

Beskrivelse af mødestruktur i Region Midtjylland

04-11-2009

1. Indledning

Region Midtjylland er gået fra at være en organisation under etablering til at være en organisation i ordinær drift. Samtidig har en organisationsevaluering udført i løbet af 2008 ført til en række organisationsændringer pr. 1. januar 2009.

Region Midtjyllands organisation afspejles i dens mødestruktur. På baggrund af organisationsomlægningen har direktionen derfor vurderet den nuværende mødestruktur og finder, at der bør peges på ændringer heraf med henblik på at sikre, at den udførte organisationsomlægning afspejles i regionens mødestruktur.

Region Midtjylland har i sin organisation hidtil taget afsæt i tre ligestillede søjler; nemlig Sundhed, Psykiatri og Social samt Regional Udvikling. De tre søjler har i princippet fyldt lige meget, velvidende at sundhedsområdet reelt er langt den største af de tre søjler.

Det har i regionens etableringsfase givet god mening at se organisationen som tre ligestillede søjler og dermed anskue de tre områder som ligeværdige parter med ligeværdige behov for synliggørelse, fordi regionens eksistensberettigelse dermed er blevet anskueliggjort både internt i regionen og eksternt i omverdenen på samme måde for de tre områder.

For en region i løbende drift vurderer direktionen det imidlertid hensigtsmæssigt at anskue regionens organisation som en tosporet organisation med et spor bestående af velfærdsydelserne (drift) fra sundhedsområdet og psykiatri- og socialområdet og et andet spor bestående af opgaverne vedrørende den regionale udvikling.

Som bilag til direktionens beskrivelse af mødestruktur vedlægges organisationsplan med de to spor.

Denne måde at anskue Region Midtjyllands organisation på betyder i forhold til mødestruktur, at regionen ikke skal anskues som ét selvstændigt sundhedsområde med en sundhedsstab og ét selvstændigt psykiatri- og socialområde med en psykiatri- og socialstab, men at regionens sundhedsområde og psykiatri- og socialområde udgør ét samlet område, som leverer velfærdsydelser (drift), og som organisatorisk og mødestrukturelt anskues som ét spor, der arbejder på tværs.

Herudover har regionen ét andet spor, der administrerer området vedrørende regional udvikling.

Direktionen vil nedenfor redegøre nærmere for beskrivelsen af mødefora, idet det bemærkes, at direktionen tager udgangspunkt i rent interne mødefora i ledelsessystemet, og således ikke inddrager f.eks. Sundhedsstyregruppen og lignende typer af mødefora med ekstern deltagelse. Endvidere bemærkes, at direktionen alene har fokus på beslutningsfora på koncernledelsesniveau og dermed mødefora med et strategisk/taktisk sigte og ikke på operationelle eller tekniske mødefora, ligesom MED-systemet og sikkerhedsorganisationen ikke er medtaget i beskrivelsen.

2. Formål med mødestrukturen

Mødefora som led i beslutningsprocessen

Mødefora er ofte et meget væsentligt led i beslutningsprocessen, som bl.a. bidrager til at kvalificere opgaveløsningen samt til at skabe dialog og dermed sikrer medinddragelse, involvering, ejerskab og forpligtelse i forhold til udmøntningen af de beslutninger, som træffes. Det er imidlertid væsentligt i den forbindelse at fastslå, at beslutninger træffes af personer – ikke af mødefora.

3. Værdier for mødestrukturen

Understøtte regionens overordnede værdier

I Region Midtjylland skal mødestrukturen understøtte regionens overordnede værdier; Dygtighed, Dialog og Dristighed. Samtidig skal mødestrukturen understøtte regionens strategispør om at fremstå som en handlekraftig og adræt organisation, hvor enhederne står sammen og udnytter de mulige synergier i fællesskabet gennem tværgående og organisatorisk samspil.

Sikre korte og entydige sagsge og kobling på tværs

Region Midtjyllands mødestruktur skal være præget af korte og entydige sagsge og skal sikre kobling mellem administration og drift og mellem regionens driftsområder.

