



**HELSE FINNMARK**  
FINNMÁRKKU DEARVVAŠVUOHTA

Administrasjonen

HELSE  NORD

**Styremøte i Helse Finnmark HF**

**Dato. 18. mai 2011**

**Møtedato: 26. mai 2011**

**Saksbehandler: Prosjektleder Arne Jacobsen**

|                     |   |
|---------------------|---|
| <b>Sak nr:</b>      | <b>23/2011</b>                                      |
| <b>Navn på sak:</b> | <b>Prosjektplan Desentraliste kontroller - NEON</b> |

**Tilråkning:**

1. Styret i Helse Finnmark vedtar prosjektplan for ”prosjekt NEON-kontroll av finnmarkspasienter på UNN”

**Vedlegg:**

1. Saksfremlegg.

**Hans Petter Fundingsrud**  
**Adm. dir.**



Saksbehandler: Prosjektleder Arne Jacobsen  
Dato: 13. mai 2011

---

## **Styresak 23/2011 Prosjekt Desentraliserte kontroller - NEON**

### **Sammendrag**

Det er et høyt antall pasienter fra Finnmark som får kontroller utført på UNN. Prosjektet "Prosjekt desentralisering av kontroller" gjennomført av praksiskonsulentene Harald Sunde og Arve Østlyngen viste at et antall av disse kontrollene kunne vært utført i Finnmark.

### **Bakgrunn**

På styremøte 23. og 24. mars ble det i sak 16/2011 lagt fram prosjektrapport "Prosjekt desentralisering av kontroller". Styret vedtok at adm. dir. skulle invitere UNN til et samarbeid for å realisere potensialet for desentralisering av kontroller. Videre ble det bedt om at det skulle etableres et felles pasientforløpsprosjekt med UNN, og at prosjektet skulle omfatte et samarbeid mellom fastleger og spesialisthelsetjenesten. Det ble og vedtatt at prosjektplan for dette arbeidet skulle legges fram på neste styremøte.

### **Vurdering**

Praksiskonsulentene Arve Østlyngen og Harald Sunde observerte at det fantes eksempler på at det ble utført kontroller av pasienter hjemmehørende i Finnmark på UNN som kunne vært utført i Finnmark. Denne praksisen medfører en ulempe for alle parter; pasientenes ve og vel, UNNs ventelisteproblematikk og Helse Finnmarks økonomi.

HOD bevilget midler til et kvalitetsutviklingsprosjekt for å gjøre en undersøkelse på dette området. Praksiskonsulentene gjennomførte dette prosjektet sammen med Ann Karin Furskognes (Nasjonalt senter for telemedisin, UNN).

Konklusjonen av prosjektet er at et antall kontroller utført på UNN kunne vært utført i Finnmark. Et anslag på mengden kontroller som kunne vært utført her er ca 50 %. Dette kan utgjøre en kostnadsbesparelse for Helse Finnmark på ca kr 15 millioner.



## MANDAT – PROSJEKT ”NEON – KONTROLL AV FINNMARKSPASIENTER PÅ UNN.

NEON betyr ”nærmeste effektive omsorgsnivå” (i motsetning til LEON – laveste effektive omsorgsnivå).

Prosjektet dreier seg om å redusere antallet kontroller av pasienter fra Finnmark som skjer unødvendig på UNN.

Helse Finnmark HF og UNN HF er enige om å inngå i et samarbeid om et felles ventelisteprosjekt hvor begge har nytte av å frigjøre kapasitet og redusere kostnader gjennom prosjektet.

Fra Helse Finnmark deltar prosjektleder Arne Jacobsen, praksiskonsulent Harald Sunde og LEAN-konsulent Siri Markussen (fra ca. 1.6.11) i arbeidet.

1. Arbeidet skal bestå av en **analyse – del** som kan starte umiddelbart og bestå i:
  - Uttrekk av data fra DIPS på UNN
    - Hvor mange pasienter totalt fra Finnmark til UNN?
    - Hvilke avdelinger på UNN rekrutteres pasientene til?
    - Hvilke fagområder er mest involvert?
    - Hvilke kommuner i Finnmark kommer pasientene fra?

UNN ved Økonomi og Analyse (Thomas Krogh) bistår med disse dataene.

- Uttrekk av data fra Pasientreiser i Finnmark
  - Hvor i Finnmark kommer pasientene fra?

Helse Finnmark (Arne Jacobsen) er ansvarlig for å fremskaffe slike data.

2. Arbeidet skal så ha en **intervensjons – del**.

Følgende avdelinger velges ut og avdelingslederne involveres (forespørres). Praksiskonsulentene knyttet til de aktuelle avdelingene på UNN forespørres om deltakelse. Intensjonen er at disse skal inngå i prosjektgruppen sammen med fagfolkene fra Helse Finnmark.

- Nevrologi
- ØNH
- Øye

Det skal lages et registrerings skjema for hver pasient fra Finnmark som undersøkes på de aktuelle poliklinikkene. Legene på poliklinikken skal aktivt ta stilling til om den aktuelle

pasienten kan kontrolleres hos spesialist i Finnmark eller ikke. Det skal lages oversikt over hvilke spesialisttilbud som til en hver tid finnes i Helse Finnmark slik at oppdatert informasjonen om disse forholdene er tilgjengelig til en hver tid.

### 3. Henvendelse til primærlegene i Finnmark

Prosjektgruppen fra Helse Finnmark er ansvarlig for denne kontakten. Hensikten med denne kontakten er å bevisstgjøre og informere henvisende instans om spesialisttilbudet i Finnmark som til enhver tid foreligger. Målet er å redusere antallet pasienter som unødvendig henvises fra Finnmark til UNN.

