



Møteinnkalling

Utvalg: Eldrerådet
Møtested: Lånke, Rådhuset
Dato: 20.01.2020
Tidspunkt: 13:00

Eventuelt forfall må meldes snarest på mail til mette.wigdahl@stjordal.kommune.no eller på SMS til 402 11 002.

Varamedlemmer møter etter nærmere avtale.

Møtedokumentene finnes på kommunens hjemmeside;

<https://www.stjordal.kommune.no/saksdokumenter/Sider/default.aspx>

NB!

Møtet skal holdes på møterom Lånke i 3. etg.

Felles orientering med Rådet for mennesker med nedsatt funksjonsevne på F-salen.

Torhild Skjelstad orienterer om Strategiplan for velferdsteknologi.

Stjørdal, 13.01.2020

Arne E. Tveit/Sign.
sekretær

Saksliste for Eldrerådet i møte 20.01.2020

Utvalgs- saksnr	Innhold	U.off.	Arkiv- saksnr
	Referatsaker		
RS 1/20	Velferdsteknologi - brukerrepresentant fra eldrerådet		2020/157
	Saker til behandling		
PS 1/20	Valg av leder og nestleder i Eldrerådet - 2019 - 2023		2019/6687
PS 2/20	Strategiplan 2020 - 2023 Velferdsteknologi		2020/157
PS 3/20	Eventuelt		
PS 4/20	Godkjenning av møteprotokoll		

Referatsaker

RS 1/20 Velferdsteknologi - brukerrepresentant fra eldrerådet

Til eldrerådet i din kommune

07.01.2020

Er ditt eldreråd engasjert som brukerrepresentant i kommunens arbeid med velferdsteknologi?

Innen 2020 skal alle kommuner i Norge ha startet arbeidet med å innføre velferdsteknologi som en del av det ordinære tjenestetilbudet. Velferdsteknologi er svært viktig for Eldres muligheter til trygghet, mestring og en aktiv hverdag. Velferdsteknologi redder liv.

Pensjonistforbundet er svært opptatt av at det kommunale velferdsteknologitilbudet skal involvere brukerrepresentanter i alle ledd. Både den delen av virksomheten som retter seg mot den enkelte bruker og i utviklingen, innføringen og driften av velferdsteknologi som en tjeneste.

Pensjonistforbundet ønsker derfor å få en tilbakemelding fra eldrerådet i din kommune, ved eldrerådets leder, om dere er involvert i kommunens arbeid med velferdsteknologi.

Kjenner dere til om det er andre brukere, organisasjoner eller velferdsteknologiambassadører som er involvert i arbeidet med velferdsteknologi i kommunen, vil vi også gjerne ha beskjed om det.

Svar kan sendes på epost til prosjektleder velferdsteknologi i Pensjonistforbundet, Tone Bye, tone.bye@pensjonistforbundet.no - med navn på brukerrepresentanten i deres kommune.

Dersom eldrerådet ikke har en brukerrepresentant som er involvert i kommunens arbeid med velferdsteknologi, vil vi gjerne vite hvorfor.

Med vennlig hilsen
Tone Bye
Prosjektleder
Pensjonistforbundet

Saker til behandling

PS 1/20 Valg av leder og nestleder i Eldrerådet - 2019 - 2023



Saksframlegg

Utvalg	Utvalgssak	Møtedato
Eldrerådet	33/19	09.12.2019
Eldrerådet	1/20	20.01.2020

Valg av leder og nestleder i Eldrerådet - 2019 - 2023

Vedtak i Eldrerådet - 09.12.2019

Saken utsettes.

Behandling i Eldrerådet - 09.12.2019

Renate T. Bjørshol (H) ble valgt til møteleder i dette møtet. Hun opplyste at det ikke er grunnlag for konstituering i dette møtet siden en av de valgte pensjonistmedlemmene ikke ønsker å tiltre. Det vil bli gjennomført suppleringsvalg i kommunestyret 19.september. Konstituering av eldrerådet vil bli gjennomført i neste møte 20.januar 2020.

Saken utsettes.

Rådmannens forslag til vedtak/innstilling:

Som leder i Rådet velges

Som nestleder i Rådet velges.....

Vedlegg:

Ingen

Saksopplysninger

Etter vedtak i K-sak 121/15 den 17.12.2015 ble følgende vedtatt: «Tittelen Leder og Nestleder tas ut av innstillingen på personer til Eldrerådet og Rådet for mennesker med nedsatt funksjonsevne, og at de således konstituerer seg selv»

Rådmannen legger frem saken uten forslag til kandidater og ber rådet fremme forslag på leder og nestleder.