Derfor skal nytteværdien af etablerede mødefora nøje afvejes, således at de enkelte mødefora tilgodeser de behov i organisationen og hos mødedeltagerne, som de var tiltænkt.

Sikre sammenhængende indsats

Region Midtjylland skal kunne tilbyde sammenhængende behandlingsindsats og brugeroplevet kvalitet for de borgere, der som følge af deres diagnose har berøring både med det somatiske område og/eller psykiatri- og socialområdet. Derfor er tætte organisatoriske og mødestrukturelle bånd mellem det somatiske sundhedsområde, behandlingspsykiatrien og det sociale område væsentlige værdier for mødestrukturen.

Organisation med to spor

Region Midtjylland er efter organisationsomlægningen at betragte som en organisation med to spor; ét samlet spor for sundhedsområdet og psykiatri- og socialområdet, som leverer velfærdsydelser (drift), og ét spor, der administrerer området vedrørende regional udvikling, hvilket regionens mødestruktur skal understøtte.

4. Særlige temaer og problematikker i relation til valg af mødestruktur

4.1. Vertikal mødestruktur

Det er direktionens opfattelse, at Region Midtjyllands mødestruktur ser meget vertikalt på sagsstrømmene, således at den synergieffekt, som vil kunne opnås ved at se mere tværgående på emner af strategisk eller taktisk karakter, ikke nødvendigvis indvindes i tilstrækkelig grad på nuværende tidspunkt, og at der ikke i alle tilfælde sker den nødvendige kobling mellem driftsenhederne, fællesfunktionerne og stabsfunktionerne.

Direktionen vurderer, at en mødestruktur med et mere horisontalt fokus vil kunne medvirke til at tilgodese direktionens ønske om en tættere kobling mellem driftsenhederne, fællesfunktionerne og stabsfunktionerne, ligesom en sådan mødestruktur vil kunne styrke koblingen mellem driftsniveauet og det administrative/planlægningsmæssige niveau og dermed skabe mere synergi i opgaveløsningen.

4.2. Trimning af sagsgange

Tilrettelæggelsen af regionens sagsgange er en afvejning af regionens værdi om dialog og dermed sikringen af medinddragelse, involvering, ejerskab og forpligtelse i forhold til udmøntningen af de beslutninger, som træffes, på den ene side og nødvendigheden af at have en effektiv og adræt organisation på den anden side. Set i lyset af denne afvejning vurderer direktionen, at beslutningsvejene i Region Midtjylland i visse tilfælde vil kunne trimmes, bl.a. ved at sikre, at sager normalt ikke behandles i flere mødefora, inden den egentlige beslutning træffes.

4.3. Tid til ledelse

Region Midtjyllands mødestruktur er præget af et stort antal mødefora, som i et vist omfang har person- og sagsammenfald. En given mødedeltager vil således alt andet lige kunne møde den samme sag i flere forskellige sammenhænge. Hvis den pågældende samtidig er deltager i mødefora i MED-regi, kan antallet af gange, den enkelte mødedeltager møder en given sag, blive endnu større.

Direktionen finder det væsentligt, at regionens ledere har det nødvendige frirum til at drive effektiv ledelse, og i forlængelse heraf at de enkelte mødeforas deltagelses sammensætning afspejler nødvendigheden af, at de pågældende deltager.

4.4. Psykiatri og Social som driftsenhed

Psykiatri og Social er med regionens organisationsomlægning at betragte som en driftsenhed og indgår derfor nu f.eks. i Strategisk Sundhedsledelsesforum. Den nye måde at anskue Psykiatri og Social på og dets deltagelse i Strategisk Sundhedsledelsesforum giver direktionen anledning til overvejelser om, hvordan mødestrukturen samlet set bør se ud for sundheds- og for psykiatri- og socialområdet, og om der er andre mødefora end Strategisk

Sundhedsledelsesforum, hvor en samling af sundheds- og psykiatri- og socialområdet vil være hensigtsmæssig.

