

# Nasjonalt velferdsteknologiprogram

Prosjekt Arkitektur og Infrastruktur

# Målsetting – fra Omsorg 2020:



Velferdsteknologi skal være en **integret del** av tjenestetilbudet i helse- og omsorgstjenestene innen 2020.



# Tre virksomheter – felles innsats

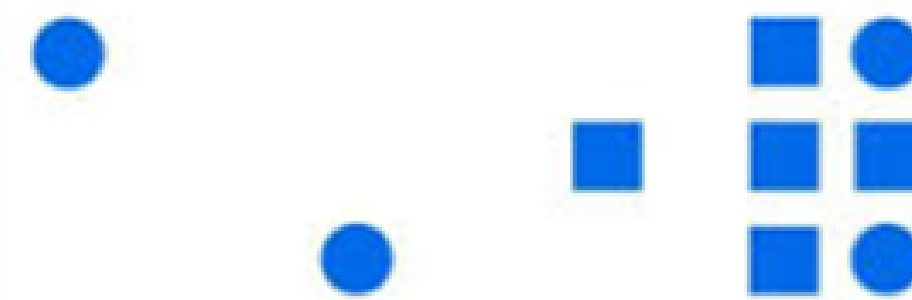


Helse- og omsorgsdepartementet



HelseDirektoratet

Programeier og særskilt ansvar for tjeneste- og fagutvikling og «spredning»



Direktoratet for e-helse

Særskilt ansvar for teknologi, integrasjon, arkitektur og standarder «Plattformen»



Prosjektledelse og strategisk samarbeidspartner



# Pågående prosjekter

## Utprøving



- Medisinsk avstandsoppfølging
- Velferdsteknologi til barn og unge med funksjonsnedsettelse
- Teknologi for sosial kontakt for eldre

## Spredning



- **Stimulere til og tilrettelegge for** – at alle kommuner i Norge inkluderer velferdsteknologi i sine helse- og omsorgstjenester

## Teknisk arkitektur og infrastruktur

- Teknisk arkitektur og standarder som er nødvendig for at velferdsteknologi skal kunne benyttes i de offentlige helse- og omsorgstjenestene
- Utprøving av mulige felleskomponenter (velferdsteknologisk knutepunkt)

