

Mikroteam og tverrfaglig samarbeid

Lunge poliklinikk, HUS



Lunge poliklinikk- inndelt i enheter:

- Respirasjons fysiologisk lab
 - Tuberkulose poliklinikk
 - Generell poliklinikk
 - Poliklinikk for utredning
 - Undersøkelses-/intervensjonsenhet
 - Medikamentell kreftbehandling
 - Kols rehabilitering
 - Astmapoliklinikk
 - Cystisk Fibrose
 - ILS
 - Søvnpoliklinikk
 - Forskning
 - *Kompetansetjenester for LTMV og søvn*
- Jobber i tverrfaglig team med:
 - Leger
 - Tannlege
 - Sykepleiere
 - Bioingeniører
 - Fysioterapeuter
 - Kontorfaglig personell
 - Helsefagarbeider

Organisasjonskart forbedring



Kliniske mikrosystem-
enheter

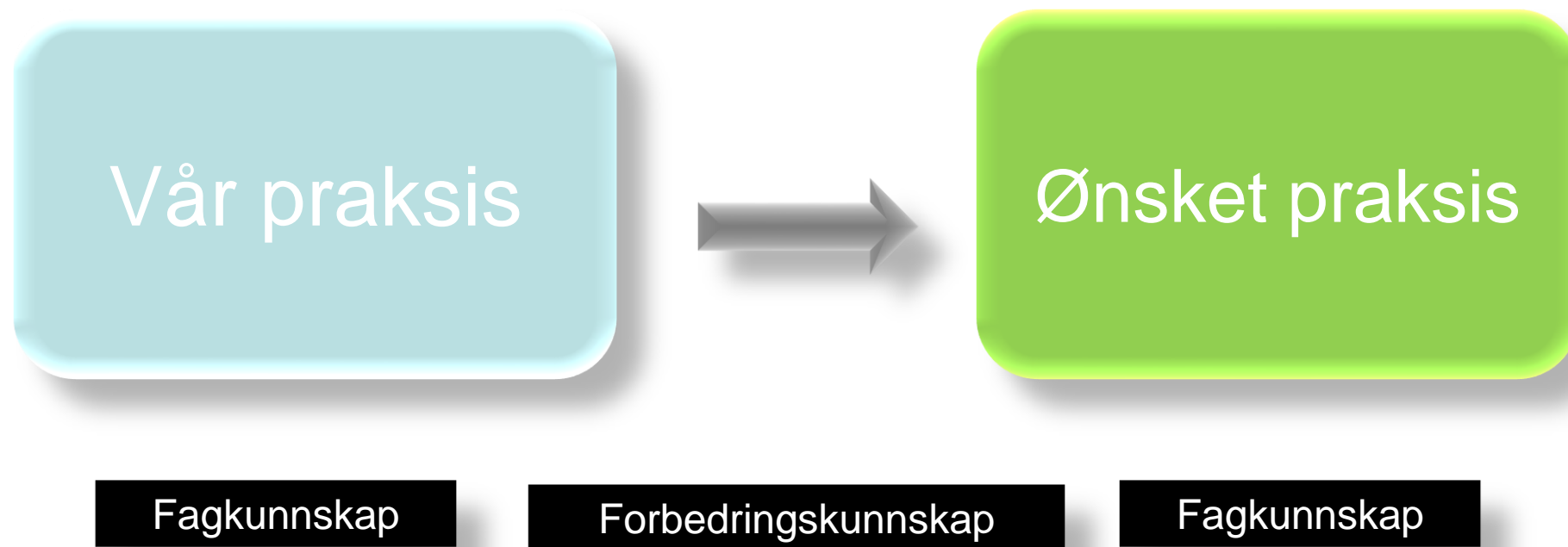
Lederteam

Klinisk Mikrosystem Enhet (KME)

PASIENTEN I SENTRUM?



Hva handler kvalitetsforbedring om?



