

Euphoria- improvement of the elderly's wellbeing.

2) Sammanfattning

Arbetet med digitala koncept för en ökad trygghet, service och delaktighet för de äldre har länge varit ett påtänkt samarbetsområde mellan Åmåls kommun och Dunhuang Stad. Liknande utmaningar står för dörren där andelen äldre ökar i takt med en åldrande befolkning, en ökad urbanisering, ändrade familjestrukturer så familjer själva inte kan ta hand om de äldre som tidigare. Alla utmaningar skapar ett ökat tryck på äldreboendena både i Åmål och i Dunhuang. Digitaliseringens framfart utmanar alla existerande strukturer och påverkar oss alla, vilket gör att vi behöver hitta nya användbara lösningar som skapar mervärde och trygghet för våra medborgare, brukare, medarbetare och verksamheter samt locka fler yngre till att vilja arbeta inom äldreomsorg. Något som kräver gemensamma åtgärder och utbyte av erfarenheter för att kunna skapa ett långsiktigt hållbart vårdssystem med hjälp av ny teknik. Projektet kommer arbeta fram en metod för etisk bedömning vid inrättandet av välfärdsteknik, en metod som kompletteras i respektive stads välfärdsstrategi. Metoden skapar möjlighet till brukare och anhöriga att känna trygghet och delaktighet vid inrättandet av ny teknik samt skapar trygghet för ledning och personal, då den används vid varje enskilt fall för att bedöma om det finns ett behov av att inrätta ny teknik.

2) Summary english version

The work with digital concepts for an increased safety, service and participation for elderly, have been an envisaged area of cooperation for a long time between the Municipality of Åmål and the City of Dunhuang. The cities face similar challenges where the proportion of elderly increases at the same time as the aging population grows. Further, both cities are affected by an increased urbanisation and changed family structures where the families no longer can take care of the elderly as before. All challenges have put an increased pressure on the elderly homes both in Åmål and Dunhuang. The quick growing digitalisation challenge all existing structures and affects us all, which means that we need to find new, useful solutions that create added value and security for our citizens, users, employees and organisations and attract more youths to work within elderly care. We need in order to create a sustainable healthcare system with the help of new technology, joint actions and exchanging experiences. A method for ethical assessment before using new technic will be developed within the project, which will create a sense of participation and safety for the users and relatives. By using the method in each case to assess whether there is a need to establish new technology or not will make the management and staff more secure in their decisions

3a) Beskriv hur projektidén uppkom

Ett partnerskapsavtal signerades städerna emellan 2015. Sedan dess har samarbete skett inom en rad områden. Där det senaste samarbetet gick under temat- "stress among children at daycare", förskollärare tillsammans diskuterade metoder för att kunna minska stress hos barn samt hos personalen själva. Förskollärare från båda städerna fick möjlighet att arbetsskugga sina kollegor och på så vis skaffa sig mer kunskap om respektive verksamhet. Det var under besöket av styrgruppen för ovan nämnda projekt som samarbetet mellan städernas äldreboende tog sig form. Då Dunhuang uttryckt en önskan av att få besöka ett äldreboende. En delegation från Åmåls kommun besökte även Dunhuangs äldreboende under 2017. Vi började titta på vilka utmaningar städerna står inför och om det fanns några likheter dem emellan. Det visade sig att båda städerna har liknande utmaningar kring ökat tryck på äldreboenden, brist på ny teknik, svårt att rekrytera unga in i vårddyrket etc. Diskussioner om digitalisering och välfärdsteknik uppkom och hur vi tillsammans skulle kunna arbeta för att utöka tryggheten, delaktigheten och självständigheten hos våra äldre med hjälp av ny teknik. Båda städerna är i behov av att upprätta en modell/ arbetsbeskrivning för etiska bedömningar vid inrättandet av ny teknik.

3b) Om ansökan är en fortsättning på ett projekt med tidigare stöd från ICLD...

Nej

3c)

Beskriv hur projektet kopplar an till den internationella samarbetsorganisationens ansvarsområden

Dunhuang är en stad med cirka 200 000 invånare, vilket är en relativt liten stad i kinesiska mått mätt. En vacker ökenstad som var gränsstation och handelscentrum mellan Kina och världen västerut längts Sidenvägen. Med sin rika historia har de tre världsarv på Unescos världsarvslista, som gett staden en viktig status i Kina. Många turister besöker staden årligen men utöver det är staden åtsidosatt som många delar i Nordvästra Kina. Generellt är lönerna lägre jämfört med resten av landet, utbildningsnivån likaså vilket bidrar till invånare flyttar därifrån.

Redan i juli 2015 antog Kinesiska staten riktlinjer "guiding opinions of taking an active role to implement initiative of Internet". Riktlinjer som bland annat visade tydliga mål med att utveckla och förbättra digitaliseringen inom vård och äldreomsorg.

Kinas inrikesministerium påbörjade i februari 2017 "Initiative of digitalization in senior and aging care industry 2017-2020". En digitalisering av tjänster och vård riktade mot äldre, där man trycker på vikten av en utökad digitalisering för att möta utmaningar som landet står inför. Utmaningar såsom exempelvis en ökad urbanisering/ ändrade familjestrukturer, en process där man övergår från det traditionellt gamla tankesättet som bygger på att anhöriga, nära och kära vårdar sina anhöriga i hemmet, till idag där anhöriga inte längre har tid med detta och flyttar till de större städerna. Befolkningens livsstil ändras snabbt vilket har resulterat i att äldrevården hamnat efter i utvecklingen, speciellt då inom området för välfärdsteknik.

Idag finns det över 21 000 människor i Dunhuang som är äldre än 60 år och där trenden att allt fler lever längre, likt i resten av landet, har haft en stor påverkan på samhället. Statistik visar att andelen äldre över 60 år kommer att vara mer än 24 000 år 2020. På grund av bristande ekonomi, brist på kvalificerad personal och kunskap används inte mycket digitala produkter inom äldrevården i Dunhuang. I och med statens krav på digitalisering av tjänster inom äldrevården är Dunhuang i stort behov av utveckling och kunskap inom området.

3d)

Nej

4a)

Vilka är projektets intressenter utifrån målgrupp? Vilka är projektets direkta och indirekta målgrupp?

