

## Statusrapport for 28.05.2019 Vestlandsprosjektet- saman om velferdsteknologi

### OVERORDNET STATUS

Prosjektets overordnede status:

Grønn



#### Hovudmål:

*I 2020 er velferdsteknologi ein naturleg del av tenestetilbodet i alle kommunar. Innbyggjarane får gode funksjonsnedsetting og bumiljø.*


ser det som viktig at ein har fokus på buevne, og at innbyggjarane kan bu lengst mogleg i sine planar når det gjeld infrastruktur, bustadplanlegging, bruk av hjelpemiddel.

#### Bakgrunn:

Nordhordlandskommunane Masfjorden, Gulen, Modalen, Fedje, Austrheim, Osterøy og Samnanger søknaden om Nasjonale velferdsteknologiprogrammet 2017- 2020. Søknaden omfatta innføring og samde om ein felles strategi og arbeidsmetodikk for implementeringa av velferdsteknologien i samarbeidskommunane sine helse- og omsorgstenester. Totalt la ein til søknad om velferdsteknologi i heile regionen. Dette talet vert no auka ut frå at nye kommunar i Hordaland til å delta i felles søknad om tilskot og delta i eit felles prosjektet om velferdsteknologi. Kommunane Os, Fusa, Austevoll, Voss, Granvin, Ulvik og Samnanger melde si interesse i eit felles prosjekt saman med dei 10 kommunane i Nordhordlandsprosjektet. 01.03.2019 blei det vedteke saman om velferdsteknologi.

#### Anskaffing:

Nye Alver kommune anskaffa velferdsteknologi i 2017. Dei andre 7 kommunane samde om å planlagt i alle kommunane i 2019.

Status budsjett: Grønn 



Status ressursituasjon: Gul 



Status fremdrift: Grønn 

Prosjektet har fått tilskot til drifting/leiing og administrering av HDIR/Fylkesmannen. 2/3 folketal jfr inngått samarbeidsavtale 22.03.19 for å få å kunne gjennomføre pla

Prosjektet har 2 årsverk til å drive og leie prosjektet med 17 kommunar Dette kan v organisering, samfunnsikkerheit, beredskap, kompetanseheving, leiing, implemente kommunane tett og vurdere behov for veiledning og støtte, sikre erfaringsdeling, sa veiledningsfunksjon.

Historikk:

landsprosjektet søkte og vart tatt opp i det Nasjonale Velferdsteknologiprogramm prosjektorganisering, kartlegge brukarbehov, utvikle styringsdokument m.m. Prosjekt forankring, 0- punkt kartlegging, kompetanseheving, kartleggingsverktøy, prosessar plass nødvendig kompetanse og at organisasjonen er klar til å starte implementering samarbeid då ein ser at implementering av velferdsteknologi er sektorovergripande oppretta og brukt aktivt i informasjonsarbeidet. Så langt er vedteken framdriftsplan Når det gjeld anskaffing starta denne prosessen hausten 2017. Anskaffinga har hatt kommunar om å delta i felles anskaffing, og kommunane Os, Fusa og Austevoll delte vi vil anskaffa plattform, tryggleikapande teknologi til heimebuande, varslingsanlegg responsenterteneste m.m. Tilbod til leverandør vi har til hensikt å inngå kontrakt m



Det har vore gjennomført lokale arbeidsseminar i alle kommunane i 2018, der ein har gått til alle sektorar i kommunen. Det har òg vore statusmøter i dei ulike kommunane, der kva oppgåver som ligg til dei ulike funksjonane, samt informasjons- og kommunikasjon. Prosjektet har gjennomført fleire workshops, og her har vi invitert med andre kompetansesett funksjonsevne, og ein workshop med fokus på ROS-analyse, beredskapsplan. I anledning samling i velferdsteknologiprogrammet i oktober 2018 skulle kvart prosjekt vart ei bevisstgjerung av at saman er vi sterkare og meir effektive, samt at ein slik endring det munnar ut i «ny teneste».





