

Klinikk for bildediagnostikk

Helse Nord-Trøndelag og St. Olavs hospital



Morten Troøyen (53) blir sjef for bildediagnostikken i Trøndelag

St. Olavs hospital og Helse Nord-Trøndelag har nå ansatt leder for den nye, felles klinikken for bildediagnostikk. Den nye klinikkssjefen er i dag avdelingssjef i radiologi i Trondheim.

Publisert 02.12.2019 / Sist oppdatert 06.07.2020



Morten Troøyen er utdannet lege og spesialist i radiologi.

Troøyen gleder seg veldig til å ta fatt på jobben:

Klinikk for bildediagnostikk

Helse Nord-Trøndelag og St. Olavs hospital

Bakgrunn:

Utredninger siden 2015

- Vurdert flere modeller
 - Hele Midt-Norge.
 - Trøndelag.
 - Eget HF
 - Virksomhetsovertagelse
 - Felles klinikksjef

Styresak 87/18 hos StOlav og 74/2018 i HNT

Hvorfor felles klinikk for bildediagnostikk?

- Sikre et likeverdig tilbud til pasientene, uavhengig av geografi
 - Kunne gi et spesialisert tilbud på alle sykehusene
- Utnytte de samlede ressursene best mulig
 - Teknologisk utvikling gjør dette mulig, på tvers av HF-grenser
- Utnytte alle ansattes kompetanse best mulig
 - Blir en del av et stort, faglig sterkt og godt samarbeidende kollegium
- Sikre fagutvikling
 - Den faglige utviklingen går svært raskt, og mindre sykehus vil mye lettere kunne være helt oppdatert ved å tilhøre en større faglig enhet

- En felles klinikkjef som leder den bildediagnostiske virksomheten på tvers av dagens to helseforetak.
- Klinikksjefens myndighetsområde vil kunne sees på som en felles klinikk for bildediagnostikk
- Det legges til grunn at den nye klinikken har felles økonomi på tvers av helseforetakene.

Premisser

- Pasientene i fokus
- Ingen svekkelse av akutt-tilbudene
- Desentralisert tilbud innen HNT skal opprettholdes
- Universitetssykehusets spisskompetanse skal komme lokalsykehusene til gode

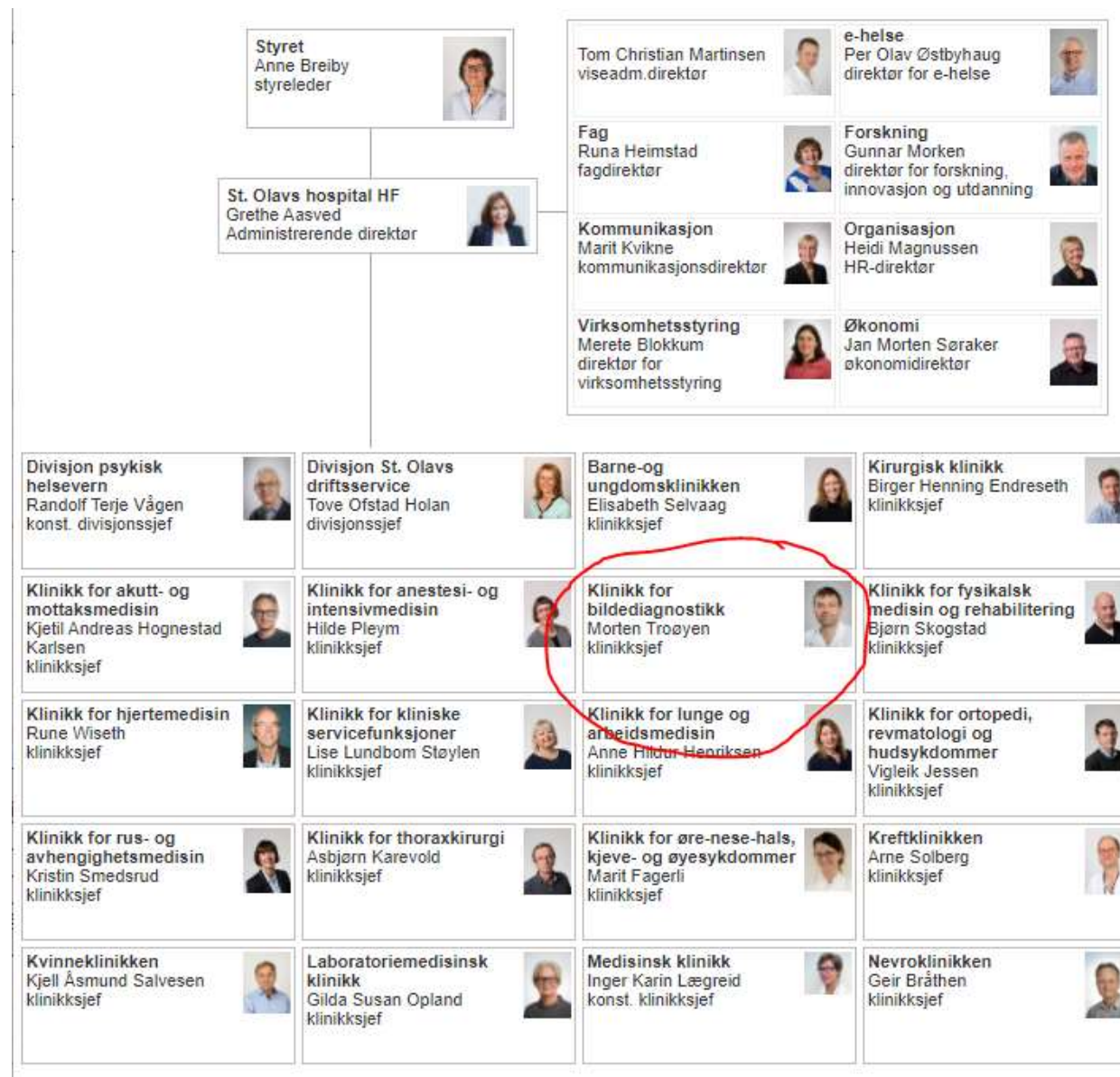
Og plutselig så hadde jeg fått to jobber



