

## Årsrapport 2019

### Regional koordineringsgruppe e-helse og velferdsteknologi Agder - RKG:

#### Bakgrunn:

Regional koordineringsgruppe e-helse og velferdsteknologi Agder (RKG) ble etablert i januar 2016 med følgende formål:

- Målet er at regionen er ledende innen velferdsteknologi i Norge
- Arbeidet skal stimulere til forskning, utvikling og næringsutvikling i regionen
- Formålet er økt regional kommunal koordinering og forankring på Agder

RKG e-helse arbeider for å nå FN's bærekraftsmål spesielt innen disse områdene:



RKG e-helse adresserer hovedmålet i Regionplan Agder 2030; *Agder – en bærekraftig region med lave utslipp og gode levekår*, herunder;

- bruke hele Agder, og sørge for at utviklingen kommer alle deler av Agder til gode,
- samarbeide om å nå FN's bærekraftsmål på regionalt og lokalt nivå,
- utnytte mulighetene som digitalisering gir.

#### RKG og AU RKG:

RKG og AU RKG har i 2019 hatt 10 møter via Skype for business ca. hver 3-4 uke. RKG har ca. 30 minutters møter, mens AU RKG har ca. 60 minutters møter.

Mandat for RKG: (vedtatt av Rådmannsgruppen Regionplan Agder 13.01.2016):

- Skal bidra til å samordne og koordinere og ha oversikt over prosjekter og aktiviteter innen e-helse og velferdsteknologi, hvor kommuner på Agder er involvert.
- Skal påse kommunal forankring i prosjekter som har regional verdi.
- Skal stimulere til innovasjon, forskning, utvikling og næringsutvikling i regionen.
- Skal stimulere til at teknologi kan understøtte og effektivisere arbeidsprosesser.
- Stimulere til at anskaffelser koordineres, slik at volumet kan bli mer interessant for leverandørene.

Sammensetning av RKG, AU RKG og RKG sekretariat for 2019, finnes i vedlegg 1.

RKG e-helse har i etableringsfasen søkt og fått tilskudd fra Fylkesmannens skjønnsmidler. 2019 er siste året med finansiering fra Fylkesmannen. I tillegg har det vært betydelig egeninnsats fra kommuner. De ulike prosjektene har ulike finansieringskilder slik som Fylkesmannens skjønnsmidler, Norsk Forskningsråd og Helsedirektoratet. Viser ellers til etablering av E-helse Agder 2030, beskrevet nederst i dokumentet.

## Presentasjoner av RKG i 2019:

RKG og prosjektene innen e-helse og velferdsteknologi har i 2019 blant annet blitt presentert her:

- Helseledernetverkene i de 5 regionene i Agder
- Fagutvalg for e-helse og velferdsteknologi i de 5 regionene i Agder
- Konferansen «Samarbeid om velferdsteknologi» 2019
- Nasjonalt program for velferdsteknologi;
  - Utprøving medisinsk avstandsoppfølging
  - Spredning og innføring
- Webinar for kommuner i Agder juni 2019
- Webinar for interessenter i Agder aug 2019
- Mottagelse av «Best practice» fra «European public sector award» 4.-5. nov 2019.
- Rådmannsutvalget Agder, 8. nov 2019. Forankring om videre satsning og tilslutning til grunnfinansiering.
- Konferanse i Skottland; Digital Health and care conference 20.-21. nov 2019.
- Møter med direktoratet for e-helse høst 2019.

