

Trinn 2 KGO

FTV-møte 6.4.22

- Gjennomgang av status
- Involvering, tidsplan og prosess



Områder som vurderes i trinn 2 – KGO

1. Faglig/geografisk lederstruktur på for ytterligere ledernivå enn klinikk sjef
2. Antall nivåer
3. Harmonisering av struktur og ledernivåer i alle klinikker
4. Bruk av assisterende klinikk sjef
5. Ferdigstilling av org.tilpasninger fra Trinn 1 (anestesileger, dagkirurgi, kreftpol og skopi)
6. Harmonisering av navnsetting med HN (eks klinikker, avdelinger, enheter)
7. Organisering av leger
8. Medisinsk rådgiver/medisinsk rådgivning
9. Husansvarlig
10. Gjennomgang av oppgaver for støttefunksjoner
11. Øvrige formaliserte roller i strukturen (fagansvarlig, koordinatore, teamledere etc)
12. Tidsplan og prosess for ferdigstilling av Trinn 2

Retningsgivende føringer fra adm.dir den 25.2.22

1. Ønske om faglig struktur på tvers, diskuteres videre i sykehusledelsen/tillitsvalgte
2. Ass.klinikkjef; ønske om å beholde eksisterende, ikke etablere nye
3. Ferdigstille organisasjonstilpasninger fra Trinn 1 (anestesileger, dagkirurgi, kreftpol og skopier)
4. Harmonisere navn i strukturen med HN (klinikker, avdelinger, enheter)
5. Vurdere organisering av leger
6. Vurdere hvorvidt medisinsk rådgivning kan ivaretas på tvers av medisinsk direktør, fagsjef og smittevernoverlege
7. Avvente husansvarlig; vurdere hva D&E kan ta ansvar for
8. Rollebeskrivelse støttefunksjoner (sekretær, HR og kvalitetsrådgiver), samt nødvendig opplæring for kompetanse, lik tilgang og lik praksis
9. Tidsplan og prosess for ferdigstilling av Trinn 2
 - Involvering av tillitsvalgte (2 stk)
 - Oppstart mars 2022 – ferdigstille 1.9.22 ?

Vedtak sykehusledelsen KGO trinn 2

Vedtak SL 88/22

1. Sykehusledelsen beslutter at prosess for trinn 2 KGO skal iverksettes og ønsker framlagt forslag til framdriftsplan i ledermøtet 15.3.22
2. Sykehusledelsen ber om å involvere tillitsvalgte i arbeidet, i tillegg til berørte klinikker og fagmiljø
3. Sykehusledelsen ber om å få framlagt forslag til struktur, etter innspill fra klinikkjefene, berørte fagmiljø og tillitsvalgte i ledermøtet 29.3.22
4. Sykehusledelsen ønsker framlagt forslag til ROS-analyse for trinn 2 i ledermøtet 29.3.3.22

