

## Notat

Til:

Gudmund Marhaug, Sentral stab

Att.:

Vår referanse  
10/994-54/SONJAO  
Oppgis ved henvendelse

Deres referanse

Arkiv  
022

Dato  
09.01.2012

### OMSTILLING 2012 - 2017

#### Prosjektsøknad – Jobbglidning kreftsykepleier - kontroll nyrekreftpasienter

##### Prosjektbeskrivelse:

- Behov for å redusere ventetiden på kontroll etter nyrekreftoperasjon på Kirurgisk poliklinikk. M.a.o. etablere kapasitet på poliklinikk slik at alle kontroller blir gjennomført innen kritisk dato.
- Jobbglidning fra lege til kreftsykepleier vedrørende kontroller vil frigjøre legeressurser som skal benyttes til nye pasientkonsultasjoner.
- Kontrollene planlegges gjennomført av \_\_\_\_\_ fastlege i primærhelsetjenesten og kreftsykepleier ved Kirurgisk poliklinikk annenhver gang.
- Etablere/videreutvikle samarbeid med primærhelsetjenesten gjennom økt dialog og kompetanseoppbygging.

##### Beskrivelse av hvordan prosjektet bygger opp under gode pasientforløp:

For å få klarhet i hva denne kontrollopgaven består av, skal det lages en innholdsliste/sjekkliste hvor det klart går frem hvilke oppgaver kreftsykepleieren har i forhold til disse kontrollene.

Sjekklistene etter risikoprofil distribueres til fastlegene via epikrisen.

Kompetanseoverføring mellom lege og sykepleier skjer bl.a. ved at ansvarlig overlege utarbeider opplærings skjema og maler – for konsultasjonene til bruk \_\_\_\_\_ for kreftsykepleier.

##### Informasjonsstrategi

For å sikre et godt system på kontrollene vurdert ut fra grad av risiko for tilbakefall, foretas en vurdering av hver enkelt pasient hvor skjema med fargekoder angir risikoen og kontrollhyppighet. Denne informasjonen følger pasienten over til fastlegen. Denne form for informasjonsflyt bygges opp etter samme prinsipp som Helse Bergen, Haukeland.

Ytterligere videreutvikling av intern og ekstern informasjonsstrategi planlegges gjennomført med erfaringsutveksling også med Aker Universitetssykehus.

##### Beskrivelse av tilgrunnliggende behovs og aktivitetsanalyser:

Det opereres ca 100 pasienter med nyrekreft ved St. Olavs Hospital, urologisk avdeling hvert år.

Disse følges per i dag opp av kirurg og fastlege annen hver gang i 10 år. En pasient med middels og

høy risiko er til kontroll 7 ganger i løpet av 5 år, i tillegg til en avsluttende kontroll etter 10 år. Totalt 8 kontroller i løpet av kontrollperioden.

Ved å overføre kontrollene hos kirurg til kreftsykepleier, kan over 200 timer/konsultasjoner hos kirurg frigjøres hvert år. Urologisk avdeling har en underkapasitet på ca 600 legetimer i året.

#### **Muligheter for erfaringsoverføring til andre enheter / foretak:**

- Andre helseforetak i og utenfor regionen
- Andre klinikker kan bruke våre erfaringer med jobbglidning knyttet til kontroller.
- Kan overføres til andre fagfelt hvor det er samarbeidskonsultasjoner mellom lege og kreftsykepleier.

#### **Beskrivelse av målbare mål:**

- Reduksjon av ventetid på urologisk poliklinikk
- Redusere antall flytting av konsultasjonstimer for å få tatt hånd om pasienter med akutte lidelser. Noe som i dag medfører utsatt tidspunkt for oppfølging av kritisk dato. Pasienten kan i dag få time til kirurg 1-2 måneder forsinket p.g.a. timen blir flyttet på. Dette fører til engstelse og er en stor påkjenning for de fleste pasientene. Likeledes krever denne flyttingen betydelig ressurser både for sykepleiere og kontorpersonele.

#### **Beskrivelse av studier, planlagte artikler og forskning som følger prosjektet.**

- Starte arbeid med gjennomføring av mastergradsutdanning for kreftsykepleier
  - Kartlegging og måling av pasienttilfredshet bl.a. ved bruk av spørreskjema
- Etablere og kvalitetssikre ordning med spørreskjema knyttet til om oppfølging er gjennomført etter planen hos fastlege.

#### **Egne ressurser brukt på en ny måte i prosjektet:**

Bruker kreftsykepleier til konsultasjoner/kontroller, kontakte og følge opp pasienter i samarbeid med legene ved urologisk avdeling og primærhelsetjenesten.

#### **Hvordan prosjektet organiseres og styres:**

- Styringsgruppe: Klinikksjef Ola Sæther(Leder?)  
Seksjonsleder Augun Blindheim  
Seksjonsleder Marie Koch Lorvik
- Prosjektgruppe: Overlege Andrea Egey(Leder?)  
Kreftsykepleier Nina Grauff Erntsen  
Sekretær Martha Drageid

#### **Også samarbeidet med fag og fagforeninger:**

Orientert hovedtillitsvalgt sykepleie. Orienterer tillitsvalgt for legene.

#### **Prosjektbudsjett:**

1. Lønn til opplæring av kreftsykepleier i 40 % stilling i 6 mnd - kr. 110.000,-
2. Hospitering for kreftsykepleier hos andre universitetssykehus – kr. 20.000,-
3. Etablere/videreutvikle samarbeid med primærhelsetjenesten - kr. 120.000,-
4. Rapport og artikkelskriving, samt gjennomgang av spørreskjema. – kr. 50.000,-
5. Innkjøp av litteratur – kr. 10.000

**Samlet prosjektbudsjett kr. 310.000,-**

**Fremdriftsplan:**

1. Start 01.02.2012
2. Milepæler 20.06.2012
  - a. Kreftsykepleier ansatt
  - b. Etablert kontakt med primærhelsetjenesten
  - c. Gjennomgang av erfaringer
  - d. Mastergradsutdanning. April 2012 – opptak. August 2012 – oppstart. Juni 2015  
– innlevering masteroppgave.
3. Prosjektslutt 31.12.2013

Med vennlig hilsen

Ola D. Sæther  
Klinikk sjef  
Kirurgisk klinikk

Marie K. Lorvik  
Seksjonsleder spl.  
Kirurgisk poliklinikk