Vilket bra möte igår! Tack! Jag fick med mig en härlig energi – kul att få veta mer om allt som ”görs”.

Vi sa en massa bra saker men i korthet så här:

(Patrik – vi kopplar på dig så fort vi kan, t ex på mötet som kommer ske på måndag!)

1. **Behovslista** – Skicka över kommunens behovslista - till Åsa (Johan/Shadan), v.41  
   Här pratade Johan om olika förstudier som tagits fram  
   Hemma-projektet  
   Växelvård  
   Civilsamhällesstudien (Osman Aytar)   
   Psykisk Ohälsa (5-12% av äldre är klinisk deprimerade)  
   Förstudie HVT Robotdalen  
     
   Det är väldigt tydligt att mycket har koppling till det digitala.   
     
   Johan nämnde att en plats på särskilt boende kostar 1 miljon medan hemtjänst kostar 250 tusen. Vad skulle exempelvis hända om de ökade kostnaden för hemtjänst till 500 tusen, skulle det senarelägga den stora kostnaden som säbo kostar?

1. **Samhällsutmaningar** – Skicka en slide som listar de stora - till Åsa (Johan / Shadan), v.41  
   (Vi har alla redan i huvudet vad detta är, men bra att skriva ned. Strategiska utv.planen bla nämner ju dessa)
2. **Samhällsmål** – Skicka över en slide med dessa till Åsa, (Johan / Shadan), v.41  
   (Även här finns detta uttalat i kommunen. Ett samhällsmål kan t ex vara att: Öka antalet äldre som bor kvar hemma /senarelägg flytt till spec. boende).
3. **Samhällsforum** – skapa 2 träffar för att möta de behovs som finns hos kommunen (och i samhället), Åsa/Marianne + Shadan/Patrik.  
   (Idé: genom konkret utmaning, tex digitala inköp för äldre, diskutera HUR det kan bli bättre/gå till. Uttrycka samhällsutmaningen som ligger bakom. Uttrycka samhällsmål. Ta med alla viktiga parter. På så vis skapa ägarskap. Sker jan-mars-23)  
     
   ”Vad saknas i samhället när samhället blir mer digitalt?”  
   Samhället bör ta ett större ansvar för IT stöd. (Forum i jan?)  
   Det var som Johan sa: ”Ska man behöva hemtjänst för att handla på ICA? Det håller inte samhället för.”   
     
   Civilsamhällesspåret var särskilt intressant, då den visar på att civilsamhället involveras på olika sätt i olika länder. Hur kan vi göra på ett annat sätt? Stort forum önskas i detta område, även gå in på huret. Här kan vi bjuda in Åsa Tavemark
4. **Urvalsprocess** – skicka en slide för detta kan gå till, till Johan / Shadan (Åsa/Marianne), v.41  
   (Dvs när en idé kommer (forskning, lab etc) – hur tas den vidare, vem bestämmer, vilka kriterier. Vi har en ganska god idé hur vi kan provköra detta på effektivt vis).
5. **Seed money** – klargör vad som gäller här. Finns detta, eller ej?, till Johan / Shadan (Åsa/Marianne), v.42  
   (Detta är ett viktigt incitament för att forskare ska kunna/vilja jobba med SK)
6. **Case för Labb** – Ge förslag på ett case som vi kan ”labba” kring i höst, en liten enkel övning för att prova något viktigt. till Åsa (Johan/Shadan) v.41/v.42  
   (Förslaget var att använda Hälsoblommans 5 dimensioner för välmående och testa på liten grupp medarbetare under nov/dec-22, och därigenom skapa underlag för större forskningssansökan som ev. kan skrivas av forskare Ulrica mfl på MDU. Efter diskussion blev det tydligt att det finns andra mer relevanta projekt som kan användas för ”labb”. Johan / Shadan ger oss konkret förslag som vi tar vidare och ev. frågar forskarna om de vill ”titta på”.
7. **Matchnings-event** – Ordna en träff där kommunens behovs-lista presenteras för forskare (Fo-ledarna), syfte: hitta görbara saker ihop (forskningansökan, labb, fo-studie/intervju etc), (Åsa / Marianne), v.42 och framåt.
8. **Möten** – Måndag 17/10 börjar vi snickra på forum-träffar (Åsa/Marianne – Shadan/Patrik). Ambition att göra första i januari. Fortsättning följer. Måndag 12/12 ses vi ”hela gruppen ink Johan och Petra för att se hur vi ligger till. Troligtvis blir det mail och avstäningar lite löpande däremellan. Januari-mötet för hela Core-Team fungerar inte , liksom juni (skolavslutnings-varning). Åsa/Marianne kommunicerar det till SK.

