

## Slutrapport Regionala projektmedel

Projektnamn Överbrygningsprojekt eHälsa	
Redovisningsperiod:	Diarienummer 2015-320-703
Från(år/mån/dag) 2015/04/01	Till (år/mån/dag) 2016/06/30
Projektledare/kontaktperson Anna-Lena Nilsson	Projektägare Göran Petersson
	E-post och Telefon anna-lena.nilsson@lnu.se, 0731-816799

### a. Sammanfattning av projektets verksamhet under projektperioden

*Sammanfatta projektets huvudsakliga verksamhet och resultat. Är det något särskilt ni önskar lyfta fram? Den här texten kan komma att användas av Regionförbundet i Kalmar län för att presentera projektet och dess resultat i olika sammanhang.*

Överbrygningsprojektet har verkat som en brygga för att ta till vara resultat från projektet i3h, finansierat av Tillväxtverket 2012-2014, att integreras in i nya projektidéer och ansökningar för vidare utveckling av eHälsa i regionen.

Projektet har haft en styrgrupp med representanter från Regionförbundet i Kalmar län, Landstinget i Kalmar län och eHälsainstitutet vid Linnéuniversitetet. Projektet varit uppdelat i flera aktiviteter såsom eHälsönätets förvaltning, generell omvärldsbevakning inom nationell eHälsa och specifikt regionala projekt, inventering av utbildnings- och kompetensbehov inom eHälsa, behovsanalys av digitala lösningar, medverkan i Samordnande grupp eHälsa inom Regionförbundet i Kalmar läns arbete inom den Digitala Agendan samt den huvudsakliga aktiviteten ansökningar och förankring av dessa hos intressenter.

Alla ansökningar har skrivits i samverkan, direkt eller indirekt, med offentlig sektor och företag. Alla ansökningar utom en har getts besked. Positivt besked har getts projektet Mödravård för kvinnor med annan bakgrund än svensk från Kommittén för samhällelig drivkraft inom Linnéuniversitetet och projektet RUVeS inom Tillväxtverkets Strukturfond. Oavsett om ansökningar har gett finansiering eller ej så har de dock gett ny kunskap, idéer, nätverk att ta med sig in i nya ansökningar och projekt.

Ansökan RUVeS har varit den största ansökan inom Överbrygningsprojektet där mest fokus och tid lagts. Projektet RUVeS syftar till att skapa bättre förutsättningar och förmåga för regionala små- och medelstora IT-företag att ta fram hållbara eHälsolösningar i samverkan med offentlig sektor och akademi. Projektet är 3-årigt med eHälsainstitutet, Linnéuniversitetet som projektägare och kommer att verka mellan augusti 2016- oktober 2019.

Överbrygningsprojektet eHälsa har uppnått sitt mål genom att ha fått vidare finansiering av arbetet att stärka företags och offentlig sektors förmåga, kunskap och potential inom eHälsomarknaden i regionen, knutit starkare band till både företagssidan via Innovation Engineering Center och Kalmar Science Park och till kommunsidan samt internt akademien jobbat över fakultetsgränser.

### b. Projektets syfte, mål och resultat

*Redogör för om och till vilken grad projektet lyckats uppnå sitt övergripande syfte, sina mål och förväntade resultat. Jämför med ansökan och beslut. Hur har projektet bidragit till att jämställdheten stärkts inom det område projektet har verkat?*

Huvudsyftet med Överbrygningsprojektet var att säkerställa att resultat och kunskap från det regionalfondsfinansierade projektet i3h togs om hand genom att "bryggas över" till ett projekt med ny extern finansiering.

