

# 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 verksemder 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

Fornamn	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 26
---------	-------------------

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

Organisasjonsform	kommune
-------------------	---------

E-postadresse	postmottak@lindas.kommune.no
---------------	------------------------------

Postmottak/ offisiell e-postadresse til søkjar

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

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

Berre for kommunar

Kontonummer	32010589311
-------------	-------------

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.

Fornamn	Hilde
---------	-------

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

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

E-postadresse

Hilde.kleivdal@lindas.kommun.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: 2016

Nytt prosjekt

Vidareføring av prosjekt som har fått tilskot av Fylkesmannen

Fylkesmannen sin referanse

Saksnummer, merka "vår referanse" i det siste brevet de tok mot under denne ordninga.

2015/4105730

### 1. Kompetansetiltak

Søknaden skal spesifiseras i vedlagt excelark.

Jf. pt 1.4 i exelark

-Habilitering/rehabilitering

- Lederutdanning

#### 1. Vidareføring, vidareutdanning av sjukepleiar ved rehabiliteringsgruppe

Omfang: 60 stp. over 2 år. Ein deltakar. Søkjar no om midlar for 2. året med oppstart haust 2016.

Deltakar er sjukepleiaar med koordinatorrolle på rehabiliteringsgruppe ved Knarvik sjukeheim. Dett er eit viktig og nausynt tiltak for å utvikle Lindås kommune sitt rehabiliteringstilbod i institusjonen.

#### 2. Vidareføring, helseleing

Omfang: 30 stp, 2 semester i modul 1. To deltakarar.

«Helsefremmende og rehabiliterende arbeid med eldre» 60 stdp. over 2 år, 50%

Høgskolen i Bergen.

Deltagar gjennomfører no 1. år. Søkjer vidare om midlar for 2. året, med oppstart august 2016.

*Deltagar: Sjukepleiar med koordinatorrolle på rehabiliteringsgruppe, avdeling 2 Knarvik sjukeheim.*

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

<b>Studieavgift:</b>	<b>Ingen studieavgift</b>	
<b>Reise:</b>		<b>kr 2.000</b>
<b>Læremateriell:</b>		<b>kr 3.000</b>
<b>Vikarutgifter:</b>	<b>Tilsvarende 50%sjukepleiarstilling</b>	<b>kr 280.000</b>
<b>Total kostnad:</b>		<b>kr 285.000</b>
<b>Eigenfinansiering:</b>		<b>kr 145.000</b>
<b>Søknadsbeløp:</b>		<b>kr 140.000</b>

3. **Iverksetjing av vidareutdanning/kompetanseheving for personell som arbeider ved Forvaltningskontoret.** Annen vidareutdanning jf. pt. 1.4 i exelarket

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

Vi søkjer om midlar for at ein av våre tilsette ved Forvaltningskontoret i Lindås kan delta på dette deltidsstudiet som gjev 15 studiepoeng. Studiet startar hausten 2016. 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 med vidareutdanning innan geriatri og palliativ omsorg. Ho har tidlegare delteke på eit to dagars kurs i Omsorgsjuss.

Aktivitet:

Studiet har tre samlingar, der arbeidsmåtene 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 2016 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 2016	kr.34.513,-

Kompetanseplan er vedlagt

4. **Søknad om vidareutdanning i omsorgsteknologi for helsepersonell.** If pt 1.5 etterutdanning i exelarket

Lindås kommune er langt framme i utvikling og bruk av omsorgsteknologi i eldreomsorga/heimetenestene. Me ønskjer å utvikle og auke bruken av omsorgsteknologi også i tenestene til personar med utviklingshemming. For å auke kompetansen og etablere ei gruppe tilsette som kan utvikle og implementere bruk av omsorgsteknologi i desse tenestene, ønskjer me at 5 tilsette skal gjennomføre denne utdanninga. Målet med bruk av omsorgsteknologi er å gjere personar med utviklingshemming meir sjølvstendige/mindre avhengig av hjelp, og å gi dei auka tryggleik i kvardagen.

