



Evaluering av Fosen DMS

Gjennomgang av hovedkonklusjoner



⤵ Om Evalueringen

- ⤵ Metodikk
- ⤵ Overordnet konklusjon
- ⤵ Observasjons- og etterbehandlingsenheten
- ⤵ Felles legevaktsamarbeid
- ⤵ Spesialisthelsetjenesten
- ⤵ Telemedisin
- ⤵ Læringsnettverk - Psykiatri/Rus

Evaluering av Fosen DMS

- Ved igangsetting av pilotprosjektet Fosen DMS ble det besluttet at det i løpet av prosjektperioden skulle gjennomføres en ekstern evaluering
- Evalueringen skulle vurdere de ulike tjenestetilbudene som tilbys ved Fosen DMS, samt prosjektene Telemedisin og Læringsnettverk Psykiatri og Rus
- Evalueringen har fokusert på konsekvenser av etableringen mht.:
 - Økonomi
 - Kvalitet
 - Tilfredshet
- Evalueringen ble gjennomført av Ernst & Young og HiST Avdeling for helse- og sosialfag



⌵ Om Fosen DMS

⌵ **Metodikk**

⌵ Overordnet konklusjon

⌵ Observasjons- og etterbehandlingsenheten

⌵ Felles legevaktsamarbeid

⌵ Spesialisthelsetjenesten

⌵ Telemedisin

⌵ Læringsnettverk - Psykiatri/Rus

Metodisk tilnærming

- I evalueringen er det benyttet både kvantitative og kvalitative metoder
- For å vurdere de økonomiske konsekvensene er det innhentet økonomi og regnskapsopplysninger fra Ørland kommune, St. Olavs Hospital og fra de ulike enhetene ved Fosen DMS. I tillegg er det gjennomført samtaler/intervjuer med personell i kommunene, St. Olavs Hospital og enheten Fosen DMS for å kvalitetssikre tallmateriellet.
- For å vurdere de kvalitetsmessige konsekvensene er pasientstatistikk innhentet og analysert, og det er gjennomført brukerundersøkelser. I tillegg er det gjennomført intervjuer med brukere, ansatte og øvrige interessenter.
- For å vurdere tilfredsheten er det gjennomført spørreundersøkelser og fokusgruppeintervjuer. I tillegg er det gjennomført intervjuer med brukere, ansatte og øvrige interessenter.
-



⌵ Om Fosen DMS

⌵ Metodikk

⌵ **Overordnet konklusjon**

⌵ Observasjons- og etterbehandlingsenheten














⌵ Felles legevaktsamarbeid

⌵ Spesialisthelsetjenesten

⌵ Telemedisin

⌵ Læringsnettverk - Psykiatri/Rus

Overordnet konklusjon

Fosen DMS	Økonomi	Kvalitet	Tilfredshet
OE- Enheten			
Felles Legevakt			
Spesialist helsetjeneste			
Telemedisin	IA		
Lærings nettverk	IA		

 Meget positivt  Positivt  Uforandret IA: Ikke aktuelt

Overordnede kommentarer

- Fosen DMS vurderes å gi positive økonomiske effekter, spesielt på lengre sikt
- Kvaliteten på de fleste tilbudene ved Fosen DMS vurderes å være meget god
- Interessentene er meget tilfredse med tilbudene ved Fosen DMS
- Det har vært en del utfordringer og problemer i forbindelse med Telemedisin og Læringsnettverket



