



## Arbeidet i regionale arbeidsgrupper funksjons- og oppgavedeling Helse Nord - Forankring internt i UNN

### Bakgrunn

Helse Nord etablerer fem arbeidsgrupper for å utarbeide forslag til ny og endret funksjons- og oppgavedeling i regionen. Gruppene er under etablering. De fem arbeidsgruppene er:

1. Akutte og elektive funksjoner somatikk
2. Psykisk helsevern
3. Rehabilitering og private tjenester
4. Diagnostiske funksjoner – avgrenset til laboratoriemedisin og radiologi
5. Samordning av primær- og spesialisthelsetjenesten

Tidsplanen for den regionale prosessen er kort, og det kan ikke påregnes lange og tunge innspillprosesser/forankringsprosesser i denne fasen frem til høringsutkast er utarbeidet. UNN må etablere en effektiv struktur for å bidra inn til UNNs representanter i arbeidsgruppene, også for å sikre at disse får balanserte innspill. Det vil kunne komme oppdrag som må svares ut med korte frister i forhold til bakgrunnsdata mm, og UNN må ha en struktur som kan håndtere slike oppdrag.

### Involvering av direktørens ledergruppe.

UNNs medlemmer i arbeidsgruppene møter i ledergruppen ukentlig, eller hver annen uke, for statusoppdatering og innspill.

### Involvering av brukerutvalget, evt. ungdomsrådet

Et medlem fra BU og evt. et medlem fra UR inviteres inn når ledergruppen ukentlig orienteres/diskuterer, jf. ovenstående.

BU/AU BU og UR orienteres i sine møter, viseadministrerende direktør ansvarlig.

### Involvering av SSU

To fra SSUs sekretariat i referansegruppen for arbeidsgruppe 5. SSU informeres i sine møter mens prosessen pågår.

### Forankring ellers i organisasjonen

- A. **Overordnet etableres en referansegruppe pr. regionale arbeidsgruppe.** Medlemmene forventes å ha et helhetlig UNN- og Helse Nord-perspektiv, ikke være representanter for lokalisasjon/fagområde/ yrkesgruppe. Referansegruppene gir innspill og bidrar til faktagrunnlag, får frem relevante synspunkter fra ulike ståsteder og kan diskutere alternative løsninger etc., men skal ikke bestemme hva UNN skal mene i den regionale prosessen. Oppgaver (ikke uttømmende): Få frem fakta, lese tilgjengelige utredninger/rapporter/ styresaker fra tidligere prosesser, gi innspill på behov for oppdatering av disse – og konkrete bidrag til slik oppdatering. Bidra med ulike aspekter/synspunkt/innspill. Sørg for innspill fra ulike enheter/lokalisasjoner i UNN.

Sammensetning: Geografisk og faglig balansert sammensetning, foretakstillitsvalgte/ foretaksverneombud representert i alle referansegruppene. Mer konkret forslag til sammensetning beskrevet lenger ut i dokumentet.



Stab-/støttefunksjoner i UNN trekkes inn i arbeidet ved behov. Til hver gruppe pekes ut en støttefunksjon/sekretariat som kan stå for møteinnkallinger, utsendelse av dokumenter, oppsummering av innspill mm. Referansegruppens leder er ansvarlig for å etablere sekretariatsfunksjon fra egen klinikk/stab.

- B. Undergrupper for spesifikke fagområder.** Skal bidra med faktagrunnlag, innspill/synspunkt på spesifikke fagområder. Forslag til slike undergrupper er beskrevet nedenfor. Det kan være overlappende deltakelse i referansegruppe og undergruppe. Det kan i tillegg etableres mer ad hoc undergrupper hvis behovet oppstår.

## Sammensetning av referansegruppene og undergruppene

### Referansegruppe for akutte og elektive somatiske funksjoner:

- Viseadm. direktør (leder)
- En representant fra Medisinsk klinikk
- To representanter fra K3K
- To representanter fra NOR
- En representant fra HLK (intensiv)
- En representant fra OPIN (intensivmedisin)
- En representant for prehospitale tjenester/akuttmottak
- To FTV/FVO
- En fra kommunikasjon
- En fra Personal- og organisasjonscenteret

### Referansegruppe for psykisk helsevern

- Ledes av kliniksjeff BUK
- To representanter fra sykehus-PHV
- To representanter fra DPS PHV
- To representanter fra BUP
- En FTV/FVO
- Kommunikasjon

### Referansegruppe for rehabilitering og private tjenester

- Ledes av kliniksjeff NOR
- To representanter fra rehab
- To-tre representanter fra fagområder med større innslag av kjøp av tjenester fra private, evt. fag med større innslag av avtalespesialister
- En FTV/FVO

### Referansegruppe for diagnostiske funksjoner

- Ledes av kliniksjeff Diagnostisk klinikk
- To representanter fra Røntgenavd
- To representanter fra Laboratoriemedisin
- En representant fra somatisk klinikk (K3K)
- En FTV/FVO

### Referansegruppe for samordning av primær- og spesialisthelsetjenesten

- Ledes av samhandlingssjeff
- To representanter fra SSU-sekretariatet
- To representanter fra Medisinsk klinikk



- En representant fra NOR
- En representant fra PHRK
- En FTV/FVO

### Undergrupper etableres for:

#### Referansegruppe 1

- Føde (KK Tromsø 2, Fødeavd H 1, Fødeavd N 1)
- Bløtdelskirurgi
- Ortopedi
- Prehospitale tjenester
- Evt. intensivmedisin

#### Referansegruppe 2 – Psykisk helsevern

- PHV
- BUP

I de øvrige arbeidsgruppene etableres eventuelle undergrupper etter behov.