

# Nasjonalt velferdsteknologiprogram

Videre strategi

*Jon Helge Andersen*

Programleder

Direktoratet for e-helse

 Direktoratet for e-helse





**Det begynner å rulle med  
velferdsteknologi!**

**...men tempoet må opp!**

**«Look to Agder!»**

# I tiden fremover – hva er de viktigste strategiene i det nasjonale Velferdsteknologiprogrammet?

Spredning av trygghetsskapende teknologi

Påbegynne realisering av felles plattform for velferdsteknologi

Fortsette utprøving av medisinsk avstandsoppfølging

## Trygghetsskapende teknologier



## Utrednings- og behandlingsteknologier



## Mestringsteknologier



## Velværeteknologier



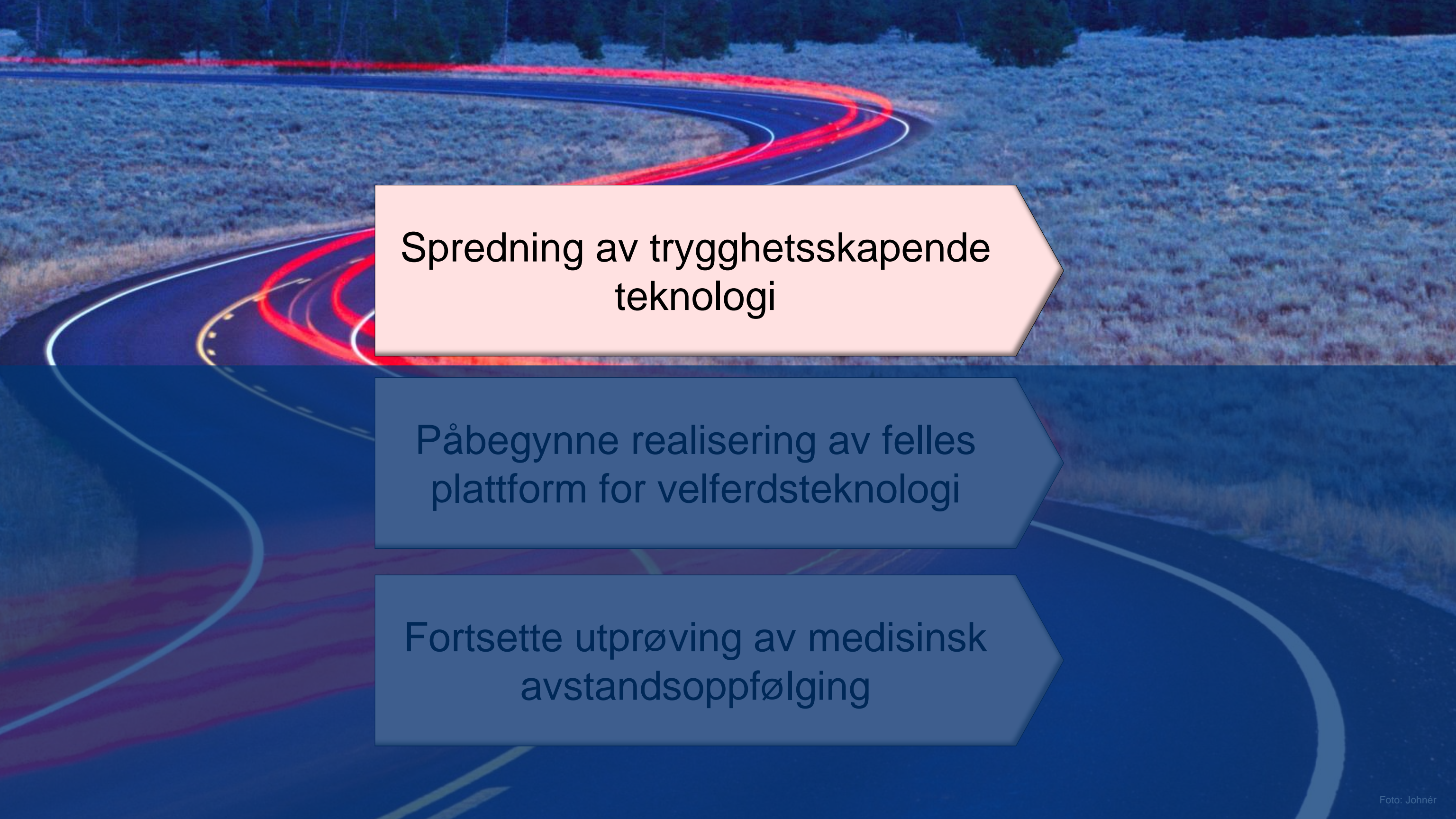
# Nasjonalt program for velferdsteknologi



