

Fra Kortlægning Til Forbedring

Forberedelse

Spørgeskema-undersøgelse

Rapporter og dialog

Prioritering og handleplan

Handlinger og løsninger

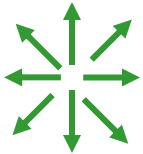
Opfølgning

Proses af

Faldgruber for APV-processen



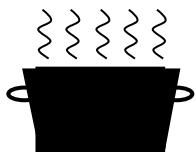
Kortlægningsdøden – det gælder om at nå hele vejen rundt



Man vil det hele – stort og småt, fra samarbejdsproblemer til utætte vinduer



Problemer der ikke umiddelbart kan løses, venter længe



APV bliver Arbejds miljøgruppens opgave – man formår ikke at ”holde gryden i kog” gennem hele forløbet – opgaven og resultaterne bliver usynlige



Vi gør det fordi vi skal - forventer ikke det store og lærer ikke det store - det skal bare overstås

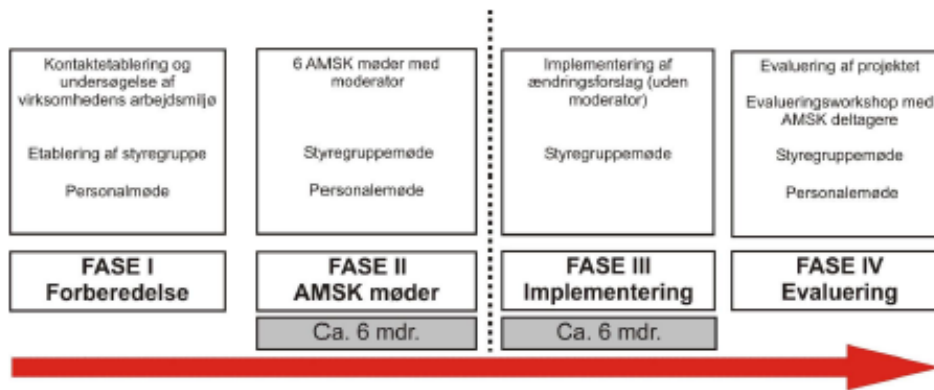
Ønske for TrivselOP HIH:

At nå hele vejen forbedringerne og at kunne dokumentere dette

Initiativer på HIH:

- 1 Mere struktur på processen efter kortlægningen – gerne lige så meget som der er i kortlægningsfasen
- 2 Nedtone dialogprocesserne – vi har data nok – vi skal hellere handle
- 3 Løsningspanelmøder – kortslutning af nøgleaktører i løsning
- 4 Indsatsområder
- 5 Sammenhæng med Projekt Faglig Trivsel

Inspiration: AMSK



Figur 1. Oversigt over faserne i et AMSK-projektforløb



Fra kortlægning til forbedring

Formål:

At nå frem til forbedringerne på en overskuelig tid samt at synliggøre forbedringer

Indhold/metode:

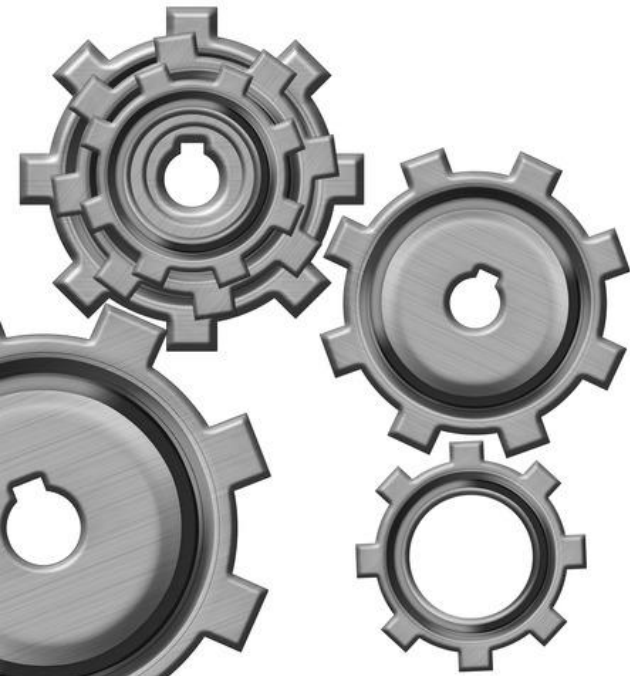
Består af en række forlag dagsordner for Virk-MED, lokal-MED og arbejdsmiljøgrupper

