

Helse Midt-Norge RHF  
Forbedringsprosjekt 2014

Dykkar ref:

Vår ref:

Dato: 260314

## Søknad om midler til forbedringsprosjekter i 2014

Prosjektøknaden skal inneholde følgende (alle punkter er obligatoriske):

### 1.0 Basisopplysninger om prosjektet

Prosjektkategori: Samhandlingsprosjekt eller prosjekt for bedre oppgavedeling?

#### *Prosjekt for bedre oppgavedeling*

Prosjektets kategorisering i forhold til satsingsområder for utlysningen i 2014 (viser til utlysningen)

*Prosjektet kategoriseres under kulepunktet «Bedre oppgavedeling» med særskilt fokus på tiltak som bidrar til å gi flere pasienter et tilbud og flytter oppgaver fra lege til sykepleier.*

Prosjektets navn

#### *Screening av diabetespasienter på øyepoliklinikken i Molde.*

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

*Prosjektansvarlig Avdelingsjef Ingrid Vasdal, [ingrid.vasdal@helse-mr.no](mailto:ingrid.vasdal@helse-mr.no) tlf: 71 12 22 23/ 97 62 80 04*

Dokumentasjon på godkjenning hos ansvarlig leder. Dersom dokumentasjon på samarbeidet ikke foreligger vil søknaden ikke bli vurdert.

*Søknaden støttes av Klinikkisjef Kjell Erik Strømskag. Sign: *

Interne eller eksterne samarbeidspartnere. Det må foreligge dokumentasjon som bekrefter samarbeidet.

#### *Dette er et internt prosjekt i klinikken*

Andre deltagere i prosjektet

*Som over, dette er et internt prosjekt i klinikken*

### 1.1 Formål og problemstilling

o Prosjektets relevans i forhold til å utvikle tjenesten i tråd med mål i Strategi 2020

*Prosjektet bidrar til å videreutvikle det tverrfaglige miljøet på seksjon for Øye. Screening av pasienter vil bli gjennomført av sykepleier og dermed frigjøres legeressursen til andre oppgaver. Med lange ventelister ser man for seg å få gjennomført 2600 undersøkelser i løpet av et år.*

*Med 2600 pasienter i året som kan komme til sykepleier i stedet for til lege vil inntjeningen bli positiv både for pasienten (reduisert ventetid og øker muligheten for å fange sykdom/alvorlige komplikasjoner) og i tillegg er det økonomiske regnestykket positivt. Refusjonsbeløp er kr 652 pr konsultasjon pluss pasientens egenandel på kr 315.*

*Det er en kostnadseffektiv prosedyre og systematisk screening er nøkkelen for å forebygge alvorlige øyekomplikasjoner og vitrektomi. En slik screening vil spare pasientene for unødig lidelse og bidrar til lavere kostnader for det offentlige helsevesenet (Dagens Medisin 17/2013).*

*I forbindelse med denne søknadsprosessen har det vært gjort en vurdering av effekt på ventelistene.*

*Det konkluderes med at frigjøring av svært ettertraktet legeressurs har effekt, men at det pr nå vil være*

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

Postadr: Postboks 1600

6026 Ålesund

Org.nr: 997005562

Internett: [www.helse-mr.no](http://www.helse-mr.no)

E-post: [postmottak@helse-mr.no](mailto:postmottak@helse-mr.no)

**urealistisk å foreslå et tall. Overføring av oppgaver fra lege til sykepleier vil uansett være en bedre bruk av den totale personalressursen klinikken har til rådighet.**

## **1.2 Litteraturgjennomgang/gjennomgang av kunnskapsgrunnlag på området**

- o Kort oppsummering av kunnskapsgrunnlag på området
- o Review-artikler eller andre forskningsartikler som omhandler temaet, om dette finnes

- o Dokumenterte erfaringer fra andre fagmiljøer/andre land

**Forekomsten av diabetes er økende (Tidsskrift Norske Legeforening nr 13-14, 2009)**

**Vitrektomi som en markør for mangelfull eller sen behandling av diabetisk øyekomplikasjon økte med 79% i Norge fra 2002 til 2012. Systematisk screening er derfor viktig for å forebygge alvorlige komplikasjoner og vitrektomi (Dagens Medisin 17/2013)**

### **Litteraturhenvisninger:**

**Kongsvik, Lisbeth. «Nye retningslinjer skal gi bedre diabetesbehandling». Tidsskrift Norske Legeforening nr 13-14, 2009;129**

**Konusrapporten. Kartlegging og oftalmologisk nasjonal utredning av framtidig status. 2012**

**Nilsen, Lisbeth. «Diabetiske øyekomplikasjoner: Opp i Norge – ned i Sverige». Dagens Medisin 17/2013**

### **Andre relevante henvisninger:**

**Helsedirektoratet Nasjonal Faglig retningslinje IS-1674**

**Helse – og omsorgsdepartementet NCD strategi 2013-2017**

**Liew G. et al. BMJ Open 2014;4:e004015.doi:10.1136/bmjopen-2013-004015**

**Waugh, NR. et al. «Screening for type 2diabetes: a short report for the National Screening Committee». Health Technology Assessment. Vol 17 issue 35 August 2013.**

