



# Samarbeidsutvalet i Nordhordland

Presentasjon av Nordhordlandsprosjektet  
«Saman om velferdsteknologi»

27.09.17

Helga Irene Ellingsen  
Kari Eidnes Bjørkheim

***ordhordland – saman om velferdsteknologi***





# Velferdsteknologiprogrammet 2017-2020

- 198 kommunar i landet – samla i 28 prosjekt
- Me har fått 1 800 000,- til NH
- Midlane skal gå til :
- spreing innan tryggleik og meistringsoppdrag, jf. Omsorgsplan 2020.
- Spreiingsdelen = fylke, region og landet
- Implementering – prosjektet vårt er valt fordi me er klar / kan bli klar innan kort tid – til å iverksette
- Velferdsteknologi skal vere ein integrert del av tenestetilbodet i alle 10 kommunane innan 2020

***ordhordland – saman om velferdsteknologi***

# Organisasjonskart



- Prosjekteigar; Regionrådet
- Styringsgruppa; Rådmannsutvalet
- Vertskommune ansvarleg; Rådmann i Masfjorden
- Prosjektleiar
- Ressursgruppe – representantar frå alle kommunane
- Prosjektgruppe; p-medarbeidarar, HTV fagforbundet, IKT, HSUT, leiar helse og omsorg Masfjorden.
- Arbeidsgruppe; lokale ressurspersonar frå alle kommunane.
- Ad- hoc grupper gjennom heile prosjektperioden.

# Prosjektorganisasjon



- Prosjektleder; Kari Eidnes Bjørkheim
- Prosjektmedarbeidarar;
- Gro Løvik
- Anita Sævild
- Elin Eikemo (skjønsfinansiert)
- Oddrun Storheim Hoel (skjønsfinansiert)





# Velferdsteknologi

- Helsedirektoratet sin definisjon:
- «Velferdsteknologi er først og fremst teknologisk assistanse, som skal understøtte og forsterke brukernes trygghet, sikkerhet, mobilitet, samt å muliggjøre økt fysisk og kulturell aktivitet.»
- Innovasjon i helse – og omsorgsfeltet handlar om å finna nye og alternative løysingar. Det er eit begrep for forandring og betegnar noko som er nytt, nyttig og nyttiggjort, og eit viktig strategisk grep for å løyse framtidige utfordringar.
- 

***ordhordland – saman om velferdsteknologi***

# Kvifor satsar me ?



- Kan bidra til at enkeltindivid får muligheter til å meistre eige liv og helse, basert på eigen premissar
- Kan bidra til at personar med behov for helse og omsorgstilbod kan bu lengre heime, og på den måten utsette tidspunkt dei elles ville ha måtta flytta til sjukeheim for kortare eller lengre tid.
- Vil kunne bygge opp under målsetting om eit universelt utforma samfunn innan 2025 (statleg mål)
- Kan bidra til betre kvalitet på tenestene, auka fleksibilitet og bidra til betre arbeidsmiljø.

# Forts



- Bidra til innovasjon i helse og omsorgstenestene og skape nye arena for samvirke med nærmiljø, pårørende, frivillige m.m.
- Kan bidra til innovasjon og bedre samvirke og oppgaveløysing mellom kommune og andre velferdsaktører.
- Vil kunne gi ein positiv samfunns – økonomisk effekt.
- Helsedirektoratet – seier; skal ein satse på velferdsteknologi – må kommunane og satse på teneste innovasjon.



# Endring av framtidens helsetenester

- Velferdsteknologi er eit av mange tiltak!
- Like viktig som helseevne er bu-evne.
- Velferdsteknologiprojektet i NH er aldersuavhengig og diagnoseuavhengig.
- Alle tenestene skal vere med i dette prosjektet.
- Teneste for funksjonshemma – eit område som me trur vil ha stort potensial i auka meistringstyring av eigen kvardag.



# Endring



- Digitalisert samfunn = nye måtar å arbeide
- Digitalisering er sektorovergripande
- Helsesektoren er personalintensiv. Mange blir påverka av endringar og nye måtar å arbeide på = Teneste innovasjon.
- Må arbeida med endringsleiing og kulturendring = største arbeidet i velferdsteknologiprojektet.
- **Prosjektet handlar ikkje om teknologi, men om menneskjer.**



# Heilskaplege tenester

- Skal skape gode pasientforløp
- Kunnskap og betre samarbeid mellom tenestene – tverrfagleg / tverrsektor.
- Kunnskap og god samhandling mellom nivå
- Forventningar frå alle hald:
- Samhandlingsreforma
- Brukarar
- Tilsette
- Innbyggjarar , politisk, økonomisk osv..



# Velferdsteknolog – strategi:

- Kommunane skal effektivisere tenestene med digitale hjelpemiddel (sjukehus har effektivisert lenge )
- Meir heimeteneste orientert retning
- Styrke brukar sin meistringsevne i eigen heim
- Like gode tenester i heile regionene = mobildekning, infrastruktur, kompetanse, opplæring, organisering og politisk retning.
- Teknologi (kan) bidrar til tryggleik – bidrar til sjølvstende og fridom

***ordhordland – saman om velferdsteknologi***

# Forankringsprosess



- Gjennomført møter med alle kommunane kommunalsjef, einingsleiarar, avd. leiar.
- Forankra i rådmannsutvalet og regionrådet.
- Workshop 3. oktober 2017 – for leiarar og ressurspersonar
- Konferanse 7. november 2017– politisk, leiarar, lag og org. råd og utval.
- Informasjonsrunde i haust/ vinter; kommunestyra, og tilsette – personalmøter.

# Forts



- Startar opplæring av tilsette i helse og omsorg i ABC velferdsteknologi i oktober.
- Målet er at alle skal få opplæring – kunnskap viktig for å skape endring.





# Kartlegging av status i kommunane

- Alle kommunane gjennomfører 0 – punkt kartlegging – pr. 01.10.17
- Kartlegge forankring i planverk?
- Kartlegging av behov
- Alle kommunane gjennomfører i desse dagar intervju med brukarar, pårørande og tilsette.
- Skal arbeide med gevinstrealisering – kvalitet, økonomi, effektivisering.

# Kva betyr dette for samarbeid med sjukehusa?



- Sjukehus er med å skapar forventingar hjå pasientar i høve tilbod i kommunane, kva ein kan få av hjelp til m.m.
- Kartlegging av behov – opp mot våre nye tenester er viktig for gode pasientforløp – t.d teknologi er på plass når pasient kjem heim.
- Kunnskap mellom nivå er viktig for å gi heilskaplege tenester.



# Visjon og hovudmål i prosjektet

- Visjon:

« Saman for velferdsteknologi »

Innspel ???

- Hovudmål:

« Kommunane i Nordhordland utviklar effektive og gode omsorgsløysingar ved hjelp av velferdsteknologi. »







***ordhordland – saman om velferdsteknologi***





***ordhordland – saman om velferdsteknologi***





***ordhordland – saman om velferdsteknologi***

