

# Informasjonsmøte

Velferdsteknologiprogrammet

23.06.17

# Velferdsteknologiprogrammet

- 198 kommunar i landet – samla i 28 prosjekt
- Me har fått 1 800 000,- mil til NH
- Midlane skal gå til :
- spreining innan tryggleik og meistringsoppdrag, jf. Omsorgsplan 2020.
- Spreiingsdelen = fylke, region og landet
- Implementering – prosjektet vårt er valt fordi me er klar / kan bli klar innan kort til til å verksette
- Velferdsteknologi skal vere ein integrert del av tenestetilbodet i alle 10 kommunane innan 2020.

# Forts

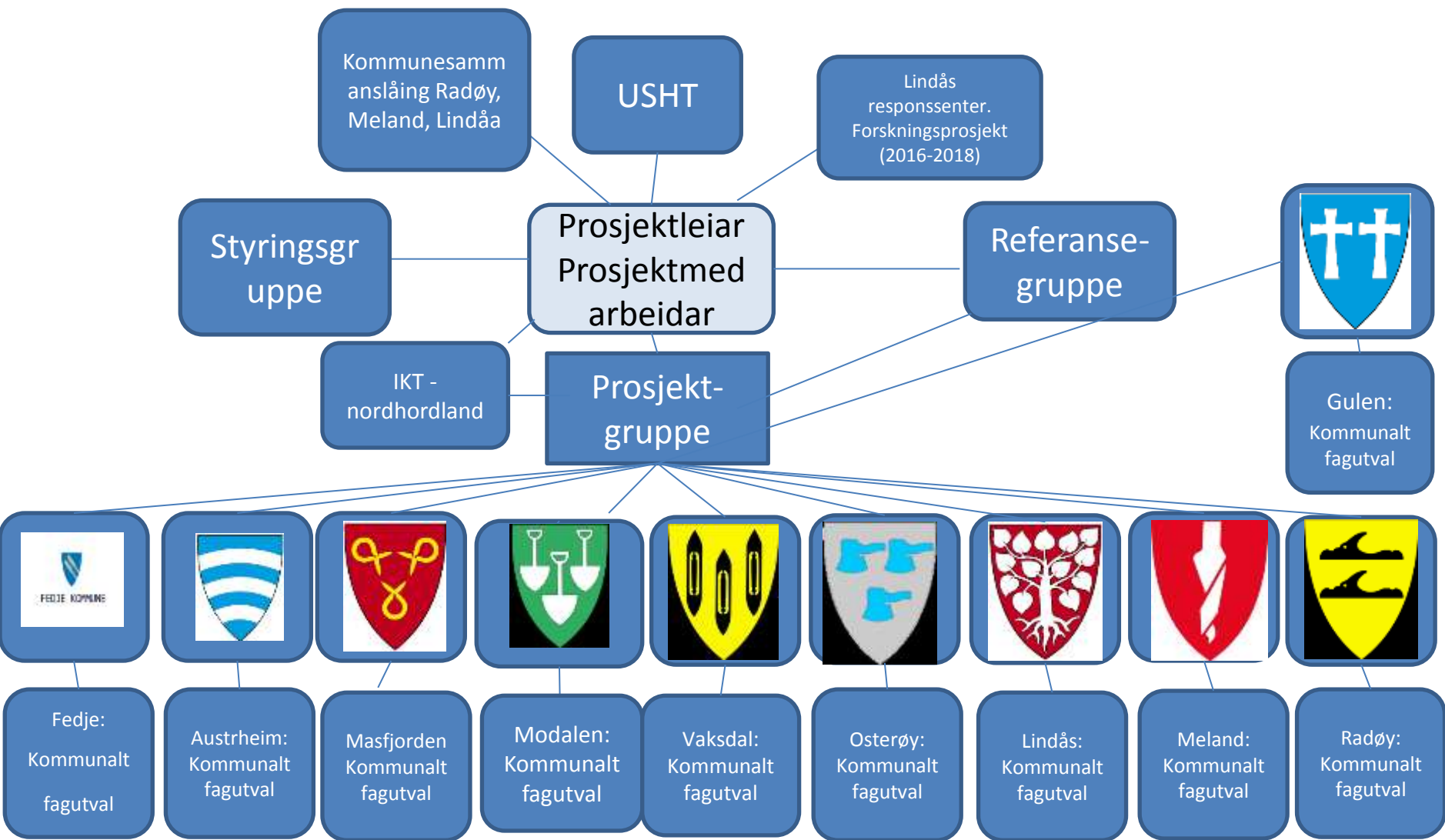
- Tilskotet me har fått skal gå til;
- Prosjektleiing (leiar og medarbeidarar)
- Implementeringsstøtte – få dette ut i alle 10 kommunane
- Tilskot kan ikkje brukast til anskaffing av utstyr – men me kan få bistand til støtte i anskaffingsprosessar og opplæringstiltak.
- Me har fått tilskot til 1 prosjekt, og ikkje 10 delar .. Me skal dra lasset saman!