⤵ Om Fosen DMS

⤵ Metodikk

⤵ Overordnet konklusjon

⤵ **Observasjons- og etterbehandlingseenheten**

⤵ Felles legevaktsamarbeid

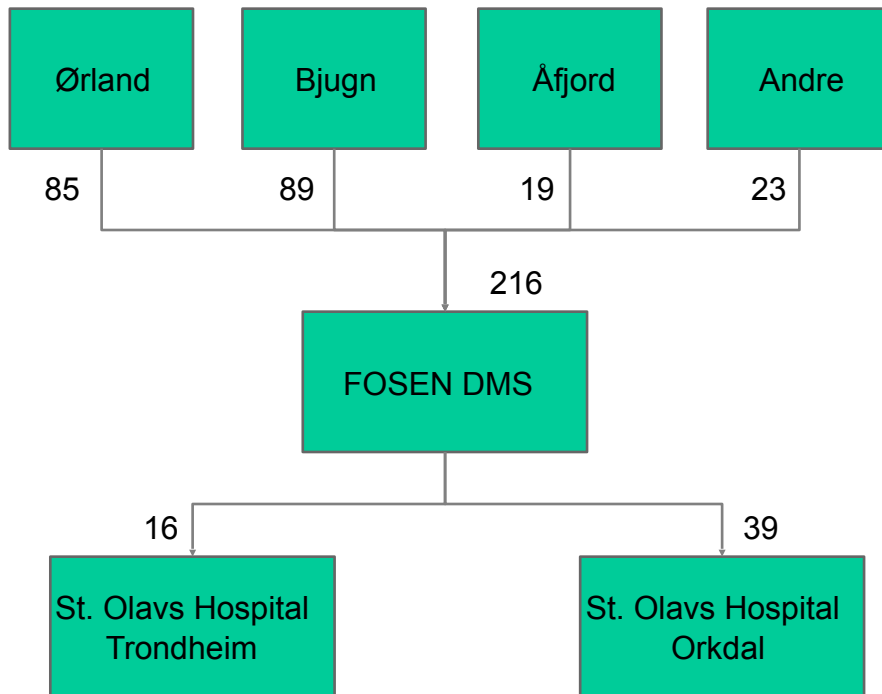
⤵ Spesialisthelsetjenesten

⤵ Telemedisin

⤵ Læringsnettverk - Psykiatri/Rus

Observasjons- og etterbehandlingsenheten

Observasjon - pasientstrømmer

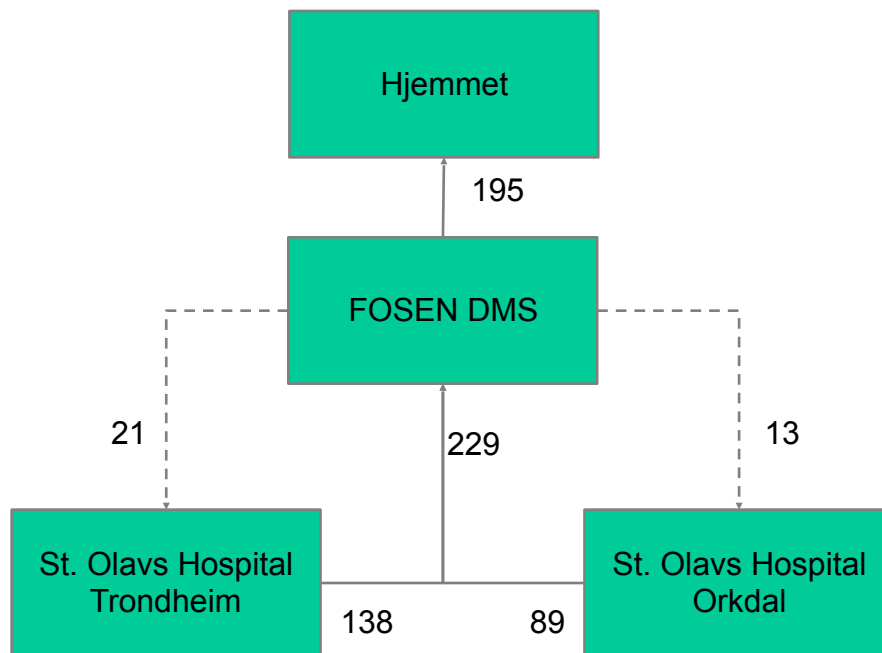


Kommentarer

- Totalt er 216 pasienter er innlagt til observasjon i perioden
- 136 pasienter er sendt hjem, 55 pasienter sendt videre til St. Olavs Hospital og 25 pasienter er utskrevet til andre nærliggende institusjoner
- Gjennomsnittlig liggetid ca. 1,7 dager
-

Observasjons- og etterbehandlingsenheten

Etterbehandling - pasientstrømmer



Kommentarer

- Totalt er 229 pasienter lagt inn til etterbehandling ved enheten - 61% fra Trondheim og 39% fra Orkdal
- 85 % av pasientene som legges inn på etterbehandlingsenheten skrives ut til:
 - hjemmet (ca. 60 %)
 - kommunale korttidsplasser (ca. 10 %)
 - sykehjem (ca. 6 %)
 - andre (ca. 9 %)
- 15 % blir reinnlagt ved St. Olavs Hospital
- Gjennomsnittlig liggetid ca. 11 dager

Observasjons- og etterbehandlingsenheten

Enhetens økonomiske situasjon i 2007

BUDSJETT OG REGNSKAP 2007














INNTEKTER	Årsbudsjett	Regnskap pr juni
Observasjon og etterbehandling		
St.Olavs Hospital	2 020 000	1 010 000
Helse Midt-Norge	2 020 000	1 010 000
Skjønnsmidler fra Fylkesmannen	900 000	450 000
Kommuner på Fosen	1 120 000	560 000
Skjønnsmidler fra Fylkesmannen - Legestilling	250 000	125 000
Andre inntekter (ref. fra St. Olavs)		59 125
Sum Observasjon og etterbehandling	6 310 000	3 214 125
Kommunale kortidsplasser		
Kjøp av kortidsplasser - Ørland kommune	1 800 000	900 000
Kjøp av kortidsplasser- Forsvaret	600 000	300 000
Sum Kommunale kortidsplasser	2 400 000	1 200 000
SUM INNTEKTER	8 710 000	4 414 125
KOSTNADER	Årsbudsjett	Regnskap pr juni
Lønns- og personalkostnader	6 944 000	3 455 508
Kjøp av varer og tjenester	800 000	299 249
Kjøp av inventar og utstyr	46 000	478
Internkjøp og husleie	920 000	460 000
SUM	8 710 000	4 215 235
RESULTAT	0	198 890



Kommentarer

- Budsjettet for 2007 er på 8,7 mill kr.
- Estimerer pr. utgangen juni indikerer et lite merforbruk for første halvår 2007 (hensyntatt periodisering)
- Gjøres alle plassene om til observasjon - og etterbehandlingsplasser vil finansieringsbehovet øke med 2,4 mill kr.
- Bortfall av skjønnsmidler vil bety ytterligere økning i finansieringsbehovet. Samlet utgjør dette 1,15 mill kr.

