



VälTel^{2.0}

Sluttrapport

VälTel 2.0

2020-2022

Interreg
Sverige-Norge

Europeiska regionala utvecklingsfonden



EUROPEISKA UNIONEN



ÖSTERSUNDS
KOMMUN



Trøndelag fylkeskommune
Trööndelagen fylhkentjfelte



HELSE NORD-TRØNDELAG

Forord

Ett varmt tack till alla involverade personer och organisationer som har bidragit med kompetens, arbetstid och energi. Det har varit en utmanande tid att driva gränsöverskridande projekt i men tillsammans har vi lyckats skapa goda resultat, bygga nätverk för framtiden!

Tack til Interreg-sekretariatet for gott samarbeite!

Robert Brandt – Projektägare/Styrgruppens ordförande, Östersunds kommun

Kathinka Meirik - Styringsgruppens nestleder, Helse Nord-Trøndelag

Helle Sörensen - projektledare Sverige

Åsmund Bang – prosjektleder Norge

Sammanfattning

Prosjektet VälTel 2.0 er gjennomført i perioden 1. jan 2020 til og med 30.sept 2022. Prosjektet bygger på resultatene fra Interregprosjektet VälTel – *Mixed Zone for Velfredsteknologisk TestLabs* som pekade på att det fortsatt fanns viktiga utvecklingsområden så som Digital mognad, digital transformation, utveckling av en digital plattform och vidareutveckling av den innovativa processen.

Målsettingen i prosjektet VälTel 2.0 har vært å øke innovasjonstakten i offentlig virksomhet med tanke på effektivisering av arbeidsprosesser, likeverdig tilgang på helse og velferdstjenester og økt pasientsikkerhet. For å lykkes med dette er det satt fokus på å bygge kompetansen innenfor digital modenhet och förändringsledning, utvikle og ta i bruk standardiserte innovasjonsprosesser samt etablere testarena i samarbeid med helsenæringen på tvers av landegrenser og forvaltningsnivå för att bidra til en effektiv og forutsigbar utvikling. I tillegg vil en legge til rette for å gi aktørene innenfor næringslivet tilgang til et større marked.

Prosjektet har satt fokus på digital modenhet på individ nivå og for å måle det, ble det valgt å utvikle et eget spørreskjema i samarbeid med MIUN og NTNU. Hypotesen er at den enkeltes medarbeiders modenhet gjenspeiler hvordan organisasjonen jobber på dette området. I tillegg til at summen av den enkeltes medarbeiders modenhet utgjør totalen for organisasjonen.

De forskjellige organisasjoner hadde allerede iverksett flere kompetansetiltak på dette området, men det var lagt opp til svært forskjellig fokus. Gjennom å gjennomføre måling i alle deltagende organisasjoner, ønsket en å si noe om forskjeller og årsaken til det.

Som prosessverktøy ble det valgt å sette fokus på Veikart for tjenesteinnovasjon som er utviklet av KS i Norge. Dette prosessverktøyet er implementert i flere av de norske kommuner i prosjektet og det ble vurdert som en styrke dersom deltagende organisationer i prosjektet kunne samle seg om samme prosessverktøy. För norsk del er det også i samsvar med Helse direktoratets målsetting. På svensk side fattades ett tilsvarende samlad prosessverktøy på nasjonelt nivå. Prosjektet lyckades samla flera organisationer i ett gemensamt arbete att se på förutsättningar för att ta Veikart for tjenesteinnovasjon till Sverige, ett arbete Nordic Welfare center redan hade påbörjat. Et av de viktigste resultatene av VälTel 2.0 er at en har fått igangsatt et slik arbeid i samarbeid med bl.a. RICE, SKR, E-Hälsomyndigheten, Sosialtstyrelsen, Södra Lappland och Region Östergötland.

Største delen av prosjektet er gjennomført i pandemiperioden. Det har tvunget prosjektdeltagerne til å samarbeide digitalt. Det har både styrket prosjektet, men også gitt utfordringer. Prosjektet har tillika vært sammenfallende med utvikling og innføring av Helseplattformen i Midt-Norge samt införende av nytt verksamhetssystem i Östersund kommun. Dette har det vært nødvendig å ta hensyn til og har medført konsekvenser for medvirkning från aktörer och verksamhet i möjlige test och utvecklingsarbeten inom ramen för VälTel 2.0 och en orsak till att vissa av prosjektmålene ikke latt seg gjennomføre.

Erfaringene fra prosjektet er at de forskjellige organisasjonene har bidratt med forskjellige erfaringer og kompetanse. Den største effekten fra prosjektet har vært å styrke relasjonene gjennom informasjonsutveksling mellom aktørene. Dette danner grunnlag for et styrket samarbeid videre efter projektet är avslutad.

Abstract

The project Vältel 2.0 has been carried out in the period 1.January 2020 until 30.September 2022. The project is based on the results of the Interreg project Vältel – *Mixed Zone for Wellfaretechnology TestLabs*, which pointed out that there were still important areas of development such as Digital maturity, digital transformation, digital platform and further development of the innovative process.

The aim of the Vältel 2.0 project has been to increase the rate of innovation in public sector with a view to streamlining work processes, equal access to health and welfare services and increased patient safety. In order to succeed in this, the focus has been placed on building expertise in digital maturity and change management, developing and adopting standardized innovation processes as well as establishing test arenas in collaboration with the healthcare industry across national borders and administrative levels to contribute to efficient and predictable development. In addition, arrangements will be made to give the actors within the business world access to a larger market.

The project has focused on digital maturity at the individual level and to measure it, it was chosen to develop a separate questionnaire in collaboration with MIUN and NTNU. The hypothesis is that the individual employee's maturity reflects how the organization works in this area. In addition to the fact that the sum of the individual employee's maturity makes up the total for the organization.

The various organizations had already implemented several competence measures in this area, but very different focuses had been planned. By carrying out measurement in all participating organizations, one wanted to say something about differences and the reason for it.

As a process tool, it was chosen to focus on “Veikart for tjenesteinnovasjon” (Roadmap for service innovation), which has been developed by KS in Norway. This process tool has been implemented in several of the Norwegian municipalities within the project and it was considered a strength if participating organizations in the project could gather around the same process tool. For Norway, it is also in accordance with the Directorate of Health's objectives. On the Swedish side, a corresponding integrated process tool is available at national level. The project managed to bring together several organizations in a joint effort to look at the conditions for taking the Roadmap for service innovation to Sweden, a task the Nordic Welfare Center had already begun. One of the most important results of Vältel 2.0 is that such work has been initiated in collaboration with, among others, RICE, SKR, E-Hälsomyndigheten, Socialstyrelsen, Södra Lapland and Region Östergötland.

The project has been carried out during the pandemic period. This has forced the project participants to collaborate digitally. This has both strengthened the project, but also presented challenges. The project has also coincided with the development and introduction of the Health Platform in Central Norway as well as the introduction of a new operating system in Östersund municipality. It has been necessary to take this into account and has had consequences for participation from actors and operations in possible test and development work within the frame for Vältel 2.0 and a reason for the fact that some of the project goals could not be implemented.

The experience from the project is that the different organizations have contributed with different experiences and expertise. The biggest effect from the project has been to strengthen relations through the exchange of information between the actors. This forms the basis for further strengthened cooperation after the project is completed

Forord 2

Sammanfattning	3
Abstract	4
1 Bakgrund.....	6
2 Mål, resultat och förväntade effekter	6
2.1 WP 1 Gränsöverskridande kapacitet för digital omställning och innovation	7
2.1.1 Analysemetod av digital modenhet.....	7
2.1.2 Gjennomført kartlegging	7
2.1.3 Resultat och förväntade effekter	8
2.1.4 Kompetansepakke for økt digital modenhet.....	8
2.1.5 Kompetens inom förändringsledning	9
2.1.6 Resultat och förväntade effekter	10
2.2 WP 2 Prosess- og modellutvikling for innovasjonsarbeide	10
2.2.1 Kartläggning av prosesser och modeller	10
2.2.2 Val av modell – Veikart for tjenesteinnovasjon	11
2.2.3 Test och användning av Veikart for tjenesteinnovasjon inom VälTel 2.0	12
2.2.4 Resultat och förväntade effekter	12
2.2.5 Modell og rammeverk for samarbeid med næringslivet.....	12
2.3 WP 3 Testarena med generisk «internet of Things» (IoT-plattform) for utveksling/utbytte av data.....	14
2.3.1 Pilotering av en forsknings- og innovasjonspost i Helse Nord-Trøndelag.	14
2.3.2 IoT-infrastruktur for testing av ny teknologi.	14
2.3.3 Etablere fysisk patient og brukerrum for uttestning.....	14
2.3.4 Resultat och förväntade effekter	15
2.4 Effektmål	15
3 Prosjektorganisasjon	16
4 Indikatorer	18
5 Grenseoverskridende merverdi.....	18
6 De horisontella kriterierna	19
7 Informasjon og kommunikasjon.....	20
8 Forankring av prosjektets resultat og effekter	20
9 Aktiviteter og økonomi.....	22
10 Forslag og ideer	23
11 Relaterade rapporter/referenser	24
12 Kontaktoppgifter	25

