

Klinikk for kreft og kirurgi

Nr. 1 • 13. oktober 2009

En ny klinikk i støpeskjeen

Velkommen som leser av nyhetsbrevet! Med dette nyhetsbrevet ønsker vi å bidra til at alle ansatte ved Klinikk for kreft og kirurgi er orientert om hva som skjer i klinikken når det gjelder integrasjonsprosessen framover.

Vår klinikk har fått navnet Klinikk for kreft og kirurgi og arbeidet med å etablere klinikken er nå i full gang. Arbeidet ledes av en bredt sammensatt prosjektgruppe fra alle de tre sykehusene, verneombud, tillitsvalgte samt representant for UiO.



Det å etablere en ny organisasjon på svært kort tid er en krevende prosess på mange plan. Å skulle ivareta medarbeidere og pasienter samtidig som man legger fornuftige og langsiktige planer for drift de neste 10-30 årene, er en utfordrende øvelse. Vi er også en klinikk med pasienter og medarbeidere fordelt på fire ulike steder, noe som stiller store krav til både ledere og medarbeidere. Samtidig gir dette oss muligheter til å etablere nye og gode samarbeidsformer på tvers av avdelingene.

Vi skal bygge en ny organisasjon med mange dyktige medarbeidere der pasientbehandlingen står i fokus. Etablering av gode pasientforløp er en viktig målsetning for Oslo universitetssykehus og for Klinikk for kreft og kirurgi. Slik sikrer vi pasientene helhetlig behandling og omsorg i alle ledd av prosessen. Samtidig har klinikken en særlig stor forskningstyngde med sykehusets største forskningsinstitutt. Det betyr at vi må legge forholdene til rette for styrking av forskning og fagutvikling i både avdelinger og institutter.

En utfordring i dette endringsarbeidet er å holde alle medarbeidere informert om det som skjer til enhver tid. Mange opplever en stor grad av usikkerhet rundt beslutninger som ennå ikke er tatt. For å sikre at flest mulig er informert om prosessen, og for å minske usikkerhet rundt beslutninger, har vi derfor valgt å utgi et eget nyhetsbrev for Klinikk for kreft og kirurgi. Klinikken har også utarbeidet en kommunikasjonsplan. Informasjonsavdelingen i Oslo universitetssykehus bistår oss i dette arbeidet.

I dette første nyhetsbrevet fra Klinikk for kreft og kirurgi vil vi presentere de beslutningene som er tatt til nå og vise hva som skjer frem mot Dag 1 (1. jan. 2010). Vi tar sikte på å komme ut om lag en gang i måneden eller etter behov. Nyhetsbrevet distribueres på e-post til ledere og tillitsvalgte, som har et ansvar for å videreformidle dette i linja. Vi oppfordrer alle ledere til både å sende dette som e-post til sine ansatte og til å skrive ut nyhetsbrevet og legge det på steder der folk ferdes, f.eks. på vaktrom, møterom osv.

Vi tar også gjerne imot tips om saker det er ønskelig å ta opp i nyhetsbrevet. Tips kan formidles til prosjektkoordinator Unn C. Gude; unn.christensen.gude@radiumhospitalet.no

God lesning!

Vennlig hilsen



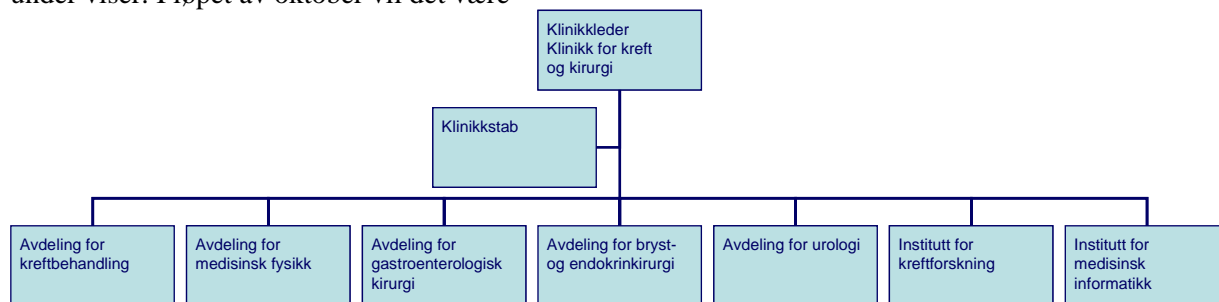
Sigbjørn Smeland
Klinikkleder for Klinikk for kreft og kirurgi

Kjært barn har ett navn

Klinikkens offisielle navn er Klinikk for kreft og kirurgi. Det engelske navnet er Division of Surgery and Cancer Medicine.

