

STRATEGISK PLAN VELFERDSTEKNOLOGI

HELSE OG OMSORG

Vedtatt i kommunestyremøte 30.11.2017



GJØVIK KOMMUNE



Innhold

1. Innledning	3
1.1 Bakgrunn.....	3
1.2 Hensikt.....	3
1.3 Forankring i nasjonale og lokale føringer	3
1.4 Sammendrag	4
2. Tjenesteinnovasjon og velferdsteknologi.....	6
2.1 Mål.....	6
2.2 Strategier.....	6
2.3 Prioriterte tiltak.....	7
2.5 Nasjonalt program for tjenesteinnovasjon og velferdsteknologi	7
2.6 Nåsituasjonen.....	8
3. Utviklingstrekk og rammebetingelser	9
3.1 Utfordringsbilde	9
3.3 Kompetanse	10
3.4 Personvern, informasjonssikkerhet og etiske vurderinger.....	10
3.5 Arkitektur, tekniske standarder og responstjenester	11
4. Oppfølging av strategiplanen	11
Referanser	12

1. Innledning

1.1 Bakgrunn

Strategisk plan for velferdsteknologi er utarbeidet etter mandat fra ledergruppa i Helse og omsorg i Gjøvik kommune. Planen legger føringer for et helhetlig og langsiktig arbeid med implementering av teknologi i tjenestene. Nasjonale og lokale føringer er lagt til grunn for arbeidet med planen.

I Helse og omsorgsplan 2025 er det gitt gode beskrivelser av utfordringsbildet for Gjøvik kommune. For at sektoren skal være økonomisk bærekraftig i framtida må tjenestene effektiviseres, strukturen rasjonaliseres, innovasjons- og brukerfokus økes, velferdsteknologi implementeres og kompetansen økes. Samtidig må det forebyggende folkehelsearbeidet prioriteres, rehabilitering styrkes, og det må implementeres en framtidsrettet boligpolitikk som legger til rette for å kunne bo hjemme lengst mulig.

Helse og omsorg i Gjøvik kommune vil utnytte de mulighetene som ligger i dagens teknologi. Velferdsteknologi skal bidra til å styrke den enkeltes evne til å klare seg selv i hverdagen, og kunne bo lenger i eget hjem. Teknologi er et hjelpemiddel for mestring og muligheter til å være selvstendige og aktive og gir store gevinster for innbyggere og samfunn. Bruk av teknologi i helse og omsorgstjenestene krever at ansatte må jobbe på nye måter. Det er behov for et faglig omstillingsarbeid, der tjenester og arbeidsprosesser må organiseres på nye måter.

1.2 Hensikt

Implementering av velferdsteknologi og tjenesteinnovasjon er to sider av samme sak. Strategisk plan tydeliggjør hvilke premisser som skal legges til grunn for god måloppnåelse og riktige prioriteringer når teknologiske løsninger tas i bruk. Flere ulike interessenter er involvert; først og fremst involveres brukere, pårørende og ansatte i helse og omsorgstjenester, men også politisk og administrativ ledelse, leverandører av teknologi, tillitsvalgte og frivillige organisasjoner. Planens hensikt er å synliggjøre blant innbyggerne, medarbeiderne og folkevalgte hvordan det skal jobbes med velferdsteknologi og tjenesteinnovasjon i helse- og omsorgstjenester i Gjøvik kommune.

1.3 Forankring i nasjonale og lokale føringer

Mål og strategier er i hovedsak forankret i veiledninger, anbefalinger og rapporter fra Direktoratet for e-helse. I tillegg ligger følgende nasjonale føringer til grunn:

Samhandlingsreformen, Meld. St. 47

Innovasjon i omsorg, NOU 2011:11

Morgendagens omsorg, Meld. St. 29

Primærhelsemeldingen, Meld. St. 26

Lokalt er strategien forankret i kommuneplanens samfunnsdel, der det fremkommer at Gjøvik kommune skal delta i utvikling og bruk av velferdsteknologi i samarbeid med blant andre NTNU i Gjøvik og NAV Hjelpemiddelsentralen. En strategi i helse- og omsorgssektoren er å benytte velferdsteknologi aktivt, noe som fremkommer i Helse og omsorgsplan 2025.

