



Mandat for delprosjekt:

- Drift av poliklinikker for psykisk helsevern (PHV) og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)

Delprosjektet inngår som en del av organisasjonsutviklingsprosessen for Nye UNN Narvik

24.3.2021

ARKIV (ELEMENTS)

| | |
|--|------------------------------------|
| Saksnummer: 2021/3078. OU/ NUN: Drift av poliklinikk - psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling. | Behandlet dato: 24.03.21 |
| Godkjent av: Gry Andersen, driftsleder UNN Narvik og klinikkssjef Eirik Stellander, Psykisk helse- og rusklinikken. | Utarbeidet av: OU/ NUN |
| Beslutning: Mandat versjon 1.0 for delprosjekt Drift av poliklinikk - psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling er godkjent. | |
| Signatur ved godkjenning: Klinikkssjef Eirik Stellander (vedlagt) og Gry Andersen, driftsleder UNN Narvik (sign. elektronisk) | |

ENDRINGSLOGG

| Ver. | Dato | Endringer | Produsent | Signatur |
|------|----------|---|-----------|----------|
| 0.1 | 19.11.19 | Opprettet | Lars Rye | |
| 0.2 | 22.11.19 | Overført til Difi-mal/ Prosjektveiviseren | Lars Rye | |
| 0.3 | 29.01.20 | Innspill fra møte med K3K og DK (24.01.20) | Lars Rye | |
| 0.4 | 10.02.20 | Innspill fra Merete Kristiansen og Karin Samuelsen | Lars Rye | |
| 0.5 | 09.03.20 | Strammet opp | Lars Rye | |
| 0.6 | 10.11.20 | Eget mandat for poliklinikk og PHV og TSB | Lars Rye | |
| 1.0 | 24.03.21 | Godkjent av klinikkssjef Eirik Stellander, Psykisk helse- og rusklinikken og Gry Andersen, driftsleder UNN Narvik | Lars Rye | |

DISTRIBUSJONSLOGG

| Ver. | Dato | Navn |
|------|----------|---|
| 0.1 | 19.11.19 | Gry Andersen og Merete Kristiansen |
| 0.2 | 26.11.19 | Gry Andersen, Merete Kristiansen, Karin Samuelsen og Anne Grete Svanberg |
| 0.2 | 20.01.20 | K3K og DK |
| 0.3 | 30.01.20 | PHRK, Gry Andersen og Merete Kristiansen |
| 0.4 | 13.02.20 | Gry Andersen, Merete Kristiansen, Karin Samuelsen og Anne- Grete Svanberg |
| 0.5 | 09.03.20 | Gry Andersen |
| 0.5 | 20.06.20 | Samordningsmøtet med PHRK |
| 0.6 | 23.11.20 | Samordningsmøtet med PHRK, OU/NUN tavlemøte |
| 1.0. | 06.04.21 | Arkivert i Elements |

Innholdsfortegnelse

| | |
|--|----------|
| 1. Bakgrunn | 4 |
| 2. Hensikten med prosjektet | 4 |
| 2.1. Hvilke behov skal dekkes? | 4 |
| 2.2. Hvilke endringer skal prosjektet skape? | 5 |
| 3. Føringer for prosjektet | 5 |
| 3.1. Sammenheng med andre prosjekter | 5 |
| 3.2. Involvering av andre virksomheter | 5 |
| 3.3. Andre rammebetingelser | 6 |
| 4. Erfaringer og annen nyttig informasjon | 7 |
| 5. Beskrivelse av delprosjektet | 7 |
| 5.1. Organisering og ansvar | 7 |
| 5.2. Interessenter | 8 |
| 5.3. Resultater | 8 |
| 5.4. Kostnader, tidsramme og ressursbehov | 8 |
| Vedlegg | 9 |