## **1.3 Prosjektgjennomføring**

- o Fremdriftsplan og viktige milepæler

**2014**

**2015**

<b>1.juni</b>	<b>1.august</b>	<b>1.september</b>	<b>1.juni</b>	<b>1.august</b>
---------------	-----------------	--------------------	---------------	-----------------

**1.juni 2014 overføring av sykepleierressurs fra klinikken til seksjon for Øye, planleggingsstart**

**1.august 2014 opplæring av sykepleier inkludert hospitering andre HF, innkalling av pasienter**

**1.september 2014 oppstart av prosjektet, pasientkonsultasjoner**

**1.juni 2015 evaluering og skriving av prosjektrapport**

**1.august 2015 implementering av nye og endrede rutiner til ordinær drift**

## **1.4 Plan for evaluering og dokumentasjon av resultater**

- o System for evaluering og dokumentasjon, underveis og i slutføringen av prosjektet
- o Omtale/beskrivelse av valgt metodikk og begrunnelse for valg av metode
- o Effekt og resultat: beskrivelse av målbare mål som vil legges til grunn for evalueringen og hvordan dokumentasjon sikres.

**«Fra sentralt hold/Helsedirektoratet er det satt fram generelle postulatet om nødvendighet av å flytte helsetjenester lengre ned i spesialiseringsgraden. Økende bruk av alternative yrkesgrupper uten medisinsk utdanning/ jobbglidning har vært satt fram som mulig arbeidshypotese. Innen norsk oftalmologi kan dette være aktuelt ved screening av diabetes-pasienter, som skal ha oppfølgende øyekontroller etter internasjonal standard»  
Konusrapport s. 38**

### **Hva kan måles i prosjektet:**

**Antall pasienter på venteliste pr 1.juli 2014**

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

Postadr: Postboks 1600

6026 Ålesund

Org.nr: 997005562

Internett: [www.helse-mr.no](http://www.helse-mr.no)

E-post: [postmottak@helse-mr.no](mailto:postmottak@helse-mr.no)

*Antall pasienter til screening i løpet av prosjektperioden*

*Antall pasienter til ny undersøkelse/videre oppfølging for eksempel operasjon som konsekvens av opprinnelig screening*

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

*Bidrar til økt pasientopplevd kvalitet ved å redusere antall pasienter på venteliste og kan forebygge komplikasjoner.*

*Flytter oppgave fra lege til sykepleier som gir bedre utnyttelse av den samlede ressursen*

*Kostnadseffektivt, økt pasientkvalitet og redusert venteliste*

### **1.6 Formidling og videreføring**

Beskrive planlagte aktiviteter

o Forskning og artikler (vitenskapelige) som følger prosjektet

o Fagseminar- eller konferansedeltakelse (fremlegg av poster, presentasjon eller lignende)

o Deltakelse/presentasjon i regionale fora, eksempelvis fagledernetverk

o Formidling i populærvitenskapelig tidsskrift, kronikk eller lignende

*Et godt resultat vil bidra til at andre øyeseksjoner kan gjøre samme grep ifht oppgavedeling.*

*Prosjektrapport sendes klinikkssjef og Fagdirektør.*

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

o Vurdering av potensialet for fremtidig erfaringsoverføring

Til andre HF/kommuner i Helse Midt-Norge

Til andre avdelinger/fagområder ved eget HF

Til andre kommuner

Til fagmiljø/HF utenfor Helse-Midt-Norge

Annet

*Erfaringer fra dette prosjektet kan brukes hos alle HF om det er interesse for det. Andre fagområder kan ta læring av prosjektets erfaringer og identifisere aktuelle områder egnet for oppgavedeling etter samme mal.*

### **1.8 Prosjektbudsjett**

o Spesifisert budsjett skal vedlegges

o Annen finansiering spesifiseres

*Prosjektmidler skal brukes til finansiering av prosjektsykepleier (opplæring, lønn i prosjektperiode) og reise/opphold i forbindelse med hospitering.*

*Det søkes om:*

*Projektsykepleier/prosjektleder*

*kr 750 000*

*Reise/opphold*

*kr 50 000*

*Totalt*

*kr 800 000*

*Med økonomisk støtte fra Helse Midt-Norge i etableringsfasen antas det at prosjektet kan føre til varig endring i oppgavefordelingen og fra august 2015 være implementert i den ordinære aktiviteten.*

*Klinikken er av den oppfatning at dette prosjektet vil gi betydelig gevinst for en stor pasientgruppe og være en klar forbedring i hvordan den totale personellressursen brukes.*

*Med vennlig hilsen*



*Ingrid Vasdal*

*Avdelingssjef og prosjektansvarlig*

*Klinikk for kirurgi, Molde*

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