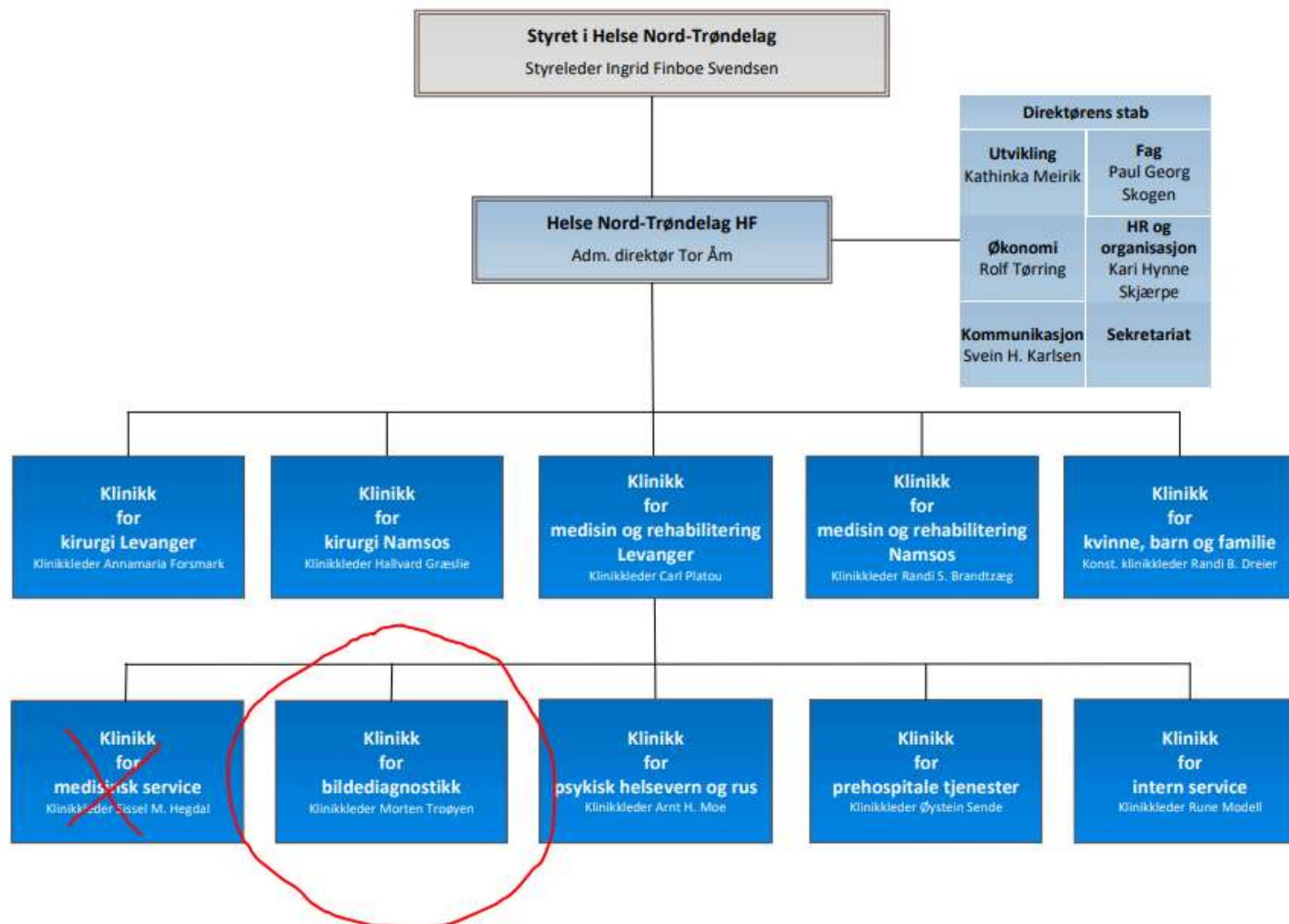
Og to sjefer



- **StOlav**
- **20 klinikker**



HNT
*** 9 klinikker**



Klinikk for bildediagnostikk

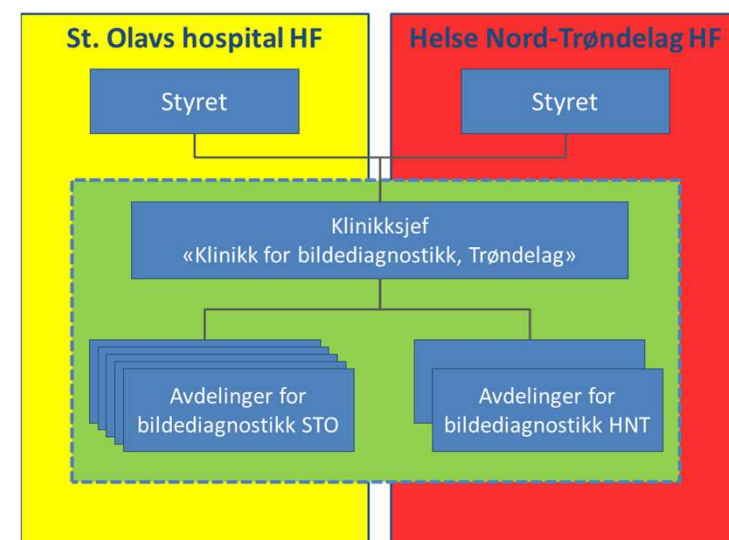
Helse Nord-Trøndelag og St. Olavs hospital

