

Implementering Helhetlig plan for svangerskapsomsorgen
Pilotprosjekt NYE RUTINER FOR EN HELHETLIG, SAMMENHENGENDE
SVANGERSKAPSOMSORG
søknad samhandlingsmidler 2014

Prosjektsøknad

1.0 Basisopplysninger om prosjektet

Prosjektkategori: Samhandlingsprosjekt knyttet til *Helhetlig plan for svangerskap- fødsel og barselomsorg i Helse Midt-Norge* utarbeidet i 2011 etter oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet

Grunnlaget for prosjektet ligger i tjenesteavtale 8: Samarbeid om svangerskap- fødsel og barseltilbud. Vedlagt prosjektbeskrivelse og implementeringsplan er utarbeidet i forhold til *Helhetlig plan for svangerskap- fødsel og barselomsorg i Helse Midt-Norge* fra 2011.

Klinisk samarbeidsutvalg for svangerskap- fødsel og barselomsorgen i Nord-Trøndelag (KSU) har utarbeidet et arbeidsverktøy som omfatter nye kommunikasjonsrutiner, differensieringsrutiner og prosedyrer for svangerskapsomsorgen. Det er behov for utprøving av de nye rutinene og arbeidsverktøyet i sykehus og kommuner. Gjennom pilotprosjektet i 2 mindre og 1 større kommune, vil HNT og kommunene kunne utvikle en modell for implementering av planen for hele helseregionen. Prosjektet har som mål å evaluere gjennomførbarhet og effekt av tiltakene før implementering i alle kommuner.

Prosjektets navn

NYE RUTINER FOR EN HELHETLIG, SAMMENHENGENDE SVANGERSKAPSOMSORG,
Helse Nord Trøndelag med utprøving i kommunene Overhalla, Verdal, Nærøy

Prosjektansvarlig og prosjektleder inkludert kontaktinformasjon (e-postadresse og telefonnummer)

Tina Bjørsvik Eilertsen, avdelingsleder gyn/føde/ barsel sykehuset Namsos, Barn- og familieklinikken Helse Nord Trøndelag, leder klinisk samarbeidsutvalg.

tina.eilertsen@hnt.no

74215704/ 47015313

Prosjektet er forankret i Administrativt samarbeidsutvalg (ASU) sak: 41/2011

Pilotprosjektbeskrivelsen følger vedlagt.

Pilotprosjektet er forankret hos Ledelsen i Barn og Familieklinikken (BFK). Prosjektledelsen er knyttet til gyn/føde barsel. Tiltakene utprøves i kommunene Nærøy, Overhalla og Verdal.

Vedlagt dokumentasjon i forhold til formalisert samarbeid mellom kommunene og Barn og Familieklinikken HNT.

1.1 Formål og problemstilling

Prosjektet har i seg flere aspekter i forhold til satsningsområdene 2014.

- Kvalitetsforbedring

- Forbedringsarbeid knyttet til målgruppen rus og psykiatri, i planen beskrevet som risikograviditeter
- Tydeliggjøring av ansvarsfordeling mellom kommune- og spesialisthelsetjenesten, og innad i kommunehelsetjenesten
- Lett tilgjengelighet ved prosedyrer på internett
- Pasientsikkerhet, bærekraftig og robust organisering av helsetjenesten i forhold til gruppen gravide med fokus på risikoutsatte gravide
- Færre unødige henvisninger/kontroller i spesialisthelsetjenesten

1.2 Litteraturgjennomgang/gjennomgang av kunnskapsgrunnlag på området

- Prosjektets kunnskapsgrunnlag og mandat er nedfelt i:
 - a. Helse – Midt Norge utarbeidet i 2011 en «Helhetlig plan for svangerskap-, fødsels- og barselsomsorgen i Midt-Norge» 2011, utarbeidet etter oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet.
 - b. Stortingsmelding nr 12 (2008-2009) «en gledelig begivenhet».
 - c. «Et trygt fødetilbud» (2010), veileder for kvalitet i fødselsomsorgen
 - d. Tjenesteavtale 8: «Samarbeid om svangerskap- fødsel og barseltilbud».

