

BILAG 2 – DE TO KONTRAKTFASER

UDBUD MED FORHANDLING KONTRAKT VEDR. MEDICINHÅNDTERING

Indhold

1. Indledning.....	3
2. De to kontraktfaser	3
3. Fase 1 – Test og udvikling.....	4
3.1 Rammer og finansiering for fase 1.....	4
3.2 Tids- og aktivitetsplan for fase 1.....	4
3.2.1 Leveranceplan.....	5
3.2.2 Testforløbet i de tre testkommuner	7
3.3 Kompetencer og organisering i fase 1	8
4. Evaluering af fase 1 (løsningens potentiale).....	10
4.1 Evalueringsdesign	10
4.2 Tilskud fra Digitaliseringsstyrelsen til evaluering.....	11
5. Fase 2 – Indkøb og implementering.....	12
5.1 Rammer og finansiering for fase 2.....	12
5.2 Implementering og samarbejde i fase 2	13

1. Indledning

I dette bilag er det ordregivers hensigt at give tilbudsgiver indsigt i rammerne for de to kontraktfaser og sammenhængen mellem disse. Endvidere beskrives det evalueringsdesign, der skal tages afsæt i med henblik på at sikre en helhedsorienteret vurdering af den tilbudte løsnings potentiale for ordregiver.

2. De to kontraktfaser

Den udbudte kontrakt omhandler et samarbejde, der omfatter to faser:

- Fase 1 – Test og færdigudvikling af den tilbudte løsning
- Fase 2 – Implementering og samarbejde

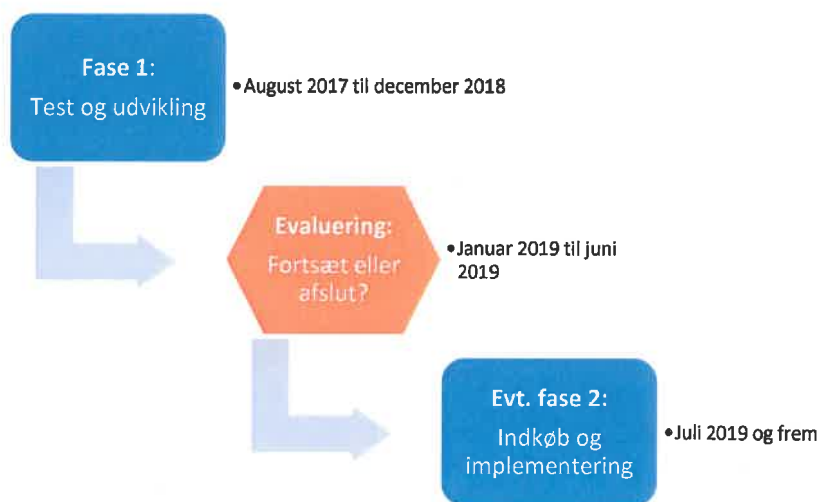
Fase 1 ønskes afviklet som et udviklingssamarbejde, hvor den vindende løsning kan testes, tilpasses og færdigudvikles. Tidshorizonten for færdigudvikling af løsningen er variabel i forhold til, hvor færdig den tilbudte løsning er. Tidshorizonten vurderes til at være 1 år og 5 måneder.

Fase 2 ønskes afviklet som et implementerings- og driftssamarbejde, hvor fokus vil være at udbrede og implementere den færdige og godkendte løsning til NOPII-kommunerne. Der vil ligeledes være fokus på samarbejdet om fortsat at optimere håndteringen af medicin i borgernes hjem.

De to faser bindes sammen af en evaluering, som finder sted ved afslutningen af fase 1. Evalueringen skal danne grundlag for en vurdering af, om det giver mening for NOPII kommunerne at gøre brug af den færdigudviklede løsning, eller om samarbejdet bør afsluttes. Hvorvidt NOPII-kommunerne ønsker at fortsætte til fase 2 afhænger således af evalueringen af løsningens potentiale efter fase 1.

Sammenhængen mellem fase 1 og fase 2 og evalueringen er illustreret i figuren nedenfor.

Figur 1: Sammenhængen mellem fase 1 og 2



3. Fase 1 – Test og udvikling

3.1 Rammer og finansiering for fase 1

Fase 1 er et 1 år og 5 måneder samarbejde om test, tilpasning og eventuel færdigudvikling af den tilbudte løsning.