Implementeringsarbeidet med velferdsteknologi forankres i HO-ledergruppe og ved orientering politisk. Program for velferdsteknologi plasseres organisatorisk i HO-utviklingsenhet med en programleder som har det overordnede ansvaret.

Gjøvik kommunen er av Helse- og omsorgsdepartementet tildelt rollen som vertskommune for Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester (USHT). Utviklingssentrene bidrar til å sikre kvaliteten i hjemmetjenestene og sykehjem gjennom fag- og tjenesteutvikling, kunnskapsspredning og implementering av ny kunnskap/nye løsninger ut fra nasjonale satsingsområder og lokale behov til kommunene i fylket. Velferdsteknologi er et satsningsområde og USHT vil derfor være en samarbeidspart i prosessene med tjenesteinnovasjon og kompetanseheving.

1.4 Sammendrag

<p>Forankring</p>	<p><u>Nasjonale føringer:</u> Samhandlingsreformen, Meld. St. 47 Innovasjon i omsorg, NOU 2011:11 Morgendagens omsorg, Meld St. 29 Primærhelsemeldinga, Meld. St. 26</p> <p><u>Lokal forankring:</u> Kommuneplanens samfunnsdel Helse og omsorgsplan 2025</p> <p><u>Forankring mål og strategier:</u> Direktoratet for e-helse</p>
<p>Nasjonale anbefalinger</p>	<p><u>Nasjonale anbefalinger:</u> Baseres på utprøving av velferdsteknologi i 31 utviklingskommuner. To gevinstrealiseringsrapporter fra kommunene.</p> <p><u>Direktoratet for E-helse:</u> Utarbeidet anbefalinger for referansearkitektur, tekniske krav, responstjenester</p> <p><u>Samveis veikart for tjenesteinnovasjon og velferdsteknologi</u> = sentralt verktøy vedrørende forankringsprosesser, forberedelser, tjenstedesign, brukermedvirkning, tjenesteinnovasjon, overgang til drift, uttak av gevinster og måling av resultater.</p> <p><u>Normen for personvern og informasjonssikkerhet</u> Behandling av personopplysninger skal oppfylle kravene i normen for personvern og informasjonssikkerhet</p>
<p>Utfordringsbilde i Helse og omsorg – Gjøvik kommune</p>	<p><u>Jf. Helse og omsorgsplan 2025 vedrørende:</u> Flere eldre i befolkningen Økt andel med kroniske sykdommer Tidlig utskrivelse fra sykehus Medfører utfordringer i forhold til: Økonomiske ressurser Tilgang til helsepersonell Innbyggernes høye forventninger til kommunale ytelser Behov for nye bygg medfører store kostnader</p>

