

- 1. Kortere svartider på kreftprøver.*  
Avdelingen har lange svartider, blant annet pga mangel på legeressurser. Etter at bioingeniørene er ferdige med sin jobb blir prøvene ofte stående i kø i påvente av mikroskopering og besvarelse av lege. En jobbglidning i makroarbeidet vil kunne frigjøre legeressurser til å svare ut prøvene. Med dette vil svartidene gå ned og vi vil kunne imøtekomme kreftgarantien i større grad.
- 2. Ressursbesparende*  
Bruk av bioingeniører er mer ressursbesparende til en del av denne jobben og bioingeniører innehar allerede en del kunnskaper fra utdanningen som vi vil kunne utnytte med dette.
- 3. Bedre faglig innhold og mer effektiv spesialisering av LIS.*  
Leger i spesialisering bruker mye tid på makroarbeid; mer enn nødvendig for sin spesialisering. Jobbglidningen vil føre til at legene får bedre faglig innhold i spesialiseringen.
- 4. Økt standardisering og kvalitet på makroskopiske undersøkelser av en del prøvetyper.*  
Bioingeniører har god kompetanse innen kvalitetssikring og prosedyreutvikling. Denne kompetansen kan vi utnytte ved å la bioingeniører inneha en viktig rolle i vedlikehold, oppdatering og utvikling knyttet til dette arbeidet. Vi ønsker blant annet å ta i bruk fotografering av makropreparatene i en mye større grad, noe som vil sikre sporbarhet og reproducerbarhet.
- 5. Økt fagkunnskap hos bioingeniørene.*  
Flere oppgaver og faglige utfordringer kan gi en positiv effekt på rekruttere/beholde dyktige bioingeniører.

#### **Evaluering av resultat/effekt:**

Svartiden er målbar, men påvirkes av mange faktorer, blant annet prøveøkning, prøvetyper, endring i metoder, etc.

Antall mikroskopiske undersøkelser utført av LIS pr år kan måles og vi vil kunne evaluere effekten av målsetning 1 ved å sammenlikne statistikken som i dag føres over de ulike flaskehalsene. Effekten blir best om vi ved denne arbeidsoverføringen/jobbglidningen samtidig har fokus på effektivitet i arbeidet og ikke utvikler mer kompliserte rutiner og prosedyrer for utførelsen.

#### **Erfaringer fra andre fagmiljøer**

Flere sykehus på internasjonalt og nasjonalt plan har gjennomført ulike former for jobbglidning innen dette feltet. Oslo universitetssykehus har flere års erfaring med bruk av såkalte patologiassistenter til makroarbeid som tradisjonelt er beskrevet som legearbeid.

#### **Kostnader/ressursbruk**

Med utprøving, evaluering, opplæring og prosedyreutvikling vil det være nødvendig med en ekstra bioingeniørstilling i ett år, samt legeressurser til dette arbeidet. Det vil også være behov for ekstra arbeidsplass. Studiebesøk ved andre sykehus kan være relevant.

## Prosjektbudsjett

Bioingeniør inkl sosiale kostnader:	700.000,-
Ressurser svarende til 10% LIS stilling:	80.000,-
Makroenk (arbeidsplass):	200.000,-
Studiebesøk:	40.000,-
<b>Sum:</b>	<b>1.020.000,-</b>

## Fremdriftsplan

Oppstart: Høst 2013

Viktige milepæler: a) Endelig avgjørelse om hvilke preparater bioingeniørene kan overta  
b) Bioingeniører opplært og selvstendige  
c) Prosedyrer på plass, inkl fotografering av preparater

Prosjektslutt: Høst 2014

Marte Øverlid Opheim  
Seksjonsleder

Harald Aarset  
Avdelingssjef