Prosjektet har hatt fokus på å gjennomført spreingsarbeid både lokalt, i regionen, i Hordaland. Det blei i desember 2018 sendt ut invitasjon til kommunane i Hordaland om dei vil delta i velferdsteknologiprogrammet. Fleire kommunar viste interesse. Og kommunane Os,

#### DETALJERT STATUS

Status forankring:

Grønn

Prosjektet er godt forankra gjennom politiske vedtak, planer og budsjett i alle kommuner. Det skal implementerast i løpet av perioden fram til 2020. Det er òg godt forankra administrativt gjennomført lokale statusmøter i alle kommunane, der leiarar og ressurspersonar har gjennomført lokale arbeidsmøter i kommunane der det har vore invitert tilsette frå ulike sektorar på ABC- opplæring i velferdsteknologi. Det er gjennomført 6 samlingar med PA Cons menneske med nedsett funksjonsevne. Det er òg informert om velferdsteknologi i kommuner politikarar og brukarorganisasjonar. Prosjektet har eigen heimeside, facebookside. Prosjektet har gjennomført prosjektmøta på postlistene til kommunane. Det er planlagt lokale arbeids-/statusmøter

<p>Er det laget forankringsplan per kommune?</p> <p>Ja </p>	<p>Det er gått gjennom på statusmøter i 2018 med kvar kommune korleis dei kontinuerleg. Prosjektmedarbeidarane har månadlege møter med ressurspersonane frå kvar kommune. I samlingane med PA Consulting omhandla dei å lage forankringsplan. Det blir no gjort forankringsplanar.</p>
<p>Hvor lenge er det siden forankringsplan ble laget?</p> <p>Fra 3-6 måneder</p>	<p>Gjennomført på statusmøter og ressursgruppemøter gjennom 2018. Ei av samlingane.</p>
<p>Status opplæring:</p> <p>Grønn </p> <p>Antall som har gjennomført "Velferdsteknologiens ABC":</p> <p>650</p>	<p>Prosjektet har hatt stort fokus på kompetansebygging og opplæring. Det er tatt bevislig oppmerksomhet på behov dei tilsette har for å kunne yte gode, effektive tenester utifrån kompetanseheving, karleggingsverktøy, samt arbeida med tenestereiser og gevinstkvaliteteten av endringsarbeidet som vert gjort. Kvar kommune har òg egne ressurs i eigen kommune - og jobbar med korleis ein skal spre kompetanse og opplæring i eigen Velferdsteknologiens ABC- der 650 personar har deltatt. Prosjektet har eigen opplæringsplan med nye tiltak etter behov. Det skal no etablerast ein eigen plan for opplæring i tillegg.</p> <p>Det har vært stort fokus på kompetansheving i prosjektet. Ca. 650 personar har gjennomført Velferdsteknologiens ABC med oppstart haust 2019- for dei kommunane som ikkje har gjennomført.</p>
<p>Status tjenesteforløp :</p> <p>Gul </p>	<p>Tre av dei "gamle" kommunane har velferdsteknologi i ordinær drift, og har utarbeidd ordinær teneste. Dei andre kommunane jobbar med dette på noverande tidspunkt i workshops med PA Consulting. Dei nye kommunane vil få slik opplæring i workshop.</p>
<p>Inngår tjenesteforløpene i kommunens ordinære tjenesteforløp?</p> <p>Ja </p>	<p>Fire av kommunene har innført velferdsteknologi som teneste i eigen kommune. Hev</p>

kommunenens  
kvalitetssystem?

velferdsteknologi. De andre kommunen er ferdig med anskaffing av velferdsteknologi  
mål i egen kommune. Det er gjennomført ein workshop med ROS-analyse og bered-  
tenesteforløpa inn i kvalitetssystemet i disse kommunene.

Inngår velferdsteknologi i  
kartleggingsrutinene?

