

## Referat fra Viken drøftingsmøte – organisering nivå 4 (5) Næring, Tannhelse 14.02.19

Sted: Thon Hotell Opera, Oslo.

### DELTAKERE

Organisasjon	Fylke	Navn
Tannlegeforeningen	BFK	Grethe Wergeland
Tannlegeforeningen	BFK	Syed Mansour Hossein
Fagforbundet	ØFK	Truls Magne Melvær
Fagforbundet	AFK	Bente Gårdeng
Fagforbundet	BFK	Hilde Amundsen
Delta	AFK	Jonill Engesæter
Akademikerforbundet	AFK	Torunn Korneliussen
Delta	BFK	Rønnaug N. Smørås
Parat	AFK	Ida Troberg-Sunde
FHVO	AFK	Hilde Dæhlie
FHVO	BFK	Marit Lønningdal
Tannlegeforeningen	AFK	Birgit Hjort Kollevold
Utdanningsforbundet	BFK	Rune T. Husemoen
Utdanningsforbundet	BFK	Camilla H. Landsverk
Tekna/Akademikerne	BFK	Jan Geldbach
Tekna/Akademikerne	ØFK	Aud Larsen
Tekna/Akademikerne	ØFK	Hans Opsahl
Tekna	AFK	Frøydis Baadshaug
Akademikerforbundet	BFK	Hilde Eriksen
Samfunnsviterne	AFK	Janne Lundgren
Arbeidsgiverrepresentant	Fylke	Navn
Prosjektansvarlig næring	Viken 2020	Håkon Bjarne Johnsen
Prosjektansvarlig tannhelse	Viken 2020	Berit Binde
HR-direktør	AFK	Krisitn Ødegaard
HR-ansvarlig	Viken 2020	Vegar Arndal
HR (innplasseringsteamet)/referent	BFK	Julie Kvaløy
HR (innplasseringsteamet)	ØFK	Pia Silvik
HR (innplasseringsteamet)	BFK	Lars G. Mortensen
HR (innplasseringsteamet)	BFK	Mette Røine
HR (innplasseringsteamet)	BFK	Trude Langvasbråten

### Sak 2/19 Organisering av nivå 4 (5) – Næring

Innkalling godkjent.

#### Generell introduksjon ved Håkon Bjarne Johnsen

Næring har konkludert med at det ikke er behov for flere ledernivåer. Det begrunnes blant annet med at man ikke ønsker å splitte fagmiljøene ytterligere.

## **Introduksjon ved prosjektansvarlig tannhelse Berit Binde**

Prosjektansvarlig for Tannhelse Berit Binde, innledet og gjennomgikk drøftingsgrunnlaget.

Målsetting for forslaget til organiseringen for tannhelse er, politikk og helhetlig styring, effektiv ressursutnyttelse, tydelig rolle- og ansvarsfordeling, lett tilgjengelige og brukervennlige tjenester og robust og effektiv oppgaveløsning.

I tillegg er en viktig målsettingen med organiseringen:

Å kunne innfri virksomhetens mål om at tjenesten skal levere, drifte og utvikle likeverdige og kvalitetssikrede offentlige tannhelsetjenester til pasienter og samarbeidspartnere i Viken fylkeskommune

Å ivareta pasient- og brukerperspektivet og forholdet til de ansatte

## **Merknader og innspill fra organisasjonene**

Tekna/Akademikerne BFK etterspør en forklaring på hva tannhelse legger i ledelsesspenn? hvorfor det må være fem områder for tannhelse og ikke fire. De påpeker også at områdene er ulikt inndelt sammenlignet med kompetanse? Er det så mye vanskeligere å lede tannhelseklinikker enn det er å lede skoler? De påpeker også at områdene er ulikt inndelt sammenlignet med kompetanse?

Svar: Et like stort ledelsesspenn vil ikke passe alle steder, man får det ikke likt fordi områdene ikke er like stor. Når det gjelder områdene er det ikke bare ledelsesspennet vi har tatt hensyn til og sett på, men også samarbeid i forhold til hvordan man skal lede. Det er ikke nødvendigvis vanskeligere å lede tannhelseklinikker, men det er ikke det er ikke det samme som å lede skoler.

