



Sykehusplan@unn.no

Tromsø 07.12.2016

Innspill - Nasjonal helse og sykehusplan- stedlig ledelse

Jeg ønsker som klinikk sjef ved Operasjons- og intensivklinikken (OpIn) å gi følgende tilbakemelding i forhold de tre følgende punktene:

- *I hvilken grad vurderes den beskrevne organisasjonsmodellen ved UNN å ivareta stedlig ledelse slik den er omtalt i st. melding 11 og i protokollen fra foretaksmøte?*

Når det gjelder OpIn –klinikken mener jeg organisering ivaretar stedlig ledelse. Vår virksomhet ved henholdsvis UNN Narvik og UNN Tromsø organisert som egne avdelinger. Hver avdeling har ansvarlig leder på alle nivåer og alle ansatte vet hvem som er deres nærmeste leder. Avdelingsleder er med klinikkledelsen.

- *I hvilken grad og/eller på hvilken måte opplever man at dagens organisasjonsmodell fungerer i praksis.*

Min vurdering ifht dagens organisasjonsmodell er at modellen i seg selv ikke er hovedutfordringen, men at utfordringen er at vi både på klinikk-, avdelings- og seksjonsnivå kan og bør bli bedre på å samarbeide/jobbe på tvers av organisasjonshetene.

- *Hva vil kunne være eventuelle tiltak for å ivareta stedlig ledelse bedre.*
 1. Organiseringen av de ulike klinikkene bør gjennomgås og evt justeres hvis stedlig ledelse ikke ivaretas eller hvis lederstrukturen er uklar.
 2. Jevnlig tilstedeværelse av aktuelle klinikk klinikk sjefen på alle lokalisasjonene bør systemiseres.
 3. Økt fokus på å videreutvikle samarbeid mellom de ulike klinikk, mellom avdelinger og seksjoner i ulike klinikk.
 4. Tydeligere struktur på driftsrådene som for eksempel møteplikt, ha fokus på hvilke saker som tas opp, saksforberedelsen samt oppfølging av sakene i etterkant av møtene. Det kan også være et

alternativ å invitere driftsrådleder inn i direktørens ledermøte et fast antall ganger per år.

Med vennlig hilsen

Eva-Hanne Hansen
kliniksjeff