

Ukesoppgave 4 HINF1102 høst 2008

Leveres enten på epost til margunn@ifi.uio.no (senest 14. oktober) eller på papir (ved forelesingsstart 15. oktober). Husk navn på besvarelsen.

Bakgrunns litteratur for oppgavene: kapittel 5 i Berg-boka + kapittel 4.6 og 5.5 i logistikk-boka + artikler (Hammer, Amundsen/Guldvog, Lord, Mohr/Batalden, Barach/Johnson)

OPPGAVE 1:

Ser du noen prinsipiell likhet mellom metoden som beskrives i kapittel 4.6 i logistikk-boka (ABC-analyser) og det som står i kapittel 5 i Berg-boka om standardiserte pasientforløp?

OPPGAVE 2:

Beskriv hva et "klinisk mikrosystem" er. Hvordan (til hva) kan dette perspektivet/begrepet brukes?

OPPGAVE 3:

Hva er prosesskart (process maps/charts) eller flytskjemaer (flow charts)? Hvorfor lager man dem (hva brukes de til)?

OPPGAVE 4:

Artikkelen av Lord (på svensk) viser til vellykkede eksempler på at man går bort fra en "masseproduksjonstenkning" og heller grupperer det nødvendige helsepersonell og ressurser omkring bestemte pasientkategorier. Man får da effektivisert prosessen for den enkelte pasient. Kan dere tenke dere andre og uønskede effekter av en slik organisering?

OPPGAVE 5:

Artikkelen til Mohr og Batalden kommer innpå det faktum at det finnes flere mikrosystemer i en organisasjon (for eksempel et sykehus), og behovet for å koordinere disse. Hva mener de med at ledelsen skal styre disse etter prinsippet med "tight, loose, tight" (nederst s. 46)?

OPPGAVE 6 (frivillig):

Gå inn på www.ihl.org og se deg litt rundt. Du kan for eksempel lese om "Results" på "Impact network" (høyre side) eller gå inn på "Topics" (venstre side).

Gå inn på <http://www.ogbedreskaldetbli.no/> Se for eksempel på "metoder og verktøy", deretter "verktøykasse" eller "Flere metoder". Hvis du går inn på fjorårets konferanseprogram finner du for eksempel et foredrag av Batalden om kliniske mikrosystemer.