

Ansøgningskema for puljeprojekt:

”Genopsalg: Videreudvikling og styrkelse af indsatser i kommunerne med særligt fokus på ældre medicinske patienter og udsatte grupper”

Frist for indsendelse af ansøgning 18. juni 2018 kl 12.00	Skemaet sendes til jkr@sst.dk Mrk. 4-1214-416/1
---	--

Alle rubrikker i skemaerne skal besvares.

Ansøgningskemaet indeholder:

- Skema 1: Ansøgningskema til projektstøtte
- Skema 2: Projektbeskrivelseskema
- Skema 3: Budgetskema for projektperioden
- Skema 4: Budget for hvert år

Der anmodes om, at ansøgningen udfyldes kort og præcist. Skema 2 må max fylde fem sider, udfyldt med skrifttype Verdana, str. 10.

Skema 1: Ansøgningskema til projektstøtte

1.	Projektets titel:	Borgernær kvalitetskoordinator
2.	Ansøger: Adresse: CVR nr.: Navn på projektledere: Stillingsbetegnelse: Tlf. nr.: E-mail: Navn på projektets juridisk ansvarlige person: Stillingsbetegnelse: Tlf.nr.: E-mail: Kontaktperson: E-mail:	Sygeplejen, Aalborg Kommune Storemosevej 17-19. Vodskov Charlotte Laubek Konsulent. MLP 99313845 laub-aeh@aalborg.dk Helen Kæstel Sygeplejechef, Aalborg Kommune leka-aeh@aaloborg.dk Charlotte Laubek laub-aeh@aalborg.dk Ansøgers personlige underskrift: Sted: _____ Underskrift: _____ Dato: ___/___2018.
3.	Samarbejdsprojekt/partnerskab Ansvarlig kontaktperson:	
4.	Ansøger og samarbejdspartneres forudsætninger for at	



	gennemføre projektet:	
5.	Projektlederens uddannelse, baggrund, erfaring og kompetence:	Master i Læreprocesser, Evaluering og Kvalitetsudvikling 2017 Erhvervspædagogisk diplomuddannelse 2009 Projektlederuddannelse, Region Midtjylland 2005 Sundhedsfaglig diplomuddannelse 2002 Sygeplejerske 1999 Arbejdet siden 2013, som udviklingssygeplejerske i Aalborg Kommune. Bl.a. med implementering af redskaber til tidlig opsporing, implementering af Kvalitetsstandard for kommunale akutfunktioner mv. For nærværende ansat som konsulent i sygeplejefunktionen med særligt fokus på udviklings- og forskningsrelaterede projekter.
6.	Der ansøges om i alt:	900.000 kr. (jævnfør budgetskeema)
7.	Projektets varighed:	Projektet forventes igangsat 1/12 2018 og afsluttet 1/12 2020
8.	Er der ansøgt eller bevilget økonomisk støtte fra anden side:	Ja ___ Nej X Der ansøgt om økonomisk støtte hos: 1. 2. 3. Der er bevilget økonomisk støtte fra 1. 2. 3.
9.	Egenfinansiering i projektet:	90.000 kr.
10.	Projektets samlede budget:	900.000 kr.
11.	Tidligere bevilget støtte fra Sundhedsstyrelsen inden for samme fagområde:	Projekttitel/årstal/bevilget beløb: 1. 2. 3. Osv.