Konkretiserer målene

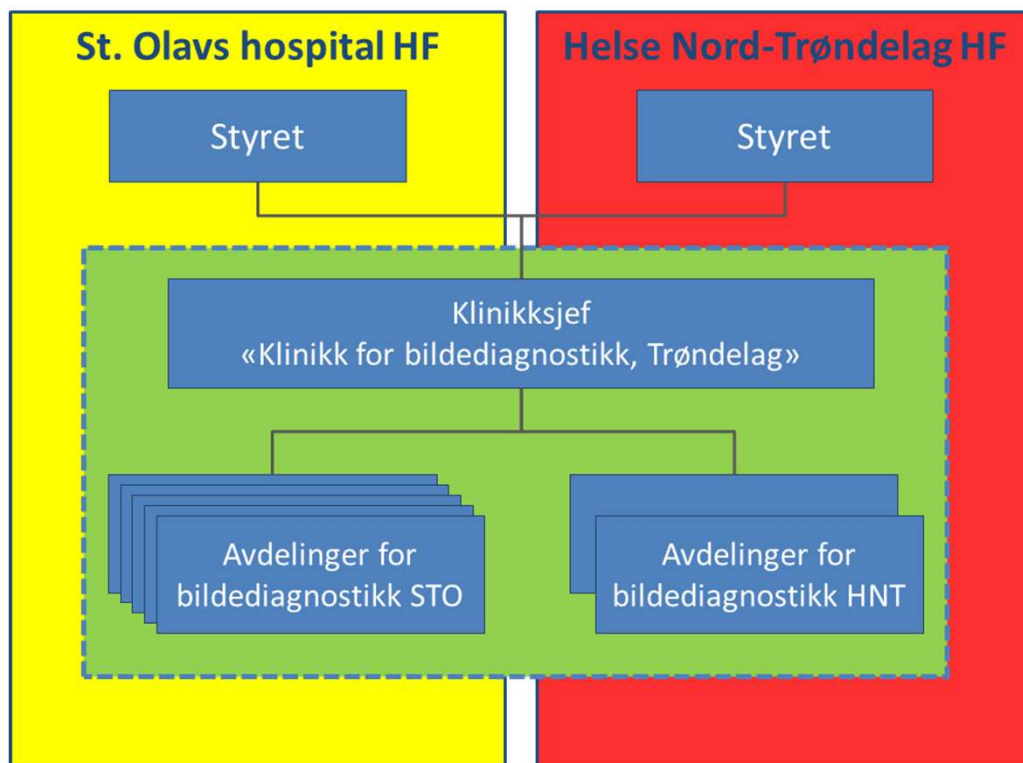
- **Lik kvalitet**
 - *Redusere uønsket variasjon i bruk/prioritering og kvalitet på bildediagnostikk i Trøndelag.*
- **Bedre kapasitetsutnyttelse**
 - *Både utstyr og personell*
- **Kostnadskontroll**
 - *Bedre kontroll på antatt kostnadsvekst i årene fremover*