Vedtak SL 98/22

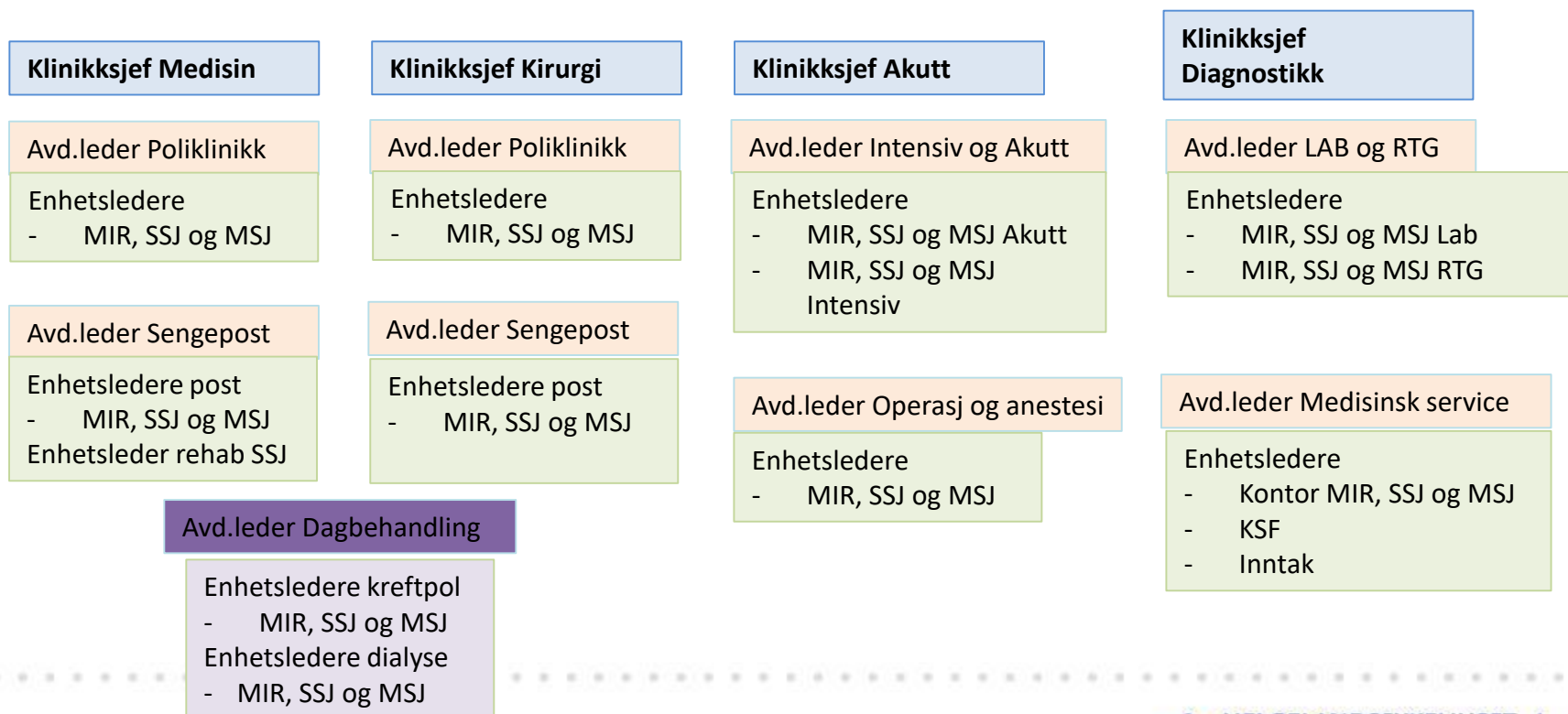
1. Sykehusledelsen har gjennomgått fremdriftsplan og gitt sine innspill i møtet. Tentativt 1. september 2022
 2. Prosjektleder tar høyde for at de tillitsvalgte har innspill til planen og vil presentere det endelige forslaget for sykehusledelsen senest 29.3.22
 3. Prosjektleder involverer tillitsvalgte og tar et møte med Sissel, økonomi og HR før man lander datoene i fremdriftsplanen
- Planlagt evaluering av trinn 1 skal skje etter første driftsår, nyåret 2023.

Vedtak SL 117/22

1. Sykehusledelsen godkjenner framdriftsplan som Beate la fram i PP Presentasjonen "Forslag til ny framdriftsplan trinn 2 KGO".
2. Beate innkaller til heldagsmøte med foretaksledelsen.
3. Viderefører prosessen som er i dag og går i dialog med tillitsvalgte 6. april.

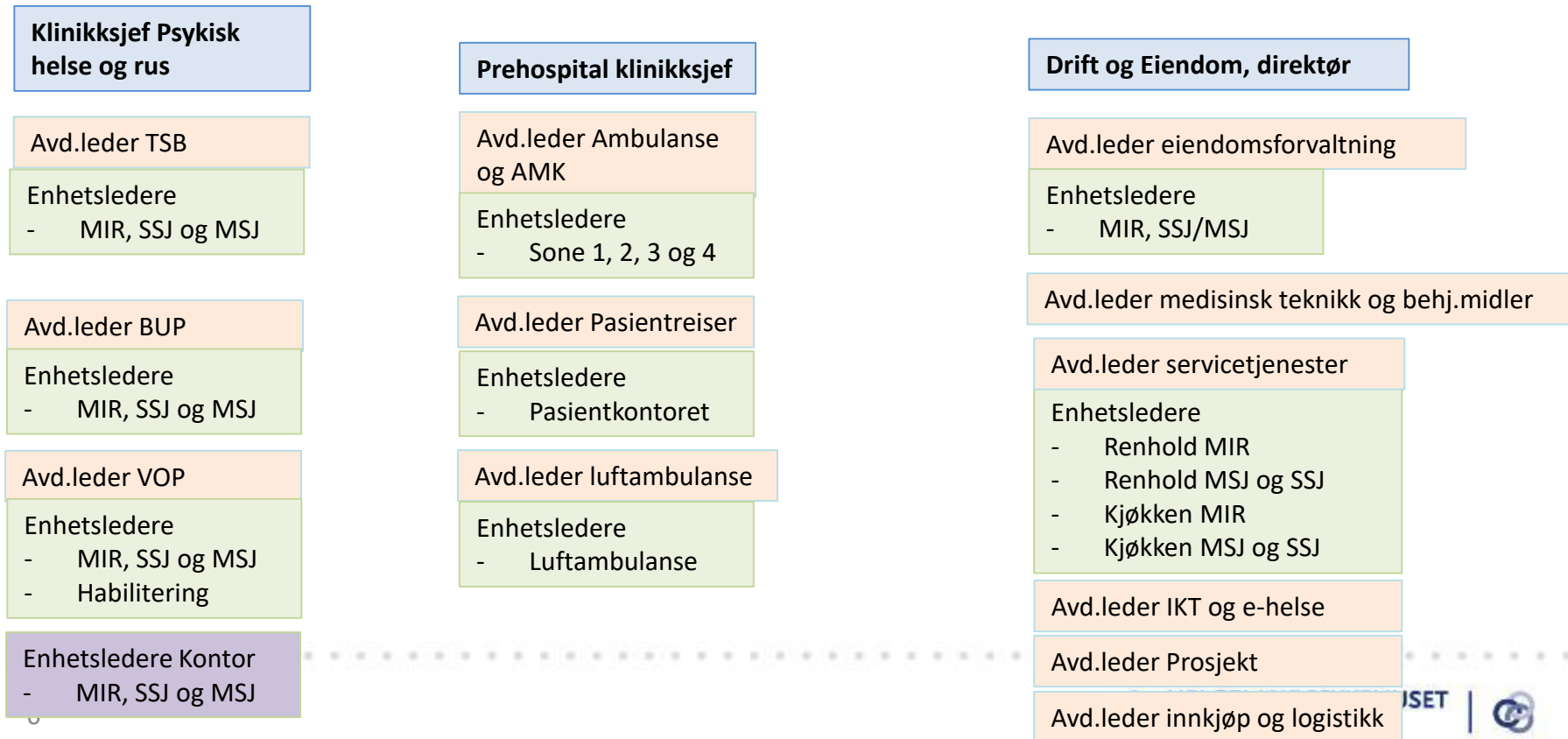
Forslag 1.3.22: Harmonisering av nivå, fag og titler

