



Tromsø, 07.12.16

INNSPILL VEDR. UTREDNING AV STEDLIG LEDELSE I UNN

NOR-klinikken har formidlet høringsnotatet til alle avdelingslederteam, samt behandlet saken i klinikkledermettet 7.12.16. Følgende innspill er i all hovedsak fremkommet i klinikkledermettet.

1. I hvilken grad vurderes den beskrevne organisasjonsmodellen ved UNN å ivareta stedlig ledelse slik det er omtalt i St.melding 11 og i protokollen fra foretaksmøtet?

NOR-klinikken opplever at den beskrevne modellen ivaretar stedlig ledelse på en tilfredsstillende måte. Mest utfordrende ift NOR-klinikkens område er organiseringen i Narvik. Dette er utdypet nærmere i spørsmål 2. Vi tror funksjonen med lokale driftsråd er god, om enn noe krevende. Den utfordres også ved at avdelings- og seksjonsledere med ansvarsområder i Narvik og Harstad må være seg bevisst sin funksjon ift flere lokalisasjoner og bidra aktivt også utenfor Breivika (Tromsø) dersom modellen skal virke godt nok.

2. I hvilken grad og/eller på hvilke måte opplever en at dagens organisasjonsmodell fungerer i praksis?

NOR-klinikken hadde en stor gjennomgang av sin organisering i 2015 da NO og Rehabiliteringsklinikken ble slått sammen. Ny organisering for NOR-klinikken ble bygd på prinsippene i UNN om faglig gjennomgående ledelse. Det ble også ivaretatt at ansatte har en stedlig leder enten på seksjonsnivå eller enhetsnivå.

I Harstad har klinikken velfungerende seksjoner og enheter innen ortopedi, NKØØ og Rehabilitering / habilitering. Det mangler imidlertid en overbyggende struktur for klinikkens virksomhet i Harstad. Imidlertid har klinikken ikke noen egentlig organisatorisk enhet i Narvik ut over en enhet for rehabilitering og for habilitering. Disse er organisert under tilhørende seksjoner i Tromsø. Ift ortopedi og ØNH har klinikken ikke egen lokal stedlig ledelse, men virksomheten er så liten at den i stor grad blir ivaretatt gjennom K3K (poliklinikk og sekretærtjenester) og medisinsk klinikk (sengepost), mens AnOp Narvik organiserer operasjonsvirksomheten. Leger og audiografer er organisert under respektive fagseksjoner i Tromsø. Dette oppfatter vi ikke som noe egentlig problem, men forutsetter at det er god kontakt mellom avdelingenes seksjoner på tvers av lokalisasjoner.

NOR-klinikken er representert i driftsrådene i Harstad og Narvik. Dette er viktig for å kunne samordne den totale driften i sykehuset. Vi opplever at den overordnede modellen som vi har i dag er den som er mest riktig under dagens rammer. Å løse opp disse og etablere egne klinikker basert på sykehusstrukturen, vil bidra til at nåværende klinikkstruktur mest sannsynlig ikke blir mulig å opprettholde.

Noen utfordringer med den eksisterende modellen må vi jobbe med for å forbedre.

- Vi ser at det kan være krevende å få til god kommunikasjon mellom lokasjonene om de faglige utfordringer mv. Denne utfordringen er særlig merkbar i fht Narvik innen ortopedi og ØNH fagene. Det har også vært noe sprik mellom faglig ledelse og linjeledelse ved spesialistpoliklinikken i Harstad.
- Mangel på stedlig leder har ført til at fagpersoner ikke er blitt tatt med i prosesser som foregår lokalt, for eksempel pasientforløpsprosjekt (protesekirurgi) eller deltakelse i relevante fora som operasjonsplanleggingsmøtene i Narvik. Dette kan ha vært uheldig, og er et forhold som det bør arbeides med andre løsninger for i fremtiden.

3. Hva vil kunne være eventuelle tiltak for å ivareta stedlig ledelse bedre?

NOR-klinikken har vurdert hvorvidt klinikkens virksomhet i Harstad skulle hatt en med en leder som i klinikkledelsen, for forbedre kommunikasjon og samarbeid på tvers av lokalisasjoner. En NOR-avdeling i Harstad vil bli kompleks og utgjøre et administrativt mellomstykke som oppfattes som unødvendig og fordyrende. En slik ordning ville også bryte med prinsippet om faglig gjennomgående ledelse og gjøre dette langt mer tunvint. I Narvik er virksomheten så liten at det under nåværende forhold ikke synes relevant å endre organiseringen lokalt, men heller styrke båndene mot de faglige seksjoner og avdelinger i UNN Tromsø

Vi tror at økt tilstedeværelse fra de respektive faglige ansvarlige i Tromsø vil bedre kommunikasjonen om faglige utfordringer, faglig utvikling og prioriteringer. Vi ser at utfordringene i Harstad og Narvik er noe forskjellige og er åpne for at det vil kunne være behov for litt ulike tiltak. Dette er noe vi ønsker å jobbe med fremover. Det pågår nå et organisasjonsforbedringsprosjekt i spesialistpoliklinikken i Harstad som klinikken kan høste erfaringer fra i dette arbeidet.

Med vennlig hilsen

Bjørn Yngvar Nordvåg,
klinikksjef NOR-klinikken