

## **STYRK: desentralisert fedmepoliklinikk**

### **1.0 Basisopplysninger om prosjektet**

Regionalt senter for sykelig overvekt (RSSO), Midt-Norge, har tidligere utviklet et overordnet STYRK- program som inneholder ulike prosjekt som skal bidra til å sikre samhandling og bedre oppgavedeling mellom 1. og 2. linjetjenesten i arbeidet med overvekt og fedme. STYRK- desentralisert fedmepoliklinikk er en del av dette programmet og er et samhandlingsprosjekt mellom den interkommunale Frisklivssentralen Værnesregionen DMS (FLS), Sykehuset Namsos, St. Olavs Hospital og Regionalt senter for sykelig overvekt, Midt-Norge. Prosjektet vil bidra til en bedre oppgavefordeling mellom aktørene i primær- og spesialisthelsetjenesten som har ansvar for forebygging, behandling og oppfølging av personer med overvekt og fedme.

En desentralisert fedmepoliklinikk skal bidra til en kvalitetsforbedring i oppfølging og behandling av voksne personer som skal eller har gjennomgått fedmekirurgi bosatt i Værnesregionen. Gjennom dette prosjektet ønsker man at kompetanseutveksling mellom primær- og spesialisthelsetjenesten skal videreutvikle tverrfaglige, kompetente og bærekraftige fagmiljø som jobber innen dette fagområdet. Pasientene får tilgang til nødvendig kompetanse og oppfølging i sitt lokale miljø.

Utvikling og etablering av en desentralisert fedmepoliklinikk ved Frisklivssentralen Værnesregionen DMS skal bidra til å utvikle tjenesten i tråd med mål i Strategi 2020 og intensjonene i Samhandlingsreformen gjennom:

- 1) Styrket innsats mot en økende pasientgruppe
- 2) Desentralisering av helsetjenesten skal dekke pasientens behov i et helhetlig pasientforløp
- 3) Samhandling og bedre oppgavefordeling mellom ulike nivå i helsetjenesten
- 4) Brukerperspektiv som tar sikte på å ta i bruk pasientens egne ressurser
- 5) Færre henvisninger og kontroller i spesialisthelsetjenesten

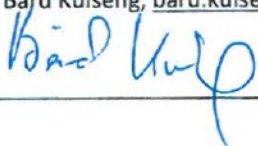
- **Prosjektets navn : STYRK – desentralisert fedmepoliklinikk**

- **Prosjektansvarlig og prosjektleder**

Leder ved Regionalt senter for sykelig overvekt, Midt-Norge:

Prof. dr. med. Bård Kulseng, [bard.kulseng@stolav.no](mailto:bard.kulseng@stolav.no) mobil 48306262

Signatur: \_\_\_\_\_



Dato: \_\_\_\_\_

21/4-14

Henviser forøvrig til overordnet Samarbeidsavtale og Tjenesteavtale 2 mellom St. Olavs Hospital HF, Helse Nord-Trøndelag HF og Værnesregionen.

- Andre deltagere i prosjektet.

STYRK- desentralisert fedmepoliklinikk vil være et lokalt tilbud der deltakerne får en aktiv rolle i utformingen av innholdet i oppfølgingen og kursprogrammet. Det vil også bli søkt samarbeid med Landsforeningen for overvektige og lokale interesseorganisasjoner.

### 1.1 Formål og problemstilling

STYRK- desentralisert fedmepoliklinikk er en desentralisering av helsetjenesten for bedre utnyttelse av de samlede ressursene som skal dekke pasientens behov i et helhetlig pasientforløp innen fedmekirurgi. Samhandling på tvers av nivå i helsetjenesten gir en bedre oppgavedeling mellom primær- og spesialisthelsetjenesten, som kan føre til færre henvisninger og kontroller i spesialisthelsetjenesten. Ved å bygge opp bærekraftige fagmiljø i primærhelsetjenesten får pasientene tilgang til nødvendig kompetanse i egen kommune som igjen kan føre til færre henvisninger og kontroller i spesialisthelsetjenesten.