Ja



Fire av kommunene har innført velferdsteknologi som tjeneste i eigen kommune. D  
kommunane som skal til med implementering jobbar med desse skjemaene for å få

Status gevinster:

Rød



Prosjektet har både i 2017 og 2018 hatt ein gevinst i høve kompetanseheving, ford  
gitt gevinst i at ein delar kunnskap mellom tenester og kommunar, og ein lærer av k  
nettverksbygging, og at ressurspersonar og kommunar inspirerer kvarandre og får r  
er små er det lett for å «drukne» når det bølger i kommunane (innsparing, mange pr  
Prosjektet har etablert ein læringsarena som ein vil forsøkje å utvikle i det vidare ark  
innan helse og omsorgstenester har vore eit mål over fleire år i Nordhordland, men  
det er mogleg å få til felles konsept på kompetansebygging, som regionen kan bygge  
kompetanseheving i heile regionen. Når det gjeld økonomisk gevinst kan ein ikkje se  
tilsette får eit større fokus på førebygging, tidleg innsats og brukarmedverknad, slik  
teneste, og kan vise til gevistar både når det gjeld spart tid og unngåtte kostnader. I

Totale gevinster:

Spart tid

--

Unngåtte kostnader

--

**Lindås:** Det er vanskeleg å fastsette eksakt, men me veit at me har spart institusjons  
påørrende, velferdsteknologiskeløysingar, heimetenesta og dagplassar. **Meland** har  
**Radøy** ca 100 min pr dag i ca 3 mnd på medisineringsstøtte m/køyring. Det arbeides i  
Lindås kommune i det første Nasjonale Velferdsteknologiprogrammet . **Voss, Granv**  
gevinstrealisering. **Os** har gjennomført 0- punkt kartlegging, og begynt å sjå på gev  
økonomisk og kvalitativ gevinst. Dei har og ved å setje inn velferdsteknologi fått ur

Antall henvisninger:

Lindås

580

Meland

90

Radøy

84

For **Lindås** er det vanskeleg å svare på konkret kor mange som er henvist, då me ikk  
situasjonen til bruker er endra slik at det ikkje er aktuelt. **Radøy og Meland** er i start  
28.mai-19

Voss	323
Vaksdal	108
Austrheim	40
Os	255
Samnanger	40

Antall installasjoner:

HUB	486
Pasientvarslingsystem	3
GPS	31
E-lås	123
Medisindispenser	32
Roommate	3
Sensorar	1376
[Fyll inn teknologi]	

**LINDÅS** har totalt installert i 410 HUB m/ulike sensorer i heimar, (Fall 100, Dør 30, se medisineringdispensere, 1 RoomMate venter på vedtak frå fylkesmannen. **RADØY** er i gang med pasientvarsling på sjukeheim, har 2 RoomMate på sjukeheim, 1 medisin **VOSS** har 123 e-lås hos heimebuande, 10 medisindispenser, 3 GPS, 3 sjukeheimar h punkt kartlegging for vidare arbeid med gevinstrealisering. **FUSA** har 3 stk GPS som pasientvarsling på sjukeheim **OS** har 10 GPS og skal rulle ut 245 HUB innen 26.juli, pasientvarslingsanlegg på sjukeheim. **Masfjorden** er i gang med pasientvarsling på sjukeheim og gjennomfører oppsatt implementeringsplan.

#### TOPP FEM RISIKI

Risiko	Sannsynlighet	Konsekvens	Risikoreduserende tiltak
Anskaffing og oppfølging av kontrakt/leverandør er krevjande og tar mykje tid. Dette kan føre til utfordringar i høve å nå måla.	Stor sannsynlighet	Alvorlig konsekvens	Setje av ressursar til å følge opp,
Kommunane utviklar seg i ulik retning, prioriterer ulikt, det er endringsvegring, dei vel ulike satsingar og blir ikkje samde om felles framdrift undervegs.	Stor sannsynlighet	Alvorlig konsekvens	Tydelegheit for eit felles prosjekt det som er avgjort i prosjektgrup
Det at det kjem nye kommunar inn i prosjektet, gjer at kommunane i større grad er på ulikt nivå og har ulike behov.	Stor sannsynlighet	Moderat konsekvens	Kartlegging av behov i den enkelt identitet og mål. Det er viktig at e kommunegrensen, fremmer sam
Ressursane og budsjett kan bli for knappe ifht arbeidsoppgåvene.	stor sannsynlighet	alvorlig konsekvens	Sjå etter alternative finansieringskj