Utviklingstrekk Helse og omsorg – Gjøvik kommune	<u>Jf. Helse og omsorgsplanplan 2025 vedrørende:</u> Økonomisk bærekraftig sektor i framtida; tjenestene må effektiviseres Strukturen rasjonaliseres Innovasjons- og brukerfokus økes Velferdsteknologi implementeres Rehabilitering styrkes Kompetansen økes Forebyggende helsearbeid prioriteres Implementering av en fremtidsrettet boligpolitikk jmf.. «bo hjemme»
Mål	<u>Hovedmål:</u> Helse og omsorg i Gjøvik kommune skal benytte velferdsteknologi som bidrar til at brukere kan bo lenger hjemme og være en ressurs i eget liv <u>Delmål:</u> <ul style="list-style-type: none"> • Velferdsteknologiske satsninger skal være en integrert del av tjenestene innen 2020 • Velferdsteknologiske satsninger skal bidra til å bruke ressursene vi har på mer hensiktsmessige måter, og ta i bruk andre ressurser enn vi gjør i dag • Gjøvik kommune er en aktiv bidragsyter innenfor velferdsteknologi og tjenesteinnovasjon regionalt og nasjonalt. • Brukerperspektivet står sentralt i arbeidet med velferdsteknologi og tjenesteinnovasjon
Strategier	<ul style="list-style-type: none"> • Ta i bruk teknologiske løsninger som bygger på kartlegging av mestringsbehov hos brukere og pårørende • Ta i bruk teknologiske løsninger som støtter ansatte og optimaliserer ressursutnyttelsen • Sikre kompetanse og kvalitet innen tjenesteinnovasjon og velferdsteknologi • Legge nasjonale føringer til grunn og lære av andres erfaringer • Søke samarbeid med eksterne aktører i utviklingsprosjekter • Sikre kompatible løsninger og ivareta personvern ved utprøving og anskaffelser av teknologiske løsninger • Evaluere evne og vilje til å ta løsningene i bruk hos brukere, pårørende og ansatte og justere implementeringstakten i tråd med dette • Utrede løsninger for mottak av og respons på varsler fra trygghetsskapende velferdsteknologi • Samarbeide med andre kommuner om f. eks anskaffelser, utprøvinger, responstjenester
Prioriterte satsningsområder	<ul style="list-style-type: none"> • Oppgradere pasientvarslingsanlegg til digitalt tilsyn (kamera, bevegelsessensorer, sengematter, døralarmer m.m) • Varlings- og lokaliseringsteknologi (GPS) • Elektroniske medisindispensere • Digitalt tilsyn Utprøving av andre teknologiske løsninger i lite omfang
Organisering og økonomi	Arbeidet med velferdsteknologi organiseres som et program over 3 år. Avsatt stillingsressurs til programleder i 70 % stilling. Programleder definerer kompetansebehov og deltakelse i de enkelte prosjektene og utreder økonomiske konsekvenser.

2. Tjenesteinnovasjon og velferdsteknologi

Velferdsteknologiske løsninger skal styrke den enkeltes mulighet til å klare seg selv i hverdagen og mestre egen livssituasjon. I dette ligger økt trygghet for brukerne og deres pårørende. Velferdsteknologi skal også bidra til innovasjon i helse- og omsorgstjenestene (Helsedirektoratet 2012).

Definisjon av velferdsteknologi i NOU 2011:11:

Med velferdsteknologi menes først og fremst teknologisk assistanse som bidrar til økt trygghet, sikkerhet, sosial deltakelse, mobilitet og fysisk og kulturell aktivitet, og styrker den enkeltes evne til å klare seg selv i hverdagen til tross for sykdom og sosial, psykisk eller fysisk nedsatt funksjonsevne. Velferdsteknologi kan også fungere som teknologisk støtte til pårørende og ellers bidra til å forbedre tilgjengelighet, ressursutnyttelse og kvalitet på tjenestetilbudet. Velferdsteknologiske løsninger kan i mange tilfeller forebygge behov for tjenester eller innleggelse i institusjon (s. 99).

2.1 Mål

Hovedmål:

Helse og omsorg i Gjøvik kommune skal benytte velferdsteknologi som bidrar til at brukere kan bo lenger hjemme og være en ressurs i eget liv

Delmål:

- Velferdsteknologiske satsninger skal være en integrert del av tjenestene innen 2020
- Velferdsteknologiske satsninger skal bidra til å bruke ressursene vi har på mer hensiktsmessige måter, og ta i bruk andre ressurser enn vi gjør i dag
- Gjøvik kommune er en aktiv bidragsyter innenfor velferdsteknologi og tjenesteinnovasjon regionalt og nasjonalt.
- Brukerperspektivet står sentralt i arbeidet med velferdsteknologi og tjenesteinnovasjon

2.2 Strategier

Målene skal nås ved hjelp av følgende strategier:

- Ta i bruk teknologiske løsninger som støtte for brukere og pårørende
- Ta i bruk teknologiske løsninger som støtte for ansatte og for å optimalisere ressursutnyttelse
- Sikre kompetanse og kvalitet innen tjenesteinnovasjon og velferdsteknologi
- Legge nasjonale føringer til grunn og lære av andres erfaringer
- Søke samarbeid med eksterne aktører i utviklingsprosjekter
- Sikre kompatible løsninger og ivareta personvern ved utprøving og anskaffelser av teknologiske løsninger
- Implementering av velferdsteknologi må gå i takt med evne og vilje til å ta løsningene i bruk hos brukere, pårørende og ansatte
- Utrede løsninger for mottak av og respons på varsler fra trygghetsskapende velferdsteknologi
- Samarbeide med andre kommuner om f. eks anskaffelser, utprøvinger, responstjenester

