

Mindre spildtid smitter af på service til borgeren

Hjemmesygeplejerskerne i Esbjerg er blevet LEAN'et.

OPTIMERING

Af Kristina E. Young

Det kan hurtigt lyde som en ren spareøvelse, når der indføres LEAN på arbejdspladsen. Og da især, når det er på en arbejdsplads, som har med mennesker at gøre, og hvor den gode service først og fremmest handler om at være grundig og faglig i sit arbejde.

Men at være LEAN udelukker bestemt ikke grundighed og sikkerhed. Måske tvært imod. Det bekræfter Pia Dueholm, hjemmesygeplejerske og depotansvarlig i distrikt 1 i Esbjerg.

Igennem det sidste år har hun, sammen med en LEAN-konsulent, optimeret distriktets depot, og det har betydet ikke bare besparelser, men i høj grad også mindre spildtid, og at teamet af hjemmesygeplejersker er taget af sted på det daglige arbejde med bedre og mere opdaterede materialer i taskerne. Det smitter af på servicen til borgerne og det betyder desuden, at der er mindre spildtid, når taskerne skal fyldes op.

- Der kan ikke være tvivl om, at det er et område, der kommunalt set kan spares penge på, siger Pia Dueholm, selv om hun dog un-

Indholdet i tasken, som sygeplejerskerne har med sig rundt.



Hjemmesygeplejerske Pia Dueholm

Pia Dueholm har været sygeplejerske i 15 år. Hun har de seneste par år været ansat i hjemmesygeplejens distrikt 1 i Esbjerg. For ca. to år siden er siden blev hun desuden ansvarlig for det depot, hvor hjemmesygeplejerskerne fylder deres tasker op, inden de kører ud til borgerne. Pia Dueholm har ansvaret for, at alt på hylderne i depotet er up to date. Hun bestiller varer hjem, tager imod varerne og stiller dem på plads, så de øvrige hjemmesygeplejersker har adgang til de materialer, de bruger i deres daglige arbejde.

"Akutmapper er 110 procent i orden"

På mange af de opgaver, som hjemmesygeplejerskerne udfører hos borgerne, ved man på forhånd hvilke materialer, der skal bruges. Men i nogle tilfælde opstår der akutte situationer hos borgerne. Pia Dueholm har ansvaret for, at alt på hylderne i depotet er up to date. Hun bestiller varer hjem, tager imod varerne og stiller dem på plads, så de øvrige hjemmesygeplejersker har adgang til de materialer, de bruger i deres daglige arbejde.

- Vi kan jo ikke alle sammen slæbe rundt på et lille depot i en anhænger, så vi har i fællesskab fundet ud af, hvilke produkter, der er nødvendige at have med sig til en akut situation, fortæller Pia Dueholm.

Produkterne er nu samlet i en akut mappe, der er inddelt efter farvekoder. Dermed skal hjemmesygeplejerskerne ikke til at lede i deres rygsække efter de produkter, som de mener kan passe til situationen. I stedet kan de blot hive akutmapperne frem og let få adgang til relevante materialer. - Det giver sikkerhed for hjemmesygeplejerskerne. De ting man står med, er 110% i orden og der bliver ikke hevet noget op af rygsækken, som har ligget dernede i lang tid og er blevet nusset og måske ligefrem ikke længere er sterilt, fortæller Pia Dueholm. Mapperne har runde hjørner, vejer mindre end 400 gram og kan let overskues, fordi hvert enkelt rum har en farvekode. Således kan mapperne også let fyldes op igen, når hjemmesygeplejerskerne vender tilbage til depotet.

derstreger, at det er svært at gøre op i kroner og øre.

Produkterne blev genovervejet

Pia Dueholm fortæller om et konkret produkt til sårpleje, som ikke var populært blandt kollegerne.

Der lå et tilsvarende produkt, der var dobbelt så dyrt som det, der var indkøbsaftale på. Pia Dueholm fik imidlertid at vide, at produktet var blevet forbedret, og derfor besluttede hun i forbindelse med LEAN-projektet, sig for at prøve det af, og overbevise kollegerne om, at hun her stod med et rigtig godt alternativ til deres foretrukne produkt.

- Alene ved at bestille det produkt, der var indkøbsaftale for, så kunne der spares 120.000 kr. på årsbasis uden at ændre på forbruget, siger Pia Dueholm.

Det viste sig at være rig-

tigt, og trods umiddelbar modstand kører hjemmesygeplejerskerne nu ud med det produkt frem for et meget dyrere tilsvarende.

