

NASJONALT VELFERDSTEKNOLOGIPROGRAM

Fagdag i velferdsteknologi, Innlandet

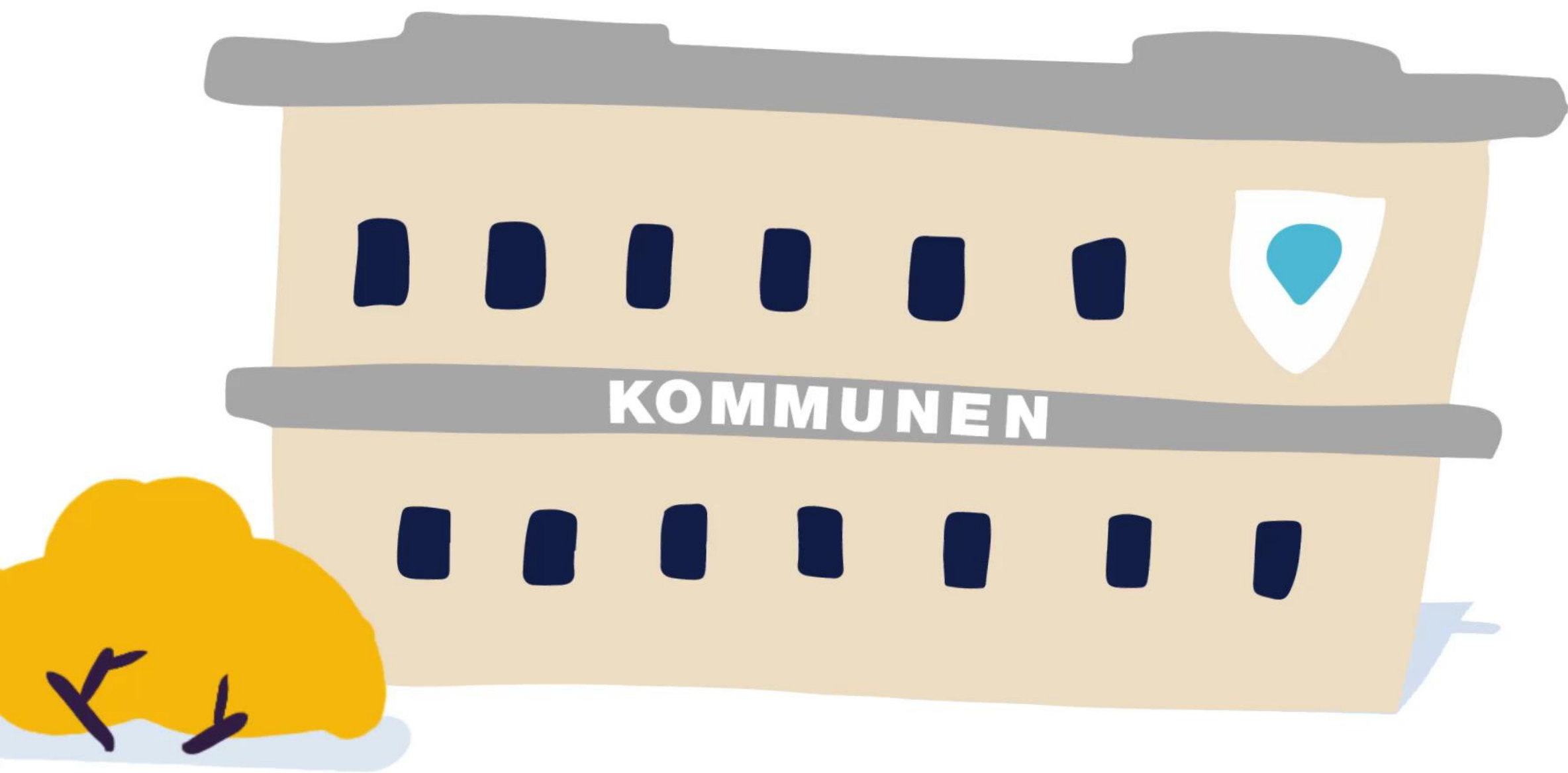
Kristin Standal, 10. mai 2022

Kommunenes ambisjoner på
eHelseområdet

Velferdsteknologi til barn, unge og
voksne med funksjonsnedsettelse

Gevinstrappport NVP 2021





KOMMUNEN

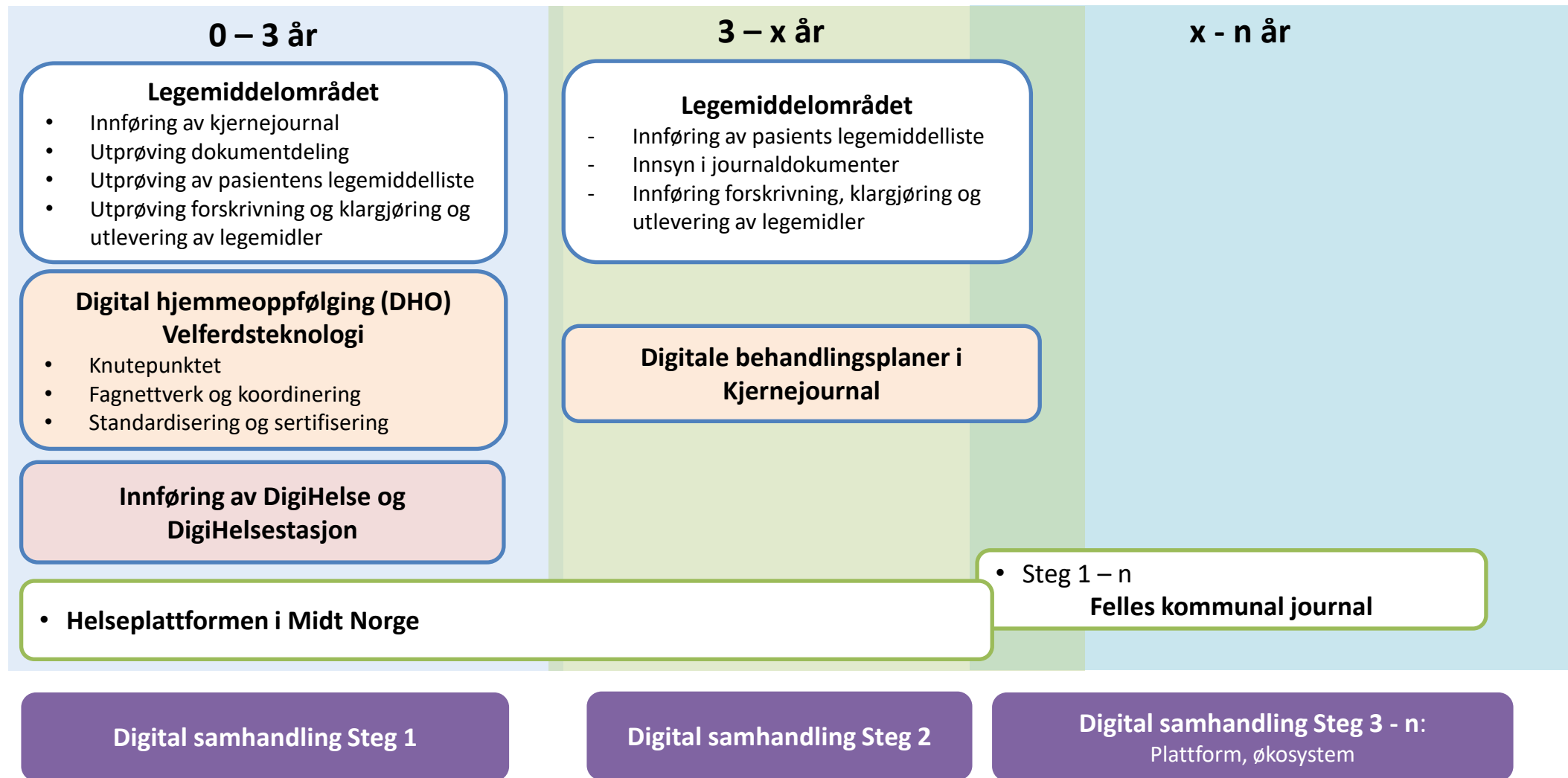
Fem innsatsområder anbefales å prioriteres høyt de neste årene



Flere faktorer må til for å lykkes



Kommunal sektors ambisjoner for de nærmeste årene



Videreføring NVP 2022-2024



Prioriterte tiltak

- Videre spredning av digital hjemmeoppfølging for kroniske syke
- Spredning av velferdsteknologi til barn, unge og voksne med medfødte eller tidlig ervervede funksjonsnedsettelse.
- Etablering av varige strukturer for nettverk for innføring av velferdsteknologi.
- Prosessveiledning for kommuner.
- Arkitektur og infrastruktur
- Sosial kontakt for eldre
- Sentrale tiltak, rådgivning, kunnskapsutvikling, utvikling av retningslinjer, opplæringsverktøy

Formål

Barn, unge og voksne med medfødte eller tidlig ervervede funksjonsnedsettelse har behov for sammenhengende tjenester hele livet og på alle arenaer.