Saksframlegg

Utvalg	Utvalgssak	Møtedato
Rådet for mennesker med nedsatt funksjonsevne		
Eldrerådet		
Ungdomsrådet		
Utvalg Kultur og Levekår		
Kommunestyret		

Strategiplan 2020 - 2023 Velferdsteknologi

Rådmannens forslag til vedtak/innstilling:

Kommunestyret vedtar fremlagte strategiplan for velferdsteknologi i Stjørdal 2020 – 2023; «med fokus på mulighetene.

Vedlegg:

Vedlegg:
Strategiplan 2020 - 2023 Velferdsteknologi

Andre saksdokumenter (ikke vedlagt):

Sak 37/19 i kommunestyrets møte 23.05.2019 disponering av overskudd fra videreføring av SIO forsøket.

Sammendrag:

Kommunestyret vedtok i møte 23.05.2019 hvordan overskudd fra videreføring av SIO forsøket skal disponeres. Det ble besluttet at det avsettes 3 mill. kroner til brukernær teknologi i perioden 2019 – 2023. Strategiplan for velferdsteknologi i Stjørdal 2020 – 2023 beskriver hvordan kommunen skal implementere og bredde ut velferdsteknologi i helse og omsorgstjenestene i kommunen, og brukernær teknologi spesielt. Planen beskriver hvordan kommunen skal disponere og nyttiggjøre seg det avsatte beløpet.

Saksopplysninger

Stjørdal kommune har som overordnet målsetting at innbyggerne skal oppleve å ha god helse, livskvalitet og egenmestring (Omsorg 2032). De kommunale helse og omsorgstjenestene påvirkes av befolknings og samfunnsutvikling:

- Stjørdal kommunes befolknings framskrivning viser stor økning eldre innbyggere over 67 år
- Den største økningen i brukergrupper er unge innbyggere under 66 år, og mellom 20 – 30 spesielt
- Det er utfordrende å rekruttere kompetent arbeidskraft
- Generell individualisering og økt digitalisering

Fremtidens utfordringer kan delvis møtes med velferdsteknologiske løsninger, med teknologi som fremmer trygghet og selvstendighet. Slik kan vi også frigjøre tid for ansatte til andre prioriterte oppgaver. Stjørdal har siden 2013 vært en del av det Nasjonale Programmet for Velferdsteknologi, og har stått i front i landet for å utvikle og ta i bruk velferdsteknologi i helse og omsorgstjenestene.

Det ble i kommunestyret 23.05.2019 i sak 37/2019 vedtatt å bevilge midler til brukernært utstyr i perioden 2019 – 2023. Midlene er avsatt i budsjett for etat omsorg, totalt 3 mill. kr.

Avdelinger i etat omsorg fører skyggeregnskap når velferdsteknologi tas i bruk. Slik kan vi vise hva som er mulig å spare på unngåtte kostnader for redusert aktivitet p.g.a innføring av brukernær teknologi. Det handler om spart tid og kostnad på unngåtte besøk. I tillegg forventer vi at innføring av velferdsteknologi fører til kvalitetsheving på våre tjenester

Rådmannen går inn for at

- Det gjøres systematisk kartlegging av behov for brukernært utstyr
- Innkjøp styres etter behov, og det vurderes fortløpende om produktene skal leases eller kjøpes
- Avdelinger fører regnskap over nytte ved innføring av brukernært utstyr
- Avdelinger skal ha strategier for å bli bevisst gevinster ved å implementere brukernært utstyr, og de skal utarbeide en plan for hvordan frigjort tid skal nyttiggjøres
- Prioritert teknologi er:
 - Trygghetsalarm
 - Elektronisk medisindispenser
 - Digitalt tilsyn
 - Lokaliseringsteknologi (GPS etc.)
- Deler av midlene skal brukes til opplæring av ansatte, implementering på avdelinger
- Det kan bli aktuelt å engasjere eller tilsette personell for å styrke implementeringen

Vurdering

Rådmann anbefaler at fremlagt strategiplan for velferdsteknologi blir vedtatt. Gjennom denne planen ønsker rådmann å orientere kommunestyret om hvordan etat omsorg skal disponere midler avsatt til brukernært utstyr i perioden 2019 – 2023.



