

Søknad fra kommune til Fylkesmann

1. Informasjon om kommunen	
1.1. Navn på kommunen	Lindås kommune
1.2. Kontaktperson	Cecilie Johannesen
1.3. Adresse	Kvernhusmyrane 20, 5914 Isdalstø
1.4. E-post	cecilie.johannesen@lindas.kommune.no
1.5. Telefon	56 37 51 83/ 40 80 35 89
1.6. Kommunenummer	1263
1.7. Kontonummer	3201 05 89311
1.8. Merknad på utbetaling	F 1003

2. Kompetansetiltak (grunn-, videre- og etterutdanning)							
2.1. Videregående skole, fag- og yrkesopplæring innen helse (fagbrev)							
Utdanningstype	Kommune				Fylkesmannen (Fylles ikke ut av kommunen)		Merknader (nærmere om hvilken annen utdanning)
	Antall personer	Søkt beløp	Ubrukt Ønskes overført	Ubrukt Betales tilbake	Resultat vedtak	Totalt innvilget beløp	
a. Helsefagarbeider				-			
b. Annen utdanning på videregående skolenivå	-			-			
Sum :	-	-	-	-	-	-	
2.2. Fagskoleutdanning							
Utdanningstype	Kommune				Fylkesmannen (Fylles ikke ut av kommunen)		Merknader (nærmere om hvilken annen utdanning)
	Antall personer	Søkt beløp	Ubrukt Ønskes overført	Ubrukt Betales tilbake	Resultat vedtak	Totalt innvilget beløp	
a. Psykisk helsearbeid og rusarbeid	-			-			
b. Eldreomsorg/demens	2,00	84 360,00		-	Delvis innvilget	50 000,00	
c. Habilitering/rehabilitering				-			
d. Kreftomsorg/lindrende behandling				-			
e. Veiledning	2,00	52 000,00		-	Innvilget	52 000,00	
f. Annen fagskoleutdanning				-			
Sum :	4,00	136 360,00	-	-	-	102 000,00	
2.3. Bachelorutdanning helse- og sosialfag							
Utdanningstype	Kommune				Fylkesmannen (Fylles ikke ut av kommunen)		Merknader

	Antall personer	Søkt beløp	Ubrukt Ønskes overført	Ubrukt Betales tilbake	Resultat vedtak	Totalt innvilget beløp	(nærmere om hvilken annen utdanning)
a. Sykepleie	-			12 000,00			Midlene omdisponeres til bruk under pkt 2.4
b. Vernepleie							
c. Fysioterapi							
d. Ergoterapi							
e. Sosial arbeid (sosionom)							
f. Barnevernspedagogikk							
g. Annen bachelorutdanning							
Sum :	-	-	-	12 000,00	-	-	

2.4. Videreutdanning og mastergradutdanning (påbygg bachelorutdanning)

Utdanningstype	Kommune				Fylkesmannen (Fylles ikke ut av kommunen)		Merknader (nærmere om hvilken annen utdanning)
	Antall personer	Søkt beløp	Ubrukt Ønskes overført	Ubrukt Betales tilbake	Resultat vedtak	Totalt innvilget beløp	
a. Psykisk helsearbeid og rusarbeid	2,00	80 000,00	24 950,00		Delvis innvilget	25 050,00	* Godkjenner omdisponering av ubrukte midlar kr 12 000 frå pkt 2.3 a til bruk under dette punktet. A, E, H) Godkjent overføring av ubrukte midlar, til saman kr 100 821.
b. Tverrfaglig videreutdanning i psykososialt arbeid med barn og unge							
c. Eldreomsorg/demens							
d. Kreftomsorg/lindrende pleie	1,00	121 200,00			Delvis innvilget	25 000,00	
e. Habilitering/rehabilitering	1,00	70 000,00	17 000,00		Delvis innvilget	8 000,00	
f. Veiledning							
g. Lederutdanning	6,00	77 000,00			Innvilget	77 000,00	
h. Annen videreutdanning og/eller masterutdanning	1,00	55 177,00	58 871,00		Delvis innvilget	-	
Sum :	11,00	403 377,00	100 821,00	-	-	135 050,00	