Sætter struktur på arbejdet efter kortlægningen – (dagsordner)

Koordinerer arbejdet mellem niveauer (deadlines for indsatsområder, at sende sager opad i systemet og løsningspanel)

Fokus på prioritering, afklaring og synliggørelse af resultater

Ligger på IntraNord



Trivsel OP

TrivselOP – fra kortlægning til forbedringer

mar

Løsningspanel

jun

Løsningspanel

dec

Virk-MED
(direktion)

17/3-2011 - Møde 1

- Rapport
- Indsatser
- Handleplaner

IPL

Møde 2

- Status
- Opgaver fra lokal-MED
- Kommunikation

5 IPL

Møde 3

- Status
- Opgaver fra lokal-MED
- Kommunikation

IPL

Møde 4

- Opfølgning
- Evaluering

IPL

Evaluering på 1/2-årsmøde

Lokal-MED
(afdelingsledelse)

temadag-forløb

Møde 1

- Rapport
- Prioritering
- Arbejdsmiljøvurdering
- Kommunikation

2 3 4 IPL

Møde 2

- Rapport
- Prioritering
- Arbejdsmiljøvurdering
- Kommunikation

2 3 4 IPL

Møde 3

- Som møde 2 + Evaluering

2 3 4 IPL

AM-grupper
(afsnits-/afd. ledelse)

Lokal-MED-møder

Uge 12 - Møde 1

- Rapport
- Indsatsområder
- Kommunikation

4 IPL

Møde 2

- Status
- Opgaver fra AM-grupper
- Opgaver til Virk-MED
- Kommunikation

5 IPL

Møde 3

- Status
- Opgaver fra AM-grupper
- Opgaver til Virk-MED
- Kommunikation

5 IPL

Møde 4

- Som møde 3 + Evaluering

5 IPL

Møde 1

- Rapport
- Prioritering
- Kommunikation

1 2 IPL

Møde 2

- Status
- Arbejdsmiljøvurdering
- Kommunikation

2 3 4 IPL

Møde 3

- Som møde 2

IPL

Møde 4

- Som møde 2

IPL

Møde 5

- Som møde 2

IPL

Møde 6

- Som møde 2

IPL

Møde 7

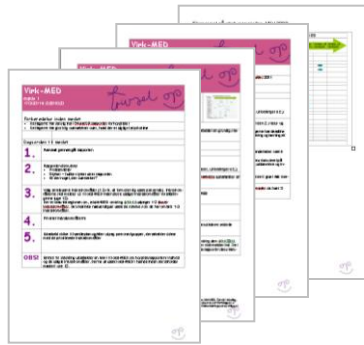
- Som møde 2 + Evaluering

IPL

Herefter planlægges sjældnere møder, efter samme model – hvis det har virket

Indhold i mappen

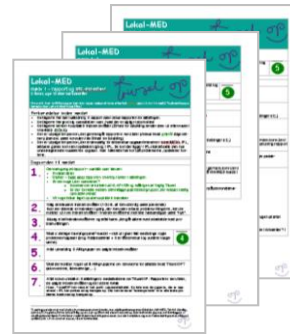
dagsordensforslag



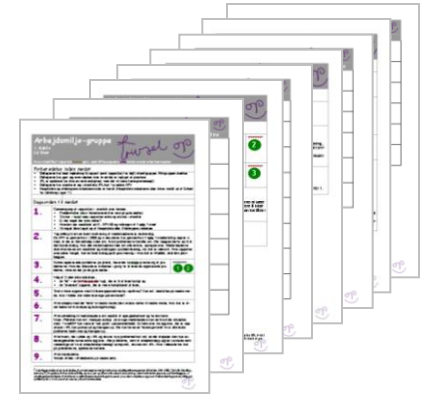
Virk-MED



Lokal-MED 1



Lokal-MED 2



Arbejdsmiljø-grupper

hjælpeværktøjer



Prioritering

1

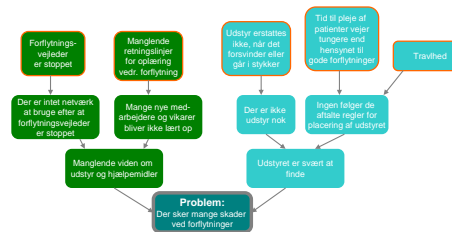
IPL

5



Plakat til overblik

2



Årsagsanalyse

3



Arbejdsmiljøvurdering

4

Kan bestilles i mappeform eller
Downloades fra IntraNord



Ønske for TrivselOP HIH:

At nå hele vejen forbedringerne og at kunne dokumentere dette

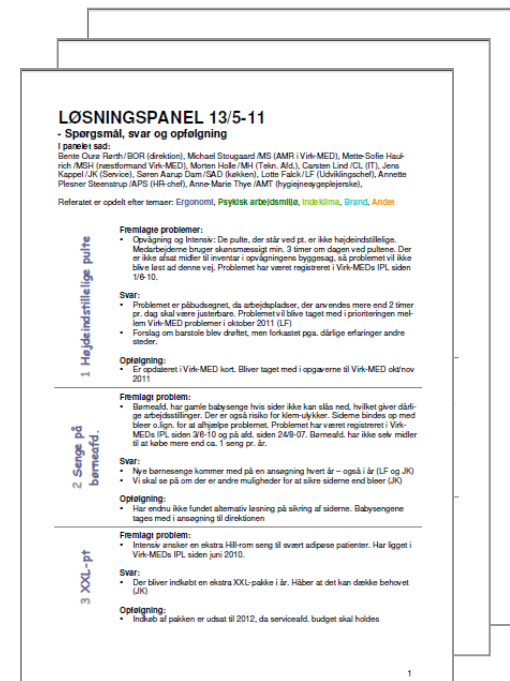
Initiativer på HIH:

- 1 Mere struktur på processen efter kortlægningen – gerne lige så meget som der er i kortlægningsfasen
- 2 Nedtone dialogprocesserne – vi har data nok – vi skal hellere handle
- 3 Løsningspanelmøder – kortslutning af nøgleaktører i løsning
- 4 Indsatsområder
- 5 Sammenhæng med Projekt Faglig Trivsel

Løsningspanel-møder



- 3 timers møde
- Ligger i april og november
- Formålet er at "kortslutte" de forskellige aktører, der kan have indflydelse på løsningen/afklaringen af en opgave, således at "behandlingstiden" forkortes væsentligt.
- En afklaring er også et resultat
- Lokal-MED eller Arbejdsmiljøgrupper fremlægger opgaver
- Åben dialog om opgaven
- I alt 23 opgaver i kategorierne: **Ergonomi**, **Psykisk arbejdsmiljø**, **Indeklima**, **Brand**, **Andet**



OPGAVE/PROBLEM

Lokal-MED eller AM-gruppe

VirK-MED
(Formand, næstformand
og AM-repr.)

Teknisk
Afd.

Service

IT

Hygiejne

HR/Enhed
for Udvikling

Ønske for TrivselOP HIH:

At nå hele vejen forbedringerne og at kunne dokumentere dette

Initiativer på HIH:

- 1 Mere struktur på processen efter kortlægningen – gerne lige så meget som der er i kortlægningsfasen
- 2 Nedtone dialogprocesserne – vi har data nok – vi skal hellere handle
- 3 Løsningspanelmøder – kortslutning af nøgleaktører i løsning
- 4 Indsatsområder
- 5 Sammenhæng med Projekt Faglig Trivsel

INDSATSOMRÅDER:

Stress

Samtalegrupper, seminar, krisehjælp, kurser for MED/AMR, div. forslag/links på IntraNord

Samarbejde og tillid

Mulighed for oplæg/samarbejde forankret i lokal-MED

Ulykker

Ulykkespakke udsendt til alle afd. (hvad koster en ulykke, statistik, ulykker i TrivselOP, inspiration til forebyggelse)

Ulykkesstatistik hvert kvartal fremover

Kampagne mod rod og ledninger

fter rapport
områder
eau

Trivsel OP ☺

Ønske for TrivselOP HIH:

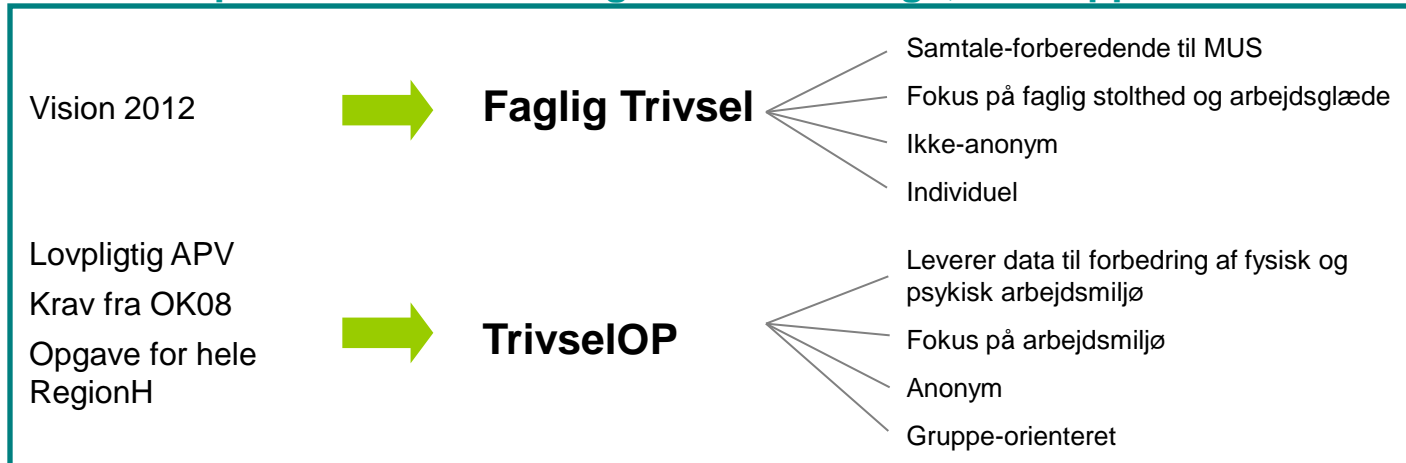
At nå hele vejen til forbedringerne og at kunne dokumentere dette

Initiativer på HIH:

- 1 Mere struktur på processen efter kortlægningen – gerne lige så meget som der er i kortlægningsfasen
- 2 Nedtone dialogprocesserne – vi har data nok – vi skal hellere handle
- 3 Løsningspanelmøder – kortslutning af nøgleaktører i løsning
- 4 Indsatsområder
- 5 Sammenhæng med Projekt Faglig Trivsel