-Med fokus på mulighetene-

Strategiplan for velferdsteknologi i Stjørdal 2020-2023

Innholdsfortegnelse

.....	1
-Med fokus på mulighetene-.....	1
Strategiplan for velferdsteknologi i Stjørdal 2020-2023	1
Velferdsteknologi	3
1 Bakgrunn	3
1.1 Utfordringsbilde:.....	3
1.2 Sentrale føringer	4
1.3 Lokale føringer - Omsorg 2032	4
<i>Definert retning for etaten:</i>	4
Retning for omsorgstjenestene er at innbyggerne	4
skal leve mest og lengst mulig i eget liv.....	4
Det handler om trygghet i eget hjem og hverdagsmestring.....	4
2 Stjørdal – Værnesregionen i samarbeid om Velferdsteknologi	5
3 Organisering:.....	6
4 Metode.....	7
4.1 Tjenestereise:.....	7
4.2 Kompetanseheving.....	7
5 Kriterier for måloppnåelse	8
Vedlegg:	9
<i>Kort beskrivelse av prosjektet</i>	9
Kostnader.....	10
Forventede gevinster ved å innføre brukernært utstyr	10
Prosess.....	11
Kritiske suksessfaktorer/risiko	11
Avslutning	12
Rollebeskrivelse og ansvarsområder i prosjektperioden:.....	13
Delmål.....	14

Velferdsteknologi

NOU 2011:11; «Innovasjon i omsorg»s definisjon på velferdsteknologi:

«Med velferdsteknologi menes først og fremst teknologiske assistanse som bidrar til økt trygghet, sikkerhet, sosial deltakelse, mobilitet, fysisk og kulturell aktivitet. Styrke den enkeltes evne til å klare seg selv i hverdagen til tross for sykdom og sosial, psykisk eller fysisk nedsatt funksjonsevne.»

Velferdsteknologi er rettet spesielt mot personer med ulike kroniske sykdommer eller funksjonsnedsettelse. Kan også fungere som teknologiske støtte til pårørende og ellers bidra til å forbedre tilgjengelighet, ressursutnyttelse og kvalitet på tjenestetilbudet. Velferdsteknologiske løsninger kan i mange tilfeller forebygge behov for tjenester eller innleggelse på institusjon.

1 Bakgrunn

1.1 Utdringsbilde:

Stjørdal kommune har som overordnet målsetting at innbyggerne skal oppleve å ha god helse, livskvalitet og egenmestring (Omsorg 2032). Tjenestetilbudet skal baseres på tidlig intervensjon, ut fra tanken om at tjenestene gis raskt ved behov og avsluttes ved egenmestring.

Helse og omsorgstjenestene er under sterkt press, på grunn av økt oppgaveomfang, og begrenset tilgang på både kompetanse og økonomiske midler. Det er derfor nødvendig å løse fremtidens omsorgsoppgaver på nye innovative måter.

Innovasjon er en betegnelse på menneskeskapt endring av verdiskapende aktivitet. I økonomisk forstand handler innovasjoner om *gjennomføring* av noe som er nytt, med sikte på økonomisk verdiskaping. Det er med andre ord ikke nok å ha tenkt ut noe nytt, man må også gjennomføre det nye i praksis. Innovasjon i omsorg er nødvendig for å skape bærekraftige tjenester for fremtiden.

Statistikken viser at vi i årene fremover må hjelpe flere, med mindre ressurser. Det vil være færre ansatte som skal hjelpe flere. Det er også en forventet, og ønsket samfunnsutvikling at flere innbyggere med funksjonsutfordringer ønske å bo hjemme og klare seg selv. Teknologiske løsninger som kan gi bruker trygghet og selvstendighet i eget hjem og i egen hverdag, skal bidra til å gjøre det mulig.

Ledere på avdeling og superbrukere i velferdsteknologi har en hektisk hverdag, der det er lite rom for tjenesteutvikling og skalering av utvalgte teknologier. Med denne planen til grunn, skal avdelingene få hjelp til systematisk kartlegging av behov av brukernær teknologi, og gevinstvurdering. Med den bakgrunn blir det gjennomført anskaffelse av teknologi.

Teknologi vil kunne frigjøre tid og rom for ansatte til andre og viktigere oppgaver. Da må vi ha en strategi for å bevisstgjøre ansatte og ledere på hva den frigjorte tiden kan benyttes til. Det handler

om å gjøre tjenesten på en annen måte enn i dag, slik at gevinstene gir avkastning både kvalitativt og økonomisk.

1.2 Sentrale føringer

NOU 2011:11 «Innovasjon i omsorg» anbefaler kommunene å legge til rette for å ta i bruk velferdsteknologi i pleie og omsorgstjenesten. Regjeringens plan for omsorgsfeltet 2015-2020, «Omsorg 2020» beskriver arbeidet med å utvikle og innarbeide nye og fremtidsrettede løsninger for å møte fremtidas omsorgsutfordringer. Brukerne skal ha større innflytelse over egen hverdag, økt valgfrihet og et tilstrekkelig mangfold av kvalitet og tilbud. Velferdsteknologi er også her et fokusområde for å gi en god og tilpasset tjeneste til våre innbyggere.

