

Årsrapport 2018

(Godkjent: 28.03.2019)

Regional koordineringsgruppe e-helse og velferdsteknologi Agder:

Bakgrunn:

Regional koordineringsgruppe e-helse og velferdsteknologi Agder (RKG) ble etablert i januar 2016 med mål om at regionen skal være ledende innen e-helse og velferdsteknologi i Norge. I tillegg til dette skal arbeidet stimulere til forskning, utvikling og næringsutvikling i regionen. RKG skal også bidra med økt kommunal koordinering og forankring.

RKG og AU RKG:

RKG og AU RKG har i 2018 hatt møter via Skype ca. hver 3-4 uke. RKG har ca. 30 minutters møter, mens AU RKG har ca. 60 minutters møter.

Formål for RKG:

- Målet er at regionen er ledende innen velferdsteknologi i Norge
- Arbeidet skal stimulere til forskning, utvikling og næringsutvikling i regionen
- Formålet er økt regional kommunal koordinering og forankring på Agder

Mandat for RKG: (vedtatt av Rådmannsgruppen Regionplan Agder 13.01.2016):

- Skal bidra til å samordne og koordinere og ha oversikt over prosjekter og aktiviteter innen e-helse og velferdsteknologi, hvor kommuner på Agder er involvert.
- Skal påse kommunal forankring i prosjekter som har regional verdi.
- Skal stimulere til innovasjon, forskning, utvikling og næringsutvikling i regionen.
- Skal stimulere til at teknologi kan understøtte og effektivisere arbeidsprosesser.
- Stimulere til at anskaffelser koordineres, slik at volumet kan bli mer interessant for leverandørene.

Sammensetning av RKG, AU RKG og RKG sekretariat for 2018, finnes i vedlegg 1.

Presentasjoner av RKG i 2018:

RKG og prosjektene innen e-helse og velferdsteknologi (se oversikt nedenfor) har i 2018 blitt presentert blant annet her:

- Helsenettverkene i de 5 regionene i Agder
- Fagnettverk i de 5 regionene i Agder
- OSS Fagutvalg e-helse og velferdsteknologi
- Konferansen «Samarbeid om velferdsteknologi» 2018
- Den nasjonale konferansen EHiN 13.-14. nov 2018, E-helse i Norge
- Nasjonalt nettverk for avstandsoppfølging
- Nasjonalt program for velferdsteknologi
- Helse- og omsorgsdepartementet
- Webinar for kommuner utenfor Agder vår 2018

Prosesser i RKG og RKG sekretariatet:

- Etablert satsningen «Velferdsteknologi Agder 2020» som et samlebegrep for felles prosjekter mellom Agderkommunene. Satsningen består av følgende utviklingsområder:
 - Felles anskaffelse av trygghets- og varslingsteknologi (Slutført oktober 2017)
 - Kommunal responsentertjeneste (I drift fra mars 2017)
 - Innføring velferdsteknologi Agder
 - Koordinere teknisk implementering av trygghets- og varslingsteknologi
 - Tjenesteinnovasjon og forvaltning
 - Kompetanseløft velferdsteknologi Agder
- Felles søknader koordinert på vegne av 30 kommuner i 2018, blant annet;
 - KEYSTONE (EU-horisont 2020)
 - RKG søknad (Fylkesmannens skjønnsmidler)
 - FORKOMMUNE (Norsk forskningsråd)
 - Nasjonalt velferdsteknologiprogram avstandsoppfølging Agder (NVP Avstandsoppfølging) (Helsedirektoratet)
 - Nasjonalt velferdsteknologiprogram spredning og implementering (NVP innføring velferdsteknologi Agder) (Helsedirektoratet – Omsorgsplan 2020 – forvaltet av Fylkesmannen)
 - Nasjonalt velferdsteknologiprogram – barn og unge (NVP barn – og unge) (Helsedirektoratet)
 - Kompetanseløft velferdsteknologi Agder (Fylkesmannens innovasjon og kompetansetilskudd)
 - Følgforskning «Innføringsprosjektet» (Aust-Agder utviklings og kompetansefond)
 - Velferdsteknologisk knutepunkt (VKP) (Direktorat for e-helse)
 - Kommunal og moderniseringsdepartementets innovasjonspris (KMD)
 - OECD`s innovasjonspris
- Deltatt i UiA fagråd e-helse (felles fagråd for i4helse og senter for e-helse)
- Én innbygger, én journal (ÉJÉI) (referansekommune/region, Kristiansand/Agder)
- Digital innbyggerdialog (Digi helse)
- KS faggruppe e-helse