Til dette samarbejde i fase 1 har NOPII-kommunerne fastsat en investering i tilbudsgivers virksomhed på 2.000.000 kr. samt ca. 3000 projekttimer. Det forventes, at NOPII-kommunerne på baggrund af resultatet af testfasen kan opstille en positiv businesscase for den tilbudte løsning.

Beløbet forudsætter et samarbejde omkring testforløbet beskrevet af tilbudsgiver i bilag 6, samt afprøvning af ca. 100 enheder, som skal testes ift. produktets kvalitet, funktionalitet, brugervenlighed mm.

De grundlæggende betingelser og ønsker til fase 1 præsenteres i bilag 3, kravspecifikationen.

Investeringsbeløbet er totalt og derfor inklusiv alle omkostninger, som tilbudsgiver har i fase 1. Herunder levering af i alt 100 enheder samt tilbudsgivers omkostninger til produktudvikling, projekttimer og mødeaktivitet samt support og vedligehold af løsningen og tilhørende IT platform mm.

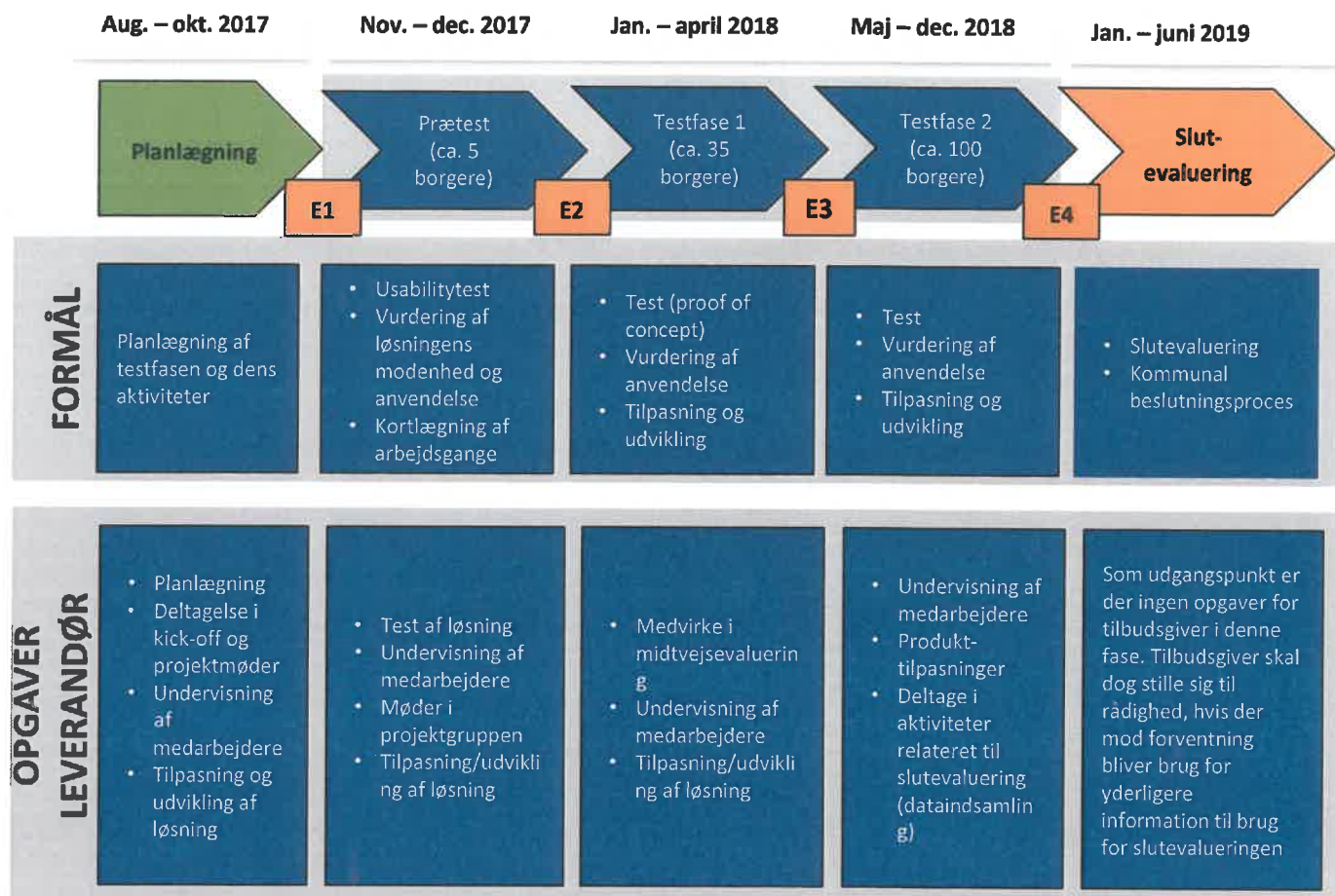
3.2 Tids- og aktivitetsplan for fase 1

Processen for test og færdigudvikling for fase 1 er inddelt i 5 overordnede trin:

- Trin 1: Planlægning af testforløb brugertests
- Trin 2: Prætest
- Trin 3: Testfase 1
- Trin 4: Testfase 2
- Trin 5: Slutevaluering og kommunal beslutningsproces

Figuren nedenfor viser, hvorledes ordregiver foreslår samarbejdet opdelt i trin, samtidig med at organiseringen omkring brugertest i fase 1 gøres til en del af udbudskonkurrencen. Dette skal sikre, at tilbudsgiver får de bedst mulige rammer for at kunne sikre en overgang fra testsamarbejdet til et reelt samarbejde om implementering og drift af den færdigudviklede løsning.

Figur 2: Trinvis opdeling af samarbejde



I ovenstående figur fremgår de 5 faser og formålene med hver fase. Ligeledes fremgår de overordnede opgaver, som tilbudsgiver forventes at skulle deltage i. Det skal understreges ovenstående proces for fase 1 ikke er detaljeret beskrevet, da der i kravspecifikationen lægges op til, at tilbudsgiver i samarbejde med ordregiver fastsætter den endelige planlægning og test med udgangspunkt i tilbudsgivers tilbud og kravspecifikationen. Der foretages en devaluering efter hver af de første 4 faser, som tilbudsgiver deltager i.

3.2.1 Leveranceplan

Kontraktsummen udbetales i takt med, at aktiviteterne er gennemført med et tilfredsstillende resultat i henhold til tidsplanen, jf. ovenstående afsnit 3.2. Ved afslutning af hver fase (fase 1-4), foretager de deltagende kommuner en devaluering med det formål at vurdere, om der er grundlag for, at tilbudsgiver får udbetalt en andel af den samlede kontraktsum. Med mindre samarbejdet ophører før tid, eller at tilbudsgiver ikke lever op til de aftalte leverancer, så vil tilbudsgiver derfor efter fase 4 modtage den sidste andel af kontraktsummen og har dermed modtaget i alt 2 mio. kr. svarende til den samlede kontraktsum.

Såfremt faserne ikke gennemføres tilfredsstillende, og at det skyldes forhold, som tilbudsgiver ikke har indflydelse på, så vil tilbudsgiver alligevel få udbetalt kontraktsummen. Tilbudsgiver hæfter i denne sammenhæng kun for forhold, som tilbudsgiver har direkte eller indirekte indflydelse på.

I den følgende beskrives kort hver fase, samt hvilken andel af den samlede kontraktsum, der udbetales i hver fase.

Planlægning af testfasen (20% udbetaling)

Tilbudsgiver og NOPII-kommunerne planlægger i fællesskab testfasen og dens aktiviteter i henhold til tilbudsgivers tilbud og de opstillede krav i udbudsmaterialet. Tilbudsgiver forpligter sig til at deltage i disse aktiviteter.

Der er modtaget tilskud fra Digitaliseringsstyrelsen til evaluering, hvilket betyder, at et eksternt konsulentfirma skal foretage evalueringen og være ansvarlig for planlægningen af evalueringsaktiviteterne og indsamling af data (se i øvrigt afsnit 4.2).

Planlægning af testfasen forventes at vare ca. 3 måneder. Når ovenstående planlægningsaktiviteter er gennemført tilfredsstillende, udbetales 20% af kontraktsummen til tilbudsgiver.

Prætest (20% udbetaling)

Der foretages som udgangspunkt en prætest af løsningen, inden den testes hos et større antal borgere. Løsningen testes i en form for overvåget miljø på et afgrænset antal borgere (fx 5 borgere). Med overvåget miljø skal forstås, at personalet har en tæt opfølgning og kontrol med løsningen, således fx funktionelle fejl i løsningen opdages hurtigt og ikke får alvorlige konsekvenser for borgeren. Såfremt kommunerne vurderer, at løsningen teknologisk set er så umoden, at den ikke kan testes hos borgere, skal der foretages test i et lukket miljø (laboratorium) i virksomheden, og disse tests i virksomhedens laboratorium foretages som udgangspunkt i den første fase dvs. planlægning af testfasen.