Helsedirektoratet, via det Nasjonale Velferdsteknologiprogrammet, har publisert to rapporter med resultater for velferdsteknologi og anbefalinger til kommunene.

Første gevinstrealiseringsrapport med anbefalinger (Rapport IS-2416) og andre gevinstrealiseringsrapport (Rapport IS-2557) gir kommunene anbefalinger om hva man bør prioritere når velferdsteknologi skal integreres i helse- og omsorgstjenestene. Rapportene samlet peker på: varsling og lokaliseringsteknologi, elektronisk medisineringsstøtte, elektroniske dørlåser, digitalt natt-tilsyn, oppgradering av sykesignal/ pasientvarslingsanlegg og logistikk-løsning for mer optimale kjøreruter og bedre kvalitet på tjenestene. Stjørdal har opparbeidet erfaringer innenfor flere av disse fagområdene som er en del av de nasjonale anbefalingene.

Implementering av nye teknologiske løsninger er antatt å ha betydning for endringer i standarden og produktiviteten på tjenestene. Scenarioanalysene viser at det er all grunn til å tro at det er mulig å løse noen av dagens helse- og omsorgsoppgaver med langt mindre menneskelig rutinearbeid.

Stortingsmelding 15 (2017-2018) Leve hele livet- en kvalitetsreform for eldre.

1.3 Lokale føringer - Omsorg 2032

Omsorg 2032 er etat Omsorgs kommunedelplan innen helse og omsorg. Omsorg 2032 er den sist rullerte omsorgsplanen, og den rulleres hvert fjerde år. Planen er en konkretisering av de mål og strategier som er beskrevet i kommuneplanens samfunnsdel. Omsorg 2032 beskriver utfordringer, muligheter, aktuell samfunnsutvikling, etatens mål, metodikk, og overgripende tiltaksplan.

Definert retning for etaten:

Retning for omsorgstjenestene er at innbyggerne skal leve mest og lengst mulig i eget liv. Det handler om trygghet i eget hjem og hverdagsmestring.

Definerte mål for etaten:

Etat omsorg skal være organisert etter samfunnsoppdraget
Innbyggerne skal være lengst mulig i eget liv og eget hjem

Vi skal implementere hverdagsmestring og forløpstenking
Det skal etableres moderne og funksjonelle omsorgsomgivelser

2 Stjørdal – Værnesregionen i samarbeid om Velferdsteknologi

Stjørdal har siden 2017 hatt tjenesten Trygghetspakke i drift. Trygghetspakken består av ulike teknologier innenfor områdene elektronisk medisindispensere, digitalt tilsyn og lokaliseringsteknologi. I april 2019 åpnet Værnes Respons som er responscenter for tekniske varsler fra helsetjenesten i Værnesregionen. Etter hvert også andre kommuner i Trøndelag. Responscenteret er samlokalisert med regionens legevakt, i tråd med anbefalinger fra helsedirektoratet. Løsningen har integrasjon med elektronisk pasientjournal, og videresender varsler til mobile enheter.

Plattformen er anskaffet gjennom en innovativ anskaffelse sammen med Kongsbergregionen og Tromsø kommune. Etableringen av Værnes Respons fører til at regionen er rigget til å digitalisere pleie- og omsorgstjenestene med riktig ressursbruk. Responscenteret skal ha sitt daglige virke i Helsehuset når det står ferdig i januar 2021. Målet er at helsehuset skal være et laboratorium for utprøving og igangsetting av velferdsteknologi.

Ved å ta i bruk velferdsteknologi, kreves det en prosess der man må utforme nye løsninger og tjenester sammen med brukere, pårørende, kommuner, ideelle organisasjoner, forskningsmiljø og næringslivet. Det kreves innovasjonsarbeid i alle nivå for å kunne drive endringsprosesser i måten å yte og motta tjenester.

På grunn av ulike nivåer av innsikt blant ledelse og ansatte er samskaping et viktig element for å lykkes.

Illustrasjon isfjellet:



Mål med innføring av velferdsteknologi i helsetjenesten:

- Brukeren skal ved å ta i bruk velferdsteknologi kunne føle seg trygg i eget hjem og oppleve egenmestring, økt livskvalitet, være selvhjulpen, forebygge sykdom og funksjonsnedsettelse.
- Kommunen skal styrke kunnskap om innovasjon og utvikle en innovasjonskultur som vil gi medarbeidere handlingsrom til å tenke innovativt, gi erfaringer og implementere teknologiske løsninger
- Velferdsteknologi skal være kostnadseffektiv og lønnsom for kommunens tjenesteproduksjon

Målgruppe brukernært utstyr:

- Hjemmeboende innbyggere fra 0-100 år

3 Organisering:

Det er behov for minst en stilling som koordinerer superbrukere ute i enhetene fra behov oppstår til kartlegginger er gjennomført og teknologi blir utprøvd. Denne stillingen skal også følge opp avdelingsledere og superbrukere i forhold til skyggeregnskap og rapportere til etatsjef. Stillingsinnehaver har nært samarbeid med IT avdelingen og øvrige superbrukere i velferdsteknologi i VR.