## Prosesser i RKG og RKG sekretariatet:

- Gjennomført og koordinert satsningen «Velferdsteknologi Agder 2020» som ble etablert i 2017 som et samlebegrep for felles prosjekter mellom Agderkommunene. Satsningen består av følgende utviklingsområder:
  - Felles anskaffelse av trygghets- og varslingsteknologi (Slutført oktober 2017)
  - Kommunal responsentertjeneste (I drift fra mars 2017)
  - Innføring velferdsteknologi Agder
    - Koordinere teknisk implementering av trygghets- og varslingsteknologi
    - Tjenesteinnovasjon og forvaltning
    - Kompetanseløft velferdsteknologi Agder
- Felles søknader koordinert på vegne av 30 kommuner i 2019, blant annet;
  - Nasjonalt velferdsteknologiprogram avstandsoppfølging Agder (NVP Avstandsoppfølging) (Helsedirektoratet)
  - Nasjonalt velferdsteknologiprogram spredning og implementering (NVP innføring velferdsteknologi Agder) (Helsedirektoratet – Omsorgsplan 2020 – forvaltet av Fylkesmannen)
  - Nasjonalt velferdsteknologiprogram – barn og unge (NVP barn – og unge) (Helsedirektoratet)
  - Kompetanseløft velferdsteknologi Agder (Fylkesmannens innovasjon og kompetansetilskudd)
  - Prosjekt Tekniske alarmer
- Velferdsteknologisk knutepunkt (VKP) (Direktorat for e-helse)
- Fagskolen i Agder; RKG e-helse har bidratt ut utarbeidelse av nytt studietilbud; Velferdsteknologi i helse og omsorgstjenesten. Deltagere i AU RKG har bidratt med undervisning.
- Søknad til EPSA «European public sector award»
- Reference Site (European innovation partnership). Oppnådde 3 av 4 stjerner.

- Kommunal og moderniseringsdepartementets innovasjonspris (KMD)
- Deltatt i UiA fagråd e-helse (felles fagråd for i4helse og senter for e-helse)
- AKSON, (Én innbygger, én journal (ÉJÉI)) (referansekommune/region, Kristiansand/Agder)
- Digital innbyggerdialog (Digi helse)
- KS faggruppe e-helse
- Representert i komiteen for «Samarbeid om velferdsteknologi Agder» 2019, 7.-8. mars.
- Representert i Programkomiteen for «Samarbeid om velferdsteknologi Agder» 2020.

## Status i noen av de ulike prosjektene koordinert gjennom RKG:

### Felles anskaffelse trygghets og varslingsteknologi:

Slutført oktober 2017. Forvaltningen av felles anskaffelses - avtalen inngår i prosjektet «Innføring velferdsteknologi Agder».

### Innføring velferdsteknologi Agder:

Prosjektet er Agders deltagelse inn i det nasjonale velferdsteknologiprogrammet hvor samtlige 30 kommuner er representert. Det er etablert kontaktpersoner og egne innføringsgrupper i alle kommuner. Det er etablert en regionalt sammensatt styringsgruppe for Innføring av velferdsteknologi i Agder.

Overordnet status for «Innføringsprosjektet»:

- Implementering digitale trygghetsalarmer: 30 kommuner har digitale trygghetsalarmer i drift ved utgangen av 2019.
- Implementert varslingsanlegg på 21 institusjoner i 13 ulike kommuner. Det er ytterligere 4 digitale varslingsanlegg som er i prosess med prosjektering og montering
- Implementert ulik trygghetsteknologi i kommunene i Agder. Pågående bestilling 1 prosesser ved utgangen av 2019: Røykvarsler v/ Birkenes kommune, Digitalt tilsyn v/ Grimstad kommune og E-lås i Profil kommune v/ Søgne kommune.

Tabellen under viser omfang av tilleggsteknologi til hjemmeboende i Agder, basert på innrapportering fra kommunene.

Teknologi	Ant. Kommuner drift	Sum omfang teknologi
E lås	4	370
Døralarm	9	101
GPS	9	66
Sengesensor	1+	19
Medisindispenser	7	44

### **Følgforskning «Innføring velferdsteknologi Agder»:**

Høst 2017 ble det sendt en søknad til Aust-Agder utviklings- og kompetansefond om følgforskning på «Innføring av velferdsteknologi Agder». Søknaden ble innvilget og arbeidet startet våren 2018. Prosjektet ble avsluttet i 2019. Rapporten vil bli lagt ut på [www.ehelseagder.no](http://www.ehelseagder.no).