1 Bakgrund

Dagens demografiska utfordringer med økende antall eldre pasienter med kroniske sykdommer, medfører større etterspørsel etter helse- og omsorgstjenester og tvinger fram utvikling i måten vi leverer helsetjenester på. Både nasjonalt og regionalt er det stort fokus på digitalisering og digital transformasjon. Prosjektet VälTel 2.0 bygger på resultatene fra interregprosjektet VälTel –*Mixed Zone for välfärdsteknologiska TestLabs* som ble avsluttet desember 2019. For at lykkes med å utvikle en konkurransedyktig helsenæring i Norden er det viktig at det jobbes aktivt med å tilrettelegge for innovasjon, digitalisering og testing i offentlig sektor.

Gjennom VälTel utviklet man VälTel-prosessen, en prosess som viser hvordan offentlig helseakører samarbeider med helsenæringen om innovasjon, fra idébeskrivelse, idevurdering, testing av teknologi til evaluering. Med erfaringer og resultat fra dette projektet, ses ett fortsatt behov av å utvikle og forankre ett godt fundament for å drive innovasjonsarbeid i sektoren. VälTel 2.0 tar vid där VälTel –*Mixed Zone for Välfärdsteknologiska TestLab* avslutas og innretter målsettingen deretter. Å anvende innovation som en strategisk del i verksamhetsutvikling innebærer at behovene, de gode idéene, den kreative ferdigheten og kompetansen som foretak og det offentlige har, kommer leda til jämlik vård og förbättrad hälsa för medborgarna, samt ett spirande näringsliv.

Genom samarbeid mellom næringsliv og offentlige virksomheter skal VälTel 2.0 resultere i styrket kapasitet til endring, infrastruktur for uttesting og et økt antall vellykkede teknologiprojekter i offentlig sektor. Syftet er å øke innovationstakten i offentlige virksomheter for å skape økt patientsikkerhet, effektivisering av arbeidsprosesser, jämlik tilgang til helse- og sjukvård samt vård- og omsorg. Det skal også leda til økt livskvalitet og förbättrad hälsa hos våra medborgare og bättre ressurs utnyttelse i hela regionen (Interregs delområde: Nordens Gröna Bälte). Samtidig skal VälTel 2.0 bidra til mer effektive utviklingsprosesser for helsenæringen både på norsk og svensk side. Prosjektet er godt forankret i nasjonale og regionale digitaliseringsstrategier, samt i nasjonale, regionale og lokale utviklingsplaner på begge sider av grensen. En videreføring av VälTel til VälTel2.0 er også forankret i lokal ledelse hos begge prosjekteiere, gjennom henholdsvis administrerende direktør, utviklingssjef og forskningssjef i Helse Nord-Trøndelag og genom kommunidirektør samt förvaltningschef, Vård- og omsorgsförvaltningen i Östersunds kommun

2 Mål, resultat og förväntade effekter

Prosjektets overordnede mål er todelt. Prosjektet skal etablere en testarena i samarbeid med helsenæringen på tvers av landegrensene og på tvers av forvaltningsnivå og på denne måten bidra til mer effektive og forutsigbare utviklingsløp, samt gi næringsaktører tilgang til et større marked på tvers av landegrensene. Samtidig vil prosjektet bidra til å bygge kompetanse om innovasjon og digitalisering i deltakende organisasjoner, og dermed kunne øke innovasjonstakten i offentlige virksomheter. Samarbeid med næringslivet vil også kunne sikre raskere tilgang til ny teknologi og nye tjenester på tvers av tjenestenivå for dermed bidra til økt patientsikkerhet, rasjonalisering av arbeidsprosesser, likeverdig tilgang til helsetjenester, økt livskvalitet og bedre ressursutnyttelse i hela regionen.

Arbeidet i projektet har varit organisert i tre arbeidspakker (WP) for å tydeliggjøre arbeidet.

- WP 1 Gränsöverskridande kapacitet för digital omställing og innovation
- WP 2: Prosess og modellutvikling for innovasjonsarbeidet
- WP 3 Testarene med generisk «internet of things» (IoT)-plattform for utveksling/utbytte av data

2.1 WP 1 Gränsöverskridande kapacitet för digital omställning och innovation

Projektet ska genom projektp perioden öka den digitala mognaden inom berörda offentliga verksamheter genom kompetensutvecklingsinsatser för att minska gapet mellan nuläge och önskat läge. Dette inkluderer også opplæring om forbedring og innovasjonsledelse i offentlig sektor, som er en forutsetning for å håndtere omstillingene som bransjen står overfor i årene som kommer.

2.1.1 Analysemetod av digital modenhet

Prosjektets målsetting var å identifisere kompetanse tiltak som kunne bidra til å øke organisasjonens evne til å ta i bruk teknologiske hjelpemidler i helsetilbudet. For å gjennomføre før og etter målinger var det nødvendig å finne relevant målingsverktøy, som kunne brukes på tvers av organisasjoner og land. Det var behov for et spørreskjema som kunne brukes til å måle utvikling av digital modenhet, sammenligne data mellom ulike sektorer og nasjoner, og som gav informasjon om hvilke utfordringer den enkelte organisasjon hadde. Det ble valgt å sette fokus på digital modenhet på individnivå, s.k. operationell digital modenhet.

Prosjektet var blant annet i kontakt med Digital Norway og Sunnås sykehus/Universitetet i Oslo hvor det ble jobbet med verktøy på dette området. Vi så også på andre verktøy som Dimios, Digilitt og modenhetsanalyse gjennomført av Helseplattformen. Vurdering var at det ikke var tilgjengelige spørreskjema som ivaretok perspektivet vi villa ha fokus på i dette prosjektet. Valget falt derfor til slutt på å utvikle et eget skjema i et grenseoverskridende samarbeid med universitetene NTNU og MIUN ved Jan Alexander Langlo og Karin Ahlin.

Undersøkelsen har tatt utgangspunkt i at digital modenhet på individnivå defineres som «et individs endringstilbøyelighet til å kunne tilpasse seg til digitale endringer i organisasjonen, kunne skape verdi, samt dra nytte av den nye teknologien» En organisasjons digitale modenhet er til syvende og sist avhengig av individ, og kan målbæres som summen av modenheten til alle sine medarbeidere.

Underlaget for analysemodellen har varit Pentagon-modellen beskrevet av Schiefloe (2003). Den inneholder dimensionerna formell struktur, teknologi och infrastruktur, sociala relationer och nätverk, interaktion och kultur och kompetens med tillägget av dimensionen personlig motivation. Modellen översattes till en enkät med påstående kopplade till digitala hjälpmedel och miljöer.

2.1.2 Gjennomført kartlegging

0-punktmåling ble gjennomført i mai/juni 2021. Fire kommuner og tre avdelinger i Helseforetaket på Norsk side deltok og to kommuner på svensk side. Respondenter var både ansatte og ledere. Inom respondentgruppen ledere var det ledere nærmast ansatte samt en nivå op som svarade.

Undersøkelsen ble gjentatt i august 2022. Deltagelsen fra ansatte i organisasjonene var da så lav at det ikke ble mulig å gjøre en sammenlignende studie.

For ledere i Helseforetaket var deltagelsen däremot svært høy. Det ble derfor satt fokus på analyse på denne gruppen.

Konklusjonen var at endringene var såpass små at de var innenfor naturlig variasjon. Det er dermed utfordrende å se om det har vært noen utvikling fra 2021 til 2022.

Det er tre spørsmål som har økt mest:

- Jeg mener at min arbeidsplass har en kultur som oppmuntrer til å benytte digitale løsninger (økning på 0,4)
- Jeg arbeider for å øke bruken av digitale hjelpemidler på min arbeidsplass (økning på 0,4)
- Jeg benytter i stor grad digitale løsninger i samarbeidet internt på arbeidsplassen (økning på 0,5)

Disse scorene kan indikere at individene i økende grad benytter digitale hjelpemidler i sin interne samhandling, at de opplever at det er en kultur som understøtter denne utviklingen og at man selv bidrar til utviklingen. Dette er positivt.