**Gjennomføring**

Videreutdanning i Omsorgsteknologi for helsepersonell ved Høgskolen i Bergene hausten 2016. Varighet/omfang: 0,5 år, - 15 studiepoeng

**Kostnader**, for 5 personar:

Samlingar 3 x 2 dagar:

Vikarutgifter 5 personar x 6 dagar x 7,5 t x 373 kr/t = kr. 83 925,-

Frikjøp til oppgåveskriving/studie mellom samlingane:

3 dagar x 5 personar x 7,5 t x 373 kr/t = kr. 41 962,50

Semesteravgift: kr. 590,- x 5 = kr. 2950,-

Reiseutgifter ca kr. 3000,-

Totalt kr. 131 837,50,-

- kommunen sin eigenandel kr. 61 837,50

Søknadssum **kr. 70 000,-**

Vedlegg:

Informasjon om studiet:

<http://www.hib.no/studietilbud/studieprogram/v15omt/>

Studieplan:

<http://www.hib.no/studietilbud/studieprogram/fagplan/?studieprogramkode=V15OMT&infotermin=2015H%C3%98ST>

#### 5. kurs i helspedagogikk/ endringsprosessar [f. pt 1.5 i exelarket

##### *Etisk refleksjon*

Søkjer om midlar for å oppretthalde etableringa av etisk refleksjon i den daglege drifta.

Eining for heimeteneste og Eining for funksjonshemma har delteke i KS sitt nasjonale utviklingsprosjekt om Etisk kompetanseheving ( Pulje 7)

Etisk refleksjon gir auka kompetanse til å stå i utfordrande situasjonar med

brukar/pårørande og vert betre rusta til å vurdere eigen praksis og evtnt forta forandringar.

Det gjev ei felles forståing og likare praksis

**Gjennomføring;** Etisk refleksjon er tatt inn i drifta under prosjektet og i etterkant. Me jobbar for å få etablere fleire grupper. Det er satt ned ei ressursgruppe som er med på å gjennomføre, følge opp undervegs og evaluere.

**Mål:** Auka kvalitet på tenestene ved å ha fokus på brukarmedverknad, og fortsetje jobben med å få etisk refleksjon inn i den daglege arbeidsmetoden i einingane.

##### **Aktivitet;**

Refleksjonsgrupper i avdelingane i begge einingane ( 5+7 avd) 1 time pr mnd

Ressursgruppemøter 6 personar møte x 4 pr år ( 2 timar)

##### **Ressursbruk**

Refleksjonsgrupper 373 kr/t x7 personar x 10 mnd x 12avd = 313 320 kr i vikarutgifter

Ressursgruppa 373kr/t x 2t x 6 personar x 4 møter = 17 904 kr i ressursbruk

Planlagt samling for ressursleiarane 29 sep 2016 12.30-15.00 ;

Ressursbruk 373 kr/t x 2,5 time x 18 personar = 16 785 kr i ressursbruk/vikar

Vedlegg

Prosjektplan Etisk refleksjon

Utrekning timepris

## 6. Kurs i Helsepedagogikk /endringsprosessar jf. pt 1.5 kurs

### Bakgrunn og mål for kompetansetiltaket:

Det er eit mål for både den enkelte og samfunnet å utnytte dei ressursar, evner og moglegheiter brukarane sjølv har for å meistre kvardagen og ta større ansvar for eigenomsorg. Dette vil igjen gje betre livskvalitet og helse. Lindås kommune har i 2015 hatt 14 personar på 1 Modul og 5 på 2 Modul ( sjå vedlegg Kompetansemoduler ved LMS) Dette har vist seg å gje stor nytte i arbeidet vårt der endring- og mestringsfokus er viktig.

Me har lagt vekt på å få med tilsette på tvers av einingane for å få breidde i kompetansen. ( heimetenesta, institusjon ,helse ,funksjonshemma, forvaltning)

Me ynskjer difor å sende endå fleire på desse kursa for å

- Styrkje kompetanse i meistring og endringsarbeid for både leiarar og tilsette i helse og omsorgstenesta
- Lære å nytte motiverande intervju/samtale som metode for å motivere brukarar til meistring/ending av helseadferd.