Tverretatleg og tverrfagleg samarbeid kan føre til uforutsette utfordringar.	stor sannsynlighet	Moderat konsekvens	Gje informasjon for å sikre samfo digitalisering er organisasjonsutvi
			<b>MILEPÆLER</b>
<b>Milepæl</b>	<b>Kommentar</b>		<b>Status</b>
Velferdsteknologi skal være ein del av dei heilskapelege helse- og omsorgstenestene i alle kommunane innan 2020	Alle kommunar skal ha velferdsteknologi som eiga teneste i løpet av 2020		<b>Under arbeid</b>
Implementering av velferdsteknologiske løysingar i alle kommunane i prosjektperioden	Det skal vere installert teknologi ut frå kommuane sine behov		<b>Under arbeid</b>
Velferdsteknologiske løysingar skal være i ordinær drift for alle kommunane i løpet av 2020	Det skal vere utarbeida prosedyrer/retningslinjer, avklart ansvar og roller og reellt tilbod til innbyggjarane		<b>Under arbeid</b>
Utarbeide visjon, mål og styringsverktøy	Vart oppdatert etter opptak av nye kommunar pr. 1. mars 2019		<b>Ferdig</b>
Utarbeide prosedyrer og rutiner	Utarbeidast på bakgrunn av ROS-analyse, beredskapsplanar og gjeldande lovverk		<b>Under arbeid</b>
Utarbeide prosjektplan, kompetanse-, og opplæringsplan	Ferdig 2018. Men blitt oppdatert april 2019 etter opptak av nye kommunar.		<b>Under arbeid</b>
Slutføre anbud 10 kommunar	Vart skrive kontrakt 15.02.19		<b>Ferdig</b>
Oppfølging av kontrakt/leverandør under implementering	Er utarbeida implementeringsplan og etablert samarbeid med leverandør.		<b>Under arbeid</b>
Erfaringsdeling og -spreiing	Kontinuerleg jfr. oversikt halvårlege statusrapportar		<b>Under arbeid</b>
Kulturendring og endringsprosessar i høve organisasjonsutvikling	Kontinuerleg. Ressursgruppemøter månadleg, lokale statusmøter og kurs endringsleiing 02.05.19		<b>Under arbeid</b>

