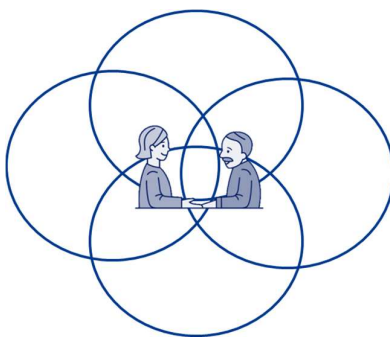

 <b>AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS</b>	Dato: 08.05.20	Side: 1 / 15
Integrerte helsetjenester Plan for pilotprosjekt	Arkivreferanse P360: 19/10760	Ref. til prosjektkonto: ext. 290328 / int. 317000


## Plan for pilotprosjekt

### *Utprøving av integrerte helsetjenester til sårbare eldre med sammensatte behov*




 <b>AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS</b>	Dato:	Side:
	08.05.20	2 / 15
Integrerte helsetjenester Plan for pilotprosjekt	Arkivreferanse P360: 19/10760	Ref. til prosjektkonto: ext. 290328 / int. 317000

<b>Tittel:</b> Utprøving av integrerte helsetjenester til sårbare eldre med sammensatte behov		<b>Referanse:</b> Public 360 19/10760
<b>Beslutningsdato:</b> <i>Ikke besluttet</i>	<b>Beslutning:</b> <i>Ikke besluttet</i>	
<b>Besluttet av:</b> <i>Styringsgruppa</i>	<b>Prosjektplanen utarbeidet av:</b> <i>Anette Melsnes Skogvold</i> <i>Bendik Westlund Hegna</i>	<b>Prosjektleder:</b> <i>Anette M. Skogvold</i>
<b>Vedlegg:</b>		

 <b>AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS</b>	Dato: 08.05.20	Side: 3 / 15
Integrerte helsetjenester Plan for pilotprosjekt	Arkivreferanse P360: 19/10760	Ref. til prosjektkonto: ext. 290328 / int. 317000

## Innhold

1. Bakgrunn og en kort beskrivelse av prosjektet .....	4
1.1 Prosjektets navn .....	5
1.2 Prosjekteiere .....	5
2. Prosjektets mål .....	6
2.1 Effektmål .....	6
- Bedre samfunnsøkonomisk nytte ved å flytte mer av aktiviteten fra akutt og døgn til poliklinikk og planlagte aktiviteter .....	6
2.2 Resultatmål.....	6
3. Måleplan og nullpunktsanalyse.....	6
4. Milepæler og leveranseplan .....	8
5. Interessenter .....	11
6. Prosjektorganisering og styring.....	12
7.1 Organisering .....	12
7.2 Oversikt over prosjektorganisasjonen.....	13
7. Fordeling av prosjektmidler .....	14
8. Kommunikasjonsplan .....	15

 <b>AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS</b>	Dato: 08.05.20	Side: 4 / 15
	Integrerte helsetjenester Plan for pilotprosjekt	Arkivreferanse P360: 19/10760

## 1. Bakgrunn og en kort beskrivelse av prosjektet

Tverrfaglig samarbeid om pasienter som trenger det mest er en satsning omtalt i regional og lokal Utviklingsplan 2035 (HSØ og Ahus) og i Samhandlingsplanen 2020-2022 (Ahus og kommuner).

Pasienter som trenger det mest er i dette prosjektet avgrenset til sårbare eldre med sammensatte behov for helsehjelp. Pasientgruppen kjennetegnes ved at de har flere samtidige og kroniske sykdommer, at de opplever mange sykdomstilfeller i løpet av kort tid, og at de er mottakere av helsehjelp fra både primær- og spesialisthelsetjenesten.

