

# Regional koordineringsgruppe e-helse og velferdsteknologi Agder

**Årsrapport 2020** godkjent av RKG e-helse 01.02.21.

## 1. Bakgrunn:

Regional koordineringsgruppe e-helse og velferdsteknologi Agder (RKG<sup>1</sup>) 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.

November 2019 ble det vedtatt i KDU Agder at det skulle satses videre med RKG e-helse og programmet E-helse Agder 2030, med en felles regional styringsgruppe for alle satsningene innen programmet. RKG e-helse har etablert E-helse Agder 2030, herunder etablering av en felles regional styringsgruppe. Denne felles styringsgruppen består av representanter på ledernivå fra både primær- og spesialisthelsetjenesten<sup>2</sup>.

## 2. RKG e-helse og AU RKG:

RKG e-helse, AU RKG og felles styringsgruppe E-helse Agder 2030 har i 2020 hatt ca. 30 digitale møter og gjennomført et fysisk møte med de kommunale representantene i RKG e-helse.

<sup>1</sup> <https://www.ehelseagder.no/rkg-e-helse/>

<sup>2</sup> <https://www.ehelseagder.no/e-helse-agder-2030/>

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 2020 finnes på [www.ehelseagder.no](http://www.ehelseagder.no)<sup>3</sup>.

### Finansiering av RKG e-helse fra 2020:

Saken ble behandlet i rådmannsutvalget november 2019, her ble det besluttet at Agder skulle satse videre gjennom RKG e-helse og programmet e-helse Agder 2030 ble etablert. I desember 2019 ble fordelingsnøkkel for den forutsigbare grunnfinansieringen av RKG e-helse og velferdsteknologi avklart. Agder fylkeskommune bidrar med 300 000 kr og kommunene med 1,7 millioner kr (fordelt flatt 15% og deretter per innbygger). For 2021 legges samme beløp og samme fordelingsnøkkel til grunn.

De ulike prosjektene som er koordinert gjennom RKG e-helse har flere ulike finansieringskilder og fordeler seg slik tabellen under viser.

Prosjekt	Finansieringskilde	Sum
Innføring trygghetsteknologi Agder	NVP trygghetsteknologi program – Helsedirektoratet	1 741 675,-
Tekniske alarmer	Fylkesmannen skjønnsmidler	600 000,-
NVP Digital Hjemme Oppfølging (DHO)	Helsedirektoratet	3 700 000,-
Koordinator DHO	Fylkesmannen skjønnsmidler	600 000,-
Akson Agder	Fylkesmannen skjønnsmidler	1 000 000,-
Agder Living Lab	Fylkesmannen skjønnsmidler	700 000,-
Innovasjonspartnerskap (Leverandørutvikling)	Innovasjon Norge	15 000 000,- (Fordeles over 3,5 år)
Crane (Leverandørutvikling)	Horizon 2020, EU prosjekt	18 000 000,- (Fordeles over 5 år)
<b>SUM</b>		<b>41 341 675,-<sup>4</sup></b>

<sup>3</sup> <https://www.ehelseagder.no/rkg-e-helse/>

<sup>4</sup> Innovasjonspartnerskap midler skal fordeles over 3,5 år. Crane midler skal fordeles over 5 år. Felles for begge prosjektene er at hoveddelen av tilskuddet er til leverandør og utvikling av ny løsning.

### 3. Presentasjoner av RKG i 2020:

RKG og prosjektene innen e-helse og velferdsteknologi har i 2020 blant annet blitt presentert her:

- Helseledernetverkene i de 5 regionene i Agder (Oktober 2020)
- Fagutvalg for e-helse og velferdsteknologi i de 5 regionene i Agder
- Konferansen «Samarbeid om velferdsteknologi» SOVA2020
- Nasjonalt program for velferdsteknologi;
  - Utprøving Digital hjemmeoppfølging
  - Trygghetsteknologi Spredning og innføring
- Webinar for kommuner i Agder juni 2020
- Kommunedirektørutvalget Agder
- Møter med direktoratet for e-helse
- Møter med Innovasjon Norge nasjonalt og regionalt
- Møter med NHO
- Møter med Agder Fylkeskommune, blant annet innkjøpsavdelingen
- Møter med region Västerbotten
- Scotland's Digital Health & Care Event DigiFest 2020<sup>5</sup>
- Avslutningsseminar for *Velferdsteknologi Agder 2020*, 9 desember 2020