Prætesten har til formål at teste løsningens funktionalitet og driftssikkerhed – herunder IT. Endvidere skal det give grundlag for at vurdere, hvilke krav den stiller til borgeren, og dermed hvilken målgruppe løsningen henvender sig til. I denne fase skal alle arbejdsgange og procedurer i samarbejdet konkretiseres (herunder tilbudsgivers, kommunernes og evt. apotekernes). Med andre ord skal alle væsentlige forhold i denne fase være afklaret ift. at kunne "vurdere konceptet", således at det vurderes holdbart at kunne afprøve løsningen på et større antal borgere (ca. 35 borgere).

Prætesten forventes at vare op til 2 måned. Ved en tilfredsstillende gennemførelse af prætesten udbetales 20% af kontraktsummen til tilbudsgiver.

Testfase 1 (30% udbetaling)

Når prætesten er gennemført tilfredsstillende, testes løsningen på et større antal borgere, i alt ca. 35 borgere.

Testfase 1 forventes at vare op til 4 måneder og afsluttes, når løsningen er afprøvet tilfredsstillende hos i alt ca. 35 forskellige borgere (inkl. de 5 borgere, der har medvirket i prætesten). Ved en tilfredsstillende gennemførelse af testfase 1 udbetales 30% af kontraktsummen til tilbudsgiver.

Testfase 2 (30% udbetaling)

Når testfase 1 er gennemført, afprøves løsningen på et yderligere antal borgere, så testen samlet set kommer til at omfatte minimum 100 borgere.

Testfase 2 forventes at vare ca. 8 måneder, når løsningen er afprøvet tilfredsstillende hos 100 borgere (inkl. de 35 borgere fra testfase 1). Ved en tilfredsstillende gennemførelse af testfase 2 udbetales 30% af kontraktsummen til tilbudsgiver.

Slutevaluering (0% udbetaling)

Slutevalueringen gennemføres af ekstern evaluator i 1. kvartal 2019, og i 2. kvartal 2019 forelægges resultaterne for de deltagende NOPII-kommuner mhp. beslutning om, hvorvidt – og i givet fald hvor mange af – kommunerne ønsker at tiltræde en rammeaftale mhp. storskalaimplementering og drift.

Det forventes ikke, at tilbudsgiver skal deltage i aktiviteter i denne fase. Hvis der mod forventning skal indhentes yderligere information fra tilbudsgiver til brug for evaluering, er tilbudsgiver dog forpligtet til at levere disse informationer.

Slutevalueringen og den efterfølgende kommunale beslutningsproces forventes afsluttet juni 2019, hvorefter en eventuel rammeaftale kan indgås.

3.2.2 Testforløbet i de tre testkommuner

Aalborg, Hjørring og Vesthimmerland Kommune indgår som testkommuner på vegne af de deltagende kommuner i fase 1.

I nedenstående figur 3 er vist, hvorledes testforløbet forventes gennemført på de tre kommuner:

Figur 3: Testforløb i de tre testkommuner:

Testforløb	Testkommune	Inkluderede borgere	Formål	Mål
Prætest (usability)	Aalborg Hjørring	3 borgere 2 borgere	Sikkerhed IT-system Kortlægning af arbejdsgange	Mål for sikkerhed
Testfase 1 (Proof of concept)	Aalborg Hjørring	20 borgere 10 borgere	Sikkerhed Funktionalitet IT- system	Mål for sikkerhed Arbejdsgange beskrives og organiseres