- Det kræver, at man har et engagement i produkterne og at man ønsker at sætte tingene i perspektiv, og havde vi ikke haft LEAN-projektet, så havde det nok været svært at overbevise alle om, at vi skulle have præcis det her produkt på depotet, siger Pia Dueholm.

Pia Dueholm kan fortælle tilsvarende historier om andre produkter på hylderne, hvor hun, sammenholdt med prisen, ved hvert enkelt produkt har overvejet nøje, hvilke kvaliteter produktet havde - og ikke mindst hvilket behov hjemmesygeplejerskerne havde for materialer.

- F.eks. med vores sprøjter. Var det f.eks. hensigtsmæssigt, at sprøjten havde et hvidt stempel, som gjor-

de det svært at se en præcis måling?, forklarer Pia Dueholm.

Også i det konkrete eksempel med sprøjterne er der sket en ændring i depotet. Ud af de 113 muligheder der var for sprøjter i bestillingssystemet foretog Pia Dueholm en ny vurdering af de seks typer sprøjter, som hjemmesygeplejerskerne havde brug for i deres arbejde. Og resultatet blev, at der ikke længere bliver bestilt seks typer sprøjter hjem fra samme producent, men at hjemmesygeplejerskerne nu har seks forskellige sprøjter nøje udvalgt efter sammenhængen mellem pris og kvalitet.

Let at finde

Opbygningen af depotet og den måde, som produkterne nu bliver placeret på, har også gennemgået en forvandling.

Selve den fysiske indretning er forandret, så det er let at nå alle produkter i depotet. Produkterne er desuden lagt i en logisk rækkefølge, så når hjemmesygeplejerskerne træder ind på depotet, kan de fylde op i deres tasker, så de starter med de produkter, de også typisk først har brug for, når de træder ind af døren hos borgerne. Produkterne på depotet er desuden opstillet, så de billigste produkter, står yderst.

Igen understreger Pia Dueholm, at det på ingen måde handler om, at der nu kun bruges billige produkter i hjemmesygeplejen i Esbjerg, men derimod om, at der er gjort grundige overvejelser om, hvilke produkter, der bedst opfylder de betingelser og krav, som hjemmesygeplejerskerne har, for at kunne udføre deres arbejde bedst muligt.

- Hvis to produkter kunne sidestilles, så er det billigste stillet mere lige for, men til gengæld har vi så ikke ret meget andet, end det vi har behov for. Så vi sparer på gyngerne for at kunne sætte det til på karusellerne. Der er ikke regnet på det endnu og vi er ikke blevet bedt om at spare penge, men jeg har da en forventning om, at der vil være en økonomisk besparelse. Alene fordi, der ikke er så meget spild og svind, siger Pia Dueholm.



Sådan kunne indholdet i en sygeplejetaske hurtigt se ud: Gamle hylstre og pakninger i ét rod.



Akutmappen er inddelt i farvekoder.

Plustid hjælp til med at skabe resultatet

LEAN-projektet i hjemmesygeplejen i Esbjerg er kørt at stablen i fællesskab med Plustid, der er et Lean-konsulenthus, der har fokus på samspillet mellem mennesker og systemer.

- Vi mødte Esbjerg Kommune på et møde hos Leder-Forum, hvor vi fik mulighed for at fortælle, hvad vi kan på f.eks. plejecentre. Det fik et distriktscenter til at invitere os over for at forklare nærmere hvad LEAN handler om, fortæller Lene Irlind, der er konsulent og partner i Plustid.

Lene Irlind lægger især vægt på, at det ikke handler om at opfinde nye svære løsninger, men at det i langt højere grad handler om at skabe løsninger, der er funktionelle og ikke er svære at føre ud i livet.

- Som med akutmappen, så brugte vi det vi havde let adgang til og så forbedrede vi det lidt. Ligeså på depotet, hvor vi valgte kasser til opbevaring, der er lette at erstatte eller købe flere af, forklarer Lene Irlind.

Adrenalin har fået sin egen farvekode

En lille taske og en farvekode har været med til at sikre, at hjemmesygeplejerskerne systematisk bliver gjort opmærksom på, når adrenalin skal skiftes.

Adrenalin har en udløbsdato på seks måneder, men når dagligdagen og hverdagen sætter ind, kan det være svært at huske, hvornår man sidst ar skiftet adrenalin i hjemmesygeplejetasken.