1.3 Prosjektgjennomføring

- Se vedlagt prosjektbeskrivelse, implementeringsplan og milepælsplan.

1.4 Plan for evaluering og dokumentasjon av resultater

- Se vedlagt prosjektbeskrivelse inkludert evalueringsskjema.

1.5 Vurdering av prosjektets betydning for forbedring av dagens praksis

Systematisert Implementering av helhetlig plan for svangerskap-fødsel og barselomsorg vil bidra til et likeverdig tilbud til alle gravide / fødende i Nord-Trøndelag. Det vil kunne skape en forutsigbarhet for både brukere og tjenesteytere og bidra til en kompetanseøkning hos alle som arbeider med målgruppen.

1.6 Formidling og videreføring

- Både kommunikasjonsrutiner og differensieringsrutiner i svangerskapsomsorgen er nybrottsarbeid hvor erfaringene nasjonalt er begrenset. Det samme gjelder prosedyrearbeid knyttet til oppfølging av psykososiale problemstillinger i svangerskap. Det vil være aktuelt å presentere resultatene i nasjonale fagfora som Norsk gynekologisk forening og jordmorforeningen. Dette kan forgå som abstracts til årsmøter eller kronikker i fagtidsskrift.

1.7 Muligheter for erfaringsoverføring til andre enheter/foretak:

- De nye rutineene skal etter prosjektperioden implementeres i alle kommuner i fylket, evt. modifisert/ endret avhengig av evalueringresultatene.
- Erfaringer fra Nord-Trøndelag utveksles på tvers i region Midt via den regionale koordineringsgruppen for helhetlig svangerskap- fødsel og barselomsorg. Erfaringer fra Nord-Trøndelag vil derfor ha betydning også for Sør-Trøndelag og Møre og Romsdal.

1.8 Prosjektbudsjett

Overhalla kommune:	
Jordmor, prosjektmedarbeider 10 % stilling:	70000,-
Frikjøp fastleger start og sluttmøter, 2 x ½ dag pr lege, 3 leger:	21000,-
Frikjøp annet personell start og sluttmøter:	8000,-
Nærøy kommune:	
Jordmor, prosjektmedarbeider 20 % stilling:	140000,-
Frikjøp fastleger start og sluttmøter, 2 x ½ dag pr lege, 5 leger:	35000,-
Frikjøp annet personell start og sluttmøter:	8000,-
Verdal kommune:	
Jordmor, prosjektmedarbeider 30 % stilling:	210000,-
Frikjøp fastleger start og sluttmøter, 2 x ½ dag pr lege, 13 leger:	89000,-
Frikjøp annet personell start og sluttmøter:	30000,-
Sykehuset Namsos:	
Prosjektmedarbeider, jordmor 10 % stilling:	54000,-
Kostnader start og sluttmøter:	15000,-
Sykehuset Levanger:	
Prosjektmedarbeider, jordmor 10 % stilling:	54000,-
Kostnader start og sluttmøter:	30000,-
Materiellutgifter:	
Trykking: henvisningsskjema, evalueringsskjema, mapper o.l.	8000,-
Reiseutgifter pilot, start og sluttmøter:	35000,-
Beregnet kostnad til informasjonsmøter i ytterligere 21 kommuner ved bredding; 21 x 15000,-	315000,-
Annet, uforutsett:	18000,-
= Omsøkt beløp:	1140000,-

For beregning av utgifter til frikjøp av fastleger er det benyttet legeforeningens satser:

3405,- for halv dag

6810,- for hel dag

For beregning av lønnsmidler til prosjektmedarbeider jordmor er det tatt utgangspunkt i årslønn 420000,- + 30% sosiale kostnader. Det er søkt om lønnsmidler til prosjektmedarbeidere for 15 mnd.

Vedlegg:

- Prosjektbeskrivelse med samtykkeskjema og evalueringsskjema
- Implementeringsplan som beskriver arbeidsverktøyene; nye kommunikasjonsrutiner, differensieringsrutiner, henvisningsskjema og prosedyrer.
- Milepælsplan
- Signert samarbeidsavtale/ forankring av prosjektet, kommuner og BFK
- Tjenesteavtale 8