LAMU

Det medisinske fakultet
Fakultetssekretariatet
Postboks 1078, Blindern

Saksbehandler: livfi

Telefon: 22 84 53 00
Telefaks: 22 84 53 01
E-post: postmottak@medisin.uio.no
Nettadresse: <http://www.med.uio.no/>

Dato: 18.2.2013

Sak 9/2013 Gjennomført vernerunde i fakultetsadministrasjonen 2013

Vernerunden ved fakultetsadministrasjonen i Sogn Arena ble gjennomført 24.1.2013

Følgende personer gjennomførte vernerunden:

Leder: Unn-Hilde Grasmø-Wendler

Verneombud: Espen Lyng Andersen

HMS-koordinator Liv B. Finess

Fokus for vernerunden: Samme skjema som ble benyttet ved vernerunden i 2011/2012 ble også benyttet i år. Dette er et omfattende skjema som tar for seg alle forhold knyttet til det fysiske arbeidsmiljøet for ansatte som har kontorarbeidsplasser.

Befaring og tiltaksplan: Skjemaet ble sendt ut til alle ansatte i god tid før vernerunden fant sted samme med opplysning om tidspunkt for vernerunden. De ansatte ble bedt om å fylle ut skjemaet i forkant av vernerunden og levere det fra seg når de fikk besøk. De som ikke var til stedet da vernerunden ble gjennomført, ble bedt om å legge et utfylt skjema i posthylla til HMS-koordinatoren.

De som på skjemaet krysset ut for at de ønsket å snakke med ledelsen om psykososiale forhold, fikk opplyst at de ville bli innkalt til en samtale i etterkant av vernerunden. En person krysset av for dette, men ved kontakt viste det seg at det var de fysiske arbeidsforholdene han ønsket en samtale om.

På bakgrunn av innleverte skjemaer og kommentarer på selve vernerunden, er det utarbeidet en tiltaksplan. I tiltaksplanen er det kun satt opp tiltak for forhold som angår hele seksjoner og/eller flertallet av de ansatte. Enkeltpersoners behov for fysisk tilrettelegging av arbeidsplassen vil bli ivaretatt på dertil egnet måte.

Bjørn Hol
MED-LAMU-leder

Liv B. Finess
sekretær for MED-LAMU

Vedlegg:

Tiltaksplan etter vernerunden i fakultetsadministrasjonen

TILTAKSPLAN ETTER VERNERUNDE

Vernerunde 24. januar 2013

Det medisinske fakultetssekretariat, 2. etasje Sogn Arena, Klaus Torgårds vei 3, 0372 Oslo

I tiltaksplanen er det kun satt opp tiltak for forhold som angår hele seksjoner og/eller flertallet av de ansatte i administrasjonen

Tema	Utilfredsstillende forhold (jf sjekklister for vernerunde)	Tiltak	Tidsfrist for ferdigstilling	Ansvarlig person	Tiltak er ferdigstilt
LOKALER					
	1.1. Har enheten egnede arbeidslokaler				
	1. For få stille/møterom, ønsker et møterom til utstyrt a la Flemming	<ul style="list-style-type: none"> Gjøre om nåværende hvilerom til et kombinert stille/møterom. 	Vår 2013	Seksjon for adm.service/ Fakultetsledelsen	
	2. Flere av de ansatte i studieseksjonen opplever at de får så mange sensitive student-henvendelser på telefon at det ikke er optimalt å sitte i landskap.	<ul style="list-style-type: none"> Tas opp på eget møte med studieseksjonen. 	1.3.2013	Fakultetsledelsen	OK
	1.4 Er lokalene tilgjengelig for funksjonshemmede?				
	1. Tilfredsstillende til daglig, men ikke når heisen står eller ved evakuering.	<ul style="list-style-type: none"> Det lages en plan for evakuering av funksjonshemmede. 	1.3.2013	HMS-kordinator og verneombudet	
	1.5 Er det andre forhold ved lokalene som bør forbedres?				
	1. Enkelte medarbeidere ønsker å kunne ha litt personlige effekter slik at landskapet ikke virker så sterilt.	<ul style="list-style-type: none"> Tas opp ved revisjon av trivselsreglene 	Vår 2013	Seksjonslederne/Velferds-komiteen	
	2. Det er et ønske om et "ikke forstyrret"-skilt for å kunne få sitte uforstyrret i perioder.	<ul style="list-style-type: none"> Må vurdere om en slik ordning er hensiktsmessig. Tas opp per seksjon? Det kjøpes inn en varslingslampe for testing. 	1.3.2013	HMS-kordinator/ Seksjonslederne	
TILRETTELEGGING FOR RENHOLD/ORDEN					
	2.2 Er ledninger til PC og annet samlet og hengt opp under bordene?				
	1. Med noen unntak så er dette ok.	<ul style="list-style-type: none"> Må utbedres på plassene til Anita, Øyvind, Belinda og på alle møterommene 	1.4.2013	IT-ansvarlig Sindre	

Tema	Utilfredsstillende forhold (jf sjekkliste for vernerunde)	Tiltak	Tidsfrist for ferdigstillelse	Ansvarlig person	Tiltak er ferdigstilt
------	---	--------	-------------------------------	------------------	-----------------------

2.3 Er det frie gulv og bordflater?					
1.	Flere klager på at renholdet ikke er godt nok, spesielt i bakkant av pultene, men også oppe på skap.	<ul style="list-style-type: none"> Minne alle på at onsdag er dagen som er avsatt til vask av skrivebordene. Vi er selv ansvarlige for å rydde pulten slik at renholder kommer til. Snakke med Husøkonom/renholder om det generelle renholdet! 	1.4.2013	Alle ansatte/ HMS-koordinator	
2.	Renholder må også være flinkere til å flytte på stol og eske for returpapir når det støvsuges slik at dette gjøres skikkelig.	<ul style="list-style-type: none"> Snakke med husøkonom/renholder 	1.4.2013	HMS-koordinator	
2.4 Er det gode lagringsforhold i lokalet slik at det er tilrettelagt for renhold					
1.	Lagringsmulighet for datautstyr er ikke tilstrekkelig.	<ul style="list-style-type: none"> Flytting av dr.gradsavhandlinger fra lager til arkiv i kjeller frigir plass til lagring av datautstyr Flytting/rydding av innhold i skapene ved studieseksjonen vil frigi plass til brosjyrer, gaver og oppbevaring av eksamensoppgaver Oppsett av en benkeplate og en hylle til inne på kopirommet vil få eskene opp fra gulvet. Kjøpe inn et trillebord til frakt av esker. 	Vår 2013	Seksjon for adm.service	
2.	Oppbevaringsmuligheter for brosjyrer etc. mangler				
3.	Det mangler egnet sted for plassering av eskene med doktoravhandlinger - nå på gulvet på kopirommet.				
2.5 Er det andre forhold som bør forbedres når det gjelder renhold?					
1.	Ønskelig med renhold utenom arbeidstid pga av støy ned støvsuging.	<ul style="list-style-type: none"> Tas opp med husøkonom/renholder 	1.4.2013	HMS-koordinator	
2.	Det mangler av og til papir på toalettet og tørkepapir på kjøkkenet.				
3.	Generelt for dårlig renhold, dører, skapdører, bordflater og møterom tas ikke regelmessig.				
4.	Renholder bør jobbe seg i gjennom lokalet i siksak for å dempe forstyrrelsene for de som sitter i midtpartiet.				