2.3 Prioriterte tiltak

I tråd med nasjonale anbefalinger har Gjøvik kommune valgt følgende velferdsteknologiske satsningsområder i perioden 2017 - 2020:

- Digitalt tilsyn
- Lokaliseringsteknologi (GPS)
- Elektroniske medisindispensere
- Oppgraderte pasientvarslingsanlegg /passiv varslingsteknologi

I tillegg vil andre og nye teknologiske løsninger være aktuelt å prøve ut i liten skala, samt at påbegynte prosjekter skal fullføres, eksempelvis røykvarslere i alle hjem hvor det er trygghetsalarm, jf. Kommunestyrevedtak 95/13 Brannsikkerhet for hjemmeboende.

Mål, strategier og tiltak følges opp gjennom program for velferdsteknologi, som gir nærmere beskrivelse av gjennomføringen. Det settes av en 70 % stillingsressurs som har ansvar for å lede programmet.

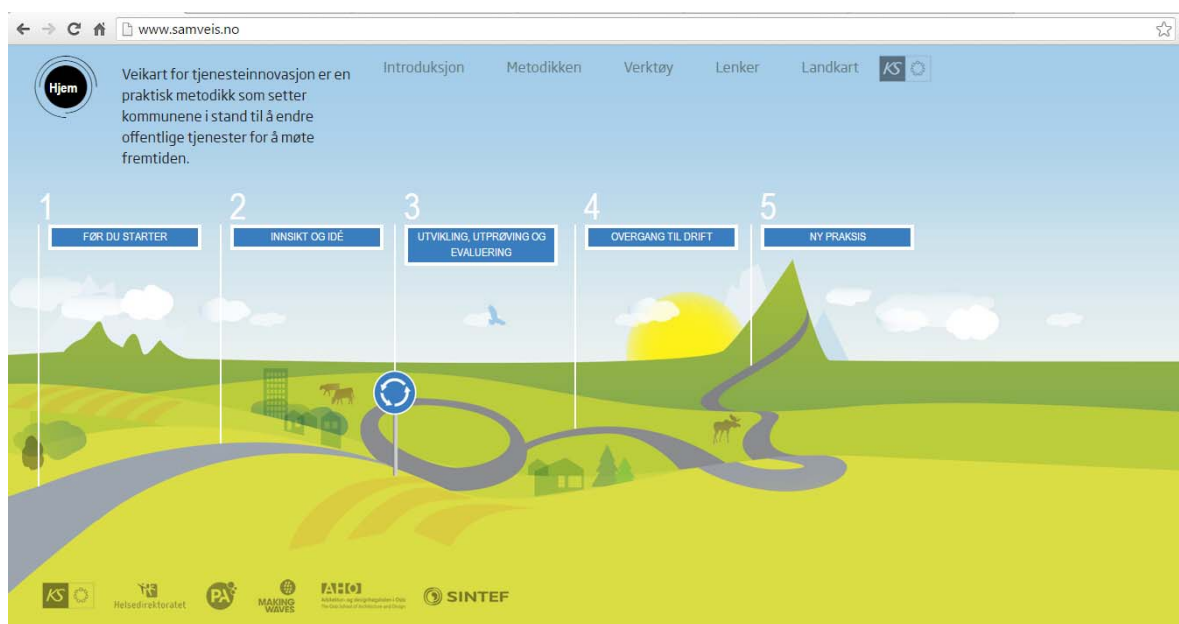
2.5 Nasjonalt program for tjenesteinnovasjon og velferdsteknologi

Flere kommuner har prøvd ut nye teknologiske løsninger gjennom Nasjonalt program for utvikling og innføring av velferdsteknologi i de kommunale helse- og omsorgstjenestene. Programmet ble iverksatt av Helse og omsorgsdepartementet våren 2013, og målet er at velferdsteknologi skal bli en integrert del av tjenestene innen 2020. Den nasjonale satsingen vil bidra til å møte kommunenes informasjons- og kunnskapsbehov for å tilrettelegge for bred bruk av velferdsteknologiske løsninger. *Samveis Veikart* er det sentrale verktøyet for å guide tjenestene gjennom forankrings-prosesser, forberedelser, tjenstedesign, brukermedvirkning, tjenesteinnovasjon, overgang til drift, uttak av gevinster og måling av resultater. Programmet har gitt støtte til 31 kommuner til utprøving av trygghetspakker, digitale medisindispensere, GPS-lokalisering av personer med demens, digitalt tilsyn, elektroniske dørlåser og verktøy for bedre ruteplanlegging i hjemmetjenesten.