Direkt målgrupp

Åmåls kommun

Jan-Erik Samuelsson, Förvaltningschef Vård och Omsorg

Marco Niemelä, Avdelningschef Äldreomsorg

Christina Olofsson, enhetschef Solsätters äldreboende

Stig Elveljung, enhetschef Adolfsbergs äldreboende

Lena Björk, verksamhetsutvecklare

Anna Lundin, verksamhetsansvarig internationella frågor (projektkoordinator)

Dunhuangs kommun

Jusheng Ren, Director Civil Affairs Bureau
Zhanjun Qin, Governor Shazhou Township
Jianxiang Yang, Vice Director Civil Affairs Bureau
Ling Liu, Director Foreign Affairs Office
Yuhong Gao, Director Social Welfare home
Yan Sang, Manager Dunermei Elderly Care

Indirekt målgrupp

Brukare
Anhöriga
Personal

4b) Vilka ingår i projektgruppen (genomförare)

Åmåls kommun

Marco Niemelä, Avdelningschef Äldreomsorg
Christina Olofsson, enhetschef Solsäters äldreboende
Stig Elveljung, enhetschef Adolfsbergs äldreboende
Anna Lundin, verksamhetsansvarig internationella frågor (projektkoordinator)
Yadong (Rose) Wang, administratör och tolk
Omvårdare Adolfsbergs äldreboende
Omvårdare Solsäters äldreboende

Dunhuangs kommun

Jusheng Ren, Director Civil Affairs Bureau
Jianxiang Yang, Vice Director Civil Affairs Bureau
Yuhong Gao, Director Social Welfare home
Yan Sang, Manager Dunermei Elderly Care
Fan Zhang, Assistant, Foreign Affair Office
Jing Wang, Assistant Civil Affairs Bureau
Yanfen Wu, worker, Social Welfare Home

4c) Vilka beslutsfattare är involverade i projektet, styrgruppensmedlemmar

Åmåls kommun, medlemmar i styrgruppen

Michael Karlsson, Kommunalråd
Ordförande vård och omsorgsnämnden (namn ej klart pga. av valet men ska vara klart i november)
Representant oppositionen vård och omsorgsnämnden (namn ej klart pga. av valet men ska vara klart i november)
Jan-Erik Samuelsson, förvaltningschef vård och omsorgsförvaltningen
Marco Niemelä, avdelningschef äldreomsorg
Lena Björk, verksamhetsutvecklare kommunledningen
Anna Lundin, verksamhetsansvarig internationella frågor (projektkoordinator)

Dunhuangs kommun, medlemmar i styrgruppen

Taibin Jia, Mayor
Jinyin Li, Vice Mayor
Jusheng Ren, Director Civil Affairs Bureau
Zhanjun Qin, Governor Shazhou Township
Ling Liu, Director Foreign Affairs Office
Jianxiang Yang, Vice Director Civil Affairs Bureau

4d) Vilka experter är knutna till projektet

Inga

4e) Finns andra finansiärer till projektet utöver ICLD?

Indirekt Socialstyrelsen som beviljat medel för inrättandet av digital teknik
De båda deltagande kommunerna

4f) Vilka kriterier har ni använt i urvalet av projektets genomförare? Har ni beaktat kvinnors och flickors, mäns och pojks, samt utsatta samhällsgruppers rättigheter, i så fall, på vilket sätt?

Urvalet av projektets genomförare har gjorts utifrån deras roll/ tjänster i kommunerna samt deras kunskap inom området både för att kunna nå projektresultat men också för att det är personer som är medvetna om den sårbarhet som de äldre har när det gäller arbetet med ny teknik inom äldreården.

Projektets genomförare från Dunhuangs kommun kommer från Civil Affair Bureau och Social Welfare home som är ansvariga för äldreomsorgen. Ytterst ansvariga i Dunhuang när det gäller internationella samarbeten och projekt är kontoret för utrikesfrågor som därför har en naturlig medverkan i projektet. Ansvarig på Foreign Affair Office är ett viktigt stöd och hjälp för att föra projektet framåt tillsammans med projektkoordinator från Åmåls kommun och de andra utsedda projektgenomförarna.

Projektets genomförare från Åmåls kommun kommer från Vård och Omsorgsnämnden, Vård och Omsorgsförvaltningen och Kommunstyrelseförvaltningen. De besitter alla den kompetens och kunskap relevant och nödvändig för att projektet ska uppnå resultat.

Både kvinnor och män har varit aktiva i planeringen av projektet och har alla haft samma möjligheter att påverka projektiden. Urvalet av projektets genomförare är gjord utefter kunskap, kompetens och deras funktioner ute i organisationerna.

5a) Vilket är det huvudproblem som ert projekt söker lösa?

Projektets huvudproblem är:

Brist på tekniska/ innovativa metoder för att säkerhetsställa en utökad trygghet, delaktighet och självständighet hos äldre

I mars 2016 ställde Regeringen och Sveriges Kommuner och Landsting sig bakom en gemensam vision för e-hälsoarbete. Visionen innebär att Sverige år 2025 "ska vara bäst i världen på att använda digitaliseringens och e-hälsans möjligheter i syfte att underlätta för människor att uppnå en god och jämlik hälsa och välfärd samt utveckla och stärka egna resurser för ökad självständighet och delaktighet i samhällslivet" (SKL- 201603)

I Åmåls kommuns vision "Sveriges mest gästvänliga stad" beskrivs kommunens värdeord och personlighet som genuin, omtänksam, aktiv och modig. Ett av kommunens strategiska utvecklingsområden är lärande och utveckling med målsättningen att alla ska ha möjlighet till utbildning och bildning genom hela livet. För Vård- och Omsorgsnämnden innebär det att vara i framkant gällande välfärdsteknologi och e-hälsa för att stärka samt motivera och stimulera den enskilde vad gäller att stärka resurser, självständighet och delaktighet i samhällslivet. I takt med den digitala utvecklingen skapas nya möjligheter att ta del av information och påverka samhällsfunktioner vilket också ökar medborgarens förväntan på tillgänglighet och service. Att stötta digital delaktighet för personer med stöd från vård- och omsorgsförvaltningen är därför ett nödvändigt utvecklingsområde för att skapa jämlikhet för alla medborgare. Därför arbetar nu Vård och Omsorgsförvaltningen i Åmåls kommun fram ett förslag till välfärdsstrategi som skall fastställas av

Vård och Omsorgsnämnden i november i år. Det finns dock etiska aspekter att ha i åtanke vid inrättandet av välfärdsteknik där en metod för etiska bedömningar behöver arbetas fram. En metod som säkerhetsställer att individens/ brukarens bästa tas i beaktande innan inrättande av eventuell välfärdsteknik. När metoden för etisk bedömning är klar kommer den att föras in i befintlig välfärdsstrategi.