# Frå Helsedirektoratet får me i tillegg støtte gjennom:

- Nettverkssamlingar
- Individuell tilpassa prosessrettleiingar
- Samt støtte til anskaffingsprosessar.
- Første bidrag me får er frå PA consulting med Works shopp 3 oktober :
- Tema på denne samlinga blir; Prosess, endringsleiing og forankring

# Kvar er me no?

- Fellesmøte oppstartsmøte med alle kommunane i landet var i juni.
- PA – har og gjennomført intervju med oss, angående framdrift og prosjektorganisering
- Pressa på framdrift
- skisse/ forslag til prosjektorganisasjon og prosjektmandat.
- Informasjonsmøte



Oppdragsgjevar

Vertskommune  
Rådmann i  
Masfjorden

Styringsgruppe

Ressursgruppe.

Prosjektleder

Prosjektgruppe

Ein kommune  
800 000,-

10 kommunar  
1 800 000,-

Masfjorden og  
randkommune  
700 000,-

Arb. Gruppe/ fagutval i kvar kommune

# Viktig prinsipp for prosjektorganiseringa

- Bruke etablerte arena og nettverk
- I NH regionen har me mange møte/ nettverk
- Rådmannsgruppa
- Kommunalsjefsgruppa
- Fagrådet for PLO
- Fysio – nettverk
- PU – nettverk (nett starta opp)
- +++



# Oppdrag til styringsgruppa

- Forankre politisk i kvar kommune (noko har forankra osv..)
- Utarbeide formelle samarbeidsavtalar for dette prosjektet – mellom dei ulike partane.
- Godkjenne prosjektmandat
- Godkjenne prosjektplan
- Forankre prosjektet i sine kommunar; planar, økonomi osv...
- Skal alle kommunane anskaffe kvar for seg – eller skal det vere felles (utanom Lindås, Radøy og Meland) – viktig å få ein strategi og eit mål på dette- som går vidare inn i ei arbeidsgruppe?

# Innspel til;

- Prosjektorganisering
- Prosjektmandat
- Brukarrepresentantar
- ++
- Inn i løpet av sommaren/ tidleg haust

# Dokument som skal utarbeidast:

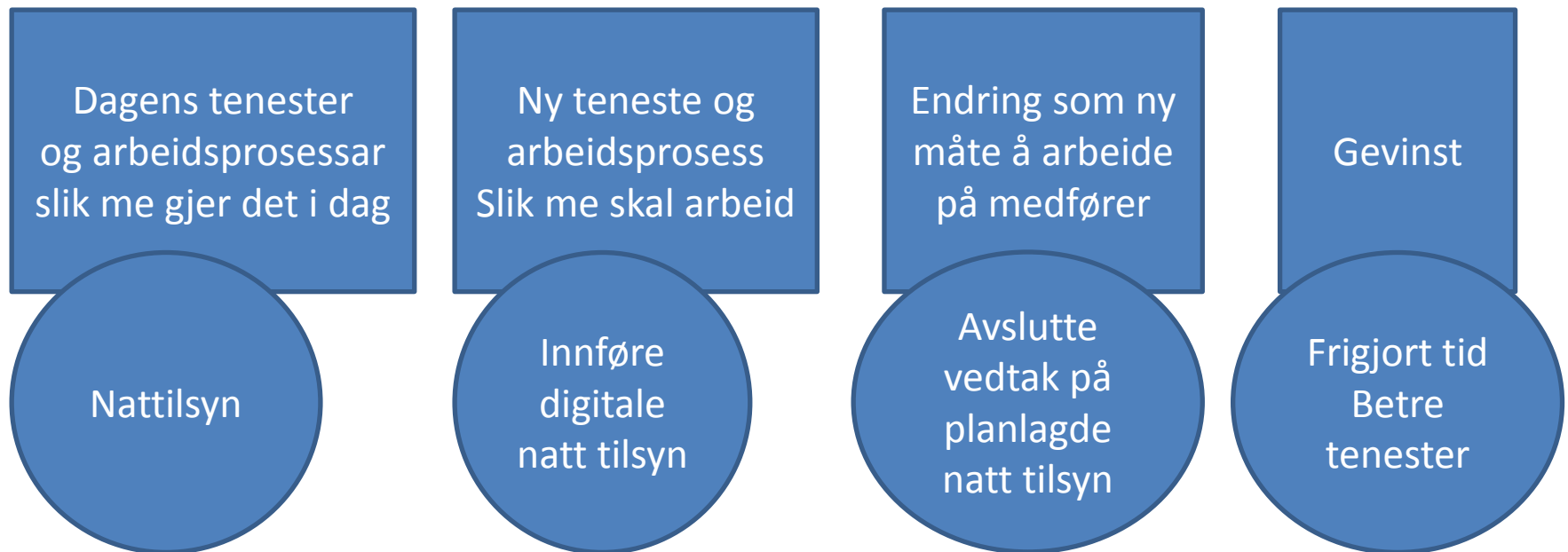
- Mandat til prosjektleiar
- Mandat til medarbeidar
- Framdriftsplan/ prosjektplan
- Prosjektprogram
- Kommunikasjonsplan
- Spreiingsplan
- Opplærings og kompetanse plan
- Milepelplan
- Me startar med : Visjon, strategi og mål 😊
- + kartlegging i kommunane.