Verken fastleger, kontaktleger, saksbehandlere i tildelingskontor, andre ansatte ved sykehus eller i kommune gis mulighet til å gi en helhetlig koordinering av behandlingsforløpet til denne pasientgruppen. Ofte gjøres vurderinger og tiltak uten tilstrekkelig samordning med andre helsearbeidere i resten av behandlingkjeden, og det er sjelden noen felles forståelse av hvilken rolle pasienten selv skal ha i behandlingsforløpet. Mangel på kontinuitet og koordinering rammer personer med sammensatte og komplekse sykdommer i særlig grad.

Samordning av helsetjenester som ytes på tvers av forvaltningsnivåene gir økt mulighet for å tilby skreddersydde behandlingstjenester til den enkelte pasient etter sine særskilte behov.


For å identifisere pasienter til dette prosjektet er det tatt utgangspunkt i uttrekk fra sykehusets journalsystem. I det første datauttrekket har vi hentet ut opplysninger for pasienter med alder  $\geq 75$  år, mer enn 6 innleggelses i sykehus siste 12 måneder og bosted i kommunene som inngår i prosjektet; Lillestrøm kommune, Lørenskog kommune, Nordre Follo kommune, Ullensaker kommune.

Kategori	Funn
Antall pasienter	85
Antall opphold:	514
Avdelingsopphold:	615
Liggedager	2204



### HVA ER INTEGRERTE HELSETJENESTER?

WHO har definert *integrated care* som helsetjenester som ytes på tvers av forvaltningsnivåer av multidisiplinære team uavhengig av diagnose for å gi individuelle pasienter skreddersydde behandlingstjenester etter sine særskilte behov

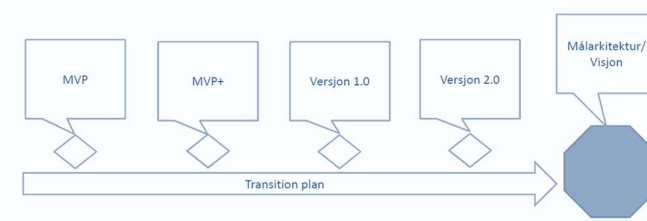
 <b>AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS</b>	Dato: 08.05.20	Side: 5 / 15
	Integrerte helsetjenester Plan for pilotprosjekt	Arkivreferanse P360: 19/10760

Prosjektet består av to trinn. Første del innebærer utprøving av Integrerte helsetjenester (IHT), og er en småskala-utprøving av hvordan kommune, fastlege og sykehus kan ha et gjensidig forpliktende samarbeid om integrerte helsetjenester til eldre pasienter med sammensatte behov. Det planlegges for inkludering av 16 pasienter i 2020 og ytterligere inklusjon i 2021. Hensikten med småskalatestingen er å utvikle og teste modellen. Modellen som skal prøves ut i 2020 er inspirert av blant annet modell for «Pasientsentrerte helseteam» fra Tromsø.

## TJENSTESKISSE



Andre del av prosjektet innebærer utvikling av et digitalt støtteverktøy for å identifisere, følge opp og evaluere effekten av integrerte helsetjenester for de samarbeidende parter. Ved oppstart benyttes en minste testbar versjon (MVP) som innebærer å identifisere pasienter via sykehusets journalsystem (datavarehuset). Videre vil det gjennomføres et innsikt- og målarbeid (workshop). Dette arbeidet vil danne grunnlag for en videreutvikling av et digitalt støtteverktøy for integrerte helsetjenester. Prosjektet har ambisjoner om å gjennomføre 4 utviklingstrinn (iterasjoner) i løpet av prosjektperioden.




### 1.1 Prosjektets navn

Utprøving av integrerte helsetjenester for sårbare eldre med sammensatte behov

### 1.2 Prosjekteiere

- Prosjekteier er Akershus universitetssykehus HF ved Viseadministrerende direktør Jørn Arthur Limi. Prosjektet inngår i programmet *Den eldre pasient*.
- Prosjektet er et samhandlingsprosjekt mellom Akershus Universitetssykehus HF, Lillestrøm kommune, Lørenskog kommune, Nordre Follo kommune og Ullensaker kommune.

