



**Utkast pr 07.01. 19**

# **Revidert samarbeidsavtale 2019 for deltakarkommunar i Nordhordlandsprosjektet – saman om velferdsteknologi**

Austrheim kommune

Fedje kommune

Gulen kommune

Lindås kommune

Masfjorden kommune

Meland kommune

Modalen kommune

Osterøy kommune

Radøy kommune

Vaksdal kommune

Askøy kommune

Austevoll kommune

Bergen kommune

---

Os kommune

Fusa kommune

Voss kommune

Ulvik kommune

.....(nye kommunar)

Vedtatt .....

### **1. Bakgrunn for avtalen**

Denne samarbeidsavtalen regulerar det interkommunale samarbeidet mellom kommunane som er med i «Nordhordlandsprosjektet» i det nasjonale Spreiingsprosjektet Velferdsteknologi. Jfr felles søknad til Helsedirektoratet i 2017

Denne avtalen frå 2019 er blitt utvida til å femne om nye kommunar, jfr invitasjon pr. 12.12.18

Deltaking i prosjektet er beslutta av styringsgruppa og føreset at kommunestyra i kommunane som deltek gjer politisk vedtak.

### **2. Avtalens formål**

Avtalen regulerer ansvaret som ligg hjå alle kommunane som deltek i Nasjonalt velferdsteknologiprogram, samt ansvaret til ansvarleg kommune.

### **3. Varigheit**

Det nasjonale velferdsteknologiprogrammet har varigheit frå tilslutningsdato til prosjektslutt 31.12.2020.



#### 4. Målsetjinga til prosjektet

Kommunar som ynskjer å samarbeida i felles prosjekt kring utvikling av gode tenester og kompetansebygging i møte med ny teknologi og morgondagens omsorg. Helsedirektoratet, KS og Direktoratet for eHelse har saman med 34 pilotkommunar i perioden 2013- 2016 gjennomført det første nasjonale velferdsteknologiprogrammet. Dette prosjektet har identifisert seks ulike teknologiområde som er klare for spreiding til resten av landet. I det andre nasjonale velferdsteknologiprogrammet som starta i 2017 har det til no vore med 263 kommunar fordelt på 36 prosjekt. Eit av kriteria for å bli tatt opp i velferdsteknologiprogrammet er at fleire kommunar går saman om felles søknad. «Nordhordlandsprosjektet» starta i 2017 med 10 kommunar frå regionen som alle skal innføre velferdsteknologi ila. prosjektperioden 2017-2020. Prosjektet blir no utvida til å omfatte 17 kommunar.

##### Hovudmålet til prosjektet ;

*«I 2020 er velferdsteknologi ein naturleg del av tenestetilbodet i Nordhordlandsregionen. Innbyggjarane skal få etablerte og velfungerande velferdsteknologitenester uavhengig av alder, funksjonsnedsetting og bumiljø.»*

Det same hovudmålet vil no gjelde alle kommunar som deltak i prosjektet.

##### Tiltak ila. prosjektperioden:

- forankring i alle ledd og kommunikasjon til relevante partar i alle kommunar
- opplæring og kompetanseheving tilpassa kommunane sitt behov
- 0- punktkartlegging, behovskartlegging og gevinstplanlegging i kvar av kommunane
- innføring av teknologi i kommunane tilpassast kvar kommune sine behov, mål og situasjon
- tett involvering av brukarar, pårørande og tilsette gjennom heile prosjektet



- gjennomføre tenestedesign og prosesstilpassingar for å ta ut gevinstar av prosjektet

- i løpet av prosjektperioden må dei kommunane som ikkje har anskaffa velferdsteknologi gjere ei anskaffing

- Dei same tiltaka skal no gjelde og for nye kommunar

## **5 Organisering av tilsette og ansvarleg kommune sitt ansvar**

### Organisasjonsstruktur Nordhordlandsprosjektet

Eigar: Regionrådet

Ansvarleg kommune: Masfjorden

Styringsgruppe: Den opprinnelege styringsgruppa femna om kommunalsjefar for samarbeidande kommunar, leiar IKT NH, brukarrepresentant, samhandlingskoordinator i regionrådet.

