

REFERAT Hovedudvalg d. 30-08-2022

Møtedato Tirsdag d. 30. august 2022 kl. 10:00

Møtested Regionsrådssalen, Regionshuset, Niels Bohrs Vej 30, 9220 Aalborg Øst

Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Gæstelite.....	5
Direktionens forslag til den fremtidige patientnære ledelsesorganisering, kl. 10.00-10.55.....	7
Nedsættelse af et Forhandlingsorgan til justering af MED-aftalen som følge af den nye Patientnære	12

Punkt 1: Deltagere

1 Deltagere

Direktion:

Regionsdirektør	Christian Boel (formand)
Koncerndirektør	Anne Bukh
Økonomidirektør	Roeland Løfberg

Ledelsesrepræsentanter:

Hospitalsdirektør	Jens Ole Skov
Psykiatridirektør	Anette Sloth
Hospitalsdirektør	Henrik Larsen
Socialdirektør	Dorte Juul Hansen

Mennesker og Organisation:

Direktør	Mariane Therkelsen
Arbejds miljøkonsulent	Lise-Lotte Kyneb

Medarbejderrepræsentanter:

AC	Thea Heide Faaborg, YL
<i>Suppleant</i>	<i>Betina Madsen, Fys</i>

AC	Trine Straarup Dele, DM
<i>Suppleant</i>	<i>Ingen udpegning</i>

FH	Anette Vestergaard, dbio
<i>Suppleant</i>	<i>Danielle Ottine Thorup, dbio</i>

FH	Bente Yder, DSR (næstformand)
<i>Suppleant</i>	<i>Anne-Marie Stilling, DSR</i>

FH	Ulla Abildgaard, Kost
<i>Suppleant</i>	<i>Carsten Sørensen, Dansk Socialrådgiverforening</i>

FH	Pia Jødal Næss-Schmidt, DSR
<i>Suppleant</i>	<i>Laila Mikkelsen, DSR</i>

OAO	Marianne Kristensen, 3F
<i>Suppleant</i>	<i>Gitte Bak Bragenholt, 3F</i>

OAO	Susan Jørgensen, FOA
<i>Suppleant</i>	<i>Mette Panum Andersen, FOA</i>

OAO	Inger Larsen, HK
<i>Suppleant</i>	<i>Thea Vest, HK</i>

Arbejds miljørepræsentanter:

AMR	Marianne Ruth, Regionshospital Nordjylland
AMR	Jimmy Villadsen, Specialsektoren
AMR	Helle Hammer Sørensen, Specialsektoren
<i>Suppleant AMR</i>	<i>Niels Joachim Grevelund Hofmeister, Specialsektoren</i>

Punkt 2: Gæsteliste

2 Gæsteliste

Punkt	Emne	Gæster: navn,titel, afdeling
-------	------	------------------------------

Indstilling

Uddannelseskonsulent Lisbet Hørslev Pedersen, Mennesker og Organisation.

Punkt 3: Direktionens forslag til den fremtidige patientnære ledelsesorganisering, kl. 10.00-10.55

2022-010398

Bilag

Projektgruppens afrapportering inkl. bilag

Direktionens forslag til den fremtidige patientnær ledelse (FU 22 august 22)

3

Direktionens forslag til den fremtidige patientnære ledelsesorganisering, kl. 10.00-10.55

Resumé

Hovedudvalget (HU) vil på dagens møde blive præsenteret for direktionens forslag til den fremtidige ledelsesorganisering for regionens tre hospitaler. Forslaget har fokus på at styrke den patientnære ledelse - og optimere det sammenhængende og effektive patientforløb til gavn for både patienter og medarbejdere.

Hovedudvalget er tidligere blevet orienteret om udviklingsarbejdet i hhv. maj, juni og august 2022.

Forslaget er aktuelt i høring (23. august til 7. september) i regionens MED organisation og ved relevante faglige organisationer - herunder ved Hovedudvalget.

Anne Bukh fremlægger punktet.

Sagsfremstilling

I budgetaftalen for 2022 fremhæves god ledelse som afgørende for at nå i mål med de mange udfordringer, som det nordjyske sundhedsvæsen står overfor. Direktionen og hospitalsledelserne har derfor fået til opgave at forfølge potentialerne i at styrke den patientnære ledelse.

Foreningen af Speciallæger (FAS) og Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) har i forbindelse med OK-21 aftalt, at der skal være et øget fokus på lægelig ledelse i hospitalsvæsenet i Danmark. Det indebærer, at de ledende overlæger fremadrettet tituleres som cheflæger, og at de specialeansvarlige overlæger tituleres som ledende overlæger. Det fremgår desuden af Lov om fornyelse af overenskomster og aftaler for sygeplejersker af 27. august 2021, at der fortsat bør være en ligeværdig ledelses- og ansvarsfordeling blandt de lægefaglige og sygeplejefaglige ledere i afdelingerne.