4.5. Organisationsomlægning på rammeaftaleområdet

Rammeaftalearbejdet er med organisationsomlægningen pr. 1. januar 2009 overgået til Regionalt Sundhedssamarbejde med henblik på at styrke det kommunale samarbejde, give kommunerne én indgang til regionen på både rammeaftale- og sundhedsaftaleområdet samt bidrage til at opfylde regionens mål om at kunne tilbyde sammenhængende behandlingsindsats og brugeroplevelse kvalitet for de borgere, der som følge af deres diagnose har berøring med både det somatiske område og psykiatri- eller socialområdet.

Direktionen finder, at overgangen af rammeaftaleopgaven til Regionalt Sundhedssamarbejde er et eksempel på et område, hvor samarbejdet og dialogen mellem regionens sundhedssøjle og socialsøjle er af betydning.

4.6. Kvalitetsudvikling

Udviklingen på både det somatiske og det sociale område går i retning af øget fokus på kvalitetsudvikling. Begge områder har således igangsat projekter vedrørende implementering af kvalitetsmodeller.

Det er direktionens opfattelse, at region Midtjyllands fokus på kvalitetsudviklingsarbejde skal synliggøres, bl.a. i forbindelse med beskrivelsen af regionens mødestrukturelle organisation.

4.7. Kontrolbehov

Der er i Region Midtjylland nedsat en lang række arbejdsgrupper under mange af dets mødefora. I regionens etableringsfase har det givet god mening at have en øget grad af kontrol med processen i forbindelse med igangsættelsen og udførelsen af en arbejdsopgave ved at nedsætte arbejdsgrupper i stedet for at overlade beslutning om proces og ressourcer til et af regionens driftsområder, fordi denne måde at facilitere processen ud over styring også har sikret medinddragelse og dermed ejerskab i den efterfølgende udmøntningsproces.

Direktionen vurderer, at behovet for at nedsætte ad hoc arbejdsgrupper i takt med regionens gradvise overgang til en løbende driftsorganisation ikke er så stort længere, og at mødestrukturen i højere grad bør bære præg af, at processuelle forhold vedrørende løsningen af konkrete projekter delegeres til driftsorganisationen og/eller stabsfunktionerne. Der er således behov for en generel oprydning i regionens arbejdsgrupper/styregrupper/følgegrupper, og at der samtidig ses på valget af navn ved nedsættelse af nye ad hoc grupper. Navnet "koordinationsgruppe" vurderes i den forbindelse at være mere dækkende for disse ad hoc grupper.

4.8. Hospitalsledelsernes deltagelse i mødefora

Det har i regionens etableringsfase givet god mening, at alle hospitalsledelser blev hørt - bl.a. for at sikre regional sammenhængskraft. Deltagersammensætningen er, efterhånden som regionen er kommet i ordinær drift, løbende blevet vurderet, således at det nu alene er i Koncernledelsen og i Strategisk Sundhedsledelsesforum, at alle hospitalsledelser og alle medlemmerne af hospitalsledelserne deltager. Det er direktionens opfattelse, at dette fortsat skal være tilfældet.

5. Beskrivelse af mødestruktur i Region Midtjylland

Det er direktionens opfattelse, at den beskrevne model for Region Midtjyllands mødestruktur er det bedste udgangspunkt for at understøtte implementeringen af regionens organisationsomlægning, sikre at formålene med og værdierne for regionens mødestruktur opfyldes samt vægte de ovenfor nævnte temaer og løse de ovennævnte problematikker.

Det er i direktionens beskrivelse af mødestruktur væsentligt, at koncernledelsen fastholdes som det øverste mødeforum under direktionsniveau, hvor begge regionens spor er repræsenteret.

Det er også vigtigt at fastholde Strategisk Sundhedsledelsesforum som det fælles mødeforum for sundhedsområdet og psykiatri- og socialområdet. Strategisk Sundhedsledelsesforum skal således sikre den organisatoriske og mødestrukturelle kobling mellem driftsenhederne samt en sammenhængende indsats overfor brugerne af regionens velfærdsydelser.

Som bilag til direktionens beskrivelse af mødestruktur vedlægges organisationsdiagram vedrørende mødestruktur.

Direktionen bemærker i den forbindelse, at organisationsdiagrammet ikke skal ses som en beskrivelse af et traditionelt over-/underordningsforhold mellem mødefora, men alene skal ses som en mere visuel beskrivelse af de nævnte mødefora.