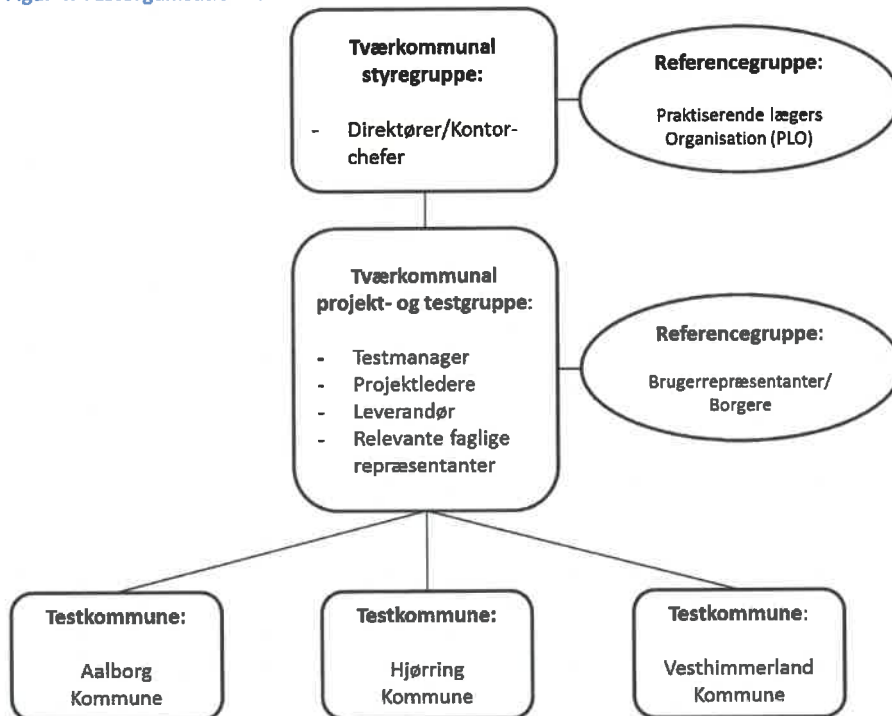
Testfase 2 (effekt- evaluering)	Aalborg Hjørring Vesthimmerland	50 borgere 30 borgere 20 borgere	Driftssikkerhed Anvendelse - Medarbejder - Borger Økonomi Kvalitet	Driftssikkerhed Tilfredshed Selvhjulpethed Effektivisering Kvalitet
--	---------------------------------------	--	---	---

Som det fremgår, så forventes Aalborg og Hjørring Kommune at deltage i alle faser, mens Vesthimmerland Kommune kun deltager med borgere i testfase 2. Figuren angiver også hvor mange borgere, som testkommunerne forventes at inkludere.

3.3 Kompetencer og organisering i fase 1

Testkommunerne indgår i projektorganisationen præsenteret i nedenstående figur 4, som vil være rammen for fase 1 og samarbejdet med tilbudsgiver.

Figur 4: Testorganisation for fase 1



Organiseringen omkring fase 1 er lavet ud fra, at videndeling og kommunikation på tværs af alle NOPII Kommunerne skal foregå ved, at testmanageren og de lokale testledere forpligter sig til at videreformidle information fra fællesmøder til egen organisation og til den tværkommunale projektgruppe.

Den tværkommunale projektgruppe har ligeledes en forpligtelse til at dele viden og kommunikere med den tværkommunale styregruppe, som er overordnet beslutningstager i projektet.

Enhederne i ovenstående figur 4 forklares nedenfor.

Tværkommunal styregruppe (med referencegruppe)

Den tværkommunale styregruppe består af direktører og kontorchef udpeget af NOPII kommunerne. Alle NOPII-kommuner er repræsenteret i styregruppen enten ved faste kontaktpersoner eller ved bemyndigelse af medlemmer i styregruppen. Styregruppens medlemmer har ledelsesansvar inden for bl.a. ældreområdet, myndighedsområdet, digitalisering og økonomi.

Som referencegruppe søges etableret et samarbejde med de Praktiserende lægers Organisation (PLO). Inddragelsen af PLO som referencegruppe har til formål at sikre et godt samarbejde med PLO, hvorfor denne referencegruppe vil blive orienteret om teknologien samt potentialet i anvendelsen.

Tværkommunal projektgruppe (med referencegruppe)

Den tværkommunale projektgruppe består af fire aktører:

1. Projektets testmanager fra én af Kommunerne
2. Projektledere fra de enkelte Kommuner
3. Tilbudsgiver/leverandør
4. Relevante faglige repræsentanter

Ad 1) Testmanageren: Til fase 1 er der afsat midler til en tværkommunal testmanager, som har til opgave at koordinere samarbejdet mellem kommunerne og tilbudsgiver, samt rapportering til styregruppen. Testmanageren er også bindeled til Digitaliseringsstyrelsen og ekstern evaluator (jf. afsnit 4.2). Testmanager er således tværkommunal projektleder.