Forkortelser:

| | |
|-------|--|
| NUN | Nye UNN Narvik |
| OU | Organisasjonsutvikling |
| PHV | Psykisk helsevern |
| TSB | Tverrfaglig spesialisert rusbehandling |
| FACT | Flexible Assertive Community Treatment (fleksibel aktiv oppsøkende behandling) |
| AAT | Ambulant akutt team |
| BHT | Bedriftshelsetjenesten |
| SANKS | Nasjonalt team som gir bistand til personer som ønsker en terapeut med kompetanse på samisk kultur og samfunnsforhold, og har et spesielt fokus på samer bosatt utenfor Finnmark |

1. BAKGRUNN

Styringsgruppen¹ for Nye UNN Narvik (NUN) har besluttet at organisasjonsutvikling (OU) skal være en sentral satsing i utviklingen av Nye UNN Narvik. Styringsgruppen har derfor opprettet prosjektet Organisasjonsutvikling i Nye UNN Narvik (OU/NUN).

Begrunnelsen er at prosjektet er nødvendig for å utvikle en pasientsentret og integrert driftsmodell. En integrert driftsmodell kjennetegnes ved god samordning og samdrift på tvers av ulike fagområder internt i sykehuset samt en god samordning og samdrift med primærhelsetjenestene og fastlegene i UNN Narvik sitt definerte opptaksområde.

OU/NUN skal bidra til å realisere følgende gevinster/ effekter:

- Bedre individuelle pasienterfaringer
- Bedre koordinert helsetilbud for befolkningen i NUN sitt opptaksområde
- Bedre erfaringer for de ansattes med å yte helsehjelp
- Reduserte kostnader per pasient
- Fleksibilitet i bruk av bygg, utstyr og personell

OU/NUN gjennomføres i form av flere delprosjekter, og delprosjektet Drift av poliklinikker for psykisk helsevern (PHV) og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) er ett av disse delprosjektene.

2. HENSIKTEN MED PROSJEKTET

2.1. Hvilke behov skal dekkes?

- Delprosjektet skal bidra til at polikliniske pasienter innen PHV og TSB får et styrket poliklinisk tilbud ved Nye UNN Narvik. Det understrekes at TSB ved UNN Narvik har et regionalt ansvar.
- Overgangen til åttetimers drift vil gi pasientene et utvidet tilbud fordi det er mulig å tilby polikliniske konsultasjoner og dagbehandling på ettermiddagstid. Dette er relevant for skoleungdom, studenter, dagarbeidstakere, m.fl.
- Bidra til at den planlagte forskyvingen fra døgnbehandling til dagbehandling kan realiseres gjennom bedre samordning og effektiv bruk av personalressurser, utstyr og rom/arealer. Herunder økt bruk av avstandsoppfølging.
- En attraktiv, lærende og utviklende arbeidsplass med et trygt, helsefremmende og meningsfullt arbeidsmiljø.
- Effektiv og fleksibel ressursutnyttelse av ansatte, areal og utstyr.
- En god kultur for samordning av tjenester mellom fagområder og organisatoriske skiller.

¹ Den 28.10.2020 ble styringsgruppen erstattet av et prosjektstyre.

2.2. Hvilke endringer skal prosjektet skape?

Når prosjektet er gjennomført skal arbeidsprosesser, organisering og infrastruktur for poliklinisk virksomhet og dagbehandling være utformet slik at pasientsikkerhet og kvalitet ivaretas gjennom:

- Behandlingsforløp for polikliniske pasienter som er helhetlige og forutsigbare for pasientene og/ eller pårørende.
- Behandlingsforløp hvor fagmiljøene ved innen psykisk helsevern og rus tar ansvaret for en helhetlig og samordnet behandling, som også inkluderer samordning med de somatiske fagmiljøene.
- Polikliniske behandlingsforløpene som er samordnet med primærhelsetjenestene og fastlegene.
- Redusert bruk av tvang, jfr. nasjonale retningslinjer.
- 8-timers drift som legger til rette for en effektiv utnyttelse av areal, utstyr og personell.
- En god kultur for samordning av tjenester mellom fagområder og organisatoriske skiller

3. FØRINGER FOR PROSJEKTET

3.1. Sammenheng med andre prosjekter

- Regional fagplan for TSB
- Evaluering av «TSB»-Tromsø
- Delprosjektet framtidig drift av somatiske poliklinikk
- Harstad-prosjekt - kveldspoliklinikk
- FACT
- Avstandsoppfølging/ virtuelle poliklinikker
- Samvalg
- Rett på time

