



Handlingsplan Digitalisering Helse- og omsorg

2023 – 2024

Fagutvalg for Digitalisering Helse- og omsorg, revisjon 12.10.22

Innledning:

Det er et nasjonalt mål at [Digitalisering](#) skal være en integrert del av utviklingen av helsetjenesten. Antallet personer som trenger helse- og omsorgstjenester øker, samtidig som det blir vanskeligere å rekruttere tilstrekkelig helsepersonell. Kommunens bæreevne vil uten omstilling komme under stort press. Vi blir nødt til å tenke nytt.

Grimstad kommune har jobbet strukturert og målrettet med e-helse og velferdsteknologi siden 2012. I 2015 oppdaterte kommunen sin [handlingsplan](#) for velferdsteknologi som styrket satsingen ytterligere. Handlingsplanens levetid gikk til 2018 og det er derfor behov for å oppdatere innhold.

Godt og systematisk arbeid på feltet (økt kompetanse) har også bidratt til at Grimstad kommune og Agder som helhet har gjennomgått et paradigmeskift i fra å arbeide i små enkeltstående prosjekter til å omforenes og tenke helhetlig i måten tjenestene skal organiseres og driftes på¹. Skiftet innebærer blant annet å gå fra et fokus på enkeltstående begreper som «velferdsteknologi» og «e-helse» og over i et mer *helhetlig* og mer dekkende begrep som opererer som et *overbyggende* for utvikling og innovasjon i sektoren; *Digitalisering i helse- og omsorg*.

Definisjonen av «digitalisering» (se begrepsavklaring) er i denne planen overordnet og innebefatter *alle* prosesser og tiltak som omhandler bruken av teknologi i helse- og omsorgstjenestene. *Digitalisering i helse- og omsorg* innebefatter derfor termene:

- E-helse
- Digitalisering
- Velferdsteknologi
- Innovasjon

Handlingsplan for Digitalisering i helse- og omsorg Grimstad kommune er en plan som viser en oversikt over de konkrete tiltak kommunen arbeider med for å digitalisere helse- og omsorgstjenestene. Planen er et supplement til [«Digitaliseringsplan helse- og omsorgssektoren 2018-2023»](#) Grimstad kommune. Handlingsplanen legger i tillegg til grunn nasjonale og regionale føringer på området. Blant annet nasjonal digitaliseringsstrategi «Én digital offentlig sektor», «Kommunesektorens ambisjoner på e-helseområdet», «Nasjonal e-helsestrategi» (på høring) og «Digitalisering helse Østre Agder».

Handlingsplan revideres årlig, grunnet i et svært dynamisk arbeidsfelt med høy aktivitet. Det vil derfor være viktig å gjøre nødvendige revisjoner og tilpasninger som samsvarer med utviklingen innen digitalisering av helse- og omsorg.

Begrepsavklaring:

- E-helse:

E-helse er en samlebetegnelse som omfatter IKT-bruk i helsevesenet. Målet er forbedringer av kvalitet, sikkerhet og effektivitet innen helsevesenet gjennom bruk av informasjonsteknologi².

- Digitalisering:

Digitalisering handler om å bruke teknologi til å fornye, forenkle og forbedre. Det handler om å tilby nye og bedre tjenester, som er enkle å bruke, effektive og pålitelige. Digitalisering legger til rette for økt verdiskapning og innovasjon, og kan bidra til å øke produktivitet i både privat og offentlig sektor³

¹ <https://www.ehelseagder.no/e-helse-agder-2030/>

² <https://sml.snl.no/e-helse>

³ <https://www.regjeringen.no/no/tema/statlig-forvaltning/ikt-politikk/digitaliseringen-i-offentlig-sektor/id2340245/>

- Velferdsteknologi:

Velferdsteknologiske løsninger kan bli et viktig verktøy i møtet med fremtidens demografiske utfordringer. Men det vil også være et viktig verktøy i det helsefremmende arbeidet, og som et av flere verktøy for å forebygge fall, ensomhet og kognitiv svikt og konsekvensene av dette.