Tema	Utilfredsstillende forhold (jf sjekkliste for vernerunde)	Tiltak	Tidsfrist for ferdigstilling	Ansvarlig person	Tiltak er ferdigstilt
	5. Toalettene, spesielt herretoalettene oppleves av og til som "tilgriset".	Alle må vise ansvar å forlate toalettet som man ønsker å finne det! Det settes opp plakat på alle toalettene. I tillegg kjøpes det inn nye dobørster. Bør skiftes engang i året!	1.3.2013	Alle ansatte/Seksjon for adm.service	
INNEKLIMA / ENERGI					
	3.1 Holdes 20-22 grader i fyringsseksjonen?				
	1. Kjølig på møterommene, spesielt på Flemming. De fleste melder at de er fornøyd med temperaturen, men at den varierer – noen ganger litt kjølig, andre ganger OK!	<ul style="list-style-type: none"> • Termostatene på møterommene kan stilles opp. Det må avklares om dette er ønskelig. 	1.4.2013	HMS-koordinator	
	3.2 Brukes solskjerming (markiser, persienner mv) i sommerhalvåret?				
	1. Bør bli flinkere til å åpne opp for dagslys når det ikke er direkte sollys inn.	<ul style="list-style-type: none"> • Påminning av viktigheten av dagslys! 	1.4.2013	HMS-koordinator	
BELYSNING					
	4.3 Forekommer direkte blanding eller refleks fra belysning eller vindu?				
	1. Det er noe blanding av sol i en glippe i gardinene på "ytterbuen", spesielt i studie- og forskningsseksjonene.	<ul style="list-style-type: none"> • Ta kontakt med interiørarkitekt for å bli enige om hva som kan gjøres. 	1.4.2013	HMS-koordinator	
	4.4 Er belysningen slukket når lokalene forlattes?				
	1. Lyset i landskapet og kopirommene tennes og slukkes ved sensorer. På møterom og stillerom må vi tenne og slukke selv!	<ul style="list-style-type: none"> • Sende ut påminning om å huske å slukke når stille/møterom forlattes 	1.4.2013	HMS-koordinator	
STØY					
	5.1 Er støynivået i lokalet akseptabelt (fra PC og annet teknisk utstyr)?				
	1. Lokal printer i arkiver støyer litt!	<ul style="list-style-type: none"> • Hva kan gjøres? Kan printerens flyttes til kopirommet? 	Vår 2013	Seksjonsleder	

Tema	Utilfredsstillende forhold (jf sjekklister for vernerunde)	Tiltak	Tidsfrist for ferdigstilling	Ansvarlig person	Tiltak er ferdigstilt
------	--	--------	------------------------------	------------------	-----------------------

	5.3 Er det andre støyforhold som bør utbedres?				
	1. Enkelte mener det er for lite liv og at det er for stille i landskapet.	Pkt. 1- 5: <ul style="list-style-type: none"> • Bevisstgjøring av hvordan vi opptrer i landskapet • Vurdere ytterligere støydemping mellom arbeidsplasser/seksjonene 	Vår 2013	Alle ansatte/Seksjonsledere / HMS-koordinator og Fakultetsledelsen	
	2. Samtaler, høyrøstede enkeltindivider, møtevirksomhet, vitsing og knising i landskapet oppleves som forstyrrende av enkelte.				
	3. Lange telefonsamtaler bør tas på stille-/møterom!				
	4. Unngå å kringkaste stress, frustrasjoner og jobbproblemer i det åpne landskapet				
	5. Det er ønske om støyskjerming mellom Seksjon for forskerutdanning og ansatte i Seksjon for arkiv.				
ERGONOMI					
	6.1 Varieres dataarbeidet med andre oppgaver i løpet av dagen?				
	1. De fleste ser det som sitt eget ansvar å ta pauser og bevege seg og variere arbeidsstillingen.	<ul style="list-style-type: none"> • Oppfordre folk til å benytte seg av muligheten til å trene i arbeidstida. 	Hele året	Seksjonslederne	
	6.7 Er det behov for å få en bedre tilpasset arbeidsplass eventuelt andre hjelpemidler for å få en god sittestilling?				
	1. Ønskelig med jevnlig gjennomgang fra fysioterapeut om rett sittestilling til alle.	<ul style="list-style-type: none"> • Bestille felles gjennomgang av rett sittestilling fra Bedriftshelsetjenesten. 	Vår 2013	HMS-koordinator	
	6.8 Opplever du at det er et behov for synssjekk?				
	1. Flere personer melder om behov for synstest.	<ul style="list-style-type: none"> • Dette kan den enkelte løpende ta opp med sin leder. Leder skal informere om rutine og signere et skjema før medarbeider går til optiker. Se prosedyre på nettet: UiO/om UiO/Arbeidsmiljø/ 	Hele året	Seksjonslederne	

Tema	Utilfredsstillende forhold (jf sjekklister for vernerunde)	Tiltak	Tidsfrist for ferdigstilling	Ansvarlig person	Tiltak er ferdigstilt
BRANNVERN					
	5.1 Er branninstruksen oppslått og kjent?				
	1. Etterlyser informasjon om hvor de finner branninstruksen og hva den går ut på.	<ul style="list-style-type: none"> Branninstruksen gjennomgås på et personalmøte så snart som mulig (Bollemøte 27.2-2013?) 	1.3.2013	HMS-kordinator	
	7.2 Er etasje-/avdelingsansvarlig utpekt og kjent blant de ansatte?				
	1. OK, men ikke godt nok informert ut til de ansatte siden ikke alle vet hvem dette er.	<ul style="list-style-type: none"> Presenteres på neste personalmøte. Hvilke oppgaver de har bør det også informeres om! 	1.3.2013	HMS-kordinator	
	7.6 Har alle ansatte fått informasjon/opplæring om brannvern?				
	1. Mange sier at de ikke har fått innføring i brannrutinene/ fått utlevert branninstruks.	<ul style="list-style-type: none"> Branninstruksen gjennomgås på et personalmøte så snart som mulig (Bollemøte 27.2-2013?) Nyansatte får utdelt branninstruksen og blir tatt med på en brannrunde i løpet av den første uken. Nyansatte blir introdusert for etasjeansvarlige og verneombud. 	1.3.2013	HMS-kordinator og seksjonslederne	
	7.7. Holdes det årlige brannøvelser?				
	1. Usikkerhet om hvor ofte brannøvelser skal gjennomføres.	<ul style="list-style-type: none"> Sjekke med UiO om brannøvelse hvert annet år er i tråd med UiOs policy på dette området. 	1.2.2013	HMS-kordinator	OK
ELEKTRISK UTSTYR					
	8.2 Er elektriske komponenter og utstyr i orden? (visuell vurdering)				
	1. For liten kapasitet på kopimaskin ved studieseksjonen – ofte kø!	<ul style="list-style-type: none"> Sende ut påminning om at ved bruk av "Secure print" bør man hente utskriften slik at det ikke blir kø som blokkerer andre utskrifter. Også viktig å sjekke at det kun er ens eget man tar med seg når man henter sine utskrifter 	1.4.2013	HMS-kordinator	

Tema	Utilfredsstillende forhold (jf sjekkliste for vernerunde)	Tiltak	Tidsfrist for ferdigstilling	Ansvarlig person	Tiltak er ferdigstilt
------	---	--------	------------------------------	------------------	-----------------------

