









Projektbeskrivelse

Projekt Digitalt Understøttet Træning

d. 22. maj 2019, Version 1



1. DELTAGENDE KOMMUNER

	Faxe Kommune Kontaktperson: Helle Skovgaard E-mail: hellesh@faxekommune.dk
	Greve Kommune Kontaktperson: Stine Lykke Nielsen E-mail: sln@greve.dk
	Køge Kommune Kontaktperson: Pia Laurberg Kristiansen E-mail: pia.laurberg.kristiansen@koege.dk
	Lolland Kommune Kontaktperson: Jan Overgaard E-mail: jover@lolland.dk
	Stevns Kommune Kontaktperson: Lotte Bylov E-mail: lotbyl@stevns.dk
	Solrød Kommune Kontaktperson: Signe Thorup Thomsen E-mail: stt@solrod.dk
	Vordingborg Kommune Kontaktperson: Mie Lundberg Nørgaard Andersen E-mail: mien@vordingborg.dk
 <p>Kommunal Sundhed Sjælland 17 om Sundhed</p>	Det fælleskommunale sekretariat for sundhedspolitik og - innovation - Sjælland Kontaktperson: Hasse Petersen E-mail: hape@greve.dk

2 PROJEKTBEKRIVELSE

Dette er en beskrivelse af Projekt Digitalt Understøttet Træning. Den har til formål at udstikke rammen for koordinering af projektet og understøtte de deltagende kommuner igennem projektforløbet. Projektbeskrivelsen er udarbejdet i projektets indledende planlægningsfase.

2.1 Baggrund for projektet

Kommunerne oplever et voksende behov for at kunne tilbyde et mere fleksibelt træningsforløb til de borgere der henvises til kommunal genoptræning. En større del af borgerne har ikke tid eller overskud til at komme til de kommunale træningscentre for at gennemføre træningen. Samtidig oplever de kommunale terapeuter, at anvist selvtræning/træning i hjemmet ikke altid gennemføres med den ønskede intensitet/kvalitet. Kommunerne ønsker at afprøve forskellige løsninger til digitalt understøttet træning som kan øge mulighederne for selvtræning/træning i hjemmet, samt give terapeuterne mulighed for at gennemføre holdtræning uden, at det nødvendigvis foregår på træningscentre. Digitalt understøttet træning vil blive anvendt som et supplement til superviseret træning via fysisk fremmøde på træningscentre eller i borgernes hjem.

2.2 Projekt mål

Overordnet mål

Udbrede digitalt understøttet træning til borgere for at opnå kvalitetsløft og effektivisering i kommunerne

Delmål

1. Øge fleksibilitet i træningen for borgerne
2. Øge ejerskab for egen træning hos borgerne
3. Øge fleksibiliteten for medarbejderne i tilrettelæggelsen af træningsforløb for borgerne
4. Opkvalificere selvtræning og træning i hjemmet
5. Frigive personaletid
6. Reducere transportomkostninger for medarbejdere og/eller borgere

2.3 Succeskriterier for projektets delmål

Succeskriterie 1.1: 40 % af de inkluderede borgere oplever, at træningsmetoden muliggør et fleksibelt forløb i dagligdagen

Succeskriterie 2.1: Medarbejderne oplever, at 30 % af de inkluderede borgere tager ejerskab for egen træning

Succeskriterie 2.2: 20 % af borgerne oplever, at anvendelse af den digitale løsning har været medvirkende til, at de er motiveret til at fortsætte træning på egen hånd, når forløbet med kommunens terapeuter stopper

Succeskriterie 3.1: 30 % af medarbejderne oplever, at de har øget fleksibilitet i tilrettelæggelse af træningsforløb for borgerne

Succeskriterie 4.1: Medarbejderne oplever, at 30 % af de inkluderede borgere i høj grad gennemfører den anviste selvtræning

Succeskriterie 4.2: 30 % af de inkluderede borgere oplever, at selvtræning/træning i hjemmet (kombineret med vejledende træning/træning med personale på træningscenter) formindsker deres udfordringer i dagligdagen

Succeskriterie 5.1: Træningstilbud til borgere udvides, hvilket inkluderer digitalt understøttet træning, eksempelvis i kombination med vejledende træning på træningscentre af udvalgte borgergrupper¹