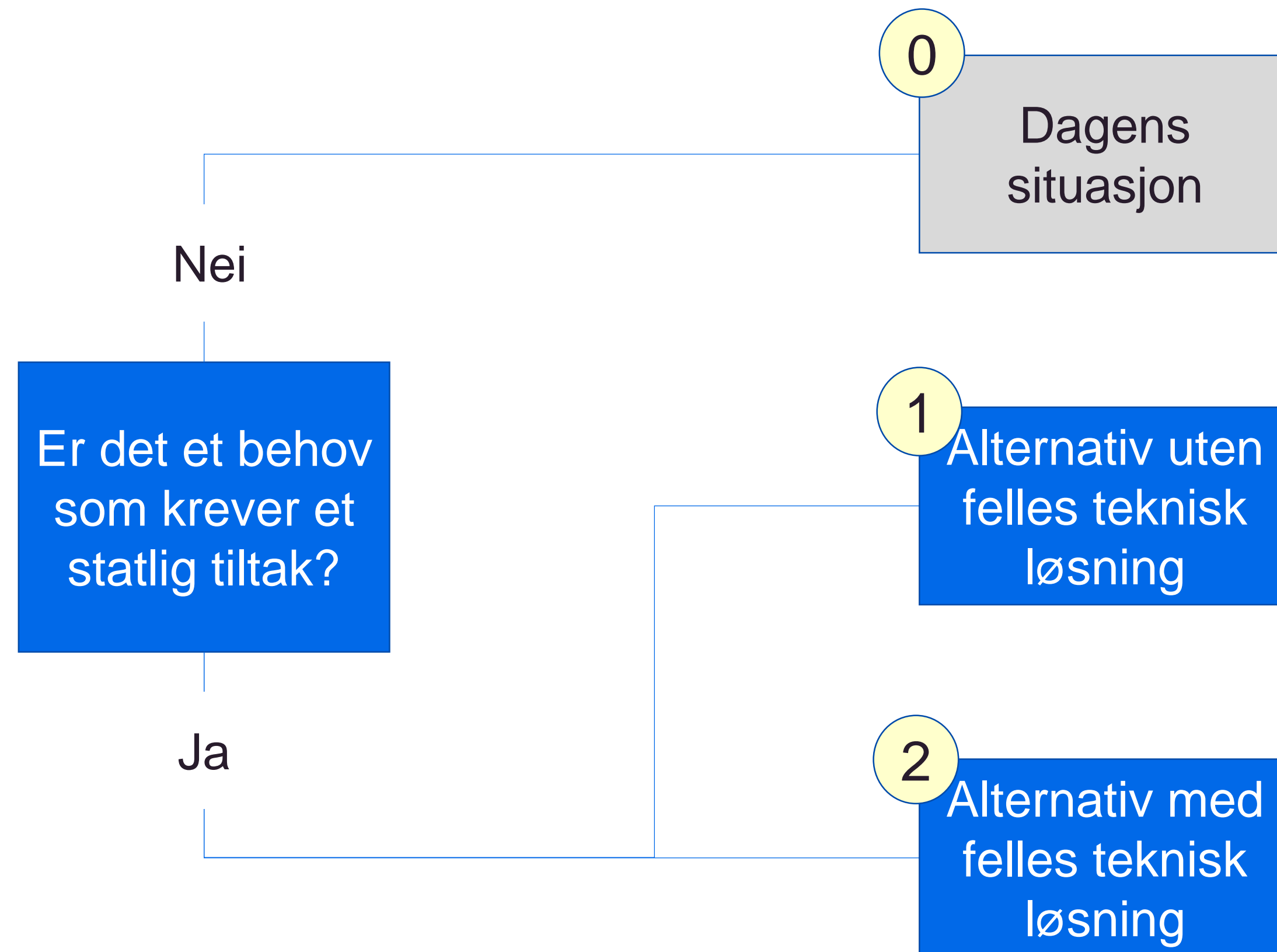


# Hvorfor utprøving av velferdsteknologisk knutepunkt?

- Manglende sammenkobling mellom velferdsteknologi og fagsystemer hemmer utbredelsen
- Kommuner og leverandører er utålmodige, og ønsker å vite hva de skal forholde seg til av nasjonale rammer
- Et nasjonalt løsning *kan* adressere dette, men det er en del usikkerhet – eksempelvis:
  - Hvor stor er egentlig etterspørselen?
  - Vil markedet løse dette selv?
  - Hvilke praktiske utfordringer gir et nasjonalt tiltak?



# Utgangspunktet for utprøvingen



- Fortsette i tråd med vedtatte planer
- Avvente markedsutviklingen innen området

- Økt fokus på standardisering
- Nasjonale spesifikasjoner
- Sertifisering

- Nasjonalt knutepunkt
- Anskaffelse, etablering, forvaltning
- Baserer seg på Alternativ 1
- Ulike måter å realisere på

# Status på utprøving

- Utprøvingen startet i mai 2018, og omfatter så langt Oslo Kommune med én tjeneste (automatisk journalføring).
- Melding fra tjenesten er udelt positiv, der spesielt tidsbesparelser og økt dokumentasjonskvalitet trekkes frem som positive effekter.
- Det tar lang tid å få på plass nye leveransepakker. Begrenset kapasitet hos EPJ leverandører. Sårbart risikobilde med avhengighet til mange mindre aktører.
- Merker positiv fremdrift i arbeidet opp mot leverandører
- Flere kommuner er tett på å være klar for oppkobling mot knutepunktet





# Utprøvningsstrategi 2019

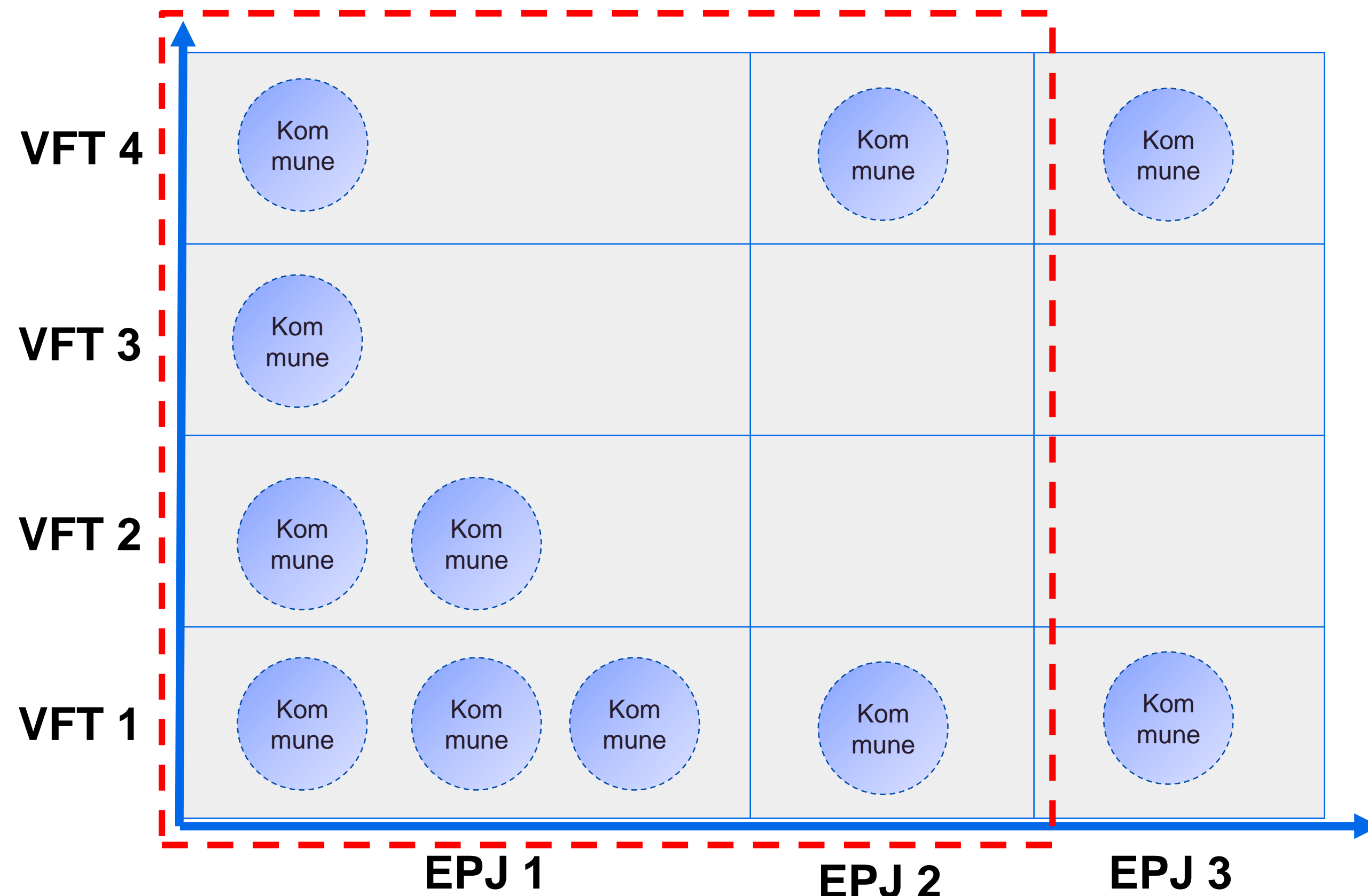
Hvordan sikrer vi at vi får tilstrekkelig erfaring for å kunne gi en kvalifisert anbefaling 1.okt.2019



- Sikre flere kommuner på utprøvingen, og at vi får testet minimum 2 aktuelle EPJ systemer og ulike velferdsteknologiske løsninger som representerer et mangfold av funksjonalitet
- Fokuserer målrettet på de 8 sentrale områder fra erfaringsrapporten som skal avklares og dokumenteres gjennom videre utprøving
- På områder hvor vi ikke regner med nok praktisk erfaring vil vi jobbe med hypoteser og scenarier
- Behov for å gjennomføre en overordnet kost-nytte analyse av de 3 opprinnelige alternativene i utredningen



# Praktisk erfaring fra utprøvingen



## Etablere nasjonale spesifikasjoner og retningslinjer

- Prioritering av leverandørspredning innenfor samme tjeneste
- Prioritering av tjenestekompleksitet for å få en viss mengde spesifikasjoner

## Verifisere behov hos flere kommuner

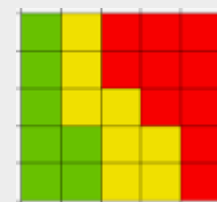
- Prioritering av kommunespredning (Minimum to kommuner pr. EPJ-leverandør, og minimum to tjenesteområder)

# Områder som skal dokumenteres gjennom videre utprøving

Juridiske spørsmål



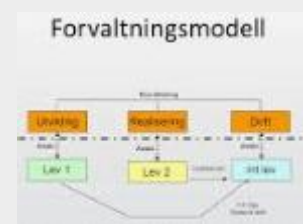
Risiko og Sårbarhet



Skalerbarhet



Forvaltningsmodeller



Finansiering



Samarbeid næringsklynger



Praktiske erfaringer



## Leveranser i 2019:

- 1. feb. og 1. jun.: Utkast på dokumentasjon av områdene
- 1. okt.: Anbefaling og plan for veien videre

# Et tett samarbeid må til!