- a. Endre navn på ledernivå
 - a. Fra områdesjef til avdelingsleder
 - b. Fra avdelingsleder til enhetsleder
- b. Avdelingsledere (tidligere områdesjefer) i alle klinikker
- c. Faglig organisering i alle klinikker
- d. Leger organiseres under poliklinikker, intensiv og røntgen (somatikk)



Forslag: Harmonisering av nivå, fag og titler

- a. Endre navn på ledernivå
 - a. Fra områdesjef til avdelingsleder
 - b. Fra avdelingsleder til enhetsleder
- b. Avdelingsledere (tidligere områdesjefer) i alle somatiske klinikker
- c. Faglig organisering i alle klinikker
- d. Leger psykiatri og prehospital organiseres under «naturlige» avdelinger



Innspill fra klinikkjefene (fra møte 3.3.22)

1. Faglig- og/eller geografisk struktur på tvers (områder og avdelinger). Harmonisering HN

- Faglig organisering ønsket av de fleste klinikkjefer som deltok
- Bruk av nivået og rollen seksjon og seksjonsleder, i tillegg til klinikk, avdeling og enhet
- Poliklinikk på kirurgisk område blir veldig stor. Ønske om «overordnet» ledelse på tvers for fødeavdelingene
- «Tegne ut» forslag, sammen med klinikkledelsen og tillitsvalgte

2. Nivåer – antall og harmonisering mellom klinikkene. (Ass.klinikkjef, Kontrollspenn)

- Ønskelig med samme nivåinndeling i alle klinikker
- Spørsmål om hvorfor opprettholde ass.klinikkjef i drift og psyk
- Vurdere kontrollspenn. Kan føre til flere ledere

3. Ferdigstilling av organisasjonstilpasninger fra Trinn 1

- Organisering av kreftpol, skopi, dialyse og dagkirurgi i samme linje ved enhetene

4. Organisering av leger. Leger som avdelingsledere eller del av poliklinikk (somatikk)

- Flere var skeptiske til en slik løsning. Kan skape unødvendig uro
- Noen leger har sitt daglige virke mer tilknyttet sengeposter
- Legegruppen er i dag liten/marginal innenfor noen områder. En «oppdeling» kan føre til mindre samarbeid og mer fragmentering
- NLSH har legene organisert i egne avdelinger med egne ledere

Innspill fra klinikkjefene (fra møte 3.3.22)

5. Medisinsk rådgiver i klinikkene (rolle, ansvar, omfang, organisering)

- Flere ga uttrykk for at man måtte ha egne medisinskfaglige rådgivere i klinikkene
- Litt uklart om hvordan en slik ordning skulle organiseres i praksis
- Medisinsk direktør, fagsjef og smittevernoverlege vil ikke kunne bistå klinikkene i tilstrekkelig grad og vil bli for sårbart

6. Husansvarlig på enhetene (rolle, ansvar, omfang, organisering)

- Litt ulik oppfatning om hvorvidt Drift og Eiendom vil kunne ivareta alle slike oppgaver og hvordan de kan ivareta på tvers av klinikkene på en lokalisasjon

7. Gjennomgang av oppgaver for støttefunksjoner (sekretær, HR og kvalitetsrådgiver).

- Nødvendig å gjennomføre opplæring, slik at klinikkjefene får tilgang på de støttefunksjoner de skal ha. Spesielt sekretæroppgaven.