Observasjons- og etterbehandlingsenheten

Overordnet konklusjon

OE-Enheten	Økonomi	Kvalitet	Tilfredshet
St. Olavs			
Kommunene			
Brukere	IA		
Ansatte	IA		
Samlet			



 Meget positivt  Positivt  Uforandret IA: Ikke aktuelt

Overordnede kommentarer

- De økonomiske konsekvensene av OE- enheten vurderes å være positive. Spesielt vurderes muligheten på lengre sikt som gode.
- Tilbudet ved OE- enheten vurderes å ha høy kvalitet.
- Tilfredsheten med tilbudet er meget høy for de aller fleste interessentgruppene

Observasjon og etterbehandlingsenheten

Oppsummering økonomi

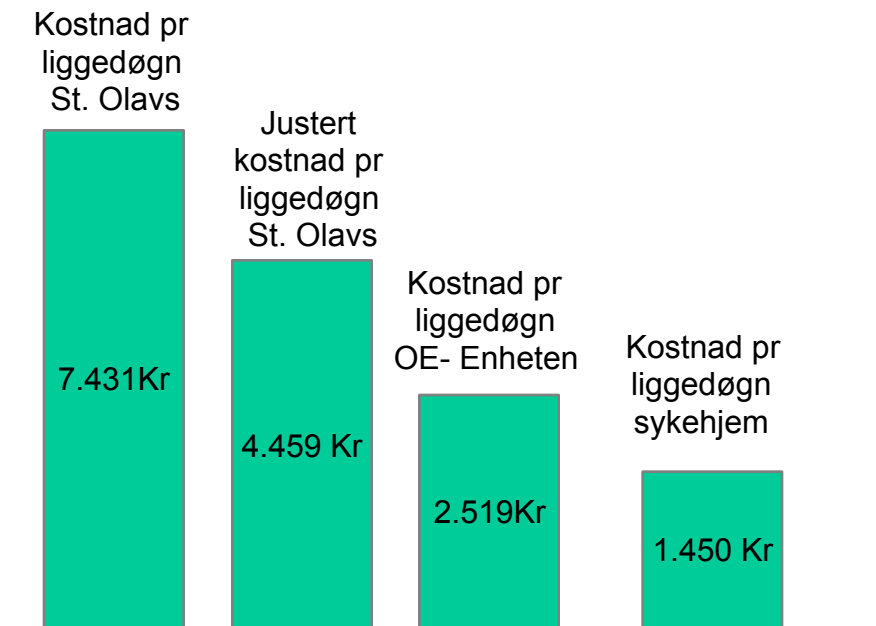
OE- Enheten Økonomi	Vurdering	Kommentarer
St. Olavs		<ul style="list-style-type: none">• Bruk av observasjonsenheten vil kunne medføre inntektstap• Reduksjon i liggedøgn ved bruk av etterbehandlingsenheten vil på kort sikt gi begrensede økonomiske gevinster• Lavere gjennomsnittskostnader ved OE- enheten tilsier at det ligger et fremtidig potensial for større økonomiske gevinster• Et grovt estimat på reduserte liggedøgnskostnader er på ca. 4,5 MNOK
Kommunene		<ul style="list-style-type: none">• Ingen direkte økonomisk effekt utover årlig driftstilskudd• Rimelig å anta positive effekter ift. relatert redusert behov for hjemmesykepleie og hjemmehjelp for pasienter som har vært innlagt ved OE enheten før de utskrives til hjemmet• SINTEF* rapport viser at det ikke er urimelig å anta at disse effektene overstiger årlig driftstilskudd

*"Evaluering av Henie-Onstad bo- og rehabiliteringssenter", SINTEF Helse 2005

 Meget positivt  Positivt  Uforandret

Observasjons- og etterbehandlingsenheten

Liggedøgnkostnader – ulikheter avhengig av nivå og forutsetninger



Kommentarer

- Kostnader pr døgn St. Olavs (7.431) er basert på SAMDATA tall for 2005
- Justerte kostnader pr døgn St. Olavs (4.459) er gjort for å eliminere kostnader til funksjoner som OE- enheten ikke har
- Kostnadene ved OE- enheten (2.519) er basert på 80% belegg (ca. 2 300 liggedøgn)
- Kostnaden pr døgn sykehjem (1.450) er basert på en tidl. SINTEF rapport*
- Estimert årlig besparelse er ca. 4,5 mill. kr.