Testmanageren sikrer:

- Kommunikation mellem de lokale testgrupper og den tværkommunale projekt- og testgruppe
- At testforløbet er metodisk og fagligt kvalificeret
- At testen tilpasses, i et samarbejde med den lokale testansvarlige, så den forløber optimalt med udgangspunkt i den enkelte kommune
- At tidsplanen overholdes (væsentlige ændringer skal godkendes af Styregruppen)

Ad 2) Kommunale projektledere i testkommunerne: Hver enkelt testkommune har tilknyttet en projektleder, som står for den interne organisering, samt koordinering med tilbudsgiver mht. udførsel af test mm. En eventuel specificering af den lokale projektleders rolle i relation til tilbudsgiver defineres i fællesskab. De enkelte kommuner stiller ligeledes 2-4 medarbejdere (superbrugere) til rådighed som en del af kommunernes opkvalificering og udbredelse af den nye løsning.

Ad 3) Tilbudsgiver/leverandør: Tilbudsgivers rolle udspecificeres ikke i denne beskrivelse, men er beskrevet af tilbudsgiver i bilag 6, herunder med beskrivelse af ressourcer, kompetencer og planlagt forløb, som er nødvendigt for at fase 1 kan overgå til fase 2 efter en succesfuld evaluering.

4) Relevante faglige repræsentanter i testkommunerne: Det forventes, at både kommuner og tilbudsgiver kan få behov for at inddrage særlige relevante kompetencer, som ikke nødvendigvis vil være relevante for hele processen i fase 1. En yderligere specificering af dette samarbejde har tilbudsgiver beskrevet i bilag 6.

Hver enkelt testkommune tilbyder, som nævnt, en projektleder/kontaktperson fra de enkelte testkommuner. Derudover forpligter testkommunerne sig til at stille fagligt og relevant personale til rådighed og udpege relevante borger til testfasen. En yderligere specificering af dette samarbejde fremgår af bilag 6.

I testforløbet skal tilbudsgiver stille med nødvendig support og stå til rådighed for driftsproblemer for den lokale testgruppe/superbrugerne.

I organiseringen er der taget højde for, at relevant beslutningskompetence samt metodiske og faglige kompetencer er til stede.

4. Evaluering af fase 1 (løsningens potentiale)

Som det fremgår af den indledende tekst i bilag 1 forventer NOPII Kommunerne en række gevinster ved en ny løsning, som kan øge sikkerheden og effektivisere håndteringen af medicin til borgerne.

En præcis identifikation af potentialet for den tilbudte løsning er mulig ved udgangen af fase 1. De endelige vurderings- og evalueringsparametre fastsættes af kommunerne i samarbejde med ekstern evaluator (jf. afsnit 4.2) med udgangspunkt i nedenstående design.

4.1 Evalueringsdesign

Evalueringen af fase 1 skal understøtte en nuanceret helhedsvurdering af velfærdsteknologiske løsninger. En helhedsvurdering omfatter:

- hvordan den konkrete teknologi/løsning kan anvendes,
- hvilke besparelspotentialer løsningen har,
- hvor løsningen kan implementeres og
- hvilke behov løsningen dækker.

En struktureret evaluering har til formål at belyse fordele og ulemper ved teknologien. Evalueringsmetoden skal bidrage med relevante analyser, vurderinger, konklusioner og evt. anbefalinger, når der tages beslutning om investering og implementering af den nye velfærdsteknologi.

Evalueringen skal belyse fire kategorier: *teknologi, økonomi, borger og organisation*:

- Kategorien **borger**, fokuserer på anvendelighed og værdi, og den vedrører alle aspekter inden for teknologiens anvendelighed i forhold til borgeren, såsom behovsafdækning, motivation, ønsker fra borgeren, omgivelser og pårørende, samt værdier som etik, selvhjulpenhed og livskvalitet.
- Kategorien **organisation** indeholder personale og ledelse og de aspekter, der handler om blandt andet motivation, kompetencer, arbejdsmiljø, kultur, strategi, arbejdsprocesser og faglig kvalitet.

- I kategorien **teknologi** er det funktionalitet og brugervenlighed, som evalueres, og det vedrører blandt andet holdbarhed, driftssikkerhed, betjening, mobilitet og samspil/integration med andre teknologier/systemer.
- I kategorien **økonomi** er det omkostninger, herunder også organisatoriske ressourcer, i forbindelse med investering og drift, som vil blive kortlagt og vurderet.

I vurderingen af den konkrete teknologi kan enkelte parametre fravælges, såfremt disse ikke er relevante i forhold til den tilbudte løsning. Dette afgøres, når den udvalgte teknologi er kendt. Det er de konkrete vurderingsparametre, som er relevante for den konkrete teknologi, der skal vurderes. Som udgangspunkt vil alle parametre dog blive vurderet.

