

Søknad om tilskot til kompetanse og innovasjon på statsbudsjettets kapittel 0761 post 68

INFORMASJON OM SØKJAR

- Søknaden må alltid ha ein søkjar som har ansvaret, sjølv om fleire samarbeider om prosjektet.
- Tilskot som Fylkesmannen innvilgar, blir alltid betalt ut til den verksemda som har ansvaret.
- Dersom fleire verksemdar eller organisasjonar samarbeider, skal de forklare kven de samarbeider med og kva samarbeidet går ut på.
- Med prosjektet forstår ein i skjemaet både prosjekt, tiltak eller aktivitetar som det blir søkt om tilskot til.

Skjemaet er fylt ut av

Førenamn	Hilde
Etternamn	Kleivdal
Tittel	rådgivar

Organisasjonsnummer	935084733
---------------------	-----------

Organisasjonsnummeret må vere basert på ei juridisk eining

Organisasjonsnamn	Lindås kommune
-------------------	----------------

Organisasjonsnamnet må vere identisk med einskapsregisteret i Brønnøysundregistra

Adresse	Kvernhusmyrane 20
---------	-------------------

Postnr./-stad	5914
---------------	------

Organisasjonsform	kommune postmottak@lindas.kommune.no
-------------------	---

E-postadresse	
---------------	--

Postmottak/ offisiell e-postadresse til søkjar

Webadresse	www.lindas.kommune.no
------------	-----------------------

Kommunennummer	1263
----------------	------

Berre for kommunar

	32010589311
--	-------------

Kontonummer	
-------------	--

Merknad på utbetaling	Akt 1512
-----------------------	----------

Gje opp kva innbetalinga skal merkast med dersom de mottar tilskot – maks 40 teikn

Kontaktperson

Gje opp minst ein person som kan bli kontakta dersom vi har spørsmål om søknaden.

Førenamn	Hilde
----------	-------

Etternamn	Kleivdal
-----------	----------

Telefonnummer	56 37 51 85
---------------	-------------

E-postadresse

Hilde.kleivdal@lindas.kommune.no

Fornamn

Etternamn

Telefonnummer

E-postadresse

TILSKOTSORDNING

- Kunngjeringa på fylkesmannen si nettsider inneheld informasjon for å kunne søkje om tilskot.
- Søknaden kan de utdjupe i eit eller fleire vedlegg, dersom det trengst.

Tilskotsordning: Kommunal kompetanse og innovasjon

År de søker om å ta imot tilskot: 2017

Nytt prosjekt

Vidareføring av prosjekt som har fått tilskot av Fylkesmannen

Fylkesmannen sin referanse

Saksnummer, merka "vår referanse" i det siste brevet de har fått under denne ordninga.

2016/1289 730

Vidaregåande skule, fag- og yrkesopplæring innan helse/fagbrev:

Spesifiser kva type utdanningar/fagområder, tal på tilsette som skal omfattast: 2

Samla søknadsbeløp: 110 000,-

Pt. 1.1, vidaregåande skule, fag – og yrkesopplæring innan helse/fagbrev

Prioritet 3

helsefagarbeider

Eining for Funksjonshemma ønskjer at fleire tilsette skal kvalifisere seg til Helsefagarbeidarar.

2 tilsette tar Helsefagarbeidarteori over 1 år, oppstart januar 2017 med eksamen desember 2017

Undervisning går over 2 dagar pr veke. Dei 2 tilsette arbeider i turnus, og treng permisjon ca halparten av dagane.

Vikarutgifter utgjer difor 2 dagar pr veke i 40 veker:

40 veker x 2 dagar x 7,1 time x kr. 392,- = 222 656,-

Kommunen sin eigenandel = 112 656,-

Søknadssum = **110 000,-**

Pt. 1.3 Bachelorutdanningar helse- og sosialfag:
Prioriet 3

Spesifiser kva type utdanningar/fagområder, tal på tilsette som skal omfattast: 2
Samla søknadsbeløp: 24 000,-

Søknad om tilskot til bachelorutdanning helse og sosialfag

Heimetenesta i Lindås har to personar som går på desentralisert sjukepleiarutdanning.
Den eine er tatt opp i kvalifiseringsprogrammet for norsk autorisasjon som sjukepleiar.

Søkjer om støtte til å dekkje studieavgift for desse to:

Studieavgift pr student 12 000

Søknadssum 12 000,-x 2 = 24 000,-

1. Kompetansetiltak (grunn-, vidare- og etterutdanningar)

Pt. 1.4 Vidareutdanningar/mastergradutdanningar (påbygg bachelorutdanningar):

Spesifiser kva type utdanningar/fagområder, tal på tilsette som skal omfattast: 11
Samla søknadsbeløp: 415 159,-

A) «Helsefremmende og rehabiliterende arbeid med eldre» 1 pers 74 000, påbegynt. Pri 1.
60 stdp. over 2 år, 50%

Høgskolen i Bergen.