Spredning av velferdsteknologi

Gir gode tjenester

Samfunns-økonomisk lønnsomt



Spredning av trygghetsskapende teknologi

Påbegynne realisering av felles plattform for velferdsteknologi

Fortsette utprøving av medisinsk avstandsoppfølging

# Trygghets- og mestringsoppdraget (2013-2020)

- Bo lengre hjemme, skape trygghet
- Mestres egen helse
- Frigjør tid og øker omsorgskapasitet
- 31 kommuner
- Gode resultater



## Utviklingskommuner 2013-2016

Bergen  
Bjugn  
Bærum  
Drammen  
Fredrikstad  
Horten  
Larvik  
Lindås  
Lister-regionen (Farsund, Flekkefjord, Lyngdal, Hægebostad, Kvinesdal og Sirdal)  
Oslo (Fire bydeler: St. Hanshaugen, Gamle Oslo, Sagene, Grünerløkka)  
Sarpsborg  
Skien  
Stavanger  
Stord  
Tjøme og Stokke  
Trondheim  
Tromsø  
Vestre Toten og Søndre Land

Gårsdagen var tydelig på erfaringene:

# Velferdsteknologi gir gevinst!

ØKT KVALITET



SPART TID



UNNGÅTTE KOSTNADER





# Andre gevinstrealiseringsrapport



## Tre anbefalinger:

- Digitalt tilsyn
- Nye pasientvarslingsystem bør inkludere digitalt tilsyn
- Logistikk-løsning for beregning av kjøreruter

## Tidligere anbefalinger:

- Mobile trygghetsalarmer
- Lokaliseringsteknologi (GPS)
- Elektronisk medisineringsstøtte
- Elektronisk dørlås

# Eksempler:

Farsund, Grimstad, Risør, Tvedestrand og Meråker kommuner kan alle vise til unngått oppbemanning eller reduksjon i antall stillinger på natt i tjenester for psykisk utviklingshemmede (2016).

I Lindås kommune svarer både ansatte, brukere og pårørende at sensorteknologi er mindre inngripende enn om personalet hadde vært til stede fysisk (Berge, 2016).

*Bergen kommune har redusert antall hjemmebesøk med 38 % og total vedtakstid med 59 % for 18 hjemmeboende med elektronisk medisineringsstøtte (Bergen kommune, 2016).*

*Estimert besparelse for 1.000 brukere med elektronisk nøkkelhåndtering tilsvarer 8 sykepleiestillinger, eller 5,6 mill. kroner per år (Fredrikstad kommune, 2016).*

**Vi starter nå  
spredningsfasen**



**Stor etterspørsel  
etter midler og råd  
fra norske kommuner**

## Omsorgsplan 2020 - Innføring av velferdsteknologiske løsninger

Hvem kan søke	Kommuner.
Beløp	20,7 millioner kroner
Referanse	Kapittel 761 post 68 Helse- og omsorgsdepartementet
Søknadsfrist	06.04.2017

> Søk om tilskudd (Altinn)

> Rapporter på tilskudd (Altinn)

For å skrive en god søknad eller rapport er det viktig at du kjenner regelverket for tilskuddet godt. Last ned [regelverket i fulltekst \(PDF\)](#) eller les kortversjonen nedenfor:

### Bakgrunn og mål for ordningen

Tilskuddsordningen følger opp Meld. St. 29 (2012-2013) "Morgendagens omsorg" og inngår i Nasjonalt program for velferdsteknologi, som er en del av Omsorgsplan 2020. Hovedmålet for programmet er at velferdsteknologi skal være en integrert del av tjenestetilbudet i omsorgstjenestene innen 2020. Programmet går nå over i en spredning- og innføringsfase.

Tilskuddsordningen skal sikre en nasjonal spredning og implementering av anbefalingene på det velferdsteknologiske området, slik det er beskrevet i Helse- og omsorgsdepartementets rapport om velferdsteknologi (IS-2225), anbefalinger om tekniske krav til trygghetsteknologi (IS-2534), [første gevinstrealiseringsrapport \(IS-2416\)](#) og [den andre gevinstrealiseringsrapporten \(IS-2557\)](#).