### 4. Prosesser i RKG og RKG sekretariatet:

Gjennomført og koordinert satsningen «Velferdsteknologi Agder 2020» og overgangen til ny organisering gjennom programmet «E-helse Agder 2030<sup>6</sup>» som ble vedtatt november 2019 i KDU Agder. E-helse Agder 2030 består i 2020 av følgende satsninger:

- **Trygghetsteknologi Agder<sup>7</sup>** (trygghetsalarmer, fallsensorer, medisindispenser, digitalt tilsyn, GPS etc, samt digitale varslingsanlegg på sykehjem/institusjon).
- **Digital hjemmeoppfølging Agder<sup>8</sup>** tidligere Medisinsk avstandsoppfølging Agder («Telemedisin/Helsetjenester hjemme»)
- **Innføring av nasjonale e-helseløsninger<sup>9</sup>**
- **Akson Agder<sup>10</sup>** (Én innbygger én journal)
- **Innovasjonspartnerskap velferdsteknologi Agder<sup>11</sup>**, Finansiert av Innovasjon Norge. Planlegge og gjennomføre utvikling og ny felles anskaffelse for Agder for trygghets- varslingsteknologi, digitalt hjemmeoppfølging samt barn og unge.
- **Crane Agder fra 2021**; er et Horizon 20 finansiert prosjekt, hvor Region Västerbotten i Sverige er lead partner. C3 er forskningspartner. Agder kommunene får her muligheten til å dekke behov for utvikling og anskaffelse av teknologi som ikke ivaretas gjennom Innovasjonspartnerskap

<sup>5</sup> <https://tec.scot/events/2020/digital-health-care-digifest-2020-1-11-december/>

<sup>6</sup> <https://www.ehelseagder.no/e-helse-agder-2030/>

<sup>7</sup> <https://www.ehelseagder.no/trygghetsteknologi/>

<sup>8</sup> <https://www.ehelseagder.no/medisinsk-avstandsoppfolging/>

<sup>9</sup> <https://www.ehelseagder.no/innovasjonspartnerskap-velferdsteknologi/>

<sup>10</sup> <https://www.ehelseagder.no/prosjekter/akson-agder/>

<sup>11</sup> <https://www.ehelseagder.no/innovasjonspartnerskap-velferdsteknologi/>

velferdsteknologi Agder. Disse to prosjektene skal komplettere hverandre. Prosjektstart 2021, med varighet på 48-60 måneder.

- **Digital sikkerhet og sårbarhet** er fortsatt et sentralt arbeid for kommunene i Agder. Her samarbeides det med mange aktører, blant annet Fylkesmannen (FM) i Agder.
- Felles søknader koordinert på vegne av 25 kommuner i 2020, blant annet;
  - Nasjonalt velferdsteknologiprogram (NVP) Digital hjemmeoppfølging Agder (Helsedirektoratet)
  - Koordinator DHO Agder (FM Prosjektskjønn)
  - NVP Innføring velferdsteknologi Agder (Helsedirektoratet – Omsorgsplan 2020 – forvaltet av FM)
  - Delprosjekt Tekniske alarmer (FM Prosjektskjønn)
  - NVP barn – og unge (Helsedirektoratet)
  - Agder living Lab (ALL) inn i i4Helse (FM Prosjektskjønn)
  - VOPD: nordisk prosjekt, (Vård och Omsorg På Distans)<sup>12</sup>.
  - Innovasjonspartnerskap velferdsteknologi Agder (Innovasjon Norge)<sup>13</sup>
  - InnoMed – prosessveiledning Digital hjemmeoppfølging<sup>14</sup>
  - Crane EU prosjekt Horisont 2020.
- Arbeidsgruppe ift arbeid med videokonsultasjon
- Velferdsteknologisk knutepunkt (VKP) (Direktorat for e-helse)
- Deltagere i AU/UKG RKG har bidratt med undervisning på fagskolen i Agder; Velferdsteknologi i helse og omsorgstjenesten.
- 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)
- DigiHot<sup>15</sup>
- KS faggruppe e-helse
- Representert i komiteen for «Samarbeid om velferdsteknologi Agder» 2020
- Representert i Programkomiteen for «Samarbeid om velferdsteknologi Agder» 2020
- Koordinerer innspill reetablering av regionale strukturer
- Koordinerer innspill til etablering av Ett Digitalt Agder
- Koordinert og utarbeidet forslag til høringsinnspill ny e-hesellov
- Svart og bistått på henvendelser fra master-studenter.

