**INFORMASJON- OG KOMMUNIKASJONSPLAN FOR VELFERDSTEKNOLOGI**

**Hovedmålet:**

*- enklere hverdag for innbyggerne*

*- tilrettelegge for egenmestring for innbyggerne*

*- at innbyggerne skal kunne bo lengst mulig i eget hjem*

*- ansvarliggjør innbyggere for planlegging for eget liv*

*- bidra til å sette kommunene i stand til å møte morgendagens helse- og omsorgsutfordringer*

**Hovedmål med kommunikasjonsplanen:**

*- et virkemiddel for å nå hovedmålene for prosjektet*

*- øke kunnskap om velferdsteknologi*

**Målgrupper:**

1. Folkevalgt ledelse
2. Administrativ ledelse
3. Ulike råd og utvalg
4. Ansatte
5. E. Leger/fastleger
6. Innbyggere/brukere
7. G. Frivillige lag og foreninger

 **Målgrupper, kommunikasjonsmål og strategier**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Målgrupper**  | **Budskap og mål**  | **Strategier** | **Kommunale tiltak** | **Felles tiltak**  | **Tidspunkt** |
| **A. Folkevalgt ledelse:*** Kommunestyret
* Formannskapet
 | Budskap:Helse- og omsorgssektoren står overfor betydelige utfordringer som krever at vi leverer tjenester på nye og bedre måter. Vi er avhengig av å investere i teknologi som avhjelper behov hos både brukere og ansatte. Teknologien tas i bruk som virkemiddel for innovasjon. Digitaliseringen setter i gang en omfattende digital transformasjon som stiller høye krav til endringsvilje og omorganisering. I en slik fase er det spesielt viktig å være bevisste på hvilke gevinster vi ønsker å realisere, og hvilke verdier vi vil ivareta. Skal vi være i stand til å håndtere fremtidige utfordringer i form av økt tjenestebehov, må vi investere i omstilling nå. Gevinstene ved å digitalisere må omsettes i økt omsorgskapasitet. Det er ikke rom for nedbemanning innenfor sektoren om vi skal kunne møte utfordringene samfunnet står overfor på en forsvarlig måte. | 1. Sørge for at folkevalgte får informasjon og nødvendig kunnskap om mulighetene som ligger i teknologiske løsninger.
2. Informere om hvilke effekter og gevinster som er realisert.
3. Bevisstgjøre og skape entusiasme. Hvilke verdier skal vi realisere, og hva skal vi bruke realiserte gevinster til?
 | 1. Orientering til kommunestyrene
2. Delta på kommunestyremøter /møter i formannskapet
 | 1. Dialog med regionrådet (Kommunedirektører og ordførere).
2. Bistå med innlegg i ulike fora (saksfremlegg, informasjon i kommunestyret/formannskapet etc.)
 |  |
| Mål:* Folkevalgte har grunnleggende kunnskap om velferdsteknologi, og er entusiastiske i forhold til muligheter som velferdsteknologien gir.
* Folkevalgte er bevisste på hva digital transformasjon betyr for individ og samfunn.
* Folkevalgte bidrar gjennom sin ombudsrolle til positive holdninger rundt bruk av teknologi i helse- og omsorgsarbeidet.
* Folkevalgte bidrar til å skape realistiske rammer for omstillingen i sektoren.
 |
| **B. Administrativ ledelse:*** Kommunedirektør /ass. Kommunedir.
* Kommunedirektørens ledelse innen helse, NAV, Service og IKT, kultur, pleie- rehabilitering og omsorg, barnehage, skole, eiendom og teknikk og miljø.
 | Budskap:Digitalisering er et nødvendig verktøy for å understøtte behov hos brukere, i organisasjonen og hos ansatte. Teknologien tas i bruk som virkemiddel for innovasjon og tjenesteutvikling. | 1. Skape forståelse for kompleksiteten og omfanget av omstillingen.
2. Aktiv deltagelse i organisering og tjenestedesign.
3. Sikre tverrfaglig samarbeid og involvering.
4. Sikre nødvendige ressurser for planlegging og gjennomføring (rolleavklaring).
5. Øke kunnskap om teknologiske løsninger ved byggeprosjekter.
6. Kunnskap om gevinstrealisering i forbindelse med å velge løsninger.
 | 1. Mini-kurs/ informasjon
2. Synliggjøre behov og kostnader
3. En del av bygg håndbok.
 | Henvise til KS sine nettsider med oppdatert informasjon. |  |
| Mål: * Administrativ ledelse har grunnleggende kunnskap om potensialet som ligger i digitalisering, og har forståelse for betydningen den digitale transformasjonen har for organisasjon og tjenesteutøvelse.

