# Forventet nytte – tabell for beskrivelse av effekt/nytteverdi

# Navn på prosjekt/pilot:

Denne tabellen er et hjelpeverktøy som kan benyttes for bedre systematikk i beskrivelsen av hva en ønsker å oppnå i piloten/prosjektet. Tabellen inkluderer hvordan det planlegges å måle nytte samt beskrivelse av nødvendige forutsetninger for at nytte kan oppnås.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Forventet nytte | Hvem får nytte av prosjektet/piloten? | Ansvarlig for gjennomføring | Eventuell måling av nytte |
| Hvilken nytte er det forventet at prosjektet vil medføre? * Helsegevinst
* Kvalitet i behandling
* Mer effektiv bruk av personell
* Redusert reisevirksomhet
* Tidsbesparelser
* Økonomi
* Rekruttering
* mv.
 | Pasient/pårørende, kommunehelsetjenesten, spesialisthelsetjenesten, andre? |  | Det som skal måles for å eventuelt å kunne dokumentere nytte.Eksempel: Reisetid, tidsbruk, kostnader, behandlingseffekt, reinnleggelser, ventetid, brukertilfredshet, mv.  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Hvordan måle og rapportere? | **Forutsetninger og aktuelle tiltak for at nytte kan oppnås** | **Ved eventuell frigjøring av ressurser** | **Tidshorisont** |
| Hvor ofte skal nytte måles og hvordan skal data samles inn? | Hva må være på plass/forutsetninger for at ønsket nytte skal oppnås? Hvilke tiltak må evt. settes i gang (risikoreduserende tiltak)?Eksempel: Tilgang på både bredde- og spesialistkompetanse, effektiv og riktig bruk av personell, nødvendig teknolog, lokaler mv. | Hvordan planlegger organisasjonene å benytte frigitte ressurser som reduserte kostnader, bedre bruk av kompetanse, frigitt tid, frigitte lokaliteter mv.? | Når forventes nytte/effekt av piloten/prosjektet? |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Tabellen er inspirert av Innomeds gevinstplan for løsning/prosjekt

Eksempel på beskrivelser av nytte/effekt med tanke på økt bærekraft:

## Åtte drivere for økt bærekraft i helse- og omsorgstjenesten (fra rapporten [«Tid for samordning»](https://www.helse-nord.no/4ac366/siteassets/dokumenter-og-blokker/endring-og-omstilling/arbeidsgrupper-og-referansegrupper/10-delrapporter-fra-arbeidsgruppene/05-delrapport-primar-og-spesialisthelsetjenesten/20231114-rapport-fra-arbeidsgruppe-5-samordning-av-primar--og-spesialisthelsetjenesten.pdf)):

* Felles planlegging og samordning som bidrar til **effektiv og riktig bruk av**

**kompetanse**, inkludert bedre oppgavedeling og sambruk av helsepersonell på tvers

av tjenester. Ved samarbeid må det ikke involveres flere helsepersonell enn

nødvendig

* Bidra til at pasienter får tjenester på **best effektive omsorgsnivå (BEON)**. Dette

inkluderer at tjenestene i fellesskap reduserer transaksjonskostnader, reduserer

overutredning, overdiagnostisering og at behandlinger med liten effekt elimineres

* Bedre muligheter for **pasientens medvirkning** gjennom tettere dialog om egen

sykdom, opplæring, egenmestring, aktiv behandling og monitorering i eget hjem med

utgangspunkt i «Hva er viktig for deg?»

* Forebygging av innleggelser, blant annet gjennom **proaktiv oppfølging** av pasienter

med omfattende koordineringsbehov

* Felles strategi for at innbyggere skal kunne motta tjenester og behandling **nært der**

**de bor**

* Felles **innovasjonsprosesser for tjenester og teknologi** som sikrer rask og riktig

utvikling, inkludert effektivisere kommunikasjon og samhandling som bidrar til

unødig rapportering og digitale tidstyver

* **Tidlig intervensjon** og sekundærforebygging
* Systematikk i involvering av **pårørende og likepersoner/frivillige**