Hvordan felles klinikk for bildediagnostikk?

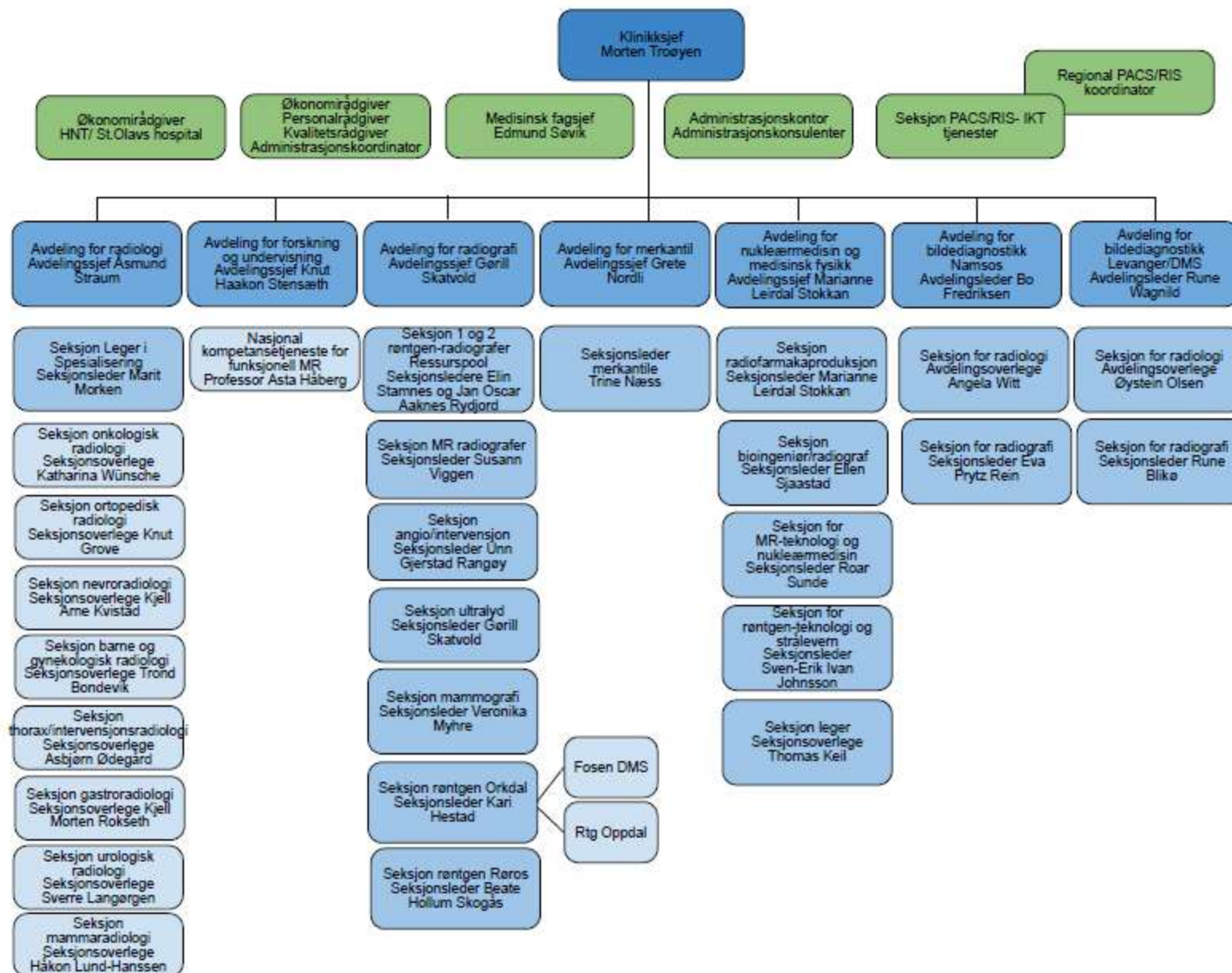
- Styrene i HNT og StOlav vedtok å opprette en felles klinikk *ved å ansette en felles klinikkssjef*.
- Oppdraget til klinikkssjefen blir i første omgang å drive organisasjonsutvikling.