Det vil bli reorganisering av styringsgruppa, i samsvar med deltaking frå nye kommunar. Den nye styringsgruppa vil ha 10 deltakare, der Nordhordlandskommune får 6, og dei andre 4 deltakare. Gjeldande styringsgruppe gjer endeleg vedtak om delinga. Brukarorganisasjonar, leiar IKT NH og samhandlingskoordinator i regionrådet har uendra deltaking.

Prosjektgruppa vil bli reorganisert og endra slik at alle kommunar vil delta på lik linje.

Prosjektgruppa blir leia av prosjektleiar, og vil ha representanter frå kommunar (tal blir drøfta), brukarorganisasjonar, fagleiar IKT NH og Utviklingssenteret for sykehjem og hjemmetenester i Hordaland .

Gjennom reorganisering av prosjektgruppa skal en sikre tverrfagleg kompetanse ( helsefagleg, IKT, teknisk og pedagogisk ).

Prosjektgruppa skal sikre at alle kommunane får same tilgang på kompetanse, og opplæring, herunder kunnskap om anskaffing, implementering og drift.



Ressursgrupper: blir sett saman av personar frå alle kommunane , i samarbeid med Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester i Hordaland.

Referansegruppe: tverrfagleg samansett, brukarorganisasjonar og med geografisk spreining

Tilsette: Til no har det vore 2 årsverk som består av prosjektleiar i 100% og 2 prosjektmedarbeidarstillingar i à 50%, som finansierast gjennom Helsedirektoratet via Fylkesmannen. Masfjorden er ansvarlege kommune overfor Helsedirektoratet/Fylkesmannen og KS.

Tall årsverk til prosjektet vil bli justert i forhold til tildeling av nye midlar frå Helsedirektoratet. (Sjå elles under kostnadsfordeling). Styringsgruppa vil fastsette nytt budsjett for prosjektet så snart rammene for tilskotet er klare.

## **6 Krav til alle kommunar i prosjektet**

For at formålet med prosjektet skal kunne oppnåast samtidig med at kvar enkelt kommune får full effekt av prosjektet, stillast fylgjande krav til kommunane:

- Nødvendig fristilling av tid til personar i kvar enkelt kommune i tilstrekkeleg grad til å sikra framdrift og suksess for prosjektet
- Kvar kommune skal identifisera minst ein ressursperson for prosjektet med ansvar for framdrift i kommunen
- Kvar kommune skal identifisera ein person i prosjektet si lokale arbeidsgruppe med mandat til å ta avgjersler og oppgåver på vegne av kommunen.

Kvar kommune skal respektera avgjersler og føringar i prosjektet si prosjektgruppe, prosjektleiar og nasjonale aktørar. Eventuelle avvik skal løftast til styringsgruppa.

## 7 Kostnadsfordeling

Dersom prosjektet sine kostnader overskrider tildelingane, blir kostnadane fordelt på kommunane etter fordelingsnøkkel 1/3 del fast og 2/3 folketal. Dette gjeld i hovudsak prosjektleiing og administrasjon.

### Frå søknaden gjeld følgande avgjersle

- Prosjektbudsjettet tek opp i seg utgifter kun til å gjennomføra prosjektet jfr. søknad
- Investeringsmidlar og innkjøp av teknologiske løysningar må kvar kommune dekke sjølv
- Kommunane i prosjektet må i fellesskap yte eigenandel tilsvarende tilskot

Dette inneber at den enkelte kommune sjølv må bera kostnadane ved eksempelvis anskaffing av utstyr og frikjøp av personell.

Finansiering ved Helsedirektoratet og Fylkesmannen er berre garantert for eitt år av gongen, men med tydeleg varigheit på at det nasjonale velferdsteknologiprogrammet er ut 2020. Dersom denne finansieringa fell vekk før prosjektet er avslutta, skal styringsgruppa behandle spørsmålet om vidare deltaking eller avslutting av prosjektet. Endeleg avgjersle fattast i den enskilte kommune.

Sign. for kommune.....

Sign. prosjektleiar.....