* Høyiland "Ny sykehusmodell, et bedre tilbud", 2001

Observasjons- og etterbehandlingsenheten

Konsekvenser med hensyn til transportkostnader










Kommentarer

- Reduserte transportkostnader for observasjonspasienter
- Økte transportkostnader for reinnlagte etterbehandlingspasienter
- Netto besparelse på transport ettersom omfanget av observasjonspasienter som ikke videresendes til St. Olavs er høyere enn antall reinnleggelser
- Estimert netto positiv effekt er ca. 0,25 mill. kr.

Observasjons- og etterbehandlingsenheten





Oppsummering kvalitet

OE- Enheten Kvalitet	Vurdering	Kommentarer
St. Olavs		<ul style="list-style-type: none">• Manglende kjennskap til tilbudet i begynnelsen av perioden• Det har skjedd vesentlige forbedringer i løpet av perioden, bl.a. gjennom at epikriser nå følger pasientene
Kommunene		<ul style="list-style-type: none">• Tilbudet er et viktig supplement til det totale helsetilbud i regionen• Tilbudet gir større nærhet og trygghet for innbyggerne
Brukere		<ul style="list-style-type: none">• Det er god behandlingskvalitet
Ansatte		<ul style="list-style-type: none">• Høy kompetanse hos personell sikrer faglig forsvarlighet og god kvalitet• Den tverrfaglige sammensetningen blant personalet er en styrke• Økt kvalitet gjennom fokus på videreutvikling og opplæring

 Meget positivt  Positivt  Uforandret

Observasjons- og etterbehandlingseenheten

Oppsummering tilfredshet

OE- Enheten Tilfredshet	Vurdering	Kommentarer
St. Olavs		<ul style="list-style-type: none">•Betydelig forskjeller i kjennskap til tilbudet i starten, men tilbudet har blitt mer kjent i løpet av perioden
Kommunene		<ul style="list-style-type: none">•Tilbudet bidrar positivt ift. utvikling av regionen•Tilbudet har en viktig funksjon ift. forsvaret
Brukere		<ul style="list-style-type: none">•Resultater fra brukerundersøkelsen viser at pasientene er meget tilfredse med tilbudet
Ansatte		<ul style="list-style-type: none">•Ansatte er tilfreds med å få faglig utfordrende arbeidsoppgaver•OE- enheten har meget motiverte medarbeidere

 Meget positivt  Positivt  Uforandret



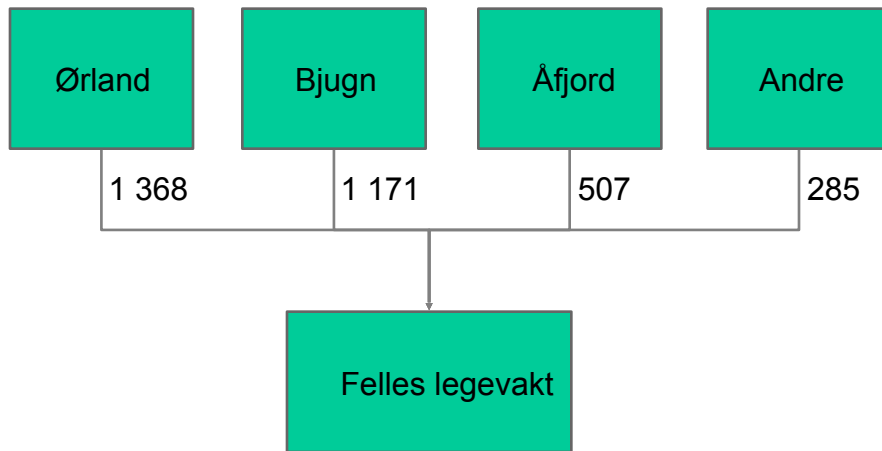
- ⤵ Om Evalueringen
- ⤵ Metodikk
- ⤵ Overordnet konklusjon
- ⤵ Observasjons- og etterbehandlingsenheten

⤵ Felles legevaktsamarbeid

- ⤵ Spesialisthelsetjenesten
- ⤵ Telemedisin
- ⤵ Læringsnettverk - Psykiatri/Rus

Felles legevaktjeneste

Pasientstrømmer



Kommentarer

- Totalt har det vært 3 331 konsultasjoner i perioden 21.08.06 til 26.08.07
- Tallene viser at i henhold til folketallet har Åfjord et noe lavere forbruk av legevaktjenester enn de to andre kommunene
- Med "Andre" menes pasienter fra andre kommuner og noen turister

Felles legevaktjeneste

Overordnet konklusjon

Legevakt samarbeid	Økonomi	Kvalitet	Tilfredshet
St. Olavs	IA	IA	IA
Kommunene	○	●	◐
Brukere	IA	◐	◐
Ansatte	◐	●	◐
Samlet	○	●	◐



● Meget positivt ◐ Positivt ○ Uforandret IA: Ikke aktuelt

Overordnede kommentarer

- Kommunene har fått noe økte kostnader relatert til vaktgodtgjørelse til legene
- Ordningen har positiv effekt med hensyn til rekruttering av leger til regionen
- Kvaliteten på tilbudet oppfattes hovedsakelig som meget positiv
- Hovedsakelig positiv oppfattning av tilfredsheten med tilbudet blant interessentene