Modellen skal ses som en ramme, hvori der vil blive brugt forskellige metoder til at afdække, teste og vurdere løsningen. Det kan f.eks. være usability tests, workshops, observationer, interviews, statistiske analyser mm. Dette afhænger af, hvilken teknologi der udvælges, og den plan som herefter udarbejdes i forhold til test og evaluering. Evalueringen vil foregå løbende i de forskellige testfaser, og der skal udarbejdes baseline måling, midtvejsmåling og slutmåling ift. relevante målepunkter.

Det forventes, at der udføres en evaluering i hver testkommune, hvorefter disse evalueringer samles i en fælles afrapportering, der kan danne beslutning om at overgå til fase 2. Dette vurderes mest hensigtsmæssigt, da organisering, udmøntning af lovgivning og økonomi er forskellige i de enkelte kommuner. Den endelige vurdering vil indeholde en deskriptiv del, hvor viden samles og præsenteres herunder blandt andet fordele og ulemper, samt etiske overvejelser relateret til anvendelse af teknologien.

Det forventes, at løsningen først testes på "raske" borgere, inden den udbredes til andre borgergrupper. Efterfølgende skal teknologien afprøves på borgere, som har behov for hjælp til medicin håndtering.

I testplanen skal der beskrives inklusions- og eksklusionskriterier for borgere. Endvidere skal der udarbejdes et skriftligt informeret samtykke til anvendelse i projektet, således projektgruppen følger de gældende etiske retningslinjer for gennemførelse af testforløb og datahåndtering.

Vurderes den tilbudte løsning til ikke at bære et potentiale ift. de 4 overordnede kategorier – borger, organisation, teknologi og økonomi - for kommunerne på baggrund af ovenstående evaluering afsluttes samarbejdet.

Vurderes løsningen derimod at bære et potentiale til videre implementering og samarbejde, vil samarbejdet overgå til fase 2, hvis rammer beskrives i afsnit 5.

4.2 Tilskud fra Digitaliseringsstyrelsen til evaluering

Under den fællesoffentlige Strategi for Digital velfærd har der været opslået en pulje, hvor der kan ansøges om midler til evaluering af projekter, der fx beskæftiger sig med medicin håndtering for ældre borgere og borgere med sindslidelser eller kognitive handicap, jf. Initiativ 3.3¹:

Afprøvning af fremtidens velfærdsteknologiske Løsninger, der har til formål at styrke Kommuner og regioners beslutninger om investering i velfærdsteknologi ved at gennemføre evaluering af strategisk udvalgte demonstrations- og storskalaprojekter. Projekterne skal afprøve ny teknologi på socialområdet og tilvejebringe evalueringsbaserede implementeringsanvisninger.

Parallelt med udarbejdelsen og offentliggørelse af dette materiale har NOPII kommunerne ansøgt om midler fra denne pulje. Puljen dækker omkostninger i forbindelse med evalueringer udført af eksterne konsulenter og projektledelse i projektperioden (svarende til testfasen).

Der er modtaget tilskud under Strategi for digital velfærd. Evalueringen af fase 1 skal derfor ske i overensstemmelse med de anvisninger og retningslinjer for projekttilskud, der fremgår af Bekendtgørelse for Fonden for Velfærdsteknologi (Bekendtgørelse nr. 832 af 18. juni 2014). Desuden skal der gennemføres evaluering og businesscase, herunder nulpunkts-, midtvejs- og slutmåling som foreskrevet i evalueringskonceptet for projekter i regi af Strategi for digital velfærd². Tilbudsgiver skal i den forbindelse stille op til de aktiviteter, der er påkrævet som en del af evalueringen.

Den endelige dokumentation for projektets gennemførelse udgøres af den endelige evalueringsrapport i henhold til evalueringskonceptet for projekter i regi af Strategi for digital velfærd. Den endelige evalueringsrapport sendes til Digitaliseringsstyrelsen og har til formål at dokumentere opnåede resultater og erfaringer. Der skal i forbindelse med evalueringsrapporten udarbejdes en national businesscase for implementering af den afprøvede løsning. Den nationale businesscase skal tilvejebringe et solidt grundlag for kommuner og regioners beslutning om investeringer i velfærdsteknologi og for eventuel beslutning om national udbredelse³.

5. Fase 2 – Indkøb og implementering

5.1 Rammer og finansiering for fase 2

Fase 2 er et 4-årigt samarbejde omkring, implementering, samarbejde, videreudvikling og optimering af den tilbudte løsning til medicin håndtering i borgernes hjem.