Betydningen av å jobbe i tverrfaglig team

«En entusiast alene brenner alltid ut, ett nettverk av entusiaster brenner aldri ut»

OLS



Rehab

ILS



TAS /



TAL

Søvn



TAF /

Kreft



TB

TAB /

Infeksjon



Resp Fys



TAT /

Intensivlungermed/ ROE

Palliasjon



Astma



Forskning



Undersøkelsesenheter

TAO



Har organiseringen i mikroteam noe å si for tverrfaglig samarbeid?

- Ja, når teamene fungerer gir det økt motivasjon og mer engasjerte medarbeidere. De opplever mer:

Ansvar

autonomi, leveransen avhenger av alle i teamet, selvutvikling

Utfordres

Frontlinjen vet hvor skoen trykker og sitter på den faglige kompetansen

Samarbeid

Skaper nye samhandlingsarenaer mellom ulike profesjoner i praksis, synergieffekt i klinikk, eierskap – implementering.

En forutsetning er:

Klarhet

Overordnet struktur, ledelsesforankret, rollefordeling i team

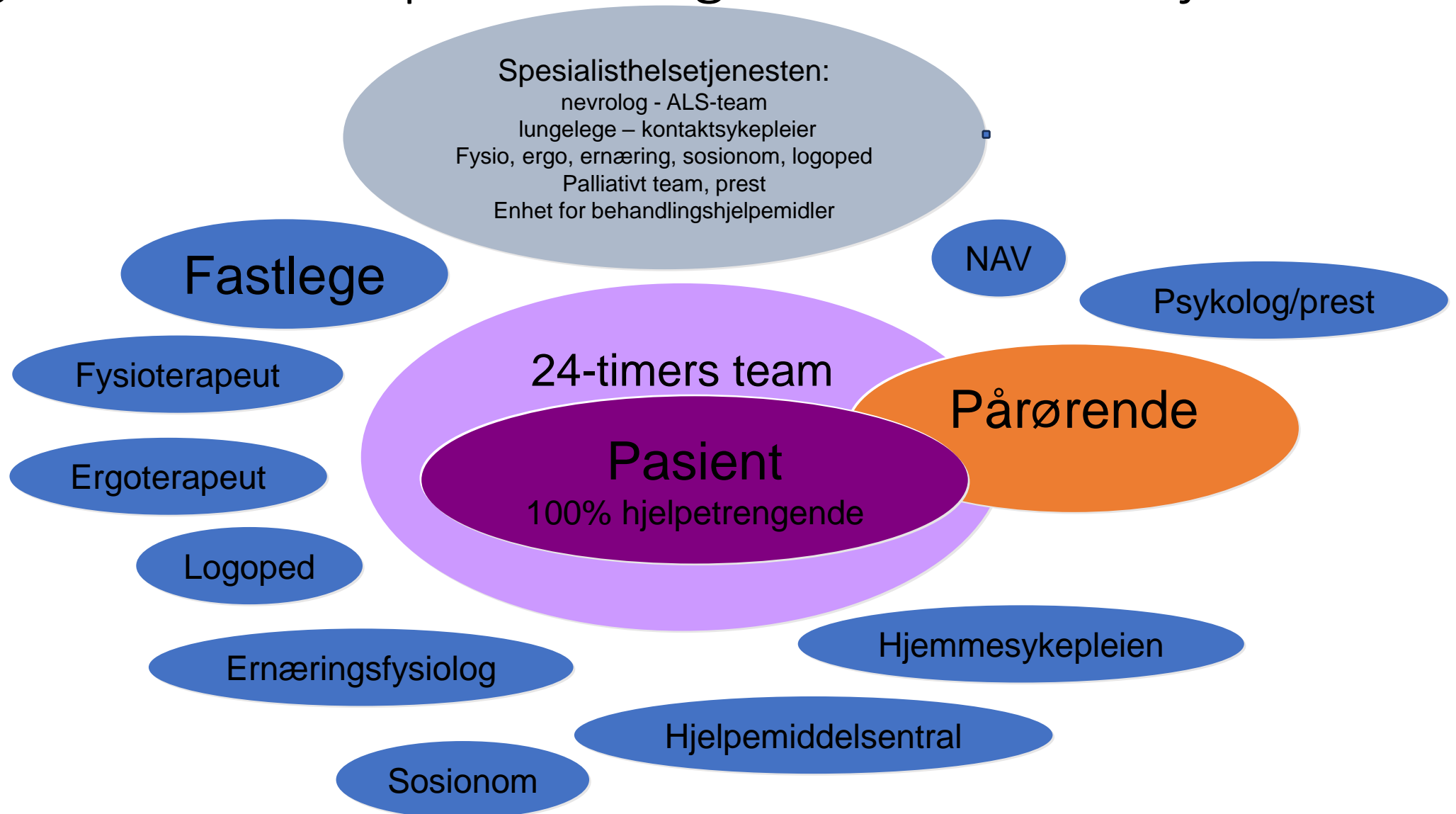
Fleksibilitet

Teamet bruker ledig tid og/eller bestiller tid fra sine ledere

Anerkjennelse

Presentasjoner (hotellseminar), publikasjoner, lønn etc.

Komplekse pasienter: Tverrfaglig samarbeid – spesialist- og kommunehelsetjeneste



Andre eksempler

- Søvn- fra økt tverrfaglig samarbeid til oppgavedeling
- Utvidet til flere områder som kreft, astma og lungefibrose
- Helsefagarbeider i poliklinikk og tverrfaglig team – utfordringer og erfaringer

Gevinster

- Engasjement og generelt fornøyde medarbeidere:

Spørsmål

● 2. Litt ueinig ● 3. Verken einig eller ueinig ● 4. Litt einig ● 5. Heilt einig

1. Arbeidsoppgåvene mine engasjerer meg

8%

92%