I juli 2015 antog Kinas statliga råd riktlinjer att "guiding opinions of taking an active role to implement initiative of Internet". Riktlinjer som bland annat visade tydliga mål med att utveckla och förbättra digitaliseringen inom vård och äldreomsorg.

Kinesiska inrikesministeriet "initierade sedan i februari 2017" Initiative of digitalization in senior and aging care industry 2017-2020". En digitalisering av tjänster och vård riktade mot äldre, där man trycker på vikten av en utökad digitalisering för att möta utmaningar som landet står inför. Utmaningar såsom exempelvis en ökad urbanisering/ ändrade familjestrukturer med en process där man övergår från det traditionellt gamla tankesättet som bygger på att anhöriga vårdar sina familjemedlemmar i hemmet, till idag där anhöriga inte längre har tid med detta och flyttar till de större städerna. Befolkningens livsstil ändras snabbt vilket har resulterat i att äldrevården hamnat efter i utvecklingen, speciellt då inom området för välfärdsteknik.

Dunhuang har i sin femårsstrategi 2016-2020 en vision om "vision of senior and aging industry development" att förbättra alla nivåer inom äldreomsorgen för att kunna möta den snabba tillväxten av en alltmer åldrande befolkning. En vision som trycker på vikten av ett ökat välmående hos alla där äldre upplever en ökad social delaktighet och känsla av trygghet. Staden saknar likt Åmål strukturer och metoder för etiska bedömningar vid inrättandet av välfärdsteknik och kommer därför att föra in den i befintlig välfärdsstrategi när den är klar.

Med nya innovativa metoder kan äldre personer och personer med funktionsnedsättning ges ökad trygghet, självständighet och delaktighet i det egna hemmet och i samhället. Användningen av välfärdsteknik inom äldreomsorgen kan skapa möjligheter att effektivt använda resurser och på så sätt möta problematiken med allt fler äldre, högre kostnader och svårigheter att rekrytera medarbetare inom omsorgen.

Statens medicinsk-etiska råd menar att "användningen av välfärdsteknik kan attrahera en digital generation att bli medarbetare inom omsorgen" Då det kommer att behövas kunskap och intresse för att kunna hantera viss teknik men också kunskap och intresse av att lära ut samt hjälpa de äldre att använda tekniken.

<http://www.smer.se/rapporter/robotar-och-overvakning-i-varden-av-aldre-etiska-aspekter/>

5b) Vilka är de viktigaste orsakerna till huvudproblemet?

Åmåls kommun är en liten inlandskommun som likt många andra närliggande kommuner dras med urbanisering, minskade skatteintäkter och svårigheten av att rekrytera ungdomar till vård och omsorgsarbetet. Vår närhet till Norge gör även att vi är konkurrensutsatta. Allt detta sker i kombination av att de äldre blir äldre. Sjukdomsbakgrunderna blir allt mer komplexa och tidskrävande samtidigt som primärvården skjuter över vård och omsorg till kommunerna. För kommunernas del uppstår många komplexa omvårdnadsbehov samtidigt som yngre tenderar till att söka sig annat arbete.

För att lyckas möta framtida utmaningar behöver vi locka allt fler ungdomar till vård och omsorgen genom att utveckla ett område som står framtidens ungdomar nära, nämligen tekniska innovationer och kreativa lösningar.

Med den framtida tekniken behövs även till att utveckla omvårdnadsarbetet och möta framtidens krav på resurser, trygghet, krav och kompetens. Med hjälp av tekniska kreativa/innovativa lösningar kan båda städerna även utveckla omvårdnadsarbetet så att vi kan möta framtida hinder såsom personalpolitik, kulturella behov, medicinska behov samt resurser, etc. Detta kommer i längden att skapa ett än bättre arbetsmiljöförhållande till de anställda, men framför allt ett än bättre välmående för de boende. Men med tekniska/ innovativa lösningar kommer bristen på metoder och arbetssätt för att säkerhetsställa en utökad trygghet, delaktighet och självständighet hos de äldre.

En av många gemensamma nämnare som vi båda delar är att yngre lämnar och flyttar till storstäderna. Vi behöver utveckla och finna nya tekniska innovationer. Vi behöver göra vår yrket mer intressant för att locka medarbetare till omsorgen.

Idag finns det över 21 000 människor i Dunhuang som är äldre än 60 år, där trenden att allt fler lever längre har stor påverkan på samhället och skapar ett ökat tryck på äldreboenden. Statistik visar att andelen äldre över 60 år kommer att vara mer än 24 000 år 2020.

Dunhuang likt resten av Kina befinner sig i en process där man övergår från det traditionellt gamla tankesättet som byggde på att anhöriga, vårdade sina familjemedlemmar i hemmet, till idag där anhöriga inte längre har tid med detta. De står inför en resa av förändringar, en liknande resa som Sverige påbörjade för mer än 100 år sedan. Men skillnaden är att denna resa går betydligt fortare idag än då Sverige gick från fattigvårdförordning, ålderdomshem och till dagens äldreboenden. På grund av bristande ekonomi, brist på kvalificerad personal och kunskap används inte mycket digitala produkter inom äldreboenden i Dunhuang. I och med statens krav på digitalisering av tjänster inom äldreboenden är Dunhuang i stort behov av utveckling och kunskap inom området.

Digitaliseringen är den enskilt största förändringsfaktorn i vår tid vilket utmanar befintliga strukturer på alla nivåer och påverkar hela samhället. Samtidigt blir framtidens brukare fler, medellivslängden ökar och människor i arbetsför ålder minskar. För att hitta nya och ändamålsenliga lösningar som ger fullvärdigt stöd och mervärde för medborgare, brukare, medarbetare och verksamheter behövs tillägg i och utveckling av städernas befintliga strategier som skapar samsyn, samverkan och samarbete kring välfärdsteknik.

Digitaliseringen ger nya möjligheter men ställer också krav på resurser, kompetenser och förändrat arbetssätt. Med innovativ och modern teknik kan omsorgsarbetet utvecklas vilket också ger nya förutsättningar till god personalpolitik och förbättrade arbetsförhållanden. Behovet av att kunna rekrytera och behålla personal i konkurrens med andra yrken är stort och ställer krav på organisationerna som attraktiva arbetsgivare.

5c) Vilka är effekterna/ konsekvenserna av huvudproblemet?

Effekten av brist på tekniska/ innovativa metoder för att säkerhetsställa en utökad trygghet, delaktighet och självständighet hos äldre är att kommunerna tvingas att arbeta kortsiktigt för att lösa akuta problem.