Danske Regioner og Dansk Sygeplejeråd har desuden indgået et forståelsespapir, der beskriver principper for ændringer af titler for sygeplejefaglige ledere - hvorfor der skal ske en drøftelse af titler for de sygeplejefaglige ledere i afdelingerne. Tilsvarende er der indgået et forståelsespapir vedr. titler for øvrige sundhedsfaglige ledere.

På den baggrund har Direktionen siden marts 2022 – i tæt dialog med hospitalsledelserne - gennemført et arbejde med at se på den fremtidige ledelsesorganisering på hospitalerne i Region Nordjylland.

Hovedudvalget er tidligere blevet orienteret om det igangsatte udviklingsarbejde i hhv. maj, juni og august 2022.

Projektorganisering

For at sikre en stabil og kontinuerlig fremdrift i opgaven, og koordinering på tværs af regionens forskellige hospitaler, har der været etableret en tværregional projektorganisation, som har været suppleret af lokale processer på de enkelte hospitaler.

Til projektet har der også været tilknyttet en ekstern konsulent og rådgiver i form af speciallæge og konsulent Mads Koch Hansen.

Igennem hele processen har der været dialog og forventningsafstemning mellem den regionale og lokale projektorganisering. På samme vis har der været inddragelse af udvalgte ledelses- og medarbejderfora, herunder regionens Hovedudvalg og Forhandlingsudvalg.

Direktionsopdrag og baggrundsdata

Projektgruppen har på baggrund af kommissoriet lavet en undersøgende analyse af regionens nuværende ledelsesorganisering på hospitalerne. Gruppens afrapportering inkl. kommissorium for opgaven er vedlagt (Bilag 1) og tager udgangspunkt i en række fokusgruppeinterviews foretaget i foråret 2022. Der er interviewet ca. 200 personer på tværs af hospitalerne i Region Nordjylland. Herudover har der været holdt "åbent kontor", hvor medarbejdere og ledere i bestemte tidsrum har haft mulighed for at byde ind på et videomøde (15 min) med den interne og den eksterne projektleder. Konkret er der afholdt 14 "åbent kontor"-samtaler i maj 2022.

Foruden de nævnte interviewrunder og "åbent kontor" har der i projektgruppens afrapportering indgået diverse materiale fra de lokale processer på hospitalerne.

Forslag til den fremtidige patientnære ledelsesorganisering

Direktionens forslag til den fremtidige patientnære ledelsesorganisering (Bilag 2) tager udgangspunkt i 17 generiske principper, som er fælles for regionens tre hospitaler.

De generiske principper understøtter en styrket patientnær ledelsesorganisering - og danner tilsammen basis for et styrket nordjysk sundhedsvæsen. Samtidig relaterer forslaget sig til implementeringen af den nye Aftale vedrørende lægelige chefer og Lov om fornyelse af overenskomster og aftaler for sygeplejersker af 27. august 2021.

Udpluk fra de generiske principper:

- Den patientnære ledelse styrkes med nye sundhedsfaglige ledelsesfigurer på alle tre hospitaler - herunder cheflæger og chefsygeplejersker
- Alle overlæger er ledere og indgår i den patientnære ledelsesopgave
- Nuværende klinikledelsesstruktur på Aalborg UH og i Psykiatrien nedlægges
- Regionens hospitaler vil fremadrettet have 2 budget- og MED niveauer – på hhv. hospitals- og afdelingsniveau
- De administrative stabe i de nuværende klinikker samles på hospitalsniveau for at sikre administrativ understøttelse af alle ledelseslag på hospitalet
- For at sikre en fortsat bæredygtig og tilstrækkelig ledelseskraft vil der på Aalborg UH og i Psykiatrien blive etableret et vicedirektørniveau under Hospitalsledelsen – med afsæt i hospitalernes størrelse, kompleksitet og geografi ("one size doesn't fit all")

Videre proces

Direktionens forslag til den fremtidige patientnære ledelsesorganisering er aktuelt i høring i perioden 23. august til 7. september 2022 ved regionens MED organisation og ved relevante faglige organisationer.

Som en del af høringsprocessen har der i perioden 24. til 31. august 2022 været afholdt fire fyraftensmøder for udvalgte høringsparter på hhv. Aalborg Universitetshospital (Aalborg og Thisted), Regionshospital Nordjylland (Hjørring) og i Psykiatrien (Aalborg).

