

## Protokoll drøftingsmøte

### Jf. Lokal samarbeidsavtale pkt. 2.2.6 Hovedavtalen § 31

**Dato:****09.12.2024****Til stede:****Fra arbeidsgiversiden:**

Nina Mevold, administrerende direktør  
Nina Føreland, organisasjonsdirektør  
Susanne S. Hernes, fagdirektør  
Espen Jarle Hansen, klinikkdirektør PTSS  
Vegard Haaland, klinikkdirektør KPH  
Torhild Einstabland, økonomisjef  
Siri Tønnessen, klinikkdirektør MSK  
Geir Rørbakken, klinikkdirektør SSA  
Signy Svendsen, kommunikasjonsdirektør  
Jorunn Sandvik, klinikkdirektør SSF  
Birte Borgund Koteng (referent)

**Fra arbeidstakersiden:****NSF**

Anette Lind FTV  
Signalill M. Pihl KTV  
Kari Marie Løvland KTV  
Erlend Løwe KTV

**Dnlf OF**

Cecilie Lunden Gundersen FTV  
Hans Thorwild KTV  
Terje Thesen KTV  
Hjalmar M. Ødegaard KTV

**Delta**

Finn Otto Fjellestad FTV  
Pål Dølbakken KTV

**Tekna**

Frank Erik Strømmand FTV

**NPF**

Terje Opsahl FTV

**Fagforbundet**

Merethe K. Hoel FTV  
Torill S. Førsund KTV  
Lars Vereide KTV  
Jan K. Sørensen KTV

**Nito**

Mette Sevaldson FTV  
Steinar Lande KTV

**NRF**

Frode Hanøy FTV

**Hovedverneombud**

Tor Erik Kaalaas SSK  
Jarle Christiansen SSA  
Dan Erik Ø Olsen sentrale staber  
Elin Elila Thorsland SSF

## **Drøftingstema: DPS-struktur og opptaksområder**

### **1) Beskrivelse av saken:**

Klinikk for psykisk helse – psykiatri og avhengighetsbehandling (KPH) har våren 2024 gjennomført en utredning av struktur og opptaksområder for de distriktpsikiatriske senterne (DPS) i Agder. Styret er gjort kjent med dette i møter 21.10.2024 og 13.11.2024. Utredningen anbefaler at antall DPS-avdelinger omorganiseres fra fire til tre, med endret fordeling av opptaksområdene. Saken har vært behandlet av administrerende direktør, som med dette innstiller for styret å vedta foreslåtte endring av organisering av DPS-ene.

### **2) Arbeidsgivers forslag til vedtak**

1. Styret tar informasjonen om utredningen til orientering.
2. Styret vedtar endring i struktur og opptaksområder for de distriktpsikiatriske sentrene i Klinikk for psykisk helse – psykiatri og avhengighetsbehandling i tråd med administrerende direktørs innstilling.

### **3) Partene er enige om følgende:**

Partene er enige om at saken legges frem til styret for beslutning.

### **4) Arbeidstakerorganisasjonene hadde følgende å bemerke i møtet:**

FTV NSF lurte på hvordan de ulike avdelingene i et opptaksområde skal ledes slik at de blir robuste med tanke på fag og rekruttering. Hun stilte spørsmål til at oversikten over opptaksområdene er gitt i to ulike former i forhold til hvor grensen mellom vest og midt går. Hun viste til punkt 2.5 der det står at «indirekte vil endringene kunne medføre reduserte kostnader til vikarbyrå» og stilte spørsmål om når endringen vil kunne gi økonomiske gevinster og om klinikken har en plan hvis dette ikke skjer som planlagt. Hun minnet om at ansatte opplever omstillingstretthet grunnet flere endringsprosesser den siste tiden.

KTV KPH Dnlf OF ga positiv tilbakemelding til arbeidsgruppens arbeid. Han tok opp at endringsforslaget har ført til mest bekymring i DPS Solvang grunnet det gode arbeidsmiljøet. Han oppfordret ledelsen til å legge en plan for å ivare ta dette videre.

### **5) Arbeidsgivers bemerkninger, og konklusjon**

Arbeidsgiver svarte at når avdelingene blir større så vil det også kunne bli lettere med digitalt samarbeid som avdelingsgrensene i dag hindrer. Det vil også være naturlig å organisere avdelingssamlinger med flere deltakere. Organiseringen i seg selv vil kunne redusere barrierene for å gjennomføre denne type samarbeid. Arbeidsgiver vil se på begrepsbruken i oversikt over opptaksområdene. Omorganiseringen er ikke et viktig tiltak for å redusere vikarbyråbruken og vil ikke føre til ytterligere omorganisering dersom det ikke lykkes å få ned vikarbyråbruken som følger av omorganiseringen. Klinikken har andre tiltak for dette, uavhengig av denne prosessen.

Arbeidsgiver svarte er enig i at det i gjennomføringen vil være viktig å sikre ivaretagelse av det gode fag- og arbeidsmiljøet ved DPSene.