Felles legevaktteneste


Oppsummering økonomi

Felles Legevakt Økonomi	Vurdering	Kommentarer
Kommunene		<ul style="list-style-type: none">• Kommunene har fått et noe høyere kostnadsnivå sammenlignet med kostnadsnivået før legevaktsamarbeidet kom i gang• Årsaken til økningen i kostnader til vaktgodtgjørelse er en overgang fra hjemmevakt til tilstedevakt med fastlønnsordning• Økt stabilitet og forutsigbarhet i legevakttilbudet vil sannsynligvis gi positive økonomiske effekter på sikt
Ansatte		<ul style="list-style-type: none">• Legene involvert i samarbeidet opplever et godt lønnsnivå tatt i betraktning redusert press

 Meget positivt  Positivt  Uforandret

Felles legevaktsamarbeid




Oppsummering kvalitet

Felles Legevakt Kvalitet	Vurdering	Kommentarer
Kommunene		<ul style="list-style-type: none">• Økt stabilitet og forutsigbarhet i legevakttilbudet gir økt kvalitet i det kommunale helsetilbudet• Legevakt samarbeidet har gitt positive effekter mht. kunnskapsutveksling
Brukere		<ul style="list-style-type: none">• Kvaliteten på tilbudet har blitt bedre som følge av det er større klinisk apparat ved Fosen DMS• Det er etablert et kvalitetsutvalg som behandler klager og avviksrapporter• Brukerne fra Åfjord har uttykt betydelig skepsis til ordningen
Ansatte		<ul style="list-style-type: none">• Gir økt forutsigbarhet i legenes arbeidstid• Det har blitt enklere å rekrutterer leger til regionen

 Meget positivt  Positivt  Uforandret

Felles legevaktsamarbeid

Oppsummering tilfredshet

Felles Legevakt Tilfredshet	Vurdering	Kommentarer
Kommunene		<ul style="list-style-type: none">• Felles legevakttjeneste gjør det mer attraktivt å arbeide i distriktet• Ordningen har medført mer kvalifiserte søkere på legestillinger
Brukere		<ul style="list-style-type: none">• Mer stabilitet i legestillingene gir et kvalitativt bedre tilbud til lokalbefolkningen• Misnøy og skepsis til tilbudet i starten blant brukerne i Åfjord.
Ansatte		<ul style="list-style-type: none">• De fleste legene er positive til legevaktsamarbeidet