«Med velferdsteknologi menes først og fremst teknologisk assistanse som bidrar til økt trygghet, sikkerhet, sosial deltakelse, mobilitet og fysisk og kulturell aktivitet, og styrker den enkeltes evne til å klare seg selv i hverdagen til tross for sykdom og sosial, psykisk eller fysisk nedsatt funksjonsevne. Velferdsteknologi kan også fungere som teknologisk støtte til pårørende og ellers bidra til å forbedre tilgjengelighet, ressursutnyttelse og kvalitet på tjenestetilbudet. Velferdsteknologiske løsninger kan i mange tilfeller forebygge behov for tjenester eller innleggelse i institusjon»⁴

Velferdsteknologi deles inn i fire grupper:

- 1) Trygghetsskapende teknologi
- 2) Mestringsteknologi (mestrings, aktivitet, spill planleggingsstøtte)
- 3) Utrednings- og behandlingsteknologier
- 4) Velværeteknologier

Føringer:

Nasjonale føringer:

- 1) [NOU 2011:11 Innovasjon i omsorg](#)
- 2) [Meld St.29 \(2012 – 2013\) Morgendagens omsorg](#)
- 3) [Velferdsteknologi \(2012\)](#)
- 4) [Meld St. 26 \(2014 – 2015\) Fremtidens primærhelsetjeneste – nærhet og helhet](#)
- 5) [Omsorg 2020: Regjeringens plan for omsorgsfeltet 2015-2020](#)
- 6) [Nasjonalt velferdsteknologiprogram](#)
- 7) [En digital offentlig sektor – digitaliseringsstrategi for offentlig sektor 2019-2025](#)
- 8) [Meld. St. 7 \(2019-2020\) – nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023](#)
- 9) [Kommunal sektors ambisjoner på e-helseområdet 2022](#)
- 10) [Nasjonal e-helsestrategi – høringsutkast 2022](#)

Fem nasjonale e-helseområder:

Det er bred enighet i kommunal sektor at digitalisering og smart bruk av teknologi innen den kommunale helse- og omsorgstjenesten er sentrale virkemidler for å heve pasientsikkerhet, bedre samhandling, øke kapasiteten og videreutvikle helse- og omsorgstjenestene. KS har på bakgrunn av dette delt inn kommunesektorens ambisjoner på e-helseområdet i fem satsingsområder:

- 1) Innbyggertjenester
- 2) Legemidler
- 3) Velferdsteknologi og digital hjemmeoppfølging
- 4) Digitale fellesløsninger
- 5) Digital samhandling.

Grimstad kommune følger de fem satsingsområdene. Handlingsplanen (denne) tar for seg innføring og bredding av velferdsteknologi, digital hjemmeoppfølging og enkelte av de nasjonale fellesløsningene, som for eksempel kjernejournal, digihelse med mer.

⁴ NOU 2011:11 (<https://www.regjeringen.no/contentassets/5fd24706b4474177bec0938582e3964a/no/pdfs/nou201120110011000dddpdfs.pdf>)

Regionale føringer:

- 1) [Digitalisering Helse – strategiske innsatsområder 2021-2024](#)
- 2) [Regional koordineringsgruppe e-helse og velferdsteknologi – ehelseagder 2030](#)
- 3) [#VårtAgder](#)
- 4) [DigiAgder](#)

Lokale føringer:

- 1) [Budsjett 2021 - handlingsprogram 2021-2024 Grimstad kommune](#)
- 2) [Handlingsplan for velferdsteknologi 2015-2018](#)
- 3) [Habiliterings- og rehabiliteringsplan – Livet skal leves](#)

Mål for Digitalisering helse- og omsorg Grimstad kommune

Overordnet mål for handlingsplanen er å øke takten for digitalisering⁵ og tilby innbyggerne i Grimstad kommune enkle, sikre og helhetlige digitaliserte helse- og omsorgstjenester.

Delmål

Digitalisering i helse- og omsorg

- Skal bidra til at enkeltindividet gis mulighet til å mestre eget liv og helse bedre, basert på egne premisser
- Skal bidra til at personer med behov for helse- og omsorgstjenester kan bo hjemme lengst mulig
- Skal kunne bygge opp under målsettingen om et [universelt utformet samfunn](#) innen 2025
- Skal bedre kvaliteten på tjenester, øke fleksibiliteten og bidra til bedre arbeidsmiljø
- Skal utløse innovasjon i helse- og omsorgstjenestene, og slik at det skapes nye arenaer for samarbeid med nærmiljø, pårørende, frivillige, akademia og næringsliv
- Skal bidra til å realisere gevinster slik at det oppnås økt kvalitet og effektivitet, unngåtte kostnader og spart tid.