Överbrygningsprojektet har arbetat med förvaltning av eHälsönätet som bildades i i3h, deltagit i Samordnande grupp eHälsa på Regionförbundet i Kalmar län samt genomfört omvärldsbevakning,

utbildnings- och kompetensbehov och behovsanalyser av digitala lösningar som alla gett underlag till de projektansökningar som genomförts. Överbrygningsprojektet har uppnått sitt mål genom att fortsatt kunnat delta aktivt i Samordnande grupp eHälsas arbete och fått positivt besked på finansiering för den ansökan till Tillväxtverkets Strukturfond som det lagts ner mest arbete på. Genom projektet RUVeS kommer ett fortsatt arbete i samverkan mellan företag, offentlig sektor och akademi att kunna ske för att stärka regionens små- och medelstora företag att komma ut på eHälsomarknaden med fler och hållbara eHälsotjänster. Jämställdhet har diskuterats i projektet och integrerats i ansökningar och kommer i projektet RUVeS att vara en del i de horisontella kriterierna som genomsyrar workshoparbetet där framtagandet av digitala lösningsförslag kommer att ske. Jämställdhet har tagits med i aspekterna att individer oavsett kön, ålder och etnicitet ska delta i att ta fram lösningsförslag men även att de eHälsolösningar som arbetas fram skall kunna användas av alla individer i stad liksom i glesbygd. Överbrygningsprojektet har inom de flesta aktiviteterna haft jämn fördelning mellan kvinnor och män.

Överbrygningsprojektet delades upp i sex aktiviteter Ansökningar, Förankring RUVeS, Inventering av utbildnings- och kompetensbehov, eHälsonet förvaltning, Samordnad grupp för eHälsa, Behovsanalys digitala lösningar. Nedan återges resultat per aktivitet.

#### Ansökningar

Projektet har medverkat till följande ansökningar

- Tillväxtverkets Strukturfond, RUVeS som huvudansökande. Positivt besked med 50% finansiering i 3 år.
- Tillväxtverkets Socialfonds utlysning Småland och Öarna. Avslag på båda.
  - *Life* inom Förstudier arbetsmodeller för livslångt lärande som huvudansökande och
  - *Happiness Works* inom En jämställd och inkluderande arbetsmarknad som medansökande där Sensus studieförbund var huvudsökande.
- Nordforsk utlysning Research projects on user-driven innovation in health and welfare, *eHealth Collective Awareness Platform for stakeholder empowerment* som medansökande. Huvudansökande var Mykolas Romeris University. Avslag.
- Samverkansprojekt inom Lnu, Samhällelig drivkraft för fakultetsövergripande samverkan där offentlig sektor och företag medverkar. Positivt besked till Multimodal kommunikation inom mödravård och DAC.
  - Multimodal kommunikation inom mödravård
  - DAC, digitallösning för diabetes hos barn
  - Nyttan med utvärdering
- Multimodal kommunikation inom mödravården, steg 2 till normkritisk innovation, Vinnova. Avvaktar besked.

#### Förankring

Aktiviteten har haft fokus på att förankra projektet RUVeS hos intressenter, företag, branschorganisationer under ansökningstiden men har även haft omvärldsbevakning. Samtal och möten har skett med Kalmar Science Park (KSP) och Information Engineering Center (IEC) som resulterade i avsiktsintyg från båda organisationerna att vara delaktig i RUVeS och en stark länk till deras företagsnätverk samt IT-forskning. Kommunerna i regionen har informerats om RUVeS genom Samordnande grupp eHälsa och deras kontakter med SVEA-gruppen som består av eHälsosamordnare i varje kommun och enskilt till vissa kommuner. Landstinget i Kalmar län och Kalmar kommun har gett intyg att lägga 10% eget arbete i projektet RUVeS.

Omvärldsbevakning har medfört besök, seminarier och medverkan i konferenser och projekt, möten med företag och organisationer (IEC, KSP, Futurpedia, Tieto Enator, Sigma, E-Frid, EviDos, Hälsans nya verktyg, RISE, Myndigheten för Delaktighet, Regionförbundet i Kronoberg), offentlig sektor och intressentorganisationer samt sökning av utlysningar och nyheter.

Projekt, konferenser, seminarier:

- Kungliga Ingenjörssakademien – varit delaktig i arbetet med förarbetet till spetspilot "Stärka Sveriges position inom digital hälsa".
- Vitalis – medverkan med utbildnings- och kompetensbehov.
- Seminarie Äldrestandard, SIS
- eHealth week, Riga

#### Inventering av utbildnings- och kompetensbehov

Data har samlats in genom intervjuer och arbetsmöten med Landstinget i Kalmar län, företag och offentlig sektor i Växjö och under konferensen Vitalis 2015 och 2016.

