

Søknad fra kommune til Fylkesmann

| 1. Informasjon om kommunen | |
|----------------------------|--|
| 1.1. Navn på kommunen | Lindås |
| 1.2. Kontaktperson | Cecilie F. Johannesen |
| 1.3. Adresse | Kvernhusmyrane 20, 5914 Isdalstø |
| 1.4. E-post | cecilie.johannesen@lindas.kommune.no |
| 1.5. Telefon | 56 37 51 83/ 90 99 11 77 |
| 1.6. Kommunenummer | 1263 |
| 1.7. Kontonummer | 3201 05 89311 |
| 1.8. Merknad på utbetaling | Akt 1512 |

| 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 | | 20 000,00 | - | | | |
| c. Habilitering/rehabilitering | | | | - | | | |
| d. Kreftomsorg/lindrende behandling | | | | - | | | |
| e. Veiledning | | | | - | | | |
| f. Annen fagskoleutdanning | | | | - | | | |
| Sum : | 2,00 | - | 20 000,00 | - | - | - | |

2.3. Bachelorutdanning helse- og sosialfag

| 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. Sykepleie | 3,00 | 18 000,00 | | - | | | |
| b. Vernepleie | | | | | | | |
| c. Fysioterapi | | | | | | | |
| d. Ergoterapi | | | | | | | |
| e. Sosial arbeid (sosionom) | | | | | | | |
| f. Barnevernspedagogikk | | | | | | | |
| g. Annen bachelorutdanning | | | | | | | |
| Sum : | 3,00 | 18 000,00 | - | - | - | - | |

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 | 3,00 | 162 000,00 | - | | | | h. Gjeld videreutdanning i velferdsteknologi. |
| b. Tverrfaglig videreutdanning i psykososialt arbeid med barn og unge | | | | | | | |
| c. Eldreomsorg/demens | 1,00 | 64 000,00 | | | | | |
| d. Kreftomsorg/lindrende pleie | | | | | | | |
| e. Habilitering/rehabilitering | 1,00 | 50 000,00 | - | | | | |
| f. Veiledning | | | | | | | |
| g. Lederutdanning | 2,00 | 29 100,00 | 23 437,00 | | | | |
| h. Annen videreutdanning og/eller masterutdanning | 1,00 | | 32 749,00 | | | | |
| Sum : | 8,00 | 305 100,00 | 56 186,00 | - | - | - | |

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 | | | | | | | |

| | | | | | | |
|----------------------------|--------------|-------------------|---|---|---|---|
| b. Eldreomsorgens ABC | | | | | | |
| c. Mitt livs ABC | 45,00 | 175 000,00 | | | | |
| d. Velferdsteknologien ABC | | | | | | |
| Sum : | 45,00 | 175 000,00 | - | - | - | - |

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. Kr. 10.000,- er midler til helsepedagogikk innvilget overført i 2018 - ønskes videre overført til 2019. |
| b. Annet | 4 | | 10 000 | 172 000 | | | |
| Sum : | 4 | - | 10 000 | 172 000 | - | - | |
| Total sum : | 62,00 | 498 100,00 | 86 186,00 | 172 000,00 | - | - | - |

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

| | | | Merknader (nærmere om annet) |
|---|--|-------------------------------------|---------------------------------|
| a. Forebygging tidlig innsats og egenmestring | | <input type="checkbox"/> | |
| 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 moglegeheit i eit kommunalt omsorgsteknologitilbod» er eit treårig forskningsprosjekt, og er eit samarbeid mellom

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

4.3. Prosjektneskrivelse

- Beskriv prosjektet, herunder delprosjekter og tiltak som dere søker om tilskudd til, og målet med prosjektet.

- Fylkesmannen legger særlig vekt på samlet måloppnåelse i prosjektet ved vurdering av søknadene.

a. Tittel for prosjektet

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

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

b. Bakgrunn for prosjektet

(Beskriv hvorfor prosjektet er nødvendig, herunder hvilke behov og utfordringer som ligger 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 mogleg 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 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.

c. Kort beskrivelse

(Gi en kort beskrivelse av prosjektet, herunder delprosjekter 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 heilskepleg 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.

d. Mål for tiltaket på kort og lengre sikt

(Herunder mål for året dere søker om tilskudd og målgruppe for tiltaket)

100% prosjektkoordinatortilstilling 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)

- sette opp bemanningsplanar/turnusplanar/utarbeide retningslinjer/prosedyrar /internkontroll/kvalitetssystem/opplæringsplan/kompetanseoppbygging mv. Målgruppe for tiltaket er: brukarar og deira pårørande-tilsette i helse og omsorgstenesta.

Prosjektet blei søkt utvida med 2 år. Dette blei godkjent av samarbeidspart RFF og sluttdato er no 31.12.2020- sjå vedlegg. Mål for 2019 er å fortsette prosjektarbeidet som planlagt, sjølv om det har vore forsenkingar- sjå eige notat for aktivitetar i 2018. desse aktivitetane fortsetter i 2019

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)

Drifte respsponsenter på dagtid. Dette betyr å ta i mot alarmer-vurdere nye brukarar-montere opp utstyr- foreta risikoanalyser-lage prosedyrar og arbeidsdokument

| | |
|--|---|
| <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 brukermedvirkning)</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 sjølvstendig 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: <input type="checkbox"/> bidreg til å styrke den einskildes høve til å ivareta daglege rutinar i kjente omgjevnader og dermed oppretthalde fysisk og kognitiv funksjon <input type="checkbox"/> aukar personens høve til å bu heime, evne til meistring og livskvalitet. <input type="checkbox"/> bidreg til auka tryggleik for brukarar og pårørande. Ved bruk av teknologi tilkallast hjelp når det er behov for det og med det også ivareta tryggleik. <input type="checkbox"/> bruk av teknologi kan bidra til å utsette/hindre institusjonsopphald. <input type="checkbox"/> bruk av nye og innovative løysingar tilfører kommunane eit større repertoar av løysingar.</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 forskingsprosjekt 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 forsinkingar 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 -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> | <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 |
| | 560 000 | | | | |

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

| | |
|---|---------|
| <p>a. Lønnsutgifter med sosiale utgifter</p> | 530 000 |
| <p>b. Reiseutgifter, arrangement, møter, konferanser</p> | 30 000 |

| | |
|--|---|
| c. Konsulent tjenester | |
| 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 | 560 000 |
| 4.6. Informasjon om andre inntektskilder Når Fylkesmannen skal behandle deres søknad om tilskudd, trenger vi informasjon om andre inntektskilder i prosjektet | |
| a. Inntekter fra andre kilder - Redegjør for inntektskilder dere har fått eller har søkt om - Oppgi hvor dere har søkt om finansiering, beskrivelse av finansieringen og beløp | ##### #### |
| b. Egenfinansiering Redegjør for hvor stor egenfinansiering, stillingsressurs eller frivillig innsats dere har fått innvilget eller har søkt om til prosjektet fra egen virksomhet | Eigenfinansiering i 2019 er 100% sjukepleiarressursstilling til drift og opplæring ute i avdelingane. |