2.1.3 Resultat og forventede effekter

Överordnat visar resultatet från enkäten, både från 2021 och 2022, att motivationen för att använda digitala hjälpmedel är hög liksom kunskapen om den formella strukturen. De dimensjoner som sedan følger tätt är: Kultur og kompetens, Teknologi og infrastruktur samt Interaksjon.

Utvärdering av modellen visade det är viktig med operationell digital mognad även for vård- og omsorgspersonal samt at den innehöll interessante dimensjoner for å måle operationell digital mognad, dock med undantaget sociale relationer og nettverk. Då målet for operationell digital mognad förändras over tid behöver resultatet av enkäten innehålla jämförelser med tidigare mätningar samt visas i olika detaljeringsgrad og kopplas till förslag om utbildningsåtgärder. For å oppnå en iterativ process med å måle operationell digital mognad föreslås ytterligere utredning kring dimensjonen sociale relationer og nettverk, transformering av enkäten från deskriptiv till prediktiv samt ytterligere presentasjonsmuligheter.

Flera organisationer har visat interesse for enkäten og bl.a. har den tagits i bruk av Orkland kommune, Norge. Östersunds kommun valt, at i samarbeide med Karin Ahlin, fortsätta anpassning av enkät for å kunne använda den i egen verksamhet, då lärdomar og erfaringer från såväl VälTel som verksamhet visar på vikten av å arbeide med området.

Samtal förs även med national aktör om å se på möjlighet å inkludere den i en produktportfölj for å sikre videre utveckling, spredning og forvaltning over tid.

Ett forskningsprosjekt med Mittuniversitet, Östersunds kommun og MyMowo kring E-träning for målgruppe personer med intellektuell funksjonsnedsettning har gjennomført under 2020-2021. For VälTel knyttet projektet an som underlag for kunnskap om digital mognad inom målgruppen, behov av eventuelle framtidige kompetanseinsatser for å använda framtaget verktøy for E-träning samt delar inom WP2 og innovasjonsprosess. Studien har fallit väl ut og fått stor oppmerksomhet både nasjonalt som internasjonalt. For de som deltok i studien var det dokumenterte helseeffekter og från ett organisations perspektiv till en relativt låg kostnad. Idag er erbjödning om E-träning og med helseoppfølging permanentat inom Östersunds kommun.

Relaterte rapporter

Design og verifisering av modell for operationell digital mognad,
Måling av digital modenhet ledere 3-4 nivå Helseforetaket med kommentarer
Anpassad webtræning for personer med funksjonsnedsettning

2.1.4 Kompetansepakke for økt digital modenhet

En av aktivitetene i prosjektet var å utarbeide kompetansepakke og tilby tilpasset opplæring til nøkkelpersoner. Etter en kartlegging blant deltagende organisasjoner på Norsk side, ble det klart at det allerede var igangsatt flere kompetansetiltak på dette området. Men tiltakene var svært forskjellige i de forskjellige organisasjonene. Og de ble gjennomført i varierende grad. Det ble allikevel konkludert med at

det ikke var grunnlag for å iverksette nye kompetansetiltak, men heller vurdere effekten av de pågående tiltakene.

Eksempler på de pågående tiltakene:

- Digihjelp: Øke grunnleggende digital kompetanse for å benytte hverdagslige digitale tjenester hos befolkning og kommunalt ansatte i Namsos kommune [Digihjelp veiledning e-læringskurs - Namsos kommune](#)
- Velferdsteknologiens ABC: (Helsedirektoratet/KS) basisopplæring om velferdsteknologi, tjenstinnavasjon og hvordan man skal jobbe med velferdsteknologi i en helhetlig tjenestemodell [Ny versjon av Velferdsteknologiens ABC - KS](#)
- KINS: grunnkurs i informasjonssikkerhet for alle ansatte. Kurset gir innføring i hva hver enkelt av oss kan gjøre for å bidra til at informasjon ikke kommer på avveie. [KiNS kurs- Grunnleggende informasjonssikkerhet - modul 1 \(KiNS, Bærum og KS\): Kursets forside \(kslaring.no\)](#)
- DRIV: et utviklingsprogram som skal bidra til at ledere blir trygge i rollen ved forbedrings- og utviklingsarbeidet i egen enhet gjennom økt kompetanse i forhold til utvikling og endring
- Helseplattformen: HNT og flere kommuner er tilknyttet tiltak som ledd i innføringen av nytt journalsystem, Helseplattformen. Dette innebærer blant annet opplæring av superbrukere, fageksperter, gevinst og implementeringsansvarlige.

På svensk sida fanns det vid projektets kartläggning ingen pågående formaliserade satsning för att öka den digitala mognad inom deltagande organisationer, i Östersunds kommun så man att utbildning i samband med införande av nytt verksamhetssystem även gav en vis utbildning i att använda mer digitala hjälpmedel i sitt arbete.

Igenom omvärldsbevakning framkom det att [Digga Halland](#) var en utbildning som var mycket väl lämpad för vårt projekt. Test-utbildning genomfördes inom Östersunds kommun för en grupp på ca 30 personer inom LSS verksamhet som skulle fungera som digitala coacher, resultat från denna test-utbildning är att materialet lämpar sig väl för ända målet rekommenderas använd inom Vård- och omsorgsförvaltning i Östersunds kommun.

2.1.5 Kompetens inom förändringsledning

Förändringsledning är närt sammankopplad med digital mognad, projektet så vid kartläggning inom deltagande organisationer att det inte ingick som en naturlig del av introduktion och utbildnings erbjudandet för chef och ledare.

Projektet har genomfört två olika utbildningar för utvalda nyckelpersoner. En utbildning i «**OBM - Organisational Behavioral Management**» via medfinansiär Atea riktad mot chefer från Åre och Östersunds kommun, samt den kostnadsfria webbutbildning «[Förändringsledning – hur gör man?](#)» via SKR som flera av projektledarna samt verksamhetsutvecklare från organisationer genomgått, utbildningen är riktad mot ex verksamhetsutvecklare, chefer och andra nyckelpersoner som arbetar med välfärdsteknik inom äldreomsorgen.

Det har varit positiva feedback på båda utbildningar och vidare kommer webbutbildning från SKR rekommenderas att chefer, verksamhetsutvecklare och andra nyckelpersoner genomgår under 2023 inom Vård- och omsorg i Östersunds kommun. Dialog har förts med Östersunds kommuns HR-avdelning då utbildningsinsatser inom förändringsledning är av vikt för mer än bara vård- och omsorg. Under 2022 har HR-avdelning upphandlat utbildning inom området och detta är bjudt till chef och ledare brett inom kommunen.

2.1.6 Resultat och förväntade effekter

Projektet som helhet har inte tagit fram nytt material för utbildning/kompetancehävning då man sett att det finns utbildning och material på båda sidor av gränsen som uppfyller behoven. Fokus har legat på att gemensamt ta fram verktyg för att kunna mäta på digital mognad utifrån individ/grupp nivå och då handlar det mer om att mäta en operationell digital mognad då den kan ha betydelse på hur väl ny teknik tas emot och används. Det vi också ser är att under projektets tid har deltagande organisationer börja fokusera mer på förändringsledning för att kunna få bättre effekt av och ta tillvara på nyttorna vid införande ny teknologi, här kommer lärdomer och ny kunskap tillägnat i projektet direkt kunna tas tillvara i deltagande organisationer i det vidare arbete efter projektavslut.

Relaterad rapport

Rapport Förändringsledning

2.2 WP 2 Prosess- og modellutvikling for innovasjonsarbeide

Prosjektet skal bidra til en synkronisering av metoder og modeller for hele regionen som strekker seg fra ide til nytte. Prosjekter skal også se på modeller for samvirke mellom offentlig sektor og næringsliv som kan anvendes og spres til organisasjoner utenfor prosjektet.

2.2.1 Kartlegging av prosesser og modeller

Initialt blev det gjennomført en kartlegging hos deltagende organisationer/føretag inom fem olika områden:

- implementerad innovationsprocess
- användning av verktyg för tjänstedesign
- etablerad projektmetod
- etablerad process/modell för samarbete näringsliv/offentlig organisation i innovations-och utvecklingsprojekt samt
- användning av verktyg för nyttorealiserings/kalkyl.

Över lag tecknade det sig en bild av att offentliga organisationer på svensk sida inte hade kommit helt lika långt som svarande offentliga organisationer på norsk sida när det gällde implementering av innovationsprocessen med där tillhörande verktyg som ex. tjänstedesign, nytto-/gevinstrealisering. I stort set har alla svarande projektmetodik/verktyg och i olika grad kopplad ihop det med övriga processer. Privata företag tenderade att ha kommit längre än tillfrågade offentliga organisationer.