Gevinstrealiseringsrapporter fra kommunene viser økt trygghet og sikkerhet for brukere og pårørende, samt bedre ressursutnyttelse i tjenestene. Tid blir fremhevet som en utfordring i bruk av metodikken og for å gjennomføre innovasjonsprosesser, i presset ordinær drift. Både arbeid med gevinstrealisering og brukersentrering oppleves som særlig tidkrevende.

Nasjonale anbefalinger baseres på utprøvingen av velferdsteknologi i de 31 utviklingskommunene. Velferdsteknologiprogrammet inngår i Omsorgsplan 2020, og er en del av et helhetlig arbeid for å skape bedre og bærekraftige helse- og omsorgstjenester. Direktoratet for e-helse har utarbeidet anbefalinger om en referansearkitektur for velferdsteknologi som er under utprøving, noe som vil gi økte muligheter for en raskere utvikling og økt trygghet for kommunene for de investeringene som gjøres.

SAMVEIS - Veikart for tjenesteinnovasjon og velferdsteknologi



Innovasjon er et virkemiddel for å øke kvaliteten i tjenestene, og en systematisk tilnærming til å skape morgendagens løsninger. Innsatsen på velferdsteknologiområdet har primært rettet seg mot å løse oppgaver i helse og omsorg. Brukerens sikkerhet og trygghet i egen bolig har vært sentralt. Innovasjon krever stor grad av involvering fra innbyggere og medarbeidere. Helse- og omsorgstjenesten har brede vekslingsfelt både med spesialisthelsetjenesten, øvrige kommunale virksomhetsområder (skole, barnehage, kultur, teknisk, bolig, NAV mv.) og med familier, lokalsamfunnet, organisasjoner og næringslivet. Innovasjonsarbeidet i omsorgssektoren må derfor skje som en del av en helhetlig innovasjonsstrategi, der helse- og omsorgstjenestene og de øvrige kommunale sektorene finner løsninger sammen med næringsliv, forsknings- og utdanningsmiljøer.

2.6 Nåsituasjonen

Begrepet velferdsteknologi kan betegne alle typer hjelpemidler, tekniske løsninger og produkter som brukes for å fremme menneskers velferd (Hoffmann 2010). Helse og omsorg i Gjøvik kommune benytter allerede mange typer hjelpemidler og teknologi i tjenestene, og deltar også i utvikling av nye produkter og tjenester. Utviklingen av velferdsteknologi har som formål å bidra til å løse helt konkrete problemer og svare på de behov brukerne har. Eksempler på velferdsteknologiske løsninger som er i bruk i bredt omfang i dag:

- Trygghetsalarmer – fulldigital løsning
- Mobile enheter med tilgang til elektronisk pasientjournal for ansatte i hjemmetjenesten – PDA
- Elektronisk meldingsutveksling mellom hjemmetjenester og legetjenester, samt mellom kommuner og sykehus
- Nye bygg er tilrettelagt for bruk av velferdsteknologi

Det er i tillegg velferdsteknologiske løsninger i bruk via NAV hjelpemiddelsentral.

- Omgivelseskontroll
- Kommunikasjonshjelpemidler
- Varslingssystemer
- Ringeklokke med samtalemulighet ved utgangsdører, noen med fjernkontroll
- ADL-teknologi, som f.eks. spiserobot
- Forflytningshjelpemidler
- Teknologiske hjelpemidler ved kognitiv svikt som f. eks digital kalender
- Direkte varsling til brannvesenet, vanntåkesystem

Utover dette er det noe velferdsteknologi i bruk i lite omfang som f. eks døralarmer som registrer når bruker m/armbånd passerer (bokollektiv Åslundmarka og Biri).