På grund av en ökad urbanisering och en alltmer åldrande befolkning ökar trycket på fler äldreboenden/ fler platser. Kopplat till detta kvarstår svårigheten att rekrytera in unga till vår yrket, vilket på långsikt kan få effekten av brist på personal, ökad stress hos befintlig personal och chefer och med det att otryggheten hos de äldre ökar.

I och med digitaliseringens framfart saknar båda kommunerna framför allt en metod/ arbetssätt för etiska bedömningar vid införande av ny teknik på äldreboenden. Grundläggande är att en individuell bedömning i samband med användning av välfärdsteknik görs, då tekniken ska bidra till en ökad självständighet och delaktighet. Om inte en individuell bedömning görs blir effekten att vi fräntar

individens rättigheter och möjligheter till påverkan över sin egen situation/vardag. Det är därför av yttersta vikt att en metod för båda städerna arbetas fram.

5d) Describe how the main problem relates to one, or if relevant some, of the initially explained core areas

Equity and inclusion

The development of welfare technology and the lack of technical and innovative methods in order to secure an increased safety, participation and independence among elderly is well connected with UN:s Agenda 2030 goal number 3 Good health and Well-being. The global trend as mentioned earlier is that people live longer but there are in many cases lack of support systems for the elderly. Ensuring healthy lives and promoting the well-being for all at all ages is essential to sustainable development.

The fast growing trend with welfare technology creates new possibilities to get information and to affect social functions, which in the long run will increase the citizens' expectations on availability and service. To support digital participation for those who gets support from the community care services is therefore a necessary and important development area in order to create equity and inclusion for all citizens.

Participation

The two cities have a lack of methods in order to secure an increased safety, participation and independence among elderly when it comes to welfare technology. Looking at methods on how to ethically test the need of technology on an individual basis is necessary for increasing the citizens' right to decide over his/her own life in order for an increased independence and freedom. Creating a method like this will increase a dialogue and greater responsiveness and adaption to citizens' needs and desires. Welfare technology can after being ethically tested give the elderly the chance to live their life as before and give them the chance to go out on their own.

5e) Vilken eller vilka utmaningar som relaterar till huvudproblemet eller ovannämnda kärnområde finns hos den svenska samarbetsparten

Välfärdsteknik väcker etiska frågor vid införande och användande i samhället och hos kommuner och utförare. Att göra etiska bedömningar vid införandet av välfärdsteknik på äldreboenden är komplext, att upprätta en metod för hur själva bedömningarna ska gå till kanske ännu mer komplext. En stor utmaning relaterat till huvudproblemet är främst således framtagningen av en metod för etisk bedömning vid inrättandet av välfärdsteknik. Hur mäter vi behovet av teknik, vad är bra teknik och hur avgör vi att det är bra utifrån ett trygghets- delaktighet och självständighets perspektiv hos både den enskilde individen och våra egna organisationer.

Införandet av välfärdsteknik kan skapa en oro för att tekniken inte skall fungera hos både medarbetare och brukare. Det kan också bidra till att personalen blir oroliga för att brukarna inte får den mänskliga kontakt de behöver samt att medarbetarna upplever sig vara "övervakade" och bli observerade i sin yrkesutövning. Införandet av välfärdsteknik kan också skapa en oro hos anhöriga, att de inte vet vilken teknik de ska välja men också en oro över att de inte kommer att ha råd med tekniken. Ovannämnda känslor för oro hos både, brukare, personal och anhöriga kan komma att bli en utmaning för båda parter i projektet.

5f) Beskriv hur projektets målgrupper involverats i framtagandet av problemanalysen.

I båda städer har förberedelsemöten hållits där framför allt den direkta målgruppen träffats regelbundet för att ta fram befintlig problemanalys. Diskussioner städerna emellan har hållits för att kunna tillgodose båda parterns åsikter kring förarbetet med projektet.

Brukare i de båda städerna svarar regelbundet på enkäter där bland annat frågor om trygghet och delaktighet tas upp. Svaren från dessa enkäter har hjälpt oss i framtagandet av problemanalysen.

Personerna involverade i målgruppen är alla väl insatta i vilka lokala utmaningar man står inför och vad effekterna blir, vilket legat till grund för det här projektet.

5g) Beskriv vilka resurser/kapacitet och erfarenheter som finns i den internationella samarbetsorganisationen respektive den svenska som relaterat till huvudproblemet i projektet? Hur kompletterar parterna varandra?

Dunhuang har en begränsad beredskap att hantera de utmaningar som den demografiska trenden för med sig, där en central fråga är hur de ska kunna utforma äldrevården för att säkra en trygg och hälsosam framtid för de äldre. Dock ligger de längre fram i den tekniska utvecklingen när det gäller bland annat tillsynskameror inom äldrevården och har på så vis redan mött de utmaningar som ny välfärdsteknik kan föra med sig. Kunskap och erfarenheter som de nu tar med sig in i projektet.

Det finns mycket information främst hos Socialstyrelsen, kring etiska bedömningar vid införandet av välfärdsteknik som projektet kommer kunna ta del av. Deltagarna i styrgruppen har delvis påbörjat en omvärldsbevakning och skapat sig erfarenheter/kunskap från andra städer gällande införande av välfärdsteknik inom äldreomsorgen och den etiska bedömningen av den, där Trollhättan stad är en stor inspiration och ett stort stöd. Kunskapen hos styrgruppen kommer att vara värdefull för alla parter i projektet.

Genom det svenska välfärdssystemet så har den svenska äldrevården under lång tid utvecklats där Åmåls kommun kan bidra med sin kunskap och sina erfarenheter hur man strategiskt arbetar fram en hållbar kommunal äldrevård.

Dunhuang som mindre utvecklad stad i Nordvästra Kina får ej samma tillgång till ekonomiska resurser som andra städer. Ett projekt som detta där vi strategiskt arbetar med inrättandet av välfärdsteknik och metoder för etiska bedömningar med allt vad det innebär, skulle underlätta för staden, höja dess status, kunskapsnivå samt förbättra möjligheterna till ytterligare resurser inom äldrevården.

De utmaningar som Åmåls kommun står inför liknar på många sätt de utmaningar som vi ser i Dunhuang, vilket ger oss goda skäl att lära oss av varandras både framgångar och misstag.

6) Projektets övergripande mål (långsikt 10-15 år) svara på engelska

a. What changes in the society will the project contribute to in the long term, how will the project contribute to reducing poverty through the development of democracy?

