

Årsrapport 2021

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

1. Bakgrunn:

Regional koordineringsgruppe e-helse og velferdsteknologi Agder (RKG¹) ble etablert i januar 2016 med følgende formål:

- Regionen skal være 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 FNs bærekrafts mål 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 spesialisthelsetjenesten².

Våren 2021 ble det vedtatt i KDU:

«RKG E-helse skal ha «en fot i bakken»-prosess, med ønske om å knytte seg tettere til samhandling innen helseområdet. I den forbindelse ber KDU RKG E-helse om å ta en utsjekk med KOSS (Kommunenes overordnede samarbeidsorgan) for videre prosess.»

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

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

Frist for å ferdig stille dette arbeidet var 1. nov., men dette er forskjøvet og arbeidsgruppen vil overlevere sitt forslag til KDU 21. jan 2022, med anbefaling til hvordan den videre prosessen skal være.

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 AU RKG e-helse høsten 2022.

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.no³.

Finansiering av RKG e-helse 2021:

RKG e-helse og program og etableringen av satsningen E-helse Agder 2030 ble besluttet i KDU november 2019. Rådmannsutvalget nedsetter en hurtigarbeidende gruppe, med formål om å sikre videre finansiering av RKG e-helse Agder og satsningen «ehelseagder 2030». Grunnfinansiering fra kommunene og fylkeskommunene på 2 millioner i året. KS Agder utarbeidet en betalingsmodell som ble iverksatt førstegang 2020. Sum ble prolongert i 2021.

Agder fylkeskommune bidrar med 300 000 kr og kommunene med 1,7 millioner kr. I 2021 ble samme beløp og samme fordelingsnøkkel til grunn.

Vurderingen er at det har vært en god finansieringsmodell og summen har dekket arbeid og aktiviteter i RKG e-helse og program E-helse Agder 2030.

I RKG e-helse møtet 2. desember 2021 ble økonomien gjennomgått, og det er ikke behov for å justere beløp på nåværende tidspunkt.

RKG e-helse evaluerer og vurderer økonomi fortløpende og kontinuerlig.

Betalingsmodellen legger til grunn en sum på 2 millioner, det er denne summen det er ønskelig å prolongere i ytterligere 2 år.

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

Finansiering av prosjekter gjennom RKG e-helse

De ulike prosjektene som er koordinert gjennom RKG e-helse har flere ulike finansieringskilder og fordeler seg slik (se tabell):

Prosjekt	Finansieringskilde	Sum
NVP satsninger		
NVP Digital Hjemme Oppfølging (DHO)	Helsedirektoratet	4 100 000,-
Tilskuddsordning: opplæring og implementeringsstøtte		
IKT Seniorer Agder	Helsedirektorat	550 000,-
Statsforvalter		
Koordinator DHO	Statsforvalters skjønnsmidler	650 000,-
Akson Agder	Statsforvalters skjønnsmidler	700 000,-
Tekniske alarmer	Statsforvalters skjønnsmidler	600 000,-
Agder Living Lab	Statsforvalters skjønnsmidler	350 000,-
Innovasjonspartnerskap Agder	Statsforvalters skjønnsmidler	1 150 000,-
Næringsutvikling		
Innovasjonspartnerskap 2020-2023	Innovasjon Norge	15 000 000,-
Crane 2021-2026	Horizion 2020, EU prosjekt	18 000 000,-
Crane Agder 2021	RKG grunnfinansiering	350 000,-
Annet		
Alvorlig sykt barn, støtte til Flekkefjord kommune	RKG grunnfinansiering	70 000,-

3. Presentasjoner av RKG i 2021:

RKG og prosjektene innen e-helse og velferdsteknologi har i 2021 blant annet blitt presentert her:

- I noen av helseledernetverkene i de fem regionene i Agder
- Fagutvalg for e-helse og velferdsteknologi i de fem regionene i Agder
- Konferansen «Samarbeid om velferdsteknologi» SOVA2021, heldigital konferanse.
- Nasjonalt program for velferdsteknologi:
 - Utprøving Digital hjemmeoppfølging
 - Trygghetsteknologi, spredning og innføring
- Kommunedirektørutvalget Agder