5.1. Nærmere bemærkninger til beskrivelsen

5.1.1. Direktionsmøde

På direktionsmøderne drøftes sager til politisk behandling samt sager af koncernbærende betydning for regionen.

Direktionen mødes en gang ugentligt.

Direktion består af en regionsdirektør, en direktør med særligt ansvar for de somatiske hospitaler, Præhospitalet, Patientbefordring, Sundhedsplanlægning, Kvalitet og Sundhedsdata samt Center for Kvalitetsudvikling og Center og Arbejdsgange og Logistik, en direktør med særligt ansvar for psykiatri- og socialområdet, Primær Sundhed, Regionalt Sundhedssamarbejde og Center for Folkesundhed samt en direktør med særligt ansvar for Regional Udvikling. De tre direktører deler herudover ansvaret for stabs- og fællesfunktionerne; Regionssekretariatet, Koncernøkonomi, Koncern HR, Koncern Kommunikation, IT samt Indkøb og Logistik.

På møderne deltager endvidere vicedirektøren i Koncernøkonomi samt Regionssekretariatets sekretariatschef.

5.1.2. Koncernledelsesmøde

Koncernledelsen udgør det øverste mødeforum under direktionsniveau, hvor begge regionens spor er repræsenteret.

Koncernledelsesmøderne har til formål at drøfte regionens værdier og holdninger, at udnytte og styrke koncerntankegangen, at udmønte koblinger og skabe synergi mellem regionens administration og drift eller på tværs af regionens opgaveportefølje samt at afstemme eller

kvalificere beslutningsoplæg, der ikke har med den løbende drift at gøre. Herudover giver koncernledelsesmøderne direktionen lejlighed til at samles med en større del af regionens ledelse og her orientere om og drøfte emner af koncernbærende betydning. Endelig bidrager koncernledelsesmøderne til deltagernes fælles ledelsesudvikling.

Direktionen finder, at koncernledelsesmøderne med sin nuværende struktur og deltagersammensætning opfylder disse formål.

Der afholdes to årlige koncernledelsesseminarer samt et møde i forlængelse af indgåelse af økonomiaftalen med regeringen og et møde efter førstebehandlingen af regionens budget. Herudover vil der kunne afholdes øvrige koncernledelsesmøder på ad hoc basis.

5.1.3. Dialogmøde

Direktionen afholder dialogmøder med hver af stabsfunktionerne, med driftsledelsen på psykiatri- og socialområdet, med hver af afdelingerne i Region Udvikling, med hver somatisk hospitalsledelse samt med henholdsvis Præhospital, Center for Kvalitetsudvikling og Center for Folkesundhed.

5.1.4. Strategisk Sundhedsledelsesforum

Strategisk Sundhedsledelsesforum udgør det samlede mødeforum for sundhedsområdet og for psykiatri- og socialområdet.

Strategisk Sundhedsledelsesforum betragtes som et overordnet forum til overvejelser og drøftelser af emner, der vedrører sundhedsområdet og/eller psykiatri- og socialområdet og i den forbindelse sikrer den overordnede sammenhæng på tværs af de dele af regionen, som leverer velfærdsydelser, ved at bidrage til grundlaget for solide beslutninger og tydelig ledelse.

Herudover har Strategisk Sundhedsledelsesforum styringsmæssige opgaver som styregruppe/tovholder for en række initiativer/projekter, og Strategisk Sundhedsledelsesforum arrangerer på ad hoc basis temadrøftelser om aktuelle emner, hvor der er behov for at få drøftet rammer og fremtidig strategi.

Strategisk Sundhedsledelsesforum drøfter ud over sager vedrørende sundhedsområdet og psykiatri- og socialområdet i et vist omfang visse sager fra Lederforum for økonomi, it-styregrupperne samt Klinikforum og Kvalitetsrådet.