Status i noen av de ulike prosjektene koordinert gjennom RKG:

Felles anskaffelse trygghets og varslingsteknologi:

Slutført oktober 2017. Forvaltningen av felles anskaffelses - avtalen inngår i prosjektet «Innføring velferdsteknologi Agder».

Innføring velferdsteknologi Agder:

Prosjektet er Agders deltagelse inn i det nasjonale velferdsteknologiprogrammet hvor samtlige 30 kommuner er representert. Overordnet status for «Innføringsprosjektet»:

- Implementering digitale trygghetsalarmer: 21 kommuner har digitale trygghetsalarmer i drift ved utgangen av 2018.
- Implementert varslingsanlegg på 18 institusjoner i 9 ulike kommuner
- Implementert ulik trygghetsteknologi i kommunene i Agder

Utviklingscenteret for sykehjem og hjemmetjenester (USHT) Aust- og Vest Agder, sammen med Fylkesmannen, arrangerte «Samarbeid om velferdsteknologi Agder» konferansen. I tillegg har det vært oppstarts og avslutningsseminar i velferdsteknologiens ABC for Agderkommunene. Velferdsteknologiens ABC skal gi en forståelse for hvilke utfordringer vi står overfor, hvorfor endringer bør skje og hvilke roller de ansatte har i de ulike fasene av endringsprosessene.

Kommunalt responscenter:

Responscenteret har vært i drift siden mars 2017. Det er nå tilknyttet 34 kommuner, ca. 11000 kunder og senteret tar imot 35-40.000 alarmer per måned. Responscenteret har opparbeidet seg god erfaring og får mange gode tilbakemeldinger på det arbeidet som gjøres, hvor responscenteret avklarer alarmer og dermed bidrar til færre utrykninger.

En innbygger en journal:

Kristiansand/Agder har i 2018 deltatt på flere samlinger knyttet til dette arbeidet. Helse- og omsorgsdepartementet og FD har fått gjennomført en ekstern kvalitetssikring av konseptvalgutredningen. I kvalitetssikringen ble følgende trukket frem:

- Anbefaler at man velger konseptalternativ 7, en nasjonal journalløsning med helhetlig samhandling.
- Mener at konseptvalgutredningen er basert på en grundig behovsanalyse som tydelig viser at tiltaket er nødvendig
- Anbefaler at forprosjektet settes i gang så raskt som mulig

Veien videre for arbeidet med Én innbygger én journal er at det skal arbeides med planer for forprosjektet, løsningsbeskrivelsen og kommunikasjonsstrategi sammen med KS. Man ser for seg å behandle dette i Stortinget i mars/april 2019. Arbeidet ser også for seg å gå til anskaffelse i 2020/2021.

KEYSTONE:

Agder v/RKG sekretariat ble kontaktet av NTNU, SINTEF, NSE og Senter for omsorgsforskning ØST i forbindelse med en EU søknad. Det var ønskelig å ha med Agder som den norske piloten. Prosjektet KEYSTONE skal skape et digitalt fundament for å sikre interoperabilitet mellom plattformer og integrerte løsninger som allerede er i bruk i kommunene. Utlysningens totale ramme er på 20 millioner euro, og tre prosjekter vil bli innvilget. I KEYSTONE er Norge v/Agder med som fyrtårnpilot sammen med Nederland, Danmark, Spania og Italia. I tillegg skal det også piloteres i Frankrike, Tyskland, Portugal og Storbritannia. Tilbakemelding på søknad er ventet i løpet av mars 2019 og eventuelt oppstart vil være april/mai 2019.

