

Velferdsteknologi i kommunene

Kristin Standal
14. mai 2020

STATUS FOR FREMDRIFT



Deltakere

- 80% av kommunene (292)
 - 43 prosjekter
- Prognose ved utgangen av 2020:
 - 70% av befolkningen bor i en kommune der velferdsteknologi tilbys på lik linje med andre tjenester



SENTRALE BARRIERER OG UTFORDRINGER

1



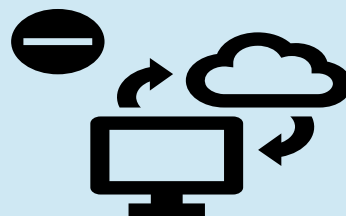
**MANGLENDE
STRATEGISK
GJENNOM-
FØRINGSEVNE**

2



**KOMPLEKSE
ANSKAFFELSES-
PROSESSER**

3



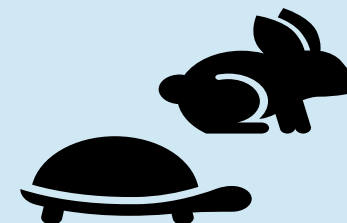
**MANGLENDE
INTEGRASJON
MOT JOURNAL-
SYSTEM**

4



**PRIORITERINGS-
SKVIS**

5



**VARIERENDE
FREMDRIFT I
PROSJEKTET**

HANDLINGSPLAN 2020



ENDRINGER FOR PROGRAMMET I 2020

Virkemidler som tas i bruk for å oppnå målsetningen:

Leder-
forankring



Regionale
samlinger



Milepæler



«Innsats-
team»



BESKRIVELSE AV MILEPÆLER

M1: GEVINSTOPPFØLGING:

- Gevinstplan med rutiner for nullpunktsmåling og gevinstoppfølging.
- Felles format for rapportering av gevinster og inkluderte brukere.

M2: TJENESTEFORLØP, PROSEDYRER OG KARTLEGGINGSRUTINER

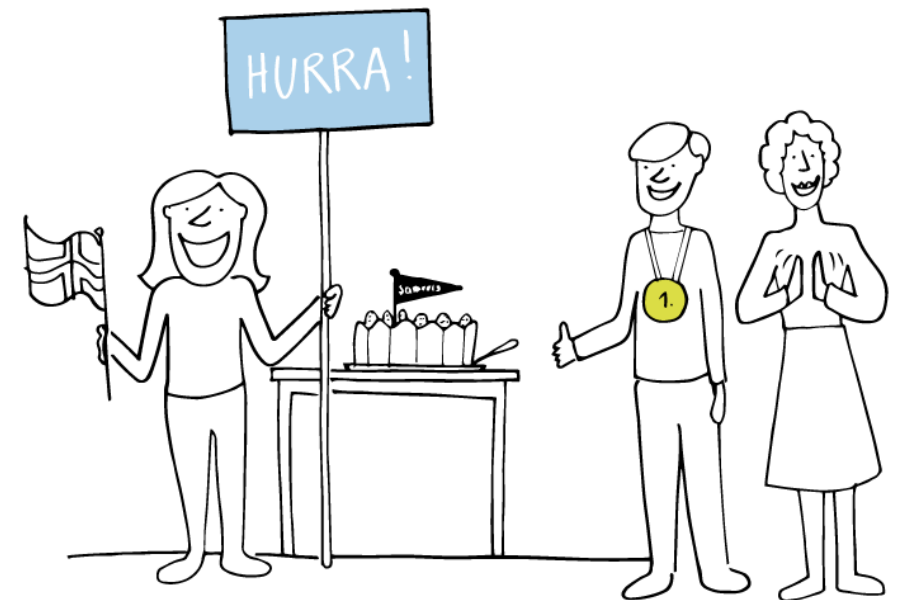
- Helhetlig tjenestemodell
- Tjenesteforløp og prosedyrebeskrivelser.
- Rutiner for kartlegging av brukerbehov hvor tjenester med velferdsteknologi er integrert (inkluderer kartlegging av forventede gevinster).

M3: PERSONVERN OG INFORMASJONSSIKKERHET:

- Pålagte og nødvendige aktiviteter – eks. databehandleravtale, DPIA, behandlingsoversikt (protokoll) og RoS-analyse.

M4: RESPONSTJENESTER/ LEVERANSEMODELLER

- Organisering av responstjenestene.