Organisasjonsstrukturen for klinikken ble godkjent 6. oktober og vil se ut slik figuren under viser. I løpet av oktober vil det være

klart hvem som skal lede de ulike avdelingene i klinikken (nivå 3 ledere). Etter planen skal også nivå 4 og nivå 5 lederne være på plass før jul. Den nye organisasjonsstrukturen trer i kraft på dag 1, 1. januar 2010.



Dette er prosjektgruppen

En bredt sammensatt prosjektgruppe har siden slutten av august deltatt i integrasjonsarbeidet for Klinikk for kreft og kirurgi. Det avholdes ukentlige prosjektmøter. Her ser du hvem som er med:

Sigbjørn Smeland, Prosjektleder
 Kjell Magne Tveit, Nestleder
 Unn C. Gude, Prosjektkoordinator
 Kristine Hetland Clark, informasjonsrådgiver
 Arne Fosseng, Radiumhospitalet
 Bjørn Atle Bjørnbeth, Ullevål
 Steinar Karlsen, Aker
 Elin Henriksen, Aker
 Reidun Bergli, Ullevål
 Øystein Fodstad, Radiumhospitalet
 Vidar Jetne, Radiumhospitalet
 Stein Kvaløy, Radiumhospitalet
 Tone Ikdahl, Ullevål

Bernt Møst Lien, HR-støtte
 Ellen Schlichtling, Ullevål
 Kjersti Holmsen, Verneombud,
 Radiumhospitalet
 Bergljot Fuhr Lunde, Verneombud,
 Radiumhospitalet
 Ellen Tønsager, Fagforbundet,
 Radiumhospitalet
 Recep Ozeke, Dnlf, Aker
 Mette Blichfeldt, NSF, Radiumhospitalet
 Brynhild Asperud, NITO, Radiumhospitalet
 Mikael Abdelnoor, Forskerforbundet, Ullevål
 Arild Nesbakken, Universitetet

Ny logo og grafisk profil

Arbeidet med ny logo og grafisk profil for Oslo universitetssykehus har startet og skal være klar til dag 1 (1. januar 2010). Det legges opp til bred involvering i dette arbeidet, både for å få gode innspill og fordi logo, profil,

adressering etc. er temaer som engasjerer mange. Prosjektgruppen er under etablering. I dette arbeidet deltar Stein Kvaløy og Olav Yri fra vår klinikk, sistnevnte representerer klinikken som tillitsvalgt.

Nyttig å vite om ansettelse i klinikken

Usikker på hvordan ansettelse foregår i den nye klinikkstrukturen og hva alle begrepene betyr? Under får du svaret.

Nivå 3 (N3) ledere

Dette er avdelingsledere som rapporterer til Sigbjørn Smeland. De har som hovedregel To ledernivå i linjen under seg.

Nivå 4 (N4) ledere

Dette er seksjonsledere som rapporterer til avdelingsledere (N3 ledere). De har som hovedregel ett ledernivå i linjen under seg.

Nivå 5 (N5) ledere

Dette er enhetsledere som rapporterer til seksjonsledere (N4 ledere). De har som hovedregel ingen ledere i linjen under seg.

Kunngjøring

Lederstillingene på N3 er kunngjort via Personalportalen i uke 41. I kunngjøringen presiseres det at det ikke dreier seg om en ordinær utlysning, men om en mulighet til å melde sin interesse for de som utfører tilsvarende oppgaver i sin nåværende stilling. Det er kun disse som har såkalt "rett til å bli vurdert".

Rett til å bli vurdert

Ledelsen skal i samarbeid med HR utarbeide

oversikt over medarbeidere som kjenner igjen vesentlige deler av dagens arbeidsoppgaver i konkret stilling i ny organisasjon. Dette gjelder i hovedsak lederstillinger og stabstillinger. Oversikten vil bli drøftet med sentrale tillitsvalgte og danner grunnlag for innplassering i stilling.

Utvelgelse og innplassering av ledere

De som etter hvert får tilbud om ny stilling i Oslo universitetssykehus innplasseres i denne. Utvelgelsen skjer på grunnlag av søknad og CV, samt eventuell samtale, for de stillingene som er kunngjort.

Direkte innplassering

Direkte innplassering blir gjort der eksisterende organisasjonsheter legges inn i de nye klinikkene uten endringer. For vår klinikk gjelder det Institutt for Kreftforskning og Institutt for medisinsk informatikk.