### **Gjennomføring**

Sende fleire på Modul 1 «Kurs i helsepedagogikk» hausten 2016 og byggja på med Modul 2 for nokre av dei som har gått Modul 1

**Ressursbruk** for 20 personar

Kursavgift pr person kr 1000,- ; 20 personar x 1000 kr = 20 000 kr

Modul 1 - 5 kursdagar 15 personar; 373kr/t x37,5 timar x 15 = 209 812 kr i vikarutgifter

Modul 2- 4 kursdagar 5 personar; 373kr/t x 30 timar x 5 = 55 950 kr i vikarutgifter

Vedlegg:

Kompetansemoduler ved LMS

Me ber om å få tilsendt kompetanseplan som omhandlar dei tiltak som det vert søkt tilskott til

## **2. Opplæringstilskot knytta til brukarstyrt personleg assistanse**

Jf. pt 2 i exelarket

*Opplæringstilskot knytta til brukarstyrt personleg assistanse BPA*

I statsbudsjettet for 2015 er brukarstyrt personleg assistanse (BPA) framheva som eit hovedsatsingsområde. Som ein del av sitt ansvar etter Helse- og omsorgstjenesteloven har kommunen plikt til å tilby personleg assistanse.

«Med virkning fra 1.1.2015 gir pasient- og bruker-rettighetsloven § 2-1 bokstav d, har enkelte grupper krav på å få tjenestene organisert som brukerstyrt personlig assistanse. Uavhengig av om brukere omfattes av rettigheten eller ikke, skal kommunen ha et tilbud om at tjenestene skal kunne organiseres som brukerstyrt personlig assistanse. Kommunens plikt til å tilby ordningen etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-8 er med andre ord videreført.» Lindås Kommune treng å bygge opp kompetanse hos både arbeidsleiarar, assistentar og sakshandsamarar.

Me vil i den samanheng sende deltakarar på kurs i regi av RO ( sjå vedlegg)

**Aktivitet planlagt ;**

Kurs ang Rettighetsfesting/nytt Rundskriv - 2 deltakarar( sats kr 10 000) = 20 000 kr

Kurs for arbeidsleiarar -1 deltakarar (sats 30 000) = 30 000 kr

Kurs for assistentar - 2-deltakarar(sats 10 000) = 20 000 kr

Søkjesum totalt = 70 000 kr

Sats jmf « Søknad om tilskot til kompetanse og innovasjon på statabudsjettets kapittel 0761 post 68 2015»

Vedlegg: Oversikt over kurs 2016 i regi av RO

Fyll inn i dei kvite rutene.

NB: skjema må ikkje endras

Tilskott til opplæring gis i henhold til forventa utgifter og opplæringsplan. Me ber om få tilsendt opplæringsplan

### 3. Innovasjonsprosjekt

#### Tema:

- Førebygging, tidleg innsats og eigenmeistring  
 Habilitering og rehabilitering, herunder kvardagsrehabilitering  
 Velferdsteknologiske løysingar  
 Samspel med pårørande og frivillige i omsorgssektoren generelt og demensomsorga, spesielt.  
 Legemiddelhandtering  
 Ernæring  
 Fritidsaktivitet med assistanse  
 Kulturopplevingar  
 Anna

#### Samarbeidspartnarar i prosjektet

- 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.

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

- Lindås kommune
- Høgskolen i Bergen
- Regionalt forskingsfond 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 forskingsfond 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 forskingsfond 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 mogleg 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 statistisk. 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 mogleg 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.

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.

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 personelletts 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.

### Kort beskriving

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

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.

### **Tiltak:**

Få på plass 100% prosjektkoordinatorstilling for det lokale alarmmottaket i forskningsperioden som skal førebu implementering av lokal alarmmottak ved

- hospitering i aktuelle kommunar (Storbritannia og eventuelt i Norden)
- sette opp bemanningsplanar/turnusplanar/utarbeide retningsliner/prosedyrar /internkontroll/kvalitetssystem/opplæringsplan/kompetanseoppbygging mv.