 <b>AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS</b>	Dato:	Side:
	08.05.20	6 / 15
Integrerte helsetjenester Plan for pilotprosjekt	Arkivreferanse P360: 19/10760	Ref. til prosjektkonto: ext. 290328 / int. 317000

## 2. Prosjektets mål

### 2.1 Effektmål

Formålet med prosjektet er å bedre koordineringen og øke kvaliteten i helsetjenestene til sårbare eldre med sammensatte behov. Dette skal oppnås ved å etablere oppfølgingsteam på tvers av tjenestenivå, kartlegge pasientens behov, mål og risikoområder, opprettelse av individuell behandlings- og oppfølgingsplan og utvikling av et digitalt støtteverktøy som kan brukes av flere.

- For pasientene:
  - Helhetlig koordinering av pasientens helsetjenester.
  - Bedre involvering og behandling av pasient og pårørende.
  - Økt forutsigbarheten, bedre livskvaliteten og økt trygghet.
- For helsetjenesten:
  - Økt samarbeid og bedre pasientflyt mellom kommune, fastlege og sykehus.
  - Økt behandlingskvalitet og redusert grad av uønsket variasjon.
  - Identifisere risikoområder og redusere bruken av akuttmedisinske tjenester, både i sykehus, kommune og hos fastlege.
  - Identifisering av områder som må fokuseres på for å forebygge fremtidige forverringer av helsetilstand.
- For samfunnet:
  - Bedre samfunnsøkonomisk nytte ved å flytte mer av aktiviteten fra akutt og døgn til poliklinikk og planlagte aktiviteter.

### 2.2 Resultatmål


Prosjektet skal oppnå følgende i løpet av prosjektperioden:

- Kartlegging – kartlegge og gjennomføre studiebesøk til relevante prosjekter og tjenester
- IHT – Utvikle og småskalateste modell for Integrerte helsetjenester
- Digitalt støtteverktøy – Utvikle og teste et digitalt støtteverktøy for Integrerte helsetjenester
- Prosjektrapport - det skal utarbeides to delrapporter i løpet av prosjektperioden.
  - Delrapport 1 - tentativt februar 2021
  - Delrapport 2 - ved prosjektslutt, 2022

Hvordan man skal oppnå målene er nærmere beskrevet i prosjektets milepælsplan.


## 3. Måleplan og nullpunktsanalyse

- Prosjektgruppen skal utvikle og ta i bruk en måleplan
- Nullpunktsanalysen baserer seg på historiske data. Det er ingen kontrollgruppe.

 <b>AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS</b>	Dato: 08.05.20	Side: 7 / 15
	Integrerte helsetjenester Plan for pilotprosjekt	Arkivreferanse P360: 19/10760

- Prosjektet skal i løpet av prosjektperioden utvikle og ta i bruk en måleplan. Nullpunktsmålinger inngår i dette.


Parameter	Indikator	Målinger	Kommentar
<b>Ved inklusjon - Kartlegge forbruk av:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Spesialisthelsetjenester</li> <li>- Primærhelsetjenester:</li> <li>- Kommunehelsetjenester</li> <li>- KAD/Legevakt</li> <li>- Fastlege</li> </ul>	Måleplan - Antall kontakter	Hver 3 mnd.	
<b>Pasientopplevd kvalitet:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Brukerundersøkelse</li> <li>- Intervjuer pas/pårørende</li> </ul>	Spørreskjema Intervjuguide	Kartleggingssamtale og evalueringssamtale	
<b>Rydding i tjenestetilbudet:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Spesialisthelsetjenester <ul style="list-style-type: none"> <li>- Antall fag.avd per pasient</li> <li>- Antall legemiddel</li> </ul> </li> <li>- Primærhelsetjenesten <ul style="list-style-type: none"> <li>- Forebyggende og proaktive tjenester</li> </ul> </li> </ul>	Måleplan - prosessmålinger	Ved etablering av IHT	
<b>Individuell plan:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dato for etablering</li> <li>- Endringer i planen</li> </ul>			

