



KARLSBORG

Plan för digitaliseringsarbetet i socialförvaltningen 2022– 2024



Gäller för:	Socialförvaltningen
Diarienummer:	2024-118
Beslutande:	Socialnämnden
Datum för beslut:	2022-04-04
Paragraf i protokoll:	§ 41
Gäller från och med:	2022-05-01
Dokumentansvar:	Socialchef
Aktualitetsprövning:	Ska ske under första året av varje mandatperiod.

Innehåll

INLEDNING	3
Syfte	5
Mål	5
Boende/besökare	5
Medarbetare	5
Ekonomi	5
Samhällsutveckling	5
Digitalisering	5
NULÄGE	6
Omvärlden och nationellt	6
Karlsborgs kommun.....	6
Socialförvaltningen i Karlsborgs kommun	6
Pågående arbete med digitalisering.....	6
Behovsanalys	7
Nationella mål	7
Samhällets behov.....	7
Utmaningar.....	7
Påverkande faktorer	8
Önskade nyttoeffekter	8
Förutsättningar för lyckad digitalisering	9
Digitalisering inom socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård	9
Kartläggning av tillgängliga hjälpmedel och tjänster	10
Sensorer, larm och påminnelser	10
Alternativ telefoni och videokommunikation.....	10
Trygghetskameror	10
Robotar	11
Taligenkänningsjänst för att underlätta dokumentering.....	11
Konsekvenser utan digitalisering	11
KOMMANDE DIGITALISERINGSARBETE	13

Bedömningsmodell	13
Genomförbarhet – bedömningsmatris	13
Potential/nytta – bedömningsmatris.....	14
Prioriteringsmodell.....	15
Prioritering av möjliga digitala förändringar.....	16
HANDLING- OCH TIDPLAN FÖR PRIORITERADE FÖRÄNDRINGAR ...	18
Prioriterade projekt under 2022	18
Lika	18
Digitala signeringslistor inklusive delegeringsmodul	19
Fortsatt implementering av verksamhetssystemet Viva	19
Tillsynskameror ordinärt boende samt hemtjänst nattetid	19
Stärka den digitala kompetensen	19
Prioriterade projekt under 2023	19
Demenslotsen.....	19
Talenhet särskilt boende/korttid	20
Evondos–Läkemedelsrobotar	20
Exorlive AT/FT	20
E-tjänster	20
Viva Nomad	20
FVM	21
Prioriterade projekt under 2024	21
Digitala läkemedelskåp till hemtjänsten	21
Taligenkänning IFO	21
Previct	21
Sammanställning 2021-12-31 av digitala enheter samt införd velfärdsteknik	22

Inledning

Digitaliseringen är en stor förändringsfaktor och den påverkar alla delar av samhället. Digitaliseringen bör ses som ett strategiskt förhållningssätt som syftar till att skapa större nytta genom nya eller förändrade arbetssätt med hjälp av digital teknik.

År 2025 ska Sverige vara bäst i världen på att använda digitaliseringens och e-hälsans möjligheter i syfte att underlätta för människor att uppnå en god och jämlik hälsa och välfärd samt utveckla och stärka egna resurser för ökad självständighet och delaktighet i samhällslivet.

I strategin för 2020–2022 fastställs fyra inriktningsmål. Genom att slå fast tydliga mål för inriktningen av arbetet kan utvecklingstakten öka och den samlade förmågan stärkas. I den genomförandeplan som är kopplad till strategin finns beskrivet vilka insatser som är prioriterade för Sverige.

[Visionen - E-hälsa 2025 \(ehalsa2025.se\)](https://ehalsa2025.se)



[Strategin-for-genomforande-av-vision-ehalsa-for-2020-2022.pdf \(ehalsa2025.se\)](#)

Syfte

Karlsborgs kommun står inför demografiska utmaningar där kommunens invånare blir allt äldre och där efterfrågan på välfärdstjänsten antas öka. Förvaltningen behöver ha en konkret målbild kring vad förvaltningen vill och vad som ska åstadkommas med hjälp av IT och digitaliseringens möjligheter. Planen ska ge en bild för politiker, tjänstemän och medborgare av vilka möjligheterna och hindren är och på vilket sätt dessa kan tas tillvara och överkommas.

Mål

Förvaltningens ska på bästa sätt använda digitaliseringen som en möjliggörare med tanke på kommande utmaningar kring demografi, kompetensförsörjning och effektiviseringar. Möjligheterna och hindren ska identifieras och beskrivas. Planen ska ge socialnämnden möjligheter att prioritera olika insatser/aktiviteter för att arbetet ska ge största möjliga effekt. Korrekt resursberäkning är inte möjligt att genomföra i nuläget, utan får göras i samband med att varje förändringsprojekt startas upp.

Boende/besökare

Hög kvalitet för brukarna, säkerhet, trygghet samt öka känslan av självständighet.

Medarbetare

Möta framtidens kompetens- och personalförsörjningsbehov.

Ekonomi

Effektivisera egna processer. Arbeta smartare, ta hjälp av teknik.