Tilbud til innbyggerne i Grimstad kommune:

Grimstad kommune tar utgangspunkt i å tildele *digitaliserte helse- og omsorgstjenester* til sine innbyggere. Det innebærer et tilbud tjenestemottakerne får ut i fra deres egne behov for helsetjenester. Ved hver søknad om helse- og omsorgstjenester *skal* det vurderes om det er *tjenstlige behov og gevinster* for tildeling av *e-helse og velferdsteknologi*.

Grimstad kommune tilbyr følgende tjenester:

- Digital trygghetsalarm / mobil trygghetsalarm (2022/23)
- Digitalt tilsyn (hendelsesbasert / planlagt tilsyn)
- Lokaliseringsteknologi (2022/23)
- Elektronisk nøkkelhåndtering (2022/23)
- Elektronisk medisineringsstøtte
- Sensorteknologi
- Digitale varslingsanlegg (institusjon)
- Brannalarm 2022/23

⁵ Se budsjett 2021 – handlingsprogram 2021-2024 Grimstad kommune, helse- og omsorg, Mål

Gevinstarbeid:

Det er veldig viktig at det arbeides aktivt med å realisere og dokumentere gevinster. Gevinster skapes når tjenesteytere utfører tjenester og arbeidsprosesser på nye måter, for eksempel ved bruk av velferdsteknologi. For å kunne realisere de skapte gevinstene er det derfor viktig at en planlegger for, følger opp og systematisk henter ut forventede og ikke-forventede gevinster av endringsprosesser. Det er derfor viktig at de prosesser som igangsettes arbeider med å kartlegge, dokumentere og realisere gevinster ved innføring av digitaliserte helse- og omsorgstjenester i Grimstad kommune.

Grimstad kommune definerer gevinster inn i tre kategorier; *spart tid, unngåtte kostnader, økt kvalitet (for tjenestemottaker og tjenesteyter)*.

Før enhetene planlegger å bredde ut teknologi skal det derfor utarbeides en kartlegging av dagens situasjon (gjørne nullpunktsmåling) og en plan for hvordan en tenker å arbeide fremover (hva skal en endre på). I tillegg skal det gjennomføres en vurdering av de forutsetninger som må være på plass for å sikre at endringene skal være realiserbare og planlegge for hvordan gevinstene skal hentes ut og dokumenteres. Arbeidet gjøres i samarbeid med økonomiavdelingen og digitaliseringsrådgiver helse- og omsorg.

Gevinster skal ligge til grunn for at det tildeles digitaliserte helse- og omsorgstjenester. Enheten(e) som innfører teknologi er ansvarlig for å sikre at gevinstarbeidet blir gjennomført.

