Finlands program för hållbar tillväxt

**[Projektets namn]**

Projektplan

[xxx] välfärdsområde

dd.mm.2024



*Projektplanens längd är högst 2 sidor + 3 sidor per ansökt ändamål (avsnitt 2 har underrubricerats enligt ändamålet). Pärmbladet och innehållsförteckningen räknas inte in i antalet sidor.*

*Alla kursiverade anvisningstexter får raderas från den färdiga projektplanen.*

**Innehåll**

[1 Behovet av projektet och dess förhållande till den övriga utvecklingen 3](#_Toc155256635)

[2 Genomförandet av projektet 3](#_Toc155256636)

[2.1 Investering 1: Modell för kontinuitet i vården 3](#_Toc155256637)

[2.2 Investering 2: Den sektorsövergripande digitala servicebrickan för välbefinnande 4](#_Toc155256638)

[2.3 Investering 3: Kanta-pilotprojektet 5](#_Toc155256639)

[2.4 Investering 3: Anteckning inom socialvården 6](#_Toc155256640)

[2.5 Investering 4: Digilösningarna i modellen för kontinuitet i vården 6](#_Toc155256641)

[3 Risker och riskberedskap 7](#_Toc155256642)

# Behovet av projektet och dess förhållande till den övriga utvecklingen

*Beskriv behovet av projektet koncist och tydligt.*

*Beskriv de mest centrala kopplingarna och avgränsningarna i förhållande till andra utvecklingsprojekt. Det är viktigt att projektplanen inte innehåller överlappande åtgärder med andra statsunderstöd.*

*Beskriv hur projekt anknyter till annan utveckling i välfärdsområdet vilken finansieras med finansiering ur Programmet för hållbar tillväxt till exempel i fråga om förvaltningen, kommunikationen, uppföljningen och utvärderingen i projektet.*

# Genomförandet av projektet

*Ta bort de underrubriker som inte ingår i ansökan.*

## Investering 1: Modell för kontinuitet i vården

*Observera att du svarar på frågorna i meddelandet om utlysning om vad ansökan ska redogöra för.*

**Mål:** *Åtgärden ska främja kontinuitet i vården. Hur den modell för kontinuitet i vården som ni framställt främjar detta mål med beaktande av Modellen för kontinuitet i vården: Slutrapport om utredning Husläkare 2.0 (SHM:s rapporter och promemorior 2022:17) resultat? Främjar den åtgärd som ni framställt genomförande av huvudindikatorn i investering 1 (tillgången till vård inom 7 dygn tillgodoses upp till 80 % på basnivå)?*

**Åtgärder:** *Anteckna de åtgärder med vilka målen uppnås och beakta alla krav i utlysningen.*

* *den husläkarmodell som genomförs,*
* *den egna vårdarens roll och uppgifter i modellen,*
* *det egna teamets roll och uppgifter i modellen,*
* *hur fungerar modellen i det mångsektoriella samarbetet,*
* *hur patienten får kontakt med det egna teamet/den egna vårdaren/husläkaren,*
* *hur kontakten till patienter anordnas,*
* *hur digitala lösningar kopplas till modellen,*
* *genomförandet av modellen i praktiken i området inklusive en beskrivning av utgångssituationen för att genomföra modellen,*
* *en genomförandeplan för ändringsfasen,*
* *en kommunikationsplan*

**Resultat:** *Vilken är den modell för kontinuitet i vården som ni producerar under projektet och hur fortsätter dess verksamhet och hur tryggas den i välfärdsområdet?*

**Grovt tidsschema:** *Definiera ett tidsschema för genomförandet och eventuella faser.*

**Resurser och kostnadsbedömning:**

*Anteckna tidigare utvecklingsarbete som främjar kontinuitet med koppling till projektet. Anteckna den nuvarande situationen, utifrån vilken modellen börjar byggas upp. Anteckna en bedömning av de behövliga resurserna och kostnaderna.*

* *en resursplan innehållande en plan för att rekrytera personal och säkerställa tillräcklig personal (utvecklings-/ändringsresurs, omallokering av resurs i anknytning till verksamheten, IT-kostnader, andra stödfunktioner, ledning),*
* *en beskrivning av hänvisningen till service i verksamheten,*

**Mätare:** *Anteckna med vilka mätare/kriterier uppnåendet av målet bedöms med beaktande av kraven i utlysningen.*

* *en uppföljningsplan för modellens genomslag inklusive de fastställda mätarna (åtminstone %-andelen för tillgång till vård inom 7 dygn, COCI, klientnöjdheten[[1]](#footnote-2))*

**Effekter:** *En effekt är bland annat nytta som följer en genomförd ändring, vilken kan synas först på längre sikt. Kontinuitet i vården ökar i bästa fall klientnöjdheten, förbättrar kvaliteten på vården, minskar sjukligheten och dödligheten och det totala behovet av hälso- och sjukvårdstjänster och minskar följaktligen också kostnaderna. Hur utvärderar ni effekterna av de åtgärder som ni framställt och har ni för avsikt att följa dessa på något sätt?*