Deltagar gjennomfører no 2. år. Søkjer vidare om midlar for siste semester som vert avslutta juni 2017.

Deltagar: Sjukepleiar med koordinatorrolle på rehabiliteringsgruppe, avdeling 2 Knarvik sjukeheim. Sjukepleiaren inngår i grunnbemanning i turnus.

Dette er viktig og naudsyn kompetanse i arbeidet med å vidareutvikle Lindås kommune sitt rehabiliteringstilbod i institusjon.

Studieavgift:	Ingen studieavgift	
Reise:		kr 2.000
Læremateriell:		kr 1.000
Vikarutgifter:	Tilsvarande 50% sjukepleiarstilling	kr 145.000
Total kostnad:		kr 148.000
Eigenfinansiering:		kr 74.000
Søknadsbeløp:		kr 74.000

B) Vidareføring, vidareutdanning i leing, 2 avdelingsleiarar i sjukeheimstenesta
2 pers kr 53 000,-, påbegynt. Pri 1

Bachelor i helseleing, 2/3 modul. 30 stdp.

BI. Studiestad Oslo. Søknadssum er teke utgangspunkt i studieavgift og læremateriell. 2. modul ferdig våren 2017. Søknad gjeld siste semester i 2. og 1. semester av 3. modul. Siste modul har høgare studieavgift.

Deltagarar: 2 Avdelingsleiarar

Studieavgift: kr 18800/31.600 pr person /semester	For 2 personar kr 100.800
Læremateriell: kr 3000 pr person	For 2 personar kr 6.000
Totalt kostnad 2017:	kr 106.800
Eigenfinansiering:	kr 53.800
Søknadsbeløp:	kr 53.000

c) 4 pers, kr 83 000,- pri 2**Søknad om tilskot til vidareutdanning i Teknologi i helse og omsorgstenestene**

Vidareutdanningen Teknologi i helse og omsorg er et deltidsstudium på 30 studiepoeng som går over to semester, oppstart haust 2017

Det består av 2 emner, hver på 15 studiepoeng.

OMT501 Omsorgsteknologi (1. semester)

OMT502 Implementering av teknologi i helse og omsorgstjenestene (2. semester)

Me søker om midlar til 4 personar frå Eining for heimeteneste og Eining for funksjonshemma. Under føresetnad om at desse 4 personane får plass, søker me om dekkjing av utgifter for haustsemesteret, og vil i 2018 søkje for vårsemesteret.

Vikar utgifter:	3 x 2 dagar x 4 studentar x 7,1 time x kr. 392,-	= kr. 66 797,-
Oppgaver/ eksamen/lesedagar:	8 dagar x 4 studentar x 7,1 time x kr. 392,-	= kr. 89 062,-
Reiseutgifter til samlingane:		kr. 2500,-
Litteratur:		kr. 5000,-
Semesteravgift:	kr. 750,- x 4	= kr. 3000,-
Totale utgifter:		kr.166 359,-
- kommunen sin eigenandel		<u>kr. 83 359,-</u>
Søknadssum		<u>kr. 83 000,-</u>

D) Pt. 1.4 Vidareutdanning, psykisk helse og rus,2 pers, 78 000,- pri 1.**Vedlegg til søknadskjema om kommunalt kompetanse- og innovasjonstilskot 2017****Tverrfagleg vidareutdanning:**

« Behandling, rehabilitering og oppfølging av mennesker med alvorlige psykiske lidelser og ruslidelser.»

Avdeling psykisk helse og rus prioriterer at 2 fast tilsette deltar i tverrfaglig utdanningsprogram (SEPREP / Høgskulen Innlandet) . Deltidsstudeiet utgjør 60 studiepoeng og starter hausten 2017 og vert avslutta juni 2019.

Målet er å sikra auka tilgang på kvalifisert personalet i psykisk helsevern og rus gjennom etter – og vidareutdanning. Kompetansehevinga skal vera ein pådrivar i vidareutvikling av tenesta til brukergruppene og skal bidra til å sikra behandling, rehabilitering og oppfølging av mennesker med alvorlige psykiske lidningar og ruslidningar.

Prioritering av relevant vidareutdanning er eit av tiltaka i kompetanseplanen i avdelinga. Tema og fokus i den tverrfaglege utdanninga er svært relevant fordi det er praksisnært og har ein bredde som treff godt i forhold til vidareutvikling av tenesta. Eit døme på dette er fokus på auka kunnskap om brukarmedverknad, tenestenettverk og samhandling.

Bjergvin DPS er arrangør av utdanningsprogrammet. Det er svært positivt at kommunen deltar i vidareutdanninga saman med Bjergvin DPS, som er ein viktig samhandlingspart i våre tenester.