2.5. ABC-opplæring

Utdanningstype	Kommune				Fylkesmannen (Fylles ikke ut av kommunen)		Merknader (nærmere om hvilken annen utdanning)
	Antall personer	Søkt beløp	Ubrukt Ønskes overført	Ubrukt Betales tilbake	Resultat vedtak	Totalt innvilget beløp	
a. Demensomsorgens ABC	11,00	65 000,00			Innvilget	65 000,00	D) Godkjent overføring av kr 5001 i ubrukte midlar
b. Eldreomsorgens ABC							
c. Mitt livs ABC	20,00	75 000,00			Innvilget	75 000,00	
d. Velferdsteknologien ABC	14,00		5 001,00			-	
Sum :	45,00	140 000,00	5 001,00	-	-	140 000,00	

2.6. Annen internopplæring / korte etterutdanninger /kurs mv.

Utdanningstype	Kommune				Fylkesmannen (Fylles ikke ut av kommunen)		Merknader (nærmere om hvilken annen utdanning)
	Antall personer	Søkt beløp	Ubrukt Ønskes overført	Ubrukt Betales tilbake	Resultat vedtak	Totalt innvilget beløp	
a. Psykisk helsearbeid og rusarbeid							B) Godkjent overføring av ubrukte midlar - kr 10 000
b. Annet	85	691 136	10 000		Delvis innvilget	200 000	
Sum :	85	691 136	10 000	-	-	200 000	-
Total sum :	145,00	1 370 873,00	115 822,00	12 000,00	-	577 050,00	-

3. Opplæringstilskudd BPA (brukerstyrt personlig assistanse)

Mottaker (Antall)	Kommune				Fylkesmannen (Fylles ikke ut av kommunen)		
	Antall søkt	Søkt beløp	Ubrukt Ønskes overført	Ubrukt Betales tilbake	Resultat vedtak	Antall innvilget	Totalt innvilget beløp
a. Arbeidsledere							
b. Saksbehandlere							
c. Assistenten							
Totalt :	-	-	-	-	-	-	-

4. Innovasjonsprosjekter

4.1. Tema til prosjekter

a. Forebygging tidlig innsats og egenmestring	<input type="checkbox"/>	Merknader (nærmere om annet)
b. Habilitering og rehabilitering, herunder hverdagsrehabilitering	<input type="checkbox"/>	
c. Velferdsteknologiske løsninger	<input checked="" type="checkbox"/>	
d. Samspill med pårørende og frivillige i omsorgssektoren generelt og demensomsorgen spesielt	<input type="checkbox"/>	
e. Legemiddelhåndtering	<input type="checkbox"/>	
f. Ernæring	<input type="checkbox"/>	
g. Fritidsaktivitet med assistanse	<input type="checkbox"/>	
h. Kulturoplevelser	<input type="checkbox"/>	
i. Annet	<input type="checkbox"/>	

4.2. Samarbeidspartnere i prosjektet

(Skriv inn informasjon om alle andre virksomheter eller organisasjoner dere samarbeider med om prosjektet/tiltaket. Skriv inn kommunenummer for alle kommuner)

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

- Lindås kommune
- Høgskolen i Bergen
- Regionalt forskingsfond Vestlandet
- Leverandørmarknaden

a. Tittel for prosjektet

(Skriv inn en tittel som er beskrivende for prosjektet - maks 100 tegn)

«Alarmmottak som sentral utfordring og moglegheit i eit kommunalt omsorgsteknologitilbod» Oppstart 2016

