

Ansøgning om at deltage i skaleringssamarbejde om skærmbesøg eller digital træning

Kommunernes skaleringssamarbejde er et 1,5-årigt forløb, hvor hver deltagende kommune får hjælp til implementering og skalering af skærmbesøg eller digital træning. Skaleringssamarbejdet etableres som led i aftale om reform af ældreområdet, hvor KL og ældreministeriet har indgået samarbejde om at understøtte landets kommuner i arbejdet med at sikre fremdrift og implementering af velfærdsteknologi i praksis.

Som skaleringsleder tildeles kommunerne 0,9 mio. kr. der kan anvendes som årsværk til at drive skaleringssamarbejdet. Til deltagende kommuner forventer vi at tildele ca. 100.000 kr. pr. kommune til projektledelse, licenser med videre. Det konkrete beløb afhænger af antallet af deltager.

I tilfælde af overansøgning vil KL prioritere mellem ansøgningerne. Vurderingen baseres på kommunens erfaring, ledelsesmæssige forankring og parathed til at arbejde strategisk med velfærdsteknologi.

For at kunne få tildelt midler til deltagelse i skaleringssamarbejdet skal der være opbakning til projektet på ledelsesniveau.

Klik på "Næste" for at starte ansøgningen

I kan med fordel printe spørgeskemaet ud, før I udfylder det:

Kommune (navn):

Kontaktperson (navn):

Telefonnummer:

Email:

Vælg teknologispør:



Skærmbesøg



Digital
træning

Hvad er jeres kommunes rolle?



Skaleringsleder



Deltagerkommune

Hvis jeres kommune allerede har været i dialog med en eller flere andre kommuner om at deltage i skaleringssamarbejdet, kan I angive det her.

Angiv hvilke kommuner der indgår i gruppen, og hvem der er udpeget som

skaleringsleder.

Udfyld derefter hver især en ansøgning.

Status på arbejdet med at udbrede teknologien i egen kommune.

Hvor langt er I med at udbrede og skabe værdi med teknologien i egen kommune?

Hvilke erfaringer har I gjort jer med at skalere teknologien i egen organisation, fx i forhold til ledelsesforankring, organisering og medarbejderinddragelse- og kompetenceudvikling?

Fælleskommunalt samarbejde.

Har I allerede erfaring med at indgå i, og eventuelt drive, fælleskommunalt samarbejde om velfærdsteknologi?

☐ Ja

☐ Nej

Projektledelse- og ejerskab.

I skaleringssamarbejdet dedikerer vi en projektleder til indsatsen. Hvis muligt angiv navn på projektleder:

☐ _____

Vi har en chef i kommunen, som kan påtage sig projektejerskabet og det strategiske ansvar for at hjælpe de deltagende kommuner i mål.

Hvis muligt angiv navn:

☐ _____

Udfyld leverandør af teknologisk løsning:

Omsorgssystem:

☐ KMD Nexus

Angiv om I primært er optaget af at udbrede skærmbesøg eller digital træning på sundhedslov eller kommende ældrelov (servicelov):

Status på implementering, skalering og gevinstrealisering i egen kommune.

- ☐ Ingen erfaring med teknologien
- ☐ Er I gang med/har tidligere kørt et pilotprojekt med teknologien
- ☐ Har udbredt teknologien i en mindre del af organisationen
- ☐ Har udbredt teknologien til en stor del af de borgere, som er i målgruppen for teknologien, vi gerne skalere yderligere
- ☐ Supplerende kommentarer til status på arbejdet, uddyb her: _____

Målsætning og gevinstrealisering.

Hvad er jeres målsætning(er) med at deltage i skaleringssamarbejdet?

Det kan fx være at få udbredt teknologien til flere borgere; øge kvaliteten for borgere og medarbejdere og i den kommunale opgaveløsning; at etablere en effektiv drifts- og organisationsmodel; at omsætte den frigjorte tid mv.

Vi er indforståede med, at når vi deltager i skaleringssamarbejdet kræver det, at vi udarbejder en baseline og et målbillede ved skaleringssamarbejdets opstart samt løbende dokumentere resultaterne af arbejdet?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

Projektledelse- og ejerskab.

I skaleringssamarbejdet dedikerer vi en projektleder til indsatsen. Hvis muligt angiv navn på projektleder:

Vi har en chef i kommunen, som kan påtage sig projektejerskabet og det strategiske ansvar for at hjælpe de deltagende kommuner i mål.
Hvis muligt angiv navn:

Opbakning til arbejdet på relevant ledelsesniveau.

Vi er indforståede med, at når vi deltager i skaleringssamarbejdet forudsætter det at vi har opbakning til arbejdet på relevant ledelsesniveau. Derfor har vi opbakning til implementering og skalering af teknologien i egen kommune i

☐ Politisk niveau

☐ Direktion

☐ Chefniveau

☐ Uddyb _____

Hvis I har valgt teknologisk løsning indtast navn på leverandør:

Omsorgssystem:

☐ KMD Nexus

☐ Systematic Cura

Tak for ansøgningen!

Ansøgningen bliver sendt, når der trykkes "afslut"