 <b>AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS</b>	Dato: 08.05.20	Side: 8 / 15
Integrerte helsetjenester Plan for pilotprosjekt	Arkivreferanse P360: 19/10760	Ref. til prosjektkonto: ext. 290328 / int. 317000


#### 4. Milepæler og leveranseplan

Milepæl nr.	Milepælsbeskrivelse og hovedaktiviteter	Slutt dato dd.mm.yyyy	Leveranse
<b>M1</b>	<b>Etablere prosjektorganisasjon</b>		
1.1	Etablere prosjektgruppe	01.01.2020	Gjennomført møter med aktuelle parter og kommuner. Navnene på personene som skal inn i prosjekt-organisasjonen er avklart.
1.2	Etablere styringsgruppe	21.10.20	Godkjenne plan for pilot
<b>M2</b>	<b>Kartlegging av tilsvarende prosjekter og helsetjenester</b>		<b>Rapport kartlegging</b>
2.1	Erfaringsseminar i HSØ – <i>Samarbeid om de som trenger det mest</i>	12.12.2020	Representanter fra prosjektgruppen deltar og presenterer prosjektet/prosjektideen.
2.2	Pasientsentrert helseteam (PSHT) på Universitetssykehuset i Nord-Norge	05.03.2020	Prosjektgruppen reiser samlet til Tromsø for studiebesøk på UNN og PSHT.
2.3	«5/50 - Presise tjenester etter pasientens behov» (Diakonhjemmet)	Januar 2020	Representanter fra prosjektgruppen reiser på studiebesøk til Vestre Aker.
2.4	3P-seminar, Lillestrøm	03.12.2020	Representanter fra prosjektgruppen deltar på 3P konferansen.
2.5	Utarbeide et sammendrag av kartleggingen	Første kvartal 2021	Utarbeide et sammendrag av de ulike kartleggingene som er utført. Inngår i delrapport 1.
<b>M3</b>	<b>Utvikle og småskalateste integrerte helsetjenester</b>		<b>Leveranse</b>
3.1	Utarbeide en modell for IHT - småskalatest 1: Januar 2020 – juni 2020	17.01.20	Modellen som skal prøves ut i 2020 er inspirert av blant annet modell for «Pasientsentrerte helseteam» fra Tromsø.
3.2	<i>IHT koordinator</i> i hver kommune. Et suksesskriterium vil være å ha en fast koordinator for IHT i hver kommune.	01.08.20	En IHT koordinator i hver kommune (4 x 20 %)
3.3	IHT lege, Ahus Det må tilknyttes en lege til prosjektet som bidrar	15.02.20	




 <b>AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS</b>	Dato: 08.05.20	Side: 9 / 15
Integrerte helsetjenester Plan for pilotprosjekt	Arkivreferanse P360: 19/10760	Ref. til prosjektkonto: ext. 290328 / int. 317000