Andre forslag til satsninger:

- Mobile enheter for ansatte med tilgang til pasientopplysninger og beslutningsstøtteverktøy i institusjon
- Digital kommunikasjon med pårørende
- Gi innbyggerne tilgang til informasjon og veiledning om smarthusteknologi og universell utforming/andre løsninger som er til hjelp for å planlegge en selvstendig alderdom

3. Utviklingstrekk og rammebetingelser

3.1 Utfordringsbilde

Utfordringsbilde for helse og omsorgstjenestene beskrives i Helse og omsorgsplan 2025. Demografien med flere eldre i befolkningen, økt prevalens av kroniske sykdommer og tidlig utskrivelse fra spesialisthelsetjenesten utfordrer kommunens økonomiske ressurser og tilgang til helsepersonell. Det eksisterer også høye forventninger hos innbyggerne til kommunale ytelser, og behovet for nye bygg medfører store kostnader. Morgendagens omsorgstjeneste skal legge til rette for at brukerne i større grad blir en ressurs i eget liv, og at velferdsteknologi gir brukerne bedre muligheter til å mestre hverdagen.

Økt bruk av velferdsteknologi er en av flere faktorer som kan bidra til en bærekraftig omsorgstjeneste i fremtiden. Størst gevinst er det når brukeren selv kan betjene de teknologiske produktene, og det er derfor viktig at brukergrensesnittet er universelt utformet. En stor utfordring i dagens marked er at det tilbys mange ulike velferdsteknologiske løsninger med ulike grensesnitt. En må unngå at ny teknologi bygger opp egne kjeder med utstyr og løsninger som ikke fungerer sammen med de bakenforliggende fag- og journalsystemene. Når varslinger kommer inn fra mange kilder i ulike kanaler uten innbyrdes prioritering, må de ansatte ta jobben med å sammenstille informasjon og prioritere manuelt. Fragmenterte løsninger kan føre til dobbeltarbeid og risiko for feil ved at informasjon om bruker må registreres manuelt flere steder.

Det jobbes derfor på nasjonalt hold med å etablere og gradvis å innføre en nasjonal plattform som legger til rette for et økosystem for raskere spredning, innovasjon og mer kostnadseffektiv innføring av velferdsteknologi.

Direktoratet beskriver i handlingsplan for e-helse at de vil etablere en nasjonal plattform for velferdsteknologi:

Det skal etableres en teknisk plattform med nødvendig infrastruktur som adresserer utfordringer med mangfoldet av teknologier og behovet for integrasjon mellom ulike applikasjoner og data til og fra det perifere utstyret. Plattformen skal i tillegg legge til rette for næringsutvikling ved at ulike leverandører kan utvikle applikasjoner som vil være tilgjengelig via plattformen (Handlingsplan for e-helse, 2017).

Kommunen har en viktig rolle med å legge til rette for en forståelig og anvendt bruk av teknologiske løsninger så tidlig som mulig for den enkelte innbygger. Utvalget av produkter som kan gjøre hverdagen enklere og tryggere er økende, og mye er tilgjengelig for vanlige forbrukere i ordinære butikker. Disse produktene kan være nyttige i hjemmet, som for eksempel robotstøvsugere og sensorer som styrer elektrisiteten. Det dreier seg om et bredt spekter av hverdagsteknologi som den enkelte kan skaffe seg selv, uavhengig av kommunale tjenester uten for store kostnader. Det er imidlertid viktig å presisere at helse- og omsorgstjenestene ikke har ansvar for drift av teknologi som den enkelte innbygger selv anskaffer. Gjennom en god informasjons- og kommunikasjonsstrategi kan kommunen forebygge uklarheter rundt velferdsteknologi og skape felles forståelse og engasjement som sikrer selvstendighet, mestring og trygghet i hverdagen.

3.3 Kompetanse

Det er behov for kompetanseheving og utdanning for å sikre en bedre forståelse og bruk av teknologi. Det gjelder både helsepersonell, brukere og pårørende, men også de som deltar i utviklings- og innføringsprosjekter (brukerrepresentanter, IKT-rådgivere, IKT-utviklere, driftsmiljø og beslutningstakere). Det er behov for generell kompetanse på Internet of Things og sterkere bestiller-kompetanse mot leverandører.