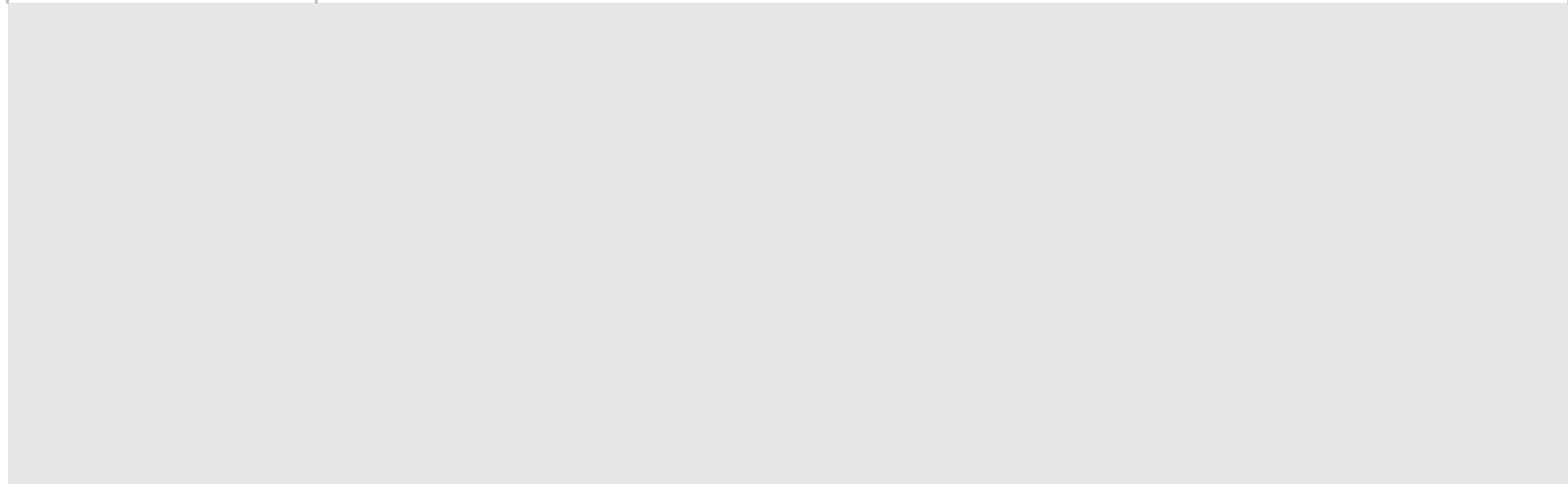
Innovasjons- og tjenesteutvikling, dele erfaringer	Kontinuerleg. Ressursgruppemøter månadleg og lokale statusmøter	<b>Under arbeid</b>
Opplæring tilsette og nye kommunar i velferdsteknologi]	Prosessveiledning PA Consulting 23.01.19. Planlagt statusmøte med nye kommunar i prosjektet 6.juni 2019. Kurs i endringsleiing 02.05.19 for mellomleiarar i deltakarkommunane. Om lag 650 tilsette gjennomført Velferdsteknologiens ABC i 2017-18. Planlegg workshop for nettverksleiarar hausten-19 og regional samling velferdsteknologiprogrammet 17.09.19. Opplæring til tilsette frå leverandør i velferdsteknologi som er anskaffa.	<b>Under arbeid</b>
Opplæring av tilsette i eksisterande og nye kommunar i velferdsteknologi	Jfr. Behovskartlegging, og eigne opplæringsplanar som er utarbeida	<b>Under arbeid</b>
Innovasjon- og tjenesteutvikling- dele erfaringer	Nettverkssamlingar i regi av USHT, workshops med ulike tema, regionale samling i regi av velferdsteknologiprogrammet 17.09.19, ressursgruppemøter	<b>Under arbeid</b>
Forankring i nye kommunar	Oppstartmøte i Vestlandsprosjektet 06.03.19, samling i velferdsteknologiprogrammet 02.-03.04.19 for nye kommunar, lokale arbeids- og statusmøter i nye kommunar mars-april 2019, prosessveiledning PA Consulting 6.juni-19, kurs i endringsleiing 02.05.19, regional samling velferdsteknologiprogrammet 17.09.19, månadlege ressursgruppemøter, ulike workshops	<b>Under arbeid</b>
Utarbeide ny samarbeidsavtale mellom alle kommunane i prosjektet	Godkjent i oppstartmøte 06.03.19, og styringsgruppemøte 22.03.2019	<b>Ferdig</b>



Justering av budsjett	Gjennomgått og utarbeidd nytt budsjett i styringsgruppemøte 22.03.19	Ferdig
Følge opp gevinstrealisering	Gjennomgang av 0-punktskartlegging i nye kommunar og revidering av 0-punktskarlegging i "gamle" kommunar	Under arbeid
[Angi milepæl]		Ferdig
[Angi milepæl]		Ferdig
[Angi milepæl]		Ferdig
[Angi milepæl]		Ferdig
[Angi milepæl]		Ferdig
[Angi milepæl]		Ferdig

**ÅPNE AVVIK**

Dato		Avvik
11.04.2019		Avvik 1
13.04.2019		Avvik 3
14.04.2019		Avvik 4





*vggjarane skal få etablerte og velfungerande velferdsteknologitenester uavhengig av alder,*  
Prosjektet  
geleg heime. Dette betyr å styrke brukarane si meistringsevne, og kva tiltak kommunen må  
niddel og velferdsteknologi, rett kompetanse m.m.

, Vaksdal, Lindås, Radøy og Meland søkte saman med USHT Hordaland i 2017 om opptak i det  
g implementering av velferdsteknologi, samt responsenterteneste. Dei 10 kommunane var  
knologi i kommunane. Bruk av velferdsteknologi skal vere ein del av dei heilskaplege  
grunn i søknaden at ein i løpet av prosjektperioden skulle ha inntil 1050 brukarar som nyttar  
kjem inn i prosjektet. I desember 2018 inviterte Nordhordlandsprosjektet andre kommunar i  
erdsteknologi, og dermed bli ein del av det Nasjonale velferdsteknologiprogrammet.  
sse, og er med i felles søknad om tilskot som hadde frist 01.02.2019, og er dermed nye parter  
}.19 vart dei nye kommunar tatt opp, og prosjektet endra namn til Vestlandsprosjektet -

ran med nye Bjørnafjorden og Austevoll gjennomførte anskaffing i 2019. Implementering

