

Helse Midt-Norge RHF  
Postmottak  
Strandv. 1  
7502 STJØRDAL

Dykkar ref: 13søknadÅLkir

Vår ref: 13sårpol.

Dato: 16.05.2013

Jobbglidningsprosjekt - sykepleierdrevet sårpoliklinikk

## Prosjekt sykepleierdrevet sårpoliklinikk

### Prosjektleder:

Ass.avd.sjef KIRavd                      Inge Ødven, leder                      [Inge.Odven@helse-mr.no](mailto:Inge.Odven@helse-mr.no)                      70105676

### Prosjektgruppe:

LIS-lege                                      Erling Setså                                      [Erling.Johan.Setsa2@helse-mr.no](mailto:Erling.Johan.Setsa2@helse-mr.no)                      70105945

Seksjonsleder                              Karin Devold                                      [Karin.Wiik.Devold@helse-mr.no](mailto:Karin.Wiik.Devold@helse-mr.no)                      70105249

Operasjonssykepl./till.valgt              Kristin Brekke                                      [Kristin.Waitz.Brekke@helse-mr.no](mailto:Kristin.Waitz.Brekke@helse-mr.no)                      70105121

### Styringsgruppe:

Avd.sjef KIRavd                              Sverrir Olafsson                                      [Sverrir.Olafsson@helse-mr.no](mailto:Sverrir.Olafsson@helse-mr.no)                      70105578

Overlege KARkirurgi                      Inge Settemsdal                                      [Inge.A.Settemsdal@helse-mr.no](mailto:Inge.A.Settemsdal@helse-mr.no)                      70105688

Rådgiver i fagavd.                              Marit Kjersem                                      [Marit.Kjersem@helse-mr.no](mailto:Marit.Kjersem@helse-mr.no)                      70106866

## Prosjektbeskrivelse

Kirurgisk/ortopedisk poliklinikk ved Ålesund Sjukehus har ca. 33.000 konsultasjoner pr.år; fordelt på ca. 20.000 ortopedi og 13.000 kirurgi. Mange av disse konsultasjonene er kontroller, og det er ønskelig å dreie så mye som mulig av dette til nyhenvisninger. Det er stort behov for å redusere ventetiden for bl.a. variceutredning ved poliklinikken, som nå er på 12-13 måneder. En ordning med vertikal jobbglidning fra LIS-lege/spesialist til sårsykepleier for kontroller av sårpasienter, vil gjøre det mulig å frigjøre legerressurser og med det tid til flere nyhenviste pasienter. Jobbglidning er i Dagens medisin definert som en prosess der jobbelementer overføres fra en yrkesgruppe til en annen ved at også kompetanse utvikles tilsvarende.

En av de ansatte sykepleierne på KIRpol, har spesielt god kompetanse på, og interesse for sårbehandling. Vedkommende har vært mangeårig leder av sårgruppa ved Ålesund Sjukehus, og har på selvstendig grunnlag behandlet mange sårpasienter med godt resultat. Dette har avlastet

---

**Telefon:** Molde/Kristiansund: 71 12 00 00  
Ålesund: 70 10 50 00  
Volda: 70 05 82 00

**Postadr:** Postboks 1600  
6026 Ålesund  
**Internett:** [www.helse-mr.no](http://www.helse-mr.no)  
**E-post:** [postmottak@helse-mr.no](mailto:postmottak@helse-mr.no)

**Org.nr:** 997005562

legene og gitt god kontinuitet i behandlingen. Det må likevel understrekes at behandlingsansvaret har lagt på legene, og det skal det fortsatt gjøre. Førstegangskonsultasjon vil alltid være til lege, og valg av behandling styres av denne aktuelle legen, evt. spesialisten. Det er dessverre få leger og sykepleiere, både i primær- og spesialisthelsetjenesten, som interesserer seg for, og er oppdatert på moderne sårbehandling. Dette kan medføre lang tilhelingstid og utvikling til kroniske sår.

Ved KIRpol kommer pasienter med sår utenom oppsatt program. Dette kan medføre at de blir behandlet av ulike personer fra gang til gang, og det blir unødvendig mye venting. Det fører også til unødig ressursbruk for poliklinikken. De ansatte ønsker å følge opp disse pasientene på en bedre måte, og gi dem best mulig behandling. Dette kan gjøres ved å få en bedre struktur og god ressursstyring, - planlegge sårbehandlingen med bedre dialog, og ha mulighet til å konsultere lege med interesse for sårbehandling

Det er vanskelig å finne rom i den daglige driften til at dette kan la seg gjøre. Man ønsker derfor å starte et prosjekt som kan legge til rette for at en sykepleier kan ha sårpoliklinikk 2 dager i uken; - samt drive litt utadrettet virksomhet mot kommunehelsetenesten i form av undervisning og veiledning, - kanskje sågar kombinert med et tilsyn.. Primærhelsetenesten uttrykker et sterkt behov for et sted der de kan søke råd og veiledning. Dette prosjektet kan altså også sees på som et samhandlingstiltak for å unngå at pasienter må reise til poliklinikken på sykehuset; - evt. innlegges.

