



Sluttrapport fra

Midtre Namdal samkommune, Flatanger og Osen

Til

Det midtnorske velferdsteknologiprojektet

Prosjektopplysninger	Foretaksopplysninger
Prosjektets tema: 1. Legevisitt via lyd/bilde – pilot i Fosnes kommune 2. Implementering av e-læring Prosjekttittel: Velferdsteknologiprojektet i MNS, Flatanger og Osen Prosjektleder: Jane Tingstad e-postadresse: jane.tingstad@fosnes.kommune.no	Organisasjonsnummer: Prosjekt ansvarlig: UP 9 helhetlige helsetjenester MNS Administrativt ansvarlig: Endre Mølsleth, leder UP 9

Prosjektets status	Ja	Delvis	Nei
Er prosjektets hovedmål nådd?		X	
Er samtlige av prosjektets delmål for inneværende år nådd?		X	
Er prosjektets tidsplan endret slik at prosjektet ble forsinket i forhold til prosjektplan?	X		
Dersom det er flere kommuner med i prosjektet, har partnersamarbeidet fungert godt?		X	
Har tildelte skjønnsmidler fra Fylkesmannen vært utløsende for gjennomføringen av prosjektet?	X		
Har tildelte skjønnsmidler fra fylkesmannen vært utløsende for samarbeid med forskningsmiljø(er)?			X
Kan prosjektets resultater publiseres på fylkesmannen sine websider?	X		
Kommer kommunen til å fortsette å arbeide med velferdsteknologi etter prosjektperioden?*	X		

Vennligst redegjør kort for endringer i prosjektet, samt årsaker til dette:

(Hvis det er svart "nei eller delvis" på et eller flere av de fire første spørsmålene.)

Ang legevisitt via lyd/ bilde (videokommunikasjon) så brukte vi forholdsvis lang tid i oppstarten på å finne riktige teknologiske løsninger i forhold til båndbredde, nettverkshastighet og se på muligheter for trådløs oppkobling. Vi hadde mange runder med It-avdelingen for å få avklart disse spørsmålene noe som førte til at tidsskjemaet ble noe forskjøvet. Vi var likevel klar for utprøving til sommeren, ca 2 måneder bak skjema.

Når det gjelder måloppnåelse så er det viktig å ha med seg at målgruppen for bruken av lyd/ bilde i stor grad har vært og fortsatt vil være pasienter innlagt ved Fosnes sykeheim som har en akutt sykdom. Ett av målene var å finne ut om dette virkemidlet kunne være med å dekke opp kravet om tilstedeværelse av lege ved bruk av kommunal øyeblikkelig hjelp døgnoophold. Utfordringen har på mange måter vært at disse pasientene har vi få av alt med at vi ikke har en avtale om mottak av øyeblikkelig hjelp døgnoopholdspasienter med helseforetaket. Det er likevel stor enighet blant legen og sykepleierne som bruker dette verktøyet om at det er gull verdt for alle parter, og at det i høyeste grad er mulig å få til gode pasientkonsultasjoner via lyd/ bilde med enkelt og kostnadseffektivt utstyr.

Den andre delen i prosjektet skulle sørge for at e-læringsverktøy ble implementert i samarbeidskommunene. Her er målet delvis nådd, de fleste kommuner har startet opp med opplæring i legemidelhåndtering via e-læring. Utfordringen her har vært å greie å koordinere og få tilbakemeldinger fra de involverte parter. Noen kommuner har greid dette helt fint, mens andre ikke har kommet i gang. Det er ulike årsaker til dette rundt om i kommunene, det handler nok i første rekke om å ha tid og rom til å organisere det samt at det synes å være ulikt hvor godt prosjektet har vært forankret i ledelsen i de ulike kommunene.

Hva er de viktigste resultatene fra prosjektet?:

Pkt 1: Legevisitt via lyd/ bilde:

Et utrolig godt verktøy for spesielt små kommuner med ustabil eller lav legedekning. Gir legen gode muligheter for å vurdere pasienten selv med enkelt og rimelig utstyr. Sykepleierne som jobber i tjenesten føler økt trygghet i ulike vurderinger og situasjoner. Pasienten får økt mulighet til brukermedvirkning når hun/ han kan kommunisere med legen via lyd/ bilde i stedet for at sykepleier snakker med lege i telefon for eksempel.

Lett overførbart til andre kommuner og ikke minst til legevakt og helseforetak hvis viljen er til stede hos alle involverte parter.

Pkt 2: Implementering av e-læringsverktøy

Enkel og god måte og gi opplæring på. Mange kan få samme opplæring. Krever god planlegging og tilrettelegging for å få gjennomført innenfor ordinær arbeidstid, det må være godt forankret og ønsket av ledelsen.

Formidling av prosjektet:

Presseoppslag

Namdalsavisa november 2103

***Hvordan skal kommunen bruke erfaringene fra prosjektet i det videre arbeidet?**

Prosjektet er avsluttet pr 31.12.2013, men legevisitt via lyd/ bilde er fra samme dato implementert i drift i Fosnes og vil bli benyttet når det er behov for det og for å styrke vår akuttmedisinske kompetanse videre fremover.

E-læringsverktøy kommer i hvert fall flere av deltakerkommunen til å benytte seg av videre også. Det finnes etter hvert mange ulike kurs å velge i og det er en relativt effektiv måte og kurse sine ansatte på.

Prosjektregnskap

Sted / dato
Jøa 17.januar 2014

Endre Mølsleth
Prosjektets administrativt ansvarlige

Jane Tingstad
prosjektleder