Oversikt kostnader:

Semesteravgift	2000,-
eksamensavgift	4200,-
litteratur	3000,-
Lønnskostnader pr student for totalt 220 timar pr student	86 240,-
Vikarutgifter i 70 % av timar	60 368,-
Sum pr student for studie over 2 studieår (2017-2019):	155 808,-

Kostnader for 2 studentar pr studieår : 156 000

Egenfinansiering: 78 000

Søknadsum (50% av totalkostnad) 78 500

E) «helsefremmende og rehabiliterende arbeid med eldre» 1 pers. 68 500,- pri 1.

Vidareutdanning for kommunal fysioterapeut i «helsefremmende og rehabiliterende arbeid med eldre» 60 studiepoeng over 2 år., Høgskulen Vestlandet, campus Bergen.

Vidareutdanninga startar august 2017 og avsluttast juni 2019. Søkjer om midlar for 1. året.

Det er viktig å styrke kompetansen på rehabilitering innan helse- og omsorgstenestene i kommunen. Primærhelsetenesta får auka oppgåver innan rehabiliteringsfeltet (jf samhandlingsreformen og opptrappingsplan for habilitering og rehabilitering)

Kostnader

Studieavgift: ingen

Reise: kr 2.000,-

Læremateriell: kr 3.000,-

*Vikarutgifter i 50% av 100% stilling: kr 44.000,-

Lønnskostnader fysioterapeut i 100% stilling kr 88.200

Totalkostnad: kr 137.000

Eigenfinansiering: kr 68.500

Søknadssum (50% av totalkostnad) kr 68.500

*I kostandsoverslaget er det lagt opp til inntak av vikar i 50% av fråværet til fysioterapeuten i samband med undervisninga

F) Utdanningsprogram, del av Masterprogram i helseledelse.1 pers 57 000,- pri 3

Utdanningsprogram, del av Masterprogram i helseledelse.

Bi Handelshøyskolen. Studiestad: Oslo. 30 studiepoeng over 1 år.

Søknaden gjeld 2017/vår 2018.

6 samlingar a 3-4 dagar.

Utdanningsprogrammet er støtta av KS.

Målgruppa er leiarar i kommunale og fylkeskommunale helse- og omsorgstenester. Programmet har fokus på utvikling av handlingskompetanse hjå leiarar innan helse- og omsorg.

Deltakar: 1 avdelingsleiar fysio- og ergoterapitenesta

Kostnader

Studieavgift: ingen. Blir dekkja av KS

Reise til 6 samlingar:	kr 20.000,-
Opphald: ca 20 døgn	kr 30.000,-
Studiemateriell:	kr 2.000,-
<u>Lønskostnader</u>	<u>kr 63.000,-</u>
Totalkostnad:	kr 115.000,-

Eigenfinansiering: kr 58.000

Søknadssum (50% av totalkostnad) kr 57.000

Pt. 1.5 Internopplæring/ ABC-opplæring/ etterutdanning/ kurs o.l.:

Spesifiser kva type utdanningar/fagområder, tal på tilsette som skal omfattast: 63

Samla søknadsbeløp 473 856,-,-

a) Kurs i helsepedagogikk 10 delt, kr 162 000,- pri 2

Kurs i helsepedagogikk i regi av læring og meistringssenteret i Helse Bergen

Startmodul , kurs i helsepedagogikk – 5 dagar; pedagogikk inklusiv motiverande intervju.

Stad: Knarvik

Kursarranger LMS Helse Bergen

Haust 2017/vår 2018

Deltakarar. 10 frå helse- og omsorgstenestene

Kostnader

Kursavgift /lokaler/kost:	kr 30.000 Vikarutgifter
	kr 147.000
<u>Lønskostnader deltakarar</u>	<u>kr 147.000</u>
Totalkostnad:	kr 324.000

Eigenfinansiering: kr 162.000

Søknadssum (50% av totalkostnad) kr 162.000

b)12 delt, 98 000,- Mitt livs ABC

Mitt livs ABC – kompetanseutvikling hos alle yrkesgrupper som yter tjenester til personer med utviklingshemming.

Lindås kommune, Eining for funksjonhemma vil starte med kurs og samlingar basert på materialet Mitt Livs ABC, perm 1, utarbeidd av Aldring og helse, Norsk kompetensetjeneste, hausten 2017. Dette er første del av ei kompetansepakke, der del 2 er under utarbeiding og vil vere ferdig ved årsskiftet 2016/2017. Det vil vere aktuelt å gjennomføre dette våren 2018.