En slutrapport har tagits fram efter Vitalis 2015: Kompetensutveckling eHälsa - vilken kompetens behövs för vem och hur?

En rapport över regionens behov av kompetens har tagits fram: Regionens behov av kompetens inom eHälsa

#### eHälsonätet förvaltning

En vidare förvaltning av eHälsonätet som bildades inom projektet i3h kommer inte att kunna ske i eHälsoinstitutets ordinarie verksamhet utan att finansiering tillkommer för detta. eHälsonätet bestod av både en fysisk och en digital mötesplats. Den fysiska mötesplatsen kommer att kvarstå i eHälsoinstitutets ordinarie verksamhet inkluderat projektet RUVeS där företag och offentlig verksamhet bjuds in till arbetsmöten och seminarier. Det digitala eHälsonätet och kontakterna med näringsliv kommer att tas med in i samarbetet med Information Engineering Center (IEC) där eHälsoinstitutet är en part.

#### Samordnande grupp för eHälsa

Under året har 6 möten med gruppen och 10 möten med arbetsgrupp eHälsodag skett. Utöver det har projektarbeten skett med kartläggning av videovårdsplanering och informationsöverföring i kommunerna och mellan kommuner och landsting. Rapporter har skrivits.

#### Behovsanalys digitala lösningar

Aktiviteten inbegrep ett utvärderingsuppdrag inom Kalmar kommun samt att analysera data från andra studier. En rapport skrev till Kalmar kommun. Aktiviteten uppnådde inte fullt 100% då data från de andra studierna inte blev i den omfattning som var planerat.

### **c. Projektets målgrupp**

*Redogör för hur väl ni har lyckats nå projektets målgrupp. Har er målgruppsanalys från ansökan förändrats? Kommentera utfallet över könsuppdelningen i målgruppen.*

Tät kontakt har skett med målgrupperna akademi (internt Lnu men även BTH, KI), näringsliv och offentlig sektor. Respektive aktivitet i projektet har nått de målgrupper som strävats efter. Könsfördelningen har varit mest kvinnor inom akademien, mest män inom företagssidan och jämn könsfördelning från offentlig sektor.

### **d. Uppföljning av projektets aktiviteter och organisation**

*Har aktiviteterna genomförts enligt tid- och aktivitetsplan i ansökan/beslut? Redogör för eventuella betydande avvikelser, exempelvis planerade aktiviteter som inte har genomförts. Varför? Vilka konsekvenser har det fått samt vilka åtgärder har vidtagits? Beskriv hur projektets organisation har sett ut och fungerat. Resonera kring hur kvinnor och män har påverkat respektive påverkats av projektet. Hur har styrgruppens funktion och sammansättning sett ut? Vilka särskilda insatser för ökad jämställdhet har genomförts inom ramen för projektet? Har projektet utvärderats eller följts upp och vilka är lärdomarna därav?*

Projektet förlängdes med 6 månader med godkännande av styrgruppen. Förlängningen medförde att aktiviteterna "Inventering av pågående projekt" och "Projektidé 1" slogs ihop till aktiviteten "Förankring RUVeS" så att ett bättre förankringsarbete kunde ske inför ansökan till Tillväxtverkets Strukturfondsansökan 29 februari 2016.

En styrgrupp bildades för att följa upp och stötta projektarbetet. Styrgruppen bestod Göran Petersson verksamhetschef, eHälsoinstitutet vid Linnéuniversitetet, Camilla Håkansson, Regionförbundet i Kalmar län och Ylva Gorton tf utvecklingsdirektör Landstinget i Kalmar län. Styrgruppen kom att ta ett större helhetsgrepp om eHälsöarbete i regionen där alla parter är aktiva. Detta gav en god generell kännedom om arbeten inom eHälsa regionalt och lokalt.

Någon extern utvärdering av Överbrygningsprojektet har inte skett men styrgruppen har bidragit till att en intern löpande utvärdering har skett utifrån att aktiviteter och dess mål kontinuerligt granskats.

Projektet har bestått av sex personer inklusive projektledaren där fyra hade ansvar för en eller flera aktiviteter och de två andra hade rollen att ge återkoppling på det arbete som skett. En aktivitetsplan med specifika mål per aktivitet togs fram och följdes upp i kontinuerliga projektmöten.