Samhällsutveckling

Göra socialtjänsten tillgänglig för medborgarna, öka transparens och insyn i verksamheten, demokratihöjande (e-tjänster, andra kommunikationsvägar mm). Ett digitaliserat samhälle kan bidra till en enklare vardag för företag, myndigheter och privatpersoner. Möjligheten till delaktighet och tillgänglighet ökar och verksamheten kan få högre kvalitet och bli effektivare. Ett digitaliserat samhälle och en uppkopplad kommunal verksamhet kan bidra till ett socialt hållbart samhälle.

Digitalisering

Ordet digitalisering är ett ord som ofta används och där innebörden förändrats över tid. Ordet har gått från sin tekniska betydelse till en mer organisatorisk och

utvecklande innebörd. Digitalisering handlar om kommunikation och interaktion mellan människor. Digitalisering är ett strategiskt förhållningssätt som syftar till att skapa större nytta genom nya och förändrade arbetsmetoder med hjälp av digital teknik. Digitaliseringen är inte enbart en IT-fråga, utan måste genomsyra hela verksamheten. Digitaliseringen kan vara ett användbart verktyg för effektivisering, förbättrad kvalitet, förändrade verksamhetsprocesser samt ökad möjlighet till tillgänglighet och delaktighet för att skapa ett hållbart samhälle.

Nuläge

Omvärlden och nationellt

Sveriges regering har skrivit på FNs ”Agenda 2030” där 17 globala mål sätts upp. EU har antagit flera hållbarhetsmål kring utbyggnad av bredband med mera. Sveriges regering har utformat egna strategier och mål för hur Sverige ska styras kring hållbarhets- och digitaliseringsfrågor.

Karlsborgs kommun

Karlsborgs kommun har antagit en IT-strategi, detta gjordes i samband med att den första Digitaliseringsplanen togs fram 2019 som förklarar hur kommunen ska arbeta kring IT och verksamhetsutveckling med hjälp av IT. Kommunen har tagit fram en plan för social hållbarhet, där utvecklingen med hjälp av digitaliseringen kommer vara en del. Kommunfullmäktige har antagit planen LIKA (). I planen finns en rad olika aktiviteter beskrivna.

Socialförvaltningen i Karlsborgs kommun

Socialförvaltningen gjorde en nulägesanalys i LIKA inför digitaliseringsplanen 2019-2021 för att identifiera de områden som man behövde utveckla. I denna digitaliseringsplan ligger en planering att LIKA ska göras 1 ggr årligen, som en aktivitet för att fastställa våra nya behov.

Pågående arbete med digitalisering

Digitaliseringen pågår inom socialtjänstens verksamhetsområde och utvecklingen av nya tjänster och produkter sker ständigt. I Karlsborg finns redan tex nyckelfria läs, digitala trygghetslarm, GPS-sändare, möjlighet till videosamtal och annan digital kommunikation Socialnämnden har som mål i sitt styrkort att inom samhällsutvecklingsperspektivet arbeta med social hållbarhet och digitalisering. För

att kunna fortsätta det pågående arbetet med digitaliseringen så har en serverservey gjorts under 2021 utav det befintliga Wifi-nätet på Haganäset. Nya accesspunkter har satts upp för att vi ska kunna utöka åtkomsten med flera mobila enheter då det fram tills nu har varit begränsat på vissa platser ute i våra verksamheter.

Behovsanalys

Nationella mål

Sveriges regering har satt målet att ”Sverige ska vara bäst i världen på att använda digitaliseringens möjligheter”. Detta bryts sedan ner i ett antal olika delmål. Med utgångspunkt ur användarens perspektiv, har fyra strategiska områden på övergripande nivå identifierats för att nå målen i agendan:

- Lätt och säkert att använda
- Tjänster som skapar nytta
- Anpassad infrastruktur
- IT:s roll för samhällsutvecklingen

Samhällets behov

Samhället står inför flera utmaningar och möjligheter, där en ökad digitalisering ökar komplexiteten i samhället och samtidigt skapar förutsättningar för att hantera konsekvenser av de utmaningar samhället står inför. Exempel på utmaningar som samhället generellt över tid måste hantera är:

- En förändrad demografisk struktur med allt fler äldre. Detta kommer bidra till ökade kostnader för bland annat vård och omsorg.
- En snabb befolkningstillväxt som en följd av ett stort antal nyanlända.
- Ett allt högre konkurrenstryck för företag genom de senaste årtiondenas globalisering där vikten geografisk placeringen av arbetskraft tenderar att minska.
- En omflyttning av människor från landsbygd till städer.
- En generell ökad digitalisering av funktioner och tjänster.

En väl fungerande IT-infrastruktur blir en viktig samhällsfunktion, där en digital ryggrad utgör en av de allra viktigaste produktionsfaktorerna för att kunna möta och hantera morgondagens utmaningar. Kraven på utbyggnad och tillgänglighet av IT-infrastruktur ökar år för år och i takt med att allt större delar av samhällets olika verksamheter blir digitaliserat.

Utmaningar

Generella utmaningar för den offentliga sektorn och framförallt socialtjänsten är ökade kostnader för vård- och omsorg. De demografiska prognoserna visar att

invånare i Karlsborgs kommun som är över 80 år kommer att öka dramatiskt i antal från år 2020 och framåt. Behovet av insatser så som hemvård och särskilt boende kommer förmodligen att öka i samma takt. Ökningen sker samtidigt som antalet i arbetsför ålder minskar och därmed minskat skatteunderlag. Tillgängliga medel kommer förmodligen att minska.