---

<sup>12</sup> <https://www.ehelseagder.no/vopd-prosjektet/>

<sup>13</sup> <https://www.ehelseagder.no/innovasjonspartnerskap-velferdsteknologi/>

<sup>14</sup> <https://innomed.no/index.php/nyhet/soke-om-prosessveiledning-fra-innomed>

<sup>15</sup> <https://www.ehelseagder.no/2020/11/agder-med-i-nasjonal-satsing-pa-digitalisering-av-hjelpemidler-og-tilrettelegging-digihot/>

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

### 5.1 Felles anskaffelse trygghets og varslingsteknologi:

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

### 5.2 Innføring velferdsteknologi Agder:

Prosjektet er Agders deltagelse inn i det nasjonale velferdsteknologiprogrammet hvor samtlige 25 kommuner er representert. Det ble i oppstarten av prosjektet i 2017 etablert kontaktpersoner og egne innføringsgrupper i alle kommuner.

RKG e-helse etablerte i 2016 satsningen «Velferdsteknologi Agder 2020» (2017-2020). Hvor Innføring velferdsteknologi Agder inngikk som et av satsningsområdene. Prosjektet har bestått av: 1) Delprosjekt implementering velferdsteknologi, 2) Delprosjekt Tjenesteinnovasjon og forvaltning og 3) Kompetanseløft velferdsteknologi Agder

#### 5.2.1 Overordnet mål for prosjektet:

Trygghets- og varslingsteknologi er integrert i helse- og omsorgstjenesten i alle 25 Agderkommunene innen utgang 2020 på en slik måte at bruk av teknologien gir gevinster ved:

- Økt kvalitet for tjenestemottaker, pårørende og helsepersonell
- Spart tid
- Unngåtte kostnader

Nasjonalt er målformuleringen for Trygghets- og mestringsoppdraget i 2021:

*«Helhetlige tjenestemodeller for velferdsteknologi er etablert og sikret, og endrings og avlæringsprosessene har bidratt til varig endret praksis i helse og omsorgstjenestene»*

Kommunene anbefales å organiseres etter *Helhetlig tjenestemodell* som vil ivareta driftsorganisering av velferdsteknologi, men også e-helse på sikt.

Innføringsprosjektet vil i 2021 gå fra prosjekt til pilotering av driftsorganisering gjennom det offentlig-offentlige samarbeidet.

#### 5.2.2 Overordnet status for «Innføringsprosjektet» pr. nov 2020:

**Digitale trygghetsalarmer:** 25 kommuner har digitale trygghetsalarmer i drift ved utgangen av 2020.

5448 digitale trygghetsalarmer i drift i Agder

- 13 kommuner har full responscenterløsning
  - ca. 4980 alarmer besvarer av responscenteret
- 3 kommuner har tekniske ruting
  - 270 alarmer rutes via responscenteret til kommunen og besvares der
- 2 kommune har valgt back-up løsning

**Digitalt varslingsanlegg i drift på 30 institusjoner** i 16 ulike kommuner.

- Det er ytterligere 4 digitale varslingsanlegg som er i prosess med prosjektering og montering