Ved å komme tidlig inn, tenke nye helhetlige digitale løsninger og velferdsteknologi, vil gevinsten vi kun ser konturer av kunne hentes ut både for bruker selv, men og kommunen i form av spart tid og ressurser.

Veien videre for Nasjonalt velferdsteknologiprogram og Digi-hjem 2022-2024

Anbefaling til gjennomføringsplan



Barn, unge og voksne med nedsatt eller tidlig ervervet funksjonsnedsettelse

Effektmål

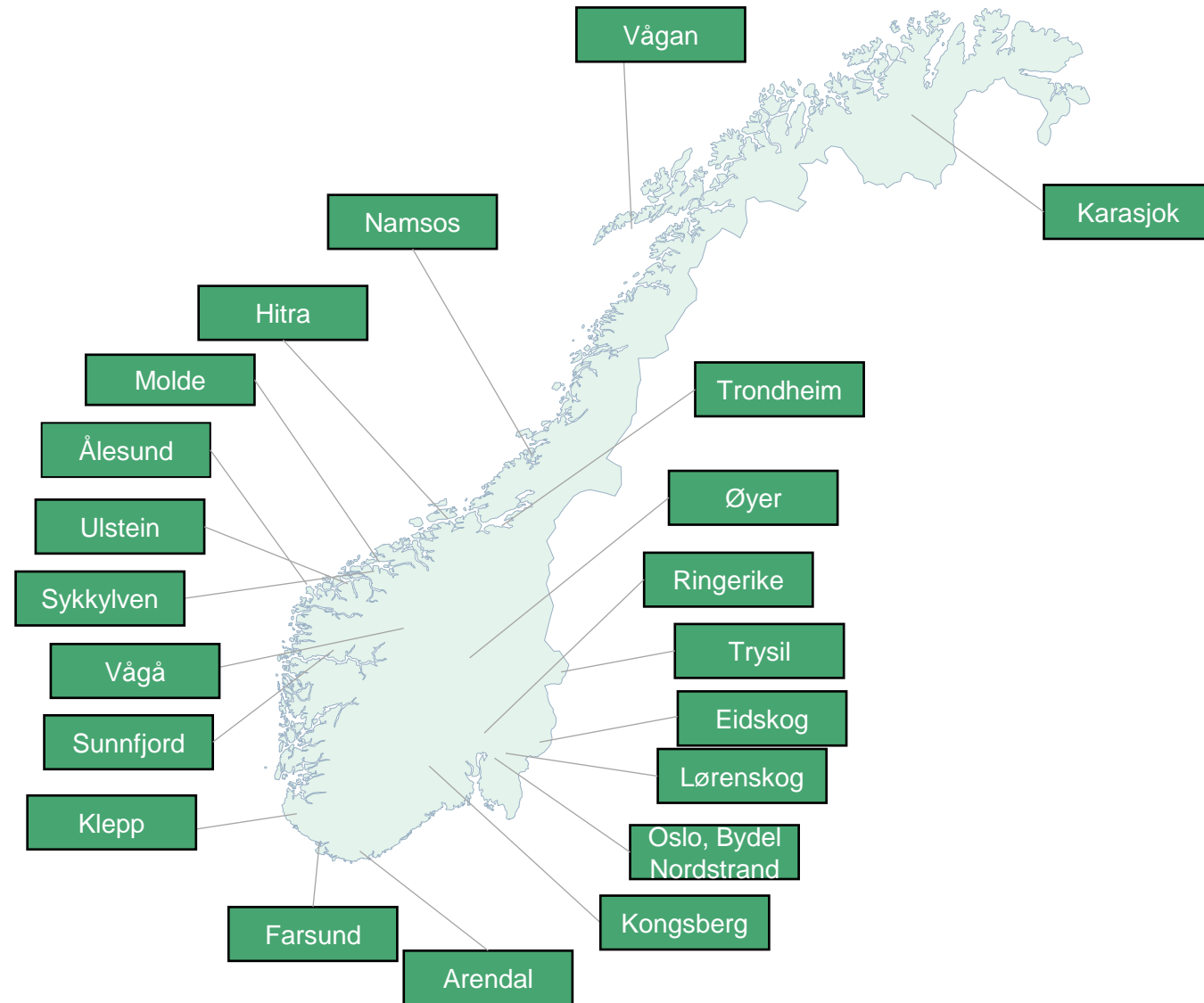
- Bedre tjenestetilbud med økt kvalitet til barn, unge og voksne med medfødte eller tidlig ervervede funksjonsnedsettelse

Resultatmål

- Økt kompetanse i kommunene om velferdsteknologi til målgruppen
- Videre satsing har bidratt til ny praksis for tjenester til barn, unge og voksne med medfødte eller tidlig ervervede funksjonsnedsettelse
- Det er etablert tilbud om velferdsteknologi til barn, unge og voksne med medfødt eller tidlig ervervet funksjonsnedsettelse på tvers av tjenestenivåer og sektorer i minimum en kommune i hvert fylke innen utgangen av 2024

Prosjekter pr april 2022

21 prosjekter
69 kommuner





Så setter vi noen mål for hva de skal jobbe mot til neste gang vi kommer.