ULYKKER OG NESTENULYKKER					
	9.2 Er oppslag over nødnummer/legehjelp ved ulykker synlig og tilgjengelig?				
	1. Alle har fått plakater til å henge opp på arbeidsplassen sin, men alle har ikke fått med seg dette.	<ul style="list-style-type: none"> Påminning sendes ut. 	1.4.2013	HMS-koordinator	
	9.3 Er førstehjelpsutstyr hensiktsmessig og tilgjengelig?				
	1. Førstehjelpsutstyr finnes, men ikke alle vet hvor.	<ul style="list-style-type: none"> Informasjon om hvor utstyret er, sendes ut på nytt! 	1.4.2013	HMS-koordinator	
PAPIRFORBRUK					
	11.2 Brukes dobbeltsidig utskrift og kopiering?				
	1. Vi kan bli mer systematiske i bruk av dobbeltsidig kopiering. (Maskinene er allerede programmert for dobbeltsidig utskrift når det dreier seg om utskrifter.)	<ul style="list-style-type: none"> Alle oppfordres til å benytte dobbeltsidig kopiering. Påminning sendes ut. 	1.4.2013	HMS-koordinator	

Aktuelle personer/seksjoner som er ansvarlig for oppfølging av tiltak:

Fakultetsledelsen

Seksjonsledere

Alle ansatte

Liv B. Finess, HMS-koordinator

Sindre Rian, lokal IT

Seksjon for administrativ service

Til: MED-LAMU

Det medisinske fakultet
Fakultetssekretariatet
Postboks 1078, Blindern

Saksbehandler: livfi

Telefon: 22 84 53 00
Telefaks: 22 84 53 01
E-post: postmottak@medisin.uio.no
Nettadresse: <http://www.med.uio.no/>

Dato: 18.2.2013

Sak 10/2013 MED-LAMUs oppgaver

MED-LAMU er et overordnet LAMU for hele fakultetet. Samtidig fungerer utvalget som et lokalt arbeidsmiljøutvalg for Helsam og Fakultetsadministrasjonen.

I prinsippet kan MED-LAMU ta opp og behandle alle saker som har betydning for arbeidsmiljøet ved fakultetet. Utvalgsleder ønsker likevel å diskutere hvilke type saker det er naturlig at utvalget behandler på et overordnet nivå og hvilke type saker som er knyttet til funksjonen som LAMU for Helsam og Fakultetsadministrasjonen.

Utvalgsleder mener at MED-LAMU som et overordnet organ skal bidra til å samordne og videreutvikle fakultetets HMS-arbeid, herunder å:

- initiere og behandle HMS-saker av prinsipiell- og overordnet betydning
- velge et fokusområde for fakultetet som helhet og sørge for tett oppfølging
- behandle HMS-årsrapporter fra instituttene og gi konstruktive tilbakemeldinger
- behandle resultatet av "Ledelsens gjennomgang" med eventuell tiltaksplan for å påse at HMS-systemet ved fakultetet fungerer etter hensikten
- gjennomgå resultater fra pågående og avsluttede HMS-revisjoner ved fakultetet, samt initiere egne kartlegginger/internrevisjoner der dette anses hensiktsmessig
- bidra til erfaringsoverføring i saker som angår arbeidsmiljø og læringsmiljø
- gi innspill til konkrete HMS-tiltak under "Det gode universitet" ved de årlige revisjonene av fakultetets årsplan
- prioritere tiltak som på bakgrunn av vernerundene ønskes meldt til Teknisk avdeling
- drøfte prioritering av budsjettinnspill til Teknisk avdeling som angår arbeids- og læringsmiljøet
- vedta en samlet årsrapport for arbeidet i MED-LAMU, IMB-LAMU og Klinmed-LAMU og oversende den til fakultetsstyret og de lokale tjenestemannsrepresentantene til orientering.
- ??

Når MED-LAMU fungerer som lokalt arbeidsmiljøutvalg for Helsam og Fakultetsadministrasjonen vil utvalget blant annet kunne få følgende saker til behandling:

- handlingsplaner på basis av verneunder innen verneområdet
- HMS-årsrapport og "Ledelsens gjennomgang" for enheten
- skademeldinger, ulykkesmeldinger (også nesten-ulykker) og andre avviksmeldinger
- risikovurderinger og kartlegginger av arbeidsmiljøet
- planlegging av omstillinger
- opplæring av ledere, verneombud, medlemmene i lokalt arbeidsmiljøutvalg, andre ansatte og studenter innen HMS
- rutiner for mottak av nytilsatte
- lokale byggesaker (AML, § 18.9)
- læringsmiljø saker
- ??

Diskusjon:

1. Er utvalget enig i de oppsatte punktene for hver av funksjonene MED-LAMU skal ivareta?
2. Mangler det typiske oppgaver/saker for MED-LAMU som et overordnet organ?
3. Mangler det typiske oppgaver/saker for MED-LAMU som et lokalt utvalg for Helsam og Fakultetsadministrasjonen.

Bjørn Hol
MED-LAMU-leder

Liv B. Finess
sekretær for MED-LAMU

Til: MED-LAMU

Det medisinske fakultet
Fakultetssekretariatet
Postboks 1078, Blindern

Saksbehandler: livfi

Telefon: 22 84 53 00
Telefaks: 22 84 53 01
E-post: postmottak@medisin.uio.no
Nettadresse: <http://www.med.uio.no/>

Dato: 18.2.2013

Sak 11/2013 Fokusområde for MED-LAMU for 2013

Arbeidsmiljøutvalgene skal hvert år velge seg et fokusområde som det skal arbeides spesielt med for å få til en kontinuerlig forbedring av de ansattes arbeidsmiljø. MED-LAMUs valg av fokusområde må kunne ivaretas og prioriteres på instituttene og i fakultetsadministrasjonen.

MED-LAMU behandlet valg av fokusområde for 2013 som sak 43/2012. Daværende leder for utvalget så noen områder som pekte seg ut som fokusområder. Disse var:

1. Beredskap/beredskapsøvelser
2. Det psykososiale arbeidsmiljøet og den kommende arbeidsmiljøundersøkelsen ARK
3. Risikovurderinger og bruk av ECO-online

Instituttene og fakultetsledelsen bedt om å kommentere disse forslagene, eventuelt å fremme andre forslag. Alle syntes forslagene var fornuftige. Det ble ikke fremmet andre forslag.

Etter at forslagene til fokusområde ble sendt ut på høring, ble det oppdaget at dette temaet også ble behandlet på først møte i MED-LAMU våren 2012. Det kom da opp flere forslag, men det ble ikke fattet noen beslutning om hva som skulle være fokusområde i 2012. Disse forslagene ble heller ikke blitt fulgt opp høsten 2012. Forslagene ble derfor vurdert sammen med de som ble foreslått for 2013. Forslagene var som følger:

- Laboratorievirkosmheten og dyreavdelingen er risikobelagte områder som har med sikkerhet å gjøre. Særlig når det gjelder førstnevnte bør fakultetet ha et særskilt fokus på at alt er 100 % i orden. Disseksjonssal ble også nevnt i denne sammenhengen.
- Videre utvikling av ledere og organisasjon ble foreslått som et viktig fokusområde knyttet til det psykiske arbeidsmiljøet. Stikkord: Kompetanseheving, samt tydeligere roller og linjer.
- Gjennomføring av medarbeidersamtaler har vært en mangel ved fakultetet, særlig i vitenskapelige miljøer. Man bør legge vekt på at nye ledere i slike miljøer skal gjennomføre regelmessige medarbeidersamtaler.
- Vernerunder må avholdes regelmessig og på riktig måte.
- Internkommunikasjon er en viktig faktor i arbeidsmiljøet som man bør fokusere på. Fakultetsadministrasjonens personalmøter ("bollemøter") med informasjon fra ledelsen ble fremhevet som et viktig tiltak som allerede er i gang, det samme gjelder fakultetsledelsens månedlige møter med fagforeningene og verneorganisasjonen.