Specifik modell/ramverk för samarbete med näringslivet är påbörjat på norsk sida men fortfarande inte konkretiserat på svensk sida. Resultatet visade också på att nästan alla svarande angav det behövdes mer kunskap kring att arbeta med innovation och speciellt nytto-/gevinstrealisering.

Relaterad rapport

Rapport Process och modellutveckling.

2.2.2 Val av modell – Veikart for tjenesteinnovasjon

I neste steg ble det gjennomført en kartlegging av tilgjengelige metoder og modeller for innovasjonsprosessen. Målsettingen var å identifisere en modell som kunne brukes gjennomgående i alle organisasjoner.

På norsk side er [Veikart for tjenesteinnovasjon - KS](#) utviklet av KS i samarbeid med kommunene. Metoden anvendes i flere av deltagende kommuner i projektet og er forankret i Helsedirektoratet og Innomed. På svensk side er det ikke utviklet en tilsvarende nasjonal metode som inkluderer praktiske verktøy på samme måte som i Veikart for tjenesteinnovasjon (Veikart) og etter gjennomgang av metoden innen projektgruppen besluttes at arbeidet videre med Veikart.

I det innledende arbeidet og omverldsbetjening kom delprosjektledere i kontakt med bl.a. Nordens Velferdscenter og det initieres møtene med flere nasjonale aktører, kommuner og regioner. Flere nasjonale og regionale aktører i Sverige har samarbeidet da alle ser behovet av å arbeide mer strukturert med innføring av ny teknologi og nye arbeidsmåter innen helse og omsorg. Disse aktører har med egne midler stilt opp og deltatt i to ulike konstellasjoner – en strategisk gruppe og en operativ gruppe. Følgende aktører har deltatt i dette samarbeidet: SKR Kompetenscenter, Sosialstyrelsen, E-helsemyndigheten, RISE, Nordens Velferdscenter, Region Västerbotten, Region Östergötland, VälTel 2.0 (Östersunds kommun).

Under første kvartalet 2022 har Elisabeth Kjellin, SKR Kompetenscenter, Jonas Ek og Mona Jonsson fra den operative, respektive strategiske gruppen sammen med kommunerepresentanter gjennomført en forstudie med målet å kartlegge behovet av en nasjonal innføremetode i forbindelse med utbredning av nye arbeidsmåter og ny teknologi innen kommunal helse og omsorg.

Det ble gjennomført interessentanalyse og dialogmøter, samtlige tilfregde aktører bekreftet bildet av at det trengs støtte for at kommuner/regioner skal lykkes med å utvikle, innføre og bruke "nye" tjenester og arbeidsmåter i helse, helse og omsorg. Merparten tror på en felles strukturert metode eller ramme for å spare på ressurser, men flere aktører fremmer at en innføremetode kanskje bare er en del av en større helhet. Noen eksempler er:

- En felles referensarkitektur, felles standarder.
- En nasjonal støttefunksjon med rettet støtte til kommuner.
- Ett nasjonalt ansvar for innretning og støtte.
- At flere aktører trengs bak seg med sin kunnskap.
- Tilgang til instruksjonsmateriale og praktiske verktøy.
- Nettverk og erfaringsdeling.

Om det skal finnes en felles metode uttrykkes det som viktig med kommunikasjon og henvisning fra mange aktører at den finnes. Kontakten med regioner og kommuner der framtidig bruk av egne metoder pågår bekreftet også det tidligere identifiserte behovet av en strukturert innføremetode. De tror også at det skal finnes store gevinster av å gjøre med at det tas fram en innføremetode fra nasjonalt nivå, i stedet for at store ressurser legges på å gjøre dette lokalt.

For å kunne fortsette arbeidet på nasjonalt nivå trengs finansiering og under prosjektperioden har det blitt søkt om støtte som dessverre ikke ble tildelt.

KS har utviklet et undervisningsopplegg for innføring av Veikart og i prosjektperioden er det gjennomført undervisning i Veikart av deltagerne i de to grupperingene - operative og strategiske grupper.

2.2.3 Test och användning av Veikart for tjenesteinnovasjon inom VälTel 2.0

För att sikre en god förståelse för metoden har Veikart for tjenesteinnovasjon ligget til grunn ved gjennomføring og evaluering av flere delprosjekt. Innmed, som baserer sin prosjektveiledning på denne metoden, har vært inne som veileder i et prosjekt.

På svensk sida har vi i dagsläget ingen utbildning i Veikart och projektet har för att stärka kompetens i att arbete med tjenesteinnovation valt att genomföra en oppdragsutbildning i Tjänstedesign för deltagande organisationer på svensk sida, detta genomfördes under våren 2022. Valt utbildning var den som erbjuds via SKR för att säkerställa möjligheten för att organisationerna kan fortsätta utbilda medarbetare om de vill.

Under arbetet i digitalisering av kostregistrering har även KS sin modell [Helhetlig tjenstemodell for velferdsteknologi](#) tagits in och där ser man att den är ett tydligt stöd i arbetsoppgifter i samband med det praktiska införande av en teknologisk lösning i detta tillfälle Digital kostregistrering.

Veikart for tjenesteinnovasjon har varit använd av prokjektledare som metod i arbetet med:

- Förstudie Veikart - strukturert införande metod
- Digitalisering av kostregistrering
- Etablering av visningslägenhet i Östersund
- Programmet for sluttkonferansen «Higway to Hell» tok utgangspunkt i veikartets faser.

2.2.4 Resultat och förväntade effekter

Genom att få bättre kunnskap och kannedom om Veikart har det blivit mycket tydligt for projektes samtlige deltagere å se betydningen av forankring for å lykkes med implementering. I de projekt där VälTel-projektledere har samarbeide med personal från verksamhet har kannedom om metodiken kunnat spridas och på det sätt lägga en grund for forståelse for de ulike fasers betydelse for ett lykkade projekt och införande i framtiden.

Relaterade rapporter

Förstudierapport Veikart – strukturert införandemetod.

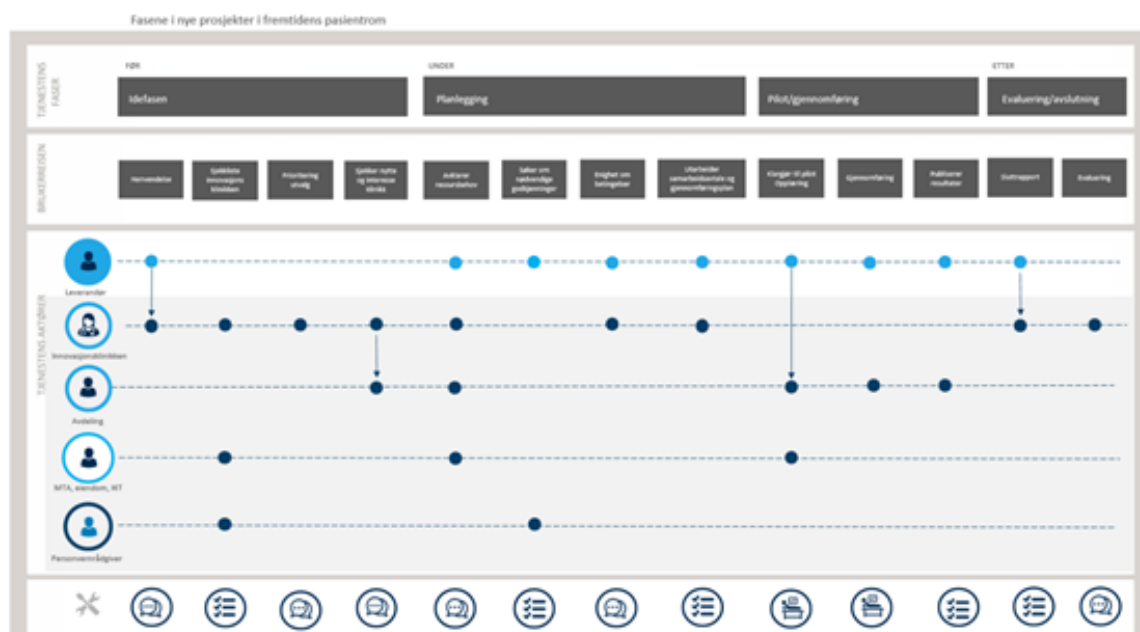
Rapport Digitalisering av kostregistrering

2.2.5 Modell og rammeverk for samarbeid med næringslivet

I VälTel – *Mixed Zone for Velfærdsteknologiske TestLab* ble det benyttet en modell, “VälTel processen”, for å synliggøre arbeidet fra idé til gjennomført test.