FORKOMMUNE:

Arbeidet med en søknad til Forskningsrådets utlysning FORKOMMUNE, ble påbegynt i 2017, og resulterte i at det ble sendt en søknad 14. februar 2018, i samarbeid med UiA, SINTEF og Nasjonalt senter for e-helseforskning; *Regional organisasjonsmodell for*

innovasjon i norske kommuner. Søknaden nådde dessverre ikke helt opp og prosjektet ble derfor ikke igangsatt.

Nasjonalt velferdsteknologiprogram avstandsoppfølging (NVP Avstandsoppfølging)

Kristiansand kommune, sammen med kommuner på Agder (Farsund, Arendal og Grimstad kommuner), Sørlandet sykehus og fastleger på Agder søkte om å bli med på Helsedirektoratets utprøving knyttet til medisinsk avstandsoppfølging. Prosjektet fikk navnet NVP Avstandsoppfølging Agder og skal videreutvikle og forsterke satsingen regionen allerede gjør på feltet, gjennom prosjektet TELMA og andre avstandsoppfølgingsprosjekt. Dette arbeidet skal danne grunnlaget for nasjonale anbefalinger.

Følgforskning «Innføring velferdsteknologi Agder»:

Høst 2017 ble det sendt en søknad til Aust Agder utviklings- og kompetansefond om følgforskning på «Innføring av velferdsteknologi Agder». Søknaden ble innvilget og arbeidet startet vår 2018.

Velferdsteknologisk knutepunkt:

RKG sendte oktober/november (2017) en søknad til Direktorat for e-helse og KS om å bli kommuneprojektet i arbeidet med «*Velferdsteknologisk knutepunkt*» (VKP). Prosjektet skal blant annet bidra til å lage et standardisert kommunikasjonsgrensesnitt mellom velferdsteknologiske løsninger og pasientjournalssystem (Geric, Cosdoc og Visma). Agder ble i løpet av 2018 med i dette arbeidet. Per nå er det Kristiansand, Arendal og Grimstad kommuner og kommunalt responscenter som er med i utprøvingen.

Mer informasjon finnes på www.ehelseagder.no

VEDLEGG 1: *Sammensetning i 2018 i RKG, AU RKG og RKG sekretariat.*

RKG bestod i 2018 av:

- Østre Agder v/ kommunalsjef Grimstad kommune Aase S. Hobbesland
- Lister v/ kommunalsjef Kvinesdal kommune Anne Berit Åtland Hansen
- Region Kristiansand v/ kommunalsjef Birkenes kommune Bente Somdal
- Lindesnes v/ kommunalsjef Mandal kommune Heidi H. Haven
- Setesdal v/ kommunalsjef Valle kommune Solveig Kyrvestad
- Arendal v/ kommunalsjef Arendal kommune Torill Skår
- Kristiansand v/ helse og sosialdirektør Wenche P. Dehli
- KS Agder v/ Anna Charlotte Larsen
- Fylkesmannen i Aust og Vest Agder v/ Ester Hassel

AU RKG bestod i 2018 av:

AU består av disse representantene:

- RKG sekretariat v/ Kjetil Løyning, rådgiver e-helse og velferdsteknologi Kristiansand k.
- Lindesnes v/ Tone H. Hovdenak, koordinator velferdsteknologi Lindesnes
- Lister v/ Camilla Gabrielsen, rådgiver Farsund kommune
- Østre Agder v/ Erlend Kydland Faanes, e-helse og velferdsteknologi koordinator ØA
- Setesdal v/ John A. Horve, systemansvarlig IKT helse og omsorg LMT Setesdal
- Region Kristiansand v/ Agate Folgerø, samhandlingskoordinator
- KomUT Agder v/ Irene Henriksen Aune, Leder KomUT Agder
- USHT Aust – Agder v/ Silje Bjerkås
- USHT Vest – Agder v/ Olga Rugsland Espegren
- IKT referansegruppe Agder v/ Ronny Tellefsdal Sunde, midlertidig leder IKT referansegruppe Agder

RKG sekretariat 2018 bestod av:

- v/ Kjetil Løyning, rådgiver e-helse og velferdsteknologi Kristiansand kommune.
- v/ Erlend Kydland Faanes, e-helse og velferdsteknologi koordinator Østre Agder