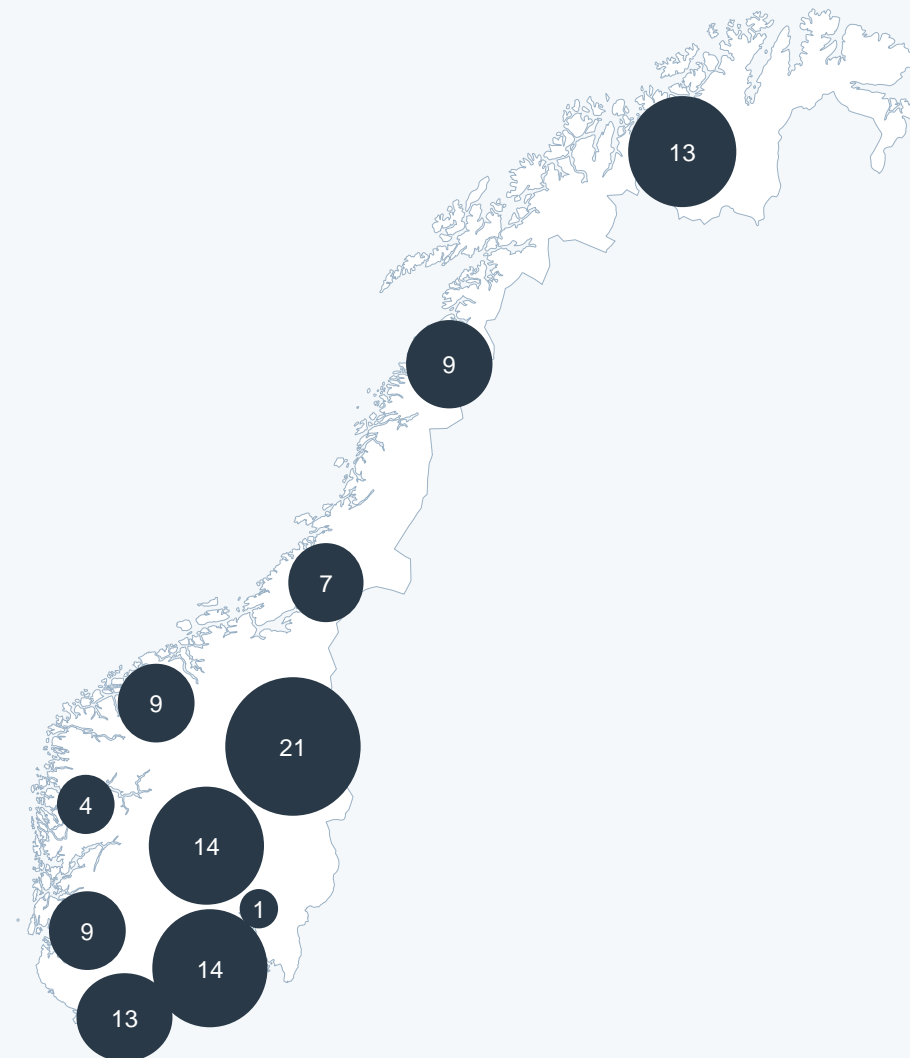
12. Mars 2020

- Unntakstilstand
 - Ledere opptatt med beredskap
 - Prosjektledere beordret inn i ulike driftsoppgaver
 - Avlyser alle planlagte workshops
- Hvordan kan NVP være relevante nå?
- Spørreundersøkelse med kort svarfrist sendt ut 17. mars.

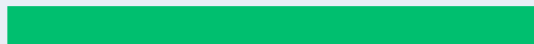








Respondenter på undersøkelse sendt til kommunene i programmet 17.03.20

Liten	70
Mellomstor	35
Stor	9
Sum	114

Oslo	1
Rogaland	9
Møre og Romsdal	9
Nordland	9
Viken	14
Innlandet	21
Vestfold og Telemark	14
Agder	13
Vestland	4
Trøndelag	7
Troms og Finnmark	13
Sum	114



Har din kommune vurdert å ta i bruk følgende løsninger i forbindelse med pandemien?

