

E-helse og velferdsteknologi

2 hovedsatsinger for Agderkommunene:

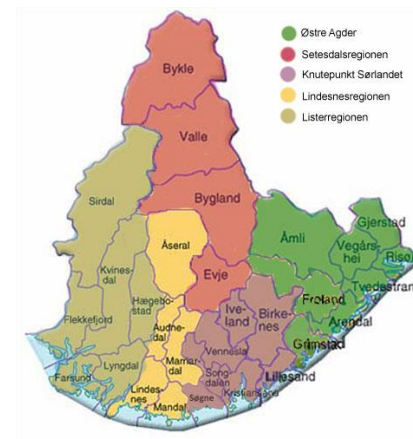
1)

Felles plattform for velferdsteknolog

Felles plattform for telemedisin

2)

Felles journalløsninger – «en innbygger en journal»



Strategi for å lykkes på Agder

- Bruke «Regional koordineringsgruppe for e-helse og velferdsteknologi» (RKG)
 - forankret i Regionplan Agder
- Delta i Nasjonalt program for velferdsteknologi 2013-2016
 - Fokus hittil på pilotering og utprøving, **nå implementering**
- Delta i nasjonal arbeidsgruppe for responstjenester
- Delta i nasjonalt nettverk for avstandsoppfølging
- Delta i Nasjonalt program for leverandørutvikling
 - Fokus på **innovasjon gjennom anskaffelse**
- Satse på KomUT Agder:
 - Bidra til at velferdsteknologi blir en integrert del av tjenestetilbudet i omsorgstjenestene i
 - rådgivning ifht implementering av teknologi



Felles implementering = «storskala»

E-helse og velferdsteknologi

- Kommunalt responscenter og felles anskaffelse trygghets- og varslingsteknologi
 - 21 kommuner med på felles anskaffelse. Over 90% av Agders befolkning. (+ 9 på opsjon).



- **TELMA, Telemedisinsk løsning Agder.**
 - Avstandsoppfølging for personer med kronisk sykdom
 - 30 kommuner inviteres med