Deltagerkredsen i Strategisk Sundhedsledelsesforum er:

- direktøren med særligt ansvar for dele af sundhedsområdet samt direktøren med særligt ansvar for psykiatri- og socialområdet samt dele af sundhedsområdet
- vicedirektøren på sundhedsområdet
- vicedirektøren i Koncernøkonomi efter behov
- souschefen for Koncernøkonomi
- hospitalsledelserne, inkl. psykiatri- og socialområdets driftsledelse
- afdelingscheferne fra sundhedsområdet
- kontorchefen i Sundhedssekretariatet
- øvrige chefer og medarbejdere på ad hoc basis

Strategisk Sundhedsledelsesforum mødes en gang om måneden for at undgå flaskehalsproblemer og for at sikre en mødekadence, som gør Strategisk Sundhedsledelsesforum operationelt også for sager, som er af hastende karakter.

Direktøren med særligt ansvar for sundhedsområdet, herunder hospitalsområdet er formand for Strategisk Sundhedsledelsesforum.

Afdelingschefmøde på sundhedsområdet

Der afholdes afdelingschefmøder med deltagelse af de to direktører med ansvar for sundhedsområdet, vicedirektøren for sundhedsområdet, afdelingscheferne fra sundhedsområdet, souschefen for Koncernøkonomi og kontorchefen for Sundhedssekretariatet. Herudover kan på ad hoc basis deltage øvrige ledere og medarbejdere.

Formålet med disse møder er gensidig orientering og opdatering, mulighed for strategiske drøftelser samt drøftelser af tværgående sager og problemstillinger - særligt vedrørende faglige sager.

Afdelingschefmøderne aflaster Strategisk Sundhedsledelsesforum, da sager i nogle tilfælde kan afsluttes i denne kreds. Der afholdes afdelingschefmøder ugentligt samt afholdes mere temabaserede drøftelser ca. 4 gange om året.

5.1.5. Strategisk HR-forum

Strategisk HR-forum har følgende medlemmer:

- direktøren med særligt ansvar for dele af sundhedsområdet, direktøren med særligt ansvar for psykiatri- og socialområdet samt dele af sundhedsområdet og direktøren med særligt ansvar for Regional Udvikling
- 1 repræsentant fra alle hospitalsledelser, inkl. fra psykiatri- og socialområdets driftsledelse
- regionens HR- og personalechefer

Strategisk HR-forum drøfter og koordinerer strategiske og principielle sager på HR-området vedrørende løn, den daglige sikkerhedsledelse, organisation og ledelse samt efter- og videreuddannelse.

Som udgangspunkt vil sagerne i Strategisk HR-forum normalt ikke skulle videresendes til Strategisk Sundhedsledelsesforum men alene eventuelt gå videre til behandling i direktionen. Derfor er Strategisk HR-forum i det vedlagte organisationsdiagram på linje med Strategisk Sundhedsledelsesforum. Der vil dog være sager, som har en sådan karakter, at en kobling mellem Strategisk HR-forum og Strategisk Sundhedsledelsesforum er nødvendig, såfremt sagerne påvirker rammer og retning for overordnede strategiske drøftelser i et af disse eller begge fora. Derfor er der i det vedlagte organisationsdiagram vedrørende mødestruktur tegnet en stiplede streg med pile begge veje mellem strategisk HR-forum og Strategisk Sundhedsledelsesforum.

Strategisk HR-forum mødes fire gange om året.

Direktøren med særligt ansvar for HR er formand for Strategisk HR-forum.

HR-chefmøde

Som et forum under Strategisk HR-forum bibeholdes HR-chefmøderne, hvor regionens HR-chefer og personalechefer mødes med henblik på at drøfte mere konkrete problemstillinger i relation til løn, den daglige sikkerhedsledelse, organisation og ledelse samt efter- og videreuddannelse.