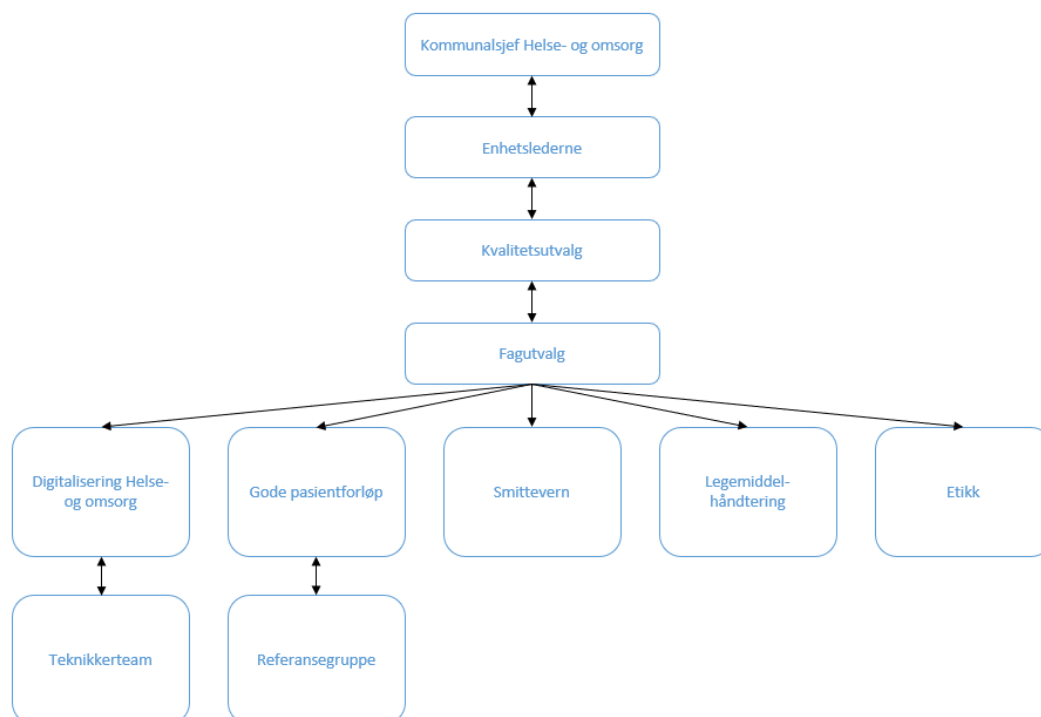
Tildeling av tjenester

Grimstad kommune leverer som hovedregel velferdsteknologiske løsninger hvor det vurderes som forsvarlige tjenester hos den enkelte innbygger.

Det fattes ikke enkeltvedtak på velferdsteknologiske løsninger på bakgrunn av dette.

Organisasjon

Utøvende utvalg for handlingsplanen ligger til *fagutvalg for digitalisering Helse- og omsorg* og planeier er *enhetsledergruppen Helse- og omsorg*. Forankring skjer i de etablerte utvalg og enhetene selv, slik organiseringen foreligger.



Fagutvalg for digitalisering helse- og omsorg Grimstad kommune:

Er et koordinerende informasjonsknutepunkt i Grimstad kommune for interne og eksterne prosjekter og satsinger innenfor digitaliseringsområdet for helse- og omsorg. Utvalget består av både ledere og ansatte i de ulike enhetene. Medlemmene har ansvar for å sikre forankring av informasjon til enheten de representerer. Utvalget ledes av *Digitaliseringsansvarlig Helse- og omsorg Grimstad kommune*.

Nye satsinger og prosjektmuligheter må forankres med den enkelte enhet hvor dette er relevant og hvor det er et behov.

Enhetsledergruppen er styringsgruppe for initiativer innenfor området. Saker meldes opp via leder av kvalitetsutvalget. Fagutvalg for digitalisering helse- og omsorg må på forhånd ha behandlet saken og fattet sin anbefaling.

Investeringer på området skal besluttet av enhetsledergruppen og trekkes fra investeringsbudsjettet. Driftsutgifter dekkes av enhetene.

Teknikkerteam (Nytt 2022)

Ved innføring av digitaliserte helse- og omsorgstjenester øker behovet for å ha ressurser til å håndtere bestilling, service, utplassering, lagerløsninger og sikker drift av e-helse og velferdsteknologiske løsninger. Dette innebærer både administrativt arbeid i form av softwarehåndtering, men også hardware i form av velferdsteknologiske løsninger. Grimstad kommune er med i «tekniske alarmer Agder» hvor alarmer og feilmeldinger fra sensorer og velferdsteknologisk utstyr meldes fra kommunal responsentertjeneste til tjenesten, men dette krever også oppfølging lokalt. Dette innebærer både teknisk oppfølging og brukerfeil som tjenesten må følge opp. På bakgrunn av dette etableres det et «teknikkerteam». Teamet består av en tekniker/ressursperson fra enhet hjemmebaserte tjenester- og rehabilitering, Enhet habilitering, Enhet psykisk helse- og rus, omsorgssentre og systemansvarlig Gerica. Teamet er en operativ gruppe med ansvar for å sikre effektiv og god drift i digitaliseringen av helse- og omsorgstjenestene⁶.

