



Arnt Håvard Moe

Utviklingsprosjekt:

Utviklingsprosjekt for å gi
beslutningsgrunnlag for fremtidig
organisering av pasientbehandling,
spesialister, behandlere og miljøpersonell
ved Psykiatrisk klinikk Avdeling Namsos.

Nasjonalt topplederprogram kull 17

28.10.2014

Bakgrunn og organisatorisk forankring for prosjektet

Psykiatrisk klinikk Avdeling Namsos, en avdeling i psykiatrisk klinikk Helse Nord-Trøndelag. Se organisasjonskart vedlegg 1. er organisert i 4 seksjoner. Hver seksjon har sin leder, seksjonsspesialist, behandlere samt miljøpersonell ved sengepostene. Det er både sengeposter og poliklinikk ved Psykiatrisk klinikk Avdeling Namsos. Det har over tid vært en utfordring å sørge for god kontinuitet av spesialistdekning, behandlere og miljøpersonell ved alle seksjonene. Det har også vært en utfordring med god pasientflyt og oppgavefordeling mellom seksjonene. På bakgrunn av disse problemstillingene ber klinikkleder om gjennomføring av et utviklingsprosjekt for å se på andre muligheter for å organisere pasientbehandling, spesialistressurser, behandlere og miljøpersonell mellom seksjonene.

Problemstilling og målsetting

I dag arbeider spesialister, behandlere og miljøpersonell kun ved egne seksjoner som gir liten fleksibilitet, utfordringer med å ta helhetsperspektivet, begrensninger i å ivareta kollegaer og utfordringer med å fordele ressursene godt mellom seksjonene i avdelingen.

Ønske er å gjennomføre et utviklingsprosjekt for å vurdere flere modeller for organisering av pasientbehandlingen, spesialister, behandlere og miljøpersonell ved Psykiatrisk klinikk Avdeling Namsos samt gjennomføre risikoanalyser ved de forskjellige modellene. På bakgrunn av utviklingsprosjektet skal avdelingsleder beslutte en modell for organisering av pasientbehandlingen, spesialister, behandlere og miljøpersonell.

Effektmål og resultatmål

Effektmål: En kvalitativt god og effektiv modell for organisering av pasientbehandling, spesialister, behandlere og miljøpersonell ved Psykiatrisk klinikk Avdeling Namsos.

Resultatmål:

1. Forankre problemstillingen ved å etablere en omforent oppfatning av problemstillingen i avdelingsråd.
2. Definere noen aktuelle modeller for organisering av pasientbehandling, spesialister, behandlere og miljøpersonell.
3. Gjennomføre en SWOT analyse på de foreslåtte modeller for organisering av pasientbehandling, spesialister, behandlere og miljøpersonell.

4. Presentere beslutningsgrunnlaget i avdelingsråd og forankre en eventuell endringsprosess ved Psykiatrisk klinikk Avdeling Namsos.

Analyse og argumentasjon rundt problemstilling

Psykiatrisk klinikk Helse Nord-Trøndelag har over flere år slitt med rekruttering og fordeling av leger og psykologer. Spesielt har det vært en utfordring med fordeling av lege- og psykologspesialister mellom seksjonene ved Psykiatrisk klinikk Avdeling Namsos.

Seksjonene har også vært forholdsvis autonome i sin utvikling uten å ta det nødvendige avdelingsperspektivet for pasientflyt mellom seksjonene, noe som er nødvendig for at avdeling Namsos skal kunne gi et helhetlig tilbud til innbyggerne i nedslagsfeltet.

Når det gjelder bruken av miljøpersonell så handler dette mye om å utnytte den ressursen som til enhver tid er tilstede ved seksjonene. Det må etableres en kultur for å arbeide ved flere seksjoner ut i fra behovet ved avdelingen.

For å kunne se på mulige modeller for organisering av personellressursene er det samtidig også fornuftig å se på dagens organisering av pasientbehandlingen. En må se på om dagens organisering er hensiktsmessig med tanke på god flyt av pasienter og god utnyttelse av spesialister, behandlere og miljøpersonell.

Bakgrunnen for valget av et utredningsprosjekt er å få belyst flere alternative modeller for organisering av pasientbehandling, spesialister, behandlere og miljøpersonell som et grunnlag for beslutning.

Det er også viktig med bred sammensetning av medlemmene i prosjektgruppen for å representere flere profesjoner og de 4 (5) seksjonene ved Psykiatrisk klinikk Avdeling Namsos.