Inom 5 år kommer ca 35 personer inom socialförvaltningen att fylla 65 år och därmed antas gå i pension. Den kompetens som dessa personer besitter måste ersättas. Lägg därtill personal för den förväntade volymökning samt de personer som slutar för att jobba någon annanstans, så kanske behovet snarare är 80-90 personer. Flera kommuner och andra vårdgivare kommer stå inför samma faktum. Konkurrensen om personal kommer därför bli ännu hårdare än det är idag.

En del av de nyanlända flyktingar som kom till Sverige under åren 2013-2016 har kunnat integreras i samhället och blivit självförsörjande, men inte alla. De som går ur sin tvååriga etableringsfas och inte har möjlighet till egen försörjning kommer behöva insatser för att komma ut på arbetsmarknaden. Utbildning, praktikplats och andra insatser behövs, men även eventuellt ekonomiskt bistånd under tiden.

Inom funktionshinderområdet kan det komma att bli stora förändringar, tex inom LSS. Vad det innebär för kommunerna är än så länge inte klarlagt. Det kan innebära kostnadsökningar, krav på andra kompetenser med mera.

Påverkande faktorer

De faktorer som påverkar mest hur lyckosamt digitaliseringsarbetet kommer bli är främst inställningen och kunskapen om digitaliseringens möjligheter och fördelar. Kunskap om digitaliseringens möjligheter behöver finnas både hos medarbetare och brukare. Engagemang och vilja att förändra är förutsättningar för att ett digitaliseringsprojekt ska lyckas och bidra till förbättrade arbetsmetoder och rutiner. En annan faktor som påverkar är givetvis möjligheten till en snabb och säker uppkoppling samt modern och tillförlitlig utrustning (hårdvara) som vid behov kan användas mobilt. Ett digitaliseringsprojekt kan ibland ses som en ekonomisk investering, men inte alltid. Den ekonomiska vinsten kanske inte alltid kommer direkt, utan kanske mer på lång sikt. Se nedan om önskade nyttoeffekter. Därför måste resurser avsättas till att investera i digitaliseringsprojekt.

Önskade nyttoeffekter

När en förändring ska genomföras med hjälp av IT är det viktigt att först fundera på vilka önskade nyttoeffekter som ska uppnås med projektet. Nyttoeffekterna kan ibland enkelt mätas (kvantitativa effekter) och ibland är det svårare att mäta (kvalitativa effekter). De kvantitativa effekterna kan tex vara färre besök, mindre restid, mindre tid för administration och andra kringuppgifter, färre avvikelser med mera. I förlängningen kan dessa nyttoeffekter mätas i minskad åtgång av resurser. De kvalitativa effekterna är ofta kopplat till kvalitet för brukare och anhöriga, tex ökad

känsla av säkerhet, trygghet, självständighet, delaktighet och integritet. De kvalitativa effekterna kan också vara bättre arbetsmiljö för medarbetarna främst i form av mindre stress, färre resor, bättre rekryteringsmöjligheter och mer tid att ägna sig åt brukaren.

Förutsättningar för lyckad digitalisering

Förutsättningarna för att digitaliseringens möjligheter ska nå sin fulla potential finns när digitalt kompetenta och trygga människor har möjligheten att driva innovation med hjälp av målmedveten ledning och bra infrastruktur. *Digital kompetens* innebär att alla ska vara förtrogna med digitala verktyg och tjänster samt ha förmåga att följa med och delta i den digitala utvecklingen utifrån sina förutsättningar. Genom *digital trygghet* ska människor, företag och organisationer känna tillit till och förtroende för digitala tjänster och att de är enkla att använda. *Digital innovation* innebär att förutsättningar för nya eller bättre lösningar som ger värde för individ, samhälle, miljö företag skapas och sprids. *Digital ledning* pekar på vikten av att verksamheter effektiviseras, utvecklas och får högre kvalitet genom styrning, mätning och uppföljning. *Digital infrastruktur* lyfter fram betydelsen av att hård och mjuk infrastruktur förbättras och förstärks.

Digitalisering inom socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård

Digitaliseringen ger en kommun nya möjligheter att hantera nuvarande och framtida utmaningar med växande behov för grupper i samhället tex äldre, funktionsnedsatta, nyanlända mfl. Några exempel på detta är sensorer, larm, medicinpåminnelser, videokommunikation, trygghetskameror, robotar, automatiserade tjänster inom ekonomiskt bistånd, GPS-sändare med mera. Detta är exempel på välfärdsteknik. Välfärdsteknik är, enligt Socialstyrelsens definition, ”digital teknik som syftar att bibehålla eller öka trygghet, aktiviteter, delaktighet eller självständighet för en person som har, eller löper förhöjd risk att få, en funktionsnedsättning”.

Digitaliseringen kan ha stor besparingspotential, men bör främst ses som en kvalitetshöjande insats för brukaren.

Karlsborgs kommun är lång fram i sin digitalisering jämfört med andra kommuner i Skaraborg så under 2022 kommer vi till stor del satsa på att förvalta och ge fördjupande kunskap inom de områden där vi infört välfärdsteknik under den senaste 3 årsperioden. Omvärldsbevakning inom viss välfärdsteknik kommer att göras för att vi ska kunna se om vi kan förbättra våra nuvarande arbetssätt med nya tekniska hjälpmedel.