Succeskriterie 6.1: Kommunale transportomkostninger til kørsel mellem træningsfaciliteter og de inkluderede borgeres hjem reduceres

2.4 Målgrupper

Inklusionskriterier for borgere:

- Borgere, som modtager ydelser efter:
 - Sundhedslovens § 119
 - Sundhedslovens § 140
 - Servicelovens § 86
 - Servicelovens § 83a
 - Loven om Aktiv Beskæftigelse
- Borgere, som har gennemført digitalt understøttet træning i 4-6 uger

Eksklusionskriterier for borgere:

- Borgere som ikke kan håndtere digitalt understøttet træning
- Borgere, som udelukkende har behov for fysisk tilstedeværelse af en terapeut
- Borgere, som ikke har tilstrækkelig Internetdækning til digitalt understøttet træning
- Borgere, som ikke har et evt. påkrævet udstyr til rådighed, eksempelvis smartphone/tablet
- Borgere, som ikke taler eller forstår dansk

¹ Det kan bl.a. omfatte borgergrupper, der har behov for genoptræning af knæ eller hofter efter en operation

Inklusionskriterier for medarbejdere:

- Ergoterapeuter
- Fysioterapeuter
- Sygeplejersker
- SSA'er/SSH'er

2.5 Interventioner

Projektets interventioner består af:

- Kompetenceløft til medarbejdere i forhold til anvendelse af den teknologiske løsning
- Screening af borgere til digitalt understøttet træning
- Digitalt understøttet træning af borgere vha. teknologiske løsninger
- Evt. ledelsesmæssige tiltag
- Evt. organisatoriske tilpasninger

Prætest

Alle deltagende kommuner afprøver den teknologiske løsning forud for opstart af forløbsstudiet. Formålet med prætest er at kontrollere, at teknologien virker som forventet. Eksempelvis om teknologien fungerer på de typer af netværksforbindelser, hvor den vil blive anvendt (wifi/sim-kort mm.), om data registreres som forventet mm.

2.6 Effektmåling

Der foretages effektmåling i forbindelse med de to planlagte forløbsstudier i projektet. Disse målinger vil i et eller andet omfang omfatte:

- Slutmåling/spørgeskemaundersøgelse blandt relevante medarbejdergrupper
- Slutmåling/spørgeskemaundersøgelse blandt inkluderede borgere
- Fokusgruppeinterviews af udvalgte nøglepersoner
- Evalueringsmøder med kommunale projektledere og nøglepersoner
- Evt. beregninger på baggrund af datatræk/registrering

2.7 Leverancer

- Kick-off workshop
- Projektbeskrivelse
- 7-10 Projektlederfora (de fleste vil blive afholdt virtuelt)
- Leverandørworkshop om teknologiske løsninger til digitalt understøttet træning fra forskellige leverandører

- Evt. indkøb af teknologisk løsning, hvis kommunen ikke allerede har den valgte teknologiske løsning
- Databehandleraftaler med leverandører
- Prætest af teknologisk løsning
- 2 forløbsstudier af digitalt understøttet træning
- Evt. medarbejderworkshop med henblik på forankring i driften efter projektafslutning
- Effektmåling
- Udbredelsespakke (projektbeskrivelse, evalueringsrapport og evt. business case)
- Evt. udbredelsesseminar

2.8 Projektfaser

Projektfaserne forløber i perioden fra primo september 2017 til medio maj 2019

- Fælles planlægningsfase, herunder indkøb og prætest (primo september 2017 – ultimo marts 2018)
- Forløbsstudie 1 (primo marts – ultimo august 2018)
- Forløbsstudie 2 (primo september 2018 – ultimo februar 2019)
- Evaluering/effektmåling (primo marts 2019 – medio maj 2019)