Velferdsteknologiens ABC og kurs i grunnleggende IKT-kompetanse er tiltak som allerede er iverksatt i Gjøvik kommune. Hverdagsrehabilitering og tidlig innsats er nye arbeidsformer som er implementert i hjemmebasert omsorg som vektlegger den enkeltes mestring i hverdagen uansett funksjonsnivå. Brukerstyring og vektlegging av den enkeltes ressurser og deltagelse står sentralt. Utviklingen av teknologiske løsninger for bedre helse- og omsorgstjenester krever også avansert forskning på teknologi og teknologiens betydning. Gjøvik kommune er samarbeidspart i flere ulike utviklings- og forskningsprosjekter.

3.4 Personvern, informasjonssikkerhet og etiske vurderinger

Teknologiske løsninger skal være enkle å forstå og enkle å bruke for alle, og all behandling av personvernopplysninger må være i samsvar med kravene etter gjeldende personvernlovgivning, og oppfylle kravene til tilfredsstillende informasjonssikkerhet.

Teknologien skal være minst mulig integritetskrenkende, og bruken må ha et klart definert formål og vurderes å være forsvarlig. Krav til faglig forsvarlighet er et grunnleggende krav i helse- og omsorgstjenestene. I prinsippet om faglig forsvarlighet inngår også krav om etisk forsvarlighet. Etisk forsvarlighet betyr at tiltakene må prøves mot alminnelige etiske prinsipper.

Bruk av varslings- og lokaliseringsteknologi som ledd i helse- og omsorgstjenester, vil kunne innebære inngrep overfor den enkelte. Dette krever rettslig grunnlag, enten i form av samtykke eller særskilt lovhjemmel. Mange av dagens brukere mangler samtykkekompetanse helt eller delvis. Særlig gjelder dette en økende andel personer med demens og andre med kognitiv svikt som trenger helse- og omsorgstjenester.

Datatilsynet påpeker behovet for risikovurdering for behandling av personopplysninger i forbindelse med innføring av varslings- og lokaliseringsteknologi, og presiserer at det må inngås databehandleravtaler med leverandører av teknologi (Datatilsynet, 2015)

3.5 Arkitektur, tekniske standarder og responstjenester

Innføring av standarder for velferdsteknologi må skje gradvis med basis i tjenesteutvikling og i dialog med leverandører. Det finnes mangler i de foreslåtte standardene som det offentlige og leverandører må jobbe sammen for å rette opp, og det vil derfor ta flere år før innkjøpere kan sette definitive krav som gjelder for all velferdsteknologi. I den tidlige fasen bør man likevel kreve åpne grensesnitt som gjør det mulig for flere leverandører å levere løsninger inn i samme arkitektur.

Direktoratet for E-helse påpeker flere sentrale behov. Noen må prioriteres på kort- og mellomlang sikt, før en felles nasjonal løsning er på plass. Dette gjelder særlig bedre sammenheng i pasientforløp, som i hovedsak må løses basert på eksisterende løsninger og IKT-infrastrukturer. Velferdsteknologi og helsedataområdet krever imidlertid at det etableres en ny infrastruktur (Strategi for e-helse, 2017). Anbefalinger knyttet til tekniske krav for trygghetsskapende teknologi er utgitt fra direktoratet i oktober 2016. Anbefalingene gir sentrale krav med fokus på å sikre pålitelig, sikker og effektiv drift av slike løsninger. Krav til pålitelighet og sikkerhet i slike løsninger bør være like over hele landet for å sikre mest mulig lik kvalitet på tjenestene og et mer uniformt marked for leverandører (Teknisk anbefaling velferdsteknologi, 2016).

Responstjeneste

Når velferdsteknologiske løsninger integreres i kommunenes helse- og omsorgstjenester, må det etableres en responstjeneste som kan respondere på varsler fra løsningene. En slik tjeneste kan for eksempel etableres i egen kommune, i samarbeid med andre kommuner eller via kjøp av responstjenester fra private aktører. Det er også mulig med ulike kombinasjoner av flere alternativer. De grunnleggende vurderingsmomentene er at responstjenestene er forsvarlige og kostnadseffektive (Anbefalinger om responstjenester for trygghetsskapende teknologier, 2016).