<p>b. Bakgrunn for prosjektet (Beskriv hvorfor prosjektet er nødvendig, herunder hvilke behov og utfordringer som ligger til grunn)</p>	<p>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. Eksisterande 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 helsestatus 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.</p> <p>Ved å integrere alarmmottaket i kommunens helse- og omsorgsteneste kan det kommunale personellens 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.</p>
<p>c. Kort beskrivelse (Gi en kort beskrivelse av prosjektet, herunder delprosjekt og tiltak)</p>	<p>Ei integrert løysing for alarmmottak er ein innovasjon som har potensiale for at:</p> <ul style="list-style-type: none"> • tenesta blir tryggare ved at tilsette i heimetenesta får full tilgang 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.
<p>d. Mål for tiltaket på kort og lengre sikt (Herunder mål for året dere søker om tilskudd og målgruppe for tiltaket)</p>	<p>100% prosjektkoordinatortilling for det lokale alarmmottaket i forskningsperioden som skal vere dagleg ansvarleg for drift av det lokale alarmmottaket. • hospitering i aktuelle kommunar (Storbritannia og eventuelt i Norden)</p> <ul style="list-style-type: none"> • sette opp bemanningsplanar/turnusplanar/utarbeide retningslinjer/prosedyrar /internkontroll/kvalitetssystem/opplæringsplan/kompetanseoppbygging mv. <p>Målgruppe for tiltaket er: brukarar og deira pårørande-tilsette i helse og omsorgstenesta</p>
<p>e Aktivitets- og fremdriftsplan for året dere søker tilskudd (Sett inn de viktigste aktivitetene for å nå målene for prosjektet og angi gjerne måned for gjennomføring)</p>	<p>Drifte ressponscenter på dagtid. Dette betyr å ta i mot alarmar-vurdere nye brukarar-montere opp utstyr- foreta risikoanalysar-lage prosedyrar og arbeidsdokument</p>
<p>f. Metoder kunnskap eller erfaring (Beskriv hvilke teorier / faglige metoder dere benytter i prosjektet eller hvilken kunnskap/erfaring dere bygger på. Herunder metoder for brukarmedvirkning)</p>	<p>Alarmmottak har vist seg å vere eit kritisk element i forhold til å få til ei god tenesteorganisering. Britiske erfaringar frå m.a. kommunane West Lothian og Manchester i Storbritannia tyder på at det vere ein del å vinne på å drifte alarmmottak lokalt i dei einskilde kommunane, som ein integrert del av dei kommunale helse- og omsorgstenestene. Styringsgruppe for prosjektet vil bli sett opp med representasjon for det lokale eldreråd og råd for menneske med nedsett funksjonseven. Den einskilde aktuelle brukar/pårørande vil sjølvsgt også medvirke.</p>
<p>g. Gevinster og effekter (Hvilke konkrete gevinster/effekter forventes tiltaket å gi, hvilken betydning kan det få for omlegging av praksis)</p>	<p>Gjennom å etablere integrert alarmmottak og sikker teknisk infrastruktur for omsorgsteknologi i kommunen er det mogeleg å realisere robuste, pålitelege og kostnadseffektive omsorgstenester som svarar på framtidens helse- og omsorgsutfordringar. Robustheit og pålitelegheit omfattar både endringar i organisasjonen og teknisk infrastruktur. Alarmmottak er ein sentral del i organiseringa av omsorgsteknologitilbodet, og gevinster og effekter av omsorgsteknologi er: ☐ bidreg til å styrke den einskildes høve til å ivareta daglege rutinar i kjente omgjevnader og dermed</p>
<p>h. Risikofaktorer (Hvilke faktorer gjør det usikkert at dere når målene, selv om dere mottar tilskudd fra Fylkesmannen?)</p>	<p>Prosjektet er eit forskningsprosjekt der utfallet er usikkert. Teknologien endrar seg undervegs i prosjektet. For eksempel skal det skiftast ut frå analogt til digitalt utstyr, og det vil kunne gje forsenkingar i prosjektet.</p>
<p>i. Forankring internt i kommunen (Beskriv hvordan tiltaket er forankret internt i kommunen, faglig og administrativt i både utviklings og implementeringsfasen)</p>	<p>Tiltaket er forankra gjennom administrativt og fagleg, gjennom rådmann/kommunalsjef og einingsleiar for heimetenesta.</p>