# Gevinstrealisering

- Viktig del av prosjektet!
- **Gevinstrealisering handlar om aktiviteter som blir gjennomført for å oppnå gevinst.**
- Gevinst er verdien, positive effekter som ein oppnår ved å implementere nye løysningar i drifta.

Kjem tilbake dette gjennom prosjektet, mest truleg eigen dag med PA –consulting på dette temaet våren 2018?

# Gevinstar kan ein realisere ved å endre på tenester og arbeidsprosessar

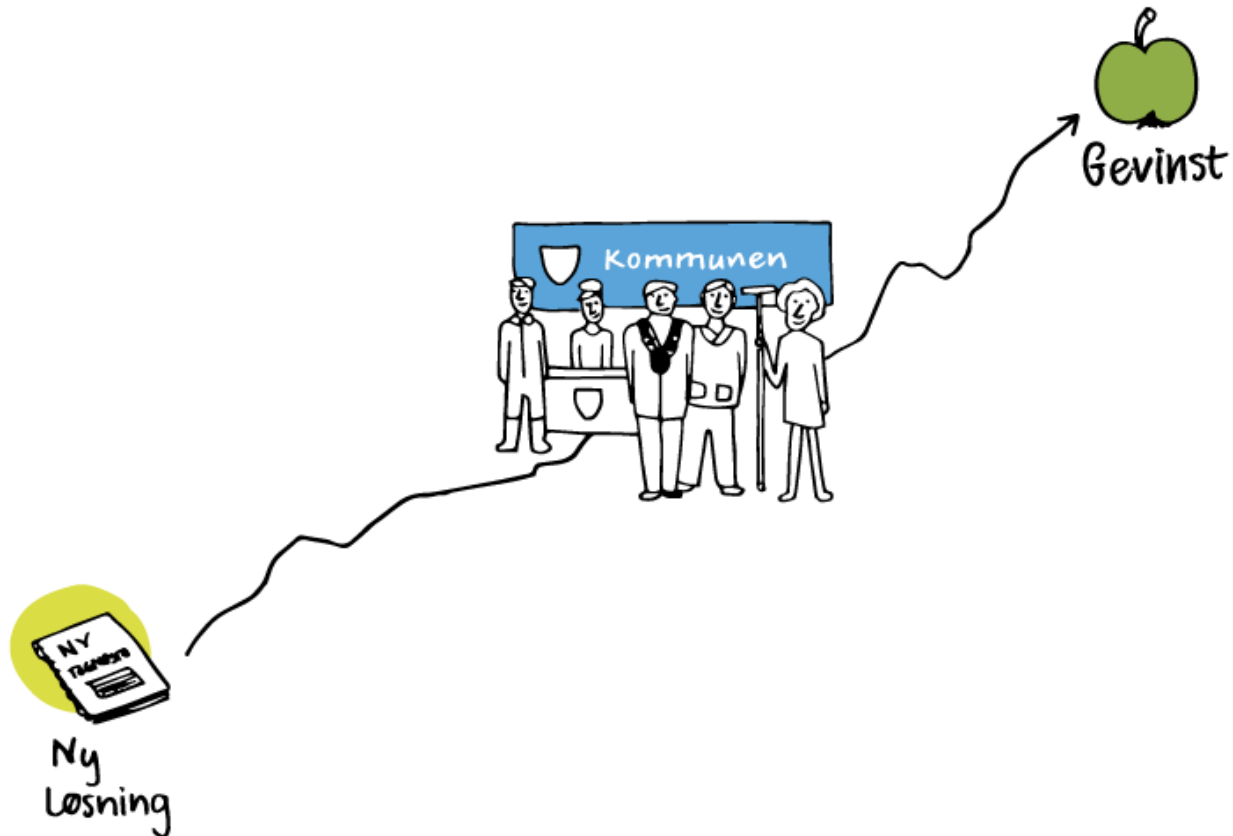


- Me vel å implementere velferdsteknologi i tenestene våre, fordi me har ynskje om gevinstar i kommunane??