8. Tidsplan og prosess for ferdigstilling av Trinn 2

- Involvering av tillitsvalgte OK (tas opp i FTV 10.3.22)
- Oppstart medio mars? Ferdigstilling 1.9.22?
- Skal vi avvente endelig beslutning om endring før vi kjenner til kostnader?

Lederroller i forslag

Ledere i dagens struktur:

- Administrerende direktør
- Medisinsk direktør
- Organisasjonsdirektør
- Klinikksjefer
- Ass. klinikkjef
- Avdelingsledere
- Enhetsleder
- Stabsleder



Inngikk i trinn 1

Ut over dette har vi flere roller, som også må avklares i trinn 2:

- Teamleder
 - Teamkoordinator
 - Fagansvarlig/fagkoordinator
 - Seksjonsoverlege
 - Andre funksjoner?
 - Støttefunksjoner for klinikkjef
- hvor har vi dette/ansvar/funksjon
 - hvor har vi dette/ansvar/funksjon
 - i hvilke klinikker/ansvar/funksjon
 - antall og i hvilke klinikker/ansvar/funksjon
 - HR

Erfaringer så langt....

1. Innspill på ledermøte 15.3.22 om å forskyve/forlenge prosessen med iverksettelse den 1.1.23

- Noen klinikker skal jobbe med intern organisering og foreta endringsprosesser ut over det som er planlagt for KGO
- Må ta høyde for økonomi og HR før man avklarer 1.9.22
- Få bedre tid til å involvere de tillitsvalgte på flere nivå

2. Møter med klinikkene

- Tidspress og vanskelig å finne møtepunkt (mange parallelle prosjekter)
- Presentere maks to alternative modeller, med utgangspunkt i føringer fra adm.dir og dialog med tillitsvalgte

3. Møter med de tillitsvalgte

- De som representerer i prosjektet (Morten Jensen og Elisabeth Benum)
- HTV

Viktig i prosessen

1. God tid i foretaksledelsen til å diskutere modeller, prinsipper, risiko og økonomi

- Det bør foreligge utkast til modeller fra hver klinikk
- Alle bør gjennomgås i foretaksledelsen på et heldagsmøte vår 2022

2. Møter og tid i klinikkene

- Klinikkene bør ha god tid til å gjennomgå forslag med egen ledergruppe
- Noen klinikker vil ha behov for tilpasninger i den øvrige strukturen og trenger med tid

3. Involvering av de tillitsvalgte

- Gjennom deltakelse i prosjektet
- AMR og AMU
- Informasjon i FTV-møter
- Innspill og diskutere modeller, prinsipper, risiko og økonomi

Forslag til fremdriftsplan

Aktiviteter/ Beslutningspunkt	Ansvarlig Deltkere - oppfølging	Mars	April	Mai	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Des
Avklaringsmøte og føringer fra adm.dir	adm.dir										
Ledermøtebehandling	Sykehusledelsen	8.3 15.3 29.3	19.4	3.5	7.6	5.7					
Møte tillitsvalgte	Ledere/Prosjektleder Tillitsvalgte	10.3 29.3		4.5 Alle HTV							
Kommunikasjonsplan	Kommunikasjonssjef Prosjektleder Sykehusledelse										
Diskusjoner/prosess i den enkelte klinikk	Prosjektleder Klinikksjefer Tillitsvalgte	Egen møte- plan									
Klinikkvise informasjonsmøter alternativt allmøter (som en del av kommunikasjonsplan)	Klinikksjef Kommunikasjonssjef Ev adm.dir Prosjektleder Tillitsvalgte										
Behandling i Klinikken AMR	Klinikksjef/klinikkleidelse Ev. prosjektleder Tillitsvalgte										
Behandling i AMU ihht. aml Drøfting med Foretakstillitsvalgte ihht. HA ROS-analyse	HR/AMU FTV-møtet										
	Prosjektleder Sykehusledelsen Tillitsvalgte						30.08				
Orientering i styret	Adm.dir										
Beslutning struktur	Adm.dir Sykehusledelsen						30.08				



Forslag til justert framdriftsprosess/milepæler

1. Harmonisere navnestruktur med HN: 01.07.22
2. Beslutning i foretaksgruppen om modell: 30.08.22
3. Gjennomført prosess for de berørte: 30.08.22
4. Iverksetting ny struktur: 01.01.23