# Förslag - behov av ny funktion eller tjänst

*Denna mall ska primärt användas av Ineras kunder för att lyfta behov av nya eller förändrade funktioner eller tjänster baserat på verksamhetsbehov.*

## Namn på förslaget

Ange ett namn på förslaget.

## Sammanfattning

Skriv en kortfattad sammanfattning av förslaget där behov, nytta, målgrupp och intressenter framgår.

## Kontaktperson

Kontaktperson hos idégivaren:

*Namn:* Ange namn

*Organisation:* Ange organisation

*Telefonnummer:* Ange telefonnummer

*E-post:* Ange e-postadress

## Orsak

Behovet har uppkommit till följd av:

lagkrav  politiskt beslut  verksamhetens mål och strategier

Om annat, beskriv gärna

## Aktuellt verksamhetsområde

Behovet finns inom följande verksamhetsområde(n):

Allmän offentlig förvaltning

Försvar

Samhällsskydd och rättsskipning

Näringslivsfrågor

Miljöskydd

Bostadsförsörjning och samhällsutveckling

Hälso- och sjukvård

Fritidsverksamhet, kultur och religion

Utbildning

Socialt skydd

## Behovsbeskrivning

Beskriv behovet ur verksamhetsperspektiv. Var i verksamheten och i vilka situationer förekommer behovet? Beskriv gärna hur verksamheten arbetar idag och vad som skulle kunna fungera bättre.

## Målbild

Hur ser målbilden ut för verksamheten efter realiserat behov?

## Nytta

Ange vilken nytta som kan komma att uppnås, exempelvis frigjord arbetstid, lägre kostnader, ökad säkerhet, ökad kvalitet. Beskriv vem som får nyttan (verksamhetsnytta, invånarnytta, samhällsnytta).

Om möjligt kvantifiera nyttan. Exempelvis, om nyttan är frigjord arbetstid uppskatta antal arbetstimmar per månad.

## Målgrupper

Vem riktar sig den nya funktionen/tjänsten till? Riktar den sig till regioner och/eller kommuner? Riktar den sig även till andra aktörer?

Vilka användarkategorier förväntas nyttja den nya funktionen/tjänsten? Hur många användare kan tänkas beröras?

## Intressenter

Ange vilka regioner och/eller kommuner som ställt sig bakom behovet.

## Finansiering

Finns det tänkta finansiärer?

## Referenser

Om rapporter eller dokument bifogas för kompletterande information, ange dem här och beskriv vad de har för koppling till behovet.

## Kontakter

Ange e-postadresser till eventuella ytterligare personer, utöver ovan angivna kontaktperson, som Inera kan vända sig till för kompletterande information.

*Den ifyllda mallen skickar du till* [*programkontor@inera.se*](mailto:programkontor@inera.se) *där den kommer att hanteras i Ineras beredning av nya behov.*

*Observera att den ifyllda mallen kan komma att publiceras på inera.se.*