Administrativ ledelse legger til rette for implementering og legger premissene for den digitale transformasjonen. Digitaliseringen er forankret i kommunale planer, og tas høyde for i budsjetteringen. |
| **C. Ulike råd og utvalg:*** Eldrerådet
* Rådet for personer med nedsatt funksjonsevne.
 | Budskap:Teknologi kan bidra til økt egenmestring, bedre livskvalitet og motvirke utenforskap. Aktiv dialog med de som skal bruke løsningene (brukermedvirkning) er essensielt for å finne gode løsninger. Tjenestemottageren er selv en viktig ressurs i løsningene. | 1. Skape forståelse for kompleksiteten og omfanget av omstillingen.
2. Aktiv deltagelse i tjenestedesign.
3. Finne fram gode produkter og løsninger sammen.
 |  | 1. Tilby møteplasser.
2. Arrangere møter og workshops.
 |  |
| Mål:* Rådenes og utvalgenes medlemmer er positive og entusiastiske bidragsytere til nødvendige omstilling og ny rolleforståelse.
* Rådene bidrar aktivt med informasjon til sine innbyggergrupper.
* Tjenestemottageren blir en aktiv og integrert ressurs i tjenesteytingen.
* Samarbeid om oppgaver som ikke krever helsefaglig kompetanse.
 |
| **D. Ansatte:*** Saksbehandlere ved forvaltningskontor
* Hjemmebaserte tjenester
* Bofellesskap/

avlastning* Institusjon
* Ergo- og fysioterapeuter
* Helsestasjon
* Skole
* Barnevern
* Andre ansatte i helse- og omsorg
* Fagorganisasjonene
* IKT og Personvernombud
* Teknisk etat

(vaktmestere etc.) | Budskap:Digitalisering er nødvendig for at kommunen skal kunne utføre lovpålagte tjenester for sine innbyggere. Teknologi er en integrert del av de kommunale tjenestene. Den skal ikke erstatte mennesker, men er nødvendig for å øke omsorgskapasiteten.Digital transformasjon berører hverdagen til samtlige ansatte i sektoren, og på tvers av sektorer. Det er nødvendig med tverrfaglig samarbeid om gode løsninger. Personvern og etikk må høyt på agendaen. | 1. **Øke kunnskap**
* muligheter
* egenmestring
* behovskartlegging
1. **Synliggjøre gevinstene** (fordelene) ved bruk av teknologi.
2. **Selvledelse og mestring av egen arbeidshverdag.**
3. **Verdifokus** (hvilke verdier skal vi ivareta?)
4. **Helhetsperspektiv**. Innføring av teknologi i helse- og omsorgssektoren må sees som en viktig og integrert del av arbeidet med å digitalisere de kommunale tjenestene, og er spydspiss i dette. Arbeide aktivt med helhetlige tjenestemodeller.
 | 1. Kommunalsjef har ansvar for å ivareta tverrfaglighet og nødvendig strategiarbeid, drift og vedlikehold av kompetanse på tvers av berørte sektorer.
2. Nettbasert informasjon, lenker på hjemmeside.
3. **"Mini-kurs" (Intro til VFT ABC)**
4. ABC-opplæring (HelseINN/USHT)
5. E-læring (KS/USHT)
6. Aktiv deltagelse i HelseINN
* Innovasjon og tjenesteutvikling
* Seminarer, webinarer, podcasts etc.
 | 1. Workshops for saksbehandlere:
* Introduksjon: statlige føringer, gode eksempler
* Tverrfaglig arbeid
* Kartlegging / saksbehandling