# Hva tilbyr vi kommunene som blir tatt opp i spredningsfasen

## Opplæring og støtte fra Velferdsteknologiprogrammet

- Tjenesteinnovasjon
- Gevinstrealisering
- Veiledning i anskaffelser sammen med Leverandørutviklingsprogrammet
- Veiledning i tekniske anbefalinger

## Opplæring og støtte fra Velferdsteknologiprogrammet

- Tjenesteinnovasjon
- Gevinstrealisering
- Veiledning i anskaffelser sammen med Leverandørutviklingsprogrammet
- Veiledning i tekniske anbefalinger

## Prosessveiledning for å støtte endringsprosesser

## Opplæring og støtte fra Velferdsteknologiprogrammet

- Tjenesteinnovasjon
- Gevinstrealisering
- Veiledning i anskaffelser sammen med Leverandørutviklingsprogrammet
- Veiledning i tekniske anbefalinger

Prosessveiledning for å støtte endringsprosesser

Nasjonale samlinger for læring og erfaringsdeling

## Opplæring og støtte fra Velferdsteknologiprogrammet

- Tjenesteinnovasjon
- Gevinstrealisering
- Veiledning i anskaffelser sammen med Leverandørutviklingsprogrammet
- Veiledning i tekniske anbefalinger

Prosessveiledning for å støtte endringsprosesser

Nasjonale samlinger for læring og erfaringsdeling

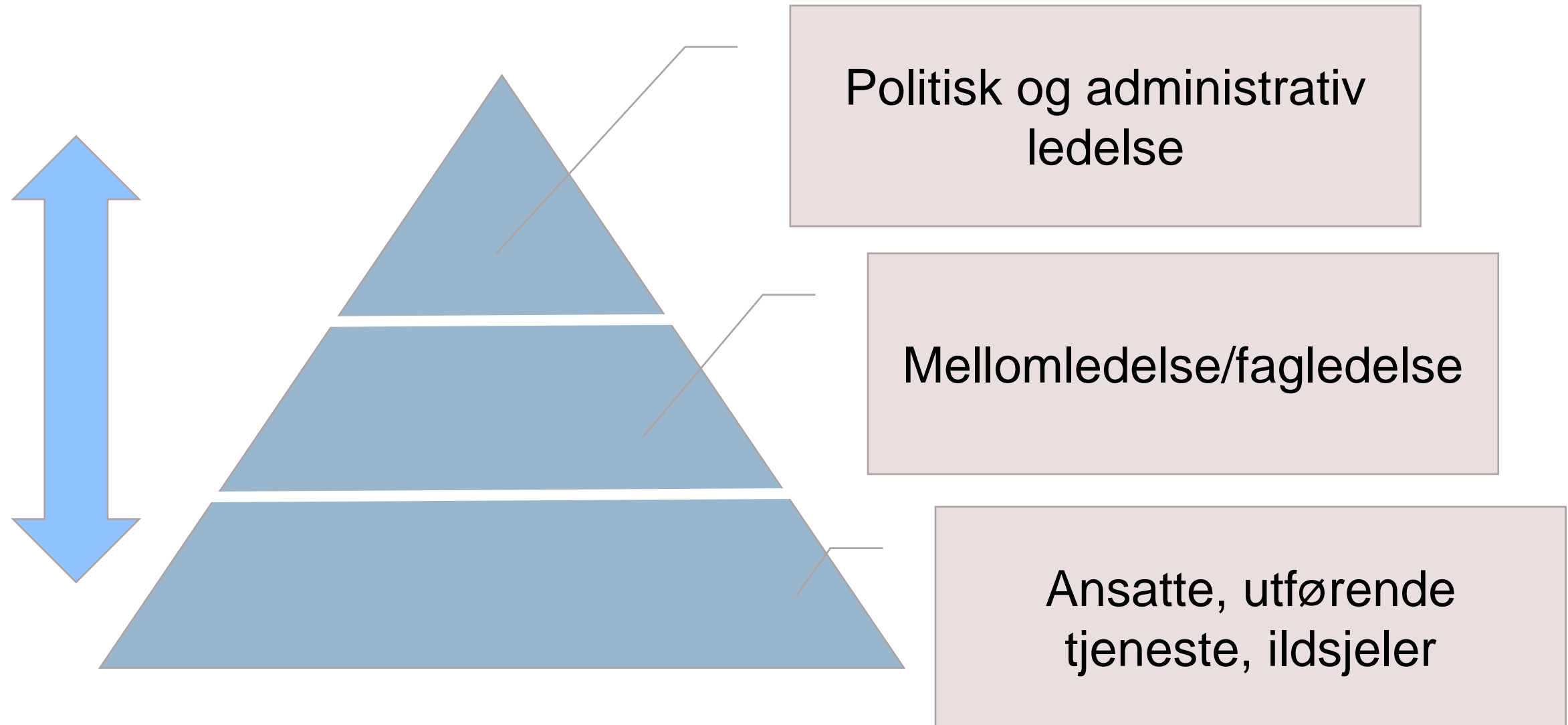
## Støtte fra ulike aktører

- Ressurskommunene (31 kommuner som har mye erfaring)
- Utviklingssentrene i fylkene
- KomUt nettverket
- Leverandørutviklingsprogrammet
- Fylkesmennene
- KS regioner





# Nøkkelfaktoren! Forankring og beslutning





Spredning av trygghetsskapende  
teknologi

Påbegynne realisering av felles  
plattform for velferdsteknologi

Fortsette utprøving av medisinsk  
avstandsoppfølging

# Bakgrunn

## *Stortingets budsjettvedtak for 2015 (Innst 11S (2014-2015)):*

- Avstandsoppfølging av 4-500 personer med kroniske somatiske sykdommer
- Fire fylker
- Fremskaffe kunnskap om effekter
- Sikre implementering av løsninger som gir økt kvalitet og ressursutnyttelse

## Hvor står vi?

- Over 400 aktive brukere – effektmålinger pågår, første rapport 15.09.2017
- Møtt strukturelle problemstillinger:
  - Juridiske: Hvilken tjeneste er dette?  
Behandling av helseopplysninger?  
Veiledningsbehov overfor kommunene!
  - Finansielle: Mangelfull dokumentasjon på effekter og gevinster  
Vanskelig å angi sikker retning for finansielle ordninger