### **Konferansen Samarbeid om velferdsteknologi Agder:**

Utviklingscenteret for sykehjem og hjemmetjenester (USHT) Aust- og Vest Agder, sammen med Fylkesmannen, UiA og RKG e-helse, arrangerte «Samarbeid om velferdsteknologi Agder» konferansen 7.-8. mars 2019.

### **Velferdsteknologiens ABC:**

I tillegg har det vært oppstarts og avslutningsseminar i velferdsteknologiens ABC for Agderkommunene. Velferdsteknologiens ABC skal gi en forståelse for hvilke utfordringer vi står overfor, hvorfor endringer bør skje og hvilke roller de ansatte har i de ulike fasene av endringsprosessene.

### **Kommunalt responscenter:**

Responscenteret har vært i drift siden mars 2017. Det er nå tilknyttet 36 kommuner, ca. 13100 kunder og centeret tar imot 30-35.000 alarmer per måned. Responscenteret har opparbeidet seg god erfaring og får mange gode tilbakemeldinger på det arbeidet som gjøres, hvor responscenteret avklarer alarmer og dermed bidrar til færre utrykninger.

### **Nasjonalt velferdsteknologiprogram barn og unge med nedsatt funksjonsevne (NVP barn og unge) (2018-2021)**

Risør kommune, sammen med Farsund, Songdalen (Kristiansand fra 2020) og Grimstad er med på Helsedirektoratets utprøving knyttet til barn og unge med nedsatt funksjonsevne. Prosjektet har fokus på hvordan en kan bruke kommersielt tilgjengelig teknologi som velferdsteknologisk hjelpemiddel. I 2019 har det vært fokus på tjenestemodell og gevinstplanlegging. Dette arbeidet skal danne grunnlaget for nasjonale anbefalinger. NVP barn og unge skal videreutvikle, drive spredning og forsterke satsingen regionen allerede gjør på feltet.

### **Nasjonalt velferdsteknologiprogram avstandsoppfølging (NVP Avstandsoppfølging) (2018-2021)**

Kristiansand kommune, sammen med kommuner på Agder (Farsund, Arendal og Grimstad kommuner), Sørlandet sykehus og fastleger på Agder er med på Helsedirektoratets utprøving knyttet til medisinsk avstandsoppfølging. Prosjektet har navnet NVP Avstandsoppfølging Agder og skal videreutvikle og forsterke satsingen regionen allerede gjør

på feltet, gjennom prosjektet TELMA og andre avstandsoppfølgingsprosjekt. Dette arbeidet skal danne grunnlaget for nasjonale anbefalinger. Erfaringer fra TELMA videreføres i NVP Avstandsoppfølging.

### **TELMA (2016-2019)**

Prosjektet TELMA var finansiert av Norges Forskningsråd (NFR), samt tilleggsfinansiert av Fylkesmannen i Agder i tillegg til egenfinansiering fra partnerne. TELMA var et samarbeidsprosjekt mellom partnerne Kristiansand kommune (prosjekteier), Farsund kommune, Arendal kommune, SSHF, UIA, Siemens Healthineers AS og Karde AS (prosjektledelse).

Det er i samarbeid med leger på sykehuset og fastleger utarbeidet pasientforløp og algoritmer for KOLS, diabetes, hjertesvikt, psykisk helse (lett til moderat angst og depresjon) og flere samtidige sykdommer (multimorbiditet). Det er etablert 3 telemedisinske sentraler (TMS) som er bemannet av sykepleiere. Sentralene er plassert i Farsund, Arendal og Kristiansand. I tillegg til oppfølging fra TMS, er det utarbeidet tjenesteforløp for oppfølging fra hjemmetjenesten og oppfølgere innen psykisk helse.

