



Utviklingscenter for
sykehjem og hjemmetjenester
Hordaland



Prosjektmandat

Prosjektnr	Namn	Saknr
(økonomi)	Velferdsteknologi region Nordhordland	(websak)
Prosjektfase	2017-2020	
Organisering		
Oppdragsgjevar		
Regionrådet		
Prosjektansvarleg		
Rådmannen i Masfjorden kommune(vertskommune)		
Administrativ styringsgruppe		
Rådmennene i dei 10 kommunane og representant frå IKT, samt brukarrepresentant (ventar på svar frå FFO)k		
Prosjektleiar		
Kari Eidnes Bjørkheim		
Prosjektgruppe:		
Prosjektleiar Kari Bjørkheim , Kommunalsjef Masfjorden, Helga I Ellingsen, prosjektmedarbeidarar, Anita Sævild, Gro Løvik, Elin Eikemo og Oddrun Storheim Hoel, USHT Per Waardal, HTV- fagforbundet Rosalind Instebo, IKT NH, Nils Ingvald Halle.		
Ressursgruppe		
Ressurspersonar frå Masfjorden, Meland, Radøy, Lindås, Osterøy, Austrheim, Fedje, Modalen, Gulen, Vaksdal		
Referansegruppe		

Rune Heradsveit og Anne Hildegunn Færøy – NUI , Gunn Glimsdal – samhandlingskoordinator Haraldsplass, Rolf Martin Tande kommuneoverlege Masfjorden, Tord Moltumyr helsesjef Meland, Unn- Iren Tangedal HTV- NSF Austrheim, Ingvild Sylta (vara i prosjektgruppa)HTV- Fagforbundet Osterøy, Mabel Johansen Husbanken, Laila Pletten Ytre NH demensforeining, Torunn Vabø, pensjonistutvalet Hordaland, Astrid Uthaug, NFU Gulen, Jan Lindås, NFU Lindås, Lars Erling Aarland rådgjevar informasjonstryggleik/personvern NH, Karl Johannes Romarheim brannsjef i Lindås, Meland, Modalen, Teknisk avd. og eigedom frå Vaksdal, May Hundvin NAV Nordhordland, Svein Gjerstad bustadkontor Lindås, Hildegunn Baravelli responscenteret Lindås og Heinz Diehl helse og omsorg Fedje.

Bakgrunn og forankring

Kommunane i Nordhordlandsregionen ynskjer å samarbeide omkring utvikling av gode tenester, kompetansebygging i møte med ny teknologi og morgondagens omsorg. Regionen forventar større press på helse- og omsorgstenestene på grunn av demografiske endringar, og auka oppgåver som resultat av samhandlingsreforma. Spreidd busetnad og geografi skapar utfordringar for denne sektoren i mange kommunar. Rett bruk av velferdsteknologi kan føre til at den einskilde brukar i større grad kan oppleve eigenmeistring, tryggleik og auka livskvalitet. Dei fleste ynskjer å klare seg mest mogeleg sjølv, og kunne bu i eigen heim.

Masfjorden kommune søkte om opptak i det nasjonale velferdsteknologiprogrammet og om tilskot til innføring av velferdsteknologiske løysingar som omfatta både løysingar og implementering, samt responscenter i dei 10 kommunane i samarbeid med Utviklingssenteret for sykehjem og hjemmetjenester på Vestlandet. Dei 10 kommunane er einige om felles strategi og arbeidsmetodikk for å få til implementering av velferdsteknologi i kommunane. I tillegg bidra med erfaringsformidling til andre kommunar i fylket, og landet.

Dei 10 kommunane har i dag ulik ståstad når det gjeld kompetanse, implementering og erfaring i bruk av velferdsteknologi. Lindås kommune har gjennomført eit stort forskingsprosjekt i velferdsteknologi i perioden 2012-2016 og implementert dette i drift. For å nå prosjektmåla er det viktig å starte eit målretta samarbeid og iverksetje tiltak allereie no. Ein legg til grunn at ein skal følgje nasjonale føringar, jf. Omsorg 2020. Dette er tidkrevjande arbeid og omfattar både brukarar av tenester, tilsette som yter tenester, og påverkar organisering av heile helse- og omsorgssektoren.

