

OM LÆRINGSKULTUR PÅ ARBEIDSPLASSEN. «SLIK HAR VI ALLTID GJORT DET»

Av Grethe Aker-Iversen, laboratoriekonsulent
Noklus Vestfold / Først medisinsk laboratorium.



En svært viktig arena for læring er selve arbeidsplassen.

Vi går på kurs, tar e-læringskurs og leser infoskriv, men det er svært mye læring som foregår på selve arbeidsplassen – såkalt uformell læring. Vi lærer fag, holdninger og kanskje vi deler en og annen eplekakeoppskrift sånn på bakrommet nå som høsten er her.

Denne uformelle læringen er viktig, fordi den er der uansett. Det blir derfor svært nyttig at arbeidsplassen har prosedyrer som bakgrunn for legekantorets praksis, slik at den uformelle læringen er forankret i noe som man vet er korrekt. Slike prosedyrer kan for eksempel være Noklus sine anbefalinger og prosedyrer. Så ville jeg vel benyttet en kokebok til kaken.

VIKTIG MED ET FELLES RAMMEVERK
Dersom vi ikke har et felles rammeverk for praksis, risikerer vi individuelle og til dels kreative måter å utføre arbeidet på. Undersøkelser viser at på ett og samme legekantor kan medarbeiderne ha ulik praksis for eksempel når det gjelder å

< Noklus anbefaler at du spør om fullt fødselsnummer før prøvetaking.

spørre om pasientens fødselsnummer før prøvetaking. Noen spør og andre spør ikke.

I disse tilfellene jeg refererer til, viser det seg at de som spør etter fødselsnummer, ikke korrigerer de som ikke gjør det. Det korrigeres ikke fordi man ønsker ikke å fremheve sin egen

praksis som noe bedre enn kollegaens. Man vil ikke blande seg inn i en medarbeiders måte å utføre jobben sin på.

Undersøkelser viser at man, ved å korrigere hverandre, er redd for at dette kan oppfattes som mangel på respekt for sin kollega og at det er negativt for arbeidsmiljøet.

Det er ikke vanskelig å forstå at det kan være ugreit å korrigere hverandre. Derfor er det veldig nyttig om alle blir enige om hva som skal være førende for praksisen på legekantoret.

Hva skal være rammeverket på ditt legekantor og hvem skal bestemme det? Kan lab-ansvarlig lege eller lab-ansvarlig medarbeider for eksempel si at «Hos oss er førende for praksis det Noklus anbefaler?»

Ved å forankre sin praksis i prosedyrer, og det som står der er førende for rutine på legekantoret, blir det mindre personlig å korrigere hverandre dersom en kollega

gjør opplagte feil. For eksempel dersom kollegaen ikke spør om fødselsdato før en prøvetaking.

LÆR AV DE NYE HELSESEKRETÆRENE

Av og til får vi nye medarbeidere. Kanskje en ny medarbeider som nettopp er blitt autorisert helsesekretærer. En helsesekretær som vasket hendene mellom hver pasient og spurte om fødselsdato da hun var student. Hun hadde faktisk strøket til eksamen og hun ikke hadde spurt om pasientens fødselsdato før prøvetaking på praktisk eksamen.

Undersøkelser viser at nyutdannede medarbeidere kan ta etter rutine på den nye arbeidsplassen, uavhengig av hva hun har lært på skolen. Uavhengig om hun vet at det er riktig eller ikke.

Undersøkelser viser at en helsesekretær kan slutte å spørre om fullt fødselsnummer og vaske hendene dersom arbeidsplassen ikke pleier å gjøre det. Det forteller mye om at læringskultur på arbeidsplassen er sterk og gjerne ubevisst.

Undersøkelser viser også det motsatte. Nærlig at nyutdannede helsesekretærer bidrar til rutineendring som fører til kvalitetsforbedring på sin nye arbeidsplass. Dette er svært positivt og en situasjon vi må gi rom for som nye arbeidskollegaer.

FØLG OPPSKRIFTEN

Hensikten med denne artikkelen er å si at det kan være nyttig med refleksjon rundt dette temaet. La oss fortsette med å lære av hverandre i gode og riktige rammer. Ikke gå i «Sånn har vi alltid-gjort det»-fellen, men sjekk ut prosedyren. Den uformelle læringen kan være en super ressurs på en arbeidsplass. Vi kan lære holdninger, ferdigheter, etikk og mye annet. Vi må bare sørge for at vi henter informasjon og anbefalinger fra gode prosedyrer. Gode «oppskrifter» for å sikre god kvalitet.

Til sammenligning tar vi 4 egg i kaken dersom det står 4 egg i oppskriften. Vi tar ikke plutselig 2 egg, eller 4 gulrøtter isteden. Jo, forresten, akkurat når det gjelder denne eplekaken, kan vi være litt kreative.

FAKTA

Undersøkelser det refereres til er fra artikkelforfatterens fordypningsoppgave i forbindelse med spesialistgodkjenning som bioingeniør i 2017. Her er det foretatt kvalitativt intervju og en hermeneutisk analyse. I en slik undersøkelse kan man ikke konkludere med at det man fant gjelder alle, men man kan anta at det kan gjelde flere.



DIGITALE HÅNDHOLDTE FETALDOPPLERE

VELGE MODELLEN SOM PASSER DINE BEHOV

SR2 OG SR3

Hjertefrekvens Display Dopplere med fast 2MHz eller 3MHz vannrette prober.

Disse høyfølsomme håndholdte digitale fetaldopplere er ment for generell screening av føtale hjerter i alle stadier av graviditet, fra så tidlig som 8-10 uker og helt til fødsel. De faste probene er vannrette (IPX7), som medfører høy følsomhet FHR-deteksjon, både ved normal fødsel eller vannfødsel.

Velg mellom faste probealternativer - 2MHz (SR2) eller 3MHz (SR3). 2MHz-modellen er en generell probe for bruk i alle stadier av graviditeten. 3MHz er proben mange klinikere velger til bruk i tidlig svangerskap.

KONTAKT OSS I DAG FOR MER INFORMASJON:



ALERE AS PB 93 KJELSÅS, 0411 OSLO
TELEFON: 24 05 68 00
E-POST: KUNDESERVICE.NO@ALERE.COM
WEBSHOP.NO.ALERE.COM