Kunnskap: God lederforankring. Det er for tiden ca 30 superbrukere som er sykepleiere, vernepleiere og omsorgsarbeidere ute i enhetene. Disse har gjennomført velferdsteknologiens ABC og har god kunnskap om velferdsteknologi. De kjenner behovene til sine brukere best.

Forvaltningskontoret skal framover få økt kunnskap om mulighetene som ligger i å ta i bruk velferdsteknologi. Det vil da bli anbefalt velferdsteknologi før annen tradisjonell tjeneste der dette er forsvarlig.

Teknikerne: på brukernært utstyr som sensorteknologi og digitalt tilsyn er det hjelpemiddelteknikerne som programmerer og installerer utstyret hjemme hos bruker.

Hjelpemiddelteknikerne er viktig ressurs som må kjenne til teknologiene som til enhver tid er i bruk i kommunen og ha tilgang på kompetansehevende tiltak.

IT sin rolle fremover blir å koordinere felles satsing for VR-kommunene innen digitalisering av helsetjenestene og se helhetlige løsninger sett i sammenheng med tjenestereisen. De skal bidra med at sikkerhet og personvernet blir ivaretatt i kommunene, se til nasjonale føringer, sikre fornying og videreutvikling av de teknologiske løsningene sammen med VR-kommunene.

4 Metode

Bruker, pårørende og ansatte medvirker i prosessen.

Metoden tar utgangspunkt i KS sitt Veikart for tjenesteinnovasjon.

All ny teknologi testes av et brukerpanel bestående av brukerrepresentant og ansatte, før det settes i drift ut i tjenesten.

Kartleggingen skjer individtilpasset, men systematisk etter en tjenestereise utarbeidet i forhold til hvert hjelpemiddel

4.1 Tjenestereise:

-Alle henvendelser som kommer til forvaltningskontoret blir vurdert og fordeles til Hverdagsmestringsteamet for videre kartlegging av behov.

Egne prosedyrer for kartlegging av hjelpemidlene i Trygghetspakken er utarbeidet og ligger tilgjengelig på kommunens interne nettside og i Teams:

-Ansatte i hverdagsmestringsteamet eller superbrukere i avdelingen vurderer samtykkekompetanse hos bruker og redegjør faglig begrunnelse for velferdsteknologiske tiltak, samt hjelper bruker med å søke om vedtak til forvaltningskontoret

-Ansatte i hverdagsmestringsteamet eller superbrukere melder inn behovet og bestiller hjelpemidlet fra lageret.

-Forvaltningskontoret skriver vedtak alt etter om bruker er samtykkekompetent eller ikke. Til brukere med psykisk utviklingshemning er vedtak om tvang nødvendig. Søknad sendes til fylkesmannen som avgjør om bruker fyller kravene for å få inngripende teknologi.

-Superbrukere setter i gang hjelpemidler, gir opplæring til brukere, pårørende og ansatte.

-De evaluerer og avslutter tiltak

-Ledere og superbrukere fører skyggeregnskap

4.2 Kompetanseheving

Velferdsteknologiens ABC er gjennomført og det er ønskelig at flere ansatte tar den.

Nettbaserte kurs fra blant annet KS vil bli tilgjengelig for ansatte

Superbrukersamlinger 3-4 ganger i året med faglig påfyll

Sidemansopplæring blir en del av superbrukernes oppgaver da ansatte i turnus jobber til forskjellige tider i døgnet og det stadig skjer utskiftninger av fast ansatte, vikarer og studenter.

Smartbo: Kommunens visningsrom for velferdsteknologi har et utvalg av teknologier som kan kjøpes selv eller søkes om hos Nav hjelpemiddelsentral. Her kan studenter og besøk fra andre kommuner komme å se innholdet i Trygghetpakken, samt få demo av utstyr og veiledning.

Samarbeid med Nord universitet gir muligheter for forskningssamarbeid og kompetanseutveksling

Trøndelagsløftet er et samarbeid mellom KS, fylkesmannen, KomUT og Utviklingssentra. Her jobbes det med å hjelpe alle kommuner i Trøndelag til å ha innført velferdsteknologiske tjenester innen 2021. En arbeidsgruppe jobber med å spre kompetanse, knytte det til nasjonale anbefalinger og sette aktiviteter opp mot Helseplattformen. Det arrangeres dagseminar og webinar i regi av Trøndelagsløftet. Alle som jobber med velferdsteknologi i kommunene i Trøndelag kan delta her.