Overall objective:

The two cities are at the forefront of using welfare technology and e-health to strengthen, motivate and stimulate the individual in terms of resources, independence and participation in society. Work on welfare technology have created conditions for elderly to live a more independent life as well as created conditions for them being involved in decisions concerning their own health. A good health increases the elderly's chances to be part of the democratic process, creates a sustainable social development and can reduce poverty. To support digital participation for those who gets support from the community care services is therefore a necessary and important development area in order to create equity and inclusion for all citizens.

Both partners within the municipal elderly care are working strategically with methods connected to welfare technology which have created conditions for the population to age well and to provide care for those with poorer economic conditions. Ensuring healthy lives and promoting the well-being, at all ages, is essential to sustainable development.

The health and welfare committee has accepted the method for ethical assessment for the use of welfare technology. Which have increased a dialogue and greater responsiveness and adaption to our citizens' needs and desires. Welfare technology, after being ethically tested, have given the elderly the chance to live their life as before and given them the chance to live more independently.

Welfare technology supports a good working environment, creates efficiency and is used to provide a good quality in different working methods. The staff is well familiar with the new working methods and has gained knowledge about the technology. The innovative and modern technic have developed the elderly care and created new conditions for a good personnel policy and improved working conditions. And the use of welfare technology have attracted more young people to work within elderly care in both cities, where new knowledge, competence and an interest among youths have increased, to handle a certain type of technic and to teach the elderly how to use it.

b) Beskriv projektets hållbarhet

Projektets hållbarhet säkras i och med de tillägg som görs i respektive stads välfärdsstrategier gällande metoden för etiska bedömningar vid införandet av välfärdsteknik, som skall arbetas fram. Modellen kommer att implementeras i ordinarie verksamhet på våra äldreboenden men kommer också att tillämpas inom hela Vård- och Omsorgsförvaltningen d.v.s. inom LSS, socialtjänst etc.

Efter projektet är avslutat kommer personal inom äldrevården i de båda städerna skapat sig värdefull erfarenhet och kunskap via kompetensutvecklingsinsatser i användandet av välfärdsteknik. Kompetens som lever kvar i våra respektive organisationer så länge som personalen finns kvar inom kommunen.

Politiker och tjänstemän i projektet skapar sig ytterligare kunskap och erfarenhet om välfärdsteknik och hur etiska bedömningar görs vid inrättandet av själva tekniken. Kunskap som på långsikt stärker och ökar kapaciteten på organisationsnivå.

Användningen av välfärdsteknik inom äldreomsorgen kan skapa möjligheter till effektivisering av använda resurser och på så sätt möta problematiken med allt fler äldre, högre kostnader och otillräckligt med medarbetare inom omsorgen.

c) Beskriv om/ hur projektets tänkta resultat sammanfaller med de båda partnerorganisationernas verksamhetsplanering.

Ett av Åmåls kommuns strategiska utvecklingsområden är lärande och utveckling med målsättningen att alla ska ha möjlighet till utbildning och bildning genom hela livet. För Vård- och omsorgsnämnden innebär det att vara i framkant gällande välfärdsteknologi och e-hälsa för att stärka samt motivera och stimulera den enskilde vad gäller att stärka resurser, självständighet och delaktighet i samhällslivet. Dunhuang har i sin femårsstrategi 2016-2020 en "vision of senior and aging industry development" för att förbättra alla nivåer inom äldreomsorgen på grund av den snabba tillväxten av en alltmer åldrande befolkning. En vision som trycker på vikten av ett ökat välmående hos alla där äldre upplever en ökad social delaktighet och känsla av trygghet.

Projektets arbete med framtagandet av en modell för etisk bedömning vid inrättandet av välfärdsteknik sammanfaller således med de båda partnerorganisationernas verksamhetsplaneringar.

Ett enhetsmål inom äldreomsorgen i Åmåls kommun är att bibehålla och skapa möjlighet till användandet av informationsteknik, där verksamheterna ska använda ny teknik för att främja delaktighet och öka kvaliteten för den enskilde. Via projektet och dess tänkta resultat kommer förhoppningsvis enheterna att nå sina mål.

Innovativ och modern teknik och de metoder som upprättas i samband med tekniken kan utveckla omsorgsarbetet och skapa nya förutsättningar till god personalpolitik och förbättrade arbetsförhållanden.

7. Projekt mål

a) Formulate your project objective

The project objective is:

Develop a method for ethical assessment when using technology, a method which will be added to the municipal strategies for implementing welfare technology.

b) Formulate and enter 1-3 indicators for following up the project objective

1. An addition to existing strategies has been developed
2. 30 decision makers, implementers and civil servants have been involved in the development of the model for ethical assessment when using welfare technology

7d) Avseende de utmaningar som projektet ska lösa hos den svenska samarbetsparten, vilka resultat hos den svenska samarbetsparten förväntar ni uppnå genom projektet?

Förhoppningen är att projektet resulterar i att modellen för etiska bedömningar vid användandet av välfärdsteknik används fullt ut i verksamheterna inom Vård och omsorgsförvaltningen. Där god omvärldsbevakning och kompetensutveckling skapat klarhet i hur vi mäter behovet av tekniken, vilken teknik som är bra. Men också hur vi avgör vad som är bra för den enskilde individen och våra organisationer utifrån ett trygghets- delaktighet och självständighetsperspektiv. Välfärdstekniken har också skapat förutsättningar för verksamhetsutveckling.

Tack vare den förväntade kompetensutveckling/ ökad kunskap kring välfärdsteknik hos personal och brukare, som projektet kommer bidra med, ser vi en minskad oro för att tekniken inte skall fungera. Vi ser även att den framtagna modellen kommer göra personalen mer säkra i sitt arbetssätt då det kommer att finnas en struktur för varför brukarna skall ha välfärdsteknik.

Arbetet med välfärdsteknik och modellen för etiska bedömningar har skapat en ny arbetskultur och nya arbetssätt bland medarbetare och chefer.

7e) Hur säkerställer projektet att partnerskapet genomsyras av ömsesidighet- både gällande nytta och bidrag till lokal demokratiutveckling och parternas likvärdiga deltagande?

Åmål och Dunhuang har samarbetat inom en rad områden genom åren och projektet är således ett resultat av diskussioner kring gemensamma utmaningar inom äldreomsorg som de båda städerna står inför. Tankar och idéer kring projektet har diskuterats fram och tillbaka innan ansökan skrevs.

