



Omorganisering av
lederstruktur og
ambulanseområder.
Bilambulansetjenesten
Helgelandssykehuset.

Nasjonalt topplederprogram

Odd Magne Rønning

Utviklingsprosjekt, NTP

Prosjektopplysninger

Prosjektnavn	Omorganisering av antall ambulanseområder og lederstruktur ved bilambulansetjenesten i Helgelandssykehuset.
Oppdragsgiver/Prosjekteier (navn og enhet)	Avdelingsdirektør Helgelandssykehuset Sandnessjøen og avdelingssjef akuttmedisinsk avdeling Helgelandssykehuset Sandnessjøen
Prosjektleder – deltaker NTP (navn og enhet)	Odd Magne Rønning Ambulansesjef Helgelandssykehuset
Kort bakgrunn for prosjektet	Prosjektet skal utrede om det er mulig å omorganisere bilambulansetjenesten i Helgelandssykehuset til to ambulanseområder i stede for dagen fire ambulanseområder. Det skal også utarbeides forslag til nytt organisasjonskart.

Hensikt og mål med utviklingsprosjektet

Problemstilling	<ul style="list-style-type: none">- Hva skal til for å drive bilambulansetjenesten i Helgelandssykehuset med 2 ambulanseområder?- Skape forståelse for prosjektet hos berørte parter og beslutningstakere
Hva vil du oppnå (effekt mål)?	<ul style="list-style-type: none">- Effektiv organisering og bedre utnyttelse av lederressurser- Frigjøring av medisinsk personell til pasientbehandling
Hvordan vil du oppnå dette (resultat mål)?	Beskrive dagens ambulanseområder og mulig nye ambulanseområder. Beskrive nye arbeidsoppgaver og ansvarsområder for ledere hvis to ambulanseområder blir valgt. Presentere prosjektet for berørte ledere, tillitsvalgte og vernetjenesten. Innhente forslag til hvilke tjenester som skal inngå i de ulike ambulanseområdene fra dagens områdeledere. Presentere prosjektet for stabsmøte i Helgelandssykehuset. Drøfte ny organisering av ambulansetjenesten med tillitsvalgte og vernetjenesten og fremme prosjektet for AMU Eventuelt forhandle frem nye avtaler for berørt personell i samarbeid med personal og organisasjonsavdelingen
Hvordan og når skal du måle resultatene (realisering av effekt mål)?	Er det frigjort medisinsk personell til pasientbehandling. Evaluering etter 6 måneder. Evaluering: - effektivitet, - overkommelig arbeidsmengde, - økonomisk utvikling for ambulanseområdene.

Analyse og argumentasjon rundt problemstilling (vurdering)

Dagens organisering:

Bilambulansetjenesten består av 16 døgnambulanser, 13 ambulansestasjoner og innehar 96 stillingshjemler.

Tjenesten er organisert i fire ambulanseområder med egen ledelse. Overordnet ledelse består av ambulansesjef, assisterende ambulansesjef/undervisningsleder og rådgiver.

Ambulanseområdene ledes av områdeleder og assisterende stasjonsleder i tillegg er det etablert enhetskontakt ved alle tjenestene. Områdelederne har personalansvar for 20 til 25 ansatte.

Ambulanseområdene består av følgende tjenester:

Ambulanseområde Sandnessjøen:

Sandnessjøen og Dønna/Herøy

Ambulanseområde Mosjøen:

Mosjøen, Grane og Hattfjelldal

Ambulanseområde Mo i Rana:

Mo i Rana, Hemnes, Lurøy og Nesna

Ambulanseområde Brønnøysund:

Brønnøysund, Sømna, Vega og Bindal

Prosjektleders forslag til ny organisering:

Det foreslås reduksjon til to ambulanseområder, ambulanseområde Mosjøen/Rana og ambulanseområde Sandnessjøen/Brønnøy.

De nye ambulanseområdene vil bestå av følgende tjenester:

Ambulanseområde Mosjøen/Rana:

Mosjøen, Mo i Rana, Hemnes, Lurøy, Nesna, Grane og Hattfjelldal.

Ambulanseområde Sandnessjøen/Brønnøy:

Sandnessjøen, Brønnøysund, Dønna/Herøy, Sømna, Vega og Bindal.

Forslag til ny organisering vil medføre at hvert ambulanseområde vil bestå av ca 50 ansatte. Gode rutiner, utnyttelse av administrative verktøy og oppgavefordeling mellom områdeleder og assisterende områdeleder er viktig for å lykkes med omorganiseringen.

Det foreslås følgende lederstruktur for nye utvidede ambulanseområder:

Områdeleder, assisterende områdeleder og enhetskontakter.

Områdeleder vil være administrativ stilling, assisterende områdeleder foreslås som operative stilling med funksjonstillegg for administrative oppgaver.

Områdeledere lokaliseres til Sandnessjøen og Mosjøen. Assisterende områdeledere lokaliseres til Brønnøysund og Mo i Rana. Det beholdes enhetskontakter ved alle ambulansestasjonene.