Tannhelseforeningen AFK påpeker at tannhelse først må ha en stab må på plass. Det blir ingen endring på klinikkledernivå, der er lederspennet fra 10-37. Det arbeidsgruppa A9 har vektlagt når det gjelder områdene, er at vi skal kunne gi innbyggerne våre best mulig tilbud, blant annet med tanke på i forhold til vacanter. Mange områder har ikke klinikker. Det er ikke behov for et område, der det ikke er en klinikk. Det å sammenligne kompetanse og tannhelse er ikke relevant, det er ikke likhetspunkter mellom de sektorene.

Tekna/Akademikerne: Når det gjelder stab og støttefunksjonene i Viken skal ligge under Finans, adm. og klima, det bør også gjelde for Tannhelse. De vil blant annet skape et stort fagmiljø.

Tannhelseforeningen AFT: IKT og e-helse er noe vi må kunne gå tilbake på, når vi eier et datasystem må vi kunne drifte det. Tegningen viser at det også er knyttet til sentral stab på IKT, men vi må ha vårt eget også. Vi har ansvar for et stort antall brukere.

Tekna/ Akademikerne BFK: IKT systemene skal driftes og eies av digitaliseringsavdelingene. Det tannhelse trenger er en bestillerfunksjon.

Svar: Digitalisering er ivaretatt. Vi har ikke som målsetting å bygge opp en egen digitalisering for tannhelse. Tannhelse ønsker ikke at stab og støtte skal være desentralisert, men vi ønsker en stab som er dedikert til tannhelse.

Parat AFK: Det kommer hele tiden nye lover og regler. Det vi mener er at vi må ha et støttesystem i stab som skal ha kontroll på dette, vi mener ikke at vi skal ha vårt eget parallelle system.

Delta AFK, mener det er uheldig å sammenligne kompetanse og tannhelse. Vi som kjenner tannhelsetjenesten er fornøyd med organiseringen det er lagt opp til nå. Det er ikke bestemt at det skal være slik i evig framtid.

De 5 områdelederne som nå skal innplasseres på nivå 4 er ikke bare personalledere for klinikklederne, men de inngår også i ledergruppen til avdelingsleder/direktør for Tannhelsetjenesten. De tillitsvalgte har vært godt representert i A9 og jeg er veldig fornøyd med involveringen som har vært. Delta støttet også innspillet til Tannlegeforeningen (NTF) Akershus som ble fremlagt i møtet.

Håkon Bjarne Johnsen: Alt vi foreslår av organisering er ingen suksessfaktor om det ser likt ut når det har gått to år. Vi er i læringsprosess. Opplæringssektoren har organisert seg ut fra deres behov, men tannhelse har et annet behov. Klinikklederne har blant annet en mer en operativ rolle enn rektorene. Hva skal være sentralisert og desentralisert. Noe er lokalt fagspesifikke ting noe er støttefunksjoner.

Tekna/Akademikerne ØFK: Vi forstår at ikke antall områder er hogd i stein, men med tanke på at vi skal inn i en innplasseringsprosess er det ikke så lett å gå ned på ledere når de først er innplassert. Det vil være lettere å gå andre veien.

Delta BFK: De som har vært tillitsvalgte i denne prosessen forsvarer denne organiseringen og det har vært en god involvering.

Tannlegeforeningen ØFK: Klinikklederne er opptatt av at deres arbeid består av administrativt arbeid og klinikkvirksomhet. Totalt sett kommer vi til å bruke mye mindre tid på å lede personale på det laveste nivået. Har det vært tenkt på om det er mulig å dele gamle fylkesgrenser til nye områder.

Svar: Jeg ser argumentene når det gjelder områdene, men det vi har kommet frem til har vært en gjennomarbeidet prosess. Det er enighet hos oss om at vi må dele inn områdene på denne måten. Vi har prøvd å se på gamle grenser, men ut fra tilbakemeldinger fra ansatte har vi valgt denne modellen.

