

Oppgavedeling

TØRN-koordinator Grethe Brobakk
seniorrådgiver i FAG-Seksjon for kunnskapsbygging, Nordlandssykehuset



...flere helsearbeidere, bedre samhandling og
riktig oppgavedeling

...er en forutsetning
for å kunne yte god helsehjelp i fremtiden»



TØRN-programmets innsatsområder
kan ses på som en **realisering av helsekommisjonens rapport**,
der **ulike tiltak** skal bidra til et fremtidig mer bærekraftig helsevesen

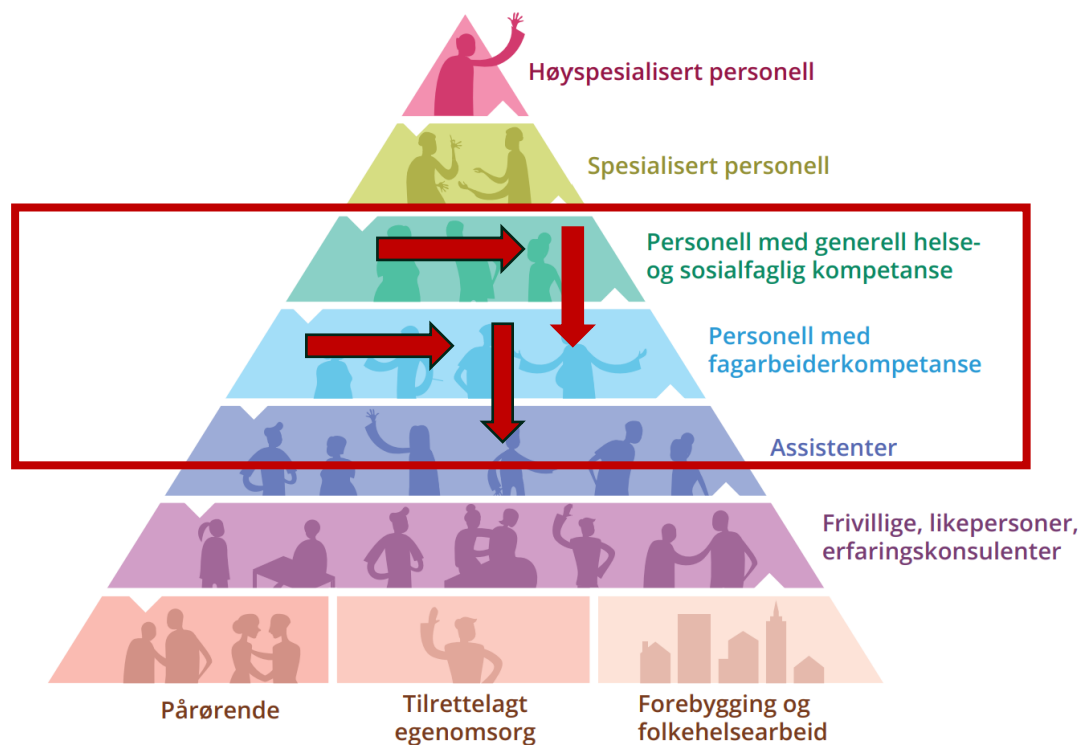
...oppgavedeling
er kun **ett av**
tiltaksområdene
i programmet