- Møter med direktoratet for e-helse
- Møter med Innovasjon Norge nasjonalt og regionalt
- Møter med Agder Fylkeskommune
- Nasjonalt topplederprogram
- Statsforvalter
- E-helse Vestland
- I4Helse
- Digi Viken
- Norsk Helsenett (NHN)
- SSHF, samhandlingsavdelingen
- UiA Fagråd for forskning og innovasjon innen e-helse
- Arendalsuken, KS arrangement; *Smart og smidig samhandling – hvordan løse de viktigste utfordringene sammen?* <https://program.arendalsuka.no/event/user-view/15754>
- Delta i ekspertpanel for SHIFTSTUDIET omkring konseptforslag, 17.09.2021
- Masterstudium i klinisk helsevitenskap, emne: Organisering og innovasjon i helsetjenester (HEL418) 11.10.2021
- Erfaringsutveksling med Oslo kommune, helseetaten, 21.10.2021
- Prosjektleder og koordinator Digital hjemmeoppfølging Agder, deltok i to debatter på EHiN 2021 på Moxy i Lillestrøm
- Samling for teknologiambassadører på I4Helse 15.11.2021
- Norsk velferdsteknologi (NVP) avslutningsseminar i Oslo 22. og 23.11.2021
- KS webinar om fremtidens arbeidsgivere
- Agder samling 2. og 3. desember 2021, i Kristiansand

4. Prosesser i RKG og RKG sekretariatet:

Gjennomført og koordinert satsningen «Velferdsteknologi Agder 2020» og overgangen til ny organisering gjennom programmet «E-helse Agder 2030⁴» som ble vedtatt november 2019 i KDU Agder. E-helse Agder 2030 består i 2021 av følgende satsninger:

- **Tekniske alarmer⁵** (trygghetsalarmer, fallsensorer, medisindispenser, digitalt tilsyn, GPS etc, samt digitale varslingsanlegg på sykehjem/institusjon), siste prosjektår, løftes over i driftsorganisering fra 2022.
- **Digital hjemmeoppfølging Agder⁶** tidligere Medisinsk avstandsoppfølging Agder («Telemedisin/Helsetjenester hjemme»)
- **Innføring av nasjonale e-helseløsninger⁷**
- **Felles kommunal Journal (FKJ) Agder⁸** (tidligere Akson, Én innbygger én journal)