<p>g Kontrolltiltak</p> <ul style="list-style-type: none"> -Beskriv de interne og eksterne kontrolltiltak hos dere som skal sikre korrekt rapportering og at målene nås. -Beskriv om de gjennomføres allerede eller er planlagte. -Interne kontrollaktiviteter, internrevisjon, autorisert / ikke autorisert revisor, andre offentlige tilsyn, Riksrevisjonen, evaluering og systematisk kvalitetssikret dokumentasjon er eksempler på kontrolltiltak som kan øke sikkerheten for at målene nås. 	<p>Eige budsjett for tiltaket blir sett opp. Kommunens revisor vil kontrollere rekneskapen. Gevinstanalyse skal årleg bli gjennomført, med sikte på effekter i form av mindre press på institusjonsplassar, gevinster ved omsorgsteknologi i forhold til om brukarane/pårørande ikkje hadde slik teknologi, tal liggjedøgn på sjukehus etter utskriving</p>
--	---

4.4. Budsjett for innovasjonsprosjekter

Kommune				Fylkesmannen (Fylles ikke ut av kommunen)	
Inntekter - Skrive alle beløp i hele kroner - Skriv null dersom en kategori er uaktuell	Søkt beløp	Ubrukt Ønskes overført	Ubrukt Betales tilbake	Resultat vedtak	Totalt innvilget beløp
	730 000			Innvilga	730 000

4.5. Utgifter

- Oppgi budsjett for søknadsbeløpet på kategoriene under
- Fylkesmannen gir ikke tilskudd til alle typer utgifter under alle ordninger - se kunngjøringen
- Dersom dere får tilskudd, må dere kunne rapportere på disse utgiftskategoriene i tillegg til å sende inn relevante regnskapsrapporter som følger deres inndeling av regnskaet
- Skriv alle beløp i hele kroner. Skriv null dersom en kategori er uaktuell

a. Lønnsutgifter med sosiale utgifter	700 000
b. Reiseutgifter, arrangement, møter, konferanser	30 000
c. Konsulenttenester	
d. Trykking, publikasjoner, kunngjøringer, utsending og distribusjonskostnader	
e. Investeringer/ inventar/ utstyr Kontroller i kunngjøringen om det gis tilskudd til dette	
f. Driftsutgifter, forbruksmateriell og kontortjenester inkludert lokaler og energi	
g. Andre utgifter (Spesifiser i rader nedenfor)	
Sum utgifter Sum utgifter må være identisk med søknadsbeløpet	730 000

4.6. Informasjon om andre inntektskilder
Når Fylkesmannen skal behandle deres søknad om tilskudd, trenger vi informasjon om andre inntektskilder i prosjektet

<p>a. Inntekter fra andre kilder</p> <ul style="list-style-type: none">- Redegjør for inntektskilder dere har fått eller har søkt om- Oppgi hvor dere har søkt om finansiering, beskrivelse av finansieringen og beløp	<p>Kommunen har søkt RFF om kr. 450 000 over ein treårig forskningsprosjektperiode, rekna frå 2015. Midlar til høgskolen kjem i tillegg. Det er søkt om forlenging av prosjektet på grunn av forsenkingar i drift og forskning. Viser ellers til tidlegare søknader om gjeldande prosjekt.</p>
<p>b. Egenfinansiering</p> <p>Redegjør for hvor stor egenfinansiering, stillingsressurs eller frivillig innsats dere har fått innvilget eller har søkt om til prosjektet fra egen virksomhet</p>	<p>Eigenfinansiering i 2018 er 100% sjukepleiarressurs og ca 50% ergoterapeut stilling til drift og opplæring ute i avdelingane.</p>