Kommunikation, tillgänglighet och verksamhet är ledord inom E-hälsa och det är det vi jobbar mot i kommunen. Under några år som varit har vi fått välfärdspengar som

ska gå till E-hälsa. Dessa har vi använt oss av för att kunna förverkliga vår digitaliseringsplan.

Det man ska ha i beräkning med nya införanden är att det tillkommer administrativ tid innan man kan se ett införande som implementerat. Den långsiktiga nyttan är svår att beräkna då effekterna kommer lång efter. Det viktiga då är att följa upp och se vad vi behöver förändra eller förbättra för att uppnå det önskade målet

Kartläggning av tillgängliga hjälpmedel och tjänster

Nedan följer en kortfattad redogörelse för några av de digitala hjälpmedel och tjänster som finns på marknaden idag.

Sensorer, larm och påminnelser

Användningsområdet för sensorer är stort då de kan byggas in i stort sett överallt och mäta och indikera det mesta en vårdtagare gör eller inte gör; kliver ur sängen, ramlar, äter, tar sin medicin etc. samt olika hälsotillstånd. Passiva larm innebär att larmet utlöses automatiskt av vårdtagarens aktivitet eller utebliven aktivitet och att denne inte behöver larma aktivt. Exempel på passiva larm inkluderar larmmattor och fallarm, spisvakt, dörrlarm, rörelselarm och positioneringslarm. Mer aktiva larm inkluderar exempelvis medicinpåminnare och kom-ihåg-klockor.

Alternativ telefoni och videokommunikation

Med alternativ telefoni menas fjärrkommunikation med annan teknik än traditionellt ljud/tal, exempelvis videosamtal, chatt eller texttelefoni. Nya mobiltelefoner, surfplattor och datorer erbjuder möjligheter till alternativ telefoni kostnadsfritt. Det finns även särskilda lösningar utvecklade för personer med funktionsnedsättning så som texttelefoner, bildtelefoner och totalkonversationsenheter.

Exempel på användningsområde är virtuella mötesplatser för vårdplanering samt videokonferenser för nätterapi och för specialistvård. Videokonferensmöten för vårdplaneringsmöten där flera parter på olika orter samt vårdtagaren kan delta har visat sig effektivt vid överlämning mellan sjukvården och kommunens omsorg. Nätterapi, terapi över internet, har exempelvis prövats för kognitiv beteendeterapi (KBT) till personer med mild till måttlig depression, social fobi, paniksyndrom eller ångest. Inom individ- och familjeomsorgen kan videosamtal delvis ersätta fysiska uppföljningsbesök på tex familjehem och HVB.

Trygghetskameror

Natttillsyn innebär att kommunens personal kan titta till en vårdtagare som behöver tillsyn på natten utan att fysiskt resa dit. Användning av kameror för natttillsyn har

ökat de senaste åren medan det fortfarande endast är ett fåtal kommuner som använder kameror för tillsyn och kommunikation under dagen.

Robotar

Automatiserade rullstolar och transportrobotar, sällsrobotar och assisterande robotar (ät-robotar för assistans vid måltid, gångrobotar och robotarmar, robotar som kan hämta saker, tvätta hår och vända en sängliggande person etcetera) är exempel på robotar som, i olika utsträckning, används inom sjukvården redan idag. Ett annat exempel som visat sig ge goda effekter är den installation av duschrobot som gör att brukaren själv kan avgöra när man önskar dusch samt på så vis stärker integritetsaspekten och självbestämmandet.

Hälsoroboten Giraff är ytterligare ett exempel som består av en videoskärm på hjul som styrs via internet, kan förflytta sig i bostaden och interagera med vårdtagaren. Giraffen är tänkt att hjälpa äldre att hålla kontakten med hemtjänst, vårdpersonal, anhöriga och vänner.

Kopplat till diskussion kring robot finns även automatiserade och självgående system. Exempel på detta är vid handläggning av ekonomiskt bistånd. Klienten fyller själv i sina uppgifter i systemet som automatiskt bedömer om bistånd ska beviljas eller inte.

Taligenkänningstjänst för att underlätta dokumentering

Taligenkänning innebär att socialsekreteraren kan läsa in sin dokumentation istället för att skriva in den med ett tangentbord. Tekniken har flera fördelar, till exempel att det går upp till tre gånger så fort att tala in sin dokumentation mot att skriva in den. Tjänsten kan appliceras på kommunernas befintliga verksamhetssystem för socialtjänst och socialsekreteraren kan efter en kort utbildning börja använda tjänsten.

Konsekvenser utan digitalisering

Digitaliseringen är enligt Sveriges regering den enskilt största förändringsfaktorn i vårt tidsperspektiv och den påverkar alla delar av samhället. Effekterna av att inte ta tillvara på digitaliseringens möjligheter kommer med stor sannolikhet bli väldigt kostsamma i flera olika aspekter. Kommunen kommer få allt svårare att tillgodose kommunmedborgarnas förväntningar på välfärden om den digitala klyftan växer samtidigt som det ekonomiska utrymmet att tillhandahålla densamma kommer att minska.