Basert på erfaringer fra dette arbeidet, ble det i Helse Nord-Trøndelag skissert et rammeverk for samarbeid med Næringslivet. Rammeverket var tilknyttet etablering av Fremtidens pasientrom (WP3) Pga omorganiseringer i HNT ble rammeverket ikke forankret og videreutviklet sammen med aktuelle samarbeidspartnere slik planen var.



Vältelprosjektet gjennomførte i oktober 2021 en workshop sammen med Næringslivet med fokus på samarbeidsmodell. (se vedlegg - oppsummering fra workshop) Workshopen ble fasilitert av Innomed. Et av hovedmomentene fra dette arbeidet var at de offentlige organisasjonene måtte ha orden i eget hus, som de private aktørene kunne forholde seg til. Det er svært viktig med forutsigbare prosesser som en kan innrette virksomheten etter. Gjennom Veltel prosjektet er det utarbeidet eksempler på hvordan dette kan gjøres. De deltagende organisasjoner følger opp dette tilpasset sine lokale forhold.

Relaterade rapporter

Workshop – modell for samarbeid med næringslivet

2.3 WP 3 Testarena med generisk «internet of Things» (IoT-plattform) for utveksling/utbytte av data

Målsettingen med WP 3 var å etablere en testarena for forskning og utvikling av teknologi og nye arbeidsprosesser i sengepost. Dette skulle gjøres gjennom å etablere et fysisk testmiljø i med tilknytning til en IKT-plattform for innsamling, lagring og utveksling av data. Og etablere en forsknings og innovasjonspost som skulle bistå næringsliv og forskere til å gjennomføre kliniske studier og tester.

Målsettingen var da tredelt:

- Pilotering av en forskning- og innovasjonspost i Helse Nord-Trøndelag
- IoT-infrastruktur for testing av ny teknologi
- Fysisk pasient- og brukerrom tilrettelagt for uttesting

2.3.1 Pilotering av en forskning- og innovasjonspost i Helse Nord-Trøndelag.

Dette ble utredet i 2021 og konklusjon fra administrerende direktør i HNT var at prosjektet ble stoppet med begrunnelse i ressursbehov.

2.3.2 IoT-infrastruktur for testing av ny teknologi.

Dette ble tidlig i prosjektet klart at dette ikke var mulig å gjennomføre som beskrevet. Dette hadde sammenheng med flere faktorer. Målsettingen var ambisiøs og ikke tilstrekkelig forankret i Helseforetaket. Prosjektet er også sammenfallende med innføring av Helseplattformen. Dette gav utfordringer med ressurser og til å prioritere prosjektet. På svensk side var det tydelig at regulatoriske krav og regelverk skulle bli utfordret. Her valte man å gjennomføre flere workshops for å se på muligheter for å komme videre i arbeidet med å skape forutsetninger for bedre informasjonsutbytte mellom region og kommuner. Det kom fram flere områder i rapporten «Framtida samverkan» som potensielt kunne gjennomføres med god nytte for både personal og i sluttløst medborgere. Dock så var deltagelsen i prosjektet fra Region Härjedalen bristende i forankring i egen organisasjon og det fantes ikke forankring eller ressurser for å ta beslutning om foreslåtte tiltak, Regionen valde under senere del av 2021 å ta en passiv rolle i prosjektet.

2.3.3 Etablere fysisk pasient og brukerrom for uttesting

«Fremtidens pasientrom» på Levanger Sykehus ble etablert som en fysisk testarena og som et konsept hvor andre innovasjoner ble forankret. Det er gjennomført 15 tester i tilknytning til prosjektet. Dette er oppsummering i egen rapport (se vedlegg) Vi presenterer eksempler fra dette i denne sluttrapporten.

Gjennomført prosjekter i Fremtidens pasientrom:

- Fallforebygging
- Mat er Vitalt
- Måling av væskebalanse på dialyse pasienter
- Brukermedvirkning stormottakere
- Postkontraktuell kontroll

«Visningslägenhet Östersunds kommun», arbetet med etablering blev, grundat i pandemin, först startat upp under tidig vår 2022. Arbetet pågår för fullt och kommer färdigställas av Östersunds kommun efter projektavslut. Viktigt i uppstarts arbetet är att projektledaren för etablering av visningslägenheten har nyttjat metodiken i Veikart for tjensteinnovasjon i arbetet, detta utifrån de lärdomar som har tillägnads i projektet.

Visningslägenheten Östersund kommun har ett tydligt definerad syfte, den är skapad för samtliga medborgare, medarbetare och beslutsfattare. I lägenheten kommer det finnas det lösningar som är kvalitetssäkrade, men det ska även finnas innovativa lösningar som ska ge en bild av framtidens möjligheter med välfärdsteknik.

Lägenheten ska främst:

- fungera som inspiration och ge förslag på lösningar som underlättar livet för våra medborgare.
- höja kompetensen hos våra medborgare genom att fungera som utbildningsmiljö samt omvärldsbevakning.
- höja kompetensen och förståelsen kring välfärdsteknik för våra medarbetare och visa på lösningar som tidigare varit för en specifik målgrupp men som skulle kunna användas även av andra tex visst kommunikationsstöd och tidshjälpmiddel.
- ge inspiration och kunskapsutbyte vid nya byggprojekt.
- ge kunskap och förståelse för politiker och andra beslutsfattare (chefer m.m.)
- ge möjlighet att låta leverantörer testa sina lösningar i vår miljö.

2.3.4 Resultat och förväntade effekter

Prosjektmålene er et riktig veivalg sett i forhold til ønsket utvikling av offentlige helsetjenester i samarbeid med næringsliv og utvikling av teknologi. Men målene kring IoT-plattform samt etablering av forsknings- og innovasjonspost var ambisiøse, ikke tilstrekkelig forankret og ikke tilstrekkelig testet ut i forhold til parallelle prosesser og regelverk. Turnover og organisatoriske utfordringer såväl i Helse Nord-Trøndelag som i Region Jämtland Härjedalen har gjort at det var utfordrende å skape et eierforhold hos flere aktører både på norsk og svensk side.

Arbetet med fysiske patient- og brukerrrom tillrettelagt för uttestning har vart mer förankrat och därmed varit möjliga att genomföra med goda resultat och förutsättning för permanent etablering har grundats.

Relaterade rapporter

Sluttrapport Fremtidens pasientrom, med

- Delrapport Roommate
- Delrapport MaterVitalt
- Delrapport Postkontraktuell kontroll
- Delrapport Medisins avstandsoppfølging av væskebalanse

Förstudierapport Framtida samverkan

Visningslägenhet Östersunds kommun

2.4 Effektmål

De langsiktige effektene av VälTel 2.0, som igjen bygger på et tre år langt arbeid med VälTel – *Mixed Zone for Välfärdsteknologiska TestLab*, har vi delt inn i følgende områder.



Gjennom prosjektet er det lagt stor vekt på informasjonsutveksling og deling av kunnskap rundt organisering, arbeidsprosesser og erfaringer. Det er lagt et godt grunnlag for videre samarbeid i digitalisering av helsetjenestene. Det er også identifisert jobbet med kompetanseheving rundt verktøy og arbeidsprosesser. I forhold til organisasjonseffekter vurderer vi at det er lagt et godt grunnlag for videre utvikling, men manglende forankring av prosjektmålene på overordnet nivå, har gitt utfordringer i forhold til å få effekt på organisasjonsnivå i prosjektperioden.

