

NFA:

## Sjekkliste ved deltakelse i innovasjons- og utviklingsprosjekter

Sjekklisten kan brukes av fastleger, praksiskonsulenter og andre som tar initiativ til og/eller deltar i innovasjons- og utviklingsprosjekter. En god prosjektbeskrivelse og -gjennomføring bør gi svar på alle punktene.

Tema	Notater	Avklart	Ikke avklart
<b>1. Bakgrunnen for og formålet med prosjektet</b>			
<b>Forslaget kommer fra:</b>			
<b>Prosjektet skal dreie seg om:</b> <i>Omfordeling av oppgaver</i> <input type="checkbox"/> <i>Endring i pasientforløp</i> <input type="checkbox"/> <i>Bedre samarbeidsrutiner</i> <input type="checkbox"/> <i>Annet</i> <input type="checkbox"/>			
<b>2. Organisering av arbeidet</b>			
<b>Min rolle er:</b> <i>PKO-leder</i> <input type="checkbox"/> <i>Praksiskonsulent</i> <input type="checkbox"/> <i>Fastlege</i> <input type="checkbox"/> <i>Prosjektleder</i> <input type="checkbox"/> <i>Annet</i> <input type="checkbox"/>			
<b>Jeg representerer:</b> <i>Meg selv, egen kompetanse</i> <input type="checkbox"/> <i>Oppnevnt av Allmennlegutvalget</i> <input type="checkbox"/> <i>Tillitsvalgt, oppnevnt av Dnlf</i> <input type="checkbox"/> <i>Oppnevnt av NFA</i> <input type="checkbox"/> <i>Annet</i> <input type="checkbox"/>			
<b>Prosjekteier er:</b> <i>(Signerer prosjektbeskrivelsen og gir mandatet)</i> <i>Sykehusdirektør</i> <input type="checkbox"/> <i>Klinikkleder</i> <input type="checkbox"/> <i>Rådmann/bydelsdirektør</i> <input type="checkbox"/>			

Samarbeidsutvalg	<input type="checkbox"/>		
Andre	<input type="checkbox"/>		
<b>Beslutninger skal tas av:</b>			
Styringsgruppen	<input type="checkbox"/>		
De som har gitt mandatet (se over)	<input type="checkbox"/>		
Andre	<input type="checkbox"/>		
<b>De som berøres av prosessen</b> (kan være flere)			
Fastleger	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>		
Sykehusavdeling	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>		
Poliklinikk	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>		
Legevakt	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>		
Sykehjemsleger	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>		
Kommunal pleie og omsorg (PLO)	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>		
Andre	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>		
<b>Brukere er involvert</b>	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>		
<b>3. Dagens situasjon. Kunnskapsgrunnlag. utfordringer med dagens praksis.</b>			
<b>Dagens situasjon er:</b>			
<b>Kunnskapsgrunnlaget er:</b>			
<b>Utfordringer med dagens praksis er:</b>			
<b>4. Målsetting</b>			
<b>Målet med prosjektet er:</b> (konkret og målbart)			
<b>5. anbefalte tiltak</b>			
<b>Anbefalte tiltak er:</b>			
<b>Vi forventer disse positive effektene:</b>			
<b>Endringen kan få følgende negative effekter:</b>			
<b>Andre effekter av endringen kan bli:</b>			

6. Utprøving og evaluering		
<b>Følgende forutsetninger må være tilstede for at tiltaket (-ene) kan gjennomføres:</b>		
<b>Tiltaket (-ene) skal først testes ut i liten skala/pilot</b> <i>Ja</i> <input type="checkbox"/> <i>Nei</i> <input type="checkbox"/>		
<b>Evaluering av tiltaket skal gjøres på følgende måte:</b>		
7. Praktisk gjennomføring / Implementering		
<b>Ansvar for varig gjennomføring av tiltakene ligger hos:</b> <i>(Kan ofte være flere)</i>		
<b>Dagens samarbeidsrelasjoner mellom berørte parter preges av:</b>		
<b>Dimensjonering av ressurser i berørte enheter med tanke på implementering vurderes som:</b> <i>Tilstrekkelig</i> <input type="checkbox"/> <i>Utilstrekkelig</i> <input type="checkbox"/>		
<b>Kompetansen i berørte enheter til å håndtere den aktuelle endringen vurderes som:</b> <i>Tilstrekkelig</i> <input type="checkbox"/> <i>Utilstrekkelig</i> <input type="checkbox"/>		
<b>Vurdering av opplæringsbehovet knyttet til endringen:</b> <i>Disse har behov</i> <i>Dette er hva de trenger</i>		