En arbeidsfordeling som skissert ovenfor, vil kunne bidra til endring og effektivisering i tråd med mål for ” *Strategi 2020* ”.

#### **MÅL:**

- \* flere nyhenviste og redusert ventetid til KIRpol
- \* bedre pasientbehandling ved å sikre rett kompetanse på rett sted til rett tid
- \* bedre behandling i form av kontinuitet og fastere opplegg; - som igjen gir kortere behandlingstid og kontroller
- \* auke kompetanse både i og utenfor sykehus, - samt bedre kommunikasjonen
- \* flere pasienter behandles på et lavere nivå som medfører reduserte transportkostnader, mindre behov for følge etc.
- \* drive kliniske studier, evt mastergradsstudie
- \* vurdere opplæring av 2 sykepleiere til triplex

Tradisjonelt har sykepleiere hatt en assisterende rolle i forhold til legene ved poliklinikker. Erfaringer fra andre sykehus som har sårsykepleiere/sårpoliklinikk, viser at dette gir god oppfølging, god pasientbehandling og meget god forutsigbarhet for pasienten. Studier ved slike sårpoliklinikker har vist at moderne sårbehandling i tverrfaglig samarbeid vil redusere både tilhelingstid og konsultasjonstid; - samt redusere total kostnader. På Ullevål Sykehus har det

også blitt kommentert i evaluering at sykepleierne har vært meget motiverte til å ivareta pasientgruppen bedre, og det har styrket det faglige teamet.

## Organisering

KIRpol ser altså for seg å ha sårpoliklinikk 2 dager i uka. Nyhenviste kommer til lege første gang, men kan evt. senere følges opp av sårsykepleier. Tanken er at pasienter med sårproblematikk med utgangspunkt i sirkulasjonsproblemer kommer på torsdagene når det er karkirurger til stede på poliklinikken, mens andre som det er naturlig at ortoped er vurderer, kommer på mandagene. Det settes av litt ekstra tid ved konsultasjonene hos legene disse dagene, slik at de kan ha mulighet til, om nødvendig, å hjelpe sykepleieren med vurderinger.

Nye utrednings- og behandlingsmetoder som Triplex, VAC og avanserte produkter, krever god og spesialisert kunnskap hos både lege og sykepleier. Det er derfor planlagt og budsjettet med hospitering ved andre sykehus som har sårpoliklinikk; - samt kursing i triplex.

Det dokumenteres kronologisk i legejournal

## Fremdriftsplan:

1. 15.05.13 Første møte i prosjektgruppa med forberedelse av søknad
2. 19.06.13 Evaluere status på prosjektplan og justere søknad
3. 21.06.13 Innsending av søknad
4. 01.08.13 Sykepleier ansatt
5. 09.09.13 Oppstart sårpoliklinikk
6. 08.09.14 Prosjekt slutt

## BUDSJETT:

Ressurser som det søkes om, er lønnsmidler til 50 % stilling som sårsykepleier tilknyttet KIRpol. I tillegg søkes det om midler til hospitering og kursing.

Lønnskostnader:	50 % st. i eitt år inkl. sos. utgifter	285.000
Hospitering:	Ullevål inkl. reise & opphold	10.000
Kurs/konferanse	Lege & sykepleier	20.000
<b>Totalt</b>	<b>Oppstart og ett års drift</b>	<b>315.000</b>

En slik jobbglidning som skissert ovenfor, vil kunne frigjøre ressurser hos spesialist/LIS-lege på poliklinikken tilsvarende 5 konsultasjoner pr. dag. Fullfører vi reknestykket meg 5 nyhenviste 2 dager pr. uke i 40 uker, vil det tilsi 400 nyhenviste pr. år.

## Beskrivelse av målbare mål:

- øke antall nyhenviste
- redusere venteliste
- redusere ventetid på aktuelle seksjoner og/eller for aktuelle diagnosegrupper
- færre behandler og bedre kontinuitet i behandlingen
- auke i antall konsultasjoner på mandager og torsdager

**Telefon:** Molde/Kristiansund: 71 12 00 00  
Ålesund: 70 10 50 00  
Volda: 70 05 82 00

**Postadr:** Postboks 1600  
6026 Ålesund  
**Internett:** [www.helse-mr.no](http://www.helse-mr.no)  
**E-post:** [postmottak@helse-mr.no](mailto:postmottak@helse-mr.no)

**Org.nr:** 997005562

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

- spesialist/LIS har 2 færre konsultasjoner mandag og torsdag for å sikre konsultering med sårsykepleier
- bygge opp kompetanse på sår og sårbehandling

Med vennlig hilsen

Inge Ødven  
Prosjektleder

Ståle Hoff  
Klinikksjef  
KIRklinikk, Ålesund