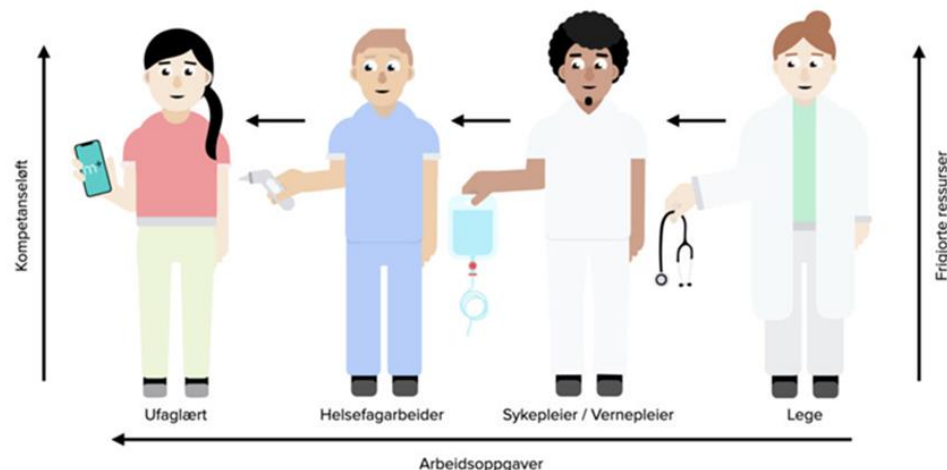
Formålet med oppgavedeling

Optimalisere ressursbruken og **avlaste nøkkelpersonell**, for å gi disse **bedre tid til sine fagspesifikke oppgaver**,

...som igjen kan **redusere unødig ventetid for pasienter**



Horisontal oppgavedeling

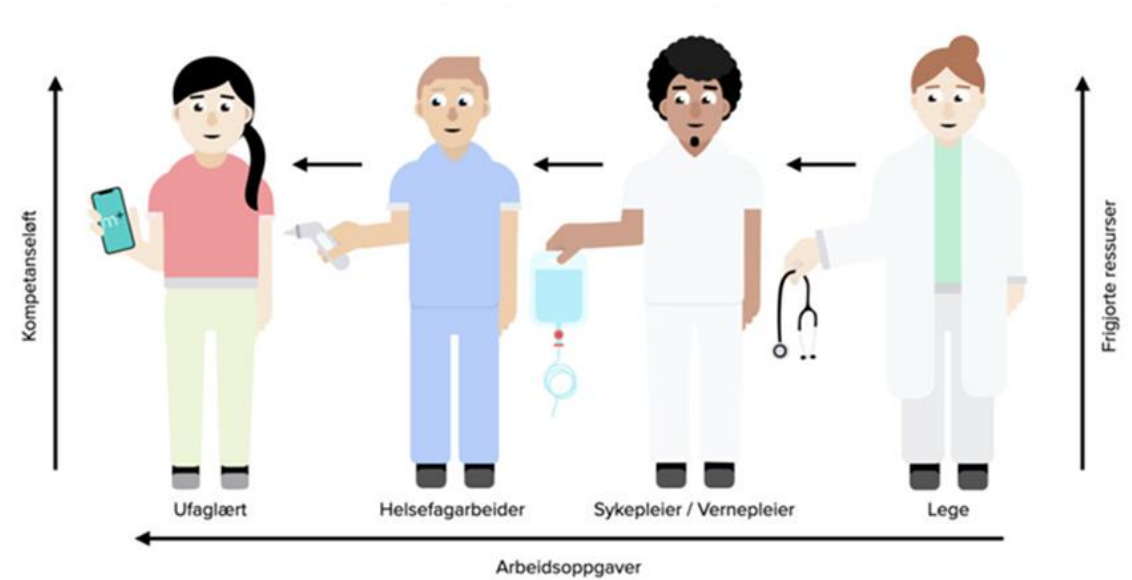
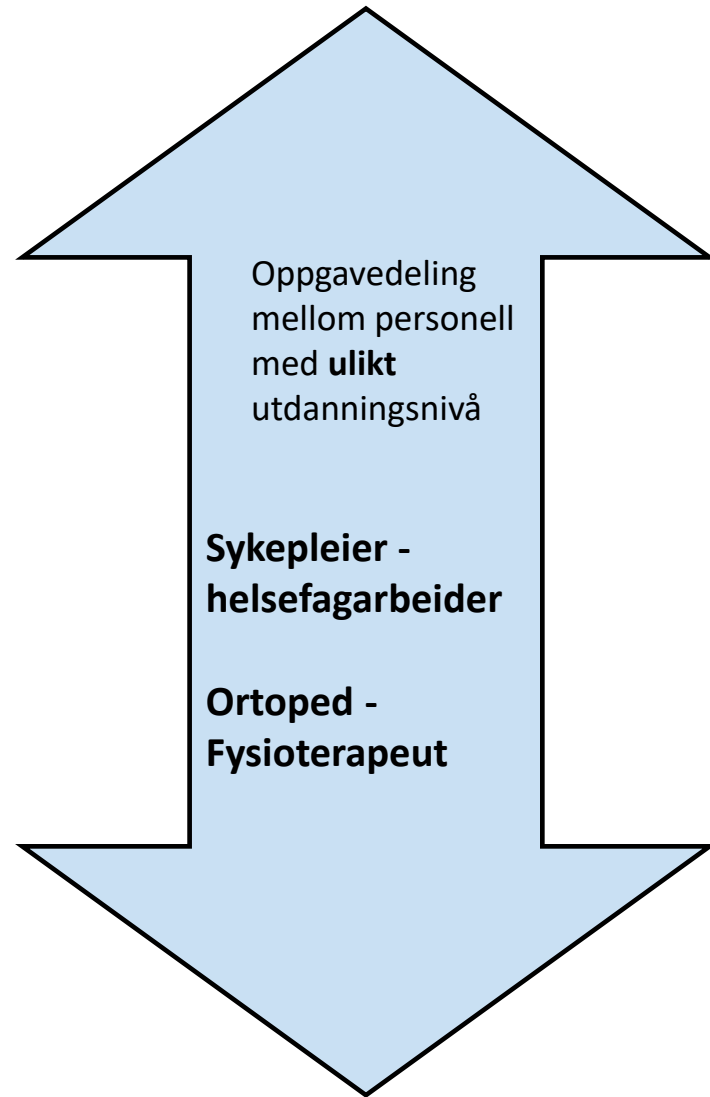