På bakgrunn av en orientering fra HR-direktør Anita Sandberg om den kommende arbeidsmiljøundersøkelsen ARK, var det ved behandling av saken stor enighet om at gjennomføringen av ARK måtte bli hovedfokuset for HMS-arbeidet i 2013. Det ble fremhevet at denne undersøkelsen ville fange opp flere av de andre forslagene til fokusområder.

Da det ser ut til at gjennomføringen av ARK ikke vil komme i gang før tidligst høsten 2013, ønsker utvalgsleder å ta opp igjen diskusjonen om hva som bør vær MED-LAMUs fokusområde i 2013. Gjennomføringen og oppfølgingen av ARK bør antageligvis være fokusområde for MED-LAMU i 2014.

Bjørn Hol
MED-LAMU-leder

Liv B. Finess
sekretær for MED-LAMU

Til: MED-LAMU

Det medisinske fakultet
Fakultetssekretariatet
Postboks 1078, Blindern

Saksbehandler: livfi

Telefon: 22 84 53 00
Telefaks: 22 84 53 01
E-post: postmottak@medisin.uio.no
Nettadresse: <http://www.med.uio.no/>

Dato: 18.2.2013

Sak 13/2013 Forslag til Årsrapport – LAMU-arbeid ved MED-FAK i 2012

Arbeidsmiljøutvalget (AMU) skal hvert år avgi en rapport om sitt arbeid til virksomhetens styrende organer og arbeidstakernes organisasjoner (AML § 7.6). Ved UiO inneholder AMUs årsrapport en oversikt over saker AMU har hatt til behandling i løpet av året, samt hovedpunkter fra arbeidet som de 13 LAMUene ved UiO har beskrevet i innsendte referater.

Ved MED-FAK vil det på samme måte være naturlig at årsrapporten gir en oversikt over saker som MED-LAMU, IMB-LAMU og Klinmed-LAMU har behandlet og dokumentert gjennom referater fra møter i utvalgene. Det vil være naturlig at det er MED-LAMU som godkjenner årsrapporten før den legges fram for fakultetstyret og deretter sendes de lokale tjenestemannsrepresentantene til orientering.

Årsrapporten for 2012 beskriver aktiviteten i MED-LAMU, IMB-LAMU og Klinmed-LAMU hver for seg og tar for seg de sakene som er nærmest knyttet opp mot arbeidet med å sikre et godt arbeidsmiljø ved fakultetet som helhet.

Forslag til vedtak:

MED-LAMU godkjenner forslaget til årsrapport med de merknader som fremkommer i møtet.

Bjørn Hol
MED-LAMU-leder

Liv B. Finess
sekretær for MED-LAMU

Vedlegg:

Forslag til Årsrapport – LAMU-arbeid ved MED-FAK i 2012.

Sak 13/2013

Forslag til Årsrapport – LAMU-arbeid ved MED-FAK i 2012.

Årsrapporten for 2012 beskriver aktiviteten i MED-LAMU, IMB-LAMU og Klinmed-LAMU hver for seg.

MED-LAMU

Fakta om utvalgsarbeidet i 2012: MED-LAMU er et overordnet LAMU for hele fakultetet. Samtidig fungerer utvalget som et lokalt arbeidsmiljøutvalg for Helsam og Fakultetsadministrasjonen. Utvalget har hatt fire møter i 2012. Utvalget har vært sammensatt med like mange representanter fra arbeidstakersiden og arbeidsgiversiden, tre fra hver side. Arbeidstakersiden v/fakultetsverneombud Erlend Huglen, har vært leder for utvalget. Øverste administrativ leder ved fakultetet, Bjørn Hol, har vært medlem og møtt på alle møtene i utvalget. Studentene har hatt en observatør/representant i utvalget. Vedkommende har deltatt på to av møtene, mens observatøren fra AMU har hatt anledning til å delta på ett av møtene.

Orienteringssaker: Som en fast post på sakslisten har fakultetsledelsen og fakultetsverneombudet holdt utvalget orientert om saker som har, eller kan få, betydning for arbeidsmiljøet ved fakultet. Handlingsplaner etter vernerunder på Helsam og Fakultetsadministrasjonen har blitt lagt fram til orientering, likeså instituttens "Handlingsplaner for et bedre arbeidsmiljø" (oppfølging av prosjektet Arbeidsmiljøfokus 2011).

Utvalget har fått løpende orientering om utviklingen av prosjektet for kartlegging av det psykososiale og organisatoriske arbeidsmiljøet i UH-sektoren (ARK). HR-direktør, Anita Sandberg, deltok på et av høstens møter og ga utvalget en innføring i prosjektet og hva kartleggingen vil kreve av oppfølging. Fakultetsledelsen har signalisert at MED-FAK ønsker å være et av de første fakultetene som gjennomfører kartleggingen dersom det blir bestemt at ikke hele UiO skal gjennomføre undersøkelsen samtidig, men sekvensielt.

På et av utvalgsmøtene høsten 2012 orienterte personalsjef Irene Sandlie om "varslingsfunksjonen" ved UiO. Hun understreket at det er viktig at de formelle rutinene blir fulgt og saken innholdsmessig blir godt beskrevet. Rutine for varsling ble etter anmodning fra utvalget flyttet til et mer synlig sted på fakultetets nettsider.

Utvalget ble informert om at en overordnet HMS-samordningsavtale mellom OUS HF og UiO ble underskrevet i mars 2012. Som en oppfølging av avtalen skal det utarbeides en praktisk veileder. Nedsetting av en partssammensatt arbeidsgruppe ble initiert høsten 2012. Arbeidet vil bli ferdigstilt i løpet av våren 2013. Utvalget ser fram til at veilederen kommer på plass.

Diskusjonssaker: Fokusområder for utvalgets arbeid ble diskutert våren 2012 uten at man ble enig om et felles satsningsområde for hele fakultetet. Hvert institutt hadde allerede planlagt og til dels gjennomført sine spesifikke arbeidsmiljøtiltak for 2012. I tillegg jobbet instituttene med "Handlingsplaner for et bedre arbeidsmiljø" (oppfølging av prosjektet

Arbeidsmiljøfokus 2011). Høsten 2012 ble fokusområde for 2013 tatt opp til diskusjon. På bakgrunn av informasjonen om ARK, besluttet utvalget at gjennomføringen av undersøkelsen skulle være fokusområdet for fakultetet som helhet i 2013. Utvalget ga åpning for at hvert enkelt institutt kunne velge seg egne fokusområder i tillegg.

Utvalget har hatt flere diskusjoner knyttet til samarbeidet med OUS når det gjelder arbeidsmiljøutfordringer, spesielt knyttet til arealdisposisjoner, renhold og studentenes læringsmiljø. Utvalget har tatt problemstillingene til orientering, men har ment at disse sakene må behandles i Klinmed-LAMU og eventuelt løftes til fakultetsledelsen dersom ledelsen på Klinmed trenger hjelp/støtte for å få gjennomslag overfor OUS.

Utvalget har behandlet et forslag til Lokal beredskapsplan for Det medisinske fakultet. Utvalget hadde noen kommentarer, blant annet ble det påpekt at det ikke sto noe om hvordan fakultetets ansatte på sykehusene skulle forholde seg dersom det oppstår en krisesituasjon på deres arbeidssted. Dette forholdet ble tydeliggjort før planen ble godkjent av dekanen.