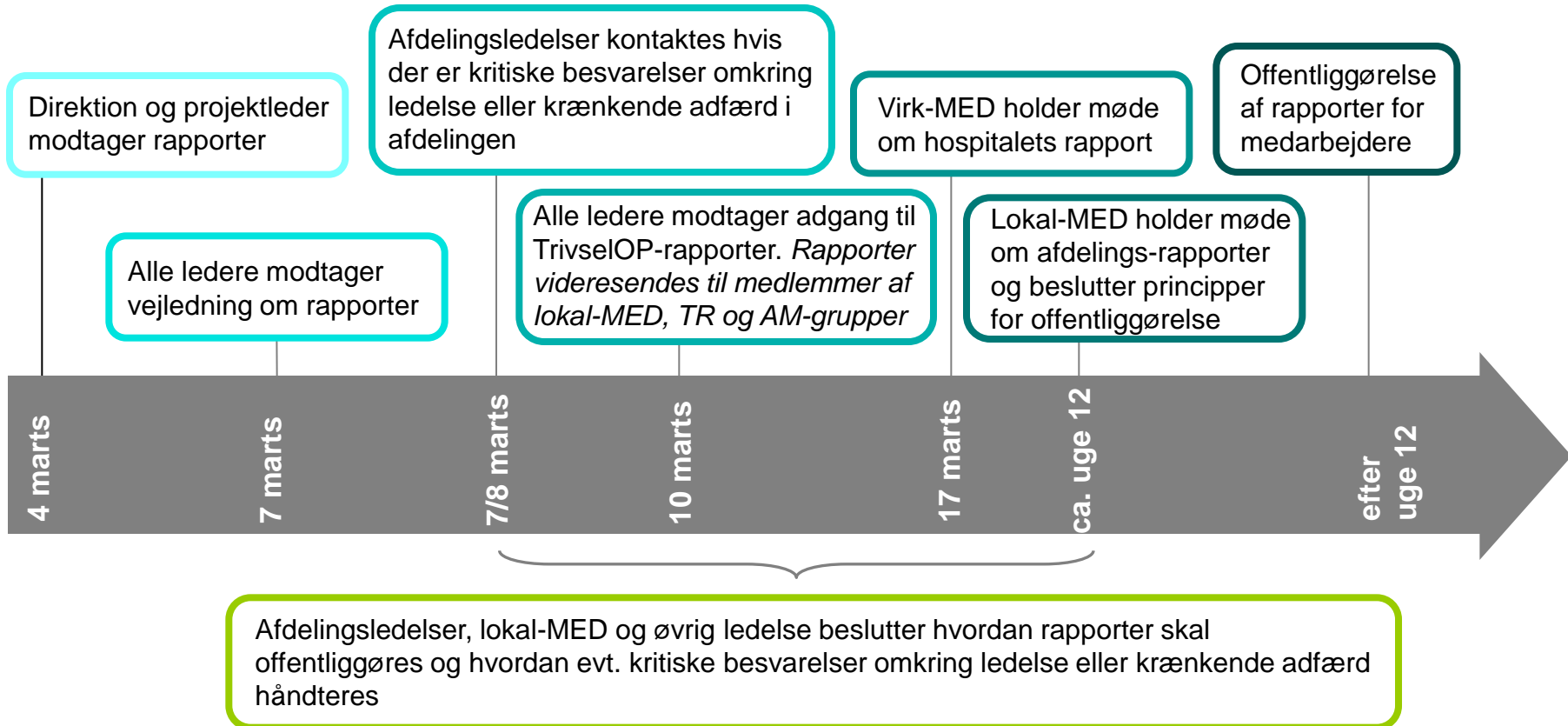
TRIVSELOP og FAGLIG TRIVSEL

Én samlet pakke: Trivselsmålinger – 2 forskellige, der supplerer hinanden

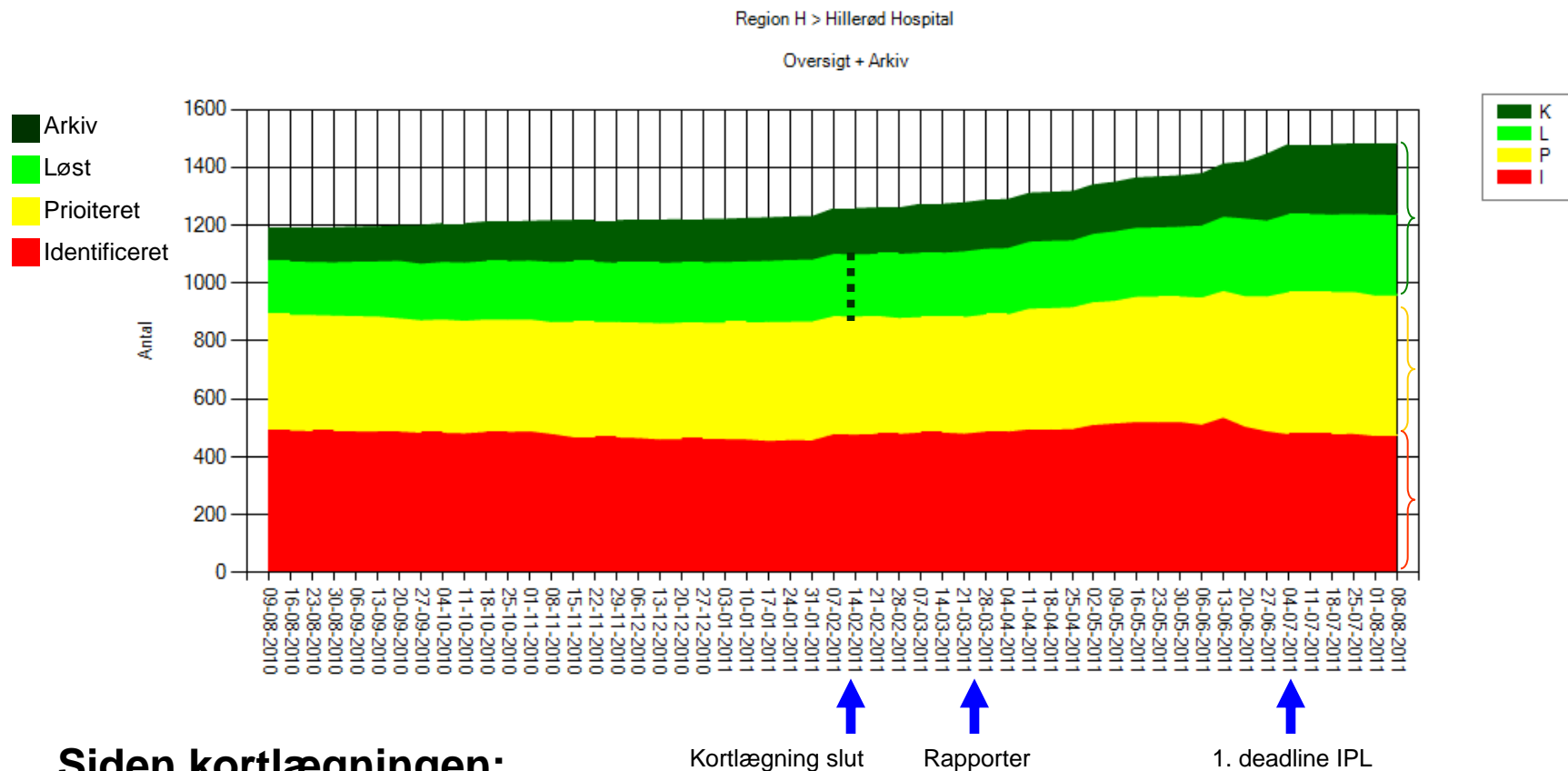


Trivsel op ☺

Proces for offentliggørelse



IPL - Status



Siden kortlægningen:

Ca. 230 problemer/ flere i systemet