Hovudmål:

I 2020 er velferdsteknologi ein naturleg del av tenestetilbodet i Nordhordlandsregionen.

Innbyggjarane skal få etablerte og velfungerande velferdsteknologitenester uavhengig av alder, funksjonsnedsetting og bumiljø.

Delmål i prosess mot 2020:

1. Brukar

Tenestemottakar mottar tenester som vert supplert av velferdsteknologi og støttar opp om den einskilde sin trong for tryggleik og meistring. Dette skal bidra til at ein:

- 1.1 opprettheld sjølvstendige og aktive liv
- 1.2 opplever tryggleik og meistring i eigen bustad og på institusjon
- 1.3 får hjelp og støtte til å forstå og ta i bruk teknologien.

2. Tilsette

Dei tilsette nyttar velferdsteknologi som supplement til sitt daglege virke ved at dei:

- 2.1 utviklar felles visjon, mål, tilnærmingssmåtar og haldningar til tenestene.
- 2.2 har kjennskap til velferdsteknologiske løysingar og har kompetanse til å vurdere føresetnadane for, og konsekvensane ved å ta i bruk ny velferdsteknologi.
- 2.3 har kompetanse til å rettleie brukar av teknologi.
- 2.4 opplever at aktiv bruk av velferdsteknologi i tenesta bidreg positivt med omsyn til å behalde og rekruttere kompetent helsepersonell.
- 2.5 opplever at arbeidsgjevar satsar på robuste og fleksible teknologiske løysingar, som møter framtida sine utfordringar.

3. Bærekraftig utvikling

Velferdsteknologi skal bidra til at kommunane kan tilby fleire tenestemottakarar gode og bærekraftige tenester også i framtida;

- 3.1 Kommunane samordnar bruk av velferdsteknologi, som bidreg til god ressursutnytting og effektive tenester etter BEON prinsippet.
- 3.2 Kommunane etablerar føremålstenlege verkty for dokumentasjon av gevinstrealisering.

4. Samfunn

- 4.1 Innbyggjarane opplever at kommunen er godt rusta til å møte utfordringar, ved å kombinera brukartilpassa tenester med velferdsteknologiske løysingar.

5. Statistikk og dokumentasjon

Utarbeide tenleg statistikk som kan vise gevinstar innanfor pkt.1-4

- 5.1 gjeldande vedtakstimar 2017
- 5.2 tal brukarar i heimetenesta 2017
- 5.3 tal sjukeheims plassar knytt til tal personar i målgruppa

Økonomiske Rammer pr. år 2017

<i>Økonomi/finansiering</i>	<i>Beløp i kr</i>
Tilskot skjønnsmiddlar Fylkesmannen	1 500 000
Tilskot Fylkesmannen	1 800 000
Samla sum tilskot	3 300 000
Tilsetting av prosjektleiar	1 100 000
Tilsetting av prosjektmedarbeidarar	1 900 000
Driftsutgifter	300 000
Sum prosjekt	3 300 000
+ kommunaleigenandel (møte, opplæring m.m.)	3 300 000
Ny søknad om tilskot i 2018	

Avgrensingar

Innovativ anskaffing er utført av Lindås kommune. Radøy og Meland vert inkludert i avtalen. Avtalen gjeld frå 2017-2020 med opsjon på ytterligere 7 år. Dei 7 andre kommunane må parallelt sjå på anskaffing av teknologi.

Risiko (viktigaste element identifisert ved oppstart)

Risikovurdering blir konkretisert i eigen prosjektplan.

Framdrift

Vert nærare spesifisert i prosjektplan

2017 Aktivitet/oppgåve	0 2	0 3	0 4	0 5	06/0 7	0 8	0 9	1 0	11/1 2	Ansvar
FASE 1										
Sende søknad skjønsmidler for 2017		X								X ny søknad
Sende søknad opptak nasjonale velferdsteknologiprogrammet for 2017			X							x
Styringsdokument Forankring, økonomi og oppstart.					x	x	x	x	x	

FASE 2											
Informasjon og opplæring											
FASE 3											
Anskaffing og implementering											
FASE 4											
Dokumentasjon, evaluering og slutføre.											

Endringsoversyn

Versjon	Dato	Skildring av endring	Utført av
0.1	23.10.2017	Prosjektmandat etablert	Kari Eidnes Bjørkheim