Skema 2: Projektbeskrivelsesskema

1.	Projektets titel:	Borgernær forløbskoordinerende sygeplejerske
2.	Baggrund og formål med projektet:	<p>Ældre og Sundhedsafdelingen i Aalborg Kommune har siden 2013 arbejdet målrettet med at reducere indlæggelser og genindlæggelser af ældre borgere. Dette er bl.a. sket gennem implementering af <i>Redskaber til tidlig opsporing af begyndende sygdom hos ældre</i> anbefalet af Sundhedsstyrelsen¹ på alle plejehjem, i hjemmesygeplejen og på plejeboligområdet. Yderligere er redskaber til observation og kommunikation i den (sub)akutte sygepleje jf. <i>Kvalitetsstandarden for kommunale akutfunktioner</i>² implementeret i hjemmesygeplejen.</p> <p>Ovenstående har styrket Ældre og Sundhedsafdelingens arbejde med at opsporing af tidlige tegn på begyndende sygdom og forebyggelse af (gen)indlæggelser.</p> <p>Ved gennemgang af patientforløb med gentagne akutte og forebyggelige indlæggelser ses dog et specifikt behov for en målrettet og individuelt tilrettelagt indsats for den gruppe af ældre, der har mange kroniske sygdomme og høj komorbiditet (projektets målgruppe). Målgruppen vurderes, at udgøre ca. 10 % af de patienter, der er ind visiteret i den kommunale hjemmesygepleje. Behovet udspringer af, at denne patientgruppe bl.a. får kompliceret somatisk og psykiatrisk medicinering, har flere sygehuskontakter på mange forskellige specialafdelinger og oplever manglende koordinering af samarbejdet mellem almen praksis, sygehus og kommunale indsatser. Denne patientgruppes særlige behov er beskrevet af både Sundhedsstyrelsen³, Danske Patienter⁴ og Det Danske Forsknings- og analysecenter for velfærd (VIVE)⁵ som uafhængigt anbefaler en proaktiv og individuelt målrettet indsats, som favner hele patientens livssituation og koordinerer relevante indsatser i Det Nære Sundhedsvæsen.</p> <p>Nærværende projekt har til formål at målrette og dedikere en specifik og specialiseret sygeplejefaglig indsats til at koordinere patientforløb for målgruppen og deres pårørende.</p> <p>I projektet vil 4 sygeplejersker i afgrænsede geografiske sygeplejedistrikter arbejde med at identificere målgruppen og målrettet arbejde for at inddrage patienten i planlægningen af deres forløb, koordinerer relevante behandlings og plejeindsatser internt i kommunen og tværsektorielt for derigennem at forebygge uhensigtsmæssige (gen)indlæggelser.</p> <p>I 2018 opstarter en specialuddannelse i Borgnær sygepleje. Nærværende projektet forventes, som en sidegevinst, at modne organisationen til på kort sigt at bidrage ind i specialuddannelsen i praksis og i fremtiden at kunne integrerer denne nye type af specialuddannede sygeplejersker.</p>
3.	Projektets overordnede mål (én linje):	Reducere antallet af uhensigtsmæssige, akutte og forebyggelige (gen)indlæggelser for målgruppen.

¹ [Sundhedsstyrelsen 2013. Redskaber til tidlig opsporing af begyndende sygdom hos ældre](#)

² [Sundhedsstyrelsen 2018. Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen](#)

³ [Sundhedsstyrelsen 2017. Forebyggelse af uhensigtsmæssige indlæggelser](#)

⁴ [Danske Patienter 2012. Forløbskoordinatorer - til hvem og hvordan?](#)

⁵ [VIVE 2018. Komplexitet i den kommunale sygepleje](#)