Pro & Pro har i sin sluttevaluering vurdert resultatoppnåelse på disse kriteriene slik: :

Relasjonelle effekter: Prosjektet har skapat gode relationer inom organisationer, mellan organisationer, inom regionen och över gränsen vilket det redan finns flera goda exempel på. De goda relationerna är en viktig grund för att öka innovationsförmågan och för att bidra till ökat gränsöverskridande mervärde som ger effekter under och efter projektperioden

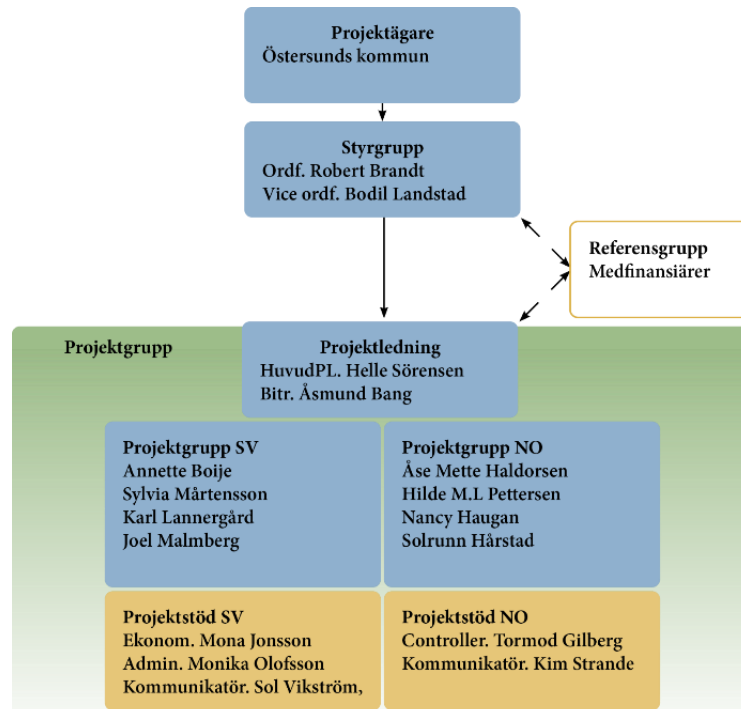
Resultateffekter: Utvärderingen bedömer att projektet har nått målet. Prosjektet har exemplifierat hur en utvecklad förmåga inom innovationsprocessen med konkreta verktyg kan skapa ramverk och högre innovativ förmåga. Detta ger god möjlighet att ge effekter för patienter efter projektperioden. Målet bedöms som uppnått

Organisasjonseffekter: Utvärderingen bedömer att projektet inte har nått målet till fullo. Prosjektet har till hög grad bidragit till ökad förmåga inom innovationsprocesser, digitalisering och verktyg och standardiserade processer för innovation, forskning och utveckling för att öka de offentliga organisationernas omställningsförmåga. Men då Region Jämtland Härjedalen valde att lämna projektet saknas en viktig del i att arbetet ska bli förvaltningsöverskridande.

3 Prosjektorganisasjon

Östersunds kommun har varit projektägare och tillsatt huvudprojektledare för projektet, det har varit en projektgrupp på svensk sida med deltagare från alla offentliga projektdeltagare. Projektgruppen har internt haft ansvariga för varje Workpackage (WP) men arbetat gemensamt genom projektet, kommunikatör har funnit som aktiv del av projektgruppen och även stöttat upp projektgruppen med digitala verktyg och processer. Utöver detta har det funnits ekonom och administratör. I december 2021 tog Region Jämtland Härjedalen beslut att kliva ur projektet och projektgruppen och har inte närvarad under sista delen av projektet.

På norsk sida har Helse Nord Trøndelag varit projektägare och haft en projektledare som samlad övriga deltagande organisationer i projektgrupp på norsk sida. På norsk sida byttes projektledare efter ca 6 månader.



De båda projektgrupperna har haft egna möten kontinuerligt genomprojekttiden och gemensamma smöten via teams var annan vecka där alla projektgruppsmedlemmer har deltagit.

Redan från start hade projektledning tagit beslut om att använda Microsoft Teams som digital plattform för möten, dokumentation och lagring av material. Projektägare, alla projektgruppsmedlemmer, kommunikatör, ekonom och administratör har haft tillgång till alla material. Det har under projekttiden även gjort det möjligt att enkelt bjuda in relevanta personer som deltagit i delprojekt att samarbeta i projektets digitala plattform.

Kort tid efter projektets uppstart slog Covid-19 till och under största delen av projektets tid har det inte varit möjligt att träffas fysisk över gränsen men även inom vardera projektgrupp på norsk och svensk sida. För att få flexiblare arbetsyta har projektet använt MIRO som verktyg och genomfört flera workshops både internt men även med externa deltagare.

Styrgruppen har varit sammansatt av projektägare från Sverige och Norge, där Robert Brandt har varit ordförande under hela projektet. Biträdande ordförande har varit Bodil Landstad från Helse Nord Trøndelag fram till sept 2021 där hon ersättes av Kathinka Meirik i samband med byte av tjänst till FoU Direktör på Region Jämtland Härjedalen. Bodil Landstad har fortsatt som medlem i styrgruppen utifrån sin långa erfarenhet och kunskap som projektägare även i första VälTel.

Utöver projektägare har deltagande offentliga organisationer samt privata medfinansiärer varit representerade i styrgruppen.

Styrgruppen har genomfört 19 styrgruppsmöten varav enbart 3 möten har varit fysiska pga av pågående pandemi, övriga har genomförts digitalt via Teams.

Referensgrupp har inte varit upprättad och använd som vi initialt hade tänkt, vilket helt bottnar i att många förväntade test aktiviteter inom WP 3 inte har gått att genomföra.

4 Indikatorer

I projektansökan har följande aktivitetsindikatorer varit aktuella, vi ser att de flesta indikatorerna är uppnådd och där projektet inte har nådd målvärde är vurderingen att det i stor grad är påverkan av pandemin som spelat in.

Aktivitetsindikator	Målvärde enligt beslut	Slutvärde
Antal forskningsinstitut som deltar i gränsöverskridande, transnationella eller interregionala forskningsprojekt	3	4
Antal företag som får stöd för att introducera för marknaden nya produkter	12	11
Antal företag som får stöd för att introducera för företaget nya produkter	12	4
Antal företag som får stöd	12	15
Antal företag som deltar i gränsöverskridande, transnationella eller interregionala forskningsprojekt	3	2
Långsiktiga formaliserade samarbetsavtal mellan olika forskningsinstitut	3	0
Demonstrations- och testprojekt	6	5
Antal deltagande organisationer i gränsöverskridande forskningsprojekt	4	8

5 Grensoverskridande mervärde

En viktig del i projekten inom Interreg Sverige-Norge är att de ska ha ett tydligt gränsregionalt mervärde där projektets resultat ska vara högre än vad som varit möjligt om projektet bedrivits i länderna vart för sig. Projektet ska ses som ett infrastrukturprojekt som ska etablera kontakter, samverkansformer och plattformar för vidare samarbete och utbyte. VälTel 2.0 vill främja gränsöverskridande mervärden och ett nära samarbete över nationsgränsen mellan Sverige och Norge.

VälTel 2.0 har under största delen av projekttiden levd med Coronapandemin och vi ser att pandemin har haft både positiva och negativa konsekvenser för det gränsöverskridande mervärde.

VälTel 2.0 var från start bestämd på att använda en digital samarbetsyta för att överbrygga gränsen och de fysiska avstånd både mellan Norge och Sverige som inom det egna landet. Med en stängd gräns blev det helt naturligt att mötas digitalt och frekvensen på gemensamma möten och samarbete inom projektet ökade eftersom alla snabbt blev bekväma med det arbetssätt. Projektet har löpande stärkt sitt samarbete över nationsgränser och mellan kommunerna på respektive sida har samarbetet varit mycket stort. Men med flera fysiska träffar hade det gränsöverskridande mervärdet sannolikt varit högre, då relationsbyggande och konkret samarbete kring gemensamma utmaningar underlättas av att ses.

Inom VälTel 2.0 WP1 har arbetet det genom samarbete med universiteten NTNU och MIUN genomförts problemformulering inför enkät, design av enkät och mätningen av den digitala mognaden genom enkäten på både norsk och svensk sida.

Inom WP2 ser vi att ett gemensamt samarbete och lärande har skett kring «Veikart for tjenestinnovasjon» där svensk sida har lärt av norsk sida samtidigt som att norsk sida har tagit del av svensk sida behov av att justera och tillämpa vissa delar så som att använda redan befintliga verktyg som finns nationellt i Sverige.

Lärdommar från samarbete inom projektet har ökad medvetenheten och kunskapen om att vissa gränshinder kan vara svåra att överbrygga i dagsläget, exempel på detta är:

- regulatoriska krav och olika system skapar problem med att skicka data och information över gränsen vilket begränsar det tekniska utbytet,
- deltagande organisationer är uppbyggd olika och den struktur man kan nyttja på ena sidan av gränsen fungera inte automatisk på andra sidan vid ex implemtering av ny teknologi.

Den ökade kunskapen kring ovanstående har ökad medvetenhet om denna utmaning och projektet har fokuserat på att initiera aktiviteter för att försöka överbrygga dessa hinder. Projektet har jobbat med nätverksbyggande och kunskapsutbyte genom exempelvis kartläggning av digital mognad, delad kunskap, innovationsprocesser och tekniska lösningar. Det är en stor fördel att projektet redan har genomfört ett projekt tillsammans och kan därför på ett bättre sätt kan förutse problem och vara snabbare att adressera dem.