Efter endt høringsproces vil direktionen træffe beslutning om hvilke evt. ændringer de indkommende høringssvar har givet anledning til. Forretningsudvalget orienteres om

den endelige model for den fremtidige patientnære ledelsesorganisering den 19. september - hvorefter implementering forventes påbegyndt.

Indstilling

Det indstilles, at Hovedudvalget:

1. Drøfter og tager direktionens forslag til den fremtidige patientnære ledelsesorganisering til efterretning

Referat

Hovedudvalget fik en gennemgang af forslaget til den fremtidige patientnære ledelsesorganisering. Hensigten med gennemgangen var at få input, fra medarbejdersiden af Hovedudvalget, til det videre arbejde.

Gennemgangen indeholdt blandt andet en beskrivelse af afsættet og grundlaget for forslaget; hvilke ambitioner der er for at styrke ledelseskraften samtidig med at der bliver skabt gode rammer; procesplanen; anbefalinger både fra projektgruppen og den eksterne konsulent, der er tilknyttet projektet; direktionens forslag til den fremtidige ledelsesorganisering; de økonomiske forudsætninger samt planen for implementering.

Til gennemgangen var der et spørgsmål om, hvorvidt der er tænkt uddannelse ind til nye ledere. Ledelsen oplyste, at der er en særlig opmærksomhed på, hvordan uddannelsen af ledere kan gennemføres.

Der var ros fra medarbejdersiden til forslaget om muligheden for at ansætte souschefer.

Til udsagnet om at "one size doesn't fit all" blev der, fra medarbejdersiden, spurgt ind til forslaget om at afdelingsledelsen altid skal bestå af op til 4 personer, eller om dette kan afviges. Ledelsens tilbagemelding på dette var, at man ikke får den ønskede forandring, hvis man ikke følger anbefalingerne.

I forhold til beskrivelse af de uddannelsesansvarlige overlæger, opfordres der til at man også kigger på de øvrige udviklingsansvarlige.

Medarbejdersiden ønskede at få uddybet, hvordan man styrker ledelsen ved at tildele nye titler i stedet for at kigge på kompetencer og evner.

Der var en bekymring for beslutningen om, at afdelingsledelsen har et fællesansvar. Et fællesansvar sidestilles med, at der ikke er nogen, der tager ansvar.

Det var ikke helt tydeligt, om man fratager oversygeplejerskerne ledelsesansvaret i det nye forslag.

Forslaget om at man kan være leder på 2 niveauer mødte kritik og der var et ønske om, at dette bliver genovervejet.

Til spørgsmålet om hvorfor oplægget ikke følger anbefalingen om en centerstruktur, var tilbagemeldingen, at man ønsker at bevæge sig væk fra siloopdelingen og at man ønsker, at budgetterne bliver lagt ud i afdelingerne.

Der var bekymringer for sammenhængen i organisationen; der bliver langt fra afdelingsledelse til hospitalsledelse; om MED-indflydelse, når man sløjfer Klinik-MED – der er langt fra afdelingsMED til Hospitals-MED; om ledelsessparring/udvikling, hvem sikrer dette, når klinikker og viceklinikchefer afskaffes; om afdelingsledelsen - ledere på flere niveauer er en udfordring og der kan opstå en skævhed, hvis det bliver håndteret forskelligt i organisationen; om økonomien, da man forventer, at det bliver dyrt og det er ikke fair, at udgifterne skal afholdes af det enkelte hospital.

Der blev spurgt ind til, om afdelingsledelser suppleres med en ledende lægesekretær.

For serviceområderne blev der spurgt ind til den ledelsesmæssige reference i det nye forslag.

Når man taler om nærhedsprincip, bør det overvejes, hvor mange timer lederne skal tilbringe på landevejen.

Der var en bekymring om, hvordan og hvad det betyder, at man vil styrke administrationen samt hvordan sammenhængen, mellem de nuværende besparelsesforslag og en styrkelse af administrationen er. Ledelsen oplyser, at man vil sikre, at der fremover bliver en mere robust administration blandt andet ved at samle den. Der er stor opmærksomhed på at processen omkring en samling af administrationen bliver god og at man får drøftet de bekymringer, der kan være ved en samling af opgaverne.

Til spørgsmålet om hvorvidt lederstillinger i den nye struktur, iht. personalepolitikken, kommer i opslag, var der en fælles forståelse af, at nyoprettede stillinger bør slås op, mens stillinger/titler, der ændres på baggrund af overenskomster, aftaler eller lov og ledere, der omplaceres til lignende stillinger, ikke skal i offentligt opslag. Det er vigtigt, at man i den nye struktur bevarer kontinuitet i ledelsen. Hvis der opstår tvivl, om en stilling skal i opslag, bliver dette håndteret særskilt.