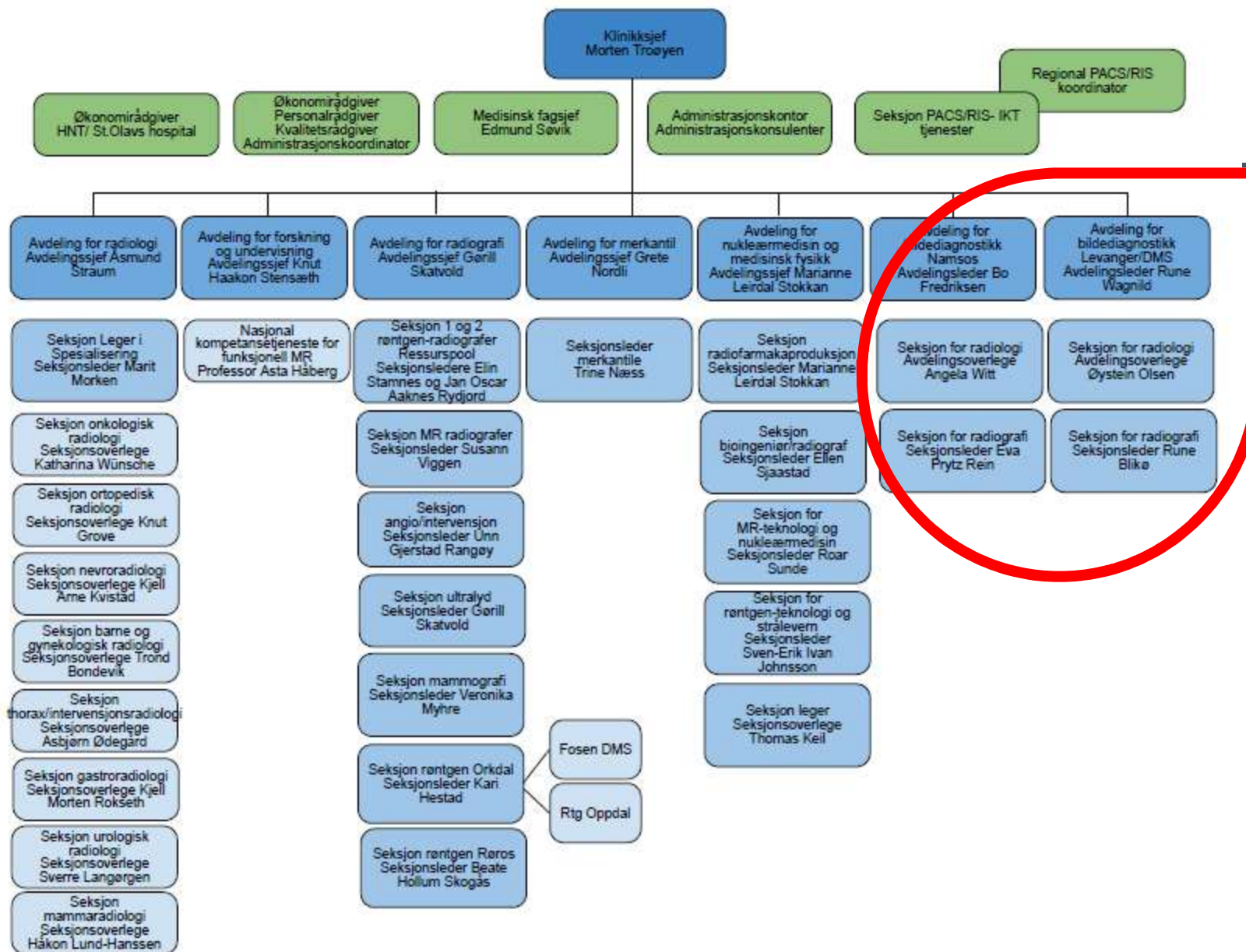


Alternativ 1 – En felles klinikkjef for bildediagnostikk på tvers av de to helseforetakene



- En felles klinikkjef som leder den bildediagnostiske virksomheten på tvers av dagens to helseforetak.
- Klinikksjefens myndighetsområde vil kunne sees på som en felles klinikk for bildediagnostikk
- Det legges til grunn at den nye klinikken har felles økonomi på tvers av helseforetakene.





Modellen gir utfordringer

- Hva er felles

- Klinikksjef
- Økonom

- Hva er ikke felles

- Ansettelsesforhold
 - Personalsystemer
 - Avtaleverk
- ***Økonomi, felles – men ikke felles***
- Kvalitetssystemer

Modellen gir utfordringer

- To sjefer 😊
- 2 systemer
 - Økonomistyring – ulike modeller
 - Personal/ansettelser/avtaleverk
 - Kvalitet
 - Lederstøtte
 - Datasystemer
 - Rapportering
 - Helseplattformen!
- Dobbelt opp med møter
 - 2 «sett med folk» å forholde seg til

Utfordringer

- To sjefer 😊
- 2 systemer
 - Økonomistyring – ulike modeller
 - Personal/ansettelser/avtaleverk
 - Kvalitet
 - Lederstøtte
 - Datasystemer
 - Rapportering
 - Helseplattformen!
- Dobbelt opp med møter
 - 2 «sett med folk» å forholde seg til

Utfordring for hvem?

- To sjefer 😊
- 2 systemer
 - Økonomistyring – ulike modeller
 - Personal/ansettelser/avtaler
 - Kvalitet
 - Lederstøtte
 - Datasystemer
 - Rapportering
 - Helseplattformen!
- Dobbelt opp med møter
 - 2 «sett med folk» å forholde seg til

Utfordring for klinikkssjefen?
For økonomien!
For andre?

Utfordringer

- To sjefer 😊
- 2 systemer
 - Økonomistyring – ulike modeller
 - Personal/ansettelser/avtaleverk
 - Kvalitet
 - Lederstøtte
 - Datasystemer
 - Rapportering
 - Helseplattformen!
- Dobbelt opp med møter
 - 2 «sett med folk» å forholde seg til

Modellen gir også fordeler!