	Delmål (én linje pr. delmål):	<ul style="list-style-type: none"> • Sikre relevant patient og pårørendes inddragelse i forløbskoordineringen • Styrke tværsektoriel koordinering og rettidigt samarbejde • Udvikle og styrke Sygeplejens forløbskoordinerende kompetencer
4.	Projektets fokus- eller indsatsområder:	<ul style="list-style-type: none"> • Koordinering af en målrettet og personcentreret sygeplejefaglig indsats, der sikrer sammenhæng på tværs af sektorer i det nære sundhedsvæsen samt medvirker til at forebygge uhensigtsmæssige (gen)indlæggelser, • Involvering af patient og pårørende i planlægning og koordinering af en proaktiv indsats, der medvirker til at patienten og pårørende oplever øget sammenhæng og forebyggelse af uhensigtsmæssige (gen)indlæggelser
5.	Projektets målgruppe(r):	<p>Den ældre medicinske patient med flere kroniske sygdomme, høj komorbiditet og flere (gen)indlæggelser. Målgruppen vurderes, at udgøre ca. 10 % af de patienter, der er visiteret til den kommunale hjemmesygepleje.</p> <p>I projektet afgrænses målgruppen til to geografiske områder svarende til 10 % af patienterne i områderne Centrum og Nord By, Aalborg Kommune. Pr. maj 2018 svarer 10 % af patienter visiteret til sygeplejen i disse områder til 165 patienter.</p>
6.	Aktiviteter og metoder (angiv i punktform):	<ul style="list-style-type: none"> • Udvikling af funktionen: <i>Borgernær forløbskoordinerende sygeplejerske</i> i den kommunale sygepleje, Aalborg Kommune. (Bilag 1. Funktionsbeskrivelse for Borgernær Forløbskoordinerende sygeplejerske) • Nedsættelse af projektorganisering: 1 styregruppe og 2 følgegrupper • Intern kompetenceudvikling af 4 sygeplejersker, som skal varetage funktionen. Kompetenceudviklingen består bl.a. i træning i anvendelse af forbedringsmodeller, data og metoder til kvalitetsudvikling og kvalitetssikring, herunder auditering • Implementering og løbende udvikling af funktionen i et tæt samarbejde med interne og eksterne samarbejdspartnere og ledelsen i sygeplejen (Bilag 2. Tids og aktivitetsplan) • Udvikling og test af metoder til patient- og pårørende inddragelse inspireret af PRO • Udvikling af metoder og model til koordinering af målgruppens forløb i samarbejde med Almen praksis • Udvikling og modning af den kommunale sygepleje frem mod dels varetagelse af funktionen, som praktiksted for "Sygeplejersker i uddannelsesforløb jf. Special uddannelsen i Borgernærs sygepleje og på sigt implementering af specialuddannede sygeplejersker, gennem praksisnær læring og evalueringsaktiviteter.
7.	Projektets bidrag til at øget kvaliteten i den kommunale sundhedsindsats:	<p>Gennem projektet bidrager der til udvikling og sikring af kvaliteten i de mest komplekse patientforløb i Det Nære Sundhedsvæsen. Dette sker gennem koordinering af patientens forløb og gennem en øget patient- og pårørende inddragelse, hvor muligt. Herved antages det at kvaliteten, jf. De nationale kvalitetsmål for sundhedsvæsenet vil øges på parametrene:</p>

		<ul style="list-style-type: none"> • Patient oplevet inddragelse • Forebyggelse af (gen)indlæggelser og akutte indlæggelser
8.	Dokumentation og afrapportering (angiv i punktform foreløbige forslag indikatorer, der måles på):	<p>Der tages i nærværende bl.a. afsæt i de Nationale mål og indikatorer for sundhedsvæsenet⁶. Disse vil være afsæt for dokumentation, løbende forbedringsorienteret evaluering og afrapporteringen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reduktion af uhensigtsmæssige, akutte og forebyggelige (gen)indlæggelser. Som indikator for, at der ydes en proaktiv indsats, der reducerer behovet for sygehus indlæggelser og muliggør at patienten kan være i eget hjem. Denne indikator følges med baselinemåling og løbende gennem kvantitative data på indlæggelser. Målet er en reduktion på 30 % hos målgruppen i det afgrænsede geografiske område. • Patient og pårørende oplevet relevant inddragelse i forløbet Som indikator for øget patient og pårørende inddragelse Denne indikator følges med baseline måling og afsluttende gennem kvalitative semistrukturerede interviews. Målet er en oplevet relevant inddragelse hos 80% af patienter og pårørende ved slutmålingen. • Øget antal af opsøgende og opfølgende hjemmebesøg. Som indikator for en styrket relationel koordinering i samarbejdet mellem patient, almen praksis, relevante sygehus afdelinger og kommunale aktører Denne indikator følges gennem baseline måling og afsluttende retro-perspektiv måling med kvantitative data på forekomst af afholdte opsøgende og opfølgende hjemmebesøg. Målet er en stigning i forekomsten af både opsøgende og opfølgende hjemmebesøg på 50%. • Udvikling og test af redskaber eller læringsrum til praksisnær borgerrettet kvalitetsudvikling Som indikator for, at der arbejdes med lokalt forankret forbedringsarbejde jf. Nationalt kvalitetsprogram for sundhedsområdet⁷. Denne indikator følges gennem løbende dokumentation af udvikling, test og udbredelse af det forbedringsorienterede kvalitetsarbejde.
9.	Projektets organisering og bemanning, herunder ledelsesmæssig forankring:	<p>Projektet er ledelsesmæssigt forankret i Sygeplejefunktionen i Ældre og Handicapforvaltningen i Aalborg Kommune. Projektejer: Sygeplejechef Helen Kæstel. Projektleder: Konsulent Charlotte Laubek. Der nedsættes en styregruppe, hvor formandskabet varetages af sygeplejechefen og der er deltagelse af repræsentanter fra ledelsen i de berørte områder i sygeplejen og relevante samarbejdspartnere. Yderligere nedsættes to lokale følge- og implementeringsgrupper, der refererer til styregruppen. De lokale følgegrupper vil bestå af den lokale ledelse, arbejdsmiljørepræsentanter, tillidsrepræsentanter, medarbejder repræsentanter og de i projektet deltagende sygeplejersker. Følgegruppen har til formål at</p>