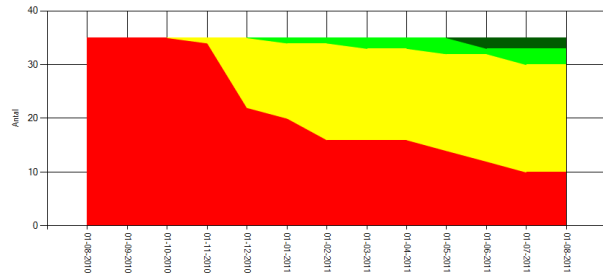
Ca. 140 flere kort i løst-bunken

Ca. 75 flere i prioriteret-bunken

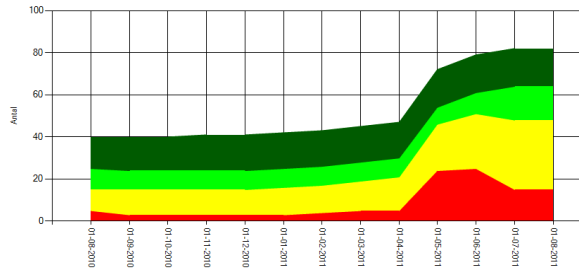
Ca. 100 flere i arkiv

Ca uændret antal identificerede

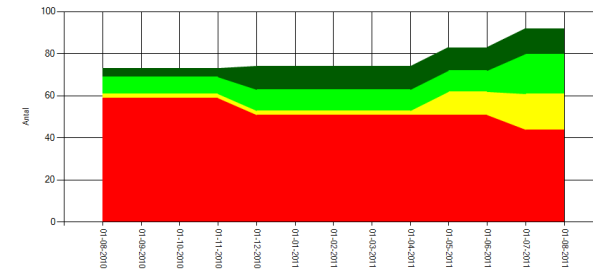
Virk-MED



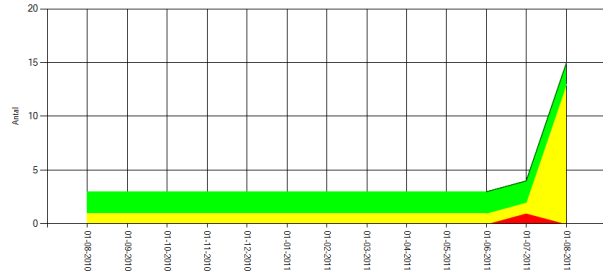
Børneafd.