Projektet har beslutat att gå vidare och samarbeta om en etablering av formalisering av ett framtida gränsöverskridande nätverk initialt mellan kommunerna i Jämtlan Härjedalen samt kommunerna i Trøndelag. Förhoppningen är att såvel Helseforetak och Region kommer delta aktivt i nätverket över tid.

Representanter fra de norske kommunene som deltok i prosjektet gjennomførte et besøk til Østersund kommune. Her fikk man dele erfaringer om hvordan helse og omsorgstjenestene driftes, samt hvordan kommunene jobbet med innføring av velferdsteknologi. Ser stor nytteverdi og er en god inspirasjon for utvikling av tjenestene i kommunene.

6 De horisontella kriterierna

Prosjektet har som hovedmål øke pasientsikkerheten og likeverdig tilgangen på helsetjenester gjennom bruk av medisin teknisk utstyr og digitale velferdstjenester. For å oppnå dette er det satt fokus på å øke innovasjonstakten i offentlig virksomhet. Gjennom prosjektperioden er det arbeidet både med arbeidsprosessene og konkrete prosjekter for å få dette til.

Prosjektet har jobbet med å utvikle og ta i bruk forutsigbar metodikk under innovasjonsprosessene. Dette danner grunnlag for at privat næringsliv og offentlige aktører kan samarbeide som likeverdige partnere. Projektgruppens sammansättning har en jevn kønsfordeling og har god spredning i alder. Projektet har varit väl medvetet om de hållbarhetsaspekterna och de utmaningar inom jämställdhet och mångfald som finns i samhället. Offentliga organisationer är stora arbetsgivare och har väl utarbetade policys, riktlinjer och rutiner inom jämställdhet, mångfald och miljöarbete som projektet har följt.

Projektet har bidrat till en kunskaputvexling mellan deltagande organisationer som har bidrat till att man har mer respekt för varandras kompetence och ser fördelar i det vidare samarbetet vilket framåt kan få positiv effekt för medborgare som mottar hälsa och sjukvård oavsett organisation.

I projektet är arbetet med hållbarhetsaspekterna definierat i ansökan, främst genom hur arbetet med jämställdhet och mångfald kommer att behandlas löpande under projektets gång. Särskild hänsyn till olika målgrupper har också tagits i kommunikationsarbetet med information anpassad till olika målgrupper. Projektets hemsida är både på norsk och på svensk men inte på engelska. Publika slutrapporten görs som film och med engelsk textning.

Konkreta exempel på aktiviteter är:

- ökat användande av digitala kanaler för kommunikation
- resande med tåg alternativt fossilfritt drivna fordon vid fysiska träffar
- införande av anpassad digital lösning för fysisk aktivitet för personer med intellektuell funktionsnedsättning
- digital lösning för för effektivare arbetsprocesser och minskad användning av papper, ex digital kostregistrering
- teknologi som kan öka tillgängligheten av helsetjenster ex hjemmedialyse

7 Informasjon og kommunikasjon

När projektet startades skrevs en kommunikationsplan utifrån projektplanen. Kommunikationsplanen definierade målgrupper, budskap, kanaler och aktiviteter. Kommunikationsplanen användes sedan av projektledningen och följdes upp löpande under projektet. Det viktigaste kanalerna för Vältels information och kommunikation har varit via digitala kanaler grundad i en pågående pandemi men när det har varit möjligt även via möten, konferenser, seminarier och workshops.

VälTel 2.0 hade förmån att ta över Vältel – *Mixed Zone for Velfærdsteknologisk TestLabs* etablerade domänadress valtel.eu och projektets sidor på Facebook och LinkedIn. Projektet har haft samma kommunikatör under hela projektets tid och detta har skapt god kontinuitet och en röd tråd i kommunikationsarbetet genom hela projektet.

För att säkerställa kännedom om att arbeten och resultat i projektet är med stöd från Europeiska regionala utvecklingsfonden har kommunikatör skapat mallar med logo för ex presentation, rapporter som projektdeltagare har kunnat använda. Vid filmproduktion har logo presenterats antingen vid start, under eller i slutet på filmen.

Projektledning har varit aktivt spridit resultat och arbeten från projektet på digitala- och i senare del av projektet på fysiska konferenser, såväl nationellt som internationellt. Projektet har genomfört en mängd olika kommunikationsaktiviteter och har vid flera tillfällen blivit uppmärksammade i media vilket har fått stor spridning.

På projektet websida kommer resultatrapporter samlas och finnas tillgängliga efter projektavslut, där finns även nyhetsarkiv med film, information och artikler från projekttiden. Sociala kanaler kommer finnas under en tid med hänvisning till hemsidan för mer information.

Logotyp, rollups och trycksaker

Redan existerande logotyp från första projekt obearbetades i färgval för att passa för projektägare Östersunds kommuns färgtypsnitt, namnet justerades för att ange att det nu var VälTel 2.0

Eftersom största delen av projektet har genomförts under pandemin har de digitala plattformar varit viktiga och då fysiska möten eller samlingar har varit mycket begränsade samt att tryckt material ofta bara slängs efter man har delta ut det har det inte funnits anledning att ta fram rollups eller annat tryckt material ur resurs och miljösynpunkt.

8 Forankring av prosjektets resultat og effekter

VälTel 2.0 er et prosjekt med ambisjoner om samhandling/samarbete på tvers av landegrensar men også på tvers av forvaltningsnivå i hvert land og utvikling av samarbeid mellom privat og offentlig virksomhet. Dette har vist seg komplisert å følge opp. Prosjekt hadde også en målsetting om endringer i prioriteringer, organisering og nye arbeidsprosesser i deltagende organisasjoner. En slik endring forutsetter en forankring som dette prosjektet ikke hadde. Erfaringen er at det må settes av ressurser og tid til forankring. Dette beskrives godt i Veikart for tjenesteinnovasjon. For etablering av prosjekter på dette ambisjonsnivået bør derfor anbefalte prosessverktøy brukes.

Samhandling mellom sykehus (HF/regionen) og kommunale tjenester er et området med stort behov for tiltak. På Svensk side var regionen nødt til å innta en passiv rolle i prosjektet med bakgrunn i kapasitet. På norsk side har en gjennom prosjektet startet en dialog hvor fokus er flyttet fra digital samhandling til samhandling om digital utvikling. Som et resultat her er Helseforetaket invitert som en samarbeidspartner i Trøndelagsløftet. [Velferdsteknologi - Trøndelagsløftet | Statsforvalteren i Trøndelag](#)

Prosjektet var ledet fra Östersund kommune på svensk side og Helseforetaket på norsk side. En erfarer at det har vanskeliggjort dialogen mellom svenske og norske kommuner. Dette ble forsterket av pandemien. I de tilfeller en fikk til denne dialogen, så en stort potensielle i erfarings og ide utveking. Det planlegges derfor et oppfølgingsprosjekt med dette som fokus.

Resultat och förväntade effekter - WP 1

Utviklet verktøy for måling av operationell digital modenhet på gruppnivå.

- Verktøyet blir brukt som en mal for flere norske kommuner som skal måle operationell digital modenhet.
- Forskaren på svensk sida är i process att videreutveckla og anpassen det för vidare använding.
- Kontakt med företag för fortsatt utveckling och förvaltning med mål att tillgängliggöra verktøyet bredt
 - Stöd för organisationer att mäta, förstå och sätta in åtgärder för att höja den digitala mognad
 - möjliggör för forskare att ta del av den data som verktøyet samlar in för att bedriva vidare forskning.

Anpassad web-träning för personer med intellektuell funktionshiner.

- forskningsprosjekt med positiva resultat av att kunna träna digitalt för målgruppen.
- arbeidet har fått stor oppmerksomhet og spredt i både norge og Sverige
- metoden implementerad i arbeidet i Östersunds kommun
- på långsikt öka målgruppens välbefinande och hälsa

Kompetenssatsningar mot förändringsledning

- inom ramen för VälTel har det erjudits utbildning i liten skala.
- vid projektavslut ser vi att de flesta deltagande organisationer har det med som kompetenshöjande insatser för chef och ledare
- ökad kunskap om förändringsledning viktig för leda förändrade arbetssätt ex i samband med implementering av ny teknologi och möjliggör ökad utväxling och bättre effekthemtagning.

Resultat och förväntade effekter - WP2

Gjennom prosjektet har en fått testet ut etablerte prosesser. Det har blitt identifisert forbedringspotensialer gjennom dialog med private aktører og konkrete prosjektet. Dette vil bli fulgt opp i videre utvikling i den enkelte organisasjon.