# Sarpsborg – Sykehuset Østfold

*Teknologi:* Nettbrett, spirometri og temperatur, glucosemåler, puls og O2metning, vekt, blodtrykk, Bluetooth

- Privat oppfølgingstjeneste
- Ordinær dagtid
- **104 brukere: Diabetes, hjertesvikt, KOLS**
- Fastlegen, pasient, hjemmesykepleie kan få tilgang til målingene

Odd Haugerud (74) fortalte helseministeren om helseoppfølging

## - Dette er fremtiden

Det er ingen vei utenom: mer bruk av teknologi må inn i helsetjenestene for å klare å løse alle oppgavene vi står overfor fremover, ifølge helseminister Bent Høie.

ELLEN OPHAUG  
ellen.ophaug@f-b.no

Da han besøkte teknologibedriften Dignio på Kråkerøy torsdag, fikk Høie møte en strålende fornøyd 74-åring som har fått helseoppfølging gjennom pilotprosjektet Mestry, hvor Sarpsborg kommune og Dignio



**IVRIG:** Odd Haugerud (74) viser en interessert Bent Høie hvordan han bruker helseoppfølging via nettbrett. Det har gitt tryggere hverdag og færre legebesøk, sier han. **BEGGE FOTO: ELLEN OPHAUG**



**STEN PÅ STEN:** Har du først én tjeneste er det lett å legge inn nye i systemet, forklarte Bjørn Tore Lindgård. Daglig leder Lars Dahle til høyre. De viste ministeren de ulike komponentene som pr. i dag fins.

Utviklingsstøtte – Sintef

Følgforskning – Intro International

Ekspertgruppe

# Trondheim – St. Olavs hospital



TRONDHEIM KOMMUNE

- Samlokalisert oppfølging med legevaktsentral, (+ trygghetsalarmer)
- Dag og kveld
- **56 brukere : hjertesvikt og KOLS**
- Nasjonal pilot infrastruktur

Avstandsoppfølging av personer med kronisk sykdom (HelsaMi+)

Brukerforum KFU 15.03.2016



Teknologi: Fra 01.2017. Nettbrett, vekt, blodtrykksapparat, O2metning Bluetooth

Utviklingsstøtte – Sintef

Følgforskning – Intro International

Ekspertgruppe

# Oslo – Lovisenberg sykehus

- 3 oppfølgingstjenester i 4 bydeler (+ trygghetsalarmer)
- Ordinær dagtid
- **210 brukere: Hjertesvikt, KOLS, diabetes**
- Fastlegen, pasient, hjemmesykepleien kan få tilgang til målingene

Teknologi: Nettbrett, vekt, blodtrykk, O2metning, glucosemåler, Bluetooth

## Lønnsom teknologi

Hjemmetjenesten bruker 60 prosent mindre tid hos brukerne etter innføring av velferdsteknologi. Forskning viser at man sparer 73 000 kroner i året på hver bruker.