# Det finst tre typar gevinstar

- **Sparte kostnader** – økonomisk gevinst
- **Spart tid** – er ein gevinst som kan brukast til andre ting, eller gi ein innsparing..
- **Økt kvalitet** – betre tenester, t.d betre arbeidsmiljø, ovs . Må definere i prosjektet  
(som eg skal overlata til prosjektleiar og andre)

For å få gevinst, må me «leie» folk gjennom ei endringsreise 😊



# Endring

- velferdsteknologiprojektet vil medføre endringar på mange områder:
- korleis me kartlegg tenester til brukar
- Korleis me tilbyr teneste
- Endring i kompetansebehov
- Endring i samarbeidsmønster – sektorar
- Ikkje minst KULTUR
- Organisatorisk endringar – ansvar og oppgåver blir kanskje endra, OG mykje meir..



# Fyrste del av prosjektet startar i dag 😊

- Gevinstrealisering startar med ei kartlegging av tenestene – slik dei er i dag.
- Skal me måle effekt gjennom prosjektet – må me ha ein start og ein slutt.
- Tenk gjennom; - kva vil me oppnå i vår kommune med dette prosjektet?

# Kartlegging i kvar kommune:

- Heimelekse - tidleg haust.
- Behovskartlegging – brukarar og kommunen som organisasjon.
- Status – kvar er me i dag? 0-punktet:
- Tal vedtakstimar – tilsyn, heimeteneste, heimehjelp, medisin assistanse osv.....
- Tal tilsette – kva kompetanse?
- Tal institusjonsplassar pr. 01.09.17 + ferdigbehandla
- Gap – kvar spriker det ?
- Framskrivningstal – morgondagens brukarar? korleis ser den demografiske utviklinga ut i din kommune?

# Kva er våre behov ?



# Framdriftsplan, tankar så langt

- Utlysning i veke 26 – 27
- Tilsetting – så fort som råd.. i august.
- Møte i prosjektgruppe – slutten av august
- Eg vil prøve å halde kontroll på dette prosjektet til me får tilsett folk, saman med Kari og Per.
- 1. september = 1. rapportering til helsedir.
- Vidare rapportering er 1. pr. mnd.
- NB – gjevinstrealisering, jf kartlegging.

# Forts

- 3. oktober – oppstart workshop for alle 10 kommunane m/ avd.leiarar/ einingsleiarar/ HTV/ brukar repr. / IKT/ politikarar/ rådmenn/ ressurspersonane m.m. ???
- Vil søkje råd med PA – consulting – kven som skal vere med på dette møte, kor mange m.m.? i august. Dei styrer denne prosessen.
- Vil og bruke PA – consulting til gevinstrealisering – hjelp til prosess og arbeidsmetodikk
- Mars 2018 +/- (i dialog med PA)

# Anskaffing

- 1. milepel på dette området er innan utgangen av 1. kvartal 2018.
- = viktig prosess for hausten og vinteren 2017/2018 er teknologiske løysningar – vurdere og bestemme.
- Lindås, Radøy og Meland kan rapportere – dei har valt løysning, og er i gong.

# Opplæring og kompetanse

- Startar opp i oktober/ november – her må det utarbeidast ein møteplan
- Samarbeid med USHT – om velferdsteknologiens ABC
- Kanskje prøve å få til samarbeid på tvers...når det gjeld opplæring og kompetanseheving?

# Risiko vurdering

- Kvar kommune må sjå på risikovurdering
- Tenkje gjennom kva som er risiko i din kommune for å få til dette prosjektet:
- Dekning - infrastruktur?
- Resursar ?
- Evt?
- I prosjektet vil ein arbeide med dette – utarbeide ein felles risikoplan ..



# Velferdsteknologiprojektet i din kommune ?

- Kva er viktig for å sikre forankring i heile kommunen?
- Korleis få heile kommunen med?
- Opplæring – kor mange osv. ?
- Spreiing av informasjon lokalt?
- Kven vil du ha med i ei lokal arbeidsgruppe?
- Kven skal finne 0 punktet? Kor tid vil ein starte med dette, kven skal vere ansvarleg – kvar finn ein informasjon ?
- Lokal kompetanseplan?
- Ressursperson i kommune? stillingsprosent ?