Inom socialtjänsten och den kommunala hälso- och sjukvården kan konsekvenserna av en misslyckad digitalisering bli väldigt kännbar. Den åldrande befolkningen kommer att betyda betydliga kostnadsökningar för kommunerna. Kostnadsanalyser och prognoser pekar åt samma håll. Prognoser säger att om ingenting görs så kommer kostnaderna för sjukvård att öka lavinartat. Enligt SCB:s befolkningsprognos förväntas andelen äldre i befolkningen att öka med 30 procent mellan 2010 och 2050¹. Att se över hur framtidens hälso- och sjukvård samt omsorgen är därför en god investering för landets kommuner. Det gäller att reducera framtida kostnadsökningar genom förbättringar i det lokala sammanhanget och att se nya möjligheter, inte minst för arbetssätt. Här kan kommunerna använda sig av digitaliseringen, som har möjligheten att vara en avgörande faktor för kostnadsreducering och för att möta behovet.

Digitaliseringen frigör tid och resurser då vi inte har tillräckligt med personal för att möta de kommande behoven. Digitalisering av vården är därmed ingen IT-fråga, utan en övergripande fråga om vilken vård vi vill ha i framtiden, hur omsorg och hur samhället ska kunna möta framtidens behov av välfärdstjänster, samt en ekonomisk fråga om hur vården ska kunna finansieras i framtiden.

¹ <https://www.folkhalsomyndigheten.se/livsvillkor-levnadsvanor/halsa-i-olika-grupper/halsosamt-aldrande/>

Kommande digitaliseringsarbete

Bedömningsmodell

När det gäller att bedöma förändringar handlar det om att kartlägga förändringens genomförbarhet och potential/nytta. I bedömningsmodellen bedöms fyra faktorer inom varje område i skalan 1-4. Poängen summeras och delas med 8 (för att få ett genomsnitt). Förändringar med låg poäng ska prioriteras enligt prioriteringsmodellen nedan.

Genomförbarhet – bedömningsmatris

Genomförbarheten handlar om hur förändringen är att realisera. Genomförbarheten påverkas av tillgänglig kompetens och andra resurser (tid, investeringskostnader, driftskostnader, kunskap), om det finns stöd och intressen från olika nivåer av ledning, hur komplex (antal enheter som berörs, antal medarbetare, antal brukare, antal befintliga system, antal befintliga processer/rutiner) förändringen är och om det förändringen är finansierad.

Värde	Tillgänglig kompetens	Stöd och intresse från ledning	Komplexitet	Finansiering
4	Kompetens och tid kommer troligen inte finnas tillgängliga. Extern resurs kan tas in, men svårt att hitta/dyrt.	Satsningen är okänd för ledningen, dvs ej förankrad. Okänt stöd från ledningen.	Mycket stor komplexitet, tekniken är okänd även utanför förvaltningen, hela förvaltningen och ev även andra förvaltningar berörs.	Finansiering finns ej i innevarande budget.
3	Kompetens och tid finns inte tillgängliga nu, men kommer bli i ett senare skede. Möjligtvis måste externa resurser tas in.	Stöd finns i förvaltningens ledningsgrupp	Stor komplexitet, tekniken är okänd, berör större delen av förvaltningen	Finansiering finns till viss del i innevarande budget. Omfördelningar kan vara nödvändiga.
2	Kompetensen och tid finns till största delen tillgängliga nu.	Stöd finns även i kommunledningen	Mindre komplexitet, tekniken är till viss del känd, berör enstaka enheter.	Finansiering finns till största delen i innevarande budget. Mindre omfördelningar kan bli nödvändiga.