TELMA har resultert i en rekke resultater som er nyttige for organisasjoner som skal implementere avstandsoppfølging. De fleste resultatene har også stor overføringsverdi til andre e-helsetiltak.

### **Velferdsteknologisk knutepunkt:**

RKG sendte oktober/november (2017) en søknad til Direktorat for e-helse og KS om å bli kommuneprojektet i arbeidet med «*Velferdsteknologisk knutepunkt*» (VKP). Prosjektet har bidratt til å lage et standardisert kommunikasjonsgrensesnitt mellom velferdsteknologiske løsninger og pasientjournalssystem (Geric, Cosdoc og Visma). Agder ble i løpet av 2018 med i dette arbeidet. Per 2019 er det Kristiansand, Arendal og Grimstad kommuner og kommunalt responscenter som er med i den nasjonale utprøvingen.

### **En innbygger en journal; AKSON**

Direktoratet for e-helse fikk i april 2019 i oppdrag av Helse- og omsorgsdepartementet å gjennomføre et forprosjekt med utgangspunkt i konsept 7. Formålet med forprosjektet er at beslutningsmaterialet skal gi tilstrekkelig grunnlag for å vurdere prosjektets usikkerhet, anbefale en kostnadsramme og gi føringer for den etterfølgende styringen av prosjektet.

Kristiansand/Agder har i 2019 deltatt både som referansekommune/region, samt vært representert i prosjektstyret, arbeidsgruppe prosjektstrategi, arbeidsgruppe løsningsomfang og arkitektur og i KS Kjerneteam. Sentralt styringsdokument (forprosjektet) leveres til Helse- og omsorgsdepartementet februar/mars 2020.

## E-helse Agder 2030:

RKG e-helse arbeider nå for etableringen av E-helse Agder 2030, herunder etablering av en felles regional styringsgruppe. Denne felles styringsgruppen vil kunne bestå av representanter på ledernivå fra både primær- og spesialisthelsetjenesten. Fra kommunene vil det være naturlig at det er RKG-e-helse –representantene som også blir representert i den felles regionale styringsgruppen, som dermed samtidig kan sikre informasjonsflyt til helseledernetverkene.

I 2019 og de neste årene er det 4 områder som særskilt krever felles koordinering og det etableres et felles program E-helse Agder 2030, med følgende mål:

«Innbyggerne i Agder har tilgang på enkle, sikre, helhetlige digitale helse- og omsorgstjenester»

E-helse Agder 2030 består fra 2020 av følgende satsninger:

- **Trygghetsteknologi Agder** (trygghetsalarmer, fallsensorer, medisindispenser, digitalt tilsyn, GPS etc., samt digitale varslingsanlegg på sykehjem/institusjon)
- **Medisinsk avstandsoppfølging Agder** («Telemedisin/Helsetjenester hjemme»)
- **Innføring av nasjonale e-helseløsninger** (KS e-komp)
- **Akson Agder** (Én innbygger én journal)

RKG e-helse ble etablert som et prosjekt finansiert med Fylkesmannens skjønnsmidler fra 2016-2019. Siste kvartal 2019 jobbet RKG-helse med overgang til drift og det ble besluttet i Rådmannsutvalget Agder 8/11-19 å etablere E-helse Agder 2030 (se figur 1) og herunder grunnfinansiering av RKG e-helse. Grunnfinansieringen sikrer videre arbeid i RKG sekretariat og RKG -strukturen. Når det gjelder finansiering av de ulike prosjektene/programmene, så er det ulike finansieringskilder; Fylkesmannens skjønnsmidler, Forskningsrådet, Helsedirektoratet osv.

Nettside [www.ehelseagder.no](http://www.ehelseagder.no)

På grunn av utskiftning av ressurser i RKG e-helse sekretariat har RKG sekr utfordringer med å få oppdatert nettsiden. Det jobbes med å få dette løst.

Mer informasjon ligger og vil bli lagt ut på [www.ehelseagder.no](http://www.ehelseagder.no)