Ikke spesielt konfliktfylt og faller seg ofte naturlig der ulike fagpersoner jobber parallelt med de samme pasientgruppene

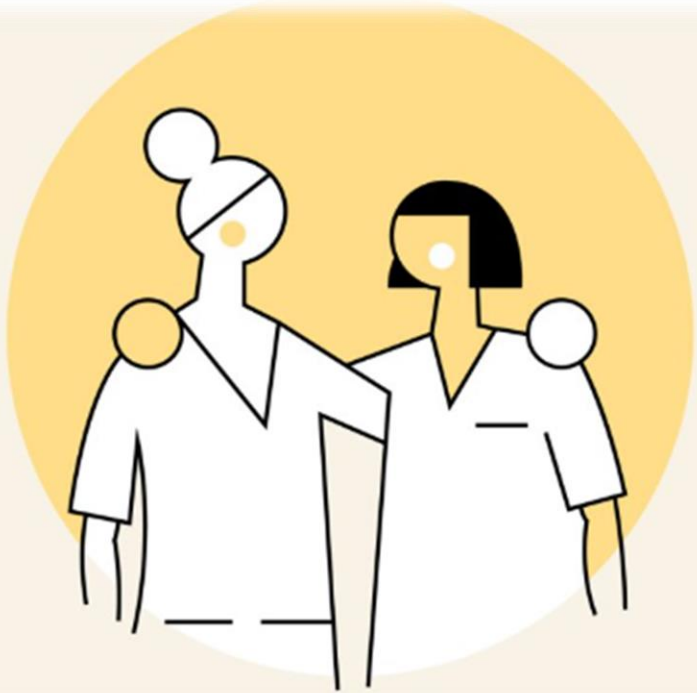
Oppgavedeling mellom fagpersonell med samme utdanningsnivå

f. eks: **sykepleier – vernepleier** **fysioterapeut - ergoterapeut**

Vertikal oppgavedeling



Vertikal oppgavedeling kan skape støy i personalgruppa...



...med **god planlegging** og **involvering**, kan det i tillegg til reduserte ventetider, og frigjøring av tid for nøkkelpersonell

være med på å **skape et rikere og mer variert arbeidsliv**, og medarbeidere kan få nye interessante oppgaver.