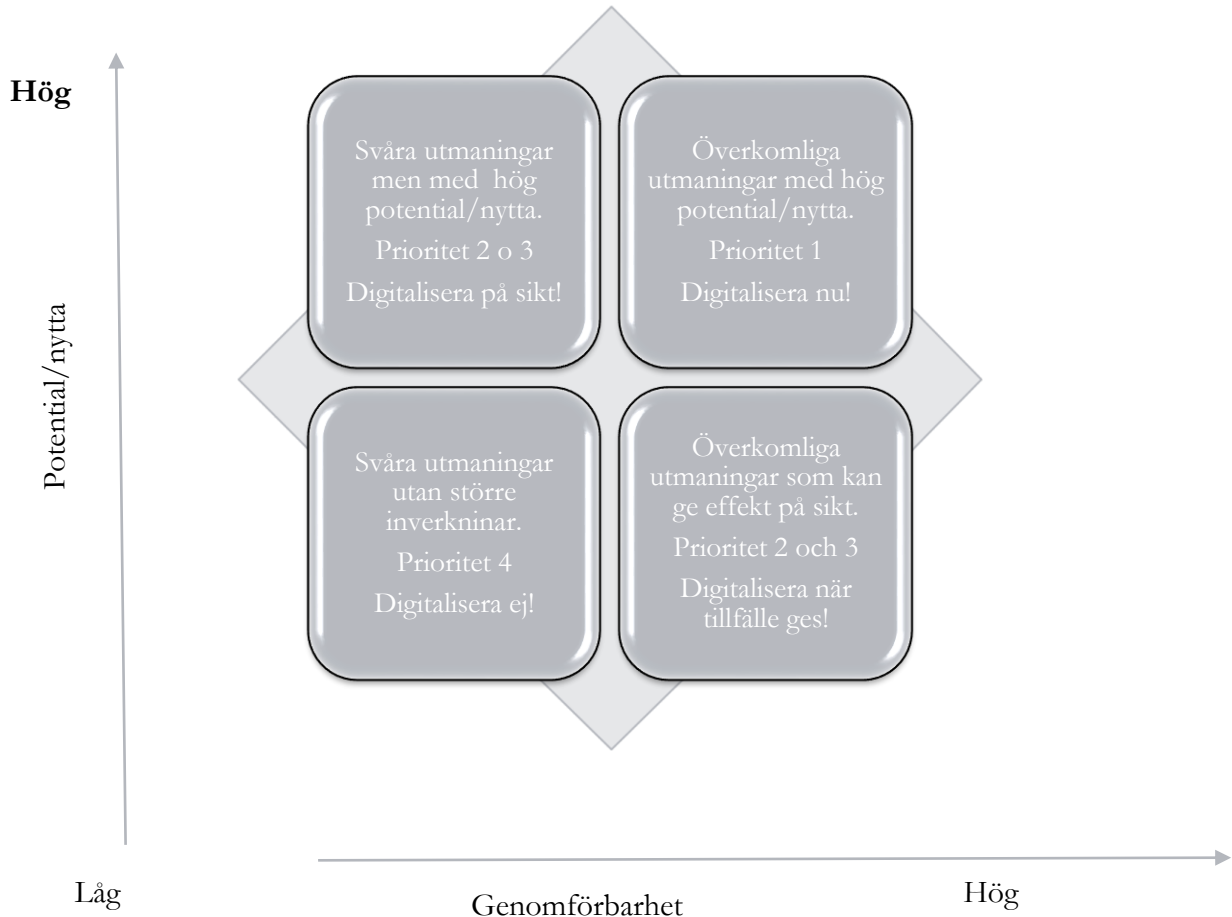
1	Kompetens och tid finns tillgängliga nu	Stöd finns även i den politiska ledningen (KF, KS och SN)	Låg komplexitet, tekniken är känd, berör endast ett fåtal medarbetare.	Finansiering finns till 100% i innevarande års budget. Inga omfördelningar är nödvändiga.
---	---	---	--	---

Potential/nytta – bedömningsmatris

Potential och nytta handlar om vilka effekter som förändringen ska leda till. Nyttoeffekterna kan vara kostnads- och tidsbesparing, förbättrad kvalitet (brukarupplevelse, tillgänglighet, delaktighet bättre arbetsmiljö), om det finns tvingande lagstiftning eller andra rekommendationer samt hur förändringen bidrar till måluppfyllelse.

Värde	Kostnads- och tidsbesparing	Förbättrad kvalitet, brukarupplevelse el arbetsmiljö	Tvingande krav	Måluppfyllelse
4	Förbättring som ger ingen eller marginellt högre effektivitet eller inga eller marginella kostnadsreduceringar	Marginell förbättring i kvalitet/brukarupplevelse/arbetsmiljö, påverkar få brukare/medarbetare.	Krav för att kunna efterleva en rekommendation.	Satsningen har marginell koppling till de strategiska målen.
3	Förbättring som ger viss högre effektivitet eller mindre kostnadsreduceringar.	Viss förbättring i kvalitet/brukarupplevelse/arbetsmiljö, påverkar flera brukare/medarbetare.	Krav för att kunna efterleva lag eller särskilt direktiv med gott om tid.	Satsningen har en viss koppling till de strategiska målen
2	Förbättringen ger markant högre effektivitet eller stora kostnadsreduceringar.	Stor förbättring i kvalitet/brukarupplevelse/arbetsmiljö, påverkar ett stort antal brukare/medarbetare.	Krav för att kunna efterleva lag eller särskilt direktiv med mindre tidspress.	Satsningen är en förutsättning för att kunna nå ett strategiskt mål.
1	Förbättringen ger mycket högre effektivitet eller mycket stora kostnadsreduceringar.	Mycket stor förbättring i kvalitet/brukarupplevelse/arbetsmiljö, påverkar i princip de flesta brukare/medarbetare.	Krav för att kunna efterleva lag eller särskilt direktiv med tidspress.	Satsningen är en förutsättning för att kunna nå flera av de viktigaste målen.

Prioriteringsmodell



Prioritering av möjliga digitala förändringar

Efter att bedömningen av förändringens potential/nytta samt genomförbarhet genomförts blir det tydligt vilket projekt som ska prioriteras först. De projekt som har hög genomförbarhet och hög potential/nytta ska prioriteras först. De projekt som bedöms ha en låg genomförbarhet och låg potential/nytta ska inte genomföras. Däremellan kan det finnas projekt som på sikt kan vara värdefulla att investera i eller möjliga att genomföras när tillfälle ges.

Möjlighet/förändring	Införande år	Önskad nyttoeffekt, kortfattat	Prioriteringsordning	Kostnad, uppskattad
LIKA	2022-2024	Ska göras varje år för att vi ska veta vad vi står gällande digitaliseringen. Effektivisering, tidsbesparing, minskade avvikelser, högre patientsäkerhet, bättre arbetsmiljö.	Göra en gång per år, 4 olika delar.	Tid
Alfa E	2022	Komplettera med statistikmodul. Använda statistiken i kvalitetsförbättringsarbete.	Prioritet 1	Ca 15 000 kr
Kompetensutveckling i vårt verksamhetssystem	Löpande under 2022-2024	För att utveckla dokumentation, avvikelser mm. IBIC- KVÅ samt ICF Hälsoplaner, genomförandeplaner	Prioritet 1	Konsultarvode per timme, 1250 kr/h.
Tillsynskameror ordinärt boende Breddinförande	2022-2024	Tidsbesparing, ökad kvalitet, bättre arbetsmiljö.	Prioritet 1	Månadskostnad
Integration mot Viva och Senior Alert	2023	Effektivisering, högre kvalitet.	Prioritet 1	Ca 40 000-60 000 kr.