Veikart for tjenesteinnovasjon

- Stort kunnskapsutbyte med norske prosjektparter frå kommunerna
- Initierat arbete med Veikart for tjenesteinnovasjon på strategisk nivå i Sverige med flera nationella organisationer
- Östersunds kommun har beslutat att ta in metodiken Veikart for tjenesteinnovasjon för att komplettera och stärka redan befintliga processer primärt runt digitalisering och e-Hälsa för att
 - Tydligare behovs- och nyttoanalys inför beslut om projekt/förändring
 - Leda till bättre implementering av ny teknologi och nya arbetsätt
 - Bättre uppföljning av genomförd förändring
 - Möjliggör ökad utväxling och bättre effekthemtagning

Digitalisering av kostregistrering

- Test att använda Veikart for tjenesteinnovasjon från behov till färdig lösning och implementering i verksamhet
- Fokus på samverkan med lärosäten, nyttoanalyse och struktur i införande och förbättring framåt.

Resultat och förväntade effekter - WP 3

Det er gjennomført flere delprosjekter i tilknytning til VælTel 2.0. Noen av disse har potensiale til å endre helsetjenesten og måten pasienttilbudet er utformet og organisert. De erfaringer om utmaningar og hinder som projektet erfarer i relation til WP3 har get värdefull kunnskap om vikten av forankring i framtida processer.

Rapporten Framtida samverkan

- Pekar på områden som kommer aktualiseras de kommande år
- Organisationerna inte mogna vid framtagen av rapport och forankring sagnades då men..
- Möjligt att använda den insamlade kunnskap i fortsatta gemensamma utvecklingsarbeten region och kommun emellan.

Konseptet Fremtidens pasientrom

- Flertal tests genomfört
- Evaluert genomfört og det legges forslag til videreföring med en bredere forankring i Helseforetaket.

Visningslägenhet Östersund

- Projektet med etablering følger Veikart metodiken
- Förväntas klar våren 2023
- Förvaltning och användad av lägenheten inarbetat i lokal handlingsplan för digitalisering och ehälsa i Östersunds kommun

9 Aktiviteter og økonomi

Vurdere aktivitet og grad av måloppnåelse opp mot budsjett og regnskap, med bakgrunn i Bifallsbeslut fra interreg 14112019 har vi gjort følgende oppsummering:

	Aktiviteter	Prosent fullført	Kommentar
WP 0	Prosjektledelse	100%	

WP 0	Kommunikasjon	100%	
WP 0	Prosjektevaluering	100%	Gjennomført i samarbeid med Proandpro
WP 1	Gjennomføre 0 punkts analyse for digital modenhet	100%	Utviklet anket i samarbeid med NTNU og MIUN – Gjennomført mai 2021 Se WP 1 kpt 2.2
WP 2	Utvikle kompetansepakke ift digitalisering, innovasjonsledelse og kost/nytte vurderinger	40%	Prosjektet har satt fokus på å skaffe oversikt over tilgjengelige kompetansepakker i de forskjellige organisasjonene, men har sett på hvordan disse anvendes. Se WP 1 kpt 2.3
WP 2	Gjennomføre kompetanseheving ift digitalisering, innovasjonsledelse og kost/nytte vurderinger	80%	Se beskrivelse WP 1 kpt 2.3
WP 2	Videreutvikle innovasjonsprosessene	100%	Se WP 2 kpt 2.3
WP 2	Dele erfaringer på tvers av landegrensene for å ta frem best practise ift verktøy og bruk av prosessen	100%	Prosjektet har lyktes i å dele erfaringer. Dette har også ført til videreutvikling av prosessene. Se WP 2 kpt 2.3
WP 2	Utvikle modeller og rammeverk for samarbeid med næringslivet	80%	I prosjektet er det beskrevet og testet ut modeller for samarbeid. Det er også lagt grunnlag for videreutvikling av modellene etter prosjektets slutt. Se WP 2 kpt 2.3
WP 3	Utvikle en generisk IKT plattform for innsamling, lagring og utveksling av data fra tredjeparter	0%	Etter vurdering ble det besluttet at målsetting om IKT plattform ikke var realistisk, samt behovet var ikke godt nok utredet.
WP 3	Ta frem en fysisk testmiljø	100%	Fremtidens pasientrom etablert på Norsk side. Fysisk rom är under etablering på svensk side Se kpt 2.3
WP 3	Utvikle en forsknings- og innovasjonspost som kan bi-stå næringsliv og forskere i gjennomføring av kliniske studie	30%	Etablering av forsknings og innovasjonspost er utredet, men etablering er ikke besluttet. Dette med bakgrunn i avstand mellom behov og muligheter på kapasitet og ressurser.

Prosjektet har ikke tatt ut alle tildelte midler. Dette med bakgrunn i aktiviteter som ikke har blitt gjennomført samt begrenset omfang på reisevirksomhet vilket är den direkt följd av pandemien.

10 Forslag og ideer

Projektet har genomförts under en pandemi och använd digitala ytor som främsta verktyg i samarbetet, här skulle man önska att redovisningen mot Interreg kan utvecklas och göras ytterligare mer digital, främst kring redovisning av tid då detta är en tung post i det administrativa arbete för projektledning på svensk sida.

Den Nasjonale helse- og sykehusplan viser hvordan pasientens helsetjeneste skal utvikles de neste årene. Her kan erfaringene fra prosjektet være grunnlag for videreutvikling av digital samhandling mellom Helseforetak og kommune. Viktig med videreutvikling av felles språk og metodikk. Prosjektet har dannet et godt grunnlag for å kunne videreutvikle sømløse pasientforløp på tvers av kommuner og Helseforetak. Digitale velferdstjenester og digitale helsetjenester er to sider av samme sak, men også forskjellig fokus og tilnærming. Gjennom felles work-shops får man en større forståelse av hverandres arbeid, som kan resultere i nye måter å arbeide på og nye tekniske løsninger på tvers av Helseforetak og kommune.

Oppsummert forslag til områder for oppfølging

- Det er potensiale for å videreutvikle samarbeidet og erfaringsutveksling mellom kommuner på svensk og norsk side. Det anbefales et oppfølgingsprosjekt med dette fokus. For eksempel gjennom å etablere et hospitering i pleie og omsorgstjenestene på tvers av landegrenser.
- Offentlig sektor organisere og kommunisere forutsigbare arbeidsprosesser for å bli en gode samarbeidspartnere for private virksomheter.
- Veikart for tjenesteinnovasjon er et tilgjengelig, praktisk og nyttig verktøy som felles prosjektmetodikk. Norske kommuner har skaffet seg erfaring og god kompetanse på bruk av Veikartet. Det er også utviklet system for opplærings og veiledning rundt metodikken. Det kan være en ressurs for svenske kommunene som ønsker å ta i bruk verktøyet og i samarbeid med Helseforetak på norsk side.
- Deltagende organisasjoner har ulike innfallsvinkler, men må ha en felles forståelse for mål i prosjektsamarbeidet og hva det innebærer- Det bør være et mål å bli bedre på forankring i forkant och korte frister for søknader kan gi utfordringer med dette.

Etter prosjektperioden har det blandt annet blitt gjennomført et digitalt studiebesøk, der en norsk kommune har presentert sine erfaringer innen digitale løsninger i helse og omsorgssektoren til representanter i kompetansesenter for velferdsteknik. Dette er et godt eksempel på kompetansedeling på tvers av landegrensene.

11 Relaterade rapporter/referenser

Pro and Pro: Sluttvärderingsrapport – VälTel 2.0

MIUN/NTNU: Design och verifisering av modell för operationell digital mognad

Måling av digital modenhet ledere 3-4 nivå Helseforetaket med kommentarer

Anpassad webträning för personer med funktionsnedsättning

Rapport Förändringsledning

Rapport Process och modellutveckling.

Förstudierapport Veikart – strukturert införandemetod.

Rapport Digitalisering av kostregistrering

Workshop – modell for samarbeid med næringslivet

Sluttrapport Fremtidens pasientrom, med

- Delrapport Roommate
- Delrapport MaterVitalt

- Delrapport Postkontraktuell kontroll
- Delrapport Medisins avstandsoppfølging av væskebalanse

Förstudierapport Framtida samverkan
Visningslägenhet Östersunds kommun

12 Kontaktuppgifter

Helle Sørensen, Prosjektledare Östersund kommun, (Staaren Tjielte) helle.sorensen@ostersund.se

Åsmund Bang, assisterende prosjektleder, Helse-Nordtrøndelag aasmund.bang@hnt.no