

Andersen Ole-Martin

Fra: Westgren Carl-Erik
Sendt: 7. desember 2016 11:27
Til: UNN-STAB-Sykehusplan
Kopi: Andersen Ole-Martin; Hoven Siren
Emne: Innspillrunde - Nasjonal helse- og sykehusplan - Stedlig ledelse

Innspill fra Psykisk helse- og rusklinikken ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF:

Psykisk helse- og rusklinikken har siden etableringen hatt en desentralisert struktur med flere virksomheter utenfor Tromsø - i Narvik, Harstad, Sjøvegan, Silsand, Storsteinnes og Storslett. Gjennom klinikkens arbeid med klinisk struktur og organisering har det stått sentralt å samle fagområdene (psykisk helse og TSB) med det potensiale dette gir for ansvars- og oppgavefordeling, pasientforløp, tilbudsutvikling og faglig utvikling.

Virksomheten har, i ulike utforminger, vært organisert slik at gjennomgående faglig ledelse og lokal ledelse har vært ivaretatt. I dag er avdelingsnivået f.eks. organisert med en Avdeling sør som favner lokale seksjoner (sentre for psykisk helse og rusbehandling/DPS) i Narvik, Harstad og Midt-Troms (Sjøvegan og Silsand). Avdelingsleder er p.t. lokalisert i Harstad. Tilsvarende organiserer Avdeling nord seksjoner (sentre for psykisk helse og rusbehandling/DPS) i Tromsø (inkludert Storsteinnes) og på Storslett. Avdelingsleder er p.t. lokalisert i Tromsø. Avdelingenes møtестrukturer mv. er tilpasset virksomhetens lokalisering. Det enkelte Senter for psykisk helse og rusbehandling har stedlig ledelse, i dagens organisering er dette seksjonsnivå, med seksjonsleder på det enkelte senter.

Ledere på alle nivåer har personal-, økonomi- og fagansvar, og det praktiseres enhetlig ledelse som inkluderer alle yrkesgrupper. For vår del av virksomheten, mener vi derfor at UNN ivaretar stedlig ledelse slik det beskrives i førende dokumenter. I en klinikk av vår størrelse og kompleksitet vil det selvsagt være utfordringer knyttet til f.eks. beslutningsveier – dette krever en kontinuerlig oppmerksomhet i alle deler av virksomheten hva angår tiltak (f.eks. å sikre hensiktsmessige støttefunksjoner).

Gjennom den offentlige debatten har det fremkommet tydelige oppfatninger om at stedlig ledelse kan bety en direktør på hvert lokalsykehus. En slik løsning kan selvfølgelig tenkes å ha effekter m.h.t. lokal samordning. Vi ser imidlertid ikke at en slik løsning vil styrke vår mulighet til å få til likeverdige tjenester for våre pasienter i hele UNN sitt opptaksområde eller bedrer vår mulighet til å få til gode og helhetlige pasientforløp mellom lokalsykehusnivå/DPS og sykehusnivået (spesialiserte funksjoner).

Vi opplever at ordningen med driftsråd kan være med på å ivareta vårt behov for en bedre samordning på lokalsykehusene. For at dette skal fungere, bør driftsrådene gis en ressursmessig portefølje for iverksettelse av lokale tiltak for bedre koordinering og intern drift på det enkelte sykehus. Driftsrådene kan med fordel gis et tydeligere mandat m.h.t. å koordinere og tilrettelegge for gode pasientforløp på tvers av avdelinger.

Opplevelse av manglende stedlig ledelse på lokalsykehusene, har i liten grad vært tematisert i Psykisk helse- og rusklinikken. Klinikken kliniske struktur og organisering ble senest gjennomgått og vedtatt endret i medio 2015 (med implementering fra 01.01.16) uten at tematikken knyttet til stedlig ledelse ble problematisert fra virksomhetene utenfor Tromsø. Klinikken mener at en gjennom dagens organisering har maktet å ivareta gjennomgående faglig ledelse, enhetlig stedlig ledelse, helhetlige pasientforløp og en lederstruktur som kan sørge for faglig forsvarlig drift. Vi opplever at dagens organisering er hensiktsmessig for den videre utvikling av våre fagområder. Dagens organisasjonsløsning ønskes således videreført.

Med vennlig hilsen

Carl-Erik Westgren	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Leder Stabsenheten	Psykisk helse- og rusklinikken
Tlf: +47 77 62 75 97	Mob: +47 91 16 99 04

[Det er resultatene for pasienten som teller!](#)
[Vi gir den beste behandling.](#)