5 Kriterier for måloppnåelse

- Kontinuerlig forankringsarbeid både blant ledere og tjenesteytere
- Stadig pågående opplæring av helsepersonell, brukere og pårørende
- God kartlegging av individuelle behov
- Sikre at gode faglige og etiske vurderinger blir utført
- God saksbehandling
- God kompetanse på programmering av kvalitetssikkert, teknisk utstyr
- God responstjeneste, oppfølging og evaluering

Vedlegg:

HANDLINGSPLAN 2019 -2023

Implementering av brukernært utstyr hos hjemmeboende i Stjørdal kommune

Kort beskrivelse av prosjektet

I årene som kommer vil det være færre ansatte som skal hjelpe flere. Flere innbyggere vil ønske å bo hjemme og klare seg selv.

Utfordringen for ledere og superbrukere i velferdsteknologi i en hektisk jobbhverdag er at det lite rom for tjenesteutvikling og skalering av utvalgte teknologier. Det er ønskelig at avdelingene får bistand og opplæring i systematisk kartlegging av behov og gevinstvurdering. Deretter vil man foreta et innkjøp av teknologi som bidrar til at brukeren får økt selvstendighet, oppleve egenmestring og økt trygghet. Teknologi vil kunne frigjøre handlingsrom for ansatte til andre og viktigere oppgaver.

Det er viktig at ledere og ansatte blir beviste på bruken av den frigjorte arbeidstiden. Det handler om å gjøre tjenesten på en annen måte slik at gevinstene gir avkastning både kvalitativt og økonomisk.

Målet er at brukernært utstyr skal kunne tilbys som gratis helsetjeneste. Trygghetsalarm er for tiden ikke en helsetjeneste og kan dermed belastes med egenbetaling for bruker.

Prosjektet lar seg gjennomføre på bakgrunn politisk vedtak i kommunestyret 23.5.19, PS 37/2019, der man har avsatt midler for å kunne yte gode og helhetlige tjenester til våre innbyggere ved hjelp av teknologi. I saken blir det belyst hvilke virkemidler som må til for å implementere teknologi i helsetjenestene i perioden 2019-2023. Dette presiseres også i Strategiplan for velferdsteknologi 2020-2023.

Kostnader

Prosjektet blir finansiert via bevilgende SIO-midler i perioden 2019-2023. Disse midlene er avsatt i budsjett for etat omsorg.

Innkjøp vil styres etter behov. Noen behov er allerede kartlagt og det er satt i gang prosesser som videreføres. Trygghetsalarmer, elektroniske medisindispensere, digitalt tilsyn og lokaliseringsteknologi er teknologier som vil bli prioritert. Leasing eller kjøp av teknologi vil bli vurdert fortløpende.

Noe av midlene som bevilges til brukernært utstyr må kunne benyttes til implementering og opplæring av ansatte i forbindelse med innføring av ny teknologi. Det kan bli aktuelt å engasjere eller tilsette en «velferdsteknolog» for å styrke implementeringa.

Forventede gevinster ved å innføre brukernært utstyr

Det føres skyggeregnskap når velferdsteknologi tas i bruk. Dette for å vise realistiske tall som er mulige å spare/unngå å bruke på grunn av velferdsteknologi. PA- Consulting har i samarbeid med KS utarbeidet et verktøy for skyggeregnskap som er lett å anvende og som gir en god oversikt over tidsbruk -før og etter velferdsteknologi. I verktøyet er det mulig å estimere og illustrere potensielle tids- og kostnadsbesparelser for alle brukere samlet. Dette omhandler spart tid på unngåtte besøk, spart kostnad på unngåtte besøk, samt brukertilfredshet.

Denne jobben utføres av avdelingsledere i samarbeid med superbrukere i velferdsteknologi på avdeling. Målet er at det også skal kunne gjøres en gevinstvurdering i forkant av oppstart av velferdsteknologi der det kommer tydelig fram om tiltaket gir økonomisk og /eller kvalitativ gevinst. Det ligger fortsatt potensial i å nyttiggjøre seg eventuelle gevinster og omdisponere tid og ressurser der dette er mulig. Det er viktig å våge å prøve nye teknologier og legge bort gamle arbeidsvaner for å gi plass til det nye. Skal det skje en tjenesteutvikling som er gunstig for bruker, pårørende og ansatte må det være vilje til forandring. Og litt is i magen, gevinstene kommer sjelden over natten.