*Effekter för människorna: Hurudana är åtgärdens sociala och hälsomässiga effekter (med hänsyn till socioekonomiska skillnader), könseffekter, effekter för barnen och effekter för den psykiska hälsan enligt er bedömning?*

## Investering 2: Den sektorsövergripande digitala servicebrickan för välbefinnande

*En koncis och tydlig beskrivning av utvecklingsbehovet och utvecklingsinnehållet. Beskriv hur tjänsten Tarmoa införs och vilket stöd som behövs för införandet? Till vilken strategiska prioritering i välfärdsområdet hänför sig arbetet? Observera att du svarar på frågorna i meddelandet om utlysning om vad ansökan ska redogöra för.*

Mål: *Anteckna tydliga och realistiska mål. Motivera hur uppnående av målen främjar investeringens huvudmål.*

Uppnåendet av målet följs upp med indikatorn: Som en del av reformen av social- och hälsovården utvecklas och införs integrerade verksamhetsmodeller för sektorsövergripande tjänster (inklusive social- och hälsovårdstjänster och tjänster i anknytning till kultur, motion och natur och digitala tjänster i 22 välfärdsområden (före kvartal 4/2024).

Regionala digitala servicebrickor ska införas i välfärdsområdena åtminstone delvis, till exempel genom pilotprojekt, före slutet av 2024, men införandet kan fortsätta och utvidgas fram till slutet av 2025.

Åtgärder: *Anteckna de åtgärder med vilka målen uppnås.*

* hur intensivt tjänsten Tarmoa främjar de förebyggande verksamhetsmodellerna i området,
* hur man avser främja personalens kunnande om användning av tjänsten Tarmoa,
* hur samarbetar områdets kommuner och organisationer i användningen av tjänsten Tarmoa, till exempel hur de kommer överens om verksamhetsmodeller för hänvisning av klienterna till kommunernas och organisationernas tjänster och verksamhet,
* hur stöds kvaliteten i innehållet i tjänsten Tarmoa till exempel genom att administrera data i servicedatalagret och data i lähellä.fi,
* hur avser man genomföra eventuella integrationer i tjänsten Tarmoa och områdenas informationssystem och
* kostnaderna för införandet.

Resultat: *Anteckna eftersträvad output och hur den reformerade verksamheten integreras till en del av den normala verksamheten.*

Grovt tidsschema: *Definiera ett tidsschema för genomförandet och eventuella faser.*

Resurser och kostnadsbedömning: *Anteckna en bedömning av de behövliga resurserna och kostnaderna*

Mätare: *Anteckna med vilka mätare/kriterier uppnåendet av målet bedöms.*

Effekter: *Beskriv de effekter som uppnås och genomslaget. En effekt är nytta som följer en genomförd ändring och den kan synas först på längre sikt.*

## Investering 3: Kanta-pilotprojektet

*En koncis och tydlig beskrivning av utvecklingsbehovet och utvecklingsinnehållet. Beskriv hur de tidigare utvecklade lösningarna utnyttjas? Till vilken strategiska prioritering i välfärdsområdet hänför sig arbetet? Observera att du svarar på frågorna i meddelandet om utlysning om vad ansökan ska redogöra för.*

Mål: *Anteckna tydliga och realistiska mål. Motivera hur uppnående av målen främjar investeringens huvudmål.*

Åtgärder: *Anteckna de åtgärder med vilka målen uppnås.*

Resultat: *Anteckna eftersträvad output och hur den reformerade verksamheten integreras till en del av den normala verksamheten.*

Projektets samarbetspartner: *Anteckna projektets samarbetspartner och beskriv på vilka sätt informationssystemleverantören har engagerats i att uppnå målen.*

Grovt tidsschema: *Definiera ett tidsschema för genomförandet och eventuella faser.*

Resurser och kostnadsbedömning: *Anteckna en bedömning av de behövliga resurserna och kostnaderna*

Mätare: *Anteckna med vilka mätare/kriterier uppnåendet av målet bedöms.*

Effekter: *Beskriv de effekter som uppnås och genomslaget. En effekt är nytta som följer en genomförd ändring och den kan synas först på längre sikt.*

## Investering 3: Anteckning inom socialvården

*En koncis och tydlig beskrivning av utvecklingsbehovet och utvecklingsinnehållet. Beskriv hur de tidigare utvecklade lösningarna utnyttjas? Observera att du svarar på frågorna i meddelandet om utlysning om vad ansökan ska redogöra för.*

Mål: *Anteckna tydliga och realistiska mål. Motivera hur uppnående av målen främjar investeringens huvudmål.*

Åtgärder: *Anteckna de åtgärder med vilka målen uppnås.*

Resultat: *Anteckna eftersträvad output och hur den reformerade verksamheten integreras till en del av den normala verksamheten.*