Sammensetningen av MED-LAMU ble tatt opp til diskusjon høsten 2012 da det skulle gjennomføres valg av nye medlemmer for neste 2-årsperiode. Utvalget ble enige om at utvalget skal bestå av 6 representanter der den totale sammensetningen av utvalget skal sikre at alle instituttene og fakultetsadministrasjonen blir representert. Modellen medfører at det må foretas valg av arbeidstakerrepresentantene før ledelsen kan utpeke sine representanter. Når utvalget behandler saker knyttet til læringsmiljøet, trer studenten inn som medlem av utvalget med stemmerett. I slike saker må arbeidsgiversiden suppleres med et medlem for å opprettholde likt antall representanter fra begge sider.

Vedtaksaker: Utvalget nedsatte høsten 2012 fire valgstyrever for valg av verneombud og vara ved fakultetsadministrasjonen, verneombud og vara ved Helsam, ledende fakultetsverneombud og vara, samt for valg av arbeidstakerrepresentanter til MED-LAMU.

Referatsaker: Referater fra de siste møtene i AMU, IMB-LAMU og Klinmed-LAMU ble lagt fram og gjennomgått på alle møtene i utvalget.

IMB-LAMU

Fakta om utvalgsarbeidet i 2012: Utvalget har hatt fire møter i 2012. Utvalget består av fire representanter, to fra arbeidsgiversiden og to fra arbeidstakersiden. Instituttleder er medlem av utvalget og har deltatt på tre av møtene i 2012. Våren 2012 ledet arbeidsgiversiden v/administrasjonssjef Eva Helene Mjelde utvalget. Arbeidstakersiden v/ledende verneombud Cathrine Flesche, overtok ledelsen av utvalget høsten 2012. IMB er delt inn i 7 verneområder og har en ordning der alle verneombudene har status som observatører i utvalget. I tillegg er en studentrepresentant observatør, mens en eller flere personer fra Teknisk avdeling (TA) alltid er til stede i møtene.

Orienteringssaker: Mange av sakene det er blitt gitt informasjon om på utvalgsmøtene gjennom året er knyttet til bygningsmessige og tekniske forhold, både i forhold til nybygget, men også i forhold til den gamle bygningsmassen på Domus Medica. Det er først og fremst TA som har gitt disse orienteringene. I tillegg har administrasjonssjefen orientert om tiltak for å bedre det fysiske arbeidsmiljøet, planer for nybygget, status i forhold til fremdrift og planer for bemanning når ny dyreavdeling er i drift.

Utvalget har fått informasjon om nedsetting av en arbeidsgruppe som har fått i mandat å samle erfaringer og se på modeller for et introduksjonskurs for nyansatte med arbeidsplass i laboratoriene. Arbeidsgruppen består av tre ingeniører og HMS-koordinator.

Utvalget er blitt orientert om de nye nettsidene for HMS-arbeidet ved UiO, utarbeidet av HMS-stab. Det er også blitt orientert om bestilling av Bedriftshelsetjenester for 2013.

Utvalget er blitt orientert om Helsedirektoratets inspeksjon av om kravene til arbeid med genmodifisert materiale overholdes. Inspeksjonen innbefattet 4 avdelinger. I forkant ble det sendt inn dokumentasjon til direktoratet. Under inspeksjonen redegjorde hver avdeling for sin beredskap knyttet til genmodifisert virksomhet. Infrastruktur ble sett på, rom for rom. Det ble avdekket at IMB ikke har fått meldt inn alle rom som benyttes til denne type arbeid, samt at noen rom har endret brukerfunksjon. I rapporten fra Helsedirektoratet har instituttet fått pålegg om å rette opp og oppdatere oversikten over rom som benyttes til genmodifisert arbeid med frist 1.mars 2013. Det er varslet en mer grundig inspeksjon fra direktoratet innen 2 år.

Utvalget er blitt orientert om en planlagt evaluering av linjelederstrukturen ved instituttet. Nåværende linjelederstruktur med lederroller i midlertidige verv, har fungert noen år. Et eksternt konsulentbyrå vil bli engasjert for å fasilitere evalueringsprosessen og finne fram til alternative modeller for lederstrukturen ved instituttet.

Diskusjonssaker: Etter en diskusjon om aktuelle fokusområder for 2012, ble det fysiske arbeidsmiljøet valgt, men med spesiell vekt på fellesarealer. Målet var å oppnå estetisk forbedring, bedre sikkerhet, funksjonalitet og arealutnyttelse.

Det skjer av og til uønskede hendelser i tilknytning til laboratoriearbeid og studentene ferdighetstreninger. Utvalget fikk høsten 2012 en oversikt over avviksmeldinger per 1.9.2012 og diskuterte mulige tiltak for å forhindre at de samme hendelsene skal gjenta seg.

Vedtaksaker: Utvalget nedsatte høsten 2012 et valgstyre for valg av verneombud og vara for verneområdet som omfatter Avdeling for Atferdsfag, Avdeling for Biostatistikk og Administrasjonen, samt for verneområdet Avdeling for anatomi.

Klinmed-LAMU

Fakta om utvalgsarbeidet i 2012: Klinmed-LAMU ble etablert høsten 2011 og startet sitt arbeid våren 2012. Utvalget har hatt fire møter i løpet av året. Utvalget har vært sammensatt med like mange representanter fra arbeidstakersiden og arbeidsgiversiden, tre fra hver side. På det første møtet våren 2012 ledet arbeidsgiversiden v/ass.fakultetsdirektør Unn-Hilde Grasmo-Wendler utvalget. Administrasjonssjef Hans Mossin overtok ledervervet da han begynte i stillingen sin på forsommeren i 2012. En studentrepresentant og en av nestlederne ved instituttet har status som observatører, men trer inn som representanter i saker som er av betydning for både læringsmiljø og arbeidsmiljø.

Orienteringssaker: Som en fast post på sakslisten har instituttledelsen og instituttverneombudet holdt utvalget orientert om saker som har, eller kan få, betydning for arbeidsmiljøet ved instituttet. Det ble orientert om den inngåtte HMS-samhandlings-avtalen mellom UiO og OUS og nedsetting av en arbeidsgruppe som skal utarbeide en veileder for det praktiske samarbeidet.

Utvalget ble informert om at ledelsen ville ta et initiativ for å få lokale enheter til å gjennomføre vernerunder i 2012. Instituttverneombudet informerte om at hun ville sende en henvendelse til de lokale verneombudene og be de om å ta kontakt med sine respektive ledere slik at vernerunder blir gjennomført som de skal. Det ble også informert om at ny inndelingen i verneområder skal evalueres våren 2013. Utvalget ønsker å delta i den prosessen.

Utvalget har blitt holdt løpende orientert om den pressede situasjonen i personalseksjonen ved instituttet, hvilke tiltak som er blitt iverksatt for å avhjelpe presset på kort og på lengre sikt, samt hvordan situasjonen har utviklet seg gjennom året.

Klinmed skal bruke en del ressurser på lederutvikling for administrative koordinatorene og seksjonsledere. Det er lagt opp til 3 «To- dagers seminar». Mål: kompetanseøkning og bedre kommunikasjon/samarbeid mellom klinikk og institutt. Første samling ble avholdt 5. - 6. desember.

Diskusjonssaker: Da instituttet ikke tidligere har hatt eget LAMU, har det vært behov for diskusjoner rundt arbeidsmåter og tiltak utvalget har hatt ønsker om å gjennomføre/arbeide med. Hvordan verneombudene kan involveres i aktuelle saker/problemstillinger har vært et av temaene.