Ro blant ansatte 😊

- **Faget i sentrum!**
 - **Faglig ledelse vektlegges**
- Hele tiden være tydelig på målet; nemlig unngå uønsket faglig variasjon.
 - *Riktig undersøkelse gjøres på riktig sted, med riktig metode, og beskrives av riktig radiolog.*
 - *Enkelt?*
 - *Provoserende????*
- Ingen større organisatoriske endringer
 - *Inntil videre beholde dagens ledelsesstruktur*
 - *Matriseorganisering*
 - *Enkelt?*
 - *Utfordrer dagens lederstruktur???*

-
- **Setter i gang flere prosjekter, med bred involvering**

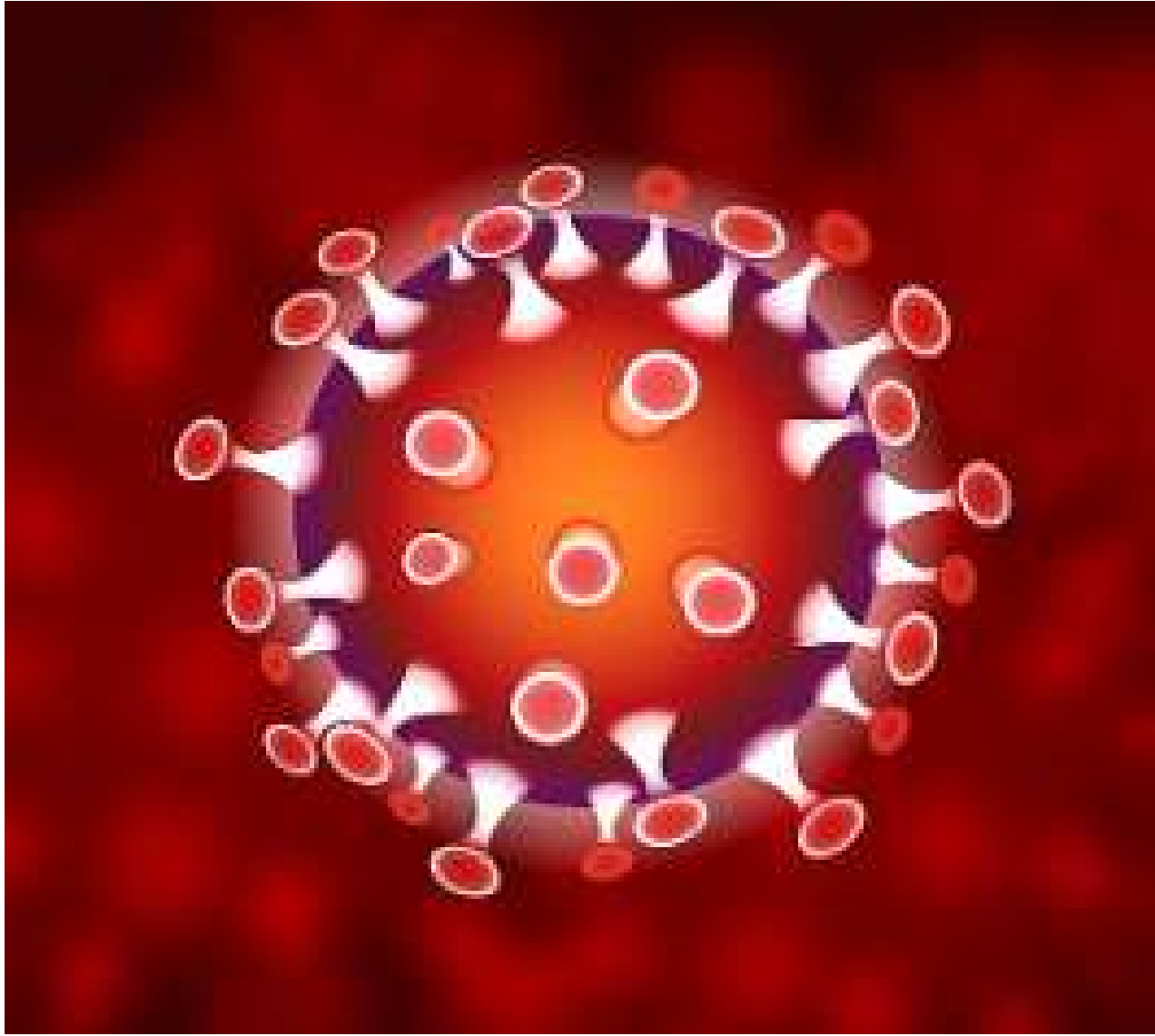
Vi gikk på med krum hals!

- Prosjekter, noen eksempler:
 - Kvalitetssystem
 - Radiograf-samarbeid
 - MR Hjerte
 - MR Prostata
 - Kar-diagnostikk
 - Thorax-diagnostikk
 - Begynner nå med enda tettere samarbeid i radiologgruppen, settes i gang flere prosjekter
 - Felles henvisningsmottak

Vi gikk på med krum hals!