För att lyckas med digitalisering behöver vi hjälpas åt, ha ett gemensamt mål och en riktning för hur vi i våra verksamheter ska kunna ta del av digitaliseringens möjligheter, projektet och vårt partnerskap är ett led i rätt riktning. Vår utgångspunkt är att ge förutsättningar till ett självständigt liv samt delaktighet i samhällslivet för den enskilde/ äldre men även effektivisera våra arbetssätt så att befintliga resurser används på ett hållbart sätt. I takt med den digitala utvecklingen skapas nya möjligheter att ta del av information och påverka samhällsfunktioner vilket också ökar medborgarens förväntan på tillgänglighet och service. Att stötta digital delaktighet för personer med stöd från deltagande förvaltningar är därför ett nödvändigt utvecklingsområde för att skapa jämlikhet för alla medborgare.

I och med arbetet med en modell för etisk bedömning vid införandet av välfärdsteknik kommer våra medborgare att behandlas på ett inkluderande och rättvist sätt. Där varje enskild/ anhängig får lika möjlighet att uttrycka sina behov och bli beaktade utifrån sina olika förutsättningar.

Att kunna säkerställa ett mer självständigt, hälsosammare liv och främja välbefinnandet hos de äldre är viktigt för en hållbar utveckling.

Aktiviteterna i projektet som planeras utefter uppsatta delmål är ihopsatta på ett sådant sätt där båda parter är aktivt deltagande i majoriteten av aktiviteterna. För att uppnå resultat i projektet kommer likvärdiga aktiviteter att anordnas i respektive land utefter rådande förutsättningar.

7f) Hur bedömer ni att kvinnor och flickors, mäns och pojkars behov och förutsättningar påverkas av att målet uppfylls?

Då modellen för etiska bedömningar vid användandet av välfärdsteknik skall användas vid varje enskilt fall kommer både kvinnor och mäns behov att påverkas där vår förhoppning är att välfärdstekniken skall öka deras trygghet, självständighet och delaktighet i samhällslivet.

Både kvinnor och män kommer att få samma möjligheter till användandet av välfärdsteknik där modellen säkerställer att allas behov oavsett kön tas i beaktande.

7g) Hur bedömer ni att miljön påverkas av att målet uppfylls?

Åmåls kommun arbetar strategiskt med miljö- och klimatfrågor. Där man bland annat upprättat en energi och klimatstrategi. Kommunen skall skapa förutsättningar för en minskad klimatpåverkan och för en effektiv resursanvändning.

Styrgruppen kommer att informera deltagare att inte skriva ut information i onödan samt att uppmuntra alla att resa på det mest miljövänliga sättet.

Som en av de torraste platserna i Kina har Dunhuang bara ett genomsnitt på 40 mm nederbörd varje år. Därför lägger kommunen stor uppmärksamhet på miljökontroller och energibesparingar. Miljöskyddsbyrån (Environmental Protection Bureau), som en del av den kommunala verksamheten, har ett brett utbud av funktioner för att skydda miljön och utveckla omfattande kortsiktiga och långsiktiga planer. I alla kommunala byggnader samt äldreboenden finns det instruktioner och tips på hur man kan spara på vatten och minska elförbrukningen. Nya projekt måste uppfylla de krav som Environmental Protection Bureau satt upp, det gäller även detta projekt. Varje steg i projektet måste överensstämma med relevanta policyer och regler.

Vårt projektmål är inte direkt kopplat till miljö men är kopplat till hållbar utveckling.

De faktorer som främjar hälsa och välbefinnande är ofta detsamma som främjar en hållbar utveckling det vill säga socialt, ekonomiskt och ekologiskt. Att kunna säkerställa ett mer självständigt, hälsosammare liv och främja välbefinnandet hos de äldre är viktigt för en hållbar utveckling.

7h) Hur bedömer ni att mänskliga rättigheter påverkas av att målet uppfylls?

Rätten till hälsa är en av våra mänskliga rättigheter där man i artikel 12, konventionen för ekonomiska, sociala och kulturella rättigheter trycker på rätten för var och en att åtnjuta bästa möjliga fysiska och psykiska hälsa. Via modellen för etisk bedömning vid införandet av välfärdsteknik kan vi via tekniken stärka samt motivera och stimulera den enskilde, vad gäller stärkta resurser, självständighet och delaktighet i samhällslivet. Välfärdstekniken som ger en ökad självständighet och delaktighet kan förebygga ohälsa då den skapar mera frihet för den enskilde.

7i) Ange om ni planerar att använda forskare, experter, universitet eller utomstående institut för att följa upp resultat. I så fall vem/ vilka/ vilken?

8) Delmål

a) What are the project's intermediate objectives?

1. Increased knowledge of both municipalities in how ethical assessments are made when introducing new technology in retirement homes
2. Increased knowledge of decision makers, officials, users and relatives on the use of welfare technology for an increased security and participation in retirement homes.
3. The proportion of elderly people in participating retirement homes is experiencing increased security through new welfare techniques
4. The proportion of young people applying for work at elderly cares have increased

8b) Beskriv vilka aktiviteter som ska genomföras för att uppnå respektive delmål. Gör även en övergripande tidsplan kopplad till aktiviteterna.

Delmål 1:

- Projektmöten för diskussioner kring etik och vikten av etiska frågeställningar vid utveckling och användning av välfärdsteknologi. Ett känsligt ämne som kräver information om och förståelse kring hur båda parter tolkar vad etik är.
- Omvärldsbevakning kring tillämpning av metoder för etisk avvägning vid användandet av välfärdsteknik
- Projektmöten för diskussioner kring upprättandet av en metod för etisk avvägning vid användandet av välfärdsteknik
- Föreläsning om sambandet mellan etik och välfärdsteknik vid första projektmötet
- Kompetensutveckling personal

Delmål 2:

- Kurser, workshops, föreläsningar riktade vid olika tillfällen för beslutsfattare, tjänstemän, brukare och anhöriga
- Arbetskuggring i de båda länderna

Delmål 3:

- Enkäter riktade till brukare och anhöriga
- Samtal/ diskussioner med brukare och anhöriga

Delmål 4:

- Deltagande vid arbetsmässor
- Besök/ informationsträffar på gymnasieskolor
- Utforska möjligheter till förvaltningsöverskridande samarbete för att kunna locka fler unga in i vårddyrket

Övergripande tidsplan:

År 1:

1. Informera lokalt i de båda städerna om projektet, beslutsfattare, tjänstemän, berörd personal på äldreboenden
2. Samla styrgrupp och projektgrupp i respektive stad för att diskutera projektupplägg och gå igenom tidsplan/ aktiviteter
3. Projektgruppsmöten för diskussioner kring etik och vikten av etiska frågeställningar vid utveckling och användning av välfärdsteknik.
4. Kompetensutveckling av personal, beslutsfattare, tjänstemän för att öka medvetenheten, kunskapen om välfärdsteknik inom äldreboenden.
5. Projektmöte 1 i Åmål. Båda parter träffas i Åmål för att starta upp arbetet med kompletteringen till befintliga välfärdsstrategier med modellen för etiska bedömningar. Hur arbetar städerna idag med etik? Då etik kan vara ett känsligt ämne som kräver information och förståelse kring hur båda parter tolkar begreppet startar vi med en föreläsning om sambandet mellan etik och välfärdsteknik med någon utomstående som föreläsare. För att senare i arbetsgrupper diskutera hur parterna ser på sambandet mellan etik och välfärdsteknik.
6. Båda parter möts på hemmaplan och diskuterar enskilt hur modellen för etiska bedömningar vid inrättandet av välfärdsteknik kan se ut samt gör omvärldsanalyser för att se på exempel utifrån. Kontakt länderna emellan sker via wechat eller mail.
7. Kompetensutveckling omgång två av personal, styrgrupp och projektgrupp kring etik och välfärdsteknik
8. Projektmöte 2 i Dunhuang. Båda parter återrapporterar sin kunskap och erfarenhet från de kompetensutvecklingar som skett i respektive land. Föreläsning och workshop nummer två om sambandet mellan etik och välfärdsteknik med utomstående föreläsare.

År 2:

9. Samla styrgrupp och projektgrupp i respektive stad för att diskutera projektupplägg år 2 och gå igenom tidsplan/ aktiviteter
10. En grund för modellen för etiska bedömningar är satt efter det att de båda parterna både enskilt och vid projektmöten träffats. En modell som kan komma att anpassas utefter lokala förutsättningar.
11. Projektmöte 1 i Åmål där parterna träffas för att tillsammans gå igenom grunderna för modellen. Tillsammans med någon utomstående sakkunnig på området får projektgruppen nu i olika workshops diskutera och testa modellen på varandra
12. Modellen för etiska bedömningar vid användandet av välfärdsteknik testas nu på de deltagande äldreboendena, för att sen utvärderas innan projektmöte 2 i Dunhuang.
13. Enkäter riktade till brukare och anhöriga skickas ut i respektive stad med frågor kopplade till trygghet och välfärdsteknik. Där tanken är att kunna mäta upplevelsen av ny teknik samt arbetet med den nya modellen för etiska bedömningar.
14. Projektmöte 2 i Dunhuang, där sammankomsten städerna emellan kommer bestå av möten och workshops, ledd av någon utomstående sakkunnig på området, för att diskutera och vidareutveckla modellen för etiska bedömningar. Diskussioner kommer även att föras utifrån resultaten av enkäterna som tidigare skickats ut.
15. Modellen för etiska bedömningar vid införandet och användandet av välfärdsteknik är klar och presenteras för respektive styrgrupp samt för Civil Affair office i Dunhuang och Vård och omsorgsnämnden i Åmål.
16. En sammanfattning/ utvärdering görs av projektgruppen hur modellen fungerat ute i verksamheterna.

År 3

Den nya modellen för etiska bedömningar är nu inarbetad och välfärdstekniken på de deltagande äldreboendena har ökat vilket gjort att aktiviteter riktade till delmål 4 kan påbörjas att andelen unga sökande till vård och omsorg har ökat.

17. Samla styrgrupp och projektgrupp i respektive stad för att diskutera projektupplägg och gå igenom tidsplan/ aktiviteter
18. Projektmöte i Åmål där diskussioner och workshops hålls under temat rekrytering av unga till vård och omsorg. Hur lockar vi fler till att arbeta på våra äldreboenden, vad görs i dagsläget och hur kan vi tillsammans arbeta för att uppnå målet med att fler söker sig till vård och omsorg
19. Projektgruppsmöten hos båda parter för diskussioner kring möjligheter för hur kan ett eventuellt förvaltningsöverskridande samarbete se ut
20. Deltagare ur projektgruppen i respektive land anmäler sig och deltar på arbetsmässor runt om i närområdet för att kunna locka fler unga för att informera om verksamheten och trycka på utvecklingen av användandet av välfärdsteknik inom äldreomsorgen samt information om den modell för etisk bedömning som arbetats fram.
21. Deltagare ur projektgruppen i respektive land besöker lokala gymnasieskolor för att kunna locka fler unga samt för att informera om verksamheten men också trycka på utvecklingen av användandet av välfärdsteknik inom äldreomsorgen samt information om den modell för etisk bedömning som arbetats fram.
22. Projektmöte i Dunhuang kring fortsatta diskussioner och workshops hålls under temat rekrytering av unga till vård och omsorg. Hur lockar vi fler till att arbeta på våra äldreboenden? Vad görs i dagsläget och hur kan vi tillsammans arbeta för att uppnå målet med att fler söker sig till vård och omsorg? Utvärdering och sammanfattning av de arbetsmässor och skolbesök som gjorts. Utmaningar respektive framgångar genomarbetas
23. En sammanfattning/ utvärdering görs av projektgruppen i hur rekryteringen av unga sett ut under året samt om man lyckats med att få in fler unga till vård och omsorg

8c) Ange indikatorer och tillhörande verifikationskällor för varje delmål

Delmål 1: Increased knowledge of both municipalities in how ethical assessments are made when introducing new technology in retirement homes

- Politiker och tjänstemän har deltagit på projektmöten för diskussion kring etik och vikten av etiska frågeställningar vid utveckling och användning av välfärdsteknologi.
- Politiker och tjänstemän har deltagit på första projektmötet i Åmål och lyssnat till föreläsning om sambandet mellan etik och välfärdsteknik.

Delmål 2: Increased knowledge of decision makers, officials, users and relatives on the use of welfare technology for an increased security and participation in retirement homes.

- Kurser, föreläsningar och workshops riktade åt beslutsfattare, tjänstemän, brukare och anhöriga har hållits i båda länder.
- Ett 30-tal personer från varje land har deltagit på ovannämnda kurser, föreläsningar eller workshops.
- Arbetsskuggning har genomförts i respektive stad

Delmål 3: The proportion of elderly people in participating retirement homes is experiencing increased security through new welfare techniques

- Enkäter kopplade till trygghet med hjälp av välfärdsteknik har skickats ut till både brukare och anhöriga i respektive land där hälften av antalet utskick är besvarade.
- Ett tiotal samtal med brukare och/ eller anhöriga individuellt eller i grupp har genomförts i både Åmål och Dunhuang.

