

## Årsberetningen for Overlægerådet 12. december 2013

### Dagsorden

- Valg af dirigent, si.1
- Beretning fra formanden, si.1
- Fremlæggelse af regnskab v/ Pablo Vinicoff, si.5
- Forslag til ændringer af vedtægter, si.5
- Fremlæggelse af budget, si.6
- Valg til bestyrelsen, si.6
- Eventuelt, si.6

### 1. Valg af dirigent

Klaus Børch blev valgt og konstaterede, at generalforsamlingen var lovligt indkaldt.

### 2. Beretning fra formanden

2013 har været et arbejdsrigt og udfordrende år, præget af såvel faglige, fysiske som organisatoriske forandringer. Vi har i Bestyrelsen forsøgt at orientere Overlægerådet, med den viden vi har siddet inde med. Vi håber I herved har følt jer bedre klædt på til disse forandringer og udfordringer der er opstået i kølvandet.

Vores hjemmeside [www.overlaeger.dk](http://www.overlaeger.dk) afspejler nogle af de emner vi har diskuteret, og vi vil henvise til denne, for de særligt interesserede. Mange af præsentationerne vil være tilgængelige.

I alt 2356 besøg har vi haft siden januar 2013 og 5691 sider er eksponeret på hjemmesiden. Det svarer til at de 250 overlæger vi er, i gennemsnit har besøgt siden 10 gange og set på 20 sider hver i det forgangne år, hvilket vi anser for tilfredsstillende. Vi vil fortsætte opdateringen af sitet.

Vi har i årets løb budt velkommen til en række gode kollegaer, heriblandt to nye professorer: Søren Møller på Funktions og billeddiagnostisk afdeling og Anja Pinborg på vores Fertilitetsklinik.

Vi ser frem til, at de bærer traditionen med et forskningsaktivt hospital videre. En tradition der dagligt, løftes af de mange klinisk og parakliniske afdeling og som gør, at det er sjovt at være på vores hospitaler og godt for vores patienter at komme her. Som Johannes Gaub skriver i sin blog på intranettet ”vi har mange aktive forskningsmiljøer, som må gøre de fleste hospitaler i mellemstørrelse misundelige” samt ”en rigelighed af ambitiøse fagfolk, der hæver sig over gennemsnittet”. Dejligt at høre fra en direktør, der gennem en årrække har været leder af Vejle sygehus, et af Danmarks bedste hospital.

De klinisk faglige oplevelser på Overlægerådsmøderne har strakt sig fra kunstig pancreas til en ny CRP: suPAR. Sidstnævnte forudsiger vores helbred på en række områder og med en, som vi kan forstå, lidt uhyggelig høj sensitivitet og specificitet. Måske kan vi ved at tage en prøve på os selv anvendes resultaterne strategisk, inden vi tager kontakt til vores pensionsrådgivere. Det vidste vi imidlertid ikke alle, da vi havde besøg af Anders Juhl, Uvildige råd tidligere på året, hvor dispositionerne vedrørende pensionen blev diskuteret

To nye specialer har set dagens lys på HvH i året der er gået. Liason psykiatrien og Indvandrermedicinsk Klinik. Initiativer, der viser at vi på Amager Hvidovre Hospitaler, er fremme i skoene, og varetager det, som de mange i samfundet har brug for.

Kinesisk behandlinger og traditioner, har vi også været præsenteret for. Et initiativ taget af vores Direktion, i tråd med den globale udvikling som også Danmark bliver påvirket af. Skarpt set i 2010 og et initiativ vi bør støtte op omkring, selv om det under tiden kan give betydelige udfordringer i en travl hverdag.

Overgangen til den papirløse journal, har trukket tænder ud, og har været diskuteret og kommenteret på Overlægerådsmøderne. Senest blev emnet bragt op den 21. november, hvor Overlægerådet var i dialogen med Direktionen.

Et møde der affødte reaktioner og efterfølgende diskussioner mellem kollegaer. Reaktioner der medens de stod på, afdækkede en række frustrationer på mange niveauer, såvel fra Direktionen side som fra vores side. Efter mit bedste skøn, har disse meningsudvekslinger været sunde og de har været med til at styrke det fremtidige samarbejde med Direktionen.

Der blev på mødet og dagene efter mødet klart formuleret hvad vi i overlægegruppen generes af, hvad vi prioriterer højt og hvad vi mener er uholdbart, i vores dialog med Direktionen.

Bestyrelsen er den 23.12. inviteret til et møde med Direktionen repræsenteret af den administrerende direktør og vores to lægelige vicedirektører.

Et møde vi ser frem til i Bestyrelsen og som vi håber på bekræfter, at det er i alles interesse, at vi fortsat kan have en åben, kritisk og konstruktiv dialog ved vores møder med Direktionen.

