
 AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS	Dato 11.11.2018	Side: 1 / 9
Hvordan unngå nye KOLS-innleggelser?	Vedlegg: 1	Dokumentnavn:

Prosjektmandat


Hvordan unngå nye KOLS-innleggelser?

MAL FOR PROSJEKTMANDAT GODKJENT AV:

Navn	Rolle	Stilling	Dato


 AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS	Dato: 11.11.2018	Side: 2 / 9
Hvordan unngå nye KOLS-innleggelser? Revidert prosjektmandat	Lokalt prosjektnr/-id: 18/02329	

Tittel: Hvordan unngå nye KOLS-innleggelser?		Referanse: 18/02329
Besluttet av/dato: <navn/dato>	Mandat utarbeidet av: Gunnar Einvik Elisabeth Fahlstrøm Heidi Kvandal	Prosjektleder Gunnar Einvik
Deltagere i prosjektet: Siri Gulpinar – Ahus, Lungeavdelingen Gunnar Einvik – Ahus, Lungeavdelingen Kari Skogheim – Ahus, behandlingshjelpemidler Mona Knudsen – Eidsvoll kommune Anne Gunvor Nystrøm – Ullensaker kommune Jane Grimshoi – Lørenskog kommune Katrinn Fugel – Fet kommune Anne Edvardsen – LHL Gardermoen		
Styringsgruppe: Janne Pedersen – Divisjonsdirektør Divisjon for Diagnostikk og Teknologi, Ahus Bendik Westlund Hegna – Prosjektleder, Senter for eldremedisin, Ahus Elisabeth Fahlstrøm - Seksjonsleder behandlingshjelpemidler, Ahus Mette Gro Iversen – Kommunaldirektør i Ullensaker kommune Gry Røste – Kommunaldirektør Lørenskog kommune Aina Kjensli – Avdelingsoverlege LHL-sykehuset Gardermoen		

 AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS	Dato: 11.11.2018	Side: 3 / 9
Hvordan unngå nye KOLS-innleggelser? Revidert prosjektmandat	Lokalt prosjektnr/-id: 18/02329	

INNHALDSFORTEGNELSE

1	PROSJEKTETS NAVN	4
2	PROSJEKTEIER	4
3	BAKGRUNN FOR, HENSIKT MED OG KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET	4
4	RESULTATMÅL OG EFFEKTMÅL	5
4.1	RESULTATMÅL (OVERORDNET)	5
4.2	EFFEKTMÅL (OVERORDNET)	5
5	RAMMEBETINGELSER	6
5.1	ORGANISASJONENS FORPLIKTELSER OVERFOR PROSJEKTET	6
5.2	TIDSRAMME.....	6
5.3	ØKONOMI/RESSURSBRUK.....	6
5.4	KVALITET.....	7
6	INTERESSENER	7
7	KRITISKE SUKSESSFaktorER	8
8	EVALUERING	9

 AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS	Dato: 11.11.2018	Side: 4 / 9
Hvordan unngå nye KOLS-innleggelser? Revidert prosjektmandat	Lokalt prosjektnr/-id: 18/02329	

1 PROSJEKTETS NAVN

Hvordan unngå nye KOLS-innleggelser?

2 PROSJEKTEIER


Akershus Universitetssykehus HF, v/prosjektleder Senter for Eldremedisin, Bendik Westlund Hegna

3 BAKGRUNN FOR, HENSIKT MED OG KORT BESKRIVELSE AV PROSJEKTET

Det er idag ingen systematisk egen oppfølging av de KOLS-pasienter med hyppige reinnleggelser. For alle parter vil det være ønskelig å arbeide mot å redusere antall reinnleggelser, ettersom dette med stor sannsynlighet vil bety større trygghet for pasienten og behandlere, færre symptomer og bedre livskvalitet. Hovedhensikten med prosjektet er å kartlegge faktorer som kan redusere eller utløse reinnleggelse etter KOLS-exacerbasjon. Kunnskap fra prosjektet vil kunne benyttes for å forbedre dagens pasientforløp. Er det årsaker til innleggelse som kunne vært forhindre gjennom forebyggende og helsefremmende arbeid eller ved endret samhandling med kommuner? Prosjektskissen er utformet i tråd med sykehusets [utviklingsplan](#) 2017 til 2035 og [overordnet samhandlingsplan](#) for Ahus og kommunene i sitt opptaksområdet.