5.1.6. Lederforum for økonomi

Lederforum for økonomi har følgende deltagere:

- direktøren med særligt ansvar for sundhedsområdet (Den øvrige del af direktionen efter behov)
- vicedirektøren på sundhedsområdet
- vicedirektøren i Koncernøkonomi
- en repræsentant fra hver af hospitalsledelserne, inkl. Psykiatri og Social
- souschefen i Koncernøkonomi
- afdelingschefen i Sundhedsplanlægning
- ledere og medarbejdere fra Sundhedsplanlægning efter behov
- ledere og medarbejdere fra Koncernøkonomi efter behov

Lederforum for økonomi drøfter emner om økonomiske forhold, herunder sikrer Lederforum for økonomi informationsudveksling og koordination i organisationen på økonomiområdet i forhold til hospitalerne, inklusiv psykiatri- og socialområdet. En række af de drøftede sager vil kunne afsluttes i Lederforum for økonomi, mens andre skal videresendes til behandling i Strategisk Sundhedsledelsesforum. Via definitionen af sagernes behandlingsniveau kan der skrues op og ned på sagsmængden i Strategisk Sundhedsledelsesforum.

Direktionen bemærker, at der vil forekomme sager, som omhandler f.eks. både HR- og økonomispørgsmål. I sådanne sager skal der med henblik på at undgå dobbeltbehandling så vidt muligt skulle ske en afklaring af, i hvilket mødeforum sagen skal behandles. Valget af mødeforum vil bidrage til at sikre opmærksomhed om sagens primære problemstilling.

Lederforum for økonomi afholder møde en gang om måneden.

Økonomichefmøde

Under Lederforum for økonomi afholdes månedlige møder for økonomicheferne med henblik på at drøfte mere konkrete problemstillinger i relation til hospitalernes, inklusiv psykiatri- og socialområdets økonomi og drift, erfaringsudveksling, opnåelse af fælles forståelse samt harmonisering af materiale og lignende.

Deltagerne i økonomichefmøderne er:

- souschefen i Koncernøkonomi
- hospitalernes økonomichefer, inkl. økonomichefen i Psykiatri og Social
- kontorcheferne i Hospitalsøkonomi (Koncernøkonomi), DRG-kontoret (Koncernøkonomi) og Aktivitets- og Investeringsplanlægning (Sundhedsplanlægning)

Souschefen i Koncernøkonomi er formand for økonomichefmøderne.

5.1.7. It-styregrupper

De nuværende tre it-styregrupper; Styregruppe for fælles it-systemer, Styregruppe for sundheds it-systemer og Styregruppe for sociale it-systemer bibeholdes, idet det er direktionens vurdering, at der er tale om velfungerende mødefora, som opfylder formålet om at drøfte overordnede og principielle sager på hver sine områder.

En række af de drøftede sager vil kunne afsluttes i it-styregrupperne, mens andre skal videresendes til behandling i Strategisk Sundhedsledelsesforum/direktionen. Via definitionen af sagernes behandlingsniveau kan der skrues op og ned på sagsmængden i Strategisk Sundhedsledelsesforum.

5.1.8. Klinikforum og Kvalitetsrådet

I bilag om beskrivelse af tidligere mødestruktur er nævnt en række mødefora, som har med faglig og kvalitetsmæssig rådgivning at gøre. På sundhedsområdet er specialerådene, Det Regionale Sygeplejefaglige råd, Regionsoverlægerådet og Regionsterapeutrådet nævnt som eksempler herpå.

På psykiatri- og socialområdet er Det lægefaglige råd (Voksenpsykiatri), Det lægefaglige specialeråd (Børn og ungepsykiatri), Det sygeplejefaglige råd, Det psykologfaglige råd, Det ergo- og fysioterapifaglige råd og Postgraduat uddannelsesråd (Læger) nævnt.

Herudover er Klinikforum og Kvalitetsrådet nævnt i bilaget som selvstændige mødefora, der har med faglig og kvalitetsmæssig udvikling at gøre.

Direktionen bemærker, at etablering og nedlæggelse af denne type af fora henhører under den enkelte driftsledelses ansvarsområde.

Mødefora, som har med faglig og kvalitetsmæssig rådgivning at gøre, udgør et væsentligt led i regionens faglige og kvalitetsmæssige indsats og skal således indtænkes i forberedelsen af sager, som skal fremmes i regionens mødefora. Det er den sagsforberedende stabsfunktion, fællesfunktion eller driftsenhed, som har ansvaret for at inddrage faglige og kvalitetsmæssige rådgivningsorganer i sagsforberedelsen.

