

4. Innovasjonsprosjekter	
4.1. Tema til prosjekter	
a. Forebygging tidlig innsats og egenmestring	
b. Habilitering og rehabilitering, herunder hverdagsrehabilitering	
c. Velferdsteknologiske løsninger	
d. Samspill med pårørende og frivillige i omsorgssektoren generelt og demensomsorgen spesielt	
e. Legemiddelhåndtering	
f. Ernæring	
g. Fritidsaktivitet med assistanse	
h. Kulturoplevelser	
i. Annet	
4.2. Samarbeidspartnere i prosjektet	
4.3. Prosjektneskrivelse	
a. Titel for prosjektet (Skriv inn en tittel som er beskrivende for prosjektet - maks 100 tegn)	Implementering av
b. Bakgrunn for prosjektet (Beskriv hvorfor prosjektet er nødvendig, herunder hvilke behov og utfordringer som ligger til grunn)	Gamle Ørland og Bjerkreim kommunen vil fokusere på omsorgssektoren. Vi ønsker å utnytte spesialisthelsetjenestene og ressursene til kommunen for å møte utfordringer, både faglige og økonomiske, og se sammenheng for utstrakt samarbeid. Dette betyr at vi må samarbeide med flere samarbeidspartnere. Prosjektet er nødvendig for å utvikle kunnskapsbaserte tiltak. Teorier om innovasjon og samarbeid. Det samme gjelder samarbeid og samarbeid.
c. Kort beskrivelse (Gi en kort beskrivelse av prosjektet, herunder delprosjekter og tiltak)	Modell for ansvarlig og samarbeid av prosjekter og tiltak

d. Mål for tiltaket på kort og lengre sikt (Herunder mål for året dere søker om tilskudd og målgruppe for tiltaket)	Forankring og eiersl Vellykket implemen Ansvarliggjorte lede gjennomføring og ir Modellen er overfø
e Aktivitets- og fremdriftsplan for året dere søker tilskudd (Sett inn de viktigste aktivitetene for å nå målene for prosjektet og angi gjerne måned for gjennomføring)	Ferdigstille et flytsk Utarbeide ansvars- Opprette overordne avdelingsledernivå, Utarbeide ansvars- Prøve ut modellen i Opplæring og imple interne samarbeids Skrive en rapport o rollebeskrivelser sa Gjøre modellen tilgj
f. Metoder kunnskap eller erfaring (Beskriv hvilke teorier / faglige metoder dere benytter i prosjektet eller hvilken kunnskap/erfaring dere bygger på. Herunder metoder for brukermedvirkning)	Kvalitative metoder gjennomføring og ir individuelle intervju PESTEL og SWOT an

g. Gevinster og effekter (Hvilke konkrete gevinster/effekter forventes tiltaket å gi, hvilken betydning kan det få for omlegging av praksis)	Sikrere implemente Økt kompetanse på Kvalitativt bedre tje Implementering av Politisk nivå involv Økt medvirkning og Sikker informasjons Verktøy som er ove
h. Risikofaktorer (Hvilke faktorer gjør det usikkert at dere når målene, selv om dere mottar tilskudd fra Fylkesmannen?)	Motstand fra ansatt
i. Forankring internt i kommunen (Beskriv hvordan tiltaket er forankret internt i kommunen, faglig og administrativt i både utviklings og implementeringsfasen)	Prosjektet er forank Prosjektet er også fi Helseledelse, maste
g Kontrolltiltak -Beskriv de interne og eksterne kontrolltiltak hos dere som skal sikre korrekt rapportering og at målene nås. -Beskriv om de gjennomføres allerede eller er planlagte. -Interne kontrollaktiviteter, internrevisjon, autorisert / ikke autorisert revisor, andre offentlige tilsyn, Riksrevisjonen, evaluering og systematisk kvalitetssikret dokumentasjon er eksempler på kontrolltiltak som kan øke sikkerheten for at målene nås.	Statistikk føres kont Status på prosjekt s ukentlig så ved beh Månedlig økonomig Ekstern revisjon Tema på møter i ko

4.4. Budsjett for innovasjonsprosjekter

Kommune		
Inntekter - Skrive alle beløp i hele kroner - Skriv null dersom en kategori er uaktuell	Søkt beløp	Ubrukt Ønskes overført
	500 000 kr	