Prosjektet legger opp til en kartlegging av KOLS-pasienter innlagt ved lungeavdelingen på Ahus i en periode på ca to mnd (150 pasienter). Deltakelse vil basere seg på frivillighet og informert samtykke. Pasientene identifiseres ved dialog med postansvarlige leger og kartleggingen gjennomføres av 1-2 sykepleiere som frikjøpes. Sykepleieren intervjuer deltakere som blir innlagt på de aktuelle sengeområdene etter en strukturert intervjuguide, utviklet i samarbeid med brukerrepresentanter ved LHL Gardermoen. Innen 3 uker etter utskrivelse vil sykepleier og/eller fysioterapeut i de 4 involverte kommunene gjøre en ny kartlegging med strukturert intervju ved et hjemmebesøk hos pasienten. Ved samme hjemmebesøk vil sykepleier/fysioterapeut gi råd til deltakerne etter behov.

Prosjektmedarbeidere i kommunehelsetjenesten vil få systematisk opplæring i oppfølging av KOLS-pasienter av lungeavdelingen og behandlingshjelpemidler (BHM).

 AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS	Dato: 11.11.2018	Side: 5 / 9
Hvordan unngå nye KOLS-innleggelser? Revidert prosjektmandat	Lokalt prosjektnr/-id: 18/02329	

4 RESULTATMÅL OG EFFEKTMÅL

4.1 Resultatmål (overordnet)


- A) Øke mediantid for reinnleggelse med 50%.
- B) En prosjektrapport som drøfter prosjektets funn og betydning av dette for pasientforløp KOLS på Ahus og i kommunene.

4.2 Effektmål (overordnet)

- Gi lungeavdelingen verktøy for risikokartlegging av inneliggende KOLS-pasienter
- Styrke lungeteamets samhandling med og opplæring av kommunehelsetjenesten
- Øke kompetansen i kommunehelsetjenesten for KOLS-behandling ved opplæring
- Gi BHM forbedringspunkter for pasientetterlevelse ved behandling med ventilasjonsstøtte.

4.3 Forskningsmål

- Bidrar et hjemmebesøk med råd om KOLS innen 3 uker etter utskrivelse, av sykepleier og/eller fysioterapeut fra kommunehelsetjenesten som har ekstra opplæring i lungemedisin, til lengre tid til første reinnleggelse for KOLS?
- Hvilke faktorer kartlagt henholdsvis ved primærinnleggelse og innen 3 uker etter utskrivelse er assosiert med høyere reinnleggelse innen 6 måneder?
- Hvordan endrer risikofaktorer for reinnleggelse seg mellom primærinnleggelse og 3 ukers oppfølging i hjemmet?

 AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS	Dato: 11.11.2018	Side: 6 / 9
Hvordan unngå nye KOLS-innleggelse? Revidert prosjektmandat	Lokalt prosjektnr/-id: 18/02329	

5 RAMMEBETINGELSER

5.1 Organisasjonens forpliktelser overfor prosjektet

Akershus universitetssykehus HF (Ahus) er *prosjekteier*.

Gunnar Einvik, lungeavdelingen Ahus, er *faglig prosjektleder*.

Siri Rinnan Gulpinar, lungeavdelingen Ahus, er *administrativ prosjektleder*.

Prosjektet driftes av en *prosjektgruppe* med medlemmer fra Lørenskog, Eidsvoll, Ullensaker og Fet kommune, personell fra Lungeavdelingen og Seksjon for BHM, Ahus, og en representant fra LHL-sykehuset Gardermoen (angitt side 2).

Styringsgruppens medlemmer er angitt på side 2, og består av representanter med lederansvar fra Senter for Eldremedisin og Divisjon for Diagnostikk og Teknologi ved Ahus, Ullensaker og Lørenskog kommune og LHL-sykehuset Gardermoen.

5.2 Tidsramme og aktiviteter

2018	2019
September: Oppstart prosjektgruppe	04.01: Oppstart datainnsamling Ahus
06.11.18: Protokoll ferdigstilt, søke REK	15.01: Gjennomført kurs for personell i kommunene
16.11.18: Prosjektmandat ferdigstilt	20.01: Oppstart datainnsamling i kommune
Medio desember: Svar fra REK, søknad til PVO på Ahus og i kommuner	28.02: Ferdigstilt datainnsamling Ahus 31.03: Ferdigstilt datainnsamling kommune
31.12: Detaljert ferdigstilling av databaseoppsett, papirer/intervju til datainnsamling	30.06.: Ferdigstille database 28.08: Innhente 6 mnd data
	30.09: Ferdigstille prosjektrapport
	Oktober-desember: Manuskripter


5.3 Økonomi/ressursbruk

Det er gitt et tilskudd på kr 450 000 i samhandlingsmidler fra Helse Sør Øst til prosjektet.

Lungeavdelingen ved Siri Gulpinar administrerer tilskuddet.