⁴ <https://www.ehelseagder.no/e-helse-agder-2030/>

⁵ <https://www.ehelseagder.no/trygghetsteknologi/>

⁶ <https://www.ehelseagder.no/medisinsk-avstandsoppfolging/>

⁷ <https://www.ehelseagder.no/innovasjonspartnerskap-velferdsteknologi/>

⁸ <https://www.ehelseagder.no/prosjekter/akson-agder/>

- **Innovasjonspartnerskap velferdsteknologi Agder⁹** (finansiert av Innovasjon Norge): Planlegge og gjennomføre utvikling og ny felles anskaffelse for Agder for trygghetsvarslingsteknologi, digitalt hjemmeoppfølging samt barn og unge.
- **Crane Agder:** 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 velferdsteknologi Agder. Disse to prosjektene skal komplettere hverandre. Prosjektstart 2021, med varighet på fem år.
- **Innbyggerinvolvering** gjennom prosjektet «IKT seniorer» med fokus på opplæring og implementeringsstøtte.
- **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 2021, blant annet;
 - Nasjonalt velferdsteknologi program (NVP) Digital hjemmeoppfølging Agder (Helsedirektoratet)
 - Koordinator DHO Agder (FM Prosjektskjønn)
 - NVP Innføring velferdsteknologi Agder (Helsedirektoratet – Omsorgsplan 2020 – forvaltet av FM, for 2021)
 - IKT seniorer, Helsedirektoratet
 - Innovasjonspartnerskap velferdsteknologi Agder, Statsforvalter¹⁰
 - InnoMed – prosessveiledning Digital hjemmeoppfølging¹¹
 - Crane Agder for 2022- 2024, Statsforvalter
- Digital Twin Telecare våren 2021
- Velferdsteknologisk knutepunkt (VKP) (Direktorat for e-helse og Norsk helsenett)
 - Kortsiktig Håndtering
 - Langsiktig håndtering
- Deltatt i UiA fagråd e-helse (felles fagråd for i4helse og senter for e-helse)
- Felles kommunal Journal (AKSON, tidligere «Én innbygger, én journal» (ÉJÉI)) (referansekommune/region, Kristiansand/Agder)
- KS faggruppe e-helse
 - KS fag- og prioriteringsutvalg
- Ledet arrangementskomiteen for «Samarbeid om velferdsteknologi Agder» 2021
- Representert i Programkomiteen for «Samarbeid om velferdsteknologi Agder» 2020
- Koordinerer innspill reetablering av regionale strukturer
- Koordinerer innspill til etablering av Ett Digitalt Agder
- Koordinert i samarbeid med leder Digi Agder og KOSS sekr.; informasjon og forslag til høringsinnspill utarbeidet av KS til ny «Pasientjournalloven på høring om tilgjengeliggjøring og betaling for nasjonale e-helseløsninger» sommeren
- Koordinert og oppfordret til å sende innspill til nye DPIA veileder utarbeidet av Direktoratet for e-helse¹². Koordinert i samarbeid med UKG (de regionale prosjektlederne) og sendt innspill til forslag til ny DPIA veileder.
- Dialogmøter med KOSS sekr.

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

¹⁰ <https://www.ehelseagder.no/innovasjonspartnerskap-velferdsteknologi/>

¹¹ <https://innomed.no/index.php/nyhet/soke-om-prosessveiledning-fra-innomed>

¹² <https://www.ehelse.no/aktuelt/direktoratet-for-e-helse-inviterer-til-horing-mal-for-vurdering-av-personvernkonsekvenser-dpia>

- Bidratt til utarbeidelse av strategi for OSO¹³ den delen som handler om Innovasjon
- Møte med Chair, fokus på mulighetsrommet for bruk av kunstig intelligens (KI)
- Innspill på felles plan og rammeverk som utarbeides av KS sentralt
 - Innspill i fra AU RKG og RKG e-helse
 - Deltatt på workshop i Lillestrøm oktober 2021
 - Frist for ferdig stilling er utsatt grunnet pandemi situasjonen i desember
- Svart og bistått på henvendelser fra master-studenter.

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
- 3) Kompetanseløft velferdsteknologi Agder

5.2.1 Fra prosjekt til pilotering av driftsorganisering i 2021 og videre varig drift

Innføring velferdsteknologi Agder ble avsluttet som prosjekt 31.12.20.

Videre samarbeid ble ivaretatt i pilotering driftsorganisering i 2021, med hensikt om å sikre en varig driftsorganisering av det videre samarbeid for Trygghetsteknologi Agder.

Rammeverket for videreføringen er forankret i det interkommunale samarbeidet. Regional koordineringsgruppe vedtok organiseringen 2. desember 2020.

¹³ Overordnet samarbeidsorgan (OSO) er er formalisert samarbeid mellom kommunene i Agder, Sørlandet sykehus helseforetak (SSHF) og Universitetet i Agder (UiA) om helserelatert forskning, innovasjon og utdanning. <https://agderfk.no/vare-tjenester/regionplan-agder-2030/regional-struktur-for-samhandling/overordnet-samarbeidsorgan-oso/> og <https://agderfk.no/f/p1/i920231e4-61ee-4fc2-ad40-b0f828a33603/strategi-for-oso-samarbeid-2020.pdf>

Øverste ansvar for samarbeidet er Samarbeidsutvalg, sammensatt ved en fast representant fra hver av samarbeidskommune, med nødvendige fullmakter (beslutnings myndighet) til å representere sin kommunene.