Rigmor Sande har KOLS og sjekker dagens helsetilstand via velferdsteknologi hjemme. Hjemmesykepleien får automatisk oversendt dagens resultat og ringer henne hvis noe er unormalt.

FOTO: THOMAS MARTHINSEN / NRK

Utviklingsstøtte – Sintef

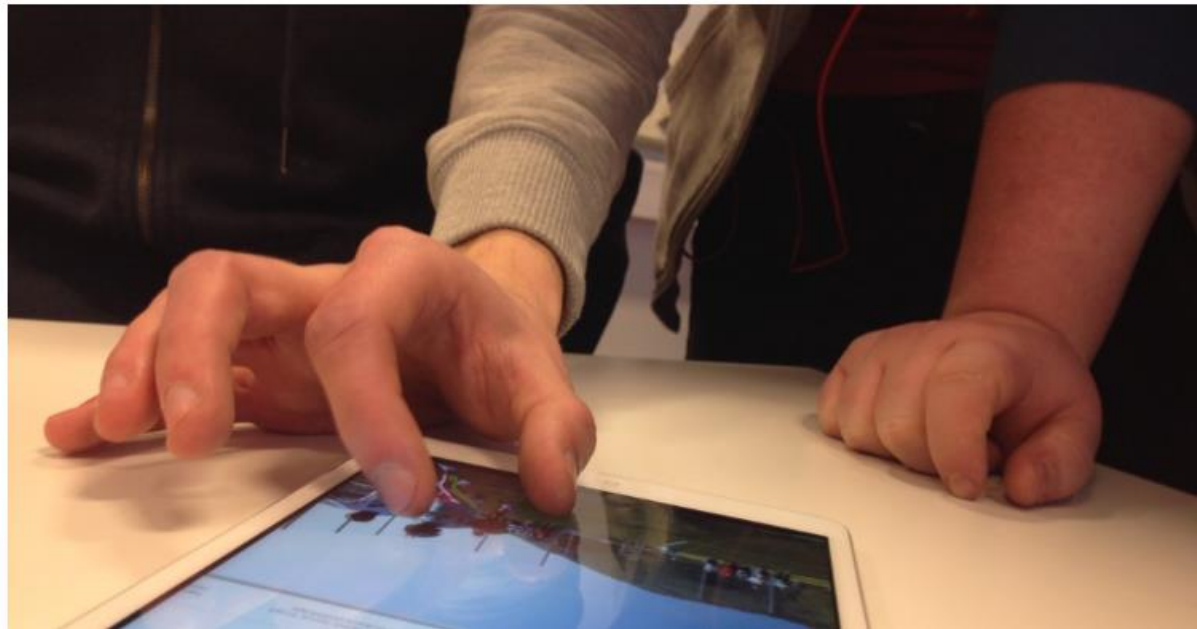
Følgeforskning – Intro International

Ekspertgruppe

# Stavanger – Stavanger universitetssykehus

## KOLS-pasienter får mobil helsehjelp

Fra høsten av skal KOLS-pasienter i Stavanger få mobil helsehjelp. I et nasjonalt prosjekt har Stavanger og tre andre byer fått 30 millioner kroner øremerket prøveordningen.



Svein Jacob Mathisen  
Journalist

MER OM HELSE

MER OM STAVANGER KOMMUNE

Oppdatert 06.06.2015, kl. 07:32

- Kommunal sykepleierpoliklinikk
- Ordinær dagtid
- **28 brukere: KOLS mm**
- **6 brukere: Levevaneendring, online frisklivssentral**
- Pasient logger seg på nettportal med eget nettbrett eller pc

*Teknologi iverksettes 1.mars: O2metning, blodtrykk, vekt, aktivitetsarmbånd*

**Utviklingsstøtte – Sintef**

**Følgforskning – Intro International**

**Ekspertgruppe**

# Så langt kan vi si.....

- *Lovende resultater, men trenger mer kunnskap!*
- *Økt fokus på de kliniske effekter?*
- *Organisering av tjenestene – samhandling fastlege, sykehus og kommune (responstjeneste)*
- *Hvor ligger gevinstene? Hvordan understøtter dagens finansieringsordninger utbredelse i fremtiden?*



31E Fornebu ekspress

2 min

31 Snarøya

2 min

31 Forne

Spørsmål?