2 heildagsseminar (ved oppstart og halvvegs) a 6 timer	= 12 timar
10 samlingar á 2 timar	= 20 timar
Eigeninnsats mellom samlingane	= 10 timar
Totalt timetal pr deltakar	= 42 timar

Utgifter det vert søkt støtte til:

12 deltakarar x 42 timar x 392,- pr time	= 197 568,-
Kommunen sin eigenandel	= 99 568,-
Søknadssum	= <u>98 000,-</u>

c) 18 pers, kr 113 096,- pri 1

Søknad om tilskot til Velferdsteknologiens ABC

KS har i lag med SINTEF og Høgskulen utvikla ei tverrfagleg opplæringspakke for tilsette i den kommunale helse og omsorgstenesta.

Lindås Kommune vil legge til rette for å gjennomføre ein opplæringspakke for 18 personar fordelt på 3 grupper.

Planlagt oppstart hausten 2017

Timepris vikarutgifter er rekna til kr 392 (sjå vedlegg)

Vikar utgifter: 6 samlingar x 2 timar x 18 personar x kr 392	= 84 672,-
Fastlønn til deltakarane (berekna ut frå snitt timelønn)	= 84 672
Praksis/veileiing 4 timar x 18 personar x kr 392	= 28 224,-
Kommunen sin eigenandel	= <u>84 672,-</u>
Søknadssum	=
<u>113 096,-</u>	

d) 10 pers kr 66 930,- pri 3

Søknad om tilskot til Demensomsorgens ABC

Lindås Kommune vil i regi av USTH, og i samarbeid med det regionale nettverket i Nordhordland starte opp med Demensomsorgens ABC, og søker om midlar til deltaking for 10 personar.

Planlagt oppstart av gruppene er hausten 2017

Timepris vikarutgifter er rekna til kr 392 (sjå vedlegg)

Vikar utgifter: 11 samlingar x 3 timar x 10 personar x kr 392	= 129 360,-
Utgifter til ABC studiepermar kr 450 x 10 personar	= 4 500,-
Kommunen sin eigenandel	= <u>66 930,-</u>
Søknadssum	= <u>66</u>
<u>930,-</u>	

e) 1 delt, kr 10 048,-

Kurs i omsorgslønn og avlastning i den kommunale helse- og omsorgstenesta

Vi søker om midlar for at ein av våre tilsette ved Forvaltningskontoret i Lindås kan delta på kompetansehevande kurs 2017/2018.

Tilbodet er i regi av Omsorgsjuss AS. Kursavgift er på kr. 2.500,-.

Mål: Å få auka kunnskapar og ferdigheiter i å handsame saker om omsorgsløn og avlastning
Den tilsette er utdanna sjukepleiar.

Aktivitet:

Dagkurs

Ressursbruk:

Kurset er venta å være i Oslo. Den tilsette må reise til Oslo for å delta.

Flyutgifter hausten 2017 tur-retur Bergen Gardermoen kr. 2.500,-

Flytoget t/r Oslo S- Gardermoen kr. 360,-

Hotell, 1 natt a kr. 1000 kr. 1.000,-

Kostgodtgjøring pr. dag kr. 890,- kr. 890,-

Vikar ved Forvaltningskontoret 1 dgr. 373kr/t x 7,5t kr. 2.798,-

Kursavgift kr.2.500,-

Til saman hausten 2017 kr.10.048,-

f) 1 delt, kr 23 782,- pri 3 kurs i omsorgslønn og avlastning

Kurs i omsorgslønn og avlastning i den kommunale helse- og omsorgstenesta

Vi søker om midlar for at ein av våre tilsette ved Forvaltningskontoret i Lindås kan delta på kompetansehevande kurs 2017/2018.

Tilbodet er i regi av Omsorgsjuss AS eller tilsvarende kurshaldar. Kurset har varigheit inntil 3 dagar.

Mål: Å få auka kunnskapar og ferdigheiter i psykisk helsearbeid og rus i kommunar

Den tilsette er utdanna sjukepleiar.

Aktivitet:

Kurs av samla varigheit inntil 3 dagar

Ressursbruk:

Kurset er venta å være i Oslo. Den tilsette må reise til Oslo for å delta.

Flyutgifter hausten 2017 tur-retur Bergen Gardermoen kr. 5.000,-

Flytoget t/r Oslo S- Gardermoen 180 x 2/ t/r x 2 kr. 720,-

Hotell, 2 netter a kr. 1000 kr. 2.000,-

Kostgodtgjøring pr. dag kr. 890,- kr. 2.670,-

Vikar ved Forvaltningskontoret 1 dgr. 373kr/t x 7,5t kr. 8.392,-

Kursavgift (estimert) kr.5.000,-

Til saman hausten 2017 kr.23 782,-

H)

1 deltakar,kr 34 513,- pri. 3

Studie i saksbehandling og tenesteyting i den kommunale helse- og omsorgstenesta

Vi søker om midlar for at ein av våre tilsette ved Forvaltningskontoret i Lindås kan delta på dette deltidsstudiet som gjev 15 studiepoeng. Studiet startar hausten 2017.