En dialog hvor vi udviser gensidig respekt for hinanden uden at miste glimtet i øjet. Et glimt der er med til at fastholde en venskabelig og hyggelig og kreativ atmosfære på møderne.

Med alle disse IT-frustrationer, som lyser så klart op i vores hverdag, skal vi ikke glemme, hvordan vi for få år siden ofte havde svært ved at få fat på en journal, eller sad med forstørrelsesapparater til mikrofilm, som på en gusten grågrønrumset skærm, kunne give os skygger af continuationer fra tidligere indlæggelser og behandlinger. Tider hvor medicin givet til patienterne forud for indlæggelsen beroede på patientens hukommelse.

Tider hvor diktafonen var til ugelange reparationer og hvor låne diktafoner ikke hang på træerne. Og havde man endelig fået fingrene i en, var batterierne flade eller båndet var så krøllet, at diktatet ikke kunne høres. Det var også en del af hverdagen for bare 5-6 år siden.

Konflikten med PLO og Regionerne, samt udfordringerne med den nye akutte modtagelse, har vi ligeledes haft fokus på i Overlægerådet.

Vi har hørt PLO's version, versionen set fra Direktionens synsvinkel og selv haft mulighed for at diskutere hvad fremtiden kan byde på. Diskussioner som vi i Bestyrelsen finder væsentlige for at overlægegruppen kan udgøre en kvalificeret medspiller i disse nye tiltag, hvis betydning ikke skal undervurderes.

Af andre fokusområder vi har haft i Overlægerådet kan nævnes

UpToDate – hvor betalingen for endnu et år er i huse.

Byggeplaner for HvH har vi fulgt

Uniformskonceptet

Personalepolitik

Hvad er Virtuel ledelse?

Alle områder kan findes beskrevet på vores hjemmeside

Den sidste del af beretningen, omhandler måden vi leder vores hospital på.

Vores nye lægelige vicedirektør Johannes Gaub har set på vores hospitaler med ”nye øjne.”

To ting oplever han som problemområder:

(1) centralisering af systemer og beslutninger, og

(2) mangelen på økonomisk råderum.

Han skriver: De to problemområder hænger naturligvis sammen – det kroniske underskud imødegås med kontrol og centralisering af beslutninger, ledelsesniveauerne bruger tid på at overreferere hinanden, energi og engagement går til spilde.

Vi må give ham ret. I tiltagende grad er vi stødt ind i ”tjeklistekulturen” hvor vi gør som vi bør, men hvor der er en risiko for at energi, gejst og nytænkning gradvist forsvinde. Det har hverken hospitalet, samfundet eller vi nogen glæde af.

Kan det være en af årsagerne til at Danmark på en række områder rangerer nederst på OECD's liste over lande vi vil sammenligne os med? Det gælder bl.a. for forventet levealder og cancer mortalitet som er ca 10 % lavere.

Og selv om vi ligger dårligt, bruger vi flere penge end dem vi sammenligner os med. Ca. 10% i.flg. OECD.

Som Wenche Strømsnes og Poul Blaabjerg fra Center for ledelse påpeger i deres kronik i JP fra den 8.12.: ”Vi har brug for engagerede og nytænkende medarbejdere”.

De skriver videre frit oversat at:

Når en organisation komme under pres, sker det ofte at topledelsen rykker længere ned i organisationen. I vores verden betyder det at Bestyrelsen (vores politikere) rykker tættere på regionsdirektionen,

Regionsdirektionen rykker tættere på de lokale direktioner, de lokale direktioner rykker tættere på afdelingsledelserne, afdelingsledelserne rykker tættere på medarbejderne, hvilket der som sådan ikke er noget galt i. Men når vi invaderer hinandens arbejde og træffer hinandens beslutninger, så sker det, at vi tager beslutningerne på et forkert grundlag.

Vi har i de senere år set at beslutninger træffest højere oppe i organisationen end tidligere, hvilket vil sige længere væk fra vores kunder – vores patienter.

Herved føler vi os uansvarliggjort, og vi anser os ikke længere for at være et kvalificerende led.

Det gør en organisation træt og uoplagt. Det giver simpelt hen ikke den samme mening for overlægerne at udføre deres job, når f.eks. et af deres arbejdsredskaber: Journalen,(Opus Notat) udvikles af personer, der øjensynligt ikke kender til vores kliniske dagligdag.

Jeg vil give et eksempel: Hvad skal der til for at beslutningen: ”Patienten kan udskrives”, kan skrives ind i journalen?