### 5.2.3 Bestilling 1 prosesser:

#### Ferdigstilte:

- GPS Safemate v/ Arendal (Integrasjon til responscenterplattformen gjenstår)
- Dørsensor v/ Arendal
- Medido medisindispenser v/ Mandal (Integrasjon til responscenterplattformen gjenstår)
- Sengealarm v/ Grimstad (Ikke godkjent i styringsgruppen)
- Røykvarsler v/ Birkenes
- E-lås i Profil kommune v/ Søgne kommune
- E-lås i Gerica kommune v/ Birkenes kommune
- Digitalt tilsyn kamera, planlagt og hendelsesbasert, med lokal varsling
- Planla tilsyn utført av responscenteret

#### Pågående ved utgangen av 2020:

- Digitalt tilsyn kamera, hendelsesbasert v/ Grimstad kommune
- E-lås (ILOQ) v/ Lindesnes kommune (Grimstad kommune følger)
- Evondos medisindispenser (Gjenstår pilotering til responscenterplattformen)

Teknologi	Antall kommuner i drift	Sum omfang teknologi
E-lås	6	587
Døralarm	9	108
GPS	9	94
Sengesensor	7	19
Medisindispenser	8	52
Kamera lokalt i kommune	12 (noen på institusjon)	10
Kamera besvart av responscenteret i Kr.sand (RS)	2	4

Tabellen viser omfang av tilleggsteknologi til hjemmeboende i Agder, basert på innrapportering fra kommunene, siste oppdaterte rapportering 1. sept. 2020.

### 5.3 Konferansen Samarbeid om velferdsteknologi Agder:

Utviklingssenteret for sykehjem og hjemmetjenester (USHT) Agder øst, sammen med Fylkesmannen, UiA og RKG e-helse, arrangerte «Samarbeid om velferdsteknologi Agder» konferansen 27. og 28 februar 2020.

## 5.4 Velferdsteknologiens ABC:

Agder ved Universitet i Agder og USHT Agder, Universitetet i Sørøst Norge fikk høsten 2020 oppdrag fra Helsedirektoratet om å oppdatere heftene og innhold. AU RKG var regional referanse gruppe. AU RKG utnevnte fagpersoner fra kommunene i Agder som har bidratt i arbeidet.

På grunn av pandemien Covid19 ble det ikke holdt avslutningsseminar som planlagt i mars 2020. Deltakeren fikk anledning til å gå på digitalt oppstartsseminar høsten 2020. 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.

## 5.5 Kommunalt responscenter:

Responscenteret har vært i drift siden mars 2017. Det er nå tilknyttet 36 kommuner, ca. 13100 kunder og senteret 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 uttrykkinger. November 2020 markerte responscenteret at de hadde mottatt 1 million anrop<sup>16</sup>.

## 5.6 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 2020 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.

## 5.7 Nasjonalt velferdsteknologiprogram Digital Hjemmeoppfølging (NVP DHO) (2018-2021)

Agder har over flere år jobbet med digital hjemmeoppfølging av kronisk syke og personer med psykiske lidelser. Oppfølgingen har i korte trekk foregått ved at pasienten har fått låne nettbrett og ved behov medisinsk måleutstyr til hjemmebruk. Kommunehelsetjenesten har fulgt opp pasientene digitalt med monitorering av innsendte målinger, samtaler på telefon og/eller video. Fra 2018 har Kristiansand kommune, sammen med kommuner på Agder (Farsund, Arendal og Grimstad kommuner), Sørlandet sykehus og fastleger på Agder vært

---

<sup>16</sup> <https://www.ehelseagder.no/2020/11/26-11-20-har-tatt-imot-over-1-million-anrop/>

med på Helsedirektoratets utprøving knyttet til Digital hjemmeoppfølging. Det har blitt inkludert pasienter til et randomisert kontrollert studie (103 i tiltak, 44 i kontroll). Prosjektet har navnet NVP Digital Hjemmeoppfølging Agder. Prosjektet skal videreutvikle og forsterke satsingen regionen allerede har gjort på feltet gjennom prosjektet TELMA og andre Digitale hjemmeoppfølgingsprosjekt med målsetting om en bærekraftig tjeneste. Prosjektet har leveranser til Helsedirektoratet og arbeidet skal danne grunnlaget for nasjonale anbefalinger.