Medarbejdersiden påpeger, at Hovedudvalget ikke håndterer personsager. Behovet for stillingsopslag drøftes på baggrund af objektive kriterier iht. nuværende politikker. De aftaler der er indgået, skal overholdes uagtet hvilken stilling det drejer sig om. Ledersiden oplyste, at man ikke betragter vicedirektørstillingen som et advancement ligesom stillingen forventes placeret indenfor samme overenskomster som klinikcheferne i dag.

Medarbejdersiden efterlyste funktionsbeskrivelser på de kommende lederstillinger samt hvilke konsekvenser de får for personalet.

Medarbejdersiden spurgte, hvor mange Vicedirektørstillinger der bliver i den nye struktur. Ledelsen oplyste, at antallet svarer til antallet af de nuværende klinikchefer. På Aalborg UH 5, i Psykiatrien, bliver der 2 vicedirektører.

Der blev spurgt ind til en plan for ledere, der måtte blive til overs i den nye organisering. Ledelsen oplyste, at der vil blive givet en generel tilbagemelding på ovenstående, når alle bemærkninger er samlet.

Hovedudvalget drøftede oplægget til den nye ledelsesstruktur med ovenstående bemærkninger fra medarbejdersiden og tog forslaget til efterretning.

Bilag

1. Projektgruppens afrapportering inkl. bilag
2. Direktionens forslag til den fremtidige patientnær ledelse (FU 22 august 22)

Punkt 4: Nedsættelse af et Forhandlingsorgan til justering af MED-aftalen som følge af den nye Patientnære Ledelsesorganisering, kl. 10.55-11.00

2011-127858

4

Nedsættelse af et Forhandlingsorgan til justering af MED-aftalen som følge af den nye Patientnære Ledelsesorganisering, kl. 10.55-11.00

Sagsfremstilling

Patientnær ledelsesorganisering og MED-aftalen

Forretningsudvalget godkendte på sit møde den 22. august 2022 Direktionens oplæg til Ny Patientnær ledelsesorganisering på sundhedsområdet.

Oplægget er nu sendt til kommentering i MED-systemet samt i høring hos udvalgte faglige organisationer. Dette punkt bygger på den forudsætning, at der træffes endelig beslutning om ny ledelsesmæssig organisering, hvilket jo på nuværende tidspunkt ikke er givet. Af hensyn til tidshorisonten (herunder valg til nytår) har vi dog vurderet, at vi har behov for at være på forkant.

Oplægget lægger op til en ændring i ledelsesorganiseringen, som vil have konsekvenser for Region Nordjyllands organisering på MED-området, idet MED-systemet skal flugte med ledelsesorganiseringen.

Der planlægges således med 2 budget- og 2 MED-niveauer på hospitalsområdet, hvor man i dag på Aalborg Universitetshospital og i Psykiatrien arbejder med 3 MED-niveauer.

En sådan ændring vil kræve en tilpasning af MED-aftalen. Hertil kommer, at aftalen senest har været genbesøgt i 2018, hvorfor der kan være behov for en generel gennemgang af aftalen baseret på erfaringer fra de seneste 4 år.

For at sikre, at Region Nordjyllands MED-aftale flugter med den justerede organisering, herunder navngivningen, foreslås der derfor nedsat en gruppe bestående af repræsentanter for de faglige organisationer samt fra Region Nordjylland (benævnt Forhandlingsorganet), der i løbet af efteråret 2022 gennemfører den nødvendige konsekvensrettelse af MED-aftalen, så der kan udpeges til den nye organisation med virkning fra den 1. januar 2023, hvor en ny 2 årig MED-periode starter.

Organisationerne anmodes efterfølgende om udpegninger af medlemmer til Forhandlingsorganet.

Indstilling

Det indstilles, at Hovedudvalget

1. beslutter at nedsætte et Forhandlingsorgan med det opdrag at justere MED-aftalen, med henblik på overensstemmelse med Region Nordjyllands justerede ledelsesorganisering på sundhedsområdet (under forudsætning af beslutning).

Referat

Hovedudvalget blev orienteret om formålet med udpegning. Velvidende at man er tidligt ude med ønsket om at nedsætte et forhandlingsorgan, så begrundes det med et ønske om at den nye MED-aftale, under forudsætning af godkendelse af den nye ledelsesorganisering – er på plads senest ved årsskiftet.

Hovedudvalget besluttede at der nedsættes et forhandlingsorgan.