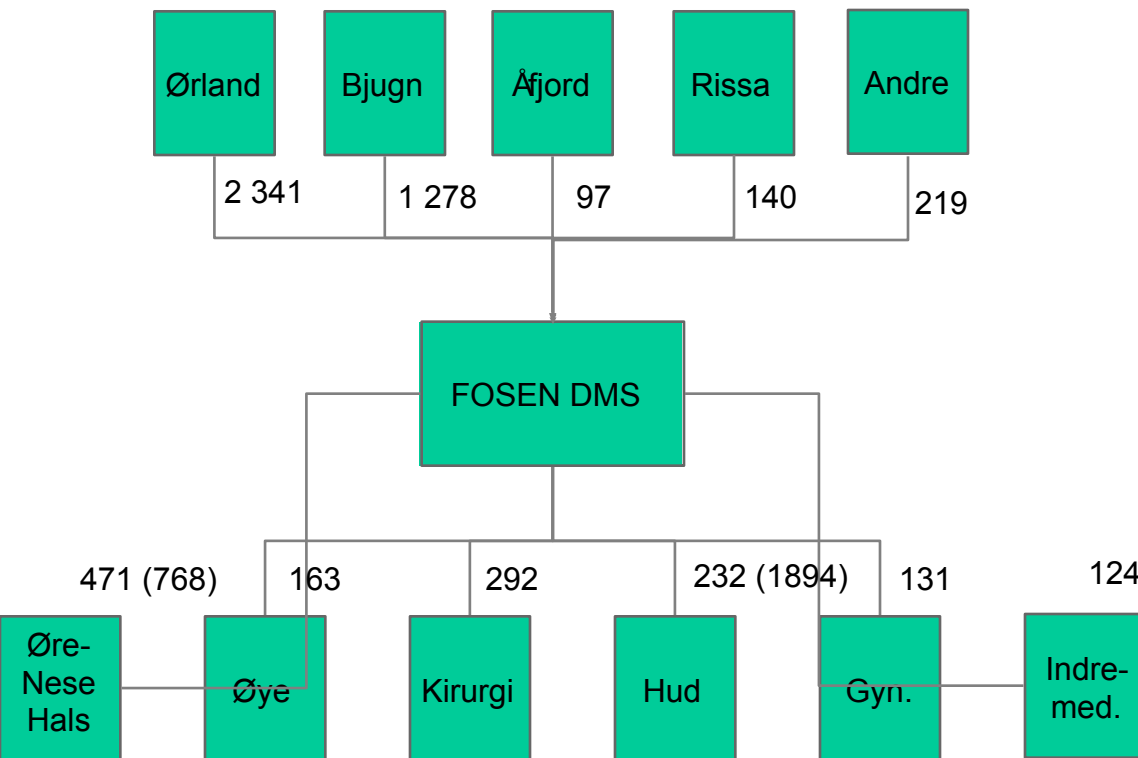
 Meget positivt  Positivt  Uforandret



- ⤵ Om Evalueringen
- ⤵ Metodikk
- ⤵ Overordnet konklusjon
- ⤵ Observasjons- og etterbehandlingsenheten
- ⤵ Felles legevaktsamarbeid
- ⤵ Spesialisthelsetjenesten**
- ⤵ Telemedisin
- ⤵ Læringsnettverk - Psykiatri/Rus

Spesialisthelsetjenesten

Pasientstrømmer



* Audiografi













** Lysbehandling




Kommentarer

- Totalt 2 181 polikliniske konsultasjoner og 1 894 lysbehandlinger i 2006
- Ca. 10 % blir henvist videre til tilbud i Trondheim eller ved Orkdal
- I perioden 2002-2007 er antall årlige polikliniske konsultasjoner ved Fosen DMS økt med ca. 25%
- Andelen fra Ørland og Bjugn har vært stabil de siste fem årene

Spesialisthelsetjenesten

Overordnet konklusjon

Spesialisthelsetjenesten	Økonomi	Kvalitet	Tilfredshet
St. Olavs			
Kommunene	IA		
Brukere	IA		
Ansatte	IA		
Samlet			

 Meget positivt  Positivt  Uforandret IA: Ikke aktuelt

Overordnede kommentarer

- Tilbudet har en positiv økonomi, gjennom at sparte transportkostnader overstiger merkostnadene ved å ha tilbudet
- Tilbudet har god behandlingskvalitet og lave ventetider
- Det er høy tilfredshet blant brukerne og ansatte med tilbudet
- Det etterspørres bedre kommunikasjon om tilbudet

Spesialisthelsetjenesten

Oppsummering økonomi

Spesialisthelsetjenesten Økonomi	Vurdering	Kommentarer
St. Olavs		<ul style="list-style-type: none">•Beregninger viser at tilbudet har en positiv økonomisk effekt•De totale merkostnader med å ha tilbudet oppveies av sparte transportkostnader•Spesialistpoliklinikken har en høy kapasitetsutnyttelse

 Meget positivt  Positivt  Uforandret

Spesialisthelsetjenesten

Økonomi – driftskostnader - merkostnader - sparte transportkostnader





Spesialisthelsetjenesten 2006	Kroner
INNTEKTER	1 685 801
KOSTNADER	1 791 825
DRIFTSRESULTAT	- 106 025
MERKOSTNADER	1 345 208
SPARTE TRANSPORTKOSTNADER	2 342 880
ØKONOMISK EFFEKT	891 647

Kommentarer

- Spesialisthelsetjenesten hadde i et driftsøkonomisk underskudd på ca. 100 000 kr i 2006
- De samlede sparte transportkostnadene var på ca. 2,3 MNOK i 2006
- De samlede merkostnadene var på ca. 1,3 MNOK
- Totalt gir dette en positiv økonomisk effekt på ca. 0,9 MNOK

Spesialisthelsetjenesten

Oppsummering kvalitet

Spesialisthelsetjenesten Kvalitet	Vurdering	Kommentarer
St. Olavs		<ul style="list-style-type: none">•Spesialisthelsetjenestetilbud har resultert i en effektiv utnyttelse av ressursene og overføring av oppgaver til et lavere omsorgsnivå•Tilbudet har lav ventetid
Kommunene		<ul style="list-style-type: none">•Ordningen har tilført betydelige kvalitative verdier for befolkningen i kommunene (nærhet, trygghet, redusert reisebelastning)•Manglende markedsføring og kommunikasjon fører i enkelte tilfeller til at pasienter henvises til alternative tilbud
Brukere		<ul style="list-style-type: none">•Brukerne opplever økt kvalitet gjennom redusert reisetid og personlig tilrettelegging
Ansatte		<ul style="list-style-type: none">•Høyt erfaringsnivå blant spesialistene gir høy kvalitet på tilbudet

 Meget positivt  Positivt  Uforandret

Spesialisthelsetjenesten

Kvalitet - analyse av ventetider

	St. Olavs Hospital	Fosen DMS	Privatpraksis
Øre-Nese-Hals	3 -12 mnd*	3 mnd	2-3 mnd
Øye	3 mnd	2 mnd	4 - 15 mnd
Gynekologi	3-7 mnd	3 mnd	
Indremedisin	3-4 mnd	1 - 1,5 mnd	2-4 mnd
Kirurgi	1-3 mnd	2-4 mnd	
Hud	7 mnd (uprioritert)	3-6 mnd (opp til 1 år for uprioriterte)	1-2 mnd
Audiografi	6-18 mnd	0 mnd	

Kommentarer

- Ventetidene ved Fosen DMS er i hovedsak lavere enn ved St. Olavs Hospital og hos private
- Store forskjeller mellom områdene
- Hud poliklinikken har relativt lang ventetid ift. de øvrige
-
-

Kilde: samtaler med avdelingsledere St. Olavs Hospital og Fosen DMS, statistikk fra frittsykehusvalg.no

* Førsteprioritet har 3 mnd ventetid. Ellers 6 – 12 mnd.