Uansett type og størrelse på oppgavedelinger, så er det noen utfordringer som en må være oppmerksom på:

- Motsetninger mellom profesjoner
- Ulikt syn på hvilke oppgaver som kan deles
- Mangelfull systematikk og plan rundt opplæring
- For lite mengdetrening i nye oppgaver og mangelfull oppfølging av kompetanseutvikling
- Enkelte kan ha bekymring for redusert kvalitet i pasientbehandlingen
- Noen kan være engstelig for å miste «sine oppgaver»
- Enkelte motsetter opplæring i nye oppgaver som er utenfor formalkompetansen (utdanning)

Før en går i gang med oppgavedeling må det gjøres avklaringer...

Hvilke oppgaver, eller deler av oppgaver, er egnet for deling mellom fagpersonell?

Hvilket fagmiljø og ledernivå skal ha ansvar for å vurdere forsvarlighet av oppgavedelingen?

Hvem berøres av endringen, og hvordan skal en sikre at alle involverte medarbeidere får en stemme?

....og ikke glem involvering av tillitsvalgte



Uten disse avklaringene kan prosessen rundt oppgavedelingen bli fragmentert og utfordrende

...Hva må til for å lykkes med oppgavedeling?

Utforme beskrivelser av både **omfang** og **begrensninger** av oppgavedelingene

Oppdaterte prosedyrer og kompetanseplaner

Ha en strukturert plan for **kompetanseutvikling**

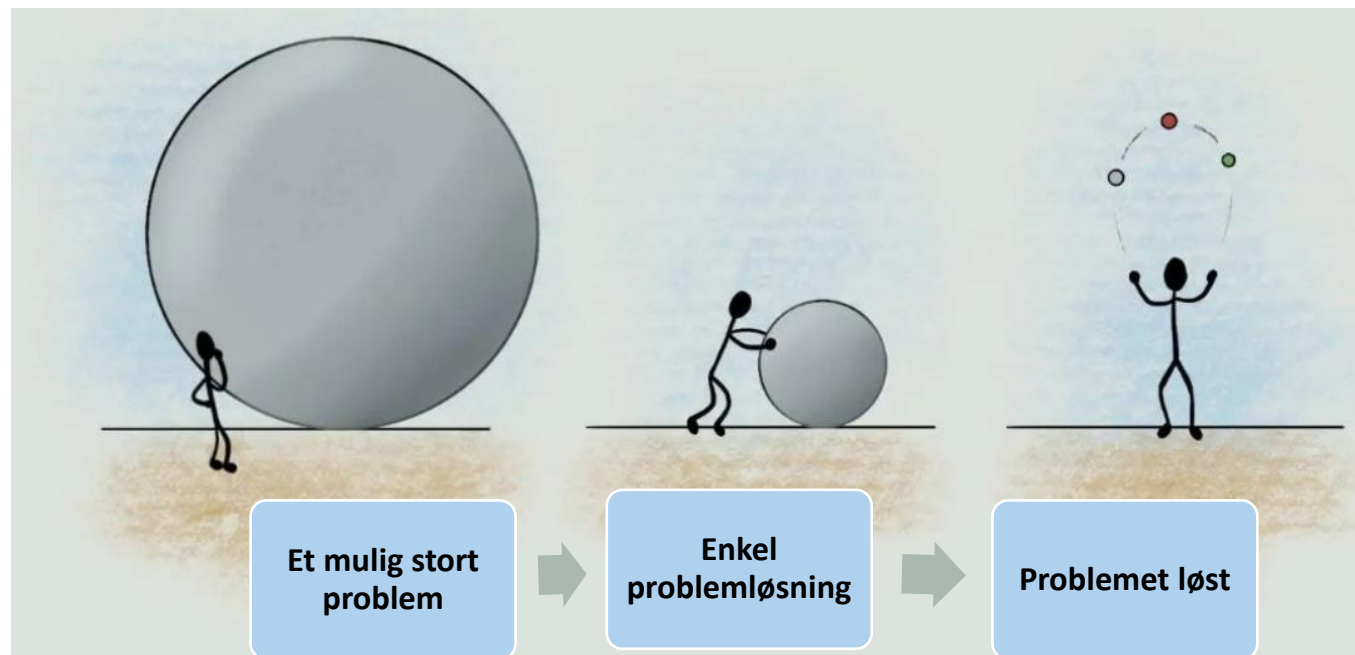
Vurdere kursing, hospitering eller videreutdanning