Milepæl nr.	Milepælsbeskrivelse og hovedaktiviteter	Slutt dato dd.mm.yyyy	Leveranse
	til å utvikle modellen og være medisinsk ansvarlig for spesialisthelsetjenestens ansvar i IP	August 20	En IHT lege ved Ahus, 20 % i 2020, 40 % i 2021
3.3	Utarbeide struktur for kartleggings- og målsamtalen <ul style="list-style-type: none"> <li>- Versjon 1 – januar 2020</li> <li>- Versjon 2 september 2021</li> </ul>		
3.4	Tjenesteutvikling <ul style="list-style-type: none"> <li>- Modell for IHT</li> <li>- Håndbok for IHT <ul style="list-style-type: none"> <li>o Funksjonsbeskrivelser</li> <li>o Rutiner</li> <li>o Verktøy</li> </ul> </li> </ul>	Mars 20	Prosjekthåndbok IHT
3.5	Involvering av fastlegetjenesten  Utarbeide standardisert informasjon til fastlegene. Det er utarbeidet en standardisert tekst som kommunekoordinatorne kan sende til fastlegene via PLO-melding. Presentasjon for lokale allmenlegeutvalg		
3.6	Utprøving av Integrerte helsetjenester – PDSA 1 - 8 pasienter inkluderes og følges opp i første PDSA.	25.06.2020	Storytelling
3.7	Utprøving av Integrerte helsetjenester – PDSA 2 - Minst 8 nye pasienter inkluderes og følges opp i andre PDSA.	31.12.2020	Storytelling + bruk av måleskjema
3.8	Utprøving av Integrerte helsetjenester – PDSA 3 <i>Beskrives i desember 2020</i>	30.06.2021	
3.9	Utprøving av Integrerte helsetjenester – PDSA 4	31.12.2021	
<b>M4</b>	<b>Utvikle og utprøving av et digitalt støtteverktøy</b>		<b>Leveranse</b>
4.1	Utvikle et digitalt støtteverktøy for integrerte helsetjenester Inklusjon <ul style="list-style-type: none"> <li>- KOSPA I</li> <li>- KOPA II</li> <li>- Teste kommuneuttrekk</li> <li>- Følge opp: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tagge pasienter</li> <li>- Varsel ved innleggelse</li> </ul> </li> </ul>	Januar 20 Sept. 20 Des. 20  Des. 20	
4.2	Gjennomføre 4 iterasjoner Søkte om midler, ikke oppnådd tildeling	?	

 <b>AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS</b>	Dato:	Side:
	08.05.20	10 / 15
Integrerte helsetjenester Plan for pilotprosjekt	Arkivreferanse P360: 19/10760	Ref. til prosjektkonto: ext. 290328 / int. 317000


Milepæl nr.	Milepælsbeskrivelse og hovedaktiviteter	Slutt dato dd.mm.yyyy	Leveranse
<b>M5</b>	<b>Målinger og gevinster</b>		
5.1	Identifisere hvilke gevinster prosjektet ønsker å oppnå	08.09.20	Innhentet via workshop i prosjektgruppen
5.2	Utarbeide måling- og gevinstverktøy	31.10.20	Utarbeides og presenteres på prosjektgruppemøtet 16/10-20.
<b>M6</b>	<b>Prosjektrapport</b>		<b>Leveranse</b>
6.1	Delrapport 1 Beskrive: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kartlegging fra tilsvarende tjenester</li> <li>- Erfaringer fra første år med IHT</li> <li>- Anbefalinger</li> </ul> Skal også fungere som prosjektrapport for Samhandlingsmidler 2020	Februar 2021	Delrapport 1
6.2	Delrapport 2 <ul style="list-style-type: none"> <li>- Besluttes av styringsgruppen</li> </ul>	Februar 2022	Prosjektrapport 2
<b>M7</b>	<b>Implementeringsplan og plan for gevinstrealisering</b>		<b>Implementeringsplan</b>
7.1			

 <b>AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS</b>	Dato: 08.05.20	Side: 11 / 15
	Integrerte helsetjenester Plan for pilotprosjekt	Arkivreferanse P360: 19/10760