### 5.7.1 Prosjektleveranser til Helsedirektoratet

- **RCT-forskning:** pasienter til RCT forskningsstudiet (103 i tiltak, 44 i kontroll)
- **Kvalitativ forskning:** koordinere kvalitativ forskning i samarbeid med forskerne i det nasjonale programmet
- **Gevinstrapport:** innhente data fra alle samarbeidskommuner, levere gevinstrapport (01.12.2020 og ved prosjektslutt)
- **Tjenesteforløp:** beskrive ulike tjenesteforløp for digital hjemmeoppfølging (01.12.2020 og ved prosjektslutt)
- **Digital hjemmeoppfølging covid-19:** evaluere digital hjemmeoppfølging for covid-19 pasienter (erfaringsdelingsrapport 10.12.2020)
- **Sluttrapport:** levere sluttrapport for hele prosjektet (01.06.2021)
- **Nasjonale anbefalinger:** bidra med innspill til nasjonale anbefalinger for digital hjemmeoppfølging med målsetting om en bærekraftig tjeneste. bl.a. driftsmodell og forvaltning mm

I løpet av 2020 har vi tatt store steg på veien mot en bærekraftig tjeneste. Utviklingen av en løsning for digital hjemmeoppfølging for Covid 19 smittede gjorde at vi kunne ta i bruk BYOD (bring your own device) og ikke bruke store Kit. Å legge til rette for at også andre pasientgrupper kan ta i bruk egen device er noe som jobbes med i tiden fremover,

### 5.7.2 Satsingsområder frem mot prosjektslutt medio 2021

#### *Satsingsområdet 1*

- Oppfølging ute i tjenesten som kan gjenbrukes for kommunene på Agder
- Kongsvinger business case. En rekke pasienter fra Kongsvinger blir fulgt opp fra Agder.

#### *Satsingsområdet 2*

- En regional TMS. Overgang fra tre TMS til en regional TMS pågår i overgang 2020-2021
- KOLS team Arendal. Utprøving av digital hjemmeoppfølging fra KOLS team i overgang spesialisthelsetjeneste-primærhelsetjeneste.

#### *Satsingsområdet 3*

- Utarbeidelse av tjenesteforløp
- Pilotering av digital hjemmeoppfølging (DHO) fra sykehus etter utskrivelse
- Digital hjemmeoppfølging innen psykisk helse/rus



- Digital hjemmeoppfølging fra Primærhelseteam og fastlege.
- Teknologisk utvikling i samarbeid med FOU leverandør
- Forretningsmodell
- Helhetlig tjenestemodell

### 5.7.3 FM Koordinator-rollen:

I 2020 har Koordinator DHO jobbet for å få oversikt over pågående prosjekter mellom kommuner, sykehus og fastleger i Agder på feltet DHO. Koordinator jobbet med å koble regionale prosesser gjennom etablerte strukturer som AU RKG.

Koordinator DHO vært del av arbeidsgruppa for KOM prosjektet (SSHF- kvalitet og modernisering- for et bærekraftig sykehus) for DHO på Sørlandet sykehus samt har nasjonalt perspektiv gjennom arbeid inn mot Helsedirektoratet i NVP DHO prosjektet.

Koordinator har vært med i utvikling og igangsetting av digital hjemmeoppfølging av Covid 19 smittede.

Koordinator har gjennom 2020 vært del av arbeidsgruppe om datadelingsinfrastruktur for DHO i regi av Direktoratet for e-helse og i prosesser knyttet til Akson blant annet regional arbeidsgruppe Akson.

Koordinator har og en aktiv rolle i arbeidsgruppen til Innovasjonspartnerskap.

