

## En unik klinisk diagnostisk afdeling med flere specialer under samme tag giver unikke muligheder og fordele, men også obs'ere!

---

### **Brian Faurskov**

*Titel: Cand.scient., ph.d.*

*Stilling: Afdelings- og driftschef, Klinisk Diagnostisk Afdeling, Sydvestjysk Sygehus Esbjerg*

*Beskæftigelsesområder: I de sidste fem år har jeg siddet i afdelingsledelsen for Klinisk Diagnostisk Afdeling, Esbjerg Universitetshospital. Jeg har erfaring fra den medicotekniske branche, hvor jeg har besøgt utallige laboratorier i DK og udland. Jeg har siden min uddannelse ellers beskæftiget mig med laboratorieledelse både i privat og offentlig regi, og har derfor et godt alment kendskab til "branchen"*

---

Klinisk Diagnostisk Afdeling (KDA), Sydvestjysk sygehus, er tilsyneladende den eneste afdeling af sin slags i Danmark, hvor de store klinisk diagnostiske specialer er samlet under samme tag og ledelse. KDA består således af specialerne klinisk biokemi, mikrobiologi, immunologi, patologi og molekylærbiologi. Afdelingen har godt 200 medarbejdere fordelt på mange faggrupper og et budget på ca. 150 mio.kr. Kerneopgaven er at levere diagnostiske ydelser af høj kvalitet og bedst mulige service for derved at skabe grundlaget for det bedste patientforløb. I forbindelse med at lægeuddannelsen kommer til sydvestjysk sygehus, bevæger sygehuset sig fra at være et akutsygehus til at være et universitetshospital, hvilket for KDA betyder nye muligheder og nye indsatsområder som f.eks. øget forskningsindsats og mere molekylærdiagnostik.

En så kompleks afdeling som KDA rummer muligheder for at arbejde udenfor de klassiske "siloer", der kan være mellem selvstændige afdelinger. Hypotesen er, at en afdeling som KDA hurtigere og nemmere vil kunne tilpasse sig morgendagens udfordringer ved bl.a. at vidensdele, dele teknologier og ressourcer på tværs af specialerne i det omfang, det fagligt og ledelsesmæssigt giver mening. En anden hypotese er, at sammen er vi stærkere end hver for sig.

Er det så tilfældet og hvad kræver det? KDA rummer mange eksempler på, at der arbejdes på tværs af organisationen, særligt er det gældende for stabe, men også udstyr og personale bidrager til at opgaven løses, hvor det giver bedst mening. I en krisesituation som Covid-udbruddet var det særligt tydeligt, at KDA hurtigt kunne mobilisere personale og derved hurtig(ere) være klar til opgaven.

KDA har, lig andre sygehusafdelinger, én afdelingsledelse, men også en tværgående laboratorieledeelse. En organisering som KDA kræver måske i endnu højere grad en konstant bevågenhed på ledelsesroller, kommunikation, rammer og gråzoner mellem ledelseslagene. Ledelsesopgaven er derfor spændende, men også en man skal være bevidst om.