## 5. Interessenter

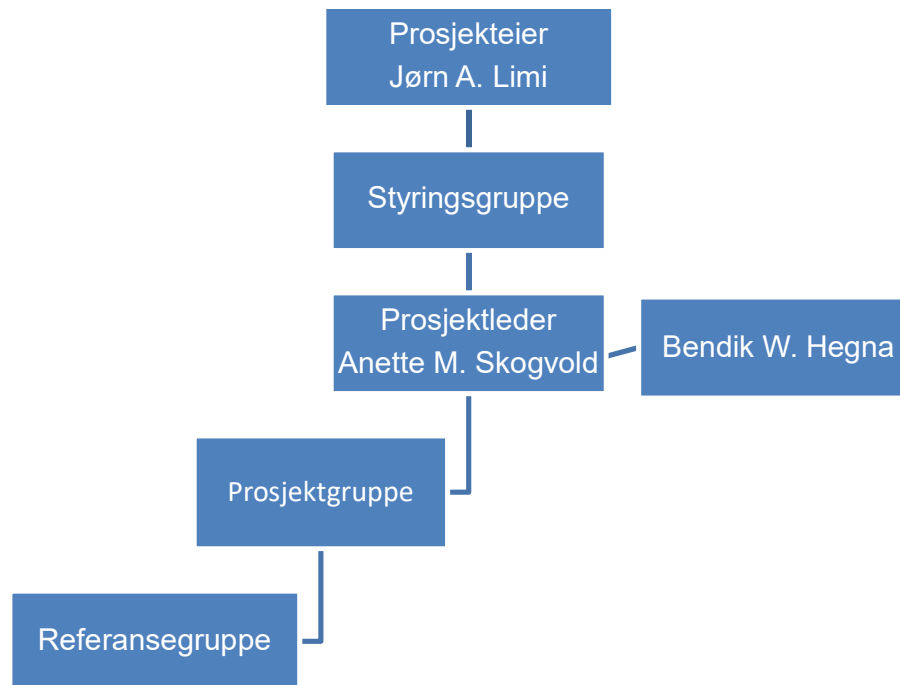
Er det noen som påvirkes av problemstillingen beskrevet i de overstående punktene positivt eller negativt, direkte eller indirekte? Eksempler kan være støttedfunksjoner, drift i tilstøtende arealer, samarbeidende enheter osv.


Interessent	Fordel/gevinst	Ulempe/tap	Aktuelle tiltak/ kommentar
<b>Pasient og pårørende</b>	Bedre involvering og behandling	Nok et tiltak fra helsetjenesten	
<b>Ahus</b> - Ledelsen - Kliniske avdelinger	- Følger opp handlingsplanen - Ivaretagelsen av sårbare pasienter	-Ekstern innblanding i behandlingen - IP	Presentere for SHL og LG i MD
<b>Fastleger</b>	- Ivaretagelsen av sårbare pasienter	- Tid - Ekstern innblanding i behandlingen - IP	- Inviteres tidlig med - Allmenlegeutvalgene
<b>Kommunehelsetjenesten</b> - Ledelsen - Kliniske avdelinger	- Følger opp handlingsplanen - Ivaretagelsen av sårbare pasienter. Forebygge, fremfor behandle.	- Ekstern innblanding i behandlingen - IP	- Presentere resultater for LG

 <b>AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS</b>	Dato: 08.05.20	Side: 12 / 15
Integrerte helsetjenester Plan for pilotprosjekt	Arkivreferanse P360: 19/10760	Ref. til prosjektkonto: ext. 290328 / int. 317000

## 6. Prosjektorganisering og styring


### 7.1 Organisering



 <b>AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS</b>	Dato: 08.05.20	Side: 13 / 15
Integrerte helsetjenester Plan for pilotprosjekt	Arkivreferanse P360: 19/10760	Ref. til prosjektkonto: ext. 290328 / int. 317000

