

Regionstyrelsens arbetsutskott §§ 193-217

Tid: 2016-12-12, kl: 10:00-16:40

Plats: Regionens Hus, sal A

§ 208 **Ett gemensamt Verksamhetsområde för Medicinsk diagnostik och Psykiatri och rehabilitering**

Diarienummer: RJL 2016/3903

Beslut

Regionstyrelsen

- godkänner att ett gemensamt verksamhetsområde för Medicinsk diagnostik och Psykiatri och rehabilitering skapas.

Reservation

Socialdemokraterna och Miljöpartiet till förmån för eget förslag avseende information samt genomförande av en konsekvensanalys.

Sammanfattning

Ett förslag är framtaget att skapa ett gemensamt verksamhetsområde för Medicinsk diagnostik och Psykiatri och rehabilitering. Verksamheten får en sjukvårdsdirektör och en ledningsgrupp men med tre verksamhetsdelar.

I verksamhetsområdet finns också en samverkansgrupp och en stab.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse daterad 2016-11-22
- Slutrapport: Uppdraget att utreda framtida organisering av ledningen av Medicinsk diagnostik och Psykiatri och rehabilitering.

Yrkanden/förslag till beslut på sammanträde

Maria Frisk yrkar bifall till föreliggande förslag.

Carina Ödebrink framför synpunkter på att informationen sammanfaller med beslut, samt att Nämnden för folkhälsa och sjukvård bör få information före beslut i styrelsen.

Regionstyrelsens arbetsutskott §§ 193-217

Tid: 2016-12-12, kl: 10:00-16:40

Dessutom bör en konsekvensanalys tas fram och att ärendet därför bör behandlas på arbetsutskottet i januari.

I ovanstående yrkande från Carina Ödebrink instämmer Annica Nordqvist.

Beslutsgång

På ordförandes fråga beslutas att ärendet avgörs idag.

Votering begärs och genomförs med följande proposition:

JA för att ärendet avgörs idag, NEJ för bifall till yrkande från Carina Ödebrink.

JA röstar: Maria Frisk, Rune Backlund och Malin Wengholm.

NEJ röstar: Carina Ödebrink och Annica Nordqvist.

Arbetsutskottet beslutar således att ärendet avgörs idag.

Arbetsutskottet beslutar i enlighet med föreliggande förslag,

Carina Ödebrink och Annica Nordqvist deltar ej i beslutet med hänvisning till att en komplettering med information i Nämnden folkhälsa och sjukvård och en konsekvensanalys bör genomföras.

Beslutet skickas till

Regionstyrelsen

Vid protokollet

Siw Kullberg

Justeras

Malin Wengholm
Ordförande

Rätt utdraget,
Intygar

Lena Sandqvist

Regionledningskontoret

Regionstyrelsen

Ett gemensamt Verksamhetsområde för Medicinsk diagnostik och Psykiatri och Rehabilitering

Förslag till beslut

Regionstyrelsen

- godkänner att ett gemensamt verksamhetsområde för Medicinsk diagnostik och Psykiatri och rehabilitering skapas.

Sammanfattning

Ett förslag är framtaget att skapa ett gemensamt verksamhetsområde för Medicinsk diagnostik och Psykiatri och rehabilitering. Verksamheten får en sjukvårdsdirektör och en ledningsgrupp men med tre verksamhetsdelar. I verksamhetsområdet finns också en samverkansgrupp och en stab.

Information i ärende

När den nuvarande verksamhetsorganisationen infördes 2015-02-01 bildades VO Medicinsk Diagnostik och VO Psykiatri och Rehabilitering – men med en tidsbegränsad lösning med en gemensam direktör och en stab.

En utredning har nu genomförts med uppdrag att utreda förutsättningarna för att på bästa sätt leda Medicinsk diagnostik och Psykiatri och Rehabilitering.

Samtal och intervjuer har genomförts med en rad nyckelpersoner – främst verksamhetschefer och medarbetare i staben kring uppdraget, totalt 36 personer. Intervjuer och olika samtal har förts som identifierat styrkor och svagheter i den nuvarande organisationen. Även de fackliga organisationerna har medverkat. I samverkansgrupp för psykiatri och rehabilitering har utredning och förslag tagits upp den 23/8 och 12/10. Förslaget tas även upp den 7/12.

Utredningen visar att det med fördel går att sammanföra de fyra psykiatriska klinikerna, rehabiliteringsmedicin, rehabiliteringscentrum, röntgen, laboriemedicin och klinisk fysiologi till ett gemensamt verksamhetsområde.