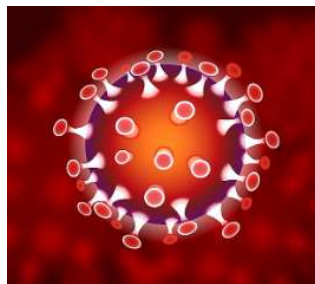
-
- Så langt alt vel
 - Men så.....

Pang!





Sykehuset Namsos satt i beredskap og reduserer planlagt aktivitet



Pasient med koronasmitte innlagt på Sykehuset Levanger

Personen får behandling i isolat.



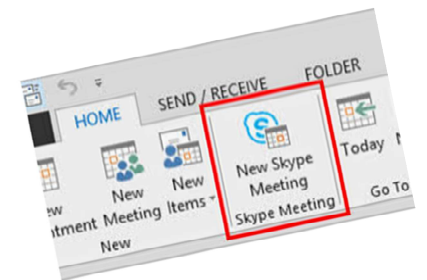
To nye personer innlagt på St. Olav med korona

Av disse ligger én på intensiven, og ingen på respirator.



Innovasjon - kriseledelse

- I ekspressfart 😊
 - Stengte sykehus
 - Smittevern
 - Mangel på utstyr?
 - Beredskap
 - Hjemmekontor
 - Skype-møter
 - Kohort



Innovasjon - kriseledelse

- I ekspressfart 😊
 - Nytt utstyr

**Denne containeren
koster sykehuset over
100.000 kroner i
måneden**



Innovasjon - kriseledelse

- Stor omstilling
- Stor fordel med faglig kunnskap i ledelsen
- Stor fordel av å dele kunnskap på tvers av sykehusene
- Stor fordel med klinikkssjef representert i begge foretakenes hovedledelse



Så – hva har vi oppnådd?

- Felles klinikkssjef gir mye tettere og enklere linjer mellom avdelingene i HNT og på StOlav
- Mange uformelle gevinster ved at ledere er i felles møter
- *Men: Krevende for klinikkssjef, også problem å være nok tilgjengelig....*



Så – hva har vi oppnådd?

- MR prostata
- MR Hjerne
- MR-vakt
- MR-prosedyrer
- Kar-undersøkelser
- Hjerne-CT felles forskning
- Samarbeid om MR-opplæring av radiologer
- Samarbeid om utstyrsinnkjøp
- Raskere faglige beslutninger på overordnet klinikk-nivå
- Fysiker inn i fagmiljø. Strålevernutvalg
- Felles kvalitetssystem
- Felles faglige prosedyrer
- Felles CT- og MR-protokoller
- Felles henvisningsmottak
- Radiologer jobbe på tvers
- Mamma-diagnostikk



Så – hva har vi oppnådd?

- MR prostata
- MR Hjerne
- MR-vakt
- MR-prosedyrer
- Kar-undersøkelser
- Hjerne-CT felles forskning
- Samarbeid om MR-opplæring av radiologer
- Samarbeid om utstyrsinnkjøp
- Raskere faglige beslutninger på overordnet klinikk-nivå
- Fysiker inn i fagmiljø. Strålevernvalg
- Felles kvalitetssystem
- Felles faglige prosedyrer
- Felles CT- og MR-protokoller
- Felles henvisningsmottak
- Radiologer jobbe på tvers
- Mamma-diagnostikk

Oppnår vi målet?



Så – hva har vi oppnådd?

- MR prostata
- MR Hjerne
- MR-vakt
- MR-prosedyrer
- Kar-undersøkelser
- Hjerne-CT felles forskning
- Samarbeid om MR-opplæring av radiologer
- Samarbeid om utstyrsinnkjøp
- Raskere faglige beslutninger på overordnet klinikk-nivå
- Fysiker inn i fagmiljø. Strålevernvalg
- Felles kvalitetssystem
- Felles faglige prosedyrer
- Felles CT- og MR-protokoller
- Felles henvisningsmottak
- Radiologer jobbe på tvers
- Mamma-diagnostikk

En del utfordringer, men:
- VI ER GODT I GANG 😊