En notering: Genom att planera och genomföra ”forum” kan vi bygga en gemensam karta över olika utmaningar. Denna kompletteras med kommunens ”egna” utmaningar. På så vis får vi en bra kartbild över olika viktiga saker att göra. När vi har den kan vi också peka på vad som är viktigast nu- och sen. Ett viktigt styrmedel för Johan / Christine – för Petra mtp HVT-centret – för SK som ansvarig för helheten.   
  
Dvs: Punkterna 0-3 är alla steg på vägen mot en bra och tydlig karta med prios. Det kommer ge oss lugn och proffsig styrning framåt 😊 Parallellt kommer vi få prova oss fram med punkt 4, att välja projekt. Vi kommer sedan få justera processen vart eftersom.   
  
Punkterna 5-7 kopplar till forskning och även här får vi prova att göra ett labb, prova att se om vi kan jobba med seed-money och prova att matcha.

Och lite om det som stod i bilderna:

Eskilstuna vill utveckla:

GOD VÅRD OCH OMSORG

Här tittar de på:

* Trygghetskamera
* Trygghetssensor
* Mobila trygghetslarm
* Hälsorobotik
* Stationära trygghetslarm
* Utbildning om personcentrerad vård och omsorg
* PFA arbetsmetod

För att ge förutsättningar för att utveckla

Vård i livets slutskede  
Utforska och förebygga existentiell hälsa och psykisk ohälsa hos äldre oavsett boendeform

STÖDPROCESSER

Här tittar de på:

* Tal till text
* Behovskalkylator
* Appva som planeringsverktyg
* Digitala dörrlås och medicinskåp (pilot med KLK)
* IBIC
* Automatisering hab.ersättning
* Automatisering bistånd x3
* Digitala inköp
* Automatisering bemanning
* MS Power BI + brukarresor
* Distansbaserade möten, bedömningar och insatser
* Minskad detaljstyrning BH
* Digital biståndsbedömning

För att ge förutsättningar att utvecka:

Utvecklade prognoser av behov av lokaler och boenden

Kvalitetsfrågor t ex analysstöd för LEX Sara/Maria och framtagande av preventiva arbetssätt/rutiner för att förhindra självmord. Arbetssätt avs synpunkter, avvikelser och klagomål.

PROAKTIV OCH NÄRA VÅRD

Här tittar de på:

* Trygghetskamera
* Brukarpaddor
* Egenmonitorering
* Trygghetssensor
* Rehab/Habappar
* IT-arbetspatsstöd brukare LSS/SoL
* Stationära trygghetslarm
* Hälsorobotik
* DiggaEkeby
* Mobila trygghetslarm
* Fik@rummet
* IRIS
* KASAM
* Nära vård i Skiftinge
* VFT-kit med MDU
* Digital hälsotvilling
* KOMP
* Digitalt boendestöd
* Växelvård
* IHR
* Nära vård teamet Trumslagargården
* Trygg och effektiv hemgång (regionalt)
* Kommungemensamt anhörigstöd
* Minska (behov) antal korttidsplatser
* Teamsamverkan HoS och HTJ

Som ger förutsättningar för att utveckla

Hemma-projektet

Aktivitetshus KLK

Samverkan med civilsamhället

Kundresor

Förstudie HVT Robotdalen