Med nogle enkelte trick har depotansvarlig Pia Dueholm i Esbjergs distrikt i sikret, at alle hjemmesygeplejersker altid har frisk adrenalin i tasken:

Adrenalin har nemlig

fået sin egen lille taske med en farvekode på – og alle hjemmesygeplejersker skifter nu adrenalin på samme tid: Når Pia Dueholm har markeret i sin Outlook-kalender, hvornår der skal sendes en ny mail ud til samtlige hjemmesygeplejersker, så de får at vide, hvornår det er tid til at skifte indholdet i den lille taske med adrenalin.

- Det lyder af lidt, men det giver hjemmesygeplejerskerne mere sikkerhed i deres arbejde. De er aldrig i tvivl om, at de har de rette produkter med sig i tasken ud til borgerne, forklarer Pia Dueholm.



På hver hylde er en markering af, hvad der ligger det pågældende sted, så man hurtigt kan skabe sig et overblik. Markeringen har en farvekode, der passer til koderne i mappen.

Medicindosering: Hvor nåede jeg til?

Hjerteremedicinsk Afdeling har fundet løsningen på forstyrrelser, når sygeplejerskerne doserer medicin.

NYTTIGT

Af Anne R. Kraufeldt

Indimellem kan det betale sig at zoome ud og se undersøgende på hverdagens arbejdsgange og vaner.

Behovet kom på Hjerteremedicinsk Afdeling på Hvidovre Hospital, da det gik op for afdelingen, at forstyrrelserne under medicindoseringen var for mange.

I februar talte man op, at sygeplejerskerne i gennem-

snit blev forstyrret 39 gange (!) af spørgsmål, patienter der kaldte eller døre der gik op, mens de doserede medicin om morgenen.

Dertil skal lægges de 19 gange en kollega forstyrrede for at række over efter et pillleglas eller en labelmaker.

De mange forstyrrelser betød, at det tog unødigt lang tid at dosere medicin, og de øgede risikoen for fejl.

Men nu er antallet af forstyrrelser nede på under 10, fordi et nyindrettet, trimmet og omtænkt medicinrum er indrettet på afdelingen.

Det er udviklingssyge-

plejerske Trine Lind Larsen, som står for målingerne, og som sidenhen satte en løsning i værk sammen med en farmakonom, Winnie Sørensen, som var ved at uddanne sig til Lean-konsulent.

- Til at begynde med prøvede jeg at filme dagen i et medicinrum, og jeg kunne jo tydeligt se alle de steder, hvor det gik galt, og hvor der opstod forstyrrelser, siger Trine Lind Larsen og fortsætter:

- Så vi lavede en workshop med sygeplejersker, farmakonomer, og ledelsen hvor vi gennemgik – helt ned i mindste detalje – hvordan arbejdsgangene er, når

vi doserer medicin. Altså hvilke remedier vi bruger hvornår, hvilke præparater vi bruger mest, og hvordan vores bevægelsesmønstre er.

Små og store forandringer

Da gruppen havde kortlagt doseringsrutinerne, gik arbejdet i gang med at indrette medicinrummet, så man minimerede forstyrrelser og unødige bevægelser.

Det er mundet ud i både store og små forandringer. F.eks. er doseringsstationerne flyttet væk fra døren, så man ikke bliver forstyrret, når den går op.

De mest brugte præparater er blevet samlet ved

hver station, så de er lette at nå for alle, og så kan man nu se på et display hvilken patient, der ringer, når man står på stationen, så man ikke skal ud på gangen og se efter.

- Derudover har vi givet alle præparaterne faste pladser med navne og skilte, så de altid bliver placeret de rigtige steder, siger Trine Lind Larsen.

Der er ikke lavet en måling af, præcis hvilken forskel det nye medicinrum gør i timer og minutter, men sygeplejerskerne på afdelingen fik et spørgeskema til medicinrummet før og efter, man lavede det om, og det ses, at persona-

let er meget mere tilfredse med det nye.

Men selvom det nyindrettede medicinrum er blevet en succes, var det noget, som krævede meget tilvænning blandt personalet.

- Det var jo en kæmpe forandring. Det fylder rigtig meget på en medicinsk afdeling at dosere medicin. Da vi havde lavet medicinrummet om, var det tydeligt, at der var mange vaner og rutiner, der skulle laves om. Men vi var allerede i gang med productive ward (en form for LEAN red.), så afdelingen var gearet til forandring, siger Trine Lind Larsen.