Delmål 4: The proportion of young people applying to work with elderly care has increased

- Deltagare i projektgruppen har deltagit på två arbetsmässor i respektive land.
- 1-2 besök har gjorts på gymnasieskolor i de båda städerna.
- Andelen unga sökande till äldreomsorgen har ökat med 25 personer

9) Riskhantering

a) Beskriv externa faktorer/ risker som kan påverka projektets uppfyllelse

Då Kina ligger på plats 77 av 180 i transparency international corruption perceptions index för 2017, https://www.transparency.org/news/feature/corruption_perceptions_index_2017 finns det en risk att projektet från kinesisk sida blir korrumpierat.

Sandstormar är mycket vanliga i Dunhuang vilket kan komma att orsaka förseningar med vissa aktiviteter.

Den kinesiska byråkratin kan komma att försena aktiviteter

b) Beskriv interna faktorer som kan påverka projektet måluppfyllelse

Införandet av välfärdsteknik kan hos personalen skapa oro för att brukarna inte får den mänskliga kontakt de behöver.

Medarbetarna upplever sig vara "övervakade" och bli observerade i sin yrkesutövning.

Sjukskrivningar bland personal och tjänstemän på äldreboenden och/ eller i styr- och projektgrupp

Personal och tjänstemän, politiker på äldreboenden och/ eller i styr- och projektgrupp som slutar sina tjänster

Språkbarriärer städerna emellan kan leda till missförstånd vid översättningar

Den antikorrupptionskampanj som nu genomförs i Kina kan komma att försena aktiviteter eller att vi kan komma behöva ändra personer i styr- respektive projektgrupp

9c) Riskhantering: Hur ska ni hantera de identifierade riskerna i projektet

Viktigt att noggrant gå igenom aktivitetsplan samt tidsplan för projektet för att undgå missförstånd och skapa klarhet i vad som skall göras samt att gå igenom hur budgeten är fördelad.

Då Kina ligger på plats 77 av 180 i transparency international corruption perceptions index för 2017, https://www.transparency.org/news/feature/corruption_perceptions_index_2017 finns det en risk att projektet från kinesisk sida blir korrumpierat. Viktigt här är att projektägaren är tydlig med redovisningskraven för projektet och att kvitton alltid måste finnas bakom varje kostnad.

Sandstormar, även om de är svåra att förbereda sig på kommer vi försöka att planera in aktiviteter och besök under de perioder då det är mindre av dem.

För att undvika problem vid sjukskrivningar och eventuella byten av personal är det viktigt att projektet och dess aktiviteter inte blir beroende utav en person utan istället uppdelat ansvar inom projekt- och styrgrupp. Och som nämnt ovan är det viktigt med tydliga riktlinjer på vad som skall göras i projektet, vilka mål som skall uppnås osv.

Det är även viktigt att dokumentera alla delar i projektet noggrant utifall projektkoordinator slutar så att en ny koordinator lätt kan ta vid och fortsätta arbetet.

Projektet kan på grund av språkbristningar bli tungrott och missförstånd kan uppstå i översättningar. Viktigt här är för att förebygga missförstånd vara noga i rekryteringen av tolkar till projektet och återigen ha tydliga riktlinjer vad som skall göras under projekttiden.

Viktigt att ligga före i planeringen av aktiviteter och ha god tid på sig för att invänta godkännande av delegation vid resa samt att ha en back-up plan om programmet ändras i sista minut av den kinesiska parten.

Föreläsningar och utbildningar för personal kan komma att minska eventuell oro för användandet av välfärdsteknik och de metoder som medföljer.

10)Negativa effekter/ do no harm

a)Beskriv om det finns negativa effekter som kan uppstå för den direkta och indirekta målgruppen genom partnerskapet

En så kallad undanträngningseffekt kan komma att uppstå, det vill säga att det finns en risk att ordinarie verksamhet kan få stå tillbaka under projektperioden då arbetet med modellen för de etiska bedömningarna och det strategiska arbetet kan komma att ta över, vilket kan få tillfälliga konsekvenser för brukare och personal. Utländska besök kan skapa oro bland brukare och personal.

b) Hur kan ni arbeta för att minimera dessa?

Viktigt att säkerhetsställa och frigöra resurser för både chefer och medarbetare att arbeta i projektet så att inte tid som skulle prioriteras för brukare exempelvis exkluderas.

11. Spridning av resultat

Med en tydlig och kontinuerlig dokumentation kan projektets resultat lättare spridas vidare inom olika kanaler via styrgrupp och projektgrupp, men även via personal och anhöriga som är involverade i projektet.

Förvaltningschefer och enhetschefer kommer sprida resultaten i sina ledningsgrupper, projektledare i respektive stad kommer att informera kommunledningarna kontinuerligt om hur projektet löper på, vilka resultat som uppnåtts samt vilka med- och motgångar projektet har/haft.

Då modellen för etisk bedömning vid införande av välfärdsteknik blir en del av respektive stads välfärdsstrategier kommer resultatet leva vidare via dem. Strategierna är båda politiskt antagna dokument som ger projektets arbete och dess resultat legitimitet och fortsatt spridning.

Verksamhetsutvecklare involverade i styrgruppen sprider även resultaten och erfarenheterna i sina nätverk. Styrgruppens medlemmar kommer att informera kommunfullmäktige om projektet samt dess resultat, med- och motgångar.

Åmåls kommun har en styrgrupp för internationellt arbete bestående av Kommunalråd, Kommunfullmäktiges ordförande, gruppledare oppositionen, verksamhetsansvarig internationella frågor samt EU-samordnare, som även de kommer att informeras fortlöpande om projektet men också om dess framtida resultat.

Pressmeddelanden kommer att skickas ut kontinuerligt i berörd media i respektive stad för att sprida information om projektet och dess resultat. Information kommer även att skickas ut via sociala medier såsom Kommunens Facebooksida och Wechat i Kina men också via de båda städernas hemsidor. Tre gånger per år kickar Åmåls kommun ut Åmåls magasinet till alla hushåll i kommunen. Vår förhoppning är att vi även via Åmåls magasinet kan sprida projektets resultat.

Resultat från projektet kommer i Dunhuang även att spridas på provins- och statlig nivå via rapporter som enligt lag måste skrivas. Dunhuang kommer även att sprida resultaten via medverkande på konferenser, lektioner och seminarier på lokal, provins och nationell nivå.