Utvalget har hatt behov for en klargjøring av de ulike rollene innenfor arbeidet med å sikre et godt arbeidsmiljø. Det ledende fakultetsverneombudet ble derfor invitert til et møte for å informere om LAMUs funksjon, verneombudsrollen, instituttverneombudsrollen og en klargjøring av verneombudsrollen sett opp mot tillitsvalgtsrollen. Som en oppfølging og utdyping av dette, ble hovedverneombudet ved UiO, Hege Lynne, invitert til et møte høsten 2012.

Vaskerutinene ved OUS har vært et tema som utvalget har hatt opp til diskusjon. Styret i OUS- har fattet vedtak om at de ansatte skal tømme søppel selv og at kontorene kun blir vasket en gang pr. måned (behovsprøvd). Kontorene er pr. i dag svært skitne. På klinikknivå sitter de fleste UiO-ansatte i OUS sine lokaler. UiO har et bedre og mer regelmessig renhold enn OUS. Dette betyr at UiO-ansatte i OUS-lokaler dermed får dårligere forhold enn UiO-ansatte i andre lokaler. Instituttledelsen ville følge opp saken ved å løfte den til fakultetsnivå.

Vedtaksaker: Utvalget har ikke behandlet vedtakssaker i 2012.

MED-FAK 20.2.2012

Bjørn Hol
fakultetsdirektør

Liv B. Finess
sekretær for MED-LAMU

Til: Representanter, vararepresentanter og observatører i AMU

Dato: 30.11.2012

Saksnr.: 2012/2939

**Referat fra møte i arbeidsmiljøutvalget (AMU)
5. november 2012 kl. 9-12 i Kollegierommet**

Tilstede fra arbeidsgiversiden:	Tilstede fra arbeidstakersiden:
Universitetsdirektør Gunn-Elin Aa. Bjørneboe (leder)	Hovedverneombud Hege Lynne
HR-direktør Anita Sandberg	Ole Martin Nodenes
Dekan Frode Vartdal	Berit Kaasa
Viserektor Ragnhild Hennum	Torill Marie Rolfsen
Ass driftssjef Arvid Thorstensen	Ellen Dalen

Enhet for BHT: Elin Olaus Rosvold

Forfall:	Observatører:
- Vara hovedverneombud Björg Hoff	- HMS-koordinator for UiO Elisabeth Mona
- Studentrepresentant	- Studieveilingen/LMU Tor Kristian Brænde
	- HMS-stab Eva Isaksen (Referent)

Sak 42/12 Referat fra møte 3/12

Referatet (pdf) var godkjent gjennom skriftlig tilbakemelding.

VEDTAKSSAKER

Sak 43/12 Møteplan for 2013

De foreslåtte møtedatoene ble vedtatt.



HMS-stab
Sekretariat for AMU
Kontoradr.: Lucy Smiths hus, 6. et.,
Problemveien 7, 0313 OSLO

Telefon: 22 85 63 81
Telefaks: 22 85 62 50
lamu-amu@admin.uio.no
<http://www.uio.no/om/organisasjon/adm/opa/hms-stab/>

Sak 44/12 Fokusområde 2013

Forslaget om å styrke forbindelsene mellom AMU og de LAMU som rapporterer til AMU, ble vedtatt. Det vil bli invitert representanter fra 2 LAMU til hvert møte. AU fikk i oppdrag å konkretisere hvordan dette skulle gjøres, med frist til 12. november 2012. LAMUene får invitasjon 19. november 2012.

DISKUSJONSSAKER**Sak 45/12 Plan for interne HMS-revisjoner**

Et viktig ledelsesverktøy i det systematiske HMS-arbeidet er interne revisjoner. Enheten for intern revisjon (EIR) har sett på prosedyren for intern HMS-revisjon. Det vil være behov for flere revisjoner innen HMS enn EIR har kapasitet til. I 2013 er det planlagt 4 revisjoner hvor sikkerhet på laboratoriene skal være tema. En fra HMS-stab vil være med i tillegg til en av de lokale HMS-koordinatorene, dersom de har tid til opplæring og gjennomføring. I tillegg kan enhetene gjennomføre egne revisjoner slik MN-fakultetet gjør nå.

Det ble presisert viktigheten av at disse revisjonene også ble fulgt opp og eventuelle avvik lukket.

ORIENTERINGSSAKER**Sak 46/12 Ros-analysene**

Saken ble utsatt

Sak 47/12 Faste orienteringssaker**a. Aktuelt fra hovedverneombudet.**

HVO bruker tid på omorganiseringsprosessene. Det har vært arbeidsmiljøkonferanse i Bergen med 7 deltakere fra UiO.

b. Aktuelt bedriftshelsetjenesten.

I forbindelse med at enhetene nå skal sette opp arbeidsgivers plan for bruk av bedriftshelsetjenester i 2013, er det kommet forespørsler om hvilke tjenester de brukte i 2012. BHT jobber med å få oppgradert datasystemet sitt slik at de kan ta ut slike rapporter i fremtiden. Det arbeides for å få en blogg hvor de kan legge ut stoff som ikke passer inn i oppsettet for UiO-web. UiO søker NAV om refusjon i forbindelse med BHTs deltakelse på dialogmøter og møter for sykmeldte. Disse midlene går inn i det videre IA-arbeidet.

c. Aktuelt fra HMS-koordinator for UiO

Ny HMS-web er lagt ut under «Om UiO»

<http://www.uio.no/om/hms/arbeidsmiljo/index.html>. Valg av verneombud har vært gjennomført ved mange enheter og det har vært en del spørsmål i den forbindelse. Grunnkurs i HMS er lagt ut for påmelding. Det er ønskelig at det skal være lett å se helheten av moduler og hvilke som er obligatoriske. I tillegg til de modulene som har vært presentert før, er det satt opp en modul om AKAN som holdes av AKAN-Norge. HVO uttrykte bekymring i fht opplæring av verneombud fordi valget ikke var i gang alle steder, mens opplæring begynte nå. Det er gjennomført kurs i sikker håndtering av gass for ledere og det skal gjennomføres tilsvarende for de som bruker gass. Kurset holdes av AGA som vi har rammeavtale med. Rammeavtalen for bedriftshelsetjenester er inngått med Synergi helse.

d. Aktuelt fra Teknisk avdeling (TA)

Ny driftssjef, Åke Appelquist, begynner i TA 5. november 2012. Det pågår en organisasjonsutviklingsprosess i TA og de ansatte inviteres jevnlig til allmøter. Det skal gjennomføres oppgraderinger i ventilasjonsanlegg i flere bygg og det skal gjennomføres ombygginger. Ombygginger og rehabiliteringer gir utfordringer, blant annet vil arbeidet i Sophus Bugges hus kreve at bygges stenges for en periode. Det har vært møte mellom UiO og Statsbygg om overtakelse av bygg og om miljøplanlegging.

e. Aktuelt fra Læringsmiljøutvalget (LMU)

Tema i LMU denne høsten er læringsmiljøundersøkelsen som ble gjennomført ved UiO og andre universitet og høyskoler våren 2012. Sveinung Svanberg ved Enhet for intern revisjon har presentert utkastet til mandat for Studentombudet. Mottak av de nye studentene blir vurdert hvert år og presentert for LMU. Nytt fra i høst er at LMU mottar referat fra AMU.

f. Referat fra lokale arbeidsmiljøutvalg – skriftlig

Referat LAMU-møter (pdf)

Sak 48/12 Status LAMU seminar

Rammene for LAMU-seminaret er fastsatt. Seminaret er i Gamle losjen, den 8. februar 2013. Seminaret starter kl 9 og avsluttes med lunsj. Hovedtema blir arbeidsmiljøundersøkelser. Siden innovasjon er satsingsområde for UiO i 2013, kan det være interessant å se på dette i en arbeidsmiljøsammenheng. Tradisjonen tro blir det invitert en foredragsholder. Arbeidsutvalget til AMU og OPA har ansvaret for programmet.