(i tråd med saksbehandleres behov)1. Nettverk/dialogmøter for tverrfaglige ressursgrupper (HelseINN og USHT)
* Nasjonale initiativ (NVP)
* Samhandling med SI (Helsefellskapet)
* Samhandling med legevakt og fastleger
1. Podcasts (Helseinnpodden)
 |  |
| Mål: * Ansatte har grunnleggende kunnskap om mulighetene som ligger i digitalisering av tjenestene, slik at de informerer, veileder og legger til rette for bruk av digitale hjelpemidler.
* Ansatte er positive og entusiastiske bidragsytere til nødvendige endringer i tjenesteutøvelsen.
* Felles forståelse.
* Finne gode løsninger som støtter de som utøver helsetjenester.
* Skape gode ambassadører for implementering av digitale hjelpemidler.
 |
| **E. Leger/fastleger*** Kommunelege
* Sykehjemsleger
* Legevakt
 | Budskap:Ved å informere om aktiv, tverrfaglig bruk av teknologi kan de påvirke og motivere til egenmestring, som kan bidra til økt livskvalitet.Teknologi legger til rette for digital hjemmeoppfølging og samhandling med sykehus og de kommunale tjenestene. Teknologi kan bidra til at det er både mulig og forsvarlig å kunne fortsette å bo i egen bolig på tross av sykdom og funksjonstap. | 1. Sørge for at det finnes tilstrekkelig og lett tilgjengelig informasjon på venteværelset om teknologiske løsninger.
2. Bidra til at implementering av velferdsteknologi skjer i samarbeid med lege/fastlege og kommune.
3. Samarbeid om konkrete pasienter som mottar kommunale tjenester (kronikere og eldre, samt brukere med særskilte behov)
4. Tydelig beskrivelse av funksjonsevne og problemstilling. Samarbeid om hvilke tiltaksnivå som er riktig.
 | Invitere oss selv inn i relevante møtearenaer for å gi legene informasjon mulighetene og om brosjyrer og venteroms film.Kontakte legene til konkrete pasienter som har behov for teknologi/hjemmeoppfølging. | 1. Utarbeide konkret info vedr. hvilke teknologier vi vil anbefale innbyggerne å anskaffe.
2. Formidle kontakt
 |  |
| Mål: * Leger har kunnskap om mulighetene som ligger i bruk av teknologi, slik at de kan informere og motivere pasienten.
* Leger tar i bruk relevant teknologi i sin oppfølging av pasientene i det tverrfaglige samarbeidet med andre tjenesteytere.
 |
| **F. Innbyggere/brukere:*** Eksisterende tjenestemottagere
* Innbyggere som ønsker en enklere hverdag og vil ha nytte av velferdsteknologiske løsninger
* Mennesker med sosiale, psykiske og fysiske funksjons-nedsettelser
* Nærstående
* Innbyggere generelt
 | Budskap:**Nærstående:** Teknologi legger til rette for egenmestring og skaper entryggere hverdag. Det blir enklere å kunne bistå nære og kjære. Aktiv bruk av teknologi legger til rette for å dele ansvarsbyrden med de offentlige tjenestene.**Brukere**: Teknologi bidrar til trygghet, mestring og selvstendighet. Teknologiske løsninger gjør det mulig å fortsette å leve livet i egen bolig lenger. **Generelt:** Oppfordre til å ta ansvar for egen alderdom ved å anskaffe og bruke teknologi i hverdagen. (Forebyggingsperspektivet) | 1. Sørge for at det finnes tilstrekkelig og lett tilgjengelig informasjon om hvordan teknologi kan understøtte egenmestring og økt livskvalitet.