Enhetenes ansvar:

Enhetene har ansvaret for å være representert ved hvert møte i utvalget. Det skal derfor opprettes stedfortreder for hovedrepresentant. Representanten(e) skal informere i enhetens aktuelle møtefora for å sikre forankring av informasjon gitt i *fagutvalg for digitalisering helse- og omsorg*.

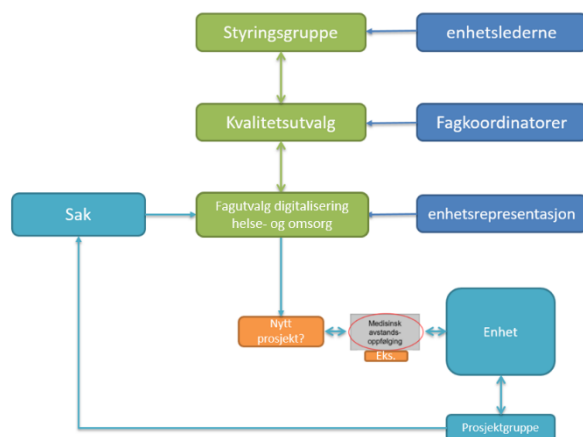
Når enheten skal innføre, opprette prosjekt eller bredde allerede eksisterende teknologi skal det etableres prosjekt- eller arbeidsgruppe med dedikert prosjekt- eller prosessleder for å sikre fremdrift i egen enhet. Vedkommende har ansvar for å sikre fremdrift og organisering, forankre og informere.

Enhetsleder har ansvaret for å utpeke representant(er) til *fagutvalg for digitalisering helse- og omsorg* og utpeke prosjekt-/prosessleder med riktig kompetanse. Enhetsleder må også sikre at prosjekt-/ prosessleder får tilstrekkelig med tid og tilgjengelige ressurser for å sikre fremdrift i arbeidet.

⁶ *Teknikkerteam er under utvikling, og skal etter planen ferdigstilles høst 2022.*

Ved opprettelsen av eksempelvis et prosjekt skal det utarbeides tjenesteforløp, gevinstplan (se avsnitt om «Gevinstarbeid» over) og etablere de rutiner som er nødvendig for at tjenesten (teknologien) skal kunne settes i drift. Det skal i tillegg gjennomføres risiko og sårbarhets-analyse ([ROS-analyse](#)) og tilhørende personvernkonsekvensutredning ([DPIA](#)). Alt over gjøres i tett samarbeid med *Fagutvalg for digitalisering helse- og omsorg* og digitaliseringsrådgiver helse- og omsorg.

Investeringer på området skal besluttes av enhetsledergruppen og trekkes fra investeringsbudsjettet. Driftsutgifter dekkes av enhetene.



Virksomhetens plikter for personvernregelverket:

Personopplysningsloven inneholder personvernprinsipper som *alle* virksomheter må følge. Se datatilsynet for utdyping⁷.

Risiko og sårbarhetsanalyse (ROS – analyse):

Kommunen skal gjennomføre en risikovurdering før personopplysninger behandles og før man tar i bruk et informasjonssystem. Virksomheten skal også gjennomføre risikovurdering ved endringer i forhold til kan påvirke informasjonssikkerheten, for eksempel endring i behandling, endring av informasjonssystem eller endring i trusselbildet⁸

Personvernkonsekvensvurdering (DPIA):

En vurdering av personvernkonsekvenser (data protection impact assessment – DPIA) skal sikre at personvernet til de som er registrert i løsningen ivaretas. Dette er en plikt etter personvernregelverket⁹.

Grimstad kommune:

Alle prosjekter, initiativer og prosesser knyttet til *Digitalisering i helse- og omsorg* berøres av disse plikter. Arbeidet gjennomføres i samarbeid med informasjonssikkerhetsansvarlig Grimstad kommune, digitaliseringsansvarlig helse- og omsorg og personvernombud Østre Agder. Arbeidet godkjennes av enhetsledergruppen og kommunalsjef helse- og omsorg Grimstad kommune.

