

REFERAT Forretningsudvalget d. 04-03-2024

Mødedato Mandag d. 04. marts 2024 kl. 09:00

Mødested HU + FU fællesmøde - Regionsrådssalen, Regionshuset

Indholdsfortegnelse

Fællesmøde mellem Hovedudvalget og Forretningsudvalget 4. marts 2024.....	3
---	---

Punkt 1: Fællesmøde mellem Hovedudvalget og Forretningsudvalget 4. marts 2024

2021-038700

Bilag

Forventet regnskab sundhedsområdet 2023-28feb2024

1

Fællesmøde mellem Hovedudvalget og Forretningsudvalget 4. marts 2024

Sagsfremstilling

Dagsorden for mødet:

Kl. 09.00-09.10 Velkomst og indledning ved Mads Duedahl og Jakob Krogh.

Den økonomiske situation ved årets begyndelse.

Kl. 09.10-09.50 Gruppediskussioner hvor medlemmerne af HU og Forretningsudvalget i fællesskab skal drøfte spørgsmålene:

- Hvordan sker den gode inddragelse af HU i håndteringen af økonomien?
- Hvordan sker den gode inddragelse af HU, når der skal ske besparelser?
- Hvordan sker den gode inddragelse af HU i projekter om frisættelse af medarbejderne?
- Hvordan sker den gode inddragelse af HU ved implementering af vælg klogt?

Kl. 09.50-10.05 En fra HU, som de selv vælger i hver gruppe, afrapporterer efter drøftelserne - 2 til 3 minutters afrapportering fra hver gruppe.

Kl. 10.05-10.25 Fælles opsamling - tak for idag!

(Hovedudvalget har modtaget identisk dagsorden i Prepare.

Der er vedhæftet oversigt over det forventede regnskab for virksomhederne).

Referat

Hovedpointer fra grupperne og opsamlingen

Principper for udvælgelsen af budskaber til sammenfatningen: Gik synspunktet igen i flere grupper? Selv om et synspunkt kun blev fremført af én gruppe, kan det være medtaget i opsamlingen, hvis det fremstår som "nyt" i forhold til den løbende debat. Der er ikke skelnet mellem synspunkter fra arbejdstager og arbejdsgiversiden i relation til HU, fra politisk hold er ikke sondret mellem partier.

- Hvordan sker den gode inddragelse af HU i håndteringen af økonomien?

Tidlig og åben inddragelse er ønskelig, så kan HU bidrage til at kvalificere forslag. Kvartalsrapporterne, som er hjørnestene i håndteringen af årets økonomi, fremlægges åbent i det politiske system - skulle man drøfte dem mere systematisk i HU?

Ansvar for økonomien ligger helt overordnet i Regionsrådet, ikke i HU. Hvad betyder det for inddragelsen, at ansvaret ikke kan delegeres, sætter det også rammer for, hvor dybt HU skal involveres? På ene side ja, på den anden side, er det tillidsskabende, når man vover pelsen og laver inddragelse af HU på et tidligt stadie i processen.

Hænger dog også sammen med, hvor færdige beskrivelsen af initiativer skal være, før man inddrager HU. Her er dilemmaet, at for tidlig inddragelse kan skabe uro på baggrund af forslag til tiltag, der aldrig bliver til noget, ligesom for sen inddragelse kan have den samme virkning.

Budget - hvem kan træffe de svære beslutninger? HU kan godt understøtte, men det skal være i et fortroligt rum, for læk er utroligt problematiske. Der arbejdes politisk med at lave en ny budgetstruktur, hvor udvalgene skal inddrages mere, det giver en længere proces, forstået på den måde, at den begynder tidligere.

HU kan hjælpe med at tale fagene op. Der skal i HU være en opmærksomhed på, at det kræver mod at gå ind i nogle af de initiativer, som præsenteres, da de kan omhandle kollegaerne.

- Hvordan sker den gode inddragelse af HU, når der skal ske besparelser?

Ønske om tidlig og gennemsigtig inddragelse. Besparelser vil dog ofte have sammenhæng med Økonomiaftalen med Regeringen, som ikke indgås før omkring 1 juni. Regionsrådet og HU orienteres så om indholdet medio juni. Sommerpausen og det lovmæssige krav om et budgetforlig senest i september måned komprimerer processen.

Når HU inddrages i forbindelse med Budgetseminaret ultimo august, er det så for sent? Den politiske proces kører reelt fra den fælles orientering medio juni. Kunne man overveje en anden model?

Beslutninger med konsekvenser for det patientrettede er politikernes domæne, men i det omfang ændringerne har betydning for medarbejderne, er det samtidigt en opgave for HU at drøfte.

Der bør være fælles forståelse mellem det politiske niveau og HU om, at man i tilfælde af tidlig inddragelse ikke altid ved, hvor man ender, det skal kunne håndteres uden at budbringeren ombringes.

HU vil meget gerne være gode samarbejdspartnere. Der vil altid skulle være en balance ift. repræsentation af bagland og HU's fælles organisatoriske ansvar.

Åbenhed om konsekvenser - vigtigt med fokus på konsekvensberegninger, når der træffes økonomiske beslutninger, f.eks. ifm. besparelser. Sparer vi rent faktisk det, vi tror, og dér, hvor vi tror.

Det er svært, når virkeligheden i driften ikke stemmer overens med f.eks. politiske tilkendegivelser nationalt om flere økonomiske midler til sundhedsvæsenet.

- Hvordan sker den gode inddragelse af HU i projekter om frisættelse af medarbejderne?

Ønsket og ideerne skal komme nedefra, dvs ude fra afdelingerne, men svært at prioritere tid til dette.

HU bør prioritere at se på, hvad det er, der skal til, for at det kan få betydning ude i praksis. HU kan komme med forslag på basis af deres kontakt med medarbejderne. HU kan se på tværs og vurdere, om forslag fra én afdeling kan få konsekvenser for andre.

Særligt området med dokumentation kan være oplagt at fokusere på, MED-systemet kan være med til at sætte kul på og sikre medejerskab, det er et vigtigt signal, at der er ejerskab i HU. HU kan bruges til at være med til at definere, hvad organisationen mener med frisættelse.

- Hvordan sker den gode inddragelse af HU ved implementering af vælg klogt?

Meget skal komme nede fra, og vi skal udnytte teknologien i den sammenhæng og få kortlagt processer, så vi kan blive bedre til at udnytte hinandens ideer med et særligt fokus på de lavthængende frugter. Der sker meget på mikro-niveau, som ikke er kendt uden for afdelingerne.

HU skal være garanter for at stille spørgsmålet: Kan vi gøre det anderledes, og politikere skal så være parat til at stille op og drøfte de gode idéer.

HU skal være bedre til at rammesætte arbejdet med at vælge klogt nedad i organisationen, det kan være med til at sikre forankring og gennemarbejdelse af forslag.

Bilag

1. Forventet regnskab sundhedsområdet 2023-28feb2024