Prosjektperioden går over 12 mnd.

Pasientflyten mellom Helse Finnmark HF og UNN HF monitoreres kontinuerlig.

Det skal på et senere tidspunkt vurderes om andre avdelinger med større pasientvolum skal involveres i prosjektet.



# Prosjektplan

## NEON – Desentralisering av polikliniske kontroller fra UNN

Utarbeidet av: Prosjektleder Arne Jacobsen

### 1. Bakgrunn

På styremøte 23. og 24. mars ble det i sak 16/2011 lagt fram prosjektrapport ”Prosjekt desentralisering av kontroller”. Styret vedtok at adm. dir. skulle invitere UNN til et samarbeid for å realisere potensialet for desentralisering av kontroller. Videre ble det bedt om at det skulle etableres et felles pasientforløpsprosjekt med UNN, og at prosjektet skulle omfatte et samarbeid mellom fastleger og spesialisthelsetjenesten. Det ble og vedtatt at prosjektplan for dette arbeidet skulle legges fram på neste styremøte.

Praksiskonsulentene Arve Østlyngen og Harald Sunde observerte at det fantes eksempler på at det ble utført kontroller av pasienter hjemmehørende i Finnmark på UNN som kunne vært utført i Finnmark. Denne praksisen medfører en ulempe for alle parter; pasientenes ve og vel, UNNs ventelisteproblematikk og Helse Finnmarks økonomi.

HOD bevilget midler til et kvalitetsutviklingsprosjekt for å gjøre en undersøkelse på dette området. Praksiskonsulentene gjennomførte dette prosjektet sammen med Ann Karin Furskognes (Nasjonalt senter for telemedisin, UNN).

Konklusjonen av prosjektet er at et antall kontroller utført på UNN kunne vært utført i Finnmark. Et anslag på mengden kontroller som kunne vært utført her er ca 50 %. Dette kan utgjøre en kostnadsbesparelse for Helse Finnmark på ca kr 15 millioner.

### 2. Målsetninger

#### Hovedmålsetning:

Øke antall desentraliserte polikliniske kontroller i Finnmark.

#### Delmålsetninger:

Øke kunnskapen om Helse Finnmark hos legene på UNN

Bedre kommunikasjon mellom UNN og Helse Finnmark

Øke kunnskapen om Helse Finnmark hos fastlegene i Finnmark

Bedre kommunikasjon mellom fastlegene i Finnmark og Helse Finnmark.

### **3. Tiltak**

#### **Forberedelse**

Prosjekt desentralisering av kontroller ble startet i 2008 og prosjektet ble sluttført november 2010. Prosjektet ble behandlet av styret i Helse Nord 16. februar og Helse Finnmark 23. mars. Styrevedtaket i HelseFinnmark var at man skulle gå videre med dette arbeidet og skape en samhandling med UNN.

4. mai 2011 ble prosjektet presentert på onsdagsmøte på UNN av Harald Sunde. Konklusjonene ble ytterligere belyst av adm.dir. på det samme møtet.

Senere samme dag var det et møte mellom UNN og Helse Finnmark. Direktørene for foretakene uttrykte enighet om å arbeide videre med disse problemstillingene. Det ble gjort en fordeling av oppgavene som er nødvendige for å gjennomføre prosjektet.

#### **Analyse**

Som grunnlag for prosjektet skal det analyseres data fra:

DIPS på UNN, ansvarlig Thomas Krogh ved Økonomi og analyse UNN

Pasientreiser i Finnmark, ansvarlig prosjektleder Arne Jacobsen HF.

#### **Intervensjon**

Det skal gjøres henvendelse til tre avdelinger på UNN om deltagelse i prosjektet:

- Nevrologi
- ØNH
- Øye

Kontakten mellom disse avdelingene og Helse Finnmark vil være mellom praksiskonsulentene på disse avdelingene og praksiskonsulent Harald Sunde.

#### **Henvendelse til primærlegene i Finnmark**

Prosjektgruppen fra Helse Finnmark skal forestå denne kommunikasjonen.

### **4. Organisering**

Helse Finnmark etablerer en prosjektgruppe bestående av praksiskonsulent Harald Sunde, LEAN-konsulent Siri Markussen og prosjektleder Arne Jacobsen.

Gruppen vil rapportere til adm. dir.

## **5. Økonomi**

Kostnader knyttet til prosjektet finansieres over foretakenes ordinære budsjetter. Det enkelte foretak dekker egne kostnader. Eventuelle eksterne kostnader knyttet til prosjektet dekkes av det enkelte helseforetak etter avtale i hvert enkelt tilfelle.

## **6. Framdriftsplan**

|                       |   |
|-----------------------|---|
| April – mai 2011      | Forberedelse                            |
| Mai- August 2011      | Analyse                                 |
| Juni 2011 – Mai 2012  | Intervensjon                            |
| Sept. 2011 – Mai 2012 | Henvendelse til primærlegene i Finnmark |

## **7. Kritiske suksessfaktorer**

Prosjektets framdrift og resultat avhenger av at følgende kritiske suksessfaktorer er på plass:

- At arbeidet er forankret i ledelsen ved UNN og Helse Finnmark HF
- At klinikkledere og ansvarlige overleger ved UNN prioriterer dette arbeidet
- At vi får dedikert ressurspersoner internt til arbeidet

Det bør i første del av prosjektfasen gjøres en risikovurdering knyttet til suksessfaktorene med tanke på å avdekke behov for etablering av spesielle avbøtende tiltak der man anser at risikoen for manglende måloppnåelse er for stor.