Film
fra prosjektet

Rapport

Velferdsteknologi til barn og unge med funksjonsnedsettelse – erfaringsrapport fra 4 års utprøving

Kapittel 1
Sammendrag



Nytteverdi/gevinster

For barna/ungdommene

- Livsmestring (selvstendighet)
- Deltagelse med andre
- Normalisering



For foreldre/pårørende

- Trygghet og avlastning



For tjenesten

- Økt kvalitet på tjenesten
- Økt samarbeid på tvers



Nytteverdi/gevinster

I de digitale kalenderne kan man legge inn sjekklister slik at barnet kan guides gjennom aktiviteten og hake av underveis.

- Eksempelvis har et barn med autismspekterforstyrrelser som aldri har likt å vaske hendene, begynt å gjøre dette på eget initiativ når det står oppført i kalenderen.
- Etter to måneders bruk av en slik kalender gjennomfører denne gutten all kveldsstell ved hjelp av sjekklisten og går og legger seg selv.
- Dette måtte han tidligere ha tett oppfølging av en voksen på.
- Ved måling ved oppstart og remåling av guttens hjelpebehov etter to måneder, viste resultatene en positiv utvikling på 6 av 8 områder på skolen og 5 av 11 områder hjemme.



Vellykket implementering

Sentrale forutsetninger

- **Helhetlig familieorientert tilnærming** med utgangspunkt i brukerbehov og kompetanse, familiens samlede ressurser.
- **De små skrittene teller**, velg enkle løsninger.
- **Opplæring og oppfølging** av foreldre og fagpersoner i bruk av teknologien.
- Bygge kompetanse i alle ledd og **skape møteplasser for læring**
- Avklare prinsipielle spørsmål om organisatoriske forhold som roller, ansvar, retningslinjer. **Forpliktende lederforankring**. Oppfølging av kvalitet.
- **Koordinering, tverrfaglig og tverrsektorielt samarbeid**. Samarbeid internt i HO, med NAV hjelpemiddelsentral og oppvekstsektor. Adressér betydningen av VFT som del av helhetlig helsetjenestetilbud. Opplæring i lovverket som regulerer tjenesten.



Barrierer

- **Mangel på samarbeid, koordinering og helhetlig tilnærming**. Barrierer for samarbeid og tverrfaglighet ser ut å være tett knyttet til det juridiske og økonomiske rammeverket. Dette har særlige konsekvenser når organisasjonen eller tjenestene blir stilt overfor komplekse problemstillinger – eller brukere som har omfattende og sammensatte behov
- **Manglende kompetanse** og manglende oversikt – hvilke teknologier finnes og hvilke muligheter gir de?
- **Manglende oppfølging av teknologi** som ikke fungerer som det skal. Teknologier krever at man har personer som følger tett opp.
- **Manglende tilganger**, brannmurer i kommunens nettverk eller på kommunens enheter hindrer påkobling og skaper frustrasjon (Involver IKT i prosjektene!)
- **Manglende sikkerhetsvurdering** av utstyret og vurdering av brukers evne til forsvarlig håndtering kan gi uheldige hendelser. En av kommunene fikk en dyrekjøpt erfaring da en av barna ringte nød sentralen 37 ganger i løpet av en time med sin nye mobil.



Forskning knyttet til prosjektet siden 2016

Ny rapport
på Helse-
direktoratets
hjemmesider



«Hele døgnet, hele uka, hele livsløpet»

Velferdsteknologi som del av et helhetlig tilbud for barn og unge med funksjonsnedsettelse - En kvalitativ studie i Bodø kommune

Knarvik U., Rotvold G. H., Trondsen M. V.

RAPPORT

02/2020



RAPPORT

Innføring av velferdsteknologi for barn og unge med funksjonsnedsettelse

Rotvold G.-H., Knarvik U., Trondsen M., V.



RAPPORT

05/2019

Velferdsteknologi for barn og unge med funksjonsnedsettelse

Brukererfaringer etter 2 ½ års utprøving i Drammen og Horten kommuner

Trondsen M.V., Knarvik U.