De overordnede rammer for fase 2 er følgende:

- Samarbejdet fungerer som en rammeaftale for samtlige kommuner i NOPII-samarbejdet
- Rammeaftalen omhandler lejeaftale af løsningen

¹ http://www.digst.dk/Digital-velfaerd/Strategi-for-digital-velfaerd/Initiativer-i-strategien/Velfaerdsteknologi-i-pleje-og-omsorg_fokusomraade3/Initiativ_33_Tilskud_til_afproevning_af_fremtidens_velfaerdsteknologiske_loesninger

² <http://www.digst.dk/Digital-velfaerd/Fonden-for-Velfaerdsteknologi/Projektredskaber>

³ Jf. Digitaliseringsstyrelsens skriftlige tilsagn om tilskud til NOPII til Hjørring Kommune af november 2016.

De grundlæggende betingelser og ønsker til fase 2 præsenteres i kravspecifikationen.

Tilbudsgivers priser for de enkelte målgrupper, som beskrevet i tilbudslisten, bilag 4, skal være inklusiv alle omkostninger til opfyldelse kravene i kravsspecifikationen, bilag 3 og tilbudsgivers løsningsbeskrivelse, bilag 6.

5.2 Implementering og samarbejde i fase 2

Rammerne for organisering af implementering og det videre samarbejde med kommunerne vil til dels være afhængig af resultaterne fra evalueringen af fase 1.

Læring mht. visitering og implementering af den færdigudviklede løsning har testorganisationen til formål at sikre en formidling og deling af viden på tværs af kommunerne, dog bør tilbudsgiver være bevidst om, at testkommunerne vil have et større kendskab til løsningen og derfor nemmere vil kunne optage og implementere den nye løsning.

En udbredelse af løsningen i de øvrige kommuner vil derfor kræve en yderligere indsats ift. implementering.

Som en del af implementeringen af Løsningen, er det for NOPII-samarbejdet vigtigt at fastslå, at implementeringen af en hvilken som helst ny velfærdsteknologi kræver, at den enkelte Kommune får gennemført en pilottest af den færdigudviklede løsning. Pilottestene i de respektive Kommuner vil i høj grad kunne trække på erfaringerne fra fase 1. Men for at sikre en god forankring bør tilbudsgiver forvente, at de enkelte kommuner, uanset resultaterne fra forrige tests, kører selvstændige pilottests. Kommunernes individuelle pilottests vil være med til at sikre, at løsningen får den rette modtagelse i den enkelte kommune ift. borgere og eventuelle medarbejdere.

Nedenfor er der lavet en tabel med kommunernes modenhed til at optage den nye Løsning efter fase 1, samt hvilke ressourcer tilbudsgiver kan forvente at blive mødt med.

Figur 5: Kommunernes modenhed til at optage den nye løsning

Kommune	Modenhed efter fase 1	Ressourcer til implementering
Aalborg	Klar til implementering	2-4 superbrugere + projektleder
Hjørring	Klar til implementering	2-4 superbrugere + projektleder
Vesthimmerland	Klar til implementering	2-4 superbrugere + projektleder
Jammerbugt	Klar til pilot efter fase 1	Afklares i samarbejde med Leverandør
Mariagerfjord	Klar til pilot efter fase 1	Afklares i samarbejde med Leverandør
Thisted	Klar til pilot efter fase 1	Afklares i samarbejde med Leverandør
Frederikshavn	Klar til pilot efter fase 1	Afklares i samarbejde med Leverandør
Brønderslev	Klar til pilot efter fase 1	Afklares i samarbejde med Leverandør
Rebild	Klar til pilot efter fase 1	Afklares i samarbejde med Leverandør

Implementeringen af den nye løsning forventes at ville foregå gennem visitationsprocessen som beskrevet under bilag 1, Baggrund og forudsætninger, samtidig med at erfaringerne fra fase 1 ift. udredningsmetode, visitationspraksis og lignende værktøjer vil blive inddraget.

Pilottest vil typisk bestå af et samarbejde omkring test af et mindre antal enheder, hvor der særligt vil blive taget udgangspunkt i borgerens og kommunens arbejdsprocesser. Der vil her ligeledes blive taget udgangspunkt i læringen fra fase 1. Disse forløb forventes at have en varighed på ca. 6 til 12 måneder, før kommunerne vil kunne implementere løsningen.