



Dokument 8:129 S (2017–2018) – Representantforslag om demokrati- og ledelsesreform i offentlige sykehus med innføring av tillitsbasert stedlig ledelse

Legeforeningen stiller seg bak og støtter representantforslaget om en tillitsreform i offentlig sektor, herunder spesielt helse- og omsorgstjenesten. Helsetjenesten har de siste årene vært preget av ulik virkelighetsoppfattelse mellom ansatte og ledere, konflikt og synkende tillit. Et godt fungerende trepartssamarbeid vil bidra til at man i fellesskap finner de gode løsningene. Legeforeningens vurdering er at en tillitskommisjon vil kunne bidra konstruktivt med kunnskap og tiltak vedrørende arbeidssituasjonen i helse- og omsorgstjenestene.

- *En tillitskommisjon nedsettes med bred deltakelse fra arbeidslivets parter i helsetjenesten, og med mandat til å utvikle gode modeller for medbestemmelse, tillit og ansvar.*

Legeforeningen deler representantenes syn om behovet for stedlig ledelse ved alle norske sykehus. Det er viktig at den stedlige lederen er en reell leder med et tydelig mandat. Tilbakemelding fra en rekke tillitsvalgte ved sykehus over hele landet viser varierende praksis på stedlig ledelse. I Sykehuset Innlandet er større enheter slått sammen til færre divisjoner. Det kan eksempelvis pekes på at sykehusene på Lillehammer og Gjøvik er slått sammen til én divisjon med én ledelse. Det samme gjelder sykehusene på Hamar og Elverum. Disse sykehusene er forholdsvis store enheter. Enkelte avdelinger er også på flere steder med en ledelse. Ved Volda og Molde sykehus er det stedlige «sykehuskoordinatorer». Disse skal i følge direktør representere stedlig ledelse, men mandatet er uklart, og de fungerer i stor grad som avanserte sekretærer uten noen form for makt eller ansvar. Stedlig ledelse på avdelingsnivå blir umulig når avdelingene strekker seg over flere ulike geografiske lokasjoner. Ved Oslo universitetssykehus resulterer dette i at flere LIS ikke har stedlige ledere på sykehuset der de jobber.

Det vises for øvrig til Legeforeningens resolusjon om stedlig ledelse, vedtatt av landsstyret i 2016:

Gode pasientforløp krever stedlig ledelse

Stedlig ledelse innebærer at det er en leder med reell beslutningsmyndighet og ansvar for pasientbehandling, økonomi og personell. Sykehus, klinikker, avdelinger og andre driftsenheter må ha stedlig ledelse for å fungere godt. Stedlig ledelse er vesentlig for å nå målsettinger om god og sikker pasientbehandling, effektiv ressursutnyttelse og god samhandling med kommunehelsetjenesten. En leder må være til stede og kjenne sine ansatte for å kunne utvikle et godt fag- og arbeidsmiljø. Fravær av stedlig ledelse medfører en rekke negative konsekvenser.

Legeforeningen vil sende et tydelig signal: Stortingets vedtak om stedlig ledelse må følges opp i praksis.

Innføring av stedlig ledelse er også et avgjørende tiltak for å bedre arbeidssituasjonen og åpenhetskulturen ved norske sykehus. På denne bakgrunn støtter Legeforeningen prinsippet og intensjonen bak representantforslaget.