2. Kartlegging av behov, ressurser og nettverk.
3. Inkludere, avlaste og støtte nærstående i ressursteamet/tjenesteytingen. Ta i bruk pårørendeinvolvering.
4. Involvere relevante frivillige lag og foreninger
 | 1. Nettbasert informasjon
2. Informasjonsmøter
3. Kartlegging
 | Utarbeide felles informasjon* Presse
* Inspirasjon
* Engasjere ordførerne
* Podcast
 |  |
| Mål:* Innbyggere har kunnskap om mulighetene bruk av teknologi kan gi, og tar det i bruk i planlegging av eget livsløp.
 |
| **G. Frivillige lag og foreninger*** Frivillighetssentralen
* Møteplassen
 | Budskap:Lag og foreninger er en viktig ressurs som vi må samarbeide med for å nå ut til innbyggerne. | 1. Sørge for at det finnes tilstrekkelig og lett tilgjengelig informasjon om teknologiske løsninger.
2. Bidra til at spredning av informasjon skjer i samarbeid mellom frivillige lag og foreninger og kommunen.
3. Aktiv bruk av eldrerådet og rådet for personer med nedsatt funksjonsevne.
 | 1. Nettbasert informasjon
2. Informasjonsmøte
3. Felles dialogmøte med lag/ foreninger
 | 1. Seminarer og Workshops
2. Nettbasert informasjon
 |  |
| Mål: * Relevante frivillige lag og foreninger, og frivillig-sentraler har kunnskap om mulighetene ved bruk av teknologiske løsninger slik at de deler informasjonen med andre.
* Frivillige er en aktiv og integrert ressurs for omsorgstjenesten i kommunen.
* Samarbeid om oppgaver som ikke krever helsefaglig kompetanse.
 |
| **H. Utdanningsinstitusjoner** * Fagutdanning helse og omsorgsfag i videre- gående skole
* Høgskolen i Hedmark
* Fagskolen
 | Budskap:Teknologi og digital transformasjon må inn i studieplaner for de relevante fagområdene | 1. Sikre informasjon inn i helse- og omsorgsfagene (lærerne).
2. Sikre informasjon til praksiselever/lærlinger ved arbeidsstedene.
3. Dialog mellom fagutdanning helse og omsorgsfag i videre- gående skole og kommunen.
 | 1. Bruke aktuelle arenaer
2. Sikre informasjon i introduksjon/opp-læring for praksis-elever/ lærlinger
 | 1. Holde forelesninger
2. Samarbeide om innhold med de ulike fagansvarlige
3. Felles prosjekt med Fagskolen – Øvingsleilighet VR.
 |  |
| Mål: * Kunnskap, nysgjerrighet og forståelse for digitalisering innenfor helse- og omsorg.
 |
| **I. NAV Hjelpemiddelsentralen** | Budskap:Teknologi er et viktig virkemiddel for egenmestring. "Hjelpemidler" blir i stadig større grad digitale og må henge sammen med de kommunale løsningene. | 1. Kompetanse-utveksling
2. Aktivt samarbeid med Hjelpemiddel-sentralen i prosjekter.
 |  | 1. Partnere i nettverket
2. Samarbeid i prosjekter det er relevant
 |  |
| Mål: * Informasjon ut til bruker er samordnet, og skaper riktige forventninger.
 |
| **J. Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester** | Budskap:Kompetanse er nødvendig for å lykkes med implementering av teknologi og drive tjenesteutvikling. | 1. Samarbeid om informasjonsdeling/ spredning.
 | 1. Dialog
2. Nettverk
 | 1. VFT ABC
2. "Leve hele Livet"
3. Samarbeid om kompetanse utvikling og spredning
 |  |
| Mål: * Kompetanseutvikling og informasjonsspredning.
 |