Direktionen har derfor valgt at tydeliggøre regionens arbejde med faglig udvikling og kvalitetsudvikling ved at synliggøre de to strategiske mødefora; Klinikforum og Kvalitetsrådet i organisationsdiagrammet som selvstændige områder under Strategisk Sundhedsledelsesforum i organisationsdiagrammet.

En række af de drøftede sager vil kunne afsluttes i Klinikforum eller Kvalitetsrådet, mens andre skal videresendes til behandling i Strategisk Sundhedsledelsesforum/direktionen. Via definitionen af sagernes behandlingsniveau vil der kunne skrues op og ned på sagsmængden i Strategisk Sundhedsledelsesforum.

5.1.9. Samlet set

Direktionen bemærker, at modellen fordrer, at det nøje beskrives, hvilke sager, som behandles hvor, således at Strategisk Sundhedsledelsesforum ikke kommer til at behandle sager, som kunne være drøftet i andre sammenhænge.

Der er tale om en model, som slanker regionens mødestruktur, og som derfor fordrer nye måder at samarbejde og koordinere på, således at sagerne til det strategiske niveau er fagligt, administrativt og politisk velfunderede.

Modellen har den konsekvens, at den medinddragelse og involvering og deraf følgende ejerskabsfølelse for de trufne beslutninger, som er effekten af den nuværende mødestruktur, skal sikres ved etablering af nye rutiner. Det er for direktionen væsentligt i denne sammenhæng, at der ikke reelt opstår nye sub-fora til erstatning for nedlagte mødefora, men at medinddragelse, involvering og ejerskabsfølelse opnås ved at videreudvikle det mere uformelle og ad hoc prægede tværgående samarbejde.

5.2. Øvrige mødefora

Nedenstående indeholder beskrivelse af mødestruktur vedrørende øvrige mødefora.

Direktionens beskrivelse inddrager ikke mødefora herudover, idet kompetencen til eventuelle ændringer af disse henhører under den ansvarlige lederkreds. Det forhold, at et givent mødeforum, ikke er beskrevet, betyder således ikke, at det pågældende forum er nedlagt.

5.2.1. Direktørernes dialogmøder

De enkelte direktører afholder dialogmøder med egne særlige ansvarsområder i det omfang og med den kadence, som hver enkelt direktør vurderer hensigtsmæssig.

5.2.2. Regional Udvikling

Der afholdes ledermøde hver 14. dag med deltagelse af direktør, vicedirektør og afdelingschefer. Disse ledermøder (afdelingschefmøder) skal udgøre det koordinerende mødeorgan på afdelingschefniveau for dette spor.

5.2.3. Regionshusenes Ledelsesforum

Der etableres et Regionshusenes Ledelsesforum, som skal have deltagelse af vicedirektøren med særligt ansvar for sundhedsområdet, vicedirektøren i Koncernøkonomi, alle stabs- og fællesfunktioners afdelingschefer - fra Regional Udvikling dog kun sekretariatslederen, Indkøbs- og logistikchefen, kontorchefen i Sundhedssekretariatet samt administrationschefen fra Psykiatri og Social. Herudover kan på ad hoc basis deltage øvrige ledere og medarbejdere.

De nuværende stabschefmøder er på den baggrund nedlagt.

Regionshusenes Ledelsesforum udgør det koordinerende mødeorgan på afdelingschefniveau for begge regionens spor.

På møderne drøftes generelle problemstillinger omkring f.eks. betjening af det politiske system, koncernledelsen og driftssystemet, generelle problemstillinger omkring personalepolitikken/-uddannelse eller omkring fysiske rammer.

Herudover skal Regionshusenes Ledelsesforum udgøre et kollegialt ledernetværk og bidrage til ledelsesudvikling.

Regionshusenes Ledelsesforum mødes én gang i kvartalet, og herudover efter behov.

Regionssekretariatet står for mødeindkaldelse og beslutningsreferat.

Mødeleder er vicedirektøren på sundhedsområdet.

Derudover kan der på ad hoc basis afholdes møder om relevante emner for en udvidet kreds, hvor også kontorchefniveauet deltager.