2. Eg seier til vennene mine at dette er ein god stad å jobbe

12%

88%

Spørsmål

● 2. Litt ueinig ● 4. Litt einig ● 5. Heilt einig ● 6. Veit ikkje/ikkje relevant

1. Forskjellige yrkesgrupper samarbeider godt her

8%

92%

Gevinster

- De gode teamene blir svært autonome og kvaliteten på forbedringsprosjektet blir stadig bedre
- Produktiviteten har økt - oppgavedeling
- Teammedlemmene blir bedre kjent med hverandre, større læringsutbytte når man jobber sammen rundt pasientkategoriene i klinikken

Erfaringer

- Godt tverrfaglig samarbeid og teamarbeide er avhengig av gjensidig respekt- respekten kommer gjennom faglig dyktighet
- Vi kommer ikke utenom at legene har en nøkkelrolle, men de beste teamene ledes/drives ofte frem av sykepleiere. Bred involvering av yrkesgrupper er nødvendig
- Koster penger, krefter og tid



Flyter Lungen bedre?

Lungepoliklinikk er en travel poliklinikk med rundt 27 000 konsultasjoner per år. Til tross for økt aktivitet har vi ca. 1000 pasienter hver måned som ikke får time til planlagt tid.

Husk å måle!



Hva var det vi ville forbedre

Lungepoliklinikk har de senere årene hatt økt aktivitet, effektivisert, tatt i bruk digitale verktøy og revidert pasientforløp regelmessig.

Til tross for dette har vi mange pasienter på venteliste. Vi har færre langtidsventende men fortsatt mange som må vente 1-3 måneder lenger enn planlagt før de får time hos oss.

Prosjektet ønsket å se på om dette kunne forbedres.

Planlegging og mål

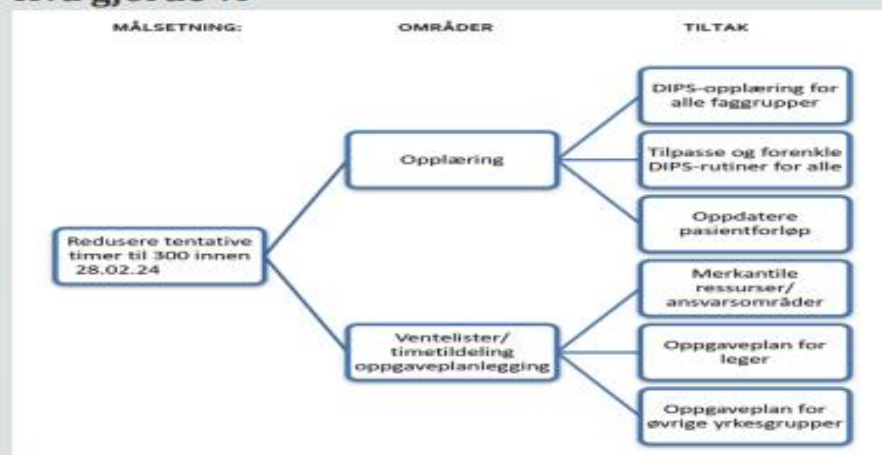
Et tverrfaglig team ble satt ned og prosjektet ble forankret i ledelsen.