Underordnet er Arbeidsutvalget, AU Samarbeidsutvalg. Sammensatt ved en fast representant fra hver de fire regionene i tillegg til en fast representant fra hver de fire største kommunene i Agder.

Samarbeidets hovedelementer:

1) kommunale responscenter tjenester (her kommer det egen årsrapport for 2021).

2) rammeavtale knyttet til anskaffelse av trygghets –og varslingsteknologi og spredning av teknologi fra felles anskaffelse.

I tillegg til NVP Trygghetsteknologi i 2021:

- a) Sess i sammenheng med NVP «Barn og unge» og overgang til fra utprøving til spredningsfare
- b) Sess i sammenheng med «Innovasjonspartnerskapet» og erfaringsoverføring fra fellesanskaffelse fra 2017 forberede kommunene for å ta i bruk løsningen innovasjonspartnerskapet utvikler

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» heldigital konferansen 3. og 4. mars 2021.

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.

Nylansering av velferdsteknologiens ABC høst 2021, her har Agdersamarbeidet bidratt, særlig USHT Agder øst. Oppstart med seminar er planlagt med SOVA 2022 i 25. mars 2022.

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. Responssenteret har opparbeidet seg god erfaring og får mange gode tilbakemeldinger på det arbeidet som gjøres, hvor responssenteret avklarer alarmer og dermed bidrar til færre utrykkinger. Responssenteret er i stadig utvikling, det vil komme en egen årsrapport for 2021 som viser til resultater og pågående arbeid¹⁴.

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

I 2021 har NVP barn og unge hatt fokus på et regionalt eksempel. Farsund kommune har på vegne av Agder kommune søkt og fått tilskudd til å jobbe frem et regionalt eksempel. Erfaringer deles gjennom RKG e-helse.

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

Agder har over flere år jobbet med digital hjemmeoppfølging (DHO) 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 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. Våren 2021 utlyste Helsedirektoratet ytterligere tilskudd for å få mer kunnskap om samhandling og informasjonsdeling i digital hjemmeoppfølging. Agder ble valgt som en av fem søkere til dette oppdraget.

5.7.1 Prosjektleveranser til Helsedirektoratet

Prosjektet har jobbet med følgende arbeidspakker:

1. Digital hjemmeoppfølging fra sykehus med overgang til kommune
2. Teknologisk tilrettelegging for samhandling
A: Digital hjemmeoppfølging fra ordinært fastlegekontor.

¹⁴ <https://www.kristiansand.kommune.no/navigasjon/helse-velferd-og-omsorg/dognapne-vakttjenester/kommunalt-responscenter/>

B: Gevinstrealisering

3. Digital hjemmeoppfølging ute i tjenesten
4. Regional telemedisinsk sentral

Prosjektet har levert på alle overnevnte punkter som har bidratt til å styrke kunnskapsgrunnlaget for veien videre lokalt, regionalt og nasjonalt.

I tillegg har prosjektet gjennomført og igangsatt flere prosesser for overgang fra prosjekt til drift.

5.7.3 DHO Koordinator-rollen – finansiert av statsforvalter:

Statsforvalter finansierer koordinator DHO for andre året i 2021. Koordinator DHO er en del av arbeidsgruppa for Innovasjonspartnerskap Agder, vært en del av arbeidsgruppa for KOM for DHO på Sørlandet sykehus og hatt 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 og en pådriver i DIPAR prosjektet til UIA.

Gjennom høsten 2020 og vinteren 2021 initierte koordinator DHO sammen med NVP DHO prosjektgruppen nye satsingsområder for DHO i Agder. Dette har vært 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 en samhandlende tjeneste mellom kommuner og sykehus har stått sentralt.

Våren 2021 gjennomførte DHO koordinator en spørreundersøkelse til alle Agderkommuner for å få en oversikt over bruk, erfaring og behov knyttet til DHO innen tjenestene for rus og psykisk helse.

DHO koordinator har bidratt i ulik grad inn i ulike pågående prosesser/prosjekter innen digital hjemmeoppfølgingsfeltet på Agder. Innen psykisk helse har DHO koordinator bidratt i følgende prosjekter/prosesser innen psykisk helse og rus-feltet:

- **Mind The Gap:** Samarbeidsprosjekt med SSHF, fastleger fra flere kommuner og Kristiansand kommune.
- **Beslutningsstøtte-/samvalgsverktøy:** SSHF prosjekteier, samarbeid mellom SSHF, fastleger og kommune. Planlegges å gjennomføre en pilot med Kristiansand og 2 andre agder-kommuner.
- **Fit-outcomes** (Feedback Informed Treatment, et digitalt tilbakemeldingsverktøy): Delta i nyopprettet ressursnettverk for region Sørlandet for å øke fokus på det digitale verktøyet og tilbakemeldingskultur i tjenestene, samt koordinere systematisering av bruk i Kr.sand kommune på tvers av kommunalområder(Livsmestring, Helse og oppvekst)
- **Assistert selvhjelp-nettassistert selvhjelpsprogram:** delta i prosjektgruppe, systematisering av bruk/målgruppe i tjenesten, Kr.sand. Kan dele erfaringer med andre kommuner i Agder.

DHO koordinator har også hatt en aktiv rolle i arbeidet med **NVP DHO Agder-psykisk helse**. Det har vært fokus siste året å implementere DHO som en del av tjenestene:

- bidratt i informasjonsspredning om DHO til tjenester innen rus og psykisk helse til ulike agderkommuner
- informasjon om DHO-psykisk helse til helsepersonell og andre aktuelle ved å delta på fagdager, seminarer, utdanningsinstitusjoner m.m.
- bidratt med opplæring i DHO til oppfølgere som skal prøve ut DHO ute i tjenesten
- bidratt i arbeidet med å lage en «Onboardingspakke»; bestående av enkle opplæringsvideoer m.m. for DHO-oppfølgere lagret i en teamsgruppe som aktuelle oppfølgere og andre får tilgang til.

Koordinator har formidlet erfaringer og kunnskap fra DHO på Agder i en rekke nasjonale og internasjonale fora.

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.

I 2021 har direktoratet for e-helse informert om VKP skal driftes og videreutvikles gjennom NHN fra 1. jan. 2022.

I 2021 RKG sekr. har i samarbeid med Koordinator for driftsorganisering trygghetsteknologi jobbet med hvordan Agder skal håndtere dette på kort og lang sikt. Det er laget en kommunikasjonsplan/informasjonsplan for den kortsiktige mål som er at kommunene på Agder tar i bruk VKP i tilknytning til nåværende anskaffelse av trygghetsteknologi. Tiltak som det nå jobbes med og har et mål om å ferdigstille jan. 2022 er:

1. Prosjektplan
2. Sak i RKG e-helse
3. Møte i AU samarbeidsutvalg og AU RKG e-helse 10 desember
4. Dele prosedyrer etc. på www.ehelseagder.no
5. Opptak av webinar som kan brukes ut i kommunene
6. Nyhetssak på nettsiden www.ehelseagder.no

Langsiktig mål er at Agder igjen får en regional koordinator for VKP. Dette må ses i sammenheng med nasjonale og regionale prosesser og hvordan dette er mest hensiktsmessig å håndtere. Dette arbeidet må ses i sammenheng med pågående prosesser nasjonalt og regionalt.

KS sentralt arbeider med felles plan og rammeverk for utbredelse av e-helse i kommunene. Innspill til denne modellen handler også om hvordan nasjonale e-helse løsninger levert fra NHN skal ivaretas i regionene.

Det er viktig å avklare roller og ansvar for veien videre. Dette vil påvirke arbeidet for en evt. VKP koordinator.

5.9 Felles Kommunal Journal

Tidligere Akson, som bestod av helhetlig samhandling og felles kommunal journal er iløpet av 2021 delt i to ulike prosjekt. Program digital samhandling ledes av Direktoratet for e-helse, mens Felles kommunal journal (FKJ) ledes av kommunene og er et samarbeidsprosjekt mellom kommuner, KS og nasjonale myndigheter. Leveransene i samarbeidsprosjektet er blant annet å utarbeide et oppdatert styringsdokument, samt et beslutningsunderlag slik at samarbeidskommuner, KS og nasjonale helsemyndigheter kan ta stilling til videre veivalg. En egen prosjektorganisasjon er etablert med ressurser fra kommunene Bergen, Bærum, Bodø, Hammerfest, Kristiansand, Ringsaker, Stavanger og Vinje - kalt samarbeidskommuner. I tillegg deltar statlige aktører, KS og innleide konsulenter. Kristiansand kommune som samarbeidskommune i felles Kommunal Journal har iløpet av 2021 fått inn flere ressurser i ulike sentrale roller i prosjektet og på veien videre i både utvikling av løsningsforslag og nye beslutningsrunder.

Felles kommunal journal (FKJ) vil sørge for at informasjon om innbygger blir tilgjengelig for alle som har tjenstlig behov. FKJ omfatter de kommunale helse- og omsorgstjenestene, samt fastleger og andre spesialister med kommunale avtaler mm. FKJ vil sørge for at det finnes en plattform som gjør det mulig å dele informasjon på tvers av de kommunale helse- og omsorgstjenestene og de ulike løsningene. I dag er pasientinformasjonen innelåst i ulike applikasjoner som ikke snakker sammen. Prosjektet er nå inne i den fasen vil kaller kapittel 2 «Konkretiseringen». I kapittel 2 har FKJ delt inn arbeidet i følgende delprosjekt; løsning og informasjonssikkerhet («hva»), gjennomføring og realisering («hvordan og når»), økonomi, kost og nytte («hvor mye»), samt virksomhet og programkoordinering («hvem»). Det er en avhengighetsrekkefølge mellom delprosjektene, og innholdet må derfor jobbes med i flere runder for å berikes, justeres og vokse frem. Dette gjennomføres i form av 11 arbeidsøkter - «sprinter» - i perioden september 2021 til juni 2022, hver av tre ukers varighet. I disse sprintene er det viktig å sikre god involvering fra ulike fag grupper i Agder og en god koordinering er viktig for å lykkes med dette. Her blir det involvering gjennom en kombinasjon av faste og oppgavespesifikke deltagere, blant annet gjennom «aktørfora». Målet er at man videreutvikler og sammen konkretiserer løsningsforståelsen. Dette gjøres med jevn frekvens i samarbeid med faste og tverrfaglige deltagere som bidrar med faglige innspill, justeringer og berikelser på hypoteser prosjektet presenterer.

Prosjektet FKJ har i oppdrag å utarbeide et oppdatert styringsdokument for videreføring av prosjektet fra sommeren 2023. Det oppdaterte styringsdokumentet skal kvalitetssikres eksternt og inneholde en konkret og troverdig løsnings- og gjennomføringsstrategi. Dette skal inngå som del av beslutningsgrunnlag for administrativ og politisk behandling våren 2023.

Iløpet av 2021 er det sikret en regional arbeidsgruppe med representanter fra alle regionene i Agder samt KS for å sikre god involvering inn i det sentrale FKJ prosjektet samt informasjon ut i Agder kommunene. Det er og på plass kommunale kontaktpersoner for FKJ fra alle kommunene i Agder som igjen legger til rette for god informasjonsflyt ut til kommunene og involvering inn i det sentrale prosjektet. I overgang 2021-22 jobbes det med en tettere kobling til Digi Agder nettverket og et godt samarbeid mellom FKJ koordinator for Agder, regional arbeidsgruppe og FKJ prosjektgruppen Kristiansand kommune etablerer som samarbeidskommune. 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 intensjonserklæringen¹⁵. 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 saken¹⁶.

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 anskaffelsesmetodikk 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:



¹⁵ <https://www.ehelseagder.no/2020/06/26-06-20-akson-100-oppslutning-i-agder-25-25-kommuner-signerte-intensjonserklæringen/>

¹⁶ <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 2021 har ALL inn i i4helse i all hovedsak hatt fokus på overgang til drift og derfor gjennomført hyppig møtevirksomhet med direktør i4Helse for å sikre overgang til drift. Det vil avleveres en sluttrapport til statsforvalter innen 1. juni 2022.

5.12 IKT Seniorer Agder

USHT Agder (øst) i samarbeid med USHT Agder (vest) og Arendal kommune søkte nasjonalt velferdsteknologi program om støtte for å øke digital kompetanse hos seniorer i Agder. Ønsket effekt er at økt digital kompetanse hos seniorer kan være med å hindre, og forebygge opplevd ensomhet. Prosjektets satsning er opplæring og implementeringsstøtte i Agder gjennom å sikre involvering av kommunene i Agder, og spredning av kompetanse og verktøy som kan motvirke ensomhet for seniorer.

Det ble innvilget 1 040 000,- høsten 2020. Midlene ble overført til 2021 og prosjektet hadde oppstart i februar 2021. Det ble innvilget ytterligere 550 000,- i juni 2021. Ytterligere tilskuddsmidler brukes til lønnsmidler for ny prosjektmedarbeider i 40% stilling ut året, og aktiviteter i prosjektet.

Det er etablert et samarbeid med Pensjonistforbundet. Pensjonistforbundet er den største organisasjonen for pensjonister i Norge, og har over flere år vært en pådriver for å spre kunnskap om teknologi og brukermedvirkning. Pensjonistforbundet har utviklet ordningen «Teknologiambassadører» hvor det jobbes med å utdanne eldre frivillige til å bli dyktige og kompetente ambassadører for teknologi. Prosjekt IKT seniorer Agder er en bidragsyter i å rekruttere flere teknologiambassadører i Agder og synliggjøre kompetansen ytterligere i kommunene og eldreråd. I høst ble det gjennomført en samling for teknologiambassadører og eldreråd på i4helse. Her fikk deltakerne en innføring i trygghetsteknologi, kommunalt responscenter og pågående prosjekter i RKG e-helse. Samlingen ble vellykket og det er et ønske å gjennomføre dette igjen.

Det er opprettet dialog med Agder Fylkeskommune hvor prosjektet nå er en del av Handlingsprogrammet til Regionplan Agder 2030 som et tiltak i arbeidet med Leve Hele Livet reformen. Det er utviklet et samarbeid med Fylkesbiblioteket hvor vi sammen jobber for å skape flere sosiale møteplasser og arenaer for læring, deltakelse og inkludering i bibliotekene. Det er opprettet et samarbeid med folkebibliotekene i følgende kommuner; Lyngdal, Risør, Bykle, Iveland og Kristiansand. I oktober 2021 ble det gjennomført Digital festival i bibliotekene i nevnte kommuner. Dette var et samarbeid med Seniornett og Kompetanse- og ressurscenter for e-helse og datakultur. Det ble holdt foredrag, og besøkende fikk prøve seg på forskjellige typer spill og konsoller samt nettbrett til VR. Målet var å vise at det kan være store fordeler med å «game» i voksen alder;

hjernetraining, fysisk trening, og det sosiale. I de fleste bibliotek var det inngått samarbeid med en nærliggende skole hvor elever var tilstede på festivalen for skape sosialt samvær, gjensidig læring og glede.

Den 01.12.21 ble det søkt Helsedirektoratet om å overføre ubrukte prosjektmidler til 2022. Det er gjenstående midler til å forlenge prosjektperioden noe inn i 2022 og samtidig jobbe for å søke nye prosjektmidler. Fylkesbiblioteket og Pensjonistforbundet ønsker et videre samarbeid. Vi har til nå vært i kontakt med noen frivilligssentraler, men ønsker å utforske denne møteplassen og arenaen ytterligere. Samt se dette i sammenheng med bibliotekene.

Mer informasjon finner du på:

Nettside www.ehelseagder.no