3.2. Involvering av andre virksomheter

Involvering av andre virksomheter

- Narvik kommune skal etablere et nytt helsehus i direkte fysisk tilknytting til NUN, og mulighetene for samordning av tjenestetilbud må utredes.
- Primærhelsetjenestene og fastlegene i opptaksområdet vil være viktige samarbeidspartnere. Dette gjelder spesielt for pasientgrupper hvor polikliniske konsultasjoner kan gjennomføres i form av avstandsoppfølging/ virtuelle poliklinikker.
- Helse Nord/ FRESK i forbindelse med prosjektet Rett på time.

- Helse Finnmark/ SANKS

3.3. Andre rammebetingelser

- Prinsipper som skal legges til grunn for utviklingen av NUN:
 - Organiseringen av driften skal være pasientsentrert, helhetlig og proaktiv
 - Fleksibilitet i bruk av areal, utstyr og personell
 - Standardisering av utstyr, arbeidsprosesser og utforming av areal
 - Innovativt ved å ta i bruk ny teknologi i utformingen av tjenester
 - Målet om UNN som et grønt sykehus skal ivaretas i løsninger som utvikles
 - Brukerperspektivet skal ivaretas gjennom en direkte involvering i utformingen av tjenestene.
- Viktige rammer for innføringen av 8-timers drift vil være arbeidsmiljøloven, tariffavtaler og ansattes arbeidsplaner/ turnuser. Dette betinger et tett samarbeid med tillitsvalgte og vernetjenesten.
- Aktivitetsbasert bemanningsplanlegging (ABP) skal benyttes som planleggingsmetodikk
- Samarbeids- og driftsformer skal bli mindre personalintensive, f.eks. i form av oppgaveglidning og sambruk av personell på tvers av etablerte strukturer.
- Dips Arena (og GAT når integrasjonen blir realisert) skal benyttes som verktøy for koordinering av personalressurser, rom og utstyr.
- UNN legger til grunn en planleggingshorisont på seks måneder for den daglige driften
- Overgangen til 8-timers drift skal skje gradvis, men skal være iverksatt i UNN Narvik før innflyttingen i Nye UNN Narvik.
- Det skal legges til rette for en dreining i pasientforløpene fra døgn til dag og poliklinikk samt bruk av virtuelle poliklinikker. Herunder vurdere hvordan moderne og innovative IKT og eHelseløsninger kan tas i bruk.
- Samarbeids- og driftsformer skal bli mindre personalintensive, f.eks. gjennom ulike former oppgaveglidning og sambruk av personell på tvers av etablerte strukturer
- Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023
- Strategisk utviklingsplan UNN HF
- Strategisk utviklingsplan PHRK
- OU-rapport, april 2019
- Forprosjektrapport, 2020
- Aktivitets- og kapasitetsframskrivning for UNN Narvik, 2015-2035 (Sykehusbygg, desember 2018)

4. ERFARINGER OG ANNEN NYTTIG INFORMASJON

- Aktivitets- og kapasitetsframskrivning for UNN Narvik, 2015-2035 (Sykehusbygg, desember 2018)
- Medisinsk klinikk har arbeidet med effektivisering av sin poliklinikkdrift
- Erfaringer fra andre sykehus som har arbeidet med utviklingsprosjekter for poliklinikkdrift, bl.a. Sjukehuset Nordmøre og Romsdal, Sykehuset Østfold, St. Olav, Helse Bergen, m.fl.
- Drift av virtuelle poliklinikker, bl.a. Sunnaas sykehus, flere klinikker i UNN.
- Sluttrapport for prosjekt Poliklinikken Narvik (2016)
- Nasjonal helse- og sykehusplan (2019)
- Strategiske utviklingsplaner (RHF og UNN)
- Erfaringer fra Finnmarksykehuset/ SANKS
- Erfaringer fra Harstadprosjektet ...