I dag har vi lite data fra pasientene som sier noe om opplevd kvalitet på behandlingen de får ved Psykiatrisk klinikk Avdeling Namsos. Det er startet pasientundersøkelser ved avdelingen dette år uten at data foreligger enda. Det som er dokumentert er kort liggetid og få reinnleggelser. Alle som kommer til øyeblikkelig hjelp blir vurdert og innlagt ved behov for innleggelse. Det er også få fristbrudd ved poliklinisk behandling.

En lederutfordring i dette prosjektet er å få avdelingsråd med seksjonsleder og seksjonsspesialister samt prosjektgruppe til å ta et avdelingsperspektiv for videre utvikling. Mye av utviklingen som tidligere har skjedd ved Psykiatrisk klinikk Avdeling Namsos har tatt utgangspunkt i den enkelte seksjon sine behov for utvikling. Dette med gode hensikter og delvis gode resultater for både pasientbehandling og drift av den enkelte seksjon. I dag ser vi behovet for at disse seksjonene blir mer samkjørt som en avdeling for å få bedre pasientforløp, bedre fordeling av spesialister og behandlere, samt bruken av miljøterapeutressursene.

Det er flere krav og behov som ligger til grunn for dette prosjektet. Det er krav fra klinikkleder om god pasientbehandling jfr nasjonale og internasjonale veiledere og god ressursutnyttelse jfr gitt budsjetttramme. Det siste har vært en utfordring for Psykiatrisk klinikk Avdeling Namsos over tid, spesielt for sengepostene. Her blir vi bedt om å se på om vi utnytter de ressursene vi har på en god nok måte. Dette krever at vi helhetlig ser på hvordan vi er organisert som avdeling med tanke på både pasientforløp og utnyttelse av personalressurser.

Internt er det også meldt et behov for å se på om vi kan fordele ressursene bedre samt få til en bedre samhandling mellom seksjonene. Disse interne behovene fra de forskjellige seksjonene krever også at vi som avdeling ser på hvordan vi er organisert og utnytter personalressursene våre for å sørge for gode pasientforløp.

Det er gjort interessentanalyse, risikoanalyse og utviklet kommunikasjonsplan se vedlegg.

Fremdriftsplan med milepæler

Milepæler	Sept.	Okt.	Nov.	Des.	Jan.	Feb.	Mars	April	Mai.	Juni	Juli.	Aug.
M1	■			▼								
M2			■				▼					
M3			■					▼				
M4					■			▼				
M5									▼			

	Milepæl	Ansvar	Når ferdig
M1	Prosjektplan ferdigstilles for presentasjon i avdelingsråd 25.11.14	Avdelingsleder	25.11.2014
M2	Belyse flere modeller for organisering	Prosjektleder	01.03.2015
M3	Gjennomført risikoanalyser på foreslåtte organisasjonsmodeller	Prosjektleder	17.04.2015
M4	Beslutningsgrunnlag for avdelingsråd er presentert	Prosjektleder	30.04.2015
M5	Organisasjonsmodell er besluttet.	Avdelingsleder	Uke 18 2015

Budsjett

Budsjett	År 2014	År 2015	SUM
Personal- og indirekte kostnader	24500	37500	62000
Innkjøp av tjenester/ bistand	0	0	0
Utstyr	0	0	0
Andre driftskostnader		0	0
Sum kostnader	24500	37500	62000
Egne prosjektmidler	0	0	0
Egne ressurser: arbeidstimer og kontorhold	49 timer	75 timer	124 timer
Forskningsmidler	0	0	0
Sum egenfinansiering	24500	37500	62000
Andre offentlige midler	0	0	0
Sum finansiering	24500	37500	62000

Risikoanalyse

Risikoanalysen for utviklingsprosjektet er vedlagt (vedlegg 2 og 5) Når utviklingsprosjektet er gjennomført og valg av modell for organisering av pasientbehandling, spesialister, behandlere og miljøpersonell skal gjøres skal det også her gjennomføres en risikoanalyse. Valg av analysemodell for å vurdere aktuelle organiseringsmodeller er SWOT analyse.

Konklusjoner og anbefalinger

På grunnlag av interne og eksterne krav og behov samt egen erfaring med psykiatrisk klinikk Avdeling Namsos anbefaler jeg at det blir gjennomført et utviklingsprosjekt for å vurdere flere modeller for organisering av vår aktivitet. Dette for å gi et beslutningsgrunnlag for avdelingsleder for hvordan Psykiatrisk klinikk Avdeling Namsos i det videre skal være organisert.