4.5. Utgifter	
a. Lønnsutgifter med sosiale utgifter	
b. Reiseutgifter, arrangement, møter, konferanser	
c. Konsulenttenester	
d. Trykking, publikasjoner, kunngjøringer, utsending og	
e. Investeringer/ inventar/ utstyr	
f. Driftsutgifter, forbruksmateriell og kontortjenester	
g. Andre utgifter (Spesifiser i rader nedenfor)	
Sum utgifter	
4.6. Informasjon om andre inntektskilder	
a. Inntekter fra andre kilder	
b. Egenfinansiering Redegjør for hvor stor egenfinansiering, stillingsressurs eller frivillig innsats dere har fått innvilget eller har søkt om til prosjektet fra egen virksomhet	Reise- og lønnsutgi Intern opplæring, p

		Merknader (nærmere om annet) Implementering av prosjekter
	1	
prosjekter		

juen kommuner ble sammenslått til ny Ørland kommune 01.01.20. I den nye set på bærekraftige tjenester og harde prioriteringer være nødvendig i helse- og Vi erfarer en økning av oppgaver og ansvar for helsetjenester fra øste til kommunehelsetjenesten. Dette skjer ofte uten tilsvarende økning av statlige unene, og vi må derfor tenke nytt og på tvers av sektorer for å møte framtidens krav og fra befolkningen og krav som framkommer i nasjonale føringer. Vi må i mye større ngen mellom helse- og omsorgstjenestene og andre områder i kommunen, og sørge eid for helhet i innovasjon og utvikling.

å løfte prosjektarbeid som metode, og sørge for ansvarliggjøring av alle ledere og nom ansvars- og rollebeskrivelser i alle kommunale sektorer.

endig for å sikre at all tjenesteutvikling og innovasjon implementeres for bedre tjenester til våre innbyggere.

jon, transformasjonsledelse og myndiggjøring er viktige teorier bak dette prosjektet. systemteori

ggjøring av ledere og medarbeidere for forankring, gjennomføring og implementering tak i organisasjonen.

kap fra toppledernivå ned til avdelinger der prosjektene utprøves og implementeres.

ntering av prosjekter som igangsettes.

ere og medarbeidere i alle ledd i organisasjonen som sørger for forankring, mplementering av prosjekter.

rbar til andre kommuner i regionen og nasjonalt

gjema som viser kommunikasjon og ansvar - 30.06.20

og rollebeskrivelser for ledere og medarbeidere – 30.06.20

et styringsgruppe for hele organisasjonen med rådmannsnivå, enhetsledernivå, tillitsvalgte, og representant fra forskningsmiljø og politisk nivå – 01.09.20

og rollebeskrivelser for deltakerne i styringsgruppa – 01.09.20

i minimum ett prosjekt – 01.09.20 - 31.12.20

ementere modellen i hele organisasjonen; i denne sammenheng helsetjenestene og partnere – 31.12.20 – 31-12-21

m prosjektet med tilhørende flytskjema og innhold, inkludert forslag til ansvars- og mt opplæring.

jengelig for andre kommuner og regioner – etter vellykket utprøving – 31.12.20

r er gjennom helselederutdanningen benyttet for å belyse utfordringene rundt mplementering av prosjekter i helse og familie i Ørland kommune. Vi har foretatt uer av ledere og ansatte, fokusgruppeintervju med ledere, ansatte og politikere, og nalyse med ledere, politikere og tillitsvalgte på strategisk nivå.

ering av tjenesteutvikling- og innovasjonsprosjekter

i alle nivå i helsetjenesten

enester for våre innbyggere/pasienter

kunnskapsbaserte tjenester i forhold til nasjonale føringer

ert i utvikling av tjenester

g eierskap på leder og ansattnivå

sflyt oppover, nedover og på tvers

erførbart til andre sektorer, kommuner og regioner

te og ledere.

kret på rådmannsnivå

forankret gjennom eksperimenter og funn gjennom utdanning av 3 ansatte i
ernivå på BI.

tinuerlig

som tema i ledermøter x1/mnd. med kommunalsjef. Leder møtene gjennomføres
ov kan status gis oftere.

gjennomgang. Eget prosjektnummer i regnskapet. Kvartalsvis rapportering

ordinerende enhet

Fylkesmannen		
Ubrukt Betales tilbake	Resultat vedtak	Totalt innvilget beløp

50 % stillingsressurs i et år: 400 000 kr
100 000 kr
500 000 kr
ifter til innlegg/deling i andre – egenfinansiering (50 000)
ersonellressurser – egenfinansiering (50 000)