PROSJEKTRAPPORT

Kunnskapsoppsummering

Eksisterende velferdsteknologiutprøvinger i Norden for barn og unge med funksjonsnedsettelse

Undine Knarvik og Marianne V. Trondsen



KUNNSKAPSOPPSUMMERING

01/2020

Internasjonal litteraturstudie om velferdsteknologi for barn og unge med funksjonsnedsettelse

Knarvik U., Rotvold G. H., Trondsen M. V.



RAPPORT

Velferdsteknologi for barn og unge med funksjonsnedsettelse

Erfaringer med utprøving av velferdsteknologi i kommunene Drammen og Horten

Trondsen M. V., Knarvik U.

Gevinstrapport NVP 2021



Hva rapporterer kommunene?

- Status pr desember 2021
- 248 av 310 kommuner har rapportert
- 72% av kommunene har velferdsteknologi fullt implementert i tjenestene

Dashboard

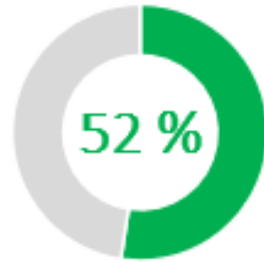


Antall kommuner som har rapportert status

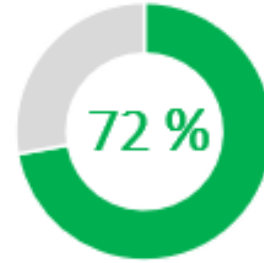
248



Prosjektet går som planlagt



Velferdsteknologi fullt implementert i tjenesten



Rapporterte unngåtte kostnader

kr 61 554 564

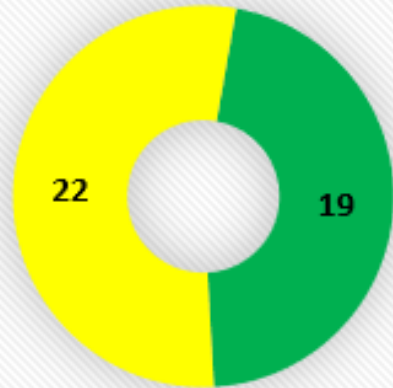


Rapportert spart tid (timer)

39 399

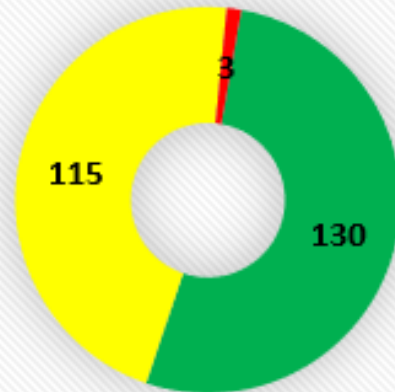
Overordnet status

Prosjekt



■ Prosjektet går som planlagt
■ Noen problemer/ forsinkelser
■ Kritiske problemer og store forsinkelser