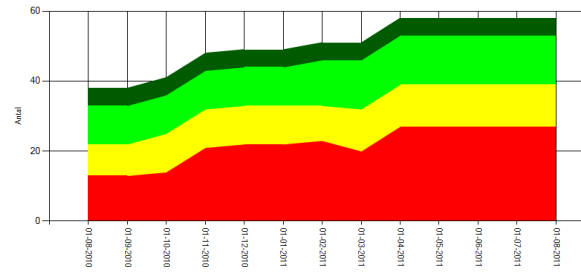
Neurologisk



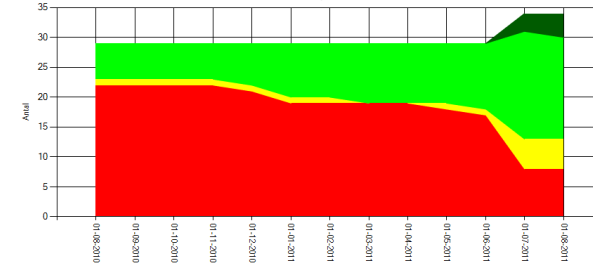
Akut



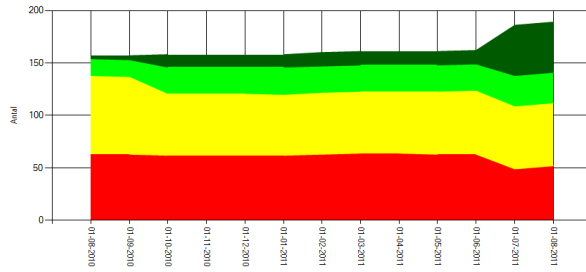
Kirurgisk



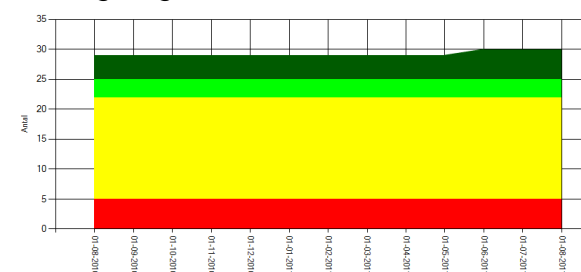
Klinisk Mikrobiologisk



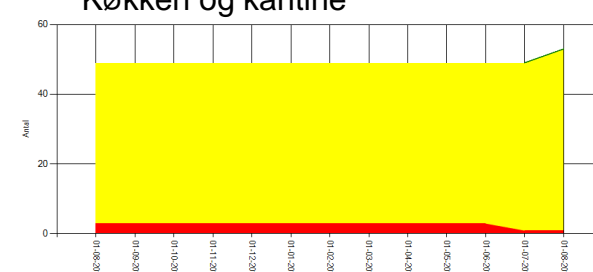
Anæstesiologisk



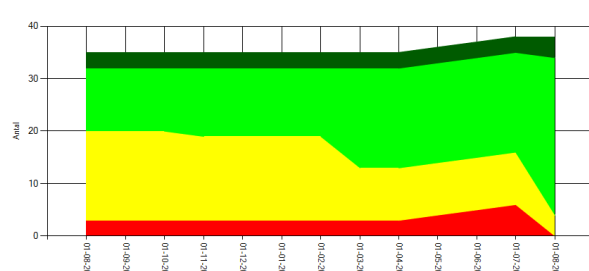
Lunge og infektionsmed.



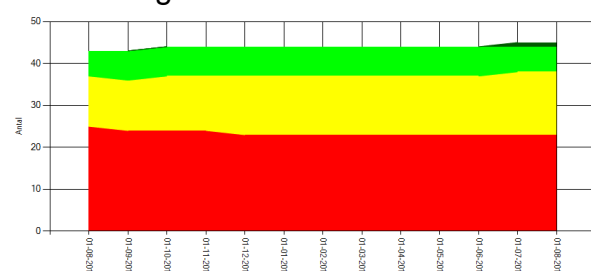
Køkken og kantine



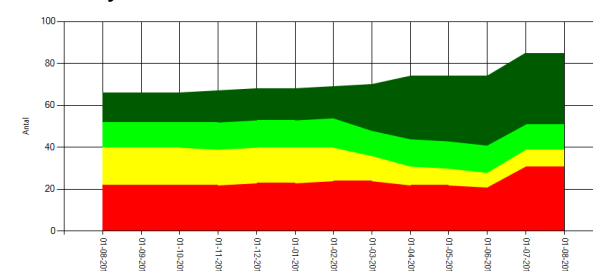
Kardiologisk



Nefrologisk



Gyn Obs



- Den måde (antal, hastighed) kortene rykker sig på, f.eks.:
 - At 17% af de kort/problemer, der er registreret efter kortlægningen er løst 5 mdr. efter (ved APV09 blev 30% af de registrerede kort løst)
 - At ca. 1/3 af de prioriterede kort er prioriteret i 2009 eller før
- IPL bruges forskelligt
Der skal hele tiden tages store forbehold for indholdet/tallene - det begrænser muligheden for at følge op og styre på resultaterne