

## **Seniorråd Levanger- Velferdsteknologi – 07.11.2018**

Kl 0930.-Rådhuset Levanger.

Presentere meg som «Velferdsteknologi-ambassadør» fra Pensjonistforbundet. (Eu- midler- utdanne folk fra hele landet).

Kurs i Risør for to år siden, og et videre-oppfølgingskurs i september i år; »Jakten på det digge livet».

Jeg tenkte å fortelle litt om velferdsteknologi generelt, og innholdet i opplæringen. Og si litt om situasjonene og utfordringene i Levanger sett ut fra mitt ståsted.

**Vi ønsker å bli vakt over- Vi ønsker ikke å bli overvåket!**

«Velferdsteknologi er teknologi som forebygger, assisterer eller leverer velferdsytelser.»

Teknologien byr på nye muligheter. Vi blir stadig flere eldre. Flere som trenger helsehjelp. Større gap mellom de som er i arbeid, og de som ikke arbeider. Skal vi beholde dagens omsorgsnivå i fremtida, må hver 3. ungdom velge helsefaglig utdanning.

Eget Direktorat for e-helse- E-helse strategi 2017-2020.

Nasjonal helsestrategi og mål 2017-2022.

- Helse på nye måter, velferdsteknologi og digitale behandlings-tjenester, større innflytelse over egen helse.
- Digitalisering av arbeidsprosesser elektronisk pasient journal, legemiddelkjeden, IKT- verktøy i mobile enheter for pasientretta arbeid.
- Bedre sammenheng i pasientforløp-meldingsutveksling-brukermedvirkning- digitale rapporter på nettbrett.

St.m . 9 (2012 2013)- En innbygger en journal.

Elektroniske omsorgsmeldinger gir bedre og sikrere dokumentasjon.

Svært få kommuner har implementert velferdsteknologi i stor grad.

Mest brukt i store kommuner (40 %)

I 2017; Litt mer enn halvparten av norske kommuner har velferdsteknologi-prosjekter (private heima, omsorgsboliger, sjukeheimer)

Kommunen må ha en overordna plan for digitalisering. Velferdsteknologi inngår i denne planen. IT-tjenesten må involveres og ta ansvar.

Velferdsteknologi handler om tekniske løsninger som bidrar til **Trygghet – Mestring – Aktivitet.**

(Stortingsmeld 29- 2012-2013).

Mye av problemene i dag er en Digitalisering av Samfunnet uten å sikre at innbyggerne kan bruke løsningene.

Ingen arbeidsgiver ville investert i utstyr uten å sikre at de ansatte kan å bruke det.

### **Trygghetsalarm:**

Vi har analog trygghetsalarm, elektronisk og mobil trygghetsalarm.

Mobil trygghetsalarm fungerer utenfor huset, eller eiendommen der brukeren bor. Den går på batteri, og må lades opp hver 4. eller 5, dag. Settes på håndleddet som ei klokke, og skal gå til en sentral (Kommunen).

Kan også kobles til en vanlig telefon for eks til pårørende. Når alarmen utløses ringer mottakeren tilbake og spør hva de kan hjelpe med. Kan spores geografisk, slik at hjelper vet nøyaktig hvor bruker befinner seg. Får kontakt, og hjelpen kan gis.

Det gjelder å leve smartere heime, og for helsepersonell å jobbe smartere.

Vi fikk høre om erfaringer med bl.a. RoomMate (en ny type allarm), fra Bamble kommune.

RoomMate er en internasjonal nyhet innen velferdsteknologi. RoomMate tilbyr Anonymisert digitalt tilsyn med automatisk alarmering.

Teknologien er tatt i bruk i kommuner over hele Norge, og erfaringene er veldig gode.

- Varsler kritiske situasjoner-fall , besvimelse etc.
- Innebygd personvern
- Fastmonert utstyr
- Økt trygghet for bruker og pårørende

- Effektivisering av hjemmetjenesten

Varsler ved høyt lydnivå.

Ser om det kommer noen inn, om det er fler folk i rommet.

Om brukeren går ut om natta for eks.

### **Lyngdal kommune (10 000 innb).**

Enhetsleder Jonny Bjørnevåg fra Lyngdal kommune hadde et interessant foredrag om en kommune som har lykket med velferdsteknologi.

Lyngdal var rangert som den dårligste i landet på helse og omsorgs-tjeneste. Kommunen er nå helt på topp blant landets kommuner, og har gått fra et stort underskudd til overskudd i løpet av 2 år.

Alle i kommunen som har behov, får gratis mobil trygghetsalarm. De benytter digitale arbeidslister og robot-hjelp. Opplæring på nettbrett og stor grad av bruker-medvirkning.

Jobbet med holdninger for å få eldre i Lyngdal til å bruke hjelpemidler. Utstillingshus i Velferdsteknologi. Og 90 000 reklameinnslag på kino i Lyngdal.

Kommunestyret har den formelle makta når det gjelder penger. Eldrerådet og Pensjonistforbundet har den reelle makta.

## **Staup Helsehus Levanger**

Besøk på staup Helsehus og møte med Viggo Murvold, velferds koordinator i Levanger kommune (3.10 2018).

- Dem-rom Velferdsteknologi
- RoomMate
- Mobile trygghetsalarmer
- GPS i bruk i Levanger
- Brukergrupper
- Plan for Velferdsteknologi ( Er det utarbeidet i Levanger?)

Fikk demonstrert mobile trygghetsalarmer (Doro telefon). Ikke i bruk. Mangler utprøving og mottakssentraler.

RoomMate: To stk på Dem. rom. Ikke i bruk i avdelingen. Ikke implementert i praksis. Fikk demonstrert på skjermen.

## Utfordringer.

En person som har dette felt i tillegg til andre oppgaver. Noen må implementere utstyret og prøve det ut.

Her er det snakk om tverrfaglig samarbeid.

Først må de ha en plan. Så må planen prøves ut og gjennomføres.

Det er laget et grenseområde i Levanger for utprøving av GPS. Har ikke prøvet det enda. Ingen med GPS i dag!

Brukergrupper er ikke oppnevnt eller startet.

Overordna plan er startet, men ikke ferdig utarbeidet.

Som velferdsteknologi koordinator blir han benyttet til flere andre oppgaver. Det mener jeg viser at Levanger Kommune ikke har forstått mulighetene med digitalisering og velferdsteknologi.

Han ønsket gjerne Seniorråd på besøk.