Sak 49/12 UHR – arbeidsmiljøutvikling

HR-direktør

Status for prosjektet (ARK) ble presentert. TF har vært pilot ved UiO og skal presentere funnene for de ansatte 6. og 7. november 2012. NTNU gjennomfører nå en pilot for hele universitetet. Det gjøres endringer som følge av erfaringene fra pilotene og AMU vil få mer informasjon på møtet i mars 2013. Ved en eventuell bruk av ARK ved UiO vil det bli nedsatt en partssammensatt gruppe som skal følge opp

gjennomføringen av prosjektet. Her vil både fagforeningene, verneombud og ledelsen være representert.

Sak 50/12 HMS på alle møter
HR-direktør

HMS står som et punkt på alle ledermøter. Dette gir både en påminnelse om at det kan være konkrete HMS-saker som oppsummering fra vernerunder eller medarbeidersamtaler eller det kan være å huske på å se HMS-aspektene ved de sakene som behandles. Hvor godt dette fungerer i praksis er usikkert, men det var et ønske om at punktet blir stående. Det kan være hensiktsmessig at referatene tydeligere får fram at HMS-aspektene har vært vurdert i tilknytning til en sak.

Sak 51/12 Revisjon fra ekstern samarbeidspartner
Universitetsdirektør

Statoil gjennomførte en revisjon av det systematiske HMS- og kvalitetsarbeidet ved UiO den 17. oktober 2012. I tillegg til å intervju universitetsdirektøren, HMS-koordinator ved UiO og ledende verneombud ved MN-fakultetet, hadde de en befaring på et laboratorium ved Institutt for geofag. Statoil var svært fornøyd med det arbeidet som blir gjort ved UiO, se vedlagte revisjonsrapport.

Sak 52/12 IHR
Universitetsdirektøren.

Universitetsstyret behandlet IHR i sitt møte den 23. oktober 2012. IHR har etter det vært tema både på allmøte i sentraladministrasjonen og i et lederseminar for ledere i sentraladministrasjonen. Fram til styremøtet 5. februar 2013 vil det bli en konkretisering av hvilke endringer som skal gjennomføres og en plan for implementering. Tempo for endringene synes høyt, men det er viktig å være klar over at implementeringen først kommer etter styremøtet i februar. Det er kommet signaler om at ansatte er usikre på hvordan endringene vil berøre dem og om de kan miste jobben. Ledelsen fastholder at ingen skal sies opp som følge av IHR.

OPA må ha et særskilt ansvar for å sikre at medvirkning og medbestemmelse i prosessen blir ivaretatt. Endringene vil føre til nye arbeidsoppgaver og arbeidsmiljølovens bestemmelser om informasjon og opplæring må følges.

§ 4-2 Krav til tilrettelegging, medvirkning og utvikling.

(2) I utformingen av den enkeltes arbeidssituasjon skal:

e) det gis tilstrekkelig informasjon og opplæring slik at arbeidstaker er i stand til å utføre arbeidet når det skjer endringer som berører vedkommendes arbeidssituasjon.

Sak 53/12 Eventuelt

Hovedverneombud Hege Lynne har blitt pekt ut av fagforeningene til en ny 2-årsperiode som hovedverneombud.

Saksbehandler: Eva Isaksen

Referat fra møte i Klinmed-LAMU onsdag 22.11.2012

Til stede: Hans Mossin, Linn Bævre, Karly Eriksen, Martin Furan, Thoril Kristiansen, Egil Haga, Marianne Midthus Østby(ref.).

Invitert: hovedverneombud Hege Lynne

Forfall: Berit Lund Opheim, Drude Fugelseth, Daniel Barth, Gunn Seim Ekeland

Møtet ble avholdt i Store møterom, Klinmeds lokaler på Søsterhjemmet, Ullevål. Møtetid torsdag 22. november 2012 kl. 13.00-14.00.

Sak 22/2012 Godkjenning av møteinnkalling

Møteinnkallingen ble godkjent.

Sak 23/2012 Godkjenning av referat fra møte i LAMU 20.9.2012

Referatet ble godkjent.

Sak 24/2012 Vernearbeid og verneombudsordningen v/ hovedverneombud Hege Lynne

Det ble tatt en gjennomgang av vernearbeid og verneombudsordningen ved UiO. Det er viktig å merke seg:

- Ledere på alle nivåer har en definert rolle i HMS-arbeidet.
- Uformelle samtaler mellom verneombud og ledelse viktig.
- [AML § 1, AML § 2-1, AML kap. 6\(og7\), AML § 6-3](#)
- [Forskrift om verneombud og arbeidsmiljøutvalg](#)
- [Brosjyren «Orientering om vernetjenesten»](#)
- [Brosjyren «Du er valgt verneombud».](#)

Oppfølging: Marianne sender PowerPoint – presentasjonen til LAMU-medlemmene og verneombud ved Klinmed.

Sak 25/2012 Orientering fra ledelsen (fast sak)

1. Lokal beredskapsplan ved Det medisinske fakultet

Administrasjonssjef oppfordret LAMUets medlemmer til å gjøre seg godt kjent med beredskapsplanen for Det medisinske fakultet.

Oppfølging:

Beredskapsplanen for det medisinske fakultet er ikke kjent for alle LAMUets medlemmer. Beredskapsplanen sendes LAMUet. Ansvar: Marianne.

2. Bestilling av BHT 2013

Det ble orientert om instituttets antatte behov for bistand fra BHT 2013. LAMUet tar orienteringen til etterretning.

3. Lederutviklingsprogram for administrative koordinatore og seksjonsledere ved Klinmed

Klinmed skal bruke en del ressurser på lederutvikling for administrative koordinatore og seksjonsledere. Det er foreløpig lagt opp til 3 «To- dagers seminar». Mål: kompetanseøkning og bedre kommunikasjon/samarbeid mellom klinikk og institutt(koordinatorer og seksjonsledere). Første samling avholdes 5. - 6. desember.

4. Ny ordning for driftsmidler

Det er inngått en avtale mellom UiO og OUS om samordning av driftsmidler. Den nye ordningen for driftsmidler innebærer at alle OUS- finansierte toppstillinger, ved opprettelse eller fornyelse, tildeles kr 100.000 i årlige driftsmidler. Ordningen skal innføres gradvis i perioden 2014-2017 og innebærer at alle fast ansatte i UiO-finansierte toppstillinger ved Klinmed tildeles driftsmidler på kr 50.000 i 2014, kr 60.000 i 2015, kr 75.000 i 2016 og kr 100.000 i 2017 og påfølgende år. Midlene er overførbare i ett år.

Ordningen omfatter ca. 200 av instituttets ansatte. Totalkostnad for Klinmed er Ca 20 mill. kr som Klinmed må dekke innen eget budsjett. Dette betyr at:

- Frie midler inndras.
- Stimuleringsmidler for doktorgrader faller bort(gjelder fra 2013).
- En viss reduksjon i teknisk-administrative stillinger
- Økte overheadinntektene(6,5 mill.).

I denne omgang vil vitenskapelige stillinger i størst mulig grad skjermes. Videre vil driftsmidler til stipendiater og post.doc opprettholdes.

