Direktoratet for e-helse

Helsedirektoratet

KS

Det nasjonale velferdsteknologiprogrammet - omfang og resultater til nå

Juni B. Melting, forskningskoordinator

NTVA-møte, Oslo 6.12.2016

Overordnet målsetting:
at nye tjenester og teknologi tas i bruk i norske kommuner

Helsepolitiske målsetninger

- Trygghets- og mestringsteknologi skal være integrert i helse- og omsorgstjenestene innen 2020
- Bedre behandling og oppfølging av personer med kroniske sykdommer
- Styrke brukerens mestring i hverdagen
- Gi bedre utnyttelse av helse- og omsorgstjenestens ressurser

- Bidra til å danne grunnlag for nyskaping, bedre tjenester og næringsutvikling

Gjennomføring

Nasjonalt velferdsteknologiprogram **2014-2020**

Helse-direktoratet	Direktoratet for e-helse	KS

Direktoratet for e-helse

Helsedirektoratet

KS

Vårt teknologiomfang

Trygghetsskapende teknologier

Utrednings- og behandlingsteknologier

Mestringsteknologier

Velværeteknologier

Fem nasjonale oppdrag gitt av Stortinget – fem satsninger

1 Trygghet- og mestring

Mål ⇨ Bidra til at mennesker kan gis økt trygghet for å kunne bo lengre hjemme.

2 Avstandsoppfølging av kronisk syke

Mål ⇨ Gi personer med kroniske sykdommer bedre mulighet til å mestre egen sykdom

3 Be Healthy@Be Mobile

Mål ⇨ Bidra til at WHO's verdensmål om 25% reduksjon i NCDs nås innen 2025 **WHO / ITU**

4 Utvikling og utprøving av teknologiske verktøy for sosial kontakt

Mål ⇨ Motvirke ensomhet og opprettholde kontakt blant eldre og pårørende

5 Støtte i fritidsaktiviteter for barn og unge med nedsatt funksjonsevne

Mål ⇨ Bidra til at barn og unge med nedsatt funksjonsevne kan delta i og mestre fritidsaktiviteter

Direktoratet for e-helse

Helsedirektoratet

KS

Hvordan? Samarbeid med kommuner og organisasjoner

31 kommuner i «Trygghets- og mestringsoppdraget»

4 kommuner i «Avstandsoppfølgingsoppdraget»
- Oslo: 4 bydeler
- Trondheim
- Stavanger
- Sarpsborg

4 organisasjoner i «Sosial kontakt»
- Pensjonistforbundet
- Seniorsaken
- Norges Røde Kors
- Hørselshemmedes landsforbund