Høsten 2020 initierte koordinator DHO sammen med NVP DHO prosjektgruppen nye satsingsområder for DHO i Agder. Dette er viktige steg mot en bærekraftig tjeneste for DHO i Agder der blant annet en ny struktur på TMS, mer oppfølging ute i tjenesten og større satsing mot sykehuset står sentralt.

I november var koordinator pådriver for å ta i bruk I4Helse i Grimstad for testing av Digital egenbehandlingsplan som et samarbeid mellom I4Helse, leverandør, Sørlandet Sykehus, Kommuner og fastleger.

Koordinator ønsker i 2021 å være en mer synlig representant for DHO feltet i Agder med mål om å sørge for god kommunikasjon ut, og skape eierskap og engasjement ute i kommunene. Det blir videre større fokus på samarbeid mellom sykehus, kommune og fastlege.

### 5.8 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. Frem til 2020 har det vært kommunene Kristiansand, Arendal og Grimstad og kommunalt responscenter som har deltatt i den nasjonale utprøvingen. Høsten 2020 avklarte styringsgruppen E-helse Agder 2030 i dialog med Tellu kostnadene for å ta i bruk VKP i drift for samtlige Agderkommuner.

## 5.9 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. Forprosjektrapporten som ble levert til Helse- og omsorgsdepartementet 29. februar 2020 er det sentrale styringsdokumentet for Akson. Våren 2020 gjennomførte en Agder-arbeidsgruppe for Akson (Finansiert av Fylkesmannens skjønnsmidler) en informasjons- og forankringsrunde som resulterte i at samtlige Agderkommuner signerte intensjonserklæringen<sup>17</sup>. Det videre arbeidet er et felles prosjekt mellom stat, kommune og KS. Disse kommunene deltar som foregangskommuner: Bergen, Bærum, Bodø, Kristiansand, Stavanger, Oslo og Vinje. Kommunedirektøren i Stavanger kommune, Per Kristian Vareide, har overtatt som leder av Akson journal styringsgruppe. Det er i første omgang foregangskommunene som våren 2021 skal ta stilling til prosjektet og om de vil gå inn som eiere i et selskap for å realisere det. Senere vil resten av de 291 kommunene utenfor Midt-Norge ta stilling til saken<sup>18</sup>.

## 5.10 Innovasjonspartnerskap velferdsteknologi Agder

Innovasjon Norge forvalter Innovasjonspartnerskap på oppdrag fra Nærings- og fiskeridepartementet, Kommunal og moderniseringsdepartementet og Samferdselsdepartementet. Innovasjonspartnerskap velferdsteknologi Agder har fått tildelt full pott, 15 millioner, fra Innovasjon Norge, hvor av 90% skal benyttes til utvikling av teknisk løsning av leverandør(er). RKG e-helse v / Kristiansand kommune står som søkerkommune og prosjekteier, sammen med Agder-kommunene representert ved Lindesnes, Arendal og Grimstad kommune. Innovasjonspartnerskap er en anskaffelsesmetode hvor Agder-kommunene, sammen med leverandør, skal utvikle felles integrert løsning for trygghets- og varslingsteknologi, digital hjemmeoppfølging og velferdsteknologi for barn og unge.

Marit Svindland ble ansatt som prosjektleder 1. okt. 2020.

Et innovasjonspartnerskap består av 5 faser:



<sup>17</sup> <https://www.ehelseagder.no/2020/06/26-06-20-akson-100-oppslutning-i-agder-25-25-kommuner-signerte-intensjonserklæringen/>

<sup>18</sup> <https://www.ks.no/fagomrader/digitalisering/utviklingsprosjekter/akson/kommunene-gar-tyngre-om-bord-i-arbeidet-med-akson-journal/>

## 5.11 ALL inn i i4helse

Prosjektet ALL ble etablert i 2015 finansiert av Helsedirektoratet som det første prosjektet i Norge som skulle teste ut living lab metodikk ift velferdsteknologi. Testing med brukere i sentrum. Bruk av living lab metodikk på dette feltet har vist seg svært verdifullt, det har bidratt til tjenesteinnovasjon, utvikling av eksisterende produkter, forskning for å få frem mer kunnskap på feltet, samt opprettelse og ivaretagelse av brukerpanelet (frivillige). Fra 2019 gikk prosjektet over i en ny fase, i4Helse på Campus i Grimstad ble åpnet, overgang til drift. Med målet om at metoden er implementert inn i i4helse innen utgangen av 2021 og sikre involvering av kommune i Agder i ulike prosesser, prosjekter eller annet.