⁷ <https://www.datatilsynet.no/rettigheter-og-plikter/personvernprinsippene/>

⁸ <https://www.datatilsynet.no/rettigheter-og-plikter/virksomhetenes-plikter/informasjonssikkerhet-internkontroll/risikovurdering/>

⁹ <https://www.datatilsynet.no/rettigheter-og-plikter/virksomhetenes-plikter/vurdere-personvernkonsekvenser/>

Tiltak:

Enhet/hvem	Tiltaksoversikt	2023	2024
Lokale prosesser			
Organisasjon:	Digitale innbyggertjenester: - DigiHelse - DigiSOS - DigiHOT Teknisk beredskap Digitaliseringsarbeidet i kommunen Informasjonssikkerhet og personvern	<u>Etablere teknikkergruppe høst 22 – tverrenhetlig samarbeid</u> Innovasjonspartnerskap Crane Avklare informasjonssikkerhet og personvernansvarlig /digitaliseringsorg. Nasjonale fellesløsninger Gevinstarbeid	Videreutvikling Innovasjonspartnerskap Crane Nasjonale fellesløsninger
Enhet hjemmetjenester og rehabilitering	Plan for organisering og innføring av teknologi i tjenesten Behovskartlegging Innføring av teknologi og rutinene for dette: - Digitalt tilsyn - Medisindispenser (evondos/Karie) - GPS - Sensorteknologi Digital hjemmeoppfølging - NVP Avstandsoppfølging - Norsk helsenett	Plan for organisering og innføring av teknologi i tjenestene Bredding av: - Digitalt tilsyn - Evondos - Karie - DigiHelse - Kjernejournal Innovasjonspartnerskap Agder: avklare pilot/case iverksettes høst 22. Gevinstarbeid	Innføring av GPS / mobil trygghetsalarm. Øke antallet teknologi i drift og arbeide med dokumentasjon av effekt / gevinst
Habilitering	Innføring av teknologi og rutinene for dette: - Digitalt tilsyn - Medisindispenser - GPS - Sensorteknologi - Spillbasert teknologi, organiseringsteknologi, planleggingstøtte med mer. - Digi helse?	Plan for organisering og innføring av teknologi i tjenestene Ferdigstille bredding av digitale varslingsanlegg og tilhørende teknologi institusjon Større fokus på brukersentrerte digitale løsninger Arbeide mot stilling som prosjektleder for digitalisering i enheten Ta i bruk dørsensorer og trygghetsalarmer (mot responscenter). Gevinstarbeid	Videreføring av arbeid Fokus på dokumentasjon på effekt og eventuell videreutvikling

Psykisk helse- og rus	Plan for organisering og innføring av teknologi i tjenesten Behovskartlegging Digitale innbyggertjenester, digihelse	Videreutvikle arbeidet med digital hjemmeoppfølging. Videreutvikle arbeidet og bruken av Norsk helsenett (videokonsultasjon) Gevinstarbeid	Behovskartlegging og bredning av teknologi Crane?
Omsorgssentre og heldøgns omsorgsbolig	Plan for organisering og innføring av teknologi i tjenesten Behovskartlegging Innføring av teknologi og rutinene for dette: - Digitalt tilsyn - GPS - Sensorteknologi - Varslingsanlegg	Oppstart av nybygg frivolltun: Kartlegging av teknologi (muligheter) Avklare behov Avklare med IKT Agder Tilbud fra Tellu Nytt varslingsanlegg Gevinstarbeid	Oppstart bygg og installasjon av varslingsanlegg.
Alle	Kompetanseoverføring enhetene i mellom	Løpende	Løpende
Koordineringsmøte digitalisering Grimstad kommune Andre aktører? - Jobbsentral - Hj.middeltjenesten - Velferdsteknolog - Ny etablert gruppe	Løfte problemstilling med tanke på helhetlig tjenestemodell, herunder beredskap, tekniske alarmer, utplassering av teknologi og vedlikehold av dette hos bruker. Logistikk / lager av teknologi	Koordineringsmøte avviklet. Arbeides med ny «organisering» av arbeidet i kommunen: Informasjonssikkerhet og personvern, KS fellesløsninger med mer.	Ferdig organisert.
Regionale prosesser			
eHelseagder 2030	Etablering av beredskapsrutiner, tekniske alarmer, etablere arbeidsgruppe beredskap for dette arbeidet.	Prosjektet er over i drift. Kommunal resonssenterjeneste mottar tekniske alarmer og distribuerer disse til kommunene v/feil.	Videreutvikling i innovasjonspartnerskapet.
Innovasjonspartnerskap Agder	Prosjektet er i gang. Oppstart 2020. estimert prosjektslutt 2024 (anskaffelse)	Oppstart pilotering i enhet hjemmetjenester og rehabilitering	Videreutvikling av løsning
Crane	Pre comercial procurement (PCP) – før kommersiell anskaffelse (Kristiansand er søkerkommune – Grimstad, Arendal og Lindesnes er partnere).	Organisere Crane internt for pilotering	Utprøving
Nasjonale prosesser			

