

Færder kommune

Strategi for velferdsteknologi i Færder kommune 2018 – 2021

Velferdsteknologi skal være en integrert del av det ordinære tjenestetilbudet innen 2020.

1. Innledning

Strategi for velferdsteknologi 2018-2021 bygger videre på kommuneplanens samfunnsdel for helse. Velferdsteknologi skal prøves ut og tas i bruk når det kan bidra til økt trygghet, selvstendighet og livskvalitet. I helse- og omsorgsplan 2018-2021 følges dette opp med at Færder kommune skal videreutvikle bruken av velferdsteknologi. Velferdsteknologi skal understøtte innbyggerne i deres ønske om å bo og leve aktive og selvstendige liv i egne hjem.

Det har siden 2010 vært iverksatt flere tiltak og jobbet systematisk med å ta bruk teknologi i virksomhetene. I dette dokumentet presenteres en strategi for satsingen på velferdsteknologi i Færder kommune fra 2018 – 2021. Strategien er basert på nasjonale anbefalinger.

Strategiplanen rulleres hvert fjerde år. Det utarbeides årlig handlingsplan som konkretiserer tiltakene. Prioriteringer og finansiering av tiltak fremkommer i budsjett og økonomiplan.

2. Velferdsteknologi

Velferdsteknologi som begrep ble tidligere brukt i hovedsak i forhold til eldre mennesker, men i dag benyttes begrepet uavhengig av alder, generasjoner og diagnoser. Velferdsteknologi kan brukes av alle. Ved å ta i bruk velferdsteknologi ønsker Færder kommune å øke kvaliteten på tjenestene både for brukere og pårørende. I noen tilfeller vil også innføring av velferdsteknologi føre til mer kostnadseffektiv tjenesteproduksjon.

Færder kommunes hovedmålsetting er at velferdsteknologi skal være en integrert del av det ordinære tjenestetilbudet innen 2020.

Helsedirektoratet har innhentet erfaringer fra forsøk med velferdsteknologi i norske kommuner og funnet at bruk av velferdsteknologiske løsninger gir tydelige gevinster innenfor teknologiområdene som er nevnt under. Færder kommune velger disse teknologiområdene (1-5) som sine hovedsatsingsområder i strategiperioden.

- 1. Lokaliseringsteknologi.** Varslings- og lokaliseringsteknologi som GPS synes særlig aktuelt som tilbud til personer med demens (i en tidlig fase av sykdommen) og annen kognitiv svikt. Slike løsninger bør tilbys i nært samspill med pårørende. Teknologien bidrar til frihet og trygghet.
- 2. Elektronisk medisineringsstøtte.** Elektronisk medisineringsstøtte innebærer bruk av elektroniske medisindispensere som varsler via lys og lyd etter forhåndsinnstilte tidspunkt når medisinen skal tas. De registrerer om bruker tar medisinen ut av dispenseren og sender varsel til helsepersonell dersom medisinen ikke tas ut. Dette omfatter både elektroniske multidosedispensere og elektroniske rondell-løsninger hvor pillene legges manuelt inn i en «karusell» med kamre. Teknologien sikrer bedre legemiddeladministrering, større selvstendighet og redusert antall hjemmebesøk for ambulerende tjenester.

- 3. Digitalt tilsyn.** Digitalt tilsyn omtales også som sensorteknologi eller passiv varsling, og kan bestå av ulike sensorer som sengematter/sensorlaken som registrerer fravær fra seng, bevegelsessensorer i rom som detekterer bevegelse, døralarm som varsler ved passering og falldetektorer som registrerer brå bevegelser etterfulgt av stillstand med mer. Dette tilbudet inngår gjerne i såkalte trygghetspakker hvor varsler/alarmer/signaler går til tjenesten eller kommunens responstjeneste. Dette kan også kombineres med et kamera for bildeoverføring, slik at responstjenesten kan logge seg på ved avtalte tidspunkt eller det åpnes bildeoverføring ved utløst alarm som leder til nødvendig tiltak. Teknologien bidrar til trygghet, færre pasientskader og mer kostnadseffektiv tjenesteproduksjon.
- 4. Oppgraderte sykesignalanlegg / pasientvarslingssystem.** Kommuner som skal oppgradere pasientvarslingssystem i institusjoner og omsorgsboliger anbefales å velge systemer som både muliggjør passiv og aktiv varsling fra leiligheter og beboerrom. Varslene bør gå rett til mobil enhet hos de ansatte i tjenesten. Det bør legges til rette for toveis talefunksjon slik at det kan kommuniseres mellom ansatte og beboer. Teknologien blir en integrert del av tjenestetilbudet, bidrar til trygghet, færre pasientskader og potensielt mer effektive ressursbruk.
- 5. Digitale trygghetsalarmer.** Det anbefales at kommunene skifter ut alle analoge trygghetsalarmer med digitale løsninger i god tid før det analoge telefonnettet fases ut. Det anbefales videre at kommunene tilbyr mobile trygghetsalarmer. IP anbefales som hovedbærer for kommunikasjon.

Andre teknologiske løsninger som helsedirektoratet anbefaler er **e-lås**, **logistikkløsning** for optimale arbeidslister i hjemmetjenesten og **avstandsoppfølging** av personer med ulike kroniske sykdommer. E-lås har tidligere vært vurdert å ikke gi tilstrekkelig gevinst ift investeringen. Ved bruk av programvare for optimalisering av arbeidslister til hjemmeboende har Horten kommune spart tid og tilbudt bedre kvalitative tjenester. Medisinsk avstandsoppfølging, ved at pasientene selv foretar medisinske målinger, har potensiale for å frigjøre ansattressurser til andre oppgaver og gi innbyggerne økt trygghet i hverdagen. I strategiperioden bør disse løsningene vurderes nærmere ift hvilke muligheter som finnes innenfor eller i sammenheng med kommunens elektroniske pasientjournalssystem.