Tilbodet: er eit samarbeid mellom Høgskulen i Volda og Omsorgsjuss AS. Studiet har ei kursavgift på kr. 15.000,-.

Mål: Å få auka kunnskapar og ferdigheiter i å forvalte helse- og omsorgstenestene i kommunen på ein god måte, og i tillegg styrke evna til refleksjon, problemløysing og styrka kunnskap og ferdigheiter i skjønnsutøving.

Den tilsette er utdanna sjukepleiar.

Aktivitet:

Studiet har tre samlingar, der arbeidsmåtane varierer mellom forelesingar, dialogbasert undervisning, gruppearbeid og seminar. Det er krav om 80% frammøte til undervisningssamlingane.

Ressursbruk:

Den tilsette må delta på ein tre dagars samling på hausten og to tre dagars samlingar på våren. Det er mogeleg å ta fly frå Bergen til Ørsta-Volda, og overnatte på Volda turisthotell to netter pr. samling.

Flyutgifter hausten 2017 tur-retur Bergen Ørsta—Volda	kr. 5.500,-
Hotell, 2 netter a kr. 1.275,-	kr. 2.550,-
Kostgodtgjøring pr. dag kr. 890,-	kr. 2.670,-
Pensum-litteratur	kr. 400,-
Vikar ved Forvaltningskontoret 3 dgr. 373kr/t x 7,5t x 3 dgr.	kr. 8.393,-
Studieavgift	kr.15.000,-
Til saman hausten 2017	kr.34.513,-

Samla søknadssum totalt: 1 462379,-

1. Opplæringstilskot knytt til brukarstyrt personleg assistanse

2 Tal på arbeidsleiarar, samla søknadsbeløp: 10 000

2 Tal på saksbehandlarar, samla søknadsbeløp: 34 950

Tal på assistentar, samla søknadsbeløp:

Samla søknadssum totalt: 44 950

2. Innovasjonsprosjekt

Tema:

x Førebygging, tidleg innsats og eigenmeistring

x Habilitering og rehabilitering, medrekna kvar dagsrehabilitering

Velferdsteknologiske løysingar

Samspel med pårørande og frivillige i omsorgssektoren generelt og demensomsorga, spesielt.

Legemiddelhandtering

- Ernæring
- Fritidsaktivitet med assistanse
- Kulturopplevingar
- Anna

Samarbeidspartnarar i prosjektet

x Prosjektet blir utført i samarbeid med andre verksemder

Samarbeidspartnarar

Skriv inn informasjon om alle andre verksemder eller organisasjonar de samarbeider med om prosjektet/tiltaket. Skriv inn kommunenummer for alle kommunar.

Lindås kommune
Høgskolen i Bergen
Regionalt forskningsfond Vestlandet
Leverandørmarknaden

Kva går samarbeidet ut på?

«Alarmmottak som sentral utfordring og mogelegheit i eit kommunalt omsorgsteknologitilbod» er eit treårig forskningsprosjekt, og er eit samarbeid mellom

- Lindås kommune som forskningsarena
- Høgskolen i Bergen som forskningsinstans
- Regionalt forskningsfond Vestlandet v/tilsagn og stønad til innovasjonsprosjektet, jfr. vedlegg.
- Leverandørmarknaden gjennom tilbod om avtale med leverandør av omsorgsteknologi – responscenter (partnarskap i forskningsprosjektet).

Elles ligg det føre intensjonsavtale mellom Nordhordlandskommunar (m.a. Lindås kommune) om samanslåing til større kommune.

Lindås kommune har fått tilsagn på forskningsmidlar frå Regionalt forskningsfond Vestlandet til forskningsprosjektet «Alarmmottak som sentral utfordring og mogelegheit i eit kommunalt omsorgsteknologitilbod, gjeldande for åra 2016, 2017 og 2018.

PROSJEKTBEKRIVING

- Beskriv prosjektet, medrekna delprosjekt og tiltak som de søker om tilskot til, og målet med prosjektet.
- Fylkesmannen legg særleg vekt på samla måloppnåing i prosjektet når søknadene blir vurderte.

Samhandlingsreformen stiller større krav til kommunane når det gjeld omsorgsoppgåver. Bruk av omsorgsteknologi forventast å bidra til ei betre fordeling etter BEON-prinsippet ved at frigjorte menneskelege ressursar kan bli sett inn der dette behovet er størst – t.d. ved terminalpleie og ved behov for hjelp til personleg stell. Ved at fleire kan bu heime lengst mogeleg gjennom omsorgsteknologi vil innlegging på sjukeheim kunne utsetjast eller

hindrast.