Innbyggertjenester	DigiHelse	Innført i psykisk helse-og rus, habilitering og enhet hjemmetjenster og rehabilitering.	Videre bredding.
	DigiSOS	Innført (2021)	
	DigiHOT	Innført (2021)	
	DigiBarnevern	Innført (2021)	
	Helsenorge.no (nasjonal portal)	videreutvikling	Videreutvikling
	DigiHelsestasjon		Innføring?
Legemidler NB: Høring plan digitalisering legemiddelområdet (22.09.22)	Kjernejournal	Innført (2021)	
	Pasientens legemiddelliste (PLL)	Avventer	
	Sentral forskrivningsmodul	avventer	
Velferdsteknologi og digital hjemmeoppfølging	Se lokale tiltak		
Digitale fellesløsninger: <i>Byggeklusser som kan brukes i utvikling av offentlige digitale tjenester</i>	KS fiks Flere løsninger. SvarInn/Ut med mer	Innført	
	Velferdsteknologisk knutepunkt	Innført	Videreutvikling
Digital samhandling	Felles kommunal journal	Under utvikling	Under utvikling
Kompetanse			
Samarbeid om velferdsteknologi Agder	Ledere (enhetsledere, avdelingsledere), fagkoordinatorer, fagutvalg for digitalisering helse- og omsorg. Andre aktuelle ansatte som har en rolle innenfor digitalisering i enheten	Digital/fysisk konferanse	Digital/fysisk konferanse
Velferdsteknologiens ABC	For ansatte ut i tjenesten og avdelingsledere.	Oppdatert utgave Enheterne melder på ansatte.	Fortsette med VFT abc

Fagskolen	Videreutdanning for helsefagarbeidere (10st)	invitere	invitere
Personvernombud Informasjonssikkerhetsansvarlig ROS - DPIA	Opplæring / kurs Fagutvalg for digitalisering helse- og omsorg	Finne aktuelt kurs / arrangere kurs i egen kommune med ekstern ressurs	Oppnevne representant i KINS
Basiskompetansekurs	KS Læring – digitale kurs.	Løpende	Løpende
Intern opplæring	Kurs og opplæring etter behov <i>Fagkoordinatorer</i>	Løpende	løpende

Innført teknologi i drift og mål:

Enhet	Teknologi	Antall	Mål 23/24
Omsorgssentre	Digitalt varslingsanlegg	3 (4 2023)	
	GPS / sporing	16	
	SafeMate		
	Døralarm	Usikkert (rulleres fortløpende)	
	Passeringsalarm	Usikkert (rulleres fortløpende)	
	Bevegelsesalarm	Usikkert (rulleres fortløpende)	
	Trygghetsalarm (lokal varsling)	82	
	eRom	0	
Hjemmetjenester og rehabilitering	Digital trygghetsalarm	472	
	Elektronisk medisineringsstøtte		
	Evondos	25	90
	Karie		
	GPS / sporing	9	20
	Safemate		
	Digitalt tilsyn	2 (planlagt) 11 (hendelsesbasert)	30
	iLoq	0	50
	Digital avstandsoppfølging	0	20
	eRom	1 (korttid 3)	
Psykisk helse- og rus	Digital hjemmeoppfølging	0 (vil komme igjen)	20
Habilitering	Digitalt varslingsanlegg	4	6
	Digitalt tilsyn	9	15
	Trygghetsalarm opp mot responscenter	1	5
	Elektronisk medisineringsstøtte	0	5
	Dørsensorer	6	