Grovt tidsschema: *Definiera ett tidsschema för genomförandet och eventuella faser.*

Resurser och kostnadsbedömning: *Anteckna en bedömning av de behövliga resurserna och kostnaderna*

Mätare: *Anteckna med vilka mätare/kriterier uppnåendet av målet bedöms.*

Effekter: *Beskriv de effekter som uppnås och genomslaget. En effekt är nytta som följer en genomförd ändring och den kan synas först på längre sikt.*

## Investering 4: Digilösningarna i modellen för kontinuitet i vården

*Nedan finns en exempelstruktur för beskrivningen av utvecklingsobjekten. Skapa utifrån den ett behövligt antal arbetspaket.*

**Arbetspaket 1: Namn**

*En koncis och tydlig beskrivning av hur man stödjer de digitala lösningar och informationshanteringslösningar som främjar tillgången till och kontinuiteten i vården enligt den i investering 1 beskrivna Modellen för kontinuitet i vården. Beskriv hur de tidigare utvecklade lösningarna utnyttjas? Till vilken strategiska prioritering i välfärdsområdet hänför sig arbetet? Observera att du svarar på frågorna i meddelandet om utlysning om vad ansökan ska redogöra för.*

**Mål** i arbetspaket 1: *Anteckna tydliga och realistiska mål för arbetspaketet.*

Uppnåendet av målet följs upp med indikatorn: det digitala uträttandet av ärenden mellan användare av social- och hälsovårdstjänster som fyllt 20 år och yrkespersoner inom social- och hälsovården stiger till 35 procent (före kvartal 4/2025).

**Åtgärder** i arbetspaket 1: *Anteckna de åtgärder med vilka målen uppnås och beakta kraven i utlysningen.*

* de digitala tjänster och den utveckling av informationshanteringen vilka är föremål för ansökan om finansiering och utvecklings- och genomförandeplanerna för dessa,
* hur utvecklingen av digitala tjänster och informationshanteringen har integrerats som en fast del av Investering 1 Modell för kontinuitet i vården,
* hur medborgarnas digitala tjänster, yrkespersonernas digitala verktyg och ledningslösningar ingjuts till en del av modellen för kontinuitet i vården och hur de finansieras i fortsättningen,
* ifall finansiering ansöks för att utveckla insamlingen av feedback av klienterna, huruvida de nationellt överenskomna mätarna är i bruk i mätningen av klientnöjdheten
* en beskrivning av kommunikationsplanen till stöd för införandet av de digitala tjänsterna

**Output** i arbetspaket 1: *Anteckna output som eftersträvas i arbetspaketet.*

**Grovt** **tidsschema** för arbetspaket 1: *Definiera ett tidsschema för genomförandet och eventuella faser.*

**Resurser** **och** **kostnadsbedömning** för arbetspaket 1: *Anteckna en bedömning av de behövliga resurserna och kostnaderna*

**Mätare** i arbetspaket 1: *Anteckna med vilka mätare/kriterier uppnåendet av målen bedöms med beaktande av kraven i utlysningen.*

**Effekter** av arbetspaket 1: *Beskriv de effekter som uppnås och genomslaget. En effekt är nytta som följer en genomförd ändring och den kan synas först på längre sikt.*

*Effekter för människorna: Hurudana är åtgärdens sociala och hälsomässiga effekter (med hänsyn till socioekonomiska skillnader), könseffekter, effekter för barnen och effekter för den psykiska hälsan enligt er bedömning?*

# Risker och riskberedskap

*Beskriv i tabellen nedan hurudana risker genomförandet av projektet kan vara förknippade med. Riskerna kan till exempel gälla personalen, lokalerna, ekonomin, målgruppen eller förändringar av verksamhetsmiljön.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Riskbeskrivning** | **Sannolikhet** (1–5) | **Effekt** (1–5) | **Riskpoäng** (sannolikhet x effekt) | **Åtgärder för att minimera risken** | **Ansvarig instans**  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. I fråga om påståendena om den nationella utvecklingen av feedback av klienterna är minimikravet de följande:

	* Nettopromotorpoäng Net Promoter Score NPS: Nettopromotorpoäng Net Promoter Score NPS: Till nettopromotorpoängen ansluts också den öppna frågan: Vad påverkade din erfarenhet mest?
	* Tillgänglighet: Jag fick hjälp då jag behövde det
	* Bemötande: Jag fick en känsla av att jag blev omhändertagen på ett genomgripande sätt
	* Deltagande: Beslut som gällde min vård/mitt ärende fattades i samarbete med mig
	* Tillgång till information: Jag vet hur min vård/service fortsätter.Påståendena bedöms på skalan 1–5, NPS på skalan 0–10. Språkversioner (THL): finska, svenska, engelska, samiska (3), lättläst språk. [↑](#footnote-ref-2)