Eit alarmmottak for omsorgsteknologi har store utfordringar i forhold til eit mottak av tryggleiksalarmar. Dei fleste alarmer blir utløyst av ulike sensorar, og ikkje av aktiv samhandling frå brukar. For å forstå brukars situasjon må personell på mottaket ha godt kjennskap til korleis teknologien er sett opp og konfigurert i forhold til brukars funksjonsområde og aktuelle helsetilstand. Dette er fordi sensorane kan nyttast på ulike måter, noko som gir stor fleksibilitet for å tilpasse løysingar. Eit døme kan vere at ein dørsensor blir aktivert ved opning av dør, som saman med ein bevegelsesensor nyttast for å avgjere om ein brukar (t.d. med demenssjukdom) framleis er i huset eller har forlatt bustaden. Same type sensorar kan ha andre oppgåver. Brukaren sjølv treng ikkje forhalde seg til korleis sensorane er sett opp. Brukars helsetilstand er ikkje statisk. Difor er det viktig at alarmmottaket har korrekt og oppdatert situasjonsbilde av brukars helsetilstand for å iverksette rett tiltak. Særleg viktig er dette når det er fleire samtidige alarmer og mottaket må prioritere mellom tiltak. Erfaringar frå «Lindåsprosjektet» viser at for å fatte rett beslutning krevst det tilgong til følgjende informasjon: brukars helsedata, ei korrekt situasjonsforståing basert på korrekt tolkning av sensordata hos brukar og lokale data. Den som skal beslutte rett prioritering ved fleire samtidige alarmer må handtere mykje informasjon. Desse erfaringane frå Lindås stemmer godt med observasjonar som er dokumentert i forskning frå Storbritannia (Roberts et.al. 2012).

Alarmmottak har vist seg å vere ein sentral del av kommunalt omsorgsteknologitilbod. Korleis alarmmottak kan bli integrert i kommunens helse- og omsorgstilbod synast å vere ein viktig suksessfaktor i forhold til å oppnå gode, sikre og robuste tenester.

Alarmmottakets viktigaste oppgåve er å forhindre at brukar blir utsett for fare og sikre at personell rykker ut til brukar i fare. Grunna store avstander til ulike brukarar er det svært viktig at personell blir sett inn der det er reell fare for brukar – og ikkje nyttast til å undersøke om det er fare.

«Lindåsprosjektet» og Høgskolen i Bergen si erfaring innan omsorgsteknologi viser at innovative løysingar og forskning innan omsorgsteknologi krev godt samspel mellom kommunen, fagpersonar innan teknologi og fagpersonar innan helse/omsorg.

Ei integrert løysing for alarmmottak er ein innovasjon som har potensiale for at:

- tenesta blir tryggare ved at tilsette i heimetenesta får full tilgong til naudsynt informasjon frå sensordata når situasjonen krev det
- tenesta blir tryggare ved at alarmmottaket sikrast meir heilskapeleg informasjon enn ved eksternt mottak
- kompetanse i endå større grad blir bygd på tvers av alarmmottak, tenesteytarane og kommunal informasjon og at denne kompetansen blir beholdt og integrert i kommunen
- brukars helse og livskvalitet blir ivareteke betre gjennom at hjelp blir gitt så kurant og raskt som mogeleg ved behov, og at ikkje naudsynte utrykningar og dermed forstyrrelser av dagleglivet for brukar blir unngått
- redusere pårørande si bekymring
- at tenestene blir effektivisert gjennom at unødvendige utrykningar blir unngått.

Prosjektet knytta til organisering av alarmmottak gjeld på følgjande nivå:

- på overordna kommunalt nivå
- lokalt tenestenivå i dei einskilde heimesjukepleiedistrikt

Eit lokalt alarmmottak for omsorgsteknologi vil også i seg sjølv vere ei endra teneste og eit nytt tilbod som ikkje tidlegare har vore nytta i norsk samanheng. Dermed vil også erfaringar som Lindås kommune gjer i forhold til dette vere verdifulle for andre norske kommunar. Lindås kommune er ein typisk mellomstor kommune i Norge, noko som bidreg til å auke overføringsverdien av erfaringar til andre kommunar. Ei nærare beskriving av kva prosjektet går ut på vil framgå av prosjektbeskrivinga, jfr. vedlegg.

Styrking av ergoterapeuttenesta vil, kombinert med etablering av lokalt alarmmotta, vil kunne auke brukars eigenmeistring og bidra til at brukarane kan bli buande lengst mogeleg heime – og unngå/utsette institusjonsopphald.

Tittel for prosjektet

Skriv inn ein tittel som er forklarande for prosjektet - maks 100 teikn.

Velferdsteknologi

Alarmmottak som sentral utfordring og mogelegheit i eit kommunalt omsorgsteknologitilbod

Bakgrunn for prosjektet

Skriv kvifor prosjektet er naudsynt, og ta med kva behov og utfordringar som ligg til grunn.

Kort beskriving

Gje ei kort beskriving av prosjektet, medrekna delprosjekt og tiltak.