Etter førebuingssfasen skal koordinatoren samordne og vere dagleg ansvarleg for drift av det lokale alarmmottaket.

Som bidrag til å styrke brukars eigenmeistring gjennom kvardagsrehabilitering er det i forskningsperioden behov for tilskott til 50% ergoterapeutstilling.

### Mål for tiltaket på kort og lengre sikt

Skriv kva som er mål for året det blir søkt tilskott 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.

Viser til vedlagte beskrivelse for prosjektet, s. 8 : «Sentrale milepælar for Fou- aktiviteter.» Tidspunktet er angitt ved å beskrive framdrifta gjennom så og så mange månader etter prosjektstart. Prosjektet starta opp 01.01.2016.

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

Ved å etablere alarmmottak som er integrert i den kommunale helse- og omsorgstenesta, samt sikker teknisk infrastruktur for omsorgsteknologien er det mogeleg å realisere robuste, pålitelege og kostnadseffektive omsorgstenester som svarar på framtidens helse- og omsorgsutfordringar.

Alarmmottak er ein sentral del av organiseringa av omsorgsteknologitilbodet, og gevinstar og effektar av omsorgsteknologi er:

- bidreg med å styrke den einskilde brukars evne til å ivareta daglege rutinar i kjente omgjevnader, og dermed oppretthalde fysisk og kognitiv funksjon.
- aukar brukars høve til å kunne bu heime, evne til meistring og livskvalitet.
- bidreg til auka tryggleik for brukarar og pårørande. Ved bruk av teknologi blir hjelp tilkalt ved behov, og med dette blir også tryggleik ivareteke.

- 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 implementeringsfasen.

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 institusjonsplassar, 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 1 050 000

- Inkludert ubrukt tilskot
- Kor stort beløp søker de om totalt for året, inkludert ubrukt tilskot?
- Søk berre om tilskot for eit år om gongen.

### Utgifter

Ubrukt tilskot 0

- 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 utgiftskategoriane 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 1 050 000

2. Reiseutgifter, arrangement, møte, konferansar 0

3. Konsulenttenester 0

4. Trykking, publikasjonar, kunngjeringar, utsending og distribusjonskostnader 0

5. Investeringar/ inventar/ utstyr 0  
Kontroller i kunngjeringa om det blir gitt tilskot til dette.

6. Driftsutgifter, forbruksmateriell og kontortenester inkludert lokale og energi 0

7. Andre utgifter

Spesifiser

Kroner

Sum utgifter 1 050 000

Sum utgifter må vere identisk med søknadsbeløpet

### **Informasjon om andre inntektskilder**

Når Fylkesmannen skal handsame søknaden dykkar om tilskot, treng vi informasjon om andre inntektskilder 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.

Tilsagn på tilskott frå Regionalt forskningsfond Vestlandet: kr. 150 000

Kommunen har søkt om tilskott:

- Kompetansetilskott frå Husbanken: kr. 700 000
- Oppstarttilskott skjønnsmidlar v/fylkesmannen: kr. 500 000

#### **Eigenfinansiering**

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

Kommunens eigenfinansiering: kr. 3 130 000 (inkl. kr. 1 530 000 i form av nattevakt ved verksemd 24/7).

## Vedlegg til søknaden

### 1.Excel-skjema «Søknad om kompetanse og innovasjonstilskudd»

Excel-skjema – søknad om lønnstilskott

Kompetansetiltak: 6 tiltak

Opplæringsplan BPA

Prosjektbeskriving: Alarmmottak som sentral utfordring og mulighet i et kommunalt omsorgsteknologitilbud

Vedtaksdokument av 13.07.2015 frå Regionalt Forskingsfond Vestlandet med tilsagn om stønad til innovasjonsprosjekt

## 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 22.04.16

Signatur *Ren Dabe*



Tittel/ rolla til den som godkjenner *Kommunalsjef helse og omsorg.*