. Kommunane som deltek i prosjektet har vedtatt å yte eigenandel utfrå 1/3 felleskostnad og nlagt aktivitet

ise seg å være lite ressursar for å drive eit så stort prosjekt ifht administrasjon, styring, ring, spreining, og nå mål innan gitt tidsramme. Prosjektadministrasjonen skal fylgje mt hente inn månadleg status. Prosjektadministrasjonen har viktig koordinerings- og

Nordhor

et i 2017. I 2017 vart det jobba mest med å legge grunnlag for prosjektet, etablere ktet har fylgt framdriftsplan og fått på plass planer, felles visjon, mål, styringsdokument, og aktivitetar i prioritert og hensiktsmessig rekkefølge. Dette for at kommunane skal ha på g av velferdsteknologi i 2019. Prosjektet har òg hatt fokus på tverrfagleg og tverretatleg og krev samarbeid på tvers. For å kunne spre erfaringar, så har nettside og facebook-side blitt i nådd.

stort fokus i heile 2018, og vore svært arbeidskrevjande. Det vart sendt ut invitasjon til andre ok ilag med Nordhordlandskommunane i denne prosessen. Anskaffinga er ei totalanskaffing, der ; til institusjonar og omsorgsbustader, medisineringsstøtte, lokaliseringsteknologi, e-lås, ed vart sendt ut 03.01.2019.

ar hatt fokus på behova i den einskilde kommune, og det har vore fokus på å gje informasjon er ein har gått gjennom forankring, planverk, behovskartlegging, kompetansebehov, ansvar, onsflyt.

imunar i Hordaland. Det har vore ein workshop med fokus på tenester til menneske med iar, personvern, informasjonstryggleik m.m.

ekt i programmet utarbeide ein poster for å presentere seg og sitt arbeid. Denne posteren dringsprosess krev at ein må gjennom fleire steg før ein når implementering med gevinst og

fylket og landet gjennom heile året.

lelta i Nordhordlandsprosjektet og delta i felles søknad inn i Det Nasjonale

, Fusa, Austevoll, Ulvik, Granvin og Voss har gått inn i prosjektet som likeverdige partar.

munane. Det er satt opp måltall for kva type, og kor stort omfang av velferdsteknologi som istrativt, gjennom rådmannsutval og kommunalsjefane som sit i styringsgruppa. Det har vore n.a. har gåttt gjennom ulike roller, arbeidsoppgåver og kommunikasjonsflyt. Det har òg vore r, slik at det tverrfaglege og tverretatlege samarbeidet blir tydeleggjort. Tilsette har òg deltatt ulting, samt halde workshops om ROS- anayse og beredskap og om velferdsteknologi til ommunestyra, til forskjellige lag og organisasjonar og halde erfaringskonferansar til leiarar, osjektet har òg brukt media til å få ut informasjon. Det vert lagt ut møtereferrat frå nøter med dei nye kommunane i våren 2019.

erleg skal jobba med forankring til tilsette og innbyggjarar i eigen kommune.  
kommune: her blir det jobba med korleis korleis forankringsarbeid konkret kan gjerast. Ei av gjennomført statusmøter med dei 7 nye kommunane der fokus bla er forankringsarbeid og

erleg med PA Consulting omhandla det å lage forankringsplan.

---

erleg isst fatt i kva behov kommunen har som verksemd, kva behov den einskilde brukar har, og gjeratte mål. Alle kommunane har gjennomført felles mål, visjon, planer, 0- punktkartlegging, kartlegging ved hjelp av PA Consulting. Dette vil danne grunnlag for å måle effekten og utversonar som har fått særskild opplæring, og samlast ein gong pr. måned. Desse er pådrivarar i kommunane. Det har og vore ei storstilt satsing på opplæringsprogrammet, opplærings- og informasjonsplan, og evaluerer kompetansehevinga som er gjennomført, og set teknologi som skal implementerast i dei ulike kommunane

erleg gjennomført opplæring i Velferdsteknologiens ABC. Det er planlagt ny runde med opplæring i kommunane har hatt denne opplæringa