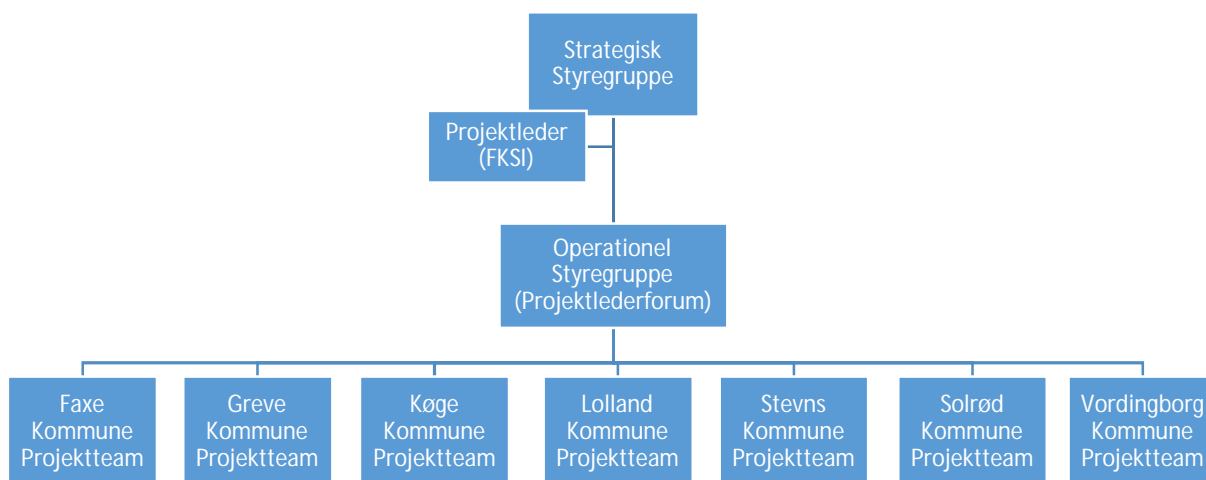
Se venligst Bilag 1 for en detaljeret oversigt over planlægning af projektfaser.

2.9 Projektorganisering

Projektet vil blive inddelt i en ledelsesstruktur med tre niveauer:

1. Strategisk Styregruppe
2. Projektleder
3. Operationel Styregruppe

Se venligst nedenstående figur:



Figur 1: Projektorganisering

Strategisk Styregruppe

Den strategiske styregruppe har det overordnede projektansvar og udstikker de strategiske rammer for styringen af projektet. Styregruppen består af centercheferne fra Greve Kommune (Martin Nordentoft Rasmussen) og Sorø Kommune (Søren Wollesen). Den strategiske ledelse af det løbende arbejde i det Fælleskommunale sekretariat for sundhedspolitik og -innovation (FKSI) påhviler K17-tovholderne for sundhedsområdet (pt. Claus Thykjær, Kommunaldirektør, Greve Kommune og Søren S. Kjær, Kommunaldirektør, Sorø Kommune).

Operationel Styregruppe (Projektlederforum)

Den Operationelle Styregruppe (Projektlederforum) er ansvarlig for koordinering af projektet på tværs af alle deltagende kommuner i projektforsløbet.

Der er udpeget en projektleder for hver af de deltagende kommuner, som indgår i Projektlederforum. Kommunale projektledere vil være ansvarlige for det daglige arbejde med implementering af projektet i egen organisation. Kommunale projektledere kan evt. bistås i Projektlederfora af relevante kollegaer. I forbindelse med Projektlederfora kan der etableres arbejdsgrupper efter behov. Arbejdsgruppernes roller vil være at planlægge og koordinere en indsats på udvalgte områder.

Projektleder (FKSI)

Projektlederfunktionen varetages af det Fælleskommunale sekretariat for sundhedspolitik og -innovation (FKSI), som er ansvarlig for at implementere projektet overfor den Strategiske Styregruppe. Projektlederen varetager koordinering af projektet i det daglige arbejde. Dette inkluderer et ansvar for løbende at vurdere og følge op på, om projektet implementeres i henhold til projektmål, succeskriterier og tidsplan. Dertil kommer et ansvar for løbende at vejlede deltagende kommuner omkring projektoimplementering.

Projektlederen indkalder til møder i Projektlederforum. Projektlederen kan indkalde til møder i arbejdsgrupper efter behov. Projektlederen tager initiativet til udarbejdelse af leverancer som Projektbeskrivelse, effektmåling og evalueringsrapport mm.

BILAG 1: PROJEKTFASER OG TIDSPLAN