Jobbe frem en felles forståelse av **hvorfor** og **hvordan** oppgaver skal deles
...og være åpen for justering av oppgavedelinger underveis i prosessen

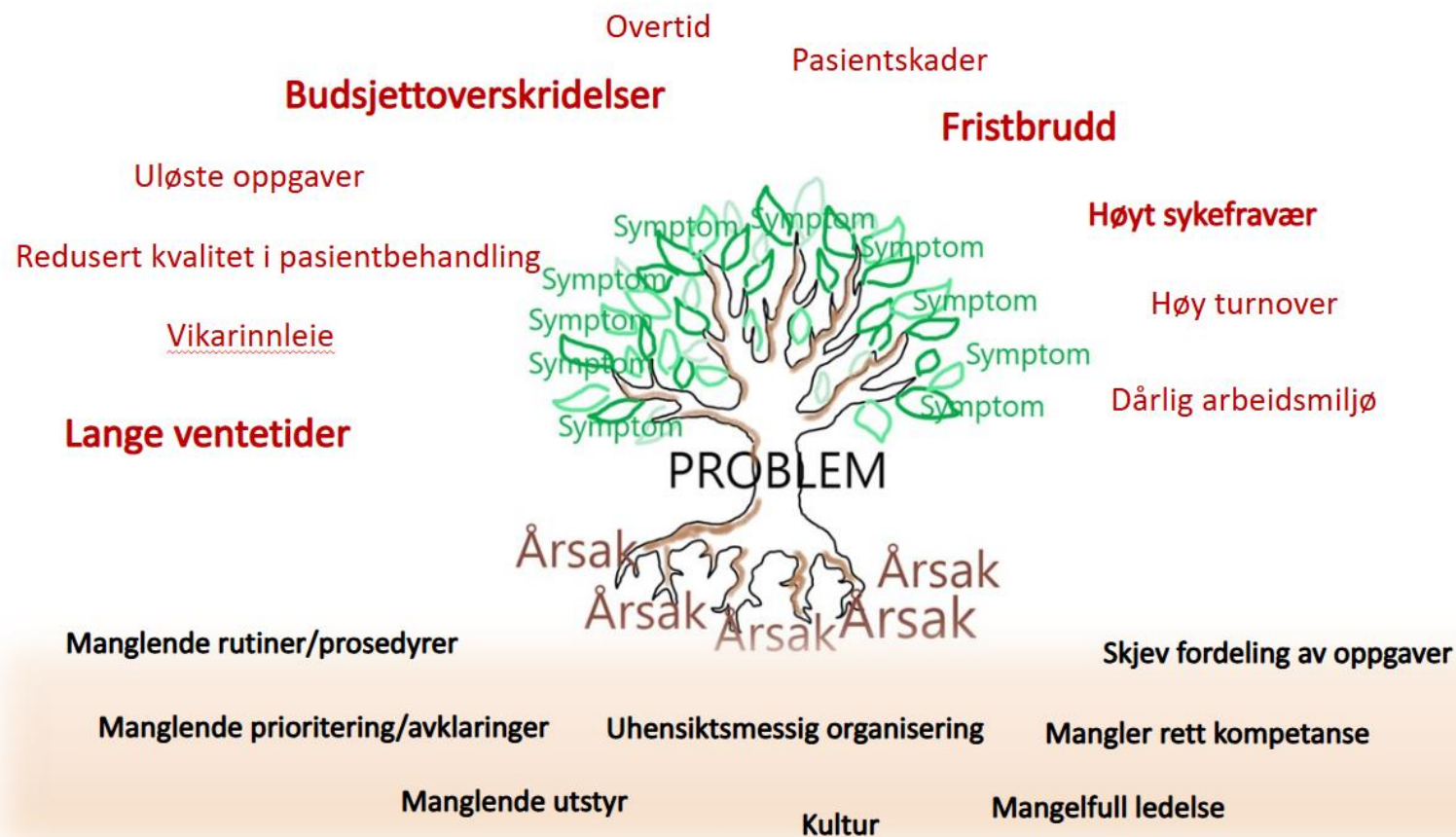
Positiv og kreativ endringskultur



Noen oppgavedelinger trenger ikke store beslutningsprosesser,
og kan med **enkle grep** og **adekvat opplæring** innføres