Man ser for seg forventede gevinster tilsvarende rammen som er bevilget og om mulig mer.

Ved å ta i bruk ulikt brukernært utstyr vil en oppnå gevinst i form av økt livskvalitet for brukere. Dette skjer gjennom økt trygghet, mestring og frihet, økt livskvalitet for pårørende gjennom redusert belastning, frigjort tid, opprettholdelse av funksjonsnivå for brukere og utsatt økning av tjenester. Man oppnår unngåtte kostnader ved at behov for hjemmetjenester utsettes og oppbemanning på bemannede omsorgsboliger unngås. Reduserte hjemmetjenester gir gevinst i form av spart tid. Det kreves systematisk arbeid med realisering av gevinstene. Spart tid i tjenestene må omsettes til verdi for kommunen og brukerne, og unngåtte innleggelses på korttid- og langtidsopphold må følges opp med bevisste valg rundt omdisponering av sykehjemsplasser. Lederne har ansvar for oppfølging av gevinster i daglig drift.

Prosess

Å iverksette en ny helsetjeneste og ta den fra prosjekt til drift en tidkrevende arbeidsprosess.

- Forankringsarbeid blant politikere og ledelse
Tidsperspektiv: 2-4 måneder
- Kartlegging av behov i kommunen
Tidsperspektiv: ca 2-3 måneder
- Utarbeidelse av tjenestereise til hvert hjelpemiddel som skal anskaffes og settes ut i tjenesten
Tidsperspektiv: ca 1 måned, kontinuerlig prosess
- Innovativ anskaffelse av leverandør for brukernært utstyr og pasientvarsling (til nybygg, ikke eksisterende bygg) i samarbeid med innkjøpsavdelingen i VR + HelseIT.
Tidsperspektiv: ca 1 år
- Brukerpanel som tester ulikt utstyr før innkjøp. Akseptansetester av utstyr som ønskes å testes før innkjøp.
Tidsperspektiv: 1-2 måneder
- Likebehandling av de tre valgte leverandørene (de neste 4 årene) med tanke på pris og funksjonskrav ved innkjøp.
Tidsperspektiv: ca 1 måned
- Opplæring av ansatte, brukere og pårørende.
Tidsperspektiv: kontinuerlig prosess

Kritiske suksessfaktorer/risiko

ROS-analyse utføres på hvert hjelpemiddel i forkant av implementering

Teknisk: Teknologiene skal testes grundig før de settes ut i tjenesten og være tilpasset individnivå. Support 24/7, 365 via leverandørene av hjelpemidlene. Kommunen har ikke døgnåpen support, men vil bistå 08-16 hverdager.

Ansatte: Det kreves deltagelse og handling ute i sonene som skal implementere teknologi. Ledere må ha et eierforhold til prosjektet og være ansvarlig pådriver i hver enhet slik at alle ansatte får opplæring og jobber etter nye rutiner. Superbrukere må frigis tilstrekkelig rom for å utføre prosedyrer vedrørende ny teknologi. Alle ansatte må få nødvendig opplæring før oppstart av ny teknologi

Brukere/pårørende: Personvern skal ivaretas ved å følge gjeldene lovverk. Det utføres samtykkekompetansevurdering og god kartlegging i forkant av igangsetting av tiltak. God opplæring er en forutsetning for at brukere skal lykkes med håndtering av tekniske hjelpemidler.

Avslutning

For å kunne yte gode og helhetlige tjenester til våre innbyggere må vi kunne bruke teknologi på en riktig måte. Våre brukere skal kunne oppleve egenmestring, trygghet og selvstendighet ved bruk av teknologi. For å kunne oppnå dette må teknologi være driftssikker, individuelt tilpasset og ha enkel betjening. Kommunen ønsker å være nytenkende, fremtidsrettet og støtte opp under morgendagens omsorg.

Teknologien skal bidra til at tjenester og tilbud som etableres og videreutvikles er i tråd med brukerens reelle behov. Vi ønsker å ta i bruk løsninger som fungerer i dag, men vil også sikre oss de fremtidige teknologiene som utvikles og kommer på markedet kan implementeres i tjenesten. Vi mener at organisasjonen nå er blitt mer moden til å ta imot velferdsteknologi.

Utfordringen til kommunen er å følge med på utviklingen og implementere det nyeste av det nye av teknologi som kan benyttes. Gjennom anskaffelsen av tre leverandører av brukernært utstyr har kommunen satt krav om at disse leverandørene holder oss oppdatert og presenterer nyheter i markedet på et tidlig stadium.

