

HVORDAN LYKKES MED LOKALT LABORATORIESAMARBEID

Anne Grete S. Thue, avdelingsjef Laboratorium for klinisk biokjemi, Haukeland universitetssjukehus

Laboratoriene ved Haukeland universitetssjukehus

6 avdelinger organisert i samme enhet (nå Laboratorieklinikken)

- Senter for medisinsk genetikk og laboratoriemedisin
- Hormonlaboratoriet
- Mikrobiologisk avdeling
- Avdeling for immunologi og transfusjonsmedisin
- Avdeling for patologi
- Laboratorium for klinisk biokjemi (med. biokjemi og klin. farm)



Starten

Aktivitet

- Alle laboratorieavdelingene deltar i blodprøvetaking
- Sammenslåing av prøvemottakene på LKB og Hormonlab.

Når

- Gjennomført i 2001. Utvidet i 2010. Lederstyrt og vanskelig
- Gjennomført i 2003. Lederstyrt, logisk men litt vanskelig

Parallelt med de første, store endringene nevnt over, startet planlegging av nytt Laboratoriebygg for fullt – alle avdelinger og funksjoner måtte plasseres, og vi hadde for lite plass. «Alle» ville plasseres i 9. etasje.

Planlegging av nytt Laboratoriebygg startet for fullt

Noen overordnede avgjørelser ble tatt på et tidlig stadium

- Felles arealer for prøvemottak, i praksis MIA og LKB side om side
- Felles Kjernelaboratorium – analyseplattform for analyser fra flere avdelinger
- Ikke organisatoriske eller andre praktiske endringer i.f.m. innflytting mai 2009



Eksempler på samarbeid og ressursbesparende endringer

- Volumanalyser overføres til Kjernelaboratoriet – med. faglig ansvar beholdes hos «eier» (f. eks TSH og FT4 fra HL til LKB)
- Utstyrsprioriteringer i fellesskap – logisk argumentasjon og plan over tid
- Utnytte kapasitet på utstyr på andre avdelinger
- Felles Laboratedatasystem
- Felles utvikling og gjenbruk av løsninger i sentrale system som Kompetanseportalen
- Akkreditering – dele mest mulig for at flere skal nå målet
- Felles dokumenter i Laboratrieklinikken forenkler
- Felles rutiner og ett felles søknadsskjema for prosjektsamarbeid til en eller flere avdelinger
- Felles mal for LAB-info

Vegen fra

«kjemp for deg selv og din egen avdeling» til

«alle er ansvarlig for helhet og optimal ressursutnyttelse»

Premiss:

Tydelige forventninger og mål fra klinikkleder som tar avgjørelser

I tillegg til:

- **Tid - Trygghet – Tillit - Fellesskap. Først i laboratorieledergruppen**
- **Fjerne konkurranse og mistenksomhet**
- **Gruppesammensetning – profesjonsnøytral**

Samlokalisering er ikke en premiss, men det gir økt og enklere tilgjengelighet:

De avgjørende forutsetningene

Tid til – å bli kjent, samvær, diskusjoner, å bli trygg, etablere tillit i en laboratorieledergruppe.

Fjerne konkurranse og mistro – hele gruppen deltar i diskusjoner for gode avgjørelser. Åpenhet og forutsigbarhet. Ingen skjult agenda.

Gruppesammensetning. Avdelingssjef og driftsleder deltar fra begge avdelinger. Gir gode og helhetlige vurderinger i viktige saker.

Våre brukere forventer

- at analysene utføres med høy kvalitet og blir raskt besvart, ikke av hvilket laboratorium som utfører analysene.
- EN svarrapport – ikke en fra hvert laboratorium
- Ett kontaktpunkt inn til laboratoriene

Oppsummert

- Plattformen ligger der, og grunnarbeidet er gjort – vi samarbeider og utnytter felles muligheter
- Samarbeidet og effektivisering har ikke gått utover personalbehovet. Ventende og nye oppgaver overstiger ressurser som spares
- Frigjorte ressurser kan benyttes til oppgaver som det ellers er vanskelig å prioritere i en travel hverdag.
- Sparte ressurser tilføres der det trengs mest i Laboratorieklinikken
- Samarbeid skjer etter hvert på mange plan – nylig har kvalitetslederne fått sitt eget forum
- Vi handler mer og mer ut fra hva våre brukere er opptatt av!

Takk for meg – spørsmål?