Spesialisthelsetjenesten

Kvalitet - funn fra intervju og spørreundersøkelse

Område	Observasjon
Behandlingskvalitet	<ul style="list-style-type: none">• Opplever lavere antall infeksjonstilfeller enn på sykehuset• Høyt erfaringsnivå blant spesialistene gir et godt tilbud til pasientene
Organisering av behandlingen	<ul style="list-style-type: none">• Effektiv planlegging av behandlingsprogrammet og godt samarbeid mellom pleiepersonell og spesialister• Hovedsakelig god kommunikasjon mellom spesialister og allmennleger• Henvisende leger etterspør bedre markedsføring / kommunikasjon rundt tilbudet
Utstyr og fasiliteter	<ul style="list-style-type: none">• Tilbakemeldinger fra ansatte viser at det må påregnes investeringer i nytt utstyr• Behov for bedre integrering opp mot sentrale systemer ved St. Olavs Hospital, samt ta i bruk telemedisinske løsninger• Pasientene gir lavest score på fasiliteter, dette gjelder spesielt ift. trange rom og små mottaksforhold

Spesialisthelsetjenesten

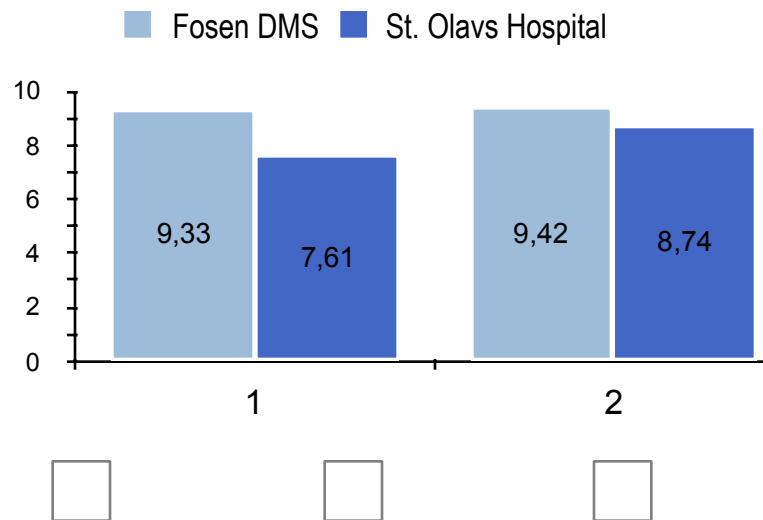
Oppsummering tilfredshet

Spesialisthelsetjenesten Tilfredshet	Vurdering	Kommentarer
St. Olavs		<ul style="list-style-type: none">•Tilbudet oppleves som positivt og i tråd med avdelingenes mål om redusere presset på avdelingene
Kommunene		<ul style="list-style-type: none">•Det er positivt at kommunene kan tilby sine innbyggere til et spesialisttilbud i nærområdet•Henvisende leger opplever at ventetiden på enkelte områder er for lang
Brukere		<ul style="list-style-type: none">•Det er svært høy pasienttilfredshet, hovedsakelig relatert til tillit til tilbudet, kortere reiseavstand og redusert tidsbruk
Ansatte		<ul style="list-style-type: none">•Det er et meget godt arbeidsmiljø og en attraktiv arbeidsplass

 Meget positivt  Positivt  Uforandret

Spesialisthelsetjenesten

Tilfredshet – resultat fra pasientundersøkelse



1. Organisering av behandlingen
2. Kommunikasjon og tilfredshet under behandlingen
3. Total tilfredshet med besøket og behandlingen

1=Svært Dårlig 10=Særdeles Bra

Kommentarer

1. Antall i undersøkelsen 260, svarprosent 96,5%
2. Pasientene gir uttrykk for at de er særlig fornøyd med;
 1. Organiseringen
 2. Kommunikasjon
 3. Det totale inntrykket av behandlingen
3. Resultatene er betydelig bedre enn tilsvarende undersøkelse ved poliklinikker på St. Olavs Hospital*

*Kilde: PasOpp rapport nr 4-2004, Pasienterfaringer ved somatiske poliklinikker i Helse Øst, Sør og Midt-Norge - Hovedresultater



1. Om Evalueringen

1. Metodikk

1. Overordnet konklusjon

1. Observasjons- og etterbehandlingsenheten

1. Felles legevaktsamarbeid

1. Specialisthelsetjenesten

1. Telemedisin

1. Læringsnettverk - Psykiatri/Rus

Telemedisin

Oversikt over det telemedisinske tilbudet

Telemedisinsk tilbud	I drift	Ikke i drift
• Videokonferanser over Norsk Helsenett		x
• Videokonferanser over internett	x	
• PC.kommunikasjon over Midt-Norsk Helsenett	x	
• PC.kommunikasjon over Norsk Helsenett		x
• Legevakt-kommunikasjon	x	