### 1.2 Litteraturgjennomgang/gjennomgang av kunnskapsgrunnlag på området

Kunnskapsdepartementets rapport *Langtidseffekter etter fedmekirurgi* (2014) viser usikkerhet omkring langtidseffekten av kirurgi. Erfaringer fra spesialisthelsetjenesten og tilbakemeldinger fra pasientgruppen viser at det er behov for en tettere oppfølging både pre- og postoperativt i pasientens lokale miljø i arbeidet mot en varig livsstilsendring.

### 1.3 Prosjektgjennomføring

Fremdriftsplan for perioden 2014-2016

STYRK - desentralisert fedmepoliklinikk	Vår 2014	Høst 2014	Vår 2015	Høst 2015	Vår 2016
Samarbeidsmøte med spesialisthelsetjenesten	x	x	x	x	
Samarbeidsmøte med brukere	x	x	x	x	
Planlegge kursprogram	x	x			
Oppstart og gjennomføring av kursprogram		x	x	x	x
Innleie av eksterne forelesere		x	x	x	x
Datainnsamling		x	x	x	x
Evaluering					x

### 1.4 Plan for evaluering og dokumentasjon av resultater

I dette prosjektet vil vi benytte anbefalte dokumentasjonsverktøy fra Helsedirektoratet for frisklivssentraler. Skjemaet 1. *Friskliv oppstart* vil bli brukt før oppstart av kursprogram og skjema *Friskliv fullført* ved avslutning på hvert kursprogram. Deltakerne får en individuell helsesamtale både før og etter hvert kursprogram.



### 1.5 Vurdering av prosjektets betydning for forbedring av dagens praksis

Erfaringer fra prosjektet vil danne grunnlag for fremtidig organisering av helsetjenesten slik at flere som skal eller har gjennomgått fedmekirurgi får tilbud om lokal oppfølging både i den pre- og postoperative fasen. Gjennom samhandling mellom primær- og spesialisthelsetjenesten får man en mer helhetlig pasientbehandling til en pasientgruppe som har behov for oppfølging over lengre perioder. En slik desentralisering gir en bedre oppgavefordeling som vil være hensiktsmessig både for den enkelte pasient og helsevesenet for øvrig sammenlignet med dagens praksis.

Etablering av en desentralisert fedmepoliklinikk vil skape en felles samhandlingarena i forebygging, behandling og oppfølging av personer som kommer i kontakt med helsevesenet på grunn av sin overvekt og fedme.

### 1.6 Formidling og videreføring

Prosjektet ønsker å dele sine erfaringer og kompetanse innen dette området gjennom forskning og vitenskapelige artikler. Det er ønskelig med deltakelse og presentasjoner i aktuelle nettverkssamlinger, regionale og nasjonale fagseminar. Målet er at denne modellen etableres som et ordinært tilbud ved andre frisklivssentraler eller lignende kommunale enheter etter prosjektperioden.

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

Erfaringene fra dette prosjektet vil kunne overføres til andre kommuner og helseforetak som jobber med fedmekirurgi både i og utenfor Helse Midt-Norge. I tillegg kan erfaringene overføres til andre pasientgrupper der det er behov for en desentralisering av helsetjenestene til det beste for både pasientene og helsevesenet.

### 1.8 Prosjektbudsjett for 2014 og hele prosjektperioden 2014-2016

STYRK- desentralisert fedmepoliklinikk	Egeninnsats FLS og RSSO 2014	Egeninnsats 2014-2016	Søknadsbeløp 2014	Søknadsbeløp 2014-2016
Prosjektkoordinator 50% stilling	350 000,-	700 000,-		
Administrative utgifter, møte og reisevirksomhet	50 000,-	100 000,-	50 000,-	100 000,-
Utvikling av kursprogram	100 000,-	200 000,-	100 000,-	200 000,-
Datainnsamling og dataanalyse	100 000,-	200 000,-	100 000,-	200 000,-
Innleie av eksterne forelesere	30 000,-	60 000,-	30 000,-	60 000,-
Evaluerings og artikkelkriving	30 000,-	60 000,-	30 000,-	60 000,-
<b>Sum</b>	<b>660 000,-</b>	<b>1 320 000,-</b>	<b>310 000,-</b>	<b>620 000,-</b>