⁶ Sundheds- og Ældreministeriet 2016. Nationale mål for sundhedsvæsenet

⁷ Ministeriet for Sundheds og Forebyggelse. 2015. Nationalt Kvalitetsprogram for sundhedsområdet 2015 - 2018



		<p>understøtte det lokale udviklingsarbejde samt arbejde forbedringsorienteret og medvirke til at udvikle og implementere funktionen.</p> <p>Styregruppe og følgegruppen vil ved projektets afslutning bidrage med udbredelse af erfaringer, samt anbefalinger til det videre arbejde med afsæt i projektevalueringen.</p>
10.	Tids- og projektplan:	<p>Projektet forventes igangsat: 1. december 2018 og afsluttet: 1 december 2020</p> <p>Præprojektphase:</p> <p>August: Etablering af projektorganisation og modningsaktiviteter i lokalområderne</p> <p>August – november: Intern rekruttering af sygeplejersker til projektdeltagelse.</p> <p>December: Interne læringsaktiviteter for projektsygeplejersker og lokale ledere</p> <p>December 2018- juni 2019: Implementering af funktionen faciliteret af projektleder. Månedlige møder i følgegrupperne. Løbende evaluering og feedback fra følgegrupperne til styregruppen.</p> <p>1-2 møder i Styregruppen</p> <p>Juni 2019- december 2020: Kvartals møder i følgegrupperne. Løbende evaluering og feedback fra følgegrupperne til styregruppen.</p> <p>December 2020 – januar 2021: Evaluering af funktionen og udbredelse af viden og evt. spredning af projekt.</p>

Skema 3: Budget for projektperioden

1. Projektets titel:	Borgernær forløbskoordinerende sygeplejerske			
2. Regnskabsansvarlig:	Navn: Jens Zimmer			
	Tlf.nr.: 99 31 34 75			
	E-mail: jz-aeh@aalborg.dk			
3. Revisor:	PWC			
	Aktivitetssomfang (antal)	Timetal og sats	Beløb i kr.	Noter
4. Projektledelse Deltagelse:		3.848X217 159X283	835.016 44.997	3.848 timer tildeles de 4 sygeplejersker, som varetager funktionen: Borgernær forløbskoordinerende sygeplejerske. De 159 timer tildeles til projektledelse
5. Uddannelse, kurser, konferencer o.lign.				
6. Materialer og/eller konkrete værktøjer/metode:				
7. Rejser og transport inkl. opholdsudgifter:				
8. Serviceydelser, herunder konsulentbistand mv.:				
9. Administration, revision:			19.987	
10. Andet:				
ANSØGT BELØB I ALT:			900.000	

Skema 4: Budget for hvert år

Projektets titel:								
	2018 (beløb i kr.)		2019 (beløb i kr.)		2020 (beløb i kr.)		Samlet beløb	
	Evt. egenfinansiering	Fra Sundhedsstyrelsen	Evt. egenfinansiering	Fra Sundhedsstyrelsen	Evt. egenfinansiering	Fra Sundhedsstyrelsen	Evt. egenfinansiering	Fra Sundhedsstyrelsen
Projektledelse/projekt deltagelse	3.770	36.667	45.000	440.006	41.250	403.340	90.000	880.013
Uddannelse, kurser, workshops, konferencer og lign.								
Materialer og/eller konkrete værktøjer/metode								
Serviceydelser, herunder fx konsulentbistand mv.								
Revision						19.987		19.987
I alt	3.770	36.667	45.000	440.006	41.250	423.327	90.000	900.000