Kommentarer

- Kun deler av tilbudet er kommet i drift
- Prosjektene som bruk av Norsk Helsenett har vært sterkt forsinket og fungerer fremdeles ikke
- Prosjektet har bidratt til en langt bedre oversikt over de barrierer som finnes og hvilke tilpasninger som må gjøres

Telemedisin

Overordnet konklusjon

Telemedisin	Økonomi	Kvalitet	Tilfredshet
St. Olavs	IA		
Kommunene	IA		
Brukere	IA		
Ansatte	IA		
Samlet	IA		

Meget positivt Positivt Uforandret IA: Ikke aktuelt

Overordnede kommentarer

- Kvaliteten på telemedisin vurderes i hovedsak som uforandret da de tekniske kvalitetsforbedringen som lå til grunn i prosjektet ikke er oppnådd
- For tilfredshet er det identifisert positive effekter i form av at brukerne opplever bedre funksjonalitet uavhengig av tekniske løsninger
- De viktigste årsakene til at målene ikke er nådd har vært:
 - Skifte og vakanser i prosjektlederstillingen
 - Manglende infrastruktur på Fosen mht. telenett

Telemedisin

Nærmere om kvalitet

Telemedisin Kvalitet	Vurdering	Kommentarer
St. Olavs	<input type="radio"/>	•Telemedisin er etablert innenfor enkelte områder, men ikke i henhold til prosjektets intensjoner
Kommunene	<input checked="" type="radio"/>	•Videokonferanseutstyret muliggjør kommunikasjon over internett
Brukere	<input type="radio"/>	•Telemedisin har hatt liten effekt for brukerne
Ansatte	<input type="radio"/>	•Telemedisin fungerer ikke som et hjelpemiddel for ansatte

Meget positivt Positivt Uforandret

Telemedisin

Nærmere om tilfredshet

Telemedisin Tilfredshet	Vurdering	Kommentarer
St. Olavs		<ul style="list-style-type: none">• Videokonferanser blir ikke benyttet mellom Fosen og St. Olavs, Trondheim, mens det mellom Orkanger og Fosen DMS er etablert kommunikasjonsrutiner
Kommunene		<ul style="list-style-type: none">• Videokonferanser over internett kom i stand våren 2007• Er ikke i henhold til det konseptet som var planlagt
Brukere		<ul style="list-style-type: none">• De som benytter videokonferanser er tilfreds med dette• Potensialet er i liten grad utnyttet
Ansatte		<ul style="list-style-type: none">• De som benytter videokonferanser er tilfreds med dette

 Meget positivt  Positivt  Uforandret



- ⤵ Om Evalueringen
- ⤵ Metodikk
- ⤵ Overordnet konklusjon
- ⤵ Observasjons- og etterbehandlingsenheten
- ⤵ Felles legevaktsamarbeid
- ⤵ Spesialisthelsetjenesten
- ⤵ Telemedisin

⤵ **Læringsnettverk - Psykiatri/Rus**

Læringsnettverk – Psykiatri/Rus

Overordnet konklusjon

Læringsnettverk	Økonomi	Kvalitet	Tilfredshet
St. Olavs	IA	IA	IA
Kommunene	IA	○	○
Brukere	IA	○	○
Ansatte	IA	○	○
Samlet	IA	○	○

● Meget positivt ◐ Positivt ○ Uforandret IA: Ikke aktuelt

Overordnede kommentarer

- Kommunene uttrykker at organisering, innhold og prosessen med læringsnettverket ikke har fungert
- Infrastrukturen har ikke kommet på plass
- Det ble ikke avviklet noen videokonferanser i 2006.
- Prosjektstyringen har vært mangelfull

Læringsnettverk – Psykiatri/Rus

Nærmere om kvalitet

Læringsnettverket Kvalitet	Vurdering	Kommentarer
Kommunene	<input type="radio"/>	•Uklar organisering med uklare ansvarsforhold
Brukere	<input type="radio"/>	•Læringsnettverket har hatt liten betydning for pasientene •Mulige indirekte effekter relatert til kompetanseutvikling blant ansatte
Ansatte	<input type="radio"/>	•Læringsnettverket oppleves ikke å ha hatt noe effekt for de ansatte

Meget positivt Positivt Uforandret

Læringsnettverk – Psykiatri/Rus

Nærmere om tilfredshet

Læringsnettverket Tilfredshet	Vurdering	Kommentarer
Kommunene	<input type="radio"/>	•Læringsnettverket har ikke fungert som planlagt
Brukere	<input type="radio"/>	•Brukerne har ikke opplevd noe bedre tilbud som følge av læringsnettverket
Ansatte	<input type="radio"/>	•Ansatte innen psykiatrien har merket lite til både læringsnettverket og Fosen DMS

Meget positivt Positivt Uforandret