Oversikt administrative ressurser:

Dagens organisering	Eventuell ny organisering
Ambulansesjef	Ambulansesjef
Ass. ambulansesjef/undervisningsleder	Ass. ambulansesjef/undervisningsleder
Rådgiver økonomi/stab	Rådgiver økonomi/stab
4 områdeledere	2 områdeledere

Prosjektleder foreslår følgende endring av arbeidsoppgaver for områdeleder, ass områdeleder og enhetskontakter:

Arbeidsoppgaver områdeleder:

Daglig drift av ambulansestasjoner i eget område, månedsrapportering, personal, økonomi og budsjettansvar for eget område, superbruker GAT turnus, oppfølging av legedelegerte oppgaver, lærlinger, ambulanseplan, rutiner/prosedyrer, overordnet ansvar for driftsmidler og gjennomføring av møter ihht rutine for møtестruktur.

Arbeidsoppgaver assisterende områdeleder:

Stedfortreder for områdeleder, superbruker GAT turnus, avklaring av akutt oppståtte situasjoner/behov som vikarer ved sykdom, feil mangler ved biler og utstyr etc, ansvar for innsending av journaler og virksomhetsstatistikk, gjennomføring av personalmøter.

Arbeidsoppgaver enhetskontakter:

Avklaring av akutt oppståtte situasjoner/behov som vikarer ved sykdom, feil mangler ved biler og utstyr etc, ansvar for innsending av journaler og virksomhetsstatistikk, godkjenning av forespørsler i Gat turnus ved egen stasjon, gjennomføring av personalmøter.

Ny ledergruppe for bilambulansetjenesten vil bestå av følgende:

Ambulansesjef, assisterende ambulansesjef/undervisningsleder, områdeledere og assisterende områdeledere.

Ledergruppen vil utgjøre 6 personer dette utgjør en reduksjon på 5 personer i forhold til dagens ledergruppe.

Overordnet vakt vil bli ivaretatt av ny ledergruppe.

For å ivareta behovet for medbestemmelse, informasjon og gode samarbeidsforhold mellom ledere, ansatte, tillitsvalgte og vernetjenesten i de nye utvidede ambulanseområdene er det utarbeidet egen rutine for møtестruktur i bilambulansetjenesten.

Følgende møter gjennomføres hver måned:

personalmøter ved hver enkelt tjeneste, samarbeidsmøter mellom områdeleder, tillitsvalgte og verneombud,

områdeledermøte/ledermøte(hver 14 dag)
I tillegg gjennomføres felles møte mellom ambulanseledelse, tillitsvalgte og verneombud to ganger pr år.

Prosjektet er presentert for områdeledere, tillitsvalgte og verneombud i ambulansetjenesten.

Fremdriftsplan og leveranser

Fremdriftsplan m. milepæler	Oktober: Presentasjon av prosjektet for berørte ledere, tillitsvalgte og vernetjenesten November: Presentasjon og eventuell godkjenning av prosjektet av stabsmøte i Helgelandssykehuset. Drøfting med tillitsvalgte og vernetjeneste. Behandling av prosjektet i AMU. Presentasjon av prosjektet på personalmøter. Desember: Forhandlinger med berørt personell. Mars 2011: Iverksetting
Leveranser	Beskrivelse av prosjektet Nytt organisasjonskart Beskrivelse av arbeidsoppgaver og ansvarsområder

Budsjettrammer

Bruk av interne ressurser, målt i antall ukeverk	Det beregnes 4 til 8 uker til utredning av prosjektet
Evt. økonomiske kostnader	

Risikoanalyse

Mulig problem/hendelse	Konsekvenser
Motstand fra berørt personell, tillitsvalgte og verneombud	Kan medføre forsinking, endring og utsettelse. Forebygges med informasjonsmøter og inkludering av berørte parter.
Omlegging av administrative rutiner	Ny opplæring av ledere og personell kan medføre utsettelse. Forebygges med utarbeidelse av opplæringsplan for berørte parter. Opplæringsplan skal være gjennomført innen utgangen av januar 2011
Intern støy og uro	Involvering av personell, behov for ytterligere informasjon om prosjektet

Andre opplysninger, herunder avgrensninger

Forslag til nytt organisasjonskart vedlegges.

Konklusjoner og anbefalinger

Prosjektet beskriver en ny og smidigere organisering av ambulansetjenesten som frigjør administrative ressurser til pasientbehandling. Omorganiseringen medfører ikke redusert kvalitet eller medisinsk uforsvarlighet i ambulansetjenesten. Ny organisering vil også kunne gi en økonomisk gevinst.

Prosjektet anbefales gjennomført i henhold til plan.

Underskrift (dato og navn)

Oppdragsgiver/prosjekteier	Avdelingsdirektør Helgelandssykehuset Sandnessjøen. Avdelingssjef akuttmedisinsk avdeling Helgelandssykehuset Sandnessjøen
-----------------------------------	---

Prosjektleder

Ambulansesjef Helgelandssykehuset Odd Magne
Rønning