5. BESKRIVELSE AV DELPROSJEKTET

5.1. Organisering og ansvar

Prosjekteier OU/NUN: Gry Andersen

Prosjektleder OU/NUN: Lars Kristian Rye. Rapporterer til prosjektstyret/ prosjekteier

Delprosjektleder: Marielle Kristin Kramer. Rapporterer til prosjektleder OU/NUN

Det skal etableres en delprosjektgruppe med deltakere fra:

- Fagområdene PHV, TSB og somatikk
- Felles akuttmottak og legevakt i akuttmottak (FAM)
- Primærhelsetjenestene (FACT og/ eller fastleger)
- Brukerrepresentanter
- Verneombud
- Tillitsvalgte
- Helse Finnmark/ SANKS

Involvering av følgende kompetanseområder vurderes som relevant:

- Aktivitetsbasert bemanningsplanlegging
- IKT og eHelse
- Arbeidsprosesskompetanse (pasientforløpsarbeid)
- BHT
- Smittevern
- Kommunikasjon- og informasjon

Referansegruppe. Det skal opprettes en felles referansegruppe for begge delprosjektene som skal utvikle de framtidige driftsmodellene for poliklinikkene. Deltakere i referansegruppen er klinikkjefene fra PHRK, MK, NOR, K3K, BUK, AnOp og DK.

5.2. Interessenter

- Brukere (Brukerutvalget, pasientorganisasjoner, pasienter og pårørende)
- Ansatte (Tillitsvalgte, vernetjenesten, AMU/ KVAM)
- Foretak (Foretaksledelsen, PHRK og de øvrige klinikkene)
- Interne tjenesteleverandører, som bidrar med kompetanse:
 - BHT
 - Smittevern
 - Arbeidsprosesskompetanse/ pasientforløp
 - Aktivitetsbasert bemanningsplanlegging
 - Kommunikasjonsavdelingen
- Eksterne:
 - Kommuner og fastleger i UNN Narvik sine definerte opptaksområder
 - Helse Finnmark/ SANKS
 - Helse Nord/ FRESK
 - Pasientorganisasjoner

5.3. Resultater

- Når delprosjektleder er engasjert, skal vedkommende i samarbeid med prosjektleder OU/ NUN utarbeide en prosjektplan, som beskriver en overordnet gjennomføringsplan, mål, hovedleveranser, interessenter, organisering, gjennomføringsstrategi, m.m.
- Prosjektplanen skal ferdigstilles snarest mulig etter at delprosjektleder er engasjert, og vedtas endelig av prosjekteier OU/NUN.

5.4. Kostnader, tidsramme og ressursbehov

Kostnader:

- Delvis frikjøp av delprosjektleder
- Det forutsettes at ansattes deltakelse i delprosjektet dekkes av de respektive klinikkene
- Kostnader for brukerrepresentanter etter gjeldende reglement.
- Godtgjøring til eksterne samarbeidspartnere, f.eks. fastleger.
- Workshoper, studieturer, o.l.

Tidsrammer for delprosjektet:

- Nye UNN Narvik skal være innflyttingsklart høsten 2024
- Delprosjektet sin varighet er sammenfallende med OU/NUN, som avsluttes ett år etter innflyttingen, dvs. høsten 2025.
- Forslag til ny driftsmodell og plan for ibruktaking av den nye modellen skal være ferdigstilt desember 2022.
- I perioden fra januar 2024 til innflyttingen høsten 2024 skal driftsmodellen tas gradvis i bruk.

Ressursbehov:

- Det vil være behov for en jevnlig møteaktivitet. Møtene gjennomføres i Narvik og ved bruk av virtuelle møterom.
- Det forutsettes at klinikkene ved behov frigir ressurser til delprosjektgruppen.
- Det vil være behov for en administrativ ressurs.

VEDLEGG

Underskrift fra klinikkssjef Eirik Støllander, Psykisk helse- og rusklinikken.



Mandat for delprosjekt:

Drift av poliklinikker for psykisk helsevern (PHV) og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)

Delprosjektet inngår som en del av organisasjonsprosessen for Nye UNN Narvik

Eirik Stellander
Klinikkssjef Psykisk helse- og rusklinikken