I centrala samverkansgruppen har utredning och förslag tagits upp den 14/6, 20/9 och 25/10. Vid Central samverkansgrupp i oktober sammanfattades presentation och dialog i protokollet: *Förslaget har presenterats i ledningsgrupperna och samverkansgrupperna inom berörda verksamhetsområden och förslaget bifalles.*

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse daterad 2016-11-22
- Slutrapport: Uppdraget att utreda framtida organisering av ledningen av Medicinsk diagnostik och Psykiatri och rehabilitering.

Beslutet skickas till:

Regionledningskontoret
Verksamhetsområde Psykiatri och rehabilitering
Verksamhetsområde Medicinsk diagnostik

REGIONLEDNINGSKONTORET

Agneta Jansmyr
Regiondirektör

Mats Bojestig
Hälsa- och sjukvårdsdirektör

Hälso- och sjukvårdsdirektör
Mats Bojestig

SLUTRAPPORT: Framtida organisering av ledningen av Medicinsk diagnostik och Psykiatri och Rehabilitering

Mål

att skapa förutsättningar för att på bästa sätt leda Medicinsk diagnostik och Psykiatri och Rehabilitering

Viktiga frågor i uppdraget är

1. Är det lämpligt att fortsätta att ha två verksamhetsområden med två ledningsgrupper eller två områden med en ledningsgrupp eller ett område med en ledningsgrupp?
2. Ta fram förslag på en hållbar ledningsstruktur

Belys frågeställningar utifrån de fem perspektiven i BSC

Genomförandet

Metodval: intervjuer och SWOT-analyser.

Samtal och intervjuer har genomförts med en rad nyckelpersoner – främst verksamhetschefer och medarbetare i staben kring uppdraget. Detta har skett under juni och augusti, enstaka personer även i början av september.

Ett antal möten har genomförts med direktör Micael Edblom både före själva uppdragets start och under utredningens gång.

Särskilda samtal har förts med Ulf Granath, utredare inom psykiatri, för att stämna av att de två utredningarna blir kompletterande.

Resultaten har sedan sammanställts i en SWOT-analys där två alternativ har ställts mot varandra:

Alternativ 1 - ett verksamhetsområde

Alternativ 2 - fortsätta med två verksamhetsområden

Totalt har 36 personer intervjuats – de flesta under en timma, några betydligt längre och vid flera tillfällen.

Preliminär slutsats

Det finns ett starkt intresse för de frågor utredningen ska belysa och en öppenhet för att tänka nytt. Utredningen har tack vara detta i ett antal steg som från lösa skisser lett till successivt allt konkretare förslag om att det finns klara fördelar med en ledningsstruktur som bygger på ett gemensamt verksamhetsområde som står på tre ben.

Samtal med fackliga företrädare

De två samverkansgrupperna har på gemensamt möte informerats och diskuterat de två alternativen och hur samverkan kan ske i dessa. Vidare har en del fackliga företrädare önskat fördjupande samtal och dessa har då genomförts. Även bland de fackliga företrädarna har det funnits ett stort intresse för att arbeta vidare med ett förslag på ett verksamhetsområde, samtidigt som man belyst svårigheterna med att få till stånd en bra samverkan i en komplex organisationsstruktur.

Information har också ägt rum i CSG, en inledande information i juni där CSG ställde sig bakom utredningsuppdraget och en information och diskussion i september där CSG lämnade synpunkter. Dessa har beaktats i det nu liggande förslaget.

Konkretisering av förslaget

En sista bearbetning av förslaget har skett med delar av sjukvårdsdirektören och hans ledningsstab, samt med ledningsgrupperna för de två nuvarande verksamhetsområdena.

Förslaget till beslut är väl förankrat på arbetsgivarsidan och kan nu presenteras för samverkansgrupperna och CSG under oktober månad och därefter kan beslut fattas.

Att skapa ett verksamhetsområde medför förändringar i ekonomisystemet som behöver bearbetas under 2017 för att förändras inför 2018. Redovisningstekniskt går det dock att hanteras redan 2017.

Utredningen visar att det med fördel går att besluta om ett gemensamt medicinskt verksamhetsområde för de fyra psykiatriska klinikerna, rehabiliteringsmedicin, rehabiliteringscentrum, habiliteringscentrum, röntgen, laboratoriemedicin, klinisk fysiolog.

Fokus läggs på de tre verksamhetsbenen och ledningsstrukturen anpassas utifrån detta. Det innebär att mer resurser kan läggas på dialog och uppföljning av verksamheten samt att ledningsmötena fokuserar i högre grad på de olika verksamheterna. Det i sin tur ska bidra till att ytterligare främja beslutskraft och utveckling.

Samverkan

Samverkan i det nya verksamhetsområdet blir enligt gällande samverkansavtalet och bygger på att samverkan sker där beslut tas.

Jönköping 2016-09-29

Mats Hoppe
Utredare