5. Pilot-prosjekt KVB – revidering av rutine for ansettelse i kombinerte stillinger

Etter initiativ fra KVB skal Klinmed igangsette et pilot-prosjekt som skal se nærmere på eksisterende rutine for ansettelse i kombinerte stillinger. Målet er å revidere eksisterende rutine med sikte på å få ned saksbehandlingstiden på ansettelse i toppstillingene. Resultatet av pilot tenkes generalisert til hele Klinmed(revidert rutine). Forventet oppstart av pilot er januar/februar 2013. Pilot-prosjektets varighet antas å være ca. 3 mnd.

Forskningslederforum (FLF) og klinikkledermøtene har blitt orientert om saken.

6. Personalseksjonen Klinmed – status

LAMUet har tidligere blitt orientert om den vanskelige situasjonen i personalseksjonen ved Klinmed. Utviklingen går nå i riktig retning og situasjonen i seksjonen er pr. i dag tilfredsstillende.

7. Konkretisering av samordningsavtale for HMS – status

I mars 2012 ble HMS-samordningsavtalen mellom UiO og OUS HF underskrevet. I henhold til pkt. 5, kulepunkt 4, i avtalen skal partene utarbeide en felles veiledning for hvordan avtalen skal gjennomføres i praksis. Dekanus og fakultetsdirektør har i brev til OUS datert 30.10.2012 anmodet om at arbeidet må igangsettes, og ber om at OUS oppnevner personer som kan delta i arbeidet med å utvikle en felles veiledning. Fakultetsledelsen ønsker at Klinmed påtar seg arbeidet med å lede arbeidsgruppen.

Sak 26/2012 Orientering fra ledende instituttverneombud(fast sak)

Instituttverneombud Hela Soltani fungerer som avdelingsleder på SERAF frem til august 2013. Martin Furan fungerer dermed som instituttverneombud i denne perioden.

Sak 27/2012 Møteplan vår 2013

Møteplan for vår 2013:

- Torsdag 4. april kl. 13-14
- Torsdag 6. juni kl. 13-14

Sak 28/2012 Eventuelt

Hela Soltani er midlertidig ansatt i administrativ lederstilling på SERAF frem til august 2013 og kan i denne perioden ikke fungere som instituttverneombud. Martin Furan fungerer som instituttverneombud i Soltanis fravær. Det ble diskutert hvorvidt det skal velges ny vara for instituttverneombud i denne perioden.

Konklusjon: Det igangsettes ikke valg av i nytt varaverneombud for perioden Hela fungerer i lederstilling ved SERAF.

Neste LAMU- møte 4. april 2013 kl. 13-14

Referat fra møte i lokalt arbeidsmiljøvalg, LAMU ved Institutt for medisinske basalfag IMB

Tirsdag 17.12.12, kl. 13.00-14.30, rom 2240 (Avd for biokjemi).

Tilstede fra arbeidstaker:

Cathrine Flesche	LAMU-leder, ledende verneombud, verneombud for administrasjonen, biostatistikk og ernæring
Marian Berge Andersen	LAMU-medlem, verneombud i Avd for fysiologi
Observatører:	
Marit Sandvik	Verneombud i Avd for ernæringsvitenskap
Wendi Jensen	Verneombud i Avd for anatomi
Sophia Salicath	Verneombud i Avd for biokjemi
Ole Henrik Alstad	Teknisk avdeling
Daniel Barth	Studentrepresentant

Tilstede fra ledelsen:

Eva Helene Mjelde

Administrasjonssjef, LAMU-medlem

Jan Gunnar Bjålie

Instituttleder, LAMU -medlem

Forfall:

Ali Fakheri	Verneombud Mekanisk verksted
Katja Elisabeth Isaksen	Verneombud i Avd for komparativ medisin
Gunnar Hoel	Teknisk avdeling
Anne Skotte	HMS-koordinator, sekretær for LAMU

Referent: Cathrine Flesche

1. Godkjenning av innkalling

Ingen innsigelser

2. Godkjenning av referat fra møte 05.09.12

Ingen innsigelser

3. Informasjon fra TA v/Ole Henrik Alstad

I forkant av møtet ble avtrekksskapene på ernæring stengt grunnet ombygging. Dette var varslet. Imidlertid var det ikke meningen at ventilasjonen også skulle kuttes. Verneombud ved ernæring lurte da på om det var trygt å oppholde seg på laben. Driftsleder og IMBs ledelse vil følge opp saken fortløpende til ventilasjonen fungerer som normalt igjen.

Nye avfallssteder er under etablering. Det ble bedt om at det orienteres om «åpningstider» for papp-pressen.

Nøkler – disse skal ikke tas med hjem, men oppbevares i en safe ved den lokale enhet. IMB vil gå igjennom rutiner for ansattes oppbevaring av UiO-nøkler.

Persienner – hele bygget skal få nye utvendige persienner.

Sydenden av bygget pusses opp. Trappen ved nåværende hovedinngang skal tas bort for å bedre fremkommelighet for varetransport. Sykkelstativ vil settes opp.

Det ble bedt om at det skiltes til den nye ekspedisjonen i 1. etasje fra vareinngangen i underetasjen. Adm sjef følger opp overfor prosjektgruppen som er ansvarlig for ny skilting.

4. Informasjon om behov som er meldt til BHT for 2013

Totalt er det meldt inn behov for 520 timers arbeid til BHT. Dette gjelder for følgende områder:

- a) Yrkeshygieniske målinger
- b) Eksponeringsmålinger
- c) Inneklima
- d) Dyreavdeling – sammenligning av ny og gammel
- e) Ergometriske arbeidsplassmålinger
- f) Risikovurdering – for svangerskap m.v.
- g) Hvilket tilbud skal gis til ikke-faste ansatte ved Dyreavdelingen?
- h) Målrettede helseundersøkelser – for Dyreavdeling samt forskergrupper som har meldt inn behov

5. Avviksmeldinger ved IMB

Saken ble ikke behandlet grunnet Anne Skottes fravær

6. Informasjon om Helsedirektoratets inspeksjon av GMO.aktivitet v/Eva Mjelde

Inspeksjonen innbefattet 4 avdelinger ved IMB. I forkant ble det sendt inn dokumentasjon til direktoratet. Hver avdeling gjorde rede for sin beredskap knyttet til genmodifisert virksomhet. Infrastruktur ble sett på, rom for rom. IMB har ikke fått meldt inn alle rom og noen rom har endret brukerfunksjon. I rapporten fra direktoratet vil de ventelig påpeke at dette må rettes opp og oppdateres. Rapporten må anses som foreløpig da, det innen 2 år er ventet ny og mer grundig inspeksjon fra direktoratet.

7. Oppdatering om nybygget, ferdigstillelse og bruk av ulike rom v/Eva Mjelde

Store auditorium (Rotunden) er ikke ferdigstilt. Det kan brukes (bookes via Teknisk avdeling), men der er ikke brukerstøtte for IT. Kaffebaren er ikke åpnet. I tillegg er det noen pågående justeringsprosjekter. Hvilke rom som skal være tilgjengelig for booking i Finn Rom må det tas en avgjørelse på.

8. Status for ny dyreavdeling v/Eva Mjelde

Før man har fått klarering og gjennomført testing av anlegget kan avdelingen ikke åpne. Dette innebærer at oppstart og flytting fra gammel til ny dyreavdeling blir utsatt. Det er imidlertid håp om at den «rene» delen av avdelingen kan starte opp i forkant av resten av avdelingen.

9. Planlagt evaluering av linjelederstruktur v/ Eva Mjelde

IMBs linjelederstruktur har nå vart noen år. Strukturen, med lederroller i midlertidige verv, skal evalueres våren 2013. Et eksternt konsulentbyrå vil engasjeres for å fasilitere evalueringsprosessen og det vil også søkes alternative modeller for struktur.

10. Eventuelt

Ingen saker