Även då många ansökningar har utförts inom projektet så har ansökan till Tillväxtverkets Strukturfond och projektet RUVeS varit i fokus.

**Tid- och aktivitetsplan (utfall totalt gentemot ansökan/beslut):**

Ange samtliga aktiviteter enligt tid- och aktivitetsplan i godkänd ansökan/beslut. Bedöm måluppfyllelsen av respektive aktivitet i procent och kommentera gärna.

Aktiviteter	Utfall (0-100%)	Kommentar
Förankring	80%	Man kan alltid förankra mer och bättre men vi nådde den förankringsgrad att vi kunde sända in en ansökan som godkändes.
Inventering av utbildnings och kompetensbehov	100%	
eHälsonätet förvaltning	100%	
Behovsanalys digitala lösningar	80%	Aktiviteten inbegrep ett utvärderingsuppdrag inom Kalmar kommun samt att analysera data från andra studier. Aktiviteten uppnådde inte fullt 100% då data från de andra studierna inte blev i den omfattning man hade planerat.
Samordnad grupp eHälsa	100%	Denna aktivitet gavs mer tid än vad som planerats. Representant deltog inte bara på möten utan drev studier/aktiviteter inom gruppen.
Ansökningar	100%	Med de få resurser vi hade så har denna aktivitet uppfyllts helt.

**Indikatorer (utfall totalt gentemot ansökan/beslut):**

Indikator	Totalt	Antal kvinnor	Antal män
Antal ansökningar	8	7	5
Deltagande företag och organisationer	12	9	5
Deltagande offentlig sektor	4	3	2

Kommentarer till eventuella avvikelser av valda indikatorer:

(ex vid avvikelser i könsuppdelning av målgrupp och projektorganisation, antal aktiviteter eller deltagare enligt ansökan/beslut)

**e. Uppföljning av ekonomiskt utfall mot budget**

Beskriv och kommentera det ekonomiska utfallet i projektet. Överensstämmer redovisade kostnader med genomförda aktiviteter? Redogör för och motivera eventuella betydande avvikelser från ansökan och budget.

**f. Framgångsfaktorer och fallgropar**

Reflektera och redogör för vad som har fungerat bra och mindre bra i projektet. Vad kan ni ta med till framtida insatser och fortsatt verksamhet, finns outnyttjad utvecklingspotential och hur ser den ut, förslag på åtgärder?

Projektet har fungerat bra och en framgångsfaktor har varit möjligheten att ge tid till de resurskrävande aktiviteterna som omvärldsbevakning, nätverkande och samverkan. Detta är ett mycket viktigt arbete särskilt för att få till relevanta och bra ansökningar.

**g. Projektets relevans för hållbar utveckling**

Projekt och aktiviteter ska bidra till att ekonomisk, social och miljömässig hållbarhet förbättras. Beskriv hur projektet bidragit till en förändring, positiv som negativ. Finns det konflikter mellan dessa och projektets specifika mål? Lärdomar eller åtgärder därav?

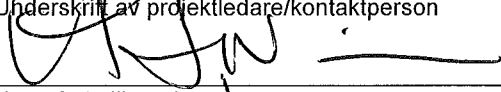
Överbrygningsprojektet har indirekt arbetat med att tillgodose detta genom de ansökningar som gjorts.

#### **h. Tillvaratagande av projektets resultat och effekter på lång sikt**

*Hur kommer projektresultaten att tas tillvara i den ordinarie verksamheten och vem ansvarar för det? Hur sprids de mellan projektpartners och övriga intressenter? Ser ni att projektet kan leda till nya verksamheter eller andra positiva effekter? Finns resurser och planer för det? Hur säkerställs att projektets jämställdhetsarbete/eventuella positiva effekter tas om hand i den ordinarie verksamheten och vem ansvarar för det?*

Projektresultatet tas till vara i det nu finansierade projektet RUVeS men även i kommande ansökningar som kommer att göras under hösten 2016 till familjen Kamprad Stiftelse.

#### **Underskrift**

Underskrift av projektledare/kontaktperson 	Ort och datum 30/6 2016
Namnförtydligande Anna-Lena Nilsson	