Larmsystem Boken och Strömmen	2023	Se över så att det blir samma system i alla verksamheter, Phoniro.	Prioritet 2 Se över avtal och utrustning under 2022.	
Talenheter Phoniro 6000	2023	Om behov finns inne.	2023	Ca 6000 kr/enhet
RoomMate	2023	Visning av RoomMate höst 2022. Trygghetssensor genom IR. Bildanalys som genererar larm.	Prioritet 2	
Läkemedelsrobotar, Evondos	2023	Tidsbesparing, ökad kvalitet, ökad patientsäkerhet bättre arbetsmiljö.	Prioritet 1	150 000 kr/år
Demenslotsen	2023	Digital vägledning för anhöriga	Prioritet 1	Offert på 39 500 kr. Månadskostnad 6000 kr/månad
Digitala läkemedelsskåp Hemtjänsten	2024	Ökad patientsäkerhet, bättre arbetsmiljö.	Prioritet 1	4000 kr/skåp Samt månadskostnad
FVM	2023-2024	Breddinförande inför option 1	Vi är med i option 1	Månadskostnad
Viva Nomad – kostnader för servrar och upplägg Webbaserat - paddor	2022-2023	Tidsbesparing, effektivare processer, bättre arbetsmiljö, ökad kvalitet. Kan ej väljas bort viktigt för webbaserat system.	Prioritet 1	Ca 50 000 kr IT-driftskostnad för ny server mot Skövde.
Förbättra arbetsmiljön – fortbildning omvårdnadspersonal samt legitimerade	2022-2024	Grundkunskap inom data eller annat område. Nanoutbildningar.	Prioritet 1	Tid, lönekostnad
Stärka den digitala kompetensen Teams Outlook – egen utbildning via intranätet	2022-2024	Utveckling av befintlig samt ny personal Grundkunskap inom data. Nanoutbildningar.		Tid, lönekostnad
Taligenkänning IFO	2024	Effektivisering, högre kvalitet, bättre arbetsmiljö.	Prioritet 3	
Ifyllbar PDF med tvingande fält på hemsidan av eller E-tjänst för dödsboanmälan samt inkomstblankett	2024	Förenkla hanteringen både för medborgare och handläggare		

Divos Utbildning	2024	Tidsbesparing, tillgänglighet, kvalitet.	Prioritet 1 Avvaktar tills 2024. Samordning med V9.	Tid ev kostnad.
Exorlive AT/FT	2024	Digitala träningsprogram, förenkla för omvårdnadspersonal samt brukare		
Hotellås	2023, verkställas 2024	SÄBO, Korttid, Boende LSS Ger en trygghet och säkerhet för brukaren	Prioritet 2	
Sensorer	På sikt			
Singel Sign On SSO	På sikt			
Previct	På sikt			

Handling- och tidplan för prioriterade förändringar

Handlingsplanen utgår ifrån den genomförda prioriteringen. Att ett projekt är prioriterat under ett visst år innebär nödvändigtvis inte att projektet ska genomföras. Det innebär att möjligheten till digitaliseringen ska undersökas. Beslut kan sedan fattas att inte genomföra förändringen. Denna situation kan uppstå om det framkommer att förändringen inte är rimlig att genomföra eller om det visar sig att nyttan inte blir så stor som förväntat. Andra förändringar kan komma att läggas till handlingsplanen, om det anses som nödvändigt.

Prioriterade projekt under 2022

Lika

Kommer att göras fortlöpande varje år för att vi ska veta vad vi ska satsa på under kommande år. Ger oss en vägledning på vart vi står gällande effektivisering, tidsbesparing, minskade avvikelser, högre patientsäkerhet, bättre arbetsmiljö.

Digitala signeringslistor inklusive delegeringsmodul

Utveckla ALFA E med en statistikmodul

Fortsatt implementering av verksamhetssystemet Viva

Under 2022-2024 kommer vi fortlöpande satsa på att utveckla användandet av vårt verksamhetssystem Viva samt fortsätta utbilda all vår personal i dokumentation, hälsoplaner, avvikelser samt genomförandeplaner. Detta ska ligga i en löpande utbildningsplan för all personal inom Socialförvaltningen.

Kvalitetsutveckling av användandet. IBIC- KVÅ samt ICF är en ständigt pågående process som all personal kommer att behöva arbeta fortlöpande med.

Tillsynskameror ordinärt boende samt hemtjänst nattetid

Allt arbete för detta är förberett men har ej implementerats under förgående digitaliseringsplan. Under 2022 ska de tillsynskameror som vi har placeras ut till aktuella brukare inom aktuellt verksamhetsområde.

Tillsynsbesöket görs på distans, utan att brukaren behöver bli störd av personalen. Förväntade nyttoeffekter är ökad kvalitet för brukaren, då tillsynsbesöket kan göras utan att störa nattsömnerna. Bättre arbetsmiljö och tidsbesparing då medarbetarna slipper resor till och från brukaren.

