

Utmaningar i folkhälsoarbetets organisering

Folkhälsokonferens 11 april 2019

Thomas Andersson
Högskolan i Skövde
thomas.andersson@his.se

KOMPLICERAT VS. KOMPLEXT ARBETE



VARFÖR ÖKAR KOMPLEXITETEN I OFFENTLIGA ORGANISATIONER?

- Före New Public Management (NPM) - främst professionell logik som styrde offentlig verksamhet
 - New Public Management – management (byråkrati och marknad) blir starkare, politiken mer direkt i sin styrning
 - Professionalisering av nya grupper
 - Professionalisering/byråkratisering av stödfunktioner
 - Folkhälsostrategen är lite ambivalent och har drag av både profession och byråkrati
 - ”Kunden” som individ eller kollektiv, patient/elev/brukare vs person vs kund vs medborgare osv.
 - Många konkurrerande perspektiv
 - Komplexiteten är positiv – om vi kan hantera den...
-

PROBLEMATISKA KONSEKVENSER OCH RISKER

- Fragmentering av offentliga verksamheter
 - Brist på systemtänkande
 - Isärdragning av accountability och responsibility
 - Skyltfönsterstrategier
 - Implementeringstänkande frikopplat mottagaren
 - “Bocka-av”-mentalitet
 - Stödfunktionernas allt närmare koppling till arbetsgivaren
 - Verksamhetsstyrning istället för verksamhetsstöd?
-

HUR KAN KOMPLEXITETEN HANTERAS?

- INTE genom förenkling och INTE genom fragmentering
 - Låt det komplexa vara komplext – utan att bli handlingsförlamad (oändlig analys) – reflekterande handling/integrerad analys
 - Samverka – sök andra perspektiv/mångfald – sök komplexitet
 - Utmaning: förenkling/lika = snabbt - mångfald/många perspektiv = långsamt
 - Strukturella dilemman – både-och snarare än antingen-eller
 - Exemplet Folkhälsa Skaraborg
 - Matchning/översättning snarare än implementering
 - Kopplingscentral mellan generell kunskap (region) och lokalt behov (kommun)
 - Undvika skyltfönsterstrategier – långsiktigt fokus på ”kunden”
 - Handlingsutrymme, decentralisering, utvecklat medarbetarskap
 - Men det innebär INTE ingen styrning
-