Det skal innen utgangen av hvert år rapporteres skriftlig fra prosjektet til Helse- og omsorgsfaglig samarbeidsutvalg (SU) mellom Ahus og kommuner. Rapporten skal inneholde hva som er gjennomført av aktiviteter, oppdatert fremdriftsplan og eventuelle endringer.

Sluttrapport med regnskap og kopi av bilag skal foreligge arbeidsutvalget senest to mnd etter at tiltaket er avsluttet. Styringsgruppen godkjenner alle utbetalinger

 AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS	Dato: 11.11.2018	Side: 7 / 9
Hvordan unngå nye KOLS-innleggelse? Revidert prosjektmandat	Lokalt prosjektnr/-id: 18/02329	

Budsjett	
Tilskudd samhandlingsprosjekt	450 000
LHL, intervjuguide	36 000
<i>Ahus disponerer midler til frikjøp</i>	<i>214 000</i>
Lungeavdelingen frikjøpe sykepleier 1 stilling i 2,3 mnd	151 875
Analyseavdeling	16 875
BHM, frikjøp sykepleier	45 000
<i>Kommunene disponerer midler til frikjøp</i>	<i>200 000</i>
Sum utgifter	449 700

Alle parter i prosjektet har også forpliktet seg til egeninnsats. Dette gjelder deltakelse og arbeid i styringsgruppe, prosjektgruppe (inkludert rapportutarbeidelse) og vitenskapelig arbeid. Prosjektgruppen skal utarbeide en risikoplan som inneholder behov og plan for tilgang til supplerende finansiering ved forsinkelser eller uforutsette problemer i prosjektet. Risikoplanen skal godkjennes av styringsgruppen.

5.4 Kvalitet


Prosjektet er meldt til REK 06.11.18. Prosjektet skal meldes til personvernombudet når tillatelse fra REK foreligger.

6 INTERESSENER

Interessenter i Ahus er Lungeavdelingen, Analyseavdelingen, Senter for Eldremedisin og Seksjon for Behandlingshjelpemidler.

Interessenter utenfor Ahus er alle involverte kommuner (Ullensaker, Eidsvoll, Fet og Lørenskog) og LHL-sykehuset Gardermoen.


LHL-sykehuset Gardermoen vil bidra med brukerrepresentasjon til utforming av guiden.

 AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS	Dato: 11.11.2018	Side: 8 / 9
Hvordan unngå nye KOLS-innleggelser? Revidert prosjektmandat	Lokalt prosjektnr/-id: 18/02329	

Navn	Rolle	Behov som skal ivaretas
Lungeavdelingen	Lede prosjektet, rekrutteringsbasis av pasienter, kurs og veiledning for kommunene	Ikke forstyrre daglig drift, inkludere nok pasienter innen angitt tid,
Analyseavdelingen, Ahus	Utarbeide e-skjema for intervju, innhente 6 mnd data, evt andre datauttrekk	Tilpasses andre prosjekter og drift
Senter for Eldre-medisin, Ahus	Prosjekteier	Må avse ressurser fra drift
LHL-sykehuset Gardermoen	Opprette brukerpanel for utforming av intervjuguide, delta i prosjektgruppe	Pasientbehov
Ullensaker kommune	Delta i prosjektgruppe, datainnsamling	Må avse ressurser fra drift
Fet kommune	Deltaker i prosjektet, datainnsamling	Må avse ressurser fra drift
Lørenskog kommune	Deltaker i prosjektet, datainnsamling	Må avse ressurser fra drift
Eidsvoll kommune	Deltaker i prosjektet, datainnsamling	Må avse ressurser drift
Pasientene	Intervjuobjekt	Personvern, forverrelse av sykdom

7 KRITISKE SUKSESSFaktorER

1. Nok personell til å jobbe med prosjektet
2. Godkjenning fra REK
3. Godkjenning fra personvern på Akershus Universitetssykehus og i kommuner
4. Komplette datainnsamlinger

 AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS	Dato: 11.11.2018	Side: 9 / 9
Hvordan unngå nye KOLS-innleggelser? Revidert prosjektmandat	Lokalt prosjektnr/-id: 18/02329	

5. Tilgang på data fra DIPS og kommunalt helse og pasientregister
6. Tid til rapportutarbeidelse og vitenskapelig arbeid

8 EVALUERING

Evaluering av prosjektets gjennomføring i forhold til mandat gjøres av prosjektgruppen, som rapporterer til styringsgruppen.

Som en del av sluttrapport i prosjektet evalueres også prosjektgjennomføring.

Prosjektleder har ansvar for at evaluering gjennomføres.