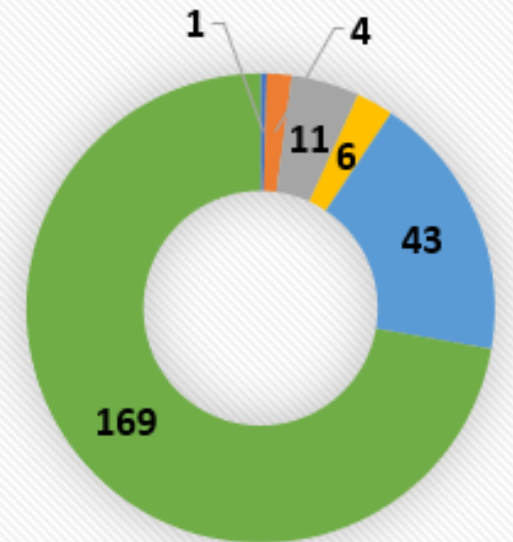
Kommune



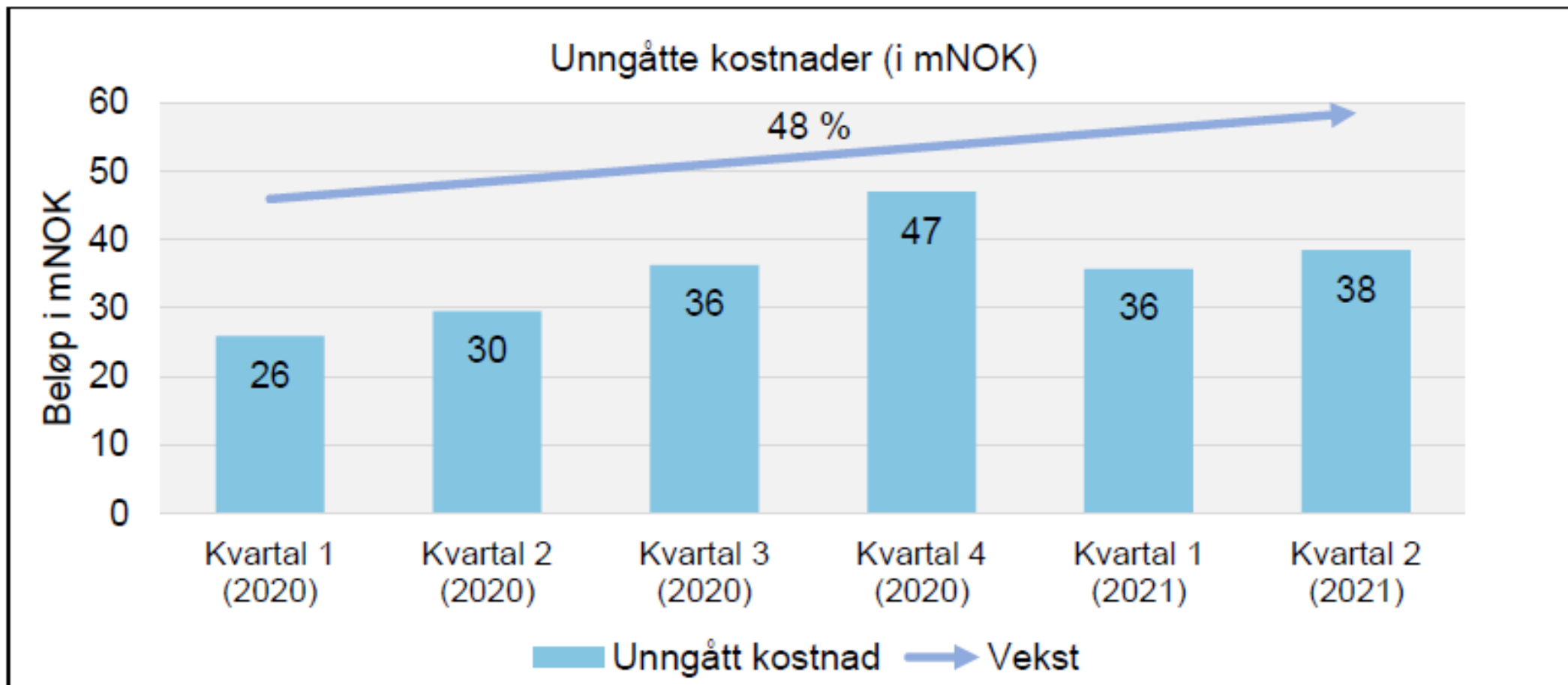
■ Prosjektet går som planlagt
■ Noen problemer/ forsinkelser
■ Kritiske problemer og store forsinkelser