## **VEDLEGG**

### **Innspill til sak 2/19**

Innspill til organisering av tannhelsetjenesten i Viken.

Det er mye bra i utkastet fra A9 gruppa.

Når det gjelder fordeling av områder i Viken ser ut at gruppa prøver å beholde gamle fylkesgrenser. Dette bidrar ikke til felles kulturbygging i Viken når gamle fylkesgrenser blir bevart.

Samtidig er det fornuftig både geografisk og kommunikasjonsmessig, å dele Østfold i to og sammen med deler av Akershusfylke dannes to tannhelseområder.

Ledere på nivå 4 foreslås å bli kalt overtannleger isteden områdesjefer. Navnet på området kommer etter, for eksempel Overtannlege i Viken Nor.

Overtannlege stilling er en faglig og administrativ stilling som tar ansvaret for både faglige og administrative jobben i området.

Den type stilling brukes fortsatt i mange fylker og kan være en av hovedgrunnene til at Den Offentlige Tannhelsetjenesten har levert gode resultater, år etter år.

Hedmark som har det beste resultatet blant fylker hadde overtannlegestillinger på nivå 4 før sammenslåing med Oppland. De nye fylket Innlandet fortsetter med overtannlegestillinger

En ren administrativ stilling i nivå 4 på sikt er med å skape avstand mellom ledelse og medarbeidere.

Som et alternativ foreslås at ledere på nivå 4 kalles tannhelsesjef i stedet for områdesjef.

Ledere på nivå 5 foreslås å bli kalt klinikkleder i stedet for klinikkjef. Ordet leder samsvarer bedre med arbeidsoppgaver.

Med vennlig hilsen

**Mansour Hosseini**

Tannlege

Hovedtillitsvalgt NTF

Østfold fylkeskommune, Mysen tannklinikk

Telefon: +47 69 11 70 00 Mobil: 99798155

[www.ostfoldfk.no](http://www.ostfoldfk.no), [www.facebook.com/ostfoldfylkeskommune](https://www.facebook.com/ostfoldfylkeskommune)

### **Innspill fra Delta Afk til NÆR - Tannhelse**

Delta støtter forslaget til modell for organisering. Det har vært arbeidet godt med dette i A9 der de tillitsvalgte har vært representert og kommet med sine innspill underveis. Det har også vært innspillsrunder med ansatte, ledere, tillitsvalgte og hovedverneombud i tannhelsetjenesten har deltatt.

Noe som har vært opp til diskusjon og som det ikke har vært enighet om er bruk av betegnelsen områdeledere på nivå 4. Akershus har overtannleger i dag på det nivå. Ved å bruke stillingsbetegnelsen overtannlege ekskluderer man enkelte andre til å kunne ha denne rollen, derfor mener Delta at **områdeleder** er bedre å bruke slik det er foreslått i notatet.

Man har heller ikke landet om man skal bruke stillingsbetegnelsen klinikkleder eller klinikkjef. Delta støtter at vi bruker **klinikkleder**.

For Delta har det også vært svært viktig å ha fokus på folkehelsearbeidet og mener det er kommet tydelig frem i notatet hvordan man tenker seg dette arbeidet organisert fremover slik at man når de forventningene som er satt både fra myndigheter og brukere.

Akademikerne BFK:

[Innspill til drøftinger om organisering av Viken FK administrasjon](#)

3. Næring (tannhelse): Vi tror det er mulig å organisere tannhelse på samme antall områder som det er foreslått i de andre drøfting utkastene (4). Dette vil gi mulighet for en økt ledelses resurs for klinikkjefer, spesielt de som har en god del reiseavstand mellom enhetene sine. Vi som Akademikerne har dissens i dette punktet fra (NTL) som er enige i foreslåtte 5 områder. Vi stiller spørsmål om den ITK organiseringen som tannhelse ønsker seg ikke er en opprettelse av parallelle strukturer til digitaliseringsavdelingen.

Med vennlig hilsen  
Jan Geldbach  
Fellestillitsvalgt for Akademikerne  
i Buskerud Fylkeskommune