## 7.2 Oversikt over prosjektorganisasjonen


Rolle i prosjektet	Navn	Stilling, enhet	Ansvar og rolleavklaring ift. linjen
Styringsgruppeleder	Jørn Arthur Limi	Vise adm. Direktør, Ahus	
Styringsgruppemedlem	Bente Heggedal Gerner	Avdelingsleder Avdeling for Samhandling og Helsefremming	
Styringsgruppemedlem	Erik Skei Borge	Direktør medisinsk divisjon	
Styringsgruppemedlem	Bjørg Torill Madsen	Kommunaldirektør for helse og mestring, Lillestrøm kommune	
Styringsgruppemedlem	Janne Lind	Leder Samhandling og forvaltning, Lørenskog kommune	
Styringsgruppemedlem	Thorbjørn Engh	Områdeleder PLO, Nordre Follo kommune	
Styringsgruppemedlem	Gunnhild Grimstad- Kirkeby	Kommunaldirektør, Ullensaker kommune	
Styringsgruppemedlem/ prosjektansvarlig	Bendik W. Hegna	Ahus	
Prosjektleder	Anette Melsnes Skogvold	Sykepleier Ambulerende sykepleieteam	
Prosjektdeltaker	Inger-Marie Bergersen	Lillestrøm kommune	
Prosjektdeltaker	Unni Dramstad	Lillestrøm kommune	

 <b>AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS</b>	Dato: 08.05.20	Side: 14 / 15
	Integrerte helsetjenester Plan for pilotprosjekt	Arkivreferanse P360: 19/10760

Rolle i prosjektet	Navn	Stilling, enhet	Ansvar og rolleavklaring ift. linjen
Prosjektdeltager	Janne Lind	Lørenskog kommune	
Prosjektdeltager	Rannveig Renolen	Nordre-Follo kommune	
Prosjektdeltaker	Anne-Gunvor Nystrøm	Ullensaker kommune	
Prosjektstøtte	Ruth Torill Kongtorp	Ahus	

## 7. Fordeling av prosjektmidler

Kostnadselement	Innvilget støtte 789 750 kr	Kommentarer
Frikjøp av prosjektleder	328 510 kr (10 mnd – 2020)	100%: 50 % frikjøp, 50 % egeninnsats
Prosjektstøtte	0	Egeninnsats
Prosjektgruppemedlemmer	0	Egeninnsats
Frikjøp av prosjektlege	0	20 % frikjøp i 2020, 40 % i 2021
Frikjøp av koordinatorene i kommunene	117 511	20 %: 10 % frikjøp, 10 % egeninnsats
Studietur PSHT, UNN Tromsø	0	Egendekning
Utgifter workshop	0	Egendekning
Kjøregodtgjørelse	0	Egendekning
<i>Kjøp av utstyr</i>	?	Mulig kostnad for digital IP
<b>Sum</b>	<b>446 021 kr</b>	344 729 kr til 2021

 <b>AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS</b>	Dato:	Side:
	08.05.20	15 / 15
Integrerte helsetjenester Plan for pilotprosjekt	Arkivreferanse P360: 19/10760	Ref. til prosjektkonto: ext. 290328 / int. 317000

## 8. Kommunikasjonsplan

<b>Målgruppe</b>	<b>Når</b>	<b>Innhold og kanal</b>	<b>Hensikt</b>	<b>Ansvar</b>	<b>Forankring/ avtale</b>
Styringsgruppen	Kvartalsvis	<ul style="list-style-type: none"> <li>Status i prosjektet</li> <li>Videreutvikling</li> </ul>	Utøve prosjekteierskap, gi et mandat og rådgi prosjektet	Leder i styringsgruppen og prosjektleder	
Prosjektgruppen	Månedlig	Møter	Utvikle og følge opp prosjektet i tråd med prosjektplan	Prosjektleder	
Ahus		Prosjektpresentasjon og diskusjon SHL, LG i MD	Forankring av prosjektet	Prosjektleder	
Brukerutvalget		Prosjektpresentasjon	Overbringe fakta Innhente innspill Skape eierskap	Prosjektleder	
Kommunene?	Jevnlig? Hvert halvår?	Helseledernetverk og bestillernetverk		Prosjektgruppe-medlemmene	
Helsefelleskapene		Kompetansebroen SU ASU	Presentere og videreutvikle prosjektet	Prosjektleder	
Fastleger		ALU	Presentere/informere og forankre mot fastlegene		