Teamet fikk avsatt tid til å delta på sentrale samlinger samt egne prosjektmøter.

Våre mål for ventelistene:

Antall pasienter med passert tentativ time reduseres fra 1045 (01.06.23) til under 300 stk innen 28.02.24.

Hva gjorde vi



Målinger

Vi utarbeidet en måleplan og hentet ut data fra rapport "Passert planlagt tid" ukentlig.

For å fange opp eventuelle synergieffekter har vi monitort følgende rapporter månedlig:

- Andel tentative timer
- Andel replanlegging
- Timetildeling frem i tid

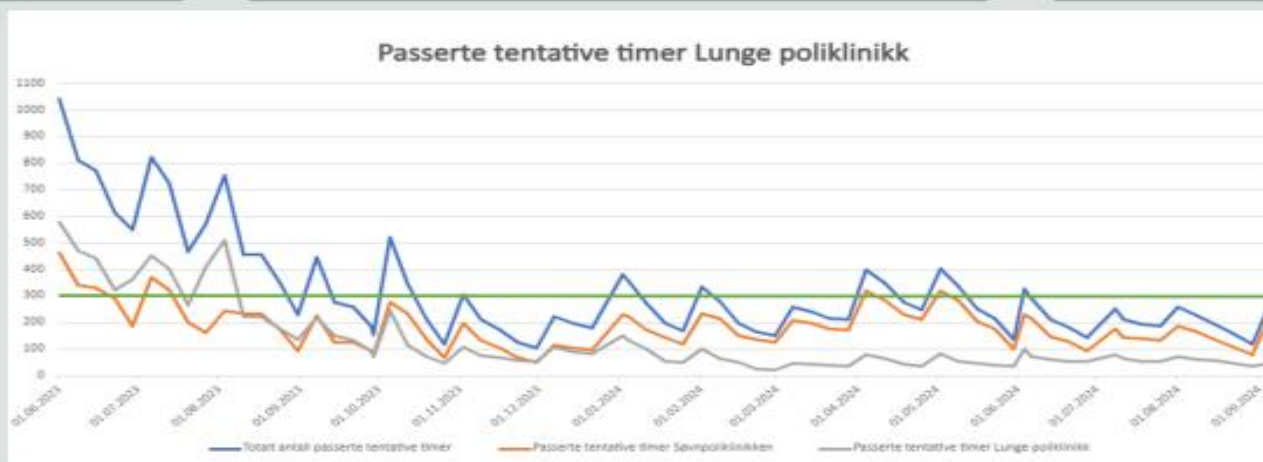
Resultat

Planlagte tiltak er delvis gjennomført:

- DIPS-opplæring er innført som fast del av undervisningsplan
- Kartlegging av pasientforløp gjennomført og danner grunnlag for en bestilling om revisjon av pasientforløp
- Oppgaveplan: Fokus på struktur og langtidsplanlegging men fortsatt rom for forbedring

Ingen klare synergieffekter på øvrige områder vi har målt.

Fokus og en klar bestilling kombinert med tilstrekkelig ressurser har vært hovedgrunn til at vi har nådd målet om 300 passerte timer per måned per september 2024.



Veien videre

Oppfølging av beskrevne tiltak og måleplan vil være inkludert i regelmessige driftsmøter for å sikre videre fokus på ventelister og effektiv pasientflyt.



Team Lungepoliklinikk: Anette Vangsnes, Marit E. Aardal, Merethe Oksnes, Thomas Berge og Kirsten Nøttingnes