Implementering av velferdsteknologi

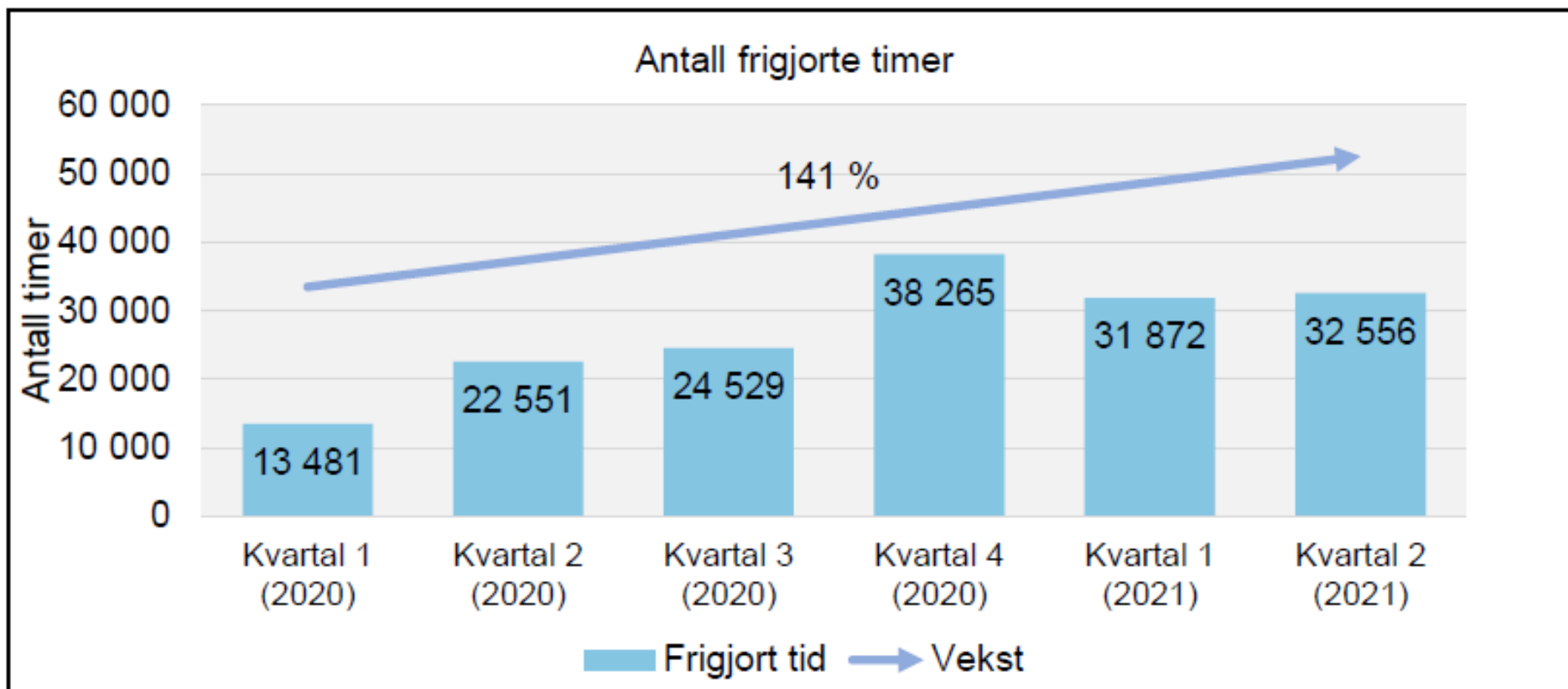
- Ikke begynt
- Behovsanalyse gjennomført
- Prosjekt igangsatt
- Ny tjeneste designet
- Anskaffelse gjennomført
- Velferdsteknologi tildeles på lik linje med andre tjenester



Rapporterte gevinster



Rapporterte gevinster



Gevinsteksempler



99,7% av alle medisiner som utleveres gjennom multidosedispensere utleveres til korrekt tid. Det er svært få negative tilbakemeldinger på løsningen fra pasienter/pårørende, og mange uttrykker stor tilfredshet med å ha større selvstendighet og frihet, og økt mestring.

- Kommune i Innlandet



Digitale tilsyn gir økt ro for pasientene. E-låsene gir større sikkerhet og raskere hjelp til brukerne. Pasientvarslingssystemet gir enklere håndtering av varsling fra pasientene. Digitalt besøk har gitt økt livskvalitet for beboere på institusjon i Koronatiden.

- Kommune i Nordland





Morten

Alder: 40 år

Bosituasjon: Bor i egen leilighet.

Interesser: Litteratur

Diagnose: Utviklingshemming

Implementert velferdsteknologi: Videokommunikasjon, NHN Join

Bakgrunn

- Morten mottar hjelp til praktiske gjøremål fra kommunen.
- På grunn av pandemi og restriksjoner i forhold til fysisk oppmøte hos Morten måtte man finne nye løsninger.

Situasjonen før hjelpemidler ble implementert

- Morten fikk praktisk bistand 5 ganger pr uke hjemme.
- Ved hjelp til innkjøp av matvarer ble Morten fulgt av ansatte.

Oppstart av tekniske hjelpemidler

- Tjenesten valgte å begynne med videoløsning fra NHN (Join), installert som app på Morten sin smarttelefon. Morten logger enkelt inn selv.
- Morten får beskjed når det er tid for å handle, og ringer dem opp igjen når han kommer til butikken.
- Han slipper å ha ansatte «på slep» når han går i butikken
- Oppfølgingssamtaler og møter kan i større grad skje digitalt

Gevinster

Innføringen av velferdsteknologi har gjort at Morten har blitt mer selvstendig.

- 2 av 5 ukentlige besøk er erstattet av video.
- Morten går på butikken alene, noe som er viktig for hans selvstendighet og mestring.
- Morten kan lage middag på egenhånd med veiledning over video, det opplever han er bedre enn at noe står og ser på.
- Han fremstår som mye mer deltagende i samarbeidsmøter med kommunen. De ansatte opplever at han tør å være mer tydelig rundt sine behov når det skjer over video. Han har uttrykt at han følger seg mer likeverdig når møtene skjer digitalt.

Generelt har Morten blitt mer fornøyd. Video har gitt større fleksibilitet og økt selvbestemmelse.



Digital hjemmeoppfølging

Overordnet mål

- Velferdsteknologi og digital hjemmeoppfølging bidrar til god helse og mestring i befolkningen og bærekraftig samfunnsutvikling.