Svaralternativ	Andel	Antall	0%	20%	40%	60%	80%
Elektronisk medisineringsstøtte	46,67 %	56					
Digitalt tilsyn	48,33 %	58					
Medisinsk avstandsoppfølging - nettbrett med spørreskjema som kommunen deler ut eller nedlastbar programvare brukeren kan installere på egen telefon/nettbrett	20,00 %	24					
Medisinsk avstandsoppfølging - utstyr til egenmålinger	16,67 %	20					
Videokonsultasjon for hjemmesykepleien, fastleger og annet helsepersonell	61,67 %	74					
Løsning for avdekking og oppfølging av Covid-19	17,50 %	21					
Løsning for mobilisering av frivillighet og ledig kapasitet blant kommunalt ansatte	40,83 %	49					
Løsning for sosial kontakt	43,33 %	52					
E-læring for opplæring av helsepersonell	64,17 %	77					

Vanskelighetsgrad knyttet til implementering og nytteeffekt for kommunen

Teknologi	Vanskelighetsgrad knyttet til implementering	Nytteeffekt for kommunen	Tiltaks-horisont
Løsninger for videokonsultasjon	Middels: Personell må ha tilgang til hardware. Personell og pasienter må trygges i bruk, og det må lages veiledninger om prosedyrer for bruk i møtet med pasient.	Hjemmetjenesten har nytteeffekt i form av redusert behov for fysisk oppmøte, redusert behov for fysiske konsultasjoner og møter for kommunale leger (ikke bare fastleger), mellom helsepersonell, innen prehospitaltjenester, på sykehjem og innen rus og psykiatri.	Kort sikt
E-læring for helsepersonell	Lett: E-læring må produseres, og tilgang til e-læring må distribueres til kommunene.	Høy nytteeffekt knyttet til opplæring av vikarer og helsepersonell som må ta på seg oppgaver de er uvante med. Hindrer behov for fysiske møter med mange tilstede. Effektiviserer bruk av ledernes tid.	Kort sikt
Trygghetsalarmer	Krevende: Installasjon av trygghetsalarmer til hjemmeboende krever tilgang til installatører og er omfattende anskaffelser. Krevende å koordinere for kommunen. Installasjon av trygghetsalarm på sykehjem svært krevende ved smitteisolering.	Trygghetsalarmer gir høy nytteeffekt fordi kommunen kan ta i bruk digitalt tilsyn, og dermed redusere antall besøk fra hjemmetjenesten til hjemmeboende pasienter. I tillegg vil økt bruk av trygghetsalarm på sykehjem og boliger sikre større muligheter for smitteisolering og mulighet til å overvåke pasienter uten å være tilstede på rom.	Lengre sikt
Elektronisk medisineringsstøtte	Middels: Krever at fastlegen foreskriver multidose, kommunens rutiner for administrering av medisiner og utkjøring endres. Det må lages enkle rutiner for dette.	Høy nytteeffekt for kommunens hjemmesykepleie i.f.m. reduksjon av hjemmebesøk for utlevering av medisiner.	Mellomlang sikt
Løsninger for rask mobilisering av arbeidskraft	Lett: Lett å implementere så lenge kommunen har tilgang på superbrukere som kan administrere løsningene.	Høy nytteeffekt fordi kommunen kan organisere ulike typer arbeidskraft; internt og ved bruk av frivillige.	Kort sikt
Løsninger for sosial kontakt	Lett: Krever liten grad av implementeringsstøtte så lenge kommunen har tilgang på apper og hardware, samt enkle instruksjoner for bruk av løsningen.	Høy effekt knyttet til økt sosial kontakt for pasienter som ikke kan motta besøk. Redusert press på personalet ifm. telefoner fra pårørende. Kan dekke brukernes behov for kontakt når personalet må prioritere liv og helse.	Kort sikt

Felles anskaffelse av elektronisk medisineringsstøtte for 62 kommuner

- KS koordinerer anskaffelse gjennom NVP
- Østre Toten kommune er vertskommune for konkurransen og fremtidig rammeavtale
- 62 kommuner kan avrope på rammeavtalen
- Dialog med leverandører gjennomført på Teams – etterspurte blant annet leveringsevne
- Anskaffelse gjennomføres som åpen anbudskonkurranse med forkortet svarfrist begrunnet i covid-19
- Rammeavtale på plass og klar for avrop ultimo mai

- Ekstra tilskudd til NVP for å gjennomføre dette tiltaket

Leveranser fra 12. mars til i dag

- Gjennomført konkurranse – anskaffelse av medisineringsløsninger
- Webinar i dag – hvordan implementere elektronisk medisineringsstøtte
 - Prosessveiledning til kommunene
- Utviklet Kvikk-guide for videokommunikasjon (v1) – ny versjon kommer neste uke
 - Prosessveiledning til kommunene
- Gjennomført webinarer med erfaringsdeling for kommunene i programmet
- Forserer arbeidet med anbefaling og erfaringsdeling om medisinsk avstandsoppfølging (kommer mai/juni)