4. Oppfølging av strategiplanen

Strategisk plan for velferdsteknologi følges opp med en programplan med økonomiske konsekvenser for prioriterte prosjekter. Programmet skal beskrive delmål og tiltak som bidrar til at velferdsteknologi er en integrert del av helse og omsorgstjenestene innen 2020. Programplanen vil bli oppdatert som følge av strategiske prioriteringer som tas i perioden, og i tråd med årlige budsjetttrammer.

Referanser

Direktoratet for e-helse; Nasjonal handlingsplan for e-helse 2017 – 2022

<https://ehelse.no/Documents/Nasjonal%20e-helsestrategi%20og%20handlingsplan/Nasjonal%20handlingsplan%20for%20e-helse%202017-2022%20.pdf>

Direktoratet for e-helse; Nasjonal e-helse strategi og mål 2017 – 2022

<https://ehelse.no/Documents/Nasjonal%20e-helsestrategi%20og%20handlingsplan/Nasjonal%20e-helsestrategi%20og%20m%C3%A5l%202017-2022.pdf>

Direktoratet for e-helse; Anbefalinger knyttet til tekniske krav for trygghetsskapende teknologi

<https://ehelse.no/Lists/Publikasjoner/Attachments/2/IS-2534%20Anbefalinger%20knyttet%20til%20tekniske%20krav%20-%20ver%201.0.pdf>

Direktoratet for e-helse; Anbefalinger om responstjenester for trygghetsskapende teknologier IS-2552(2016)

<https://ehelse.no/Documents/Velferdsteknologi/Rapport%20Anbefalinger%20responstjenester.pdf>

Direktoratet for e-helse; Rapport om lokaliseringsteknologi Trondheim kommune

<https://ehelse.no/Documents/Velferdsteknologi/Rapport%20lokaliseringsteknologi%20ferdig.pdf>

Direktoratet for e-helse; Rapport, Veikart for tjenesteinnovasjon. Følgeforskning på innføringen av metodikk for tjenesteinnovasjon i Nasjonalt velferdsteknologiprogram

https://ehelse.no/Documents/Velferdsteknologi/Veikart%20for%20tjenesteinnovasjon_rapport_pdf.pdf

Hoffman, Bjørn (2010) *Teknologi, kunnskap og vitenskap. Teknologi og metode*. Universitetet i Oslo.

Lov om kommunale helse og omsorgstjenester m.m.

<https://lovdata.no/dokument/NL/lov/2011-06-24-30?q=Lov%20om%20Personvern>

Lov om helseregistre og behandling av helseopplysninger. Lovdata.no

<https://lovdata.no/dokument/NL/lov/2014-06-20-43?q=Lov%20om%20helseregistre>

Meld.st. 29 Morgendagens omsorg.

<https://www.regjeringen.no/no/dokumenter/meld-st-29-20122013/id723252/>

Meld.st. 47 Samhandlingsreformen

<https://www.regjeringen.no/contentassets/d4f0e16ad32e4bbd8d8ab5c21445a5dc/no/pdfs/stm200820090047000dddpdfs.pdf>

Meld.st. 26 Primærhelsemeldinga

<https://www.regjeringen.no/contentassets/d30685b2829b41bf99edf3e3a7e95d97/no/pdfs/stm201420150026000dddpdfs.pdf>

NOU 2011:11 Innovasjon i omsorg

<https://www.regjeringen.no/no/dokumenter/nou-2011-11/id646812/>

Veileder i personvern og informasjonssikkerhet

<https://ehelse.no/Personvern-og-informasjonssikkerhet>

Helse og omsorgsplan for Gjøvik kommune

<https://www.gjovik.kommune.no/helse-og-omsorg/helse--og-omsorgsplan/>

Gjøvik kommune, Kommuneplanens samfunnsdel

<https://www.gjovik.kommune.no/politikk-og-samfunn/kommuneplan/#kommuneplanens-samfunnsdel>

Digitaliseringsstrategi for Gjøvik kommune (EQS)

IKT-arkitektur i Gjøvik kommune (EQS)