Andre oppgavedelinger, med behov for større strukturelle endringer,
vil det være hensiktsmessig å
danne et team og benytte etablerte verktøy for forbedringsarbeid



§4 Forsvarlighet

***autorisert helsepersonell har fremdeles det faglige ansvaret,
og har en viktig rolle i rådgivning, veiledning og instruksjoner for å
ivareta faglig forsvarlighet***



Dokumentasjon av kompetanse

Alle helseforetakene benytter kompetanseportalen til dokumentasjon av medarbeidernes kompetanse

For å unngå uønsket variasjon av opplæring av oppgavedelinger bør det tilstrebes å lages felles sentrale kompetanseplaner med kompetansekrav som beskriver:

❖ Teoretisk opplæring

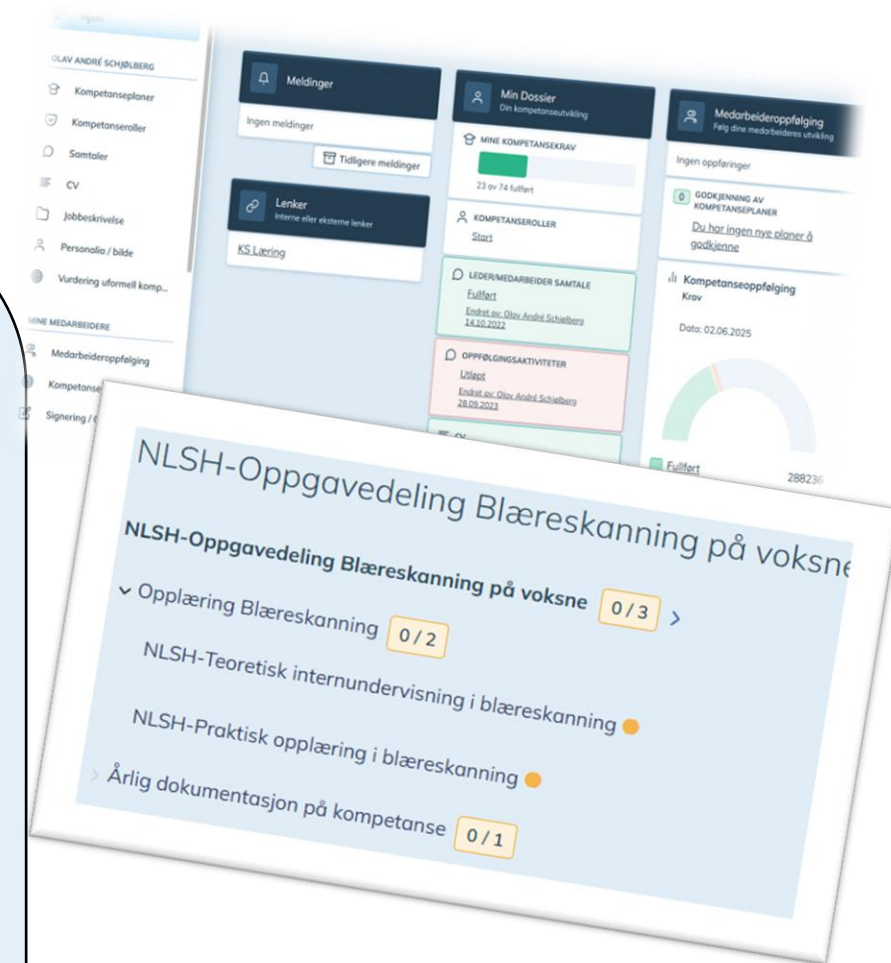
- ❖ Med oppdaterte prosedyrer på rett gyldighetsnivå

