

## **Implementeringsforslag for den regionale medicotekniske organisation**

Udgangspunktet for denne implementeringsplan er rapporten ”Tilrettelæggelse af det medicotekniske område i Region Syddanmark” inklusive de bemærkninger, som sundhedsdirektionen og sygehusledelseskredsen har udtalt til sagen. Rapporten beskriver etablering af en fælles medicoteknisk organisation i Region Syddanmark.

### **1. Opgaver/serviceniveau for den medicotekniske organisation**

Opgaverne for den regionale medicotekniske organisation er nøje beskrevet i ovennævnte rapport og skal derfor kun kort gentages her. Hovedopgaverne er følgende:

- Indkøb af teknologisk udstyr
- Service- og vedligeholdelse af teknologisk udstyr
- Medvirke til kvalitetsudvikling i anvendelse af udstyr
- Forskning og udvikling af nyt udstyr og nye anvendelsesformer herunder bidrage til MTV
- Undervisning i anvendelse af teknisk udstyr
- Understøtte og deltage i klinisk arbejde

Rapporten redegør også for, at den medicotekniske service især retter sig mod de apparaturtunge områder/specialer:

- Radiologi og nuklearmedicin
- Patientovervågning (operation, anæstesi og intensiv)
- Dialyse
- Laboratorium
- Kirurgi

Arbejdsopgaverne og indsatsområderne for den regionale medicotekniske organisation i regionen er således klart defineret.

Rapporten har imidlertid vist, at der er meget store forskelle mellem den nuværende opgaveløsning i de fire amter, som indgår i regionen.

Konklusionen på dette er, at den kommende medicotekniske organisation skal løse de opgaver, som amternes medicotekniske organisationer pt. løser. Det forudsættes endvidere, at der med samlingen af området i een organisation (hertil vil der evt. på sigt ske en normeringsmæssig opprioritering af området) vil være muligt at foretage optimeringer af driften, som vil muliggøre en udjævning af opgaveløsningen i regionen. Der skal således arbejdes hen imod et fælles højt niveau for medicoteknisk service i regionen.

### **2. Organisering og personale**

Som foreslået i rapporten samles det medicotekniske område i een organisation. Området ledes af en medicoteknisk chef, som bliver leder for de 70 – 75 medarbejdere på området. Den

medicotekniske chef refererer til sundhedsdirektionen. Stillingen som medicoteknisk chef opslås snarest, således at vedkommende kan forestå opbygningen af den medicotekniske organisation.

På nogle sygehuse er noget personale delt mellem medicotekniske opgaver og andre opgaver på det tekniske område. Der skal i disse tilfælde ske en konkret vurdering af, om det er mest relevant at medarbejderen tilknyttes det medicotekniske område eller det tekniske område. Da der er tale om væsentlige ansættelsesmæssige ændringer, skal ændringen til ansættelse under det medicotekniske område ske med overenskomstmæssigt varsel.

Der kan i forbindelse med dannelsen af den regionale medicotekniske organisation blive tale om, at nogle medarbejdere skal skifte hovedtjenestested. Dette skal i så fald også ske med overenskomstmæssigt varsel. Senest 1. april 2007 skal det være klarlagt, hvorvidt etableringen af den regionale medicotekniske organisation vil medføre, at medarbejdere skal skifte hovedtjenestested. Som medarbejder i den kommende medicotekniske organisation skal man i øvrigt påregne, at man i højere grad skal levere ydelser uden for hovedtjenestestedet.

Fysisk har den medicotekniske organisation hovedsæde i Odense - som udgangspunkt i de nuværende lokaler på OUH. Derudover vil organisationen have 4 adresser nemlig lokaler på Svendborg Sygehus, medicotekniskafdeling i Vejle Amts nuværende lokaler, lokaler på Esbjerg Sygehus og lokaler i Sønderjylland (Aabenraa eller Sønderborg, placering drøftes med sygehusledelsen). Der kan derudover være tale om, at enkelte medarbejdere fast stationeres på andre sygehuse.

Som foreslået i rapporten opdeles organisationen i 5 teams svarende til de 5 apparaturtunge områder. Der ansættes en teamleder til hvert af de 5 områder. For at sikre en lokal forankring af organisationen og sikre en lokal ledelse, placeres teamlederne således, at organisationens 5 adresser dækkes af mindst en teamleder. Teamlederne er således både ledere af et tværgående funktionsområde og af en lokal matrikel og forestår det daglige samarbejde med det pågældende sygehus. De enkelte medarbejdere vil være tilknyttet et eller flere teams, men vil have den lokale leder som umiddelbar foresat.

Det onkologiske område har på både OUH og Vejle Sygehus sin egen organisation (radiofysisk afdeling) uden for den medicotekniske afdeling. Dette foreslås videreført uændret.

### **3. Budget**

Den medicotekniske organisation får budgetansvar for egne personaleressourcer. Eksterne serviceaftaler budgetlægges som udgangspunkt under den medicotekniske organisation.

Budget til anskaffelse af medicotekniske udstyr ligger i udgangssituationen centralt i regionen og udmøntes i et samarbejde mellem sygehusene, medicoteknisk afdeling og planlægnings- og udviklingsafdelingen med reference til sundhedsdirektionen. Der vil evt. senere ske en uddelegering af budgettet for mindre anskaffelser til sygehusene.

### **4. Aftaler med sygehusene om serviceniveau**

Den medicotekniske organisation (i samarbejde med sundhedsstaben) indgår en rammeaftale med det enkelte sygehus om service.

## **5. Tidsplan:**

- August: Forelæggelse af implementeringsforslaget for sygehusledelserne
- September: Politisk behandling – beslutning om at sende rapport og implementeringsforslag i høring. Ansættelsesprocessen for den medicotekniske chef startes op.
- Oktober: Høring i samarbejdsudvalgene. Parallelt hermed udarbejdes der sammen med sygehusene et detaljeret forslag til budgetmæssig udskillelse af den medicotekniske organisation herunder placering af serviceaftaler. De nærmere snitflader aftales med sygehusene.
- November: Endelig politisk beslutning  
Umiddelbart herefter ansættes den af medicotekniske chef.
- 2007: Gennemførelse af den medicotekniske organisation.