Lindås kommune er arena for eit treårig forskningsprosjekt om omsorgsteknologi: «Lindåsprosjektet». Dette prosjektet starta opp i 2012. I denne perioden er alarmmottaket ein ekstern aktør, geografisk lokalisert til Nord-Norge. Eksiserande løysing for bruk av data i Lindås kommune medfører at alarmmottaket sine brukardata må overførast via sikker informasjonskanal til mottaket. Dette gjer helsearbeidarane i Lindås kommune ved å sikre at berre relevant data og data som er lovlege å dele med kommersiell aktør overførast. Erfaringar frå «Lindåsprosjektet» viser at det ikkje er mogeleg å oppretthalde konsistent, oppdatert bilde av brukars helsesituasjon basert på denne løysinga. Ikkje oppdatert eller feil situasjonsbilde kan ha fatale konsekvensar for brukar. Det har også vist seg at alarmmottaket har for liten informasjon om teknisk løysing hos brukarane. Det er vidare ei utfordring at kommunen ikkje har kompetanse i tolking av sensordata på alarmmottaket – data som er naudsynt for å forstå situasjonen hos brukar. Sensordata er berre tilgjengeleg på alarmmottaket.

Ved å integrere alarmmottaket i kommunens helse- og omsorgsteneste kan det kommunale personellet kompetanse nyttast til å tolke sensordata frå brukar. Ved å integrere alarmmottaket i kommunens helse- og omsorgsteneste har kommunen adgang til å oppdatere helsedata gjennom pasientjournalen. Tilgang på korrekte helsedata er svært viktig når mottaket skal prioritere kva brukarar som skal hjelpast først.

Mål for tiltaket på kort og lengre sikt

Skriv kva som er mål for året det blir søkt tilskot til og kva som er målgruppe for tiltaket.

Hovudmål:

Implementere ny løysing for alarmmottak omsorgsteknologi i form av lokalt mottak

Delmål:

- Etablere ei robust og sikker løysing ved å integrere alarmmottak i kommunens helse- og omsorgsteneste.
- Lokalt alarmmottak som ei løysing for å unngå dagens ekstraarbeid med manuell synkronisering av brukarinformasjon.
- Etablere ei ny løysing for å få til robust og påliteleg overføring av data frå brukar til kommunens helse- og omsorgsteneste.

I forhold til ergoterapitenesta er hovudmålet å styrke brukars eigenmeistring. Målgruppa for tiltaka er brukarane, som skal sikrast best mogeleg oppfølging.

Aktivitets- og framdriftsplan for året det blir søkt tilskot til

Sett inn dei viktigaste aktivitetane for å nå måla for prosjektet og gje gjerne opp månad for gjennomføring.

Sjå vedlegg, sluttrapport Lindåsprosjektet

Metodar kunnskap eller erfaring

Skriv kva for teoriar / faglege metodar de nyttar i prosjektet eller kva for kunnskap/erfaring de byggjer på. Skriv også kva metodar for brukarmedverknad som vil bli nytta.

Alarmmottak har vist seg å vere eit kritisk element i forhold til å få ei god tenesteorganisering. Britiske erfaringar frå m.a. kommunane West Lothian og Manchester tyder på at det vil vere ein del å vinne på å drifte alarmmottaket lokalt i dei einskilde kommunane, som ein integrert del av dei kommunale helse- og omsorgstenestene. Styringsgruppe for prosjektet vil bli sett opp med representasjon frå m.a. det lokale eldrerådet og råd for menneske med nedsett funksjonsevne. Dei einskilde brukarar vil også medvirke.

Gevinstar og effektar

Kva konkrete gevinstar/effektar er det forventa at tiltaket vil gje og kva vil dette få for omlegging av praksis

Alarmmottak har vist seg å vere eit kritisk element i forhold til å få ei god tenesteorganisering. Britiske erfaringar frå m.a. kommunane West Lothian og Manchester tyder på at det vil vere ein del å vinne på å drifte alarmmottaket lokalt i dei einskilde kommunane, som ein integrert del av dei kommunale helse- og omsorgstenestene. Styringsgruppe for prosjektet vil bli sett opp med representasjon frå m.a. det lokale eldrerådet og råd for menneske med nedsett funksjonsevne. Dei einskilde brukarar vil også medvirke.

- bruk av omsorgsteknologi kan bidra til å utsette/hindre institusjonsopphald
- bruk av nye og innovative løysingar tilfører kommunane eit større repertoar av løysingar.

Risikofaktorar

Kva for faktorar kan skape vanskar for å nå måla, sjølv om de får tilskot frå Fylkesmannen?

- Alarmmottaket må bemannast 24/7, og er kostnadskrevjande. Dette set auka krav til gevinstrealisering. I 2019 vil Lindås kommune venteleg bli del av ein større kommune ved kommunesamanslåing, og den økonomiske risiko vil kunne bli noko redusert.
- Back-up løysing må sikrast ved fråver grunna sjukdom m.v.
- Teknisk infrastruktur er ein risiko. Risikoen vil kunne bli redusert gjennom innovativ anskaffing, der krav om robust teknisk infrastruktur er sentral.