---

erleg da tenesteforløp. Ein av dei nye kommunane, Voss, har òg tatt i bruk velferdsteknologi som f. utarbeida implementeringsplan. Dei "gamle" kommunane har fått opplæring i tenesteforløp med PA Consulting 6.juni 2019

erleg er det utarbeidet ROS- analyse, beredskapsplaner og karleggings verktøy for tildeling av

gi, og har utarbeidet en implementeringsplan, og skal implementere teknologi etter vedtatt skapsplan for disse kommunane, og det skal parallelt utarbeidast plan for å få disse

ei har utarbeia kriterier for å få velferdsteknologi, kartleggingsverktøy og vedtaksmalar. Dei gode rutinar på dette.

---

i ein har organisert dette i fellesskap med 10 kommunar. I tillegg har eit slikt felles prosjekt varandre - noko som bidreg til auka kvalitet. Slike felles møtearenaer bidrar til rot til å jobbe vidare, som følgje av at dei opplever å vere fleire i same båt. Når kommunane (prosjekt på gang samtidig m.m.)

beidet med helse og omsorgstenester i alle kommunane. Det å utvikle felles kompetanse ein har ikkje heilt klart å finne form på dette. Gjennom velferdsteknologiprojektet ser ein at e vidare på. Gjennom prosjektet har kommunane fått auka fokus, og ein har prioritert ei noko om dette pr. i dag. Men målet til kommunane er at dette prosjektet bidreg til at dei at ein kan få utsatte kostandar på sikt. Fire av kommunen har velferdsteknologi som eiga Dei andre kommunane har anskaffa teknologi og er i startgropen når det gjemlder

splassar over både lang og kort tid, redusert antal besøk osv. Her er det samarbeid mellom spart inn 1 fatsvakt natt etter å ha tatt bruk RoomMate hos ein brukar på sjukeheim i 3 veker. med gevinstrealiseingsplaner, ellers henviser me til tidlegare gevinstrealisering levert av **in, og Fusa** har laga 0-punktskartlegging vår 2019, og skal sjå på denne opp mot instrealisering. Os har spart 1 institisjonsplass ved å tilby velferdsteknologi, og har her både unngåtte kostnader i form av unngåtte sjukemeldingar.

ge har ført dette. Me veit at mange er kartlagte etter henvisning, men fått endra tilbod eller gropa og talet er rette. Dei andre kommunane er det oppsummering av dei tala med har fått pr

eng 120 bevegelse 30, røyk 508, smykkesensor 508, vannlekasje 19), 12 GPS , 20  
har 76 HUB med røykvarslara og smykkesender, 1 GPS, 2 medisineringsdispenser, **MELAND** er  
dispensere, dei skal implementere 80 HUB med smykke og røykvarslar før desember 2019.  
ar pasientvarslingsanlegg. Voss er ny kommune i prosjektet og er i gang med 0-  
vert nytta til kollegavarsling i bustad for funksjonshemma og i barneskule, er i gang med  
. **Granvin** har 1 GPS og 1 medisineringsdispensere **Ulvik** held på med innkjøp av  
jukeheim. Dei andre kommunane i prosjektet har alle gjennomført 0-punktskartlegging og

og prioriterar arbeidsoppgåver til ei kvar tid. Gjennomføre akseptansetest

: forankring og oppfølging ut frå kvar kommune sine behov. Alle kommunane er lojale mot  
pa - bruke sine kanaler inn gjennom medlemmene i prosjektgruppa.

ie kommune, setje i verk tiltak ut frå behov og arbeide med samforstand; felles visjon,  
ein deler det ein har lært og erfart med kvarandre og tar kontakt på tvers av  
arbeid osv.  
jelder.



erstand og at velferdsteknologi vert sett på som eit sektorovergripande tiltak. Erkjenne at  
ikling, og at ein må sjå organisasjonen i eitt.

Frist
okt.20
okt.20
okt.20
mar.19
okt.19
mai.19
15.02.2019
okt.20
des.20
des.20

okt.20

okt.20

okt.20

okt.20

okt.20

mar.19

mar.19

okt.20

**Ansvarlig**

Christian

Robert

Grete