Tjenesten Trygghetspakken ble satt i drift 1.1.2017. Det har nå gått ca to år og fortsatt er tjenesten i utvikling. Brukernært utstyr i kategorien lokaliseringsteknologi, digitalt tilsyn og elektroniske medisindispensere lånes ut til brukere i hjemmet etter kartlegging av behov.

Vi deler prosjektperioden i første del (2020-2022) og andre del (2022-2023). I prosjekttiden vil det fokuseres på konkrete behov. En felles workshop for ledere og superbruker i velferdsteknologi høsten 2019 viste at behov innen kategoriene som allerede er i Trygghetspakken er de det skal satses på i første del av prosjektperioden.

Det kom frem flere behov på denne workshopen som f.eks Medisinsk avstandsoppfølging, E-lås og bruk av ulike kognitive kommunikasjons hjelpemidler som Nav hjelpemiddelsentral ikke tilbyr. Disse kan bli aktuelle i andre del av prosjektperioden. Behovet vil alltid styre innkjøp av teknologi.

Etter dette prosjektet avsluttes er målet at flest mulig brukere skal ha nytte av teknologi som gir dem trygghet og selvstendighet i hjemmet. For ansatte er det avgjørende at teknologien frigjør tid og krefter til å jobbe på nye og mer spennende og om mulig mer effektive måter. Det krever vilje til forandring og å konkret kunne sette fokus på hva som den største utfordringen akkurat nå – og om vi kan løse utfordringen ved hjelp av teknologi som på sikt gir bærekraftige gevinster for kommunen.

Det kreves også at tjenestereiser evalueres og forbedres slik at ansatte, pårørende og brukere daglig er bevisst på at tjenesten finnes og enklest mulig har tilgang til den. Supporttjenesten må alltid være

forberedt slik at ansatte og brukere som har utstyr som ikke fungerer optimalt, får bistand innen en gitt tidsfrist.

Det er ønskelig at ledere øker bevisstheten rundt gevinstrealisering ved bruk av velferdsteknologi i tjenesten og tenker nye løsninger frem for tradisjonelle der dette er mulig. Forvaltningskontoret og Hverdagsmestringsteamet har en særlig oppgave her. Det vil satses på å gi kontinuerlig faglig kompetanse til begge avdelingene. Følgforskning vil verifisere effekten av å ta i bruk velferdsteknologi i helsetjenesten i prosjektperioden. Et samarbeid med videreutdanningen i velferdsteknologi ved Nord Universitet sørger for dette.

Rollebeskrivelse og ansvarsområder i prosjektperioden:

Prosjektrolle	Navn	Ansvar
Styringsgruppe	Stab etat omsorg, Stjørdal kommune og virksomhetsledere	
Prosjekteier	Hans Frederik Selvaag, etatsjef omsorg	
Prosjektleder	Torhild Skjelstad, Sykepleier i velferdsteknologi	<ul style="list-style-type: none"> ○ Daglig ledelse av prosjektet ○ Ansvarlig for at prosjektet styres slik at prosjektets formål oppnås
Prosjektgruppe/ arbeidsgruppe Møtes hver mnd	Et utvalg av superbrukere, ledere, controller brukerrepresentant,	<ul style="list-style-type: none"> ○ Gi faglige råd til prosjektet ○ Ta med innspill fra prosjektledelse til tjeneste og ansatte ○ Treffpunkt for oppdatering av status, økonomi og fremdrift ○ Utføre tiltak ved implementering etter gjeldene prosedyre ○ Skyggeregnskap ○ Kvalitetssikring
Andre aktører kan bli kalt inn ut fra behov for kompetanse og forankring.		

Delmål

Tidsfrist	Oppgave	Ansvar
September 2019	Leverandørdag med ledere og superbrukere Workshop med ledere og superbrukere i velferdsteknologi	Helse IT VR Torhild S
Oktober 2019	Utarbeide delmål Velge en prosjektgruppe	Torhild S
November 2019	Bearbeide tjenestereiser etter innspill fra workshop sept 19. Informasjon om tjenesten til innbyggere	Torhild S + superbrukere
Desember 2019	Teste nytt utstyr fra de nye leverandørene Bearbeide tjenestereiser etter innspill fra workshop sept 19. Informasjon om tjenesten til innbyggere	Helse IT VR i samarbeid med leverandørene Torhild S
Vår 2020	Del 1 Innkjøp av nytt utstyr? Starte implementering	Torhild S + prosjektgruppe
Høst 2020		
Vår 2021		
Høst 2021		
Vår 2022	Del2	
Høst 2022		
Vår 2023	Utarbeide Prosjektrapport	Torhild S
Høst 2023		

PS 3/20 Eventuelt

PS 4/20 Godkjenning av møteprotokoll