I 2020 har ALL inn i i4helse gjennomført flere prosjektgruppemøter både fysisk og digitalt. Flere samarbeids og samskapingsmøter med direktør for i4helse. Bidratt ift. forskningssøknader sendt fra UiA til NFR både i mai og september. Samarbeidet med «Sammen om kvalitet og forbedring», arbeidspakke 4, pasientsikkerhet med fokus på legemidler. I dette prosjektet har det vært samarbeide med mange aktører; Norsk Helsenett, Direktoratet for e-helse, Helsedirektoratet, Sørlandets sykehus, fastleger, kommuner på Agder mm. På bakgrunn av dette arbeidet lages det en podcast som lanseres i 2021. Videre så har dette arbeidet resultert i at aktørene på sykehuset, fastlegene og kommunene ønsker å forbedre, utvikle og endre hvordan det meldes avvik i dag.

Det er derfor i gang satte et initiativ for å komme i gang med et prosjekt/prosess for å forbedre dette ved bruk av ALL metoden i i4helse. Prosjektet har også samarbeidet med de andre pågående satsningene og bistått kommunene med å komme i mål med noen pågående prosesser som har vært vanskelige å gjennomføre pga pandemien Covid19.

## 5.12 Digital Twin Agder

Agder v/ RKG e-helse ble vinteren 2020 invitert av Skottland til å delta i et felles EU søknad, sammen med Spania. Søknaden er knyttet til utlysning fra Digital Health Europe. Digital Health Europe (DHE) finansierer Digital Twin<sup>19</sup>, som direkte støtter erfaringsdeling og oppskalering av vellykkede og effektive digitale helse- og omsorgsløsninger i Europa. Søknadsfristen var 1. mai. I sommer fikk vi tilbakemelding om at søknaden ble innvilget.

Twinning-prosjekt fokuserer på erfaringsdeling knyttet til **Digital Telecare**.

Målet med Twinning-programmet er å støtte overføring av nyskapende god praksis som er avgjørende for implementering av digitalt aktiverte løsninger for helse og omsorg.

Digital Telecare Twinning involverer tre regioner – Andalusia, Spania; Agder-regionen, Norge; og Skottland – som vil gjennomføre fokuserte kunnskapsutvekslingsaktiviteter over en 6-måneders periode. Aktivitetene skal bringe relevante eksperter sammen for å dele god praksis, praktiske verktøy og implementeringsveiledning om temaet Digital Telecare.

---

<sup>19</sup> <https://www.ehelseagder.no/digital-twin/>

Kontaktpersoner fra Norge er: UiA, senter for e-helse v/ Ragni Macqueen Leifson, RKG e-helse v/ Kjetil Løyning og Grimstad kommune v/ Silje Bjerkås.

Aktiviteter som ble gjennomført i 2020:

- Partnermøte i prosjektet; hver annen uke fra medio september
- Workshops med flere deltakere bl.a. fra Agder:
  - o Workshop 1<sup>20</sup> med tema: Knowledge Exchange webinar
  - o Workshop 2 med tema: Digital Telecare Service Redesign & Digital Telecare Data and Technical Standards
  - o Workshop 3 med tema: Call Centres / Workforce Skills

Erfaringsutvekslingen fortsetter i 2021, hvor bl.a. konferansen: Samarbeid om velferdsteknologi Agder #SOVA21 blir en viktig arena for alle partnerne. Sluttrapport etter erfaringsutvekslingen er planlagt ferdig til sommeren 2021.

## Mer informasjon finner du på:

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

---

<sup>20</sup> <https://www.ehelseagder.no/2020/10/21-10-20-erfaringsdeling-agder-skottland-og-spania/>