❖ Praktisk opplæring

- ❖ Tydelige beskrivelser av opplæringens omfang og med kvalitetssikrede sjekklister

❖ Dokumentasjon på fortsatt opprettholdt kompetanse

- ❖ Årlig utsjekk på kompetanse



NLSH-Oppgavedeling-Innleggelse, stell og seponering av perifer venekanyte (PVK) ▾

	Stilling	Opplæring PVK	NLSH-Oppgavedeling-Internundervisning PVK	NLSH-Oppgavedeling -Praktisk opplæring i inn...	Årlig vedlikehold NLSH-Oppgavedeling
Ali, Fattler	Helsefagarbeider				
id	Helsefagarbeider				
unn	Helsefagarbeider				
ara	Helsefagarbeider				
Nina Karin	Helsefagarbeider				
hanne	Helsefagarbeider				
Kornelius	Ass. enhetsleder				
Andre	Lærling helsefag				
unita	Helsefagarbeider				
milie Sleipnes	Hjelpepleier				
ianne	Helsefagarbeider				
Justa Torrissen	Helsefagarbeider				
Reis, Maria Julia	Lærling helsefag				
Mariann	Hjelpepleier				
y Tove	Assistent (klin)				

Leder må sørge for tildeling av kompetanseplaner
...og følge opp gjennomføring av kompetansekrav

NLSH-Oppgavedeling-Portørlærling/assistent i aku

NLSH-Oppgavedeling-Portørlærling/assistent i akuttmottak og sengepost

0 / 20 >

- > ProAct, News og HLR 0 / 4
- > Rutiner for skyllerom, avfallshåndtering og sterilt utstyr 0 / 2
- > Romsjekk, bistand med stell, fastvakt og mors 0 / 5
- > Levere medisinsk teknisk utstyr til reparasjon 0 / 1
- > Transport av prøver og blodprodukter - Rørpost 0 / 2
- > Smittevernrutiner 0 / 6

Det er også leders ansvar å trekke tilbake tildelte kompetanseplaner dersom medarbeidere ikke mestrer å oppnå ønsket kompetansenivå

Vi er forskjellige og alle trenger ikke gjøre alt



Læring skjer ikke kompetanseportalen

...kompetansen bygges i nærhet til praksis

For vellykket oppgavedeling må det legges til rette for både undervisning, praktisk øvelse og veiledning til medarbeidere oppnår trygghet i nye oppgaver





Prosjekt «Farmasi-tun» vekker oppsikt - He

Nordlandssykehuset HF



Vellykket pilotering av ny oppgavedeling mellom helsefagarbeidere og sykepleiere - Nordlandssykehuset HF



JOBBGLIDNING HAR GITT ENORM GEVINST

di fysioterapeuter tar over oppgaver fra ortopeder ved ortopedisk poliklinikk, får pasienter som Kjell Båtnes (RI) hjelp
ere, og møter riktig kompetanse til riktig tid. UNN sitter igjen med økte inntekter, ansatte som samarbeider bedre,
e fristrudd og en forbedringspris.

mes er strålende fornøyd med å få oppfølging av en fysioterapeut istedenfor en lege.

teaterapeutene sikrer seg til sine problemer
monterer helt med sin. Det handler om å holde seg i
st for å unngå at problemet blir varrel over
vinsten fra Nordnisa som ble operert i kneet første
en over 20 år siden. Nå trener han flere dager i uka
de knott i spakk og kroppen i form.

post

en av snart 2 200 pasienter ved UNN
trekker i Tromsø, Harstad og Narvik, som de
fått sin oppfølging fra en spesialist på
for på ortopedi.

en starter i oktober 2020 med en enlig o-



Har du spørsmål til foredragsholderne?

Vi avslutter sesjonene,
med en interaktiv aktivitet,
hvor dere får anledning til å
spørre og snakke med alle
foredragsholderne



Regional TØRN-konferanse

MOT TIL Å ENDRE

Bodø 27. – 28. oktober 2025

HELSE  NORD