Alle er plassert

Så langt er dagens enheter i de fire sykehusene plassert inn i avdelingene eller instituttene i den nye klinikken. Det etableres i løpet av oktober avdelingsprosjekt for organisering av den enkelte avdeling.

Nærmeste leder viktigste informasjonskilde

Ansatte ved Oslo universitetssykehus har talt: Nærmeste ledere er den absolutt viktigste informasjonskilden i disse omstillingstider, men mange savner bedre dialog.

Det viser en fersk e-post undersøkelse gjennomført blant 4000 ansatte i Oslo universitetssykehus i juni i år. Undersøkelsen viser at ni av ti ansatte mener nærmeste leder er den viktigste informasjonskilden. Samtidig sier nesten halvparten at de ikke er blitt tilstrekkelig informert om omstillingene, og mange ønsker seg tettere dialog med nærmeste leder.

På bakgrunn av resultatene fra undersøkelsen er det nå igangsatt en rekke tiltak for å styrke kommunikasjonsarbeidet. Tilbud om kommunikasjonsrådgivere til klinikkene er ett av tiltakene. Et annet viktig tiltak er å styrke linjekommunikasjonen. Et nytt e-læringsverktøy i endringskommunikasjon er utviklet nettopp til dette formålet. Vektøyet gir tips og råd om hvordan man som leder kan legge opp kommunikasjonsarbeidet med sine medarbeidere, og er tilgjengelig for alle ansatte via Læringsportalen, <https://laeringsportalen.helse-sorost.no>. Du logger på med ditt vanlige brukernavn og får tilsendt passord per e-post.

Hva skjer framover i integrasjonsprosessen?

Valg av ledere N3, N4 og N5

12. oktober: Søknadsfrist for N3-stillinger.

Innen oktober: N3- ledere skal være innplassert.

Høsten 2009: Velge ledere for HR, økonomi og administrasjon i samråd med VAD/stabsdirektører.

Før jul 2009: N4 og N5 ledere skal være på plass.

Delprosjekt stråleterapi

22. oktober: Avklare tilhørighet for stråleterapeuter som arbeider med planlegging.

Grensesnitt for fagområder delt mellom flere klinikker

14. oktober: Drøftingsmøte.

19. oktober: Endelig forslag til grensesnitt besluttet.

Samhandling og ansvarsavklaring mellom klinikker

11. november: Forslag som beskriver samhandling og ansvarsavklaringer, samt avtaler om fast bruk av spesialister mellom klinikker sendes til ledelsen.

18. november: Forslag på samhandling og ansvarsforhold mellom klinikker til drøfting.

29. november: Drøftingsmøte.

1. desember: Endelig forslag til beslutning.

1. mars 2010: Gastrokirurgi: Fremdeles et uavklart grensesnitt mot klinikk G. Det foreligger tre alternativer til organisering. Valg av alternativ besluttet 1. mars 2010.

Dag - 1 klargjøring (1.januar 2010)

1. desember: Gjennomgang og test av Dag 1-sjekkliste og detaljert gjennomføringsplan. Prosjektet er ansvarlig for at overgangen til ny organisasjon 1. januar 2010 foregår uten driftsmessige komplikasjoner.

Driftsplan for 2010

Desember: Plan for drift innen pasientbehandling, forskning og utdanning for 2010 skal foreligge.

Slik holder du deg orientert

- **Nyhetsbrev for klinikken:** Klinikkk for kreft og kirurgi vil utgi nyhetsbrev til sine ansatte om lag en gang i måneden eller etter behov avhengig av hva som skjer framover. Dette sendes på e-post til ledere og tillitsvalgte og skal videresendes i linja.
- **Overordnet nyhetsbrev:** Utgis av Kommunikasjonsavdelingen hver fredag. Distribueres på e-post til ledere og tillitsvalgte og skal videresendes i linja.
- **Intranett:** Det er opprettet egne meny-punkter på alle sykehusenes intranett hvor alle nyhetsbrev og annen aktuell informasjon om integrasjonsprosessen vil bli fortløpende publisert.
- **Nærmeste leder:** Snakk med din nærmeste leder hvis du har spørsmål.
- **Avdelingsmøter:** Ta opp integrasjonsprosessen som tema på avdelingsmøter!
- **Klinikkens HR-stab** har som hovedoppgave å bistå ledere og øvrige ansatte i HR/personalrettede spørsmål og oppgaver. Inntil HR-stab er på plass kan du kontakte HR støtten i prosjektet, Bern Møst Lien: bernt.most.lien@rikshospitalet.no