- ✓ Først skal jeg vælge det program som journalprogrammet ligger i (Opus arbejdsplads)
- ✓ Siden skal jeg logge mig ind, vælge hvilken institution jeg er tilknyttet, vælge CPR nummer
- ✓ og herefter igen vælge den person, der ligger under dette nummer,
- ✓ vælge program jeg vil ind i (Opus notat),
- ✓ vælge at jeg vil skrive i notatet,
- ✓ vælge starttidspunkt, vælge en kode for et af de ni afsnit jeg er tilknyttet,
- ✓ vælge notattype (feks. journalnotat) og det skal gøres to gange),
- ✓ anføre min uddannelse...
- ✓ på ny anføre dato og klokkeslæt i notatet
- ✓ og først nu skrive: Pt. kan udskrives.

Mikrofilmene og diktafonerne, skal stå langt fremme i hukommelsen, for at man kan bevare smilet.

It- området vil fortsat have Overlægerådets opmærksomhed, ind til vi har et system, der er mere til hjælp for os i den kliniske hverdag frem for til besvær.

Vi bør basere flere handlinger, der skal ske i organisationen, på tillid til medarbejderne. Ikke som en fuldstændig fri boldbane men inden for rammer, som er gjort klare og tydelige ved tydelig ledelse og grænser for hvad der er acceptabel adfærd.

Dette arbejde er påbegyndt med den nye strategi for hospitalerne, som flere af os, har været præsenteret for, og som i starten af det nye år, vil få et liv på hospitalerne.

- Kvalitet i patientforløbene
- Patientsikkerhed
- Faglighed
- Patientoplevelset kvalitet

Vi håber arbejdet med strategien vil medføre at

- der sættes mål for resultater frem for indsatsen
- at der er tydelighed om organisationens kunder og kerneopgaver
- at ledelsens fravalg er tydelige og argumenterede
- at vi i arbejdet med strategien, er respektfulde i dialogen med hinanden, når indholdet skal udmøntes i praksis

Vi må ikke sige eller tænke: ”Det må ledelsen tage sig af, når bare jeg udfylder mine tjeklister, og lever op til forventede auditresultater”.

Det er ikke produktivt, ikke godt for arbejdsmoralen og medvirkende ikke til et godt arbejdsmiljø.

Vi skal arbejde for, at vi selv og de ledere der sidder over os, stiller krav til hvilken kvalitet i vores ydelser, der forventes.

Vi skal ikke stille krav til hvordan de mange tusind processer implementeres, og alligevel skal vi være vågne for at gribe ind, når processerne tydeligt vis er ved at køre af sporet.

**Som der står i vores nye strategi for hospitalet:** ”Der er også behov for at se på ledelseslagene under afdelingsledelserne, for her foregår den faglige ledelse i vid udstrækning. Vi har brug for klarhed omkring roller, så forventningerne til den enkelte leder er tydelige.”

### **3. Aflæggelse af regnskab**

Pablo Vinicoff fremlagde regnskabet, der var godkendt af vores revisor Ulla Engel. Regnskabet viste en udgiftspost på kr. 1.468,00 en formue pr 2013 på kr. 79.906,95. Regnskabet blev godkendt.

### **4. Forslag fra medlemmer og bestyrelse**

Der var ikke indkommet forslag fra medlemmerne. Bestyrelsen havde udsendt forslag til ændringer af vedtægterne. Samtlige forslag blev accepteret og fremgår i sin nye version på [www.overlaeger.dk](http://www.overlaeger.dk).

## **5. Fremlæggelse af budget**

Et uændret kontingent på kr. 25 blev vedtaget, ligesom beløbet til dækning af bespisningen ved Overlægerådsmøderne forventes at blive fastholdt til et beløb på kr. 70 per måned.

Formanden anførte, at Overlægerådet ikke tilstræber et større overskud, og at dele af dette, tilstræbes anvendt ved nytårskuren herunder gennem udlodning af præmier på dagen. Desuden gennem et sommerarrangement i 2014.

## **6. Valg til bestyrelsen**

Den samlede bestyrelse fremgår af [www.overlaeger.dk](http://www.overlaeger.dk). Af nye medlemmer kan nævnes i

Medicinsk sektion:

Suppl.: Kirsten Nørgaard (Endokrinologisk klinik)

Tværfaglig sektion

May Olofsson (Familieambulatoriet)

Universitetsrepræsentanter

Anja Pinborg (Fertilitetsklinikken)

Suppl.: Søren Møller (Funktions- og Billeddiagnostisk Enhed)

Repræsentanter fra Amager

Jens Henning Rasmussen (Akutmodtagelsen AHH)

Suppl.: Søren Avnstrøm

## **7. Eventuelt**

Generalforsamlingen sluttede med, at dirigenten takkede forsamlingen for god ro og orden.

Den 13.12.2013

Lars Bo Krag Møller  
formand

Klaus Børch  
dirigent

[lars.bo.krag.moeller@regionh.dk](mailto:lars.bo.krag.moeller@regionh.dk)