Færder kommune legger anbefalingene fra helsedirektoratet og nasjonalt velferdsteknologiprogram til grunn for denne strategien.

3. Veivalg og strategier

En vellykket implementering av velferdsteknologi i Færder kommune avhenger av flere faktorer. I tillegg til endring av arbeidsrutiner og kompetanse hos ansatte må det tenkes nytt om hvordan oppgavene løses, hvem som løser dem og hvordan de organiseres. Brukernes faktiske behov og erfaringer står sentralt i dette arbeidet. Dette omtales som tjenesteinnovasjon.

I denne strategiske planen er tiltakene systematisert rundt ulike innsatsområder som til sammen skal bidra til en vellykket implementering av velferdsteknologi.

Delmål	Veivalg
<p>Kompetanse og samarbeid</p> <p>Færder kommunes medarbeidere har tilstrekkelig kompetanse og samhandler på tvers av tjenester, fagdisipliner og organisasjoner i implementeringen av velferdsteknologi.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Etablere en tverrfaglig og tverrsektoriell ressursgruppe som skal bidra til planlegging, iverksetting og koordinering av den velferdsteknologiske tjenesteutviklingen. • Ta i bruk digitale læringsplattformer og opplæringspakker for ansatte som KS-læring og Velferdsteknologiens ABC. • Delta i «Velferdsteknologinettverket Vestfold». Dette nettverket har som formål å legge til rette for samarbeid både på et overordnet nivå, og med kompetanseoverføring på tjenesteutførernivå. • Dele kunnskap og erfaring i relevante fora. • Vurdere initiativ til og delta i prosjekter og forsknings- og utredningsarbeid relatert til velferdsteknologi. • Kombinere relevant fag- og teknologisk kompetanse fra oppstart i nye prosjekter.
<p>Brukermedvirkning og informasjon</p> <p>Færder kommune innfører nye teknologiske løsninger i tråd med brukernes behov. Kommunen informerer og har dialog med innbyggerne om velferdsteknologi.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Kommunen inviterer årlig alle kommunens 75-åringer til informasjonsmøte om helse og omsorgssektorens tjenestetilbud. Denne arenaen benyttes til dialog og informasjon om velferdsteknologi. • Informasjon legges ut på kommunens hjemmeside og sosiale medier. • Kommunen samarbeider med frivilligheten om informasjon om velferdsteknologi og råd og veiledning i bruk av digitale hjelpemidler. • Sørger for at alle velferdsteknologiske løsninger følger myndighetskrav ift personvern.
<p>Teknisk infrastruktur</p> <p>Færder kommune har nødvendig infrastruktur til at ulike velferdsteknologiske muligheter kan implementeres.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • I tråd med anbefalinger fra Jarlsberg IKT, skal bredbånd, faste eller trådløst, benyttes som signalbærer. • Det installeres bredbånd og trådløst nettverk i alle kommunale formålsbygg og boliger for leietakere som har behov for kommunale tjenester. Det utarbeides en egen utbyggingsplan for dette. • Alarmmottak driftes primært i samarbeid med andre. • Helsedirektoratets tekniske anbefalinger er rettleidende.

<p>Effektivisering og gevinstrealisering</p> <p>Færder kommune innfører velferdsteknologi som bidrar til bedre kvalitet i tjenestene, optimalisering av arbeidsprosesser, effektivisering av tjenestene og bedre total ressursutnyttelse.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Effektiv og optimal utnyttelse av kommunens ressurser og fagsystem. • Det skal arbeides for integrasjon mellom velferdsteknologi og elektronisk pasientjournal. • Det utarbeides plan for gevinstrealisering før nye tiltak iverksettes. • Logistikk-/planleggingssystem for kommunal tjenesteyting vurderes tatt i bruk der det er hensiktsmessig.
<p>Velferdsteknologisk løsninger/satsingsområder</p> <p>Færder kommune følger helsedirektoratets anbefalinger i valg av løsninger og satsingsområder. Gevinstrealisering av de ulike tiltakene legges til grunn for kommunens prioriteringer.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Digitale trygghetsalarmer • Digitalt tilsyn • Oppgraderte sykesignalanlegg • Elektronisk medisineringsstøtte • Lokaliseringsteknologi • Optimaliseringsteknologier • Teknologi til rehabilitering og aktivitet • Teknologi for hygge og mestring • Medisinsk avstandsoppfølging

Samarbeid	Innovasjon	Kvalitet	Mestring
<p>Kommunen involverer brukere og søker aktivt samarbeid med andre kommuner, Jarlsberg IKT og leverandører i utviklingen av nye områder for velferdsteknologi og digitalisering.</p>	<p>Innbyggernes behov styrer hvilke områder kommunen prioriterer for innovasjon. Færder kommune prioriterer å være med i innovative anskaffelser av velferdsteknologi sammen med andre kommuner.</p>	<p>Ved implementering av velferdsteknologiske løsninger skal kvalitativ gevinstrealisering beskrives og følges opp.</p>	<p>Bruk av velferdsteknologi skal bidra til mestring og trygghet for pasienter og pårørende.</p>