Forankring internt i kommunen

Skriv korleis tiltaket er forankra internt i kommunen, fagleg og administrativt i både utviklings- og implementeringsfasa.

Tiltaket er forankra administrativt og fagleg, gjennom rådmann og einingsleiar for heimetenesta

Kontrolltiltak

-Skriv dei interne og eksterne kontrolltiltaka hos dykk som skal sikre korrekt rapportering og at måla blir nådd.

-Skriv om dei alt blir gjennomførde eller er planlagde.

-Interne kontrollaktivitetar, internrevisjon, autorisert / ikkje autorisert revisor, andre offentlege tilsyn, Riksrevisjonen, evaluering og kvalitetssikra dokumentasjon er døme på kontrolltiltak som kan sikra at måla blir nådd.

Eige budsjett for tiltaket blir sett opp. Kommunens revisor vil kontrollere rekneskapen.

Gevinstanalyse vil årleg bli gjennomført, med sikte på evaluering av mogelege effekter i form av mindre press på institusjonsplasssar, gevinster i forhold til om brukarane/pårørande ikkje hadde slik teknologi, og tal liggedøgn på sjukehus etter utskriving.

BUDSJETT FOR INNOVASJONSPROSJEKTER

Inntekter

-Skriv alle beløp i heile kroner.

-Skriv null dersom ein kategori er uaktuell.

Søknadsbeløp 500 000

-Inkludert ubrukt tilskot

-Kor stort beløp søker de om totalt for året, inkludert ubrukt tilskot?

-Søk berre om tilskot for eit år om gongen.

Ubrukt tilskot 500 000

-Beløpet skal også takast med i søknadsbeløpet.

-Dersom Fylkesmannen innvilgar tilskot, vil vi trekke frå beløpet ved utbetalinga.

-Dersom rekneskapen for tilskotet i fjor ikkje er avslutta, må ubrukte middel bereknast.

Utgifter

-Gje opp budsjett for søknadsbeløpet på følgjande kategoriar.

-Fylkesmannen gir ikkje tilskot til alle typer utgifter under alle ordningar - sjå kunngjeringa.

-Dersom de får tilskot, må de kunne rapportere på desse utgiftskategoriene i tillegg til å sende inn relevante rekneskapsrapportar som følgjer dykkar inndeling av rekneskapen.

-Skriv alle beløp i heile kroner. Skriv null dersom ein kategori er uaktuell.

1. Lønnsutgifter med sosiale utgifter 500 000

2. Reiseutgifter, arrangement, møte, konferansar

3. Konsulenttenester

4. Trykking, publikasjonar, kunngjeringar, utsending og distribusjonskostnader

5. Investeringar/ inventar/ utstyr
Kontroller i kunngjeringa om det blir gitt tilskot til dette.

6. Driftsutgifter, forbruksmateriell og kontortenester inkludert lokale og energi

7. Andre utgifter

Spesifiser

Kroner

Sum utgifter 500 000

Sum utgifter må vere identisk med søknadsbeløpet

Informasjon om andre inntektskjelder

Når Fylkesmannen skal handsame søknaden dykkar om tilskot, treng vi informasjon om andre inntektskjelder i prosjektet.

Inntekter frå andre kjelder

-Gjer greie for inntekter de alt har fått eller har søkt om.

-Gje opp kor de har søkt om finansiering, beskriv finansieringa og beløpet.

Eigenfinansiering

Gjer greie for kor stor eigenfinansiering, stillingsressurs eller frivillig innsats de har fått innvilga eller har søkt om til prosjektet frå eigen verksemd.

VEDLEGG

- Vedlegg til søknad om kompetansetiltak, jf. pkt. 1: Kompetansetiltak
- Søknaden kan utdjupast i eit eller fleire vedlegg dersom det er naudsynt.

Vedlegg følgjer med dette skjemaet når det blir sendt inn

Vedlegg blir ettersende

Beskriving av vedlegg

GODKJENNING

- For kommunar og fylkeskommunar skal søknaden vere godkjend av rådmannen eller den rådmannen har delegert myndigheita til.
- Skjemaet skal signerast av den som har godkjend søknaden.
- Signert søknad som er skanna og lasta opp elektronisk, blir godtatt.

Den som godkjenner skal:

- Kjenne til vilkåra og krava i kunngjeringa.
- Godkjenne at opplysningane i søknaden er korrekte og eit godt grunnlag for å vurdere om statstilskot skal tildelast.

Dato 18.04.17

Signatur *Rein Dale*

Tittel/ rolla til den som godkjenner *Kommunalsjef Helse og omsorg*

