



## PROSJEKTPLAN:

# Sykepleierdrevet poliklinikk ved Plastikkirurgisk avdeling. Et jobbglidningsprosjekt

Anbefalt: Ola Sæther og Vignleik Jessen

Dato: 01.12.2011

## Omstilling 2012

### **JOBBLIDNING FRA SPESIALIST I PLASTIKKIRURGI TIL SPESIALTRENT SYKEPLEIER**

Plastikkirurgisk avdeling ved St. Olavs Hospital har for tiden 4 legestillinger. Av poliklinisk aktivitet har avdelingen 5 polikliniske dager pr. uke

Plastikkirurgisk avdeling sliter med kronisk lang ventetid både på polikliniske konsultasjoner, dagkirurgiske behandlinger og elektive operasjoner. Dette er begrunnet i at avdelingen er underdimensjonert i forhold til avdelingens sørge for ansvar for plastikkirurgi til innbyggerne i Midt-Norge.

Det er ønskelig å foreta en jobblidning fra oppgaver som i dag utføres av spesialister i plastikkirurgi ved plastikkirurgisk poliklinikken til spesialtrente sykepleier. Dette omstillingsarbeidet vil bidra til kvalitetsforbedring av vår poliklinikk da oppgaver som i dag utføres av leger kan utføres av spesialtrente sykepleiere. Denne omstillingen er tidligere utført ved Ullevål Universitetssykehus Plastikkirurgisk avdeling med godt resultat. Denne omstillingen vil på sikt være med på å styrke tilgjengelighetene av spesialister til nyhenviste pasienter og til operative inngrep.

Det er hovedsakelig 5 pasientgrupper en ønsker å gjøre denne arbeidsglidningen på:

- Tatovering av brystvorter etter rekonstruksjon av bryst
- Påfylling av ekspanderproteser etter rekonstruksjon av bryst med proteser
- Kenacort (intrakutan steroid) behandling på hypertrofiske/keloide arr
- Tappe serom (f.eks etter bukplastikk)
- Enkle postoperative kontroller

Vi rekonstruer ca. 100 nye bryst i året og 80% av disse pasientene får rekonstruert nye brystvorter som deretter skal tatoveres. 50% av de rekonstruerte brystene er laget med ekspanderproteser som skal påfylles sterilt saltvann 2-5 ganger hver 3 uke etter operasjonen. Vi får ca 40 nyhenviste arr per år som skal behandling med intrakutan steroidbehandling, en behandling som krever mellom 3-10 polikliniske konsultasjoner. Både tatovering av brystvorter og arrbehandling med Kenacort (steroid) er tidkrevende prosedyre

Det er ønskelig at omstillingen/jobblidning skal gi økt kompetanse hos sykepleierne i vår poliklinikk. Ved å gi sykepleierne, som i dag er tilknyttet vår poliklinikk, oppgaver de lenge har ønsket å utføre og lære bedre, vil vi lettere kunne beholde kompetansen i avdelingen. En av forutsetningene er at en lege er tilstede og behjelpelig med opplæring og veiledning under og etter utført behandling. Dette vil medføre at vi i prosjekt- perioden ikke vil få en økt kapasiteten ved poliklinikken før opplæringen er utført.

På lengre sikt er målet at ventetiden for nyhenviste pasienter til vår poliklinikk blir kortere og gjøre spesialister mer tilgjengelig for mer kompliserte kirurgiske inngrep. Både tatovering av brystvorter på rekonstruerte bryst og arr behandling med Kenacort (steroid) er tidstrevende prosedyre.

**Prosjektets navn**

Sykepleierdrevet poliklinikk ved Plastikkirurgisk avdeling.

**Prosjektbeskrivelse:**

Det opprettes to polikliniske dager for sykepleierdrevet poliklinikk. I opplæringsperioden vil det være en spesialist i plastikkirurgi tilgjengelig ved poliklinikken . Sykepleier skal ha egne lister med pasienter som er aktuelle for sykepleierdrevet poliklinikk.

To sykepleiere og en lege skal hospitere ved Plastikkirurgisk poliklinikk ved Oslo universitetssykehus en onsdag og en torsdag for å se hvordan arbeidsdagen gjennomføres der med sykepleierdrevet poliklinikk. Deretter bør begge sykepleier fra vår avdeling være alene med sykepleieren som har disse oppgavene ved OUS en uke.

Hospitering ønskes å utføres i mars 2012

Oppstart for prosjektet 16. april 2012

Erfaring fra Ullevål Sykehus viser at en sykepleierdrevet poliklinikk for plastikkirurgiske pasienter gir god oppfølging, god pasientbehandling og meget god forutsigbarhet for pasienten. Dette gir også motivasjon for sykepleiere til å ivareta pasientgruppen bedre og være med på å styrke det faglige teamet. Målet er å redusere antall kontroller hos lege og øke antall nyhenviste til spesialist ved Plastikkirurgisk poliklinikk samtidig som det frigjør legetid for andre oppgaver.

Ressurser som det søkes er lønnsmidler til 40% stilling for sykepleier ved plastikkirurgisk poliklinikk.

I tillegg søkes det om midler til å gjøre hospitering ved Plastikkirurgisk avdeling Oslo Universitetssykehus for 2 sykepleiere med en lege. Ønsket oppstart er 16. april 2012 med evaluering hvert halvår og en sluttrapport etter to år. Det søkes også om midler til deltagelse på Nordisk kongress i Plastikkirurgi som arrangeres annen hvert år. I 2012 arrangeres den i Helsinki. Dette er tenkt som kompetanseheving. Erfaring skal presenteres i nasjonale møter og i artikkel form.

**Budsjett:**

Reisekostnader	<b>Hotell samt reisekostnader Kr. 8000,-per pers</b>	<b>24 000</b>
<i>Lønnskostnader</i>		
Lønnskostnader under prosjektet	<b>Lønn for 40% stilling *1 år (inkl. sosiale utgifter)</b>	<b>300 000</b>
Nordisk kurs i plastikkirurgi for leger og sykepleier i Helsinki 13-16 juni 2012	<b>Kursavgift og reiser opphold for 2 sykepleier og en lege</b>	<b>45 000</b>

**Samlet søkes det om kr. 369 000,- til dette prosjektet.**

**Lønnsmidlene det søkes om er nødvendige ekstrautgifter som avdelingen vil ha under kompetanse- oppbyggingen.**

Med vennlig hilsen

Ola D. Sæther  
Klinikksjef/professor dr.med.  
Kirurgisk klinikk

Kathrin S. Sneve  
Seksjonsleder leger  
Avdeling for plastikkirurgi