

Gudmund Marhaug
Sentral Stab
HER

Vår referanse
10/994-73/Bratt/aukams
Oppgis ved henvendelse

Deres referanse

Arkiv
022

Dato
12.01.2012

Omstilling 2012-2017

Helse Midt-Norge modellen

Prosjekt: Allmennlege integrert i ØNH

- færre kontroller og færre henvisninger til ØNH pol**
- bedre samhandling rundt pasienter med ØNH cancer**

Bakgrunn

ØNH-avdelingen har siden 2007 hatt allmennlege LIS, lege i spesialisering, i avdelingen. Allmennlegen erstatter en spesialistkandidat ØNH og inngår pt i 9-delt primærvakt. Ordningen kom i stand som et samarbeidsprosjekt mellom avdelingssjef ØNH og praksiskonsulent. Målet var å bedre utdanningen til LIS ØNH og å bedre samhandlingen mellom ØNH og primærhelsetjenesten. Ordningen har vært godt evaluert både av ØNH-avdelingen og allmennlegene som innehar stillingen i ett år.

Pågående forskning

LIS allmennlege har resultert i flere kvalitetssikringsprosjekter og et pågående phd-prosjekt utgående fra ØNH-avdelingen. Allmennlege Bjarne Austad ser på en helt ny rutine for drenkontroller. Barn med væske i mellomøret og dren kanaliseres etter en fast plan ut fra ØNH poliklinikk til fastlege. Prosjektet omfatter en av våre store pasientgrupper som krever regelmessige kontroller over flere år. Norsk ØNH-forening kjenner til prosjektet og imøteser resultatet med spenning. Dersom det viser seg at pasientene ivaretas like godt hos fastlege og at problempasienter kanaliseres tilbake til spesialist ønh, vil dette få stor betydning for ønh poliklinikker over hele landet.

Det er verdt å merke seg at det største hinder for gjennomføring av dette prosjekt er ØNH-spesialisten selv. Motstanden blant ØNH-legene er stor, også på nasjonalt nivå. Det handler om å verne om eget fag, redsel for å miste betydning- revirtenkning. Allmennlegene har vært positive til denne nye utfordringen.

Prosjektbeskrivelse

Allmennlegen integrert i ØNH

Vi ønsker å videreutvikle denne allmennlegestillingen. I ny ordning ønskes den finansiert kommunalt som en samhandlingsstilling. Den bør være uten vakter ettersom tilstedevakt gir mye fravær i kjernearbeidstiden. Tiden skal deles mellom klinisk virksomhet og forskning/utredningsarbeid.

Den kliniske delen skal brukes til aktiv tjeneste ved sengepost, ØNH-stue og i kreftpoliklinikk. Dette er mest relevant for allmennlegen tilbake i egen praksis.

Forskning/utredningsarbeid. Øvrig tid skal brukes til å drive prosjektarbeid med følgende konkrete mål:

- Å intensivere fokus på *kontroller ut* av ØNH poliklinikk jfr drenprosjektet og ved å delta i etablering av *gode standardiserte pasientforløp*.
- Å *begrense antall henvisninger* ved å øke kompetansen ute. Dette skjer både gjennom egen klinisk ØNH-virksomhet og ved å delta i etablering av systemer for å øke kompetansen ute.
- *God samhandling rundt cancerpasienter ØNH.* Disse pasientene utgjør over 50% av inneliggende på sengepost. De er ressurskrevende pga sykdomsforløpet i seg, den tverrfaglige tilnærming i og utenfor sykehus, og pga oppfølgingen over mange år med hyppige vekslinger mellom første- og andrelinjetjenesten.
 - Etablere systemer for å øke kompetansen rundt ØNH-pasienten i kommunen.
 - Etablere gode rutiner ved utskrivning av kreftpasienter med behov for kommunale tjenester. Fastlege/hjemmesykepleier/sykehjemslege med i utskrivningssamtale
 - Etablere gode rutiner for deltagelse av fastlege ved tverrfaglige polikliniske vurderingsmøter.

Nevnte bedring i kommunikasjon vil redusere behov for kontroll og nyhenvisning i tillegg til å gi et mer helhetlig, bedre tilbud til pasienten.

- **Målbarhet**
 - Kreftpasienter: antall kontroller i dag vs antall kontroller etter etablert standardisert pasientforløp cancer ØNH
 - Drenkontroller
 - Registrere antall henvisninger fra fastlege og antall kontroller for gruppen av barn med dren.
 - Antall reinnleggelser av kreftpasienter før/etter etablering av nye rutiner
 -
- **Overføringsverdi** De etablerte systemene vil kunne overføres til øvrige komplekse pasientgrupper i egen klinikk og til øvrige kreftpasienter ved sykehuset.

Midler vi søker støtte til:

Legelønn LIS uten vakter

| | | |
|--------|--------------------------|----------------|
| Lønn | LIS-lege | 542 000 |
| | Sum | 542 000 |
| 0,0123 | Feriepenger | 6 667 |
| 0,13 | Pensjon | 71 327 |
| 0,141 | Arbeidsgiver avgift | 87 419 |
| | Sum helårs effekt | 707 412 |

Med vennlig hilsen

Mette Bratt
Klinikksjef/Avd.sjef ØNH