Stärka den digitala kompetensen

Genom att erbjuda personalen nano utbildningar i Teams samt i Outlook vill vi kunna stärka den digitala kompetensen hos våra medarbetare.

Prioriterade projekt under 2023

Demenslotsen

En ny digital vägvisare för anhöriga med relevant information beroende på vart individen befinner sig under sjukdomsförloppet. Förser anhöriga med stöd allt eftersom behoven uppstår. Bygger på erfarenheter och kunskap från de som själva varit anhörig till individer med demenssjukdom.

[Demenslotsen](#)

Talenhet särskilt boende/korttid

De flesta boende på Haganäset har larm i sin lägenhet. När den boende larmar, ska personal besvara larmet genom att besöka den boende och hjälpa till. Möjlighet att prata med den boende på distans, via larmtelefon och högtalare i lägenheten, finns. Talenheter kan installeras via larmet, där behov finns.

Förväntade nyttoeffekter är tidsbesparing, ökad kvalitet och bättre arbetsmiljö. Talenheterna levereras av samma leverantör som larmet. Avrop på befintligt avtal kan göras. Resurser för inköp av talenheterna bör läggas till driftsbudgeten under budgetprocessen 2023.

Evondos-Läkemedelsrobotar

Brukaren kan vara självständig och klara av sin medicinering själv. Läkemedelsroboten gör så att brukarna får sin medicin i rätt tid samt påminner om den inte tas.

Exorlive AT/FT

Under 2022/2023 måste vi byta ut vårt nuvarande system för träningsprogram. Exorlive går att integreras med vårt nuvarande verksamhetssystem Viva. Finns många färdiga övningar att använda samt att det går att använda digitala träningsprogram som brukarna kan utföra hemma själva med hjälp av en app.

E-tjänster

E-tjänster kan innebära en rad olika funktioner för medborgare och medarbetare. En e-tjänst innebär ofta att tex ansökan om olika tjänster/insatser kan göras via internet. Informationen tillgängliggörs direkt i verksamhetssystemet. De förväntade nyttoeffekterna är tidsbesparing för medarbetarna då brukaren själv kan registrera uppgifter, ökad tillgänglighet då ärendet kan följas på via e-tjänsten samt ökad kvalitet i form av snabbare handläggning och beslut. I det nya verksamhetssystemet finns ett antal e-tjänster att köpa till, så upphandling är ej nödvändig. Resurser för driften av e-tjänsterna bör läggas till budget under budgetprocessen 2023 eller 2024. Risk- och konsekvensanalys genomförs med fackliga företrädare.

Viva Nomad

Genom att uppgradera oss till Viva Nomad så kommer bli Viva webbaserat vilket gör att man kommer åt samma vy i webgränssnittet. Underlättar för socialsekreterare, biståndshandläggare då man kan nyttja systemet på ett bättre sätt vid hembesök.

FVM

Karlsborgs kommun är med i steg 3 för införande av FVM med option 1 gällande informationsöverföring. Den tjänst som ska ersätta Samsa. Under 2023 kommer detta arbete att påbörjas. Omändring i HSA-katalog för att möta de nya föreskrifterna för att kunna gå med i Option 1 samt utbildningsinsatser måste planeras in i tid innan den ska tas i skarp drift.

Tidsplan ej ännu klar men kommunen bör göra en egen utifrån den som Västkom förmedlar när den är klar.

Prioriterade projekt under 2024

Digitala läkemedelskåp till hemtjänsten

För att öka patientsäkerheten samt skapa en bättre arbetsmiljö. Genom att köpa in medicinskåp som placeras hemma hos varje brukare kan vi se vem/vilka som varit inne i dem om det skulle behövas. Det blir en trygghet både för vår personal samt för våra brukare. Planeras ske under 2024.

Taligenkänning IFO

Taligenkänning innebär att socialsekreteraren kan läsa in sin dokumentation istället för att skriva in den med ett tangentbord. Tekniken har flera fördelar, till exempel att det går upp till tre gånger så fort att tala in sin dokumentation mot att skriva in den. Tjänsten kan appliceras på kommunernas befintliga verksamhetssystem för socialtjänst och socialsekreteraren kan efter en kort utbildning börja använda tjänsten.

Previct

Previct är ett instrument för digital beroendevård och kan implementeras inom olika beroendeområden (tex alkohol, spel mm). Systemet är baserat på artificiell intelligens (AI) för att tidigt identifiera återfall och är ett stöd vid behandling. De förväntade nyttoeffekterna är ökad kvalitet för klienten, effektivare beroendevård och minskade kostnader för samhället.

Sammanställning 2021-12-31 av digitala enheter samt införd välfärdsteknik

Teknik:	Antal:	Placering:
Tillsynskameror	5 st	
E-tjänster	2 st	Viva Vård och omsorg -IFO och VoO Mina sidor-ansökan ekonomiskt bistånd - IFO
Trygghetslarm Phoniro	88 st	SÄBO, Korttid
Trygghetslarm Hemtjänst Doro	Ca 380 st	
Nyckelfria lås Hemtjänst	Ca 380 st	
Digitala Medicinskåp	88 st	SÄBO, Korttid
GPS-larm	5st	