Effektmål

- Bedre tjenestetilbud med økt kvalitet tilbys til kronisk syke
- Økt mestring og selvstendighet for brukere
- Bedre ressursutnyttelse på tvers av tjenestenivåer og sektorer

Resultatmål

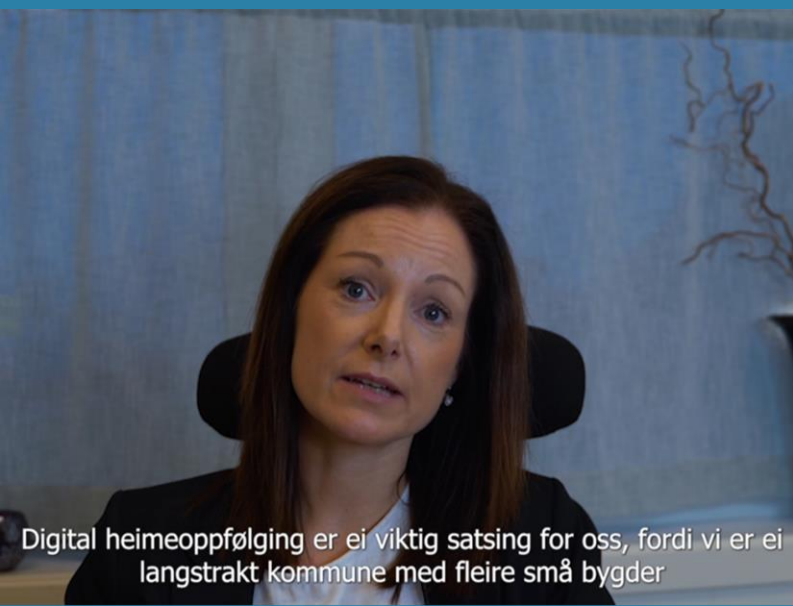
- Det er etablert tilbud om digital hjemmeoppfølging i et samarbeid mellom kommuner, fastleger og helseforetak i alle 19 helsefelleskap innen utgangen av 2024



Hva skal spredning av DHO bygge på?

- Nasjonale faglige råd for digital hjemmeoppfølging sendes på høring i mai og planlegges godkjent i løpet av august 2022.
- Erfaringer og anbefalinger fra den nasjonale utprøvingen oppsummert i rapporten; [Digital hjemmeoppfølging - sluttrapport fra nasjonal utprøving 2018-2021 - Helsedirektoratet](#)
- Sluttrapport fra RCT studien. [Evaluering av utprøving av digital hjemmeoppfølging - UiO et al.pdf \(helsedirektoratet.no\)](#)

Hvorfor satse videre på DHO?



Digital heimeoppfølging er ei viktig satsing for oss, fordi vi er ei langstrakt kommune med fleire små bygder

Barbro Longva,
kommunaldirektør helse- og omsorg, Stad kommune



Etablering av kommunenettverk for innføring av velferdsteknologi

Statsbudsjettet 2022:

- Det foreslås å etablere et varig nettverk for innføring av velferdsteknologi i kommunene i regi av KS, og å etablere en varig løsning på prosessveiledning av kommunene.
- Dette nettverket må ses i sammenheng med andre relevante kommunenettverk, blant annet KS e-Komp



Nettverket skal være en arena som danner grunnlag for

1. Erfaringsdeling og beste praksis
2. Sertifisering og standardisering av velferdsteknologi
3. Vurdering av mulige innovasjonsområder og bruk av ny smart teknologi
4. Arena for å vurdere gevinster og konsekvenser av teknologi i tjenestene
5. Arena for å drøfte fremtidige scenarier for endring av arbeidsprosesser ved bruk av ny smart teknologi



Oppgaver for nettverkskoordinator i fylket

- Nettverkskoordinator i hvert fylke
 - Tilby, lede og drive nettverk for alle kommuner i fylket
 - Støtte kommunene i deres innføringsaktiviteter
 - Formidle behov, erfaring og kompetanse i eget nettverk og nasjonalt
 - Delta i Nasjonalt kommunenettverk for innføring av velferdsteknologi
 - Rapportere implementering av velferdsteknologi, kvalitetsindikatorer og gevinster i kommunene
 - Ledet regionale innføringsaktiviteter i regionen i overensstemmelse med Diginettverket og i tråd med nasjonal portefølje
 - Bidra til koordinering og samhandling med andre kompetansemiljøer og organisasjoner som har berøringspunkter med velferdsteknologi (Eks. Diginettverket, USHT, Helsefelleskapet, Frivilligheten)
 - Bidra i nasjonalt utviklingsarbeid knyttet til velferdsteknologi