2 kommuner i «Barn og Unge»
- Horten
- Drammen

Utvikle og prøve ut

Effektforskning

Rapportering

Anbefalinger

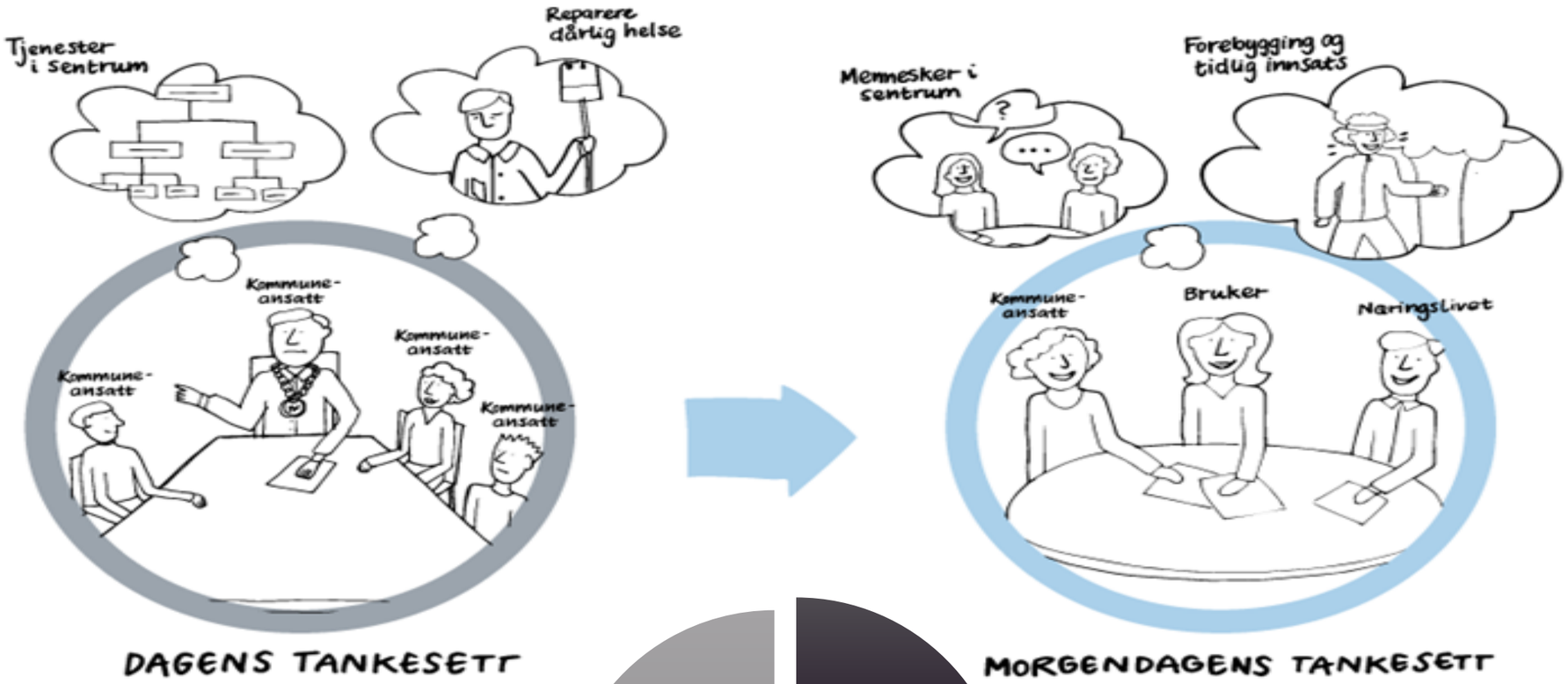
Spredning

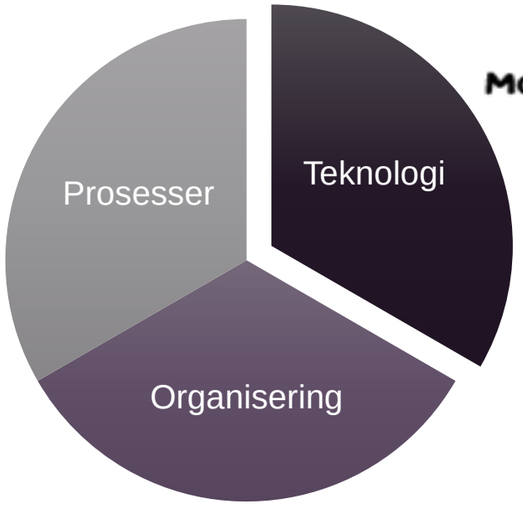
Direktoratet for e-helse

Helsedirektoratet

KS

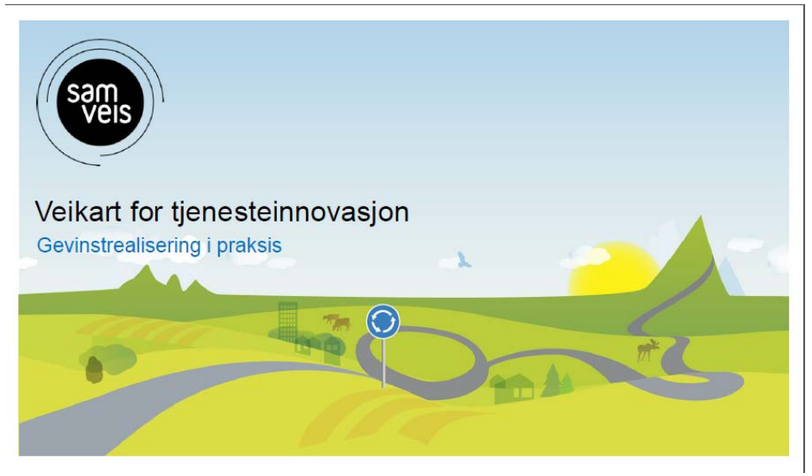
Vår rolle: Bistå kommunen i tjenesteinnovasjon





Hovedoppgave: Stimulere til innovasjon og spredning i norske kommuner

Virkemidler:

Nasjonale anbefalinger	Tilskudd	Kunnskap, verktøy og metode
		

Direktoratet for e-helse

Helsedirektoratet

KS

«Trygghets- og mestringsoppdraget»

2014-2016: 34 kommuner, 18 prosjekt

Prøvd ut:

- Trygghetspakker (mobil trygghetsalarm, digitalt tilsyn/sensorteknologi)
- Elektronisk medisineringsstøtte
- Varslings- og lokaliseringsteknologi (GPS)
- Elektroniske dørlåser
- Logistikkløsning for mer optimale kjøreruter (Spider)

Stort gevinstpotensial med trygghetsskapende teknologier!

RESPONSSENTERET: Prosjektleder Kristin Skrede i bydel St. Hanshaugen ga helseminister Bent Høie (f.v.) og Venstre-politikerne Trine Skei Grande og Ketil Kjenseth omvisning i responssenteret der man overvåker innkomne data fra velferdsteknologien. **Foto:** Øyvind Bosnes Engen

VELFERDSTEKNOLOGI

Prøveprosjekt ga 19 prosent færre innleggelser

Både sykehusbesøk og bruk av hjemmetjenester sank blant kronisk syke i velferdsteknologi-prosjekt.

Lønnsom teknologi

Hjemmetjenesten bruker 60 prosent mindre tid hos brukerne etter innføring av velferdsteknologi. Forskning viser at man sparer 73 000 kroner i året på hver bruker.

Rigmor Sande har KOLS og sjekker dagens helsetilstand via velferdsteknologi hjemme. Hjemmesykepleien får automatisk oversendt dagens resultat og ringer henne hvis noe er unormalt.
FOTO: THOMAS MARTHINSEN / NRK

Direktoratet for e-helse

Helsedirektoratet

KS

Hva vektlegger kommuner og brukere i sine tilbakemeldinger om effekt?

- Oppretthc
  «omsorgs
- Utsatt inn
- Kan flytte
- Færre hje
- Færre «ov
  sykehus

uker:

a

nestene:
lisinering
sprosesser

«De fleste av gevinstene kan ikke hentes fra budsjettet, men fører til unngått økning i budsjettet på sikt. En rekke gevinster er også knyttet til spart tid som må omdisponeres til andre oppgaver.»

- *Grimstad kommune, 2016*

Eksempel på gevinster:

Antall fall med skade er redusert med 40 % på to steder hvor pasientvarslingen er implementert i Bærum (2016).

Ved Bekkestua omsorgsboliger er antall vedtakstimer fra 2015 til 2016 er redusert med 400 timer.

Østsiden sykehjem i Fredrikstad har unngått oppbemanning tilsvarende to stillinger på natt.

Oppsummert i gevinstrapporter med anbefalinger

1. Første rapport (jan.2016):
   - Elektronisk medisineringsstøtte
   - Elektronisk dørlås
   - Lokaliseringsteknologi

2. Andre rapport (des. 2016):
   - Digitalt tilsyn (kan inkludere kameratilsyn)
   - Nye pasientvarslingssystem i sykehjem og omsorgsboliger bør inkludere digitalt tilsyn
   - Logistikkløsning for mer optimale kjøreruter og bedre kvalitet på tjenesten

→ **Fra 2017: Spredning!**

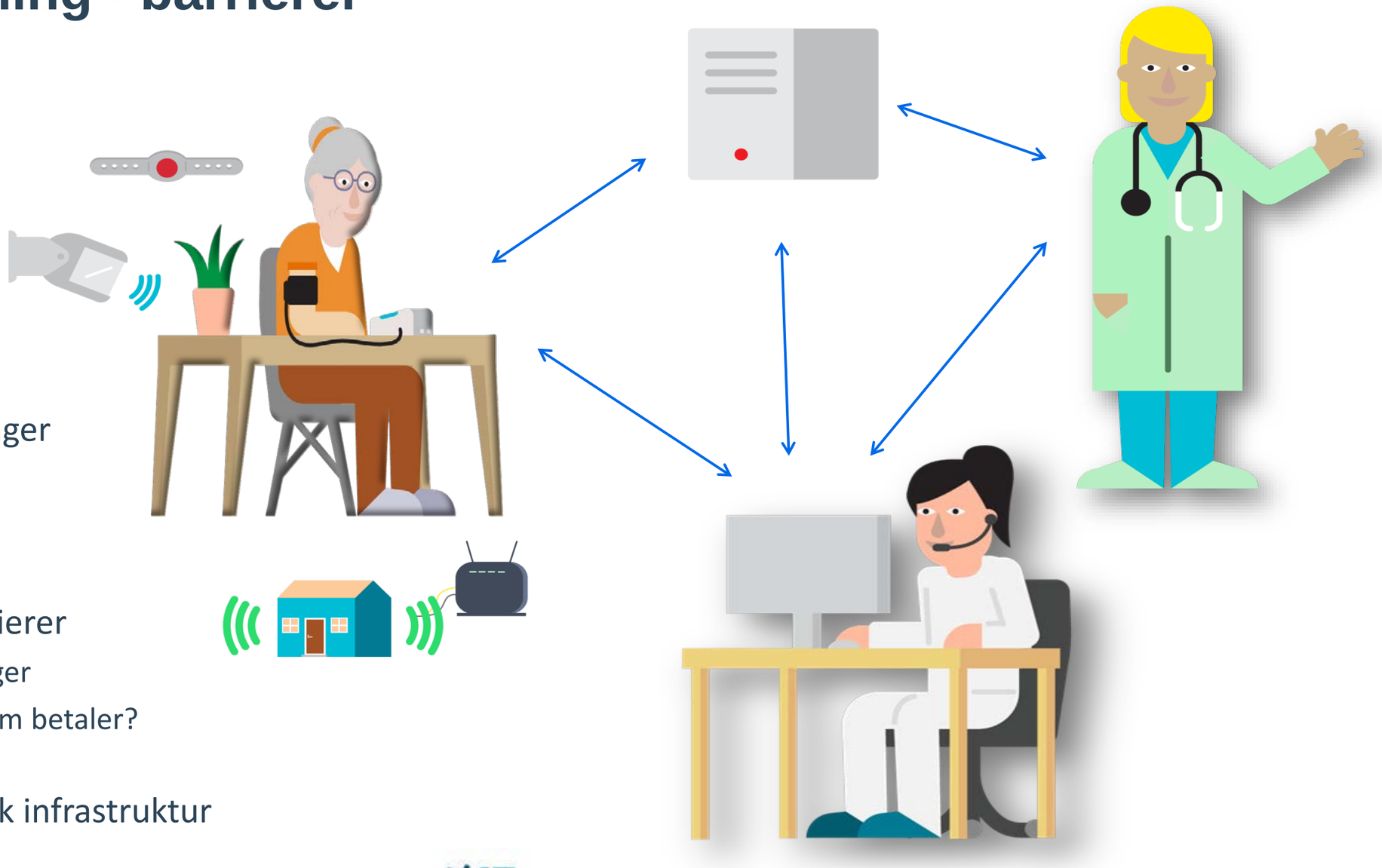
Direktoratet for e-helse

Helsedirektoratet

KS

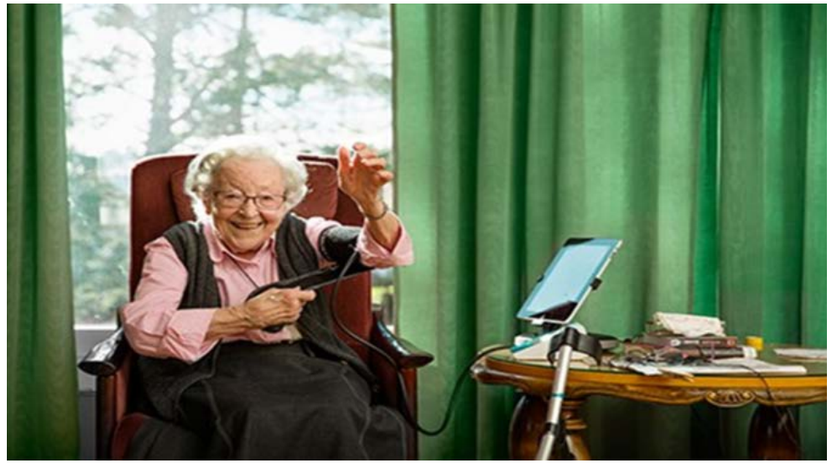
Nasjonal spredning - barrierer

- Samhandling
  - Sykehus
  - Kommune
  - Fastlege
  - Bruker
  - Pårørende
- Juridiske utfordringer
  - Deling av data
  - Lagring av data
- Økonomiske barrierer
  - Finansielle ordninger
  - Brukerutstyr – hvem betaler?
- Mangelfull teknisk infrastruktur



Fokus på «avstandsoppfølging» og NCD

- Regjeringens NCD-strategi
- Medisinske målinger hjemme, via nettbrett til mottaker
- Oppdrag HOD: 4-500 brukere, 4 regioner
- Utprøvingsperiode 2015 – 2018
  → spredning



Hovedmål:

- Gi personer med kroniske sykdommer bedre mulighet til å mestre egen sykdom, ved hjelp av teknologi
- Bidra til god ressursbruk i helse- og omsorgstjenestene

	Nye tilfeller/år	Kjente tilfeller
Hjerte og kar	24 - 30 000	450 000
KOLS	20 000	200 000
Diabetes, type II	15 – 16 000	190 000
Kreft	30 000	225 000

Direktoratet for e-helse

Helsedirektoratet

KS

Resultat fra utprøving:

Velferdsteknologi i sentrum, Oslo kommune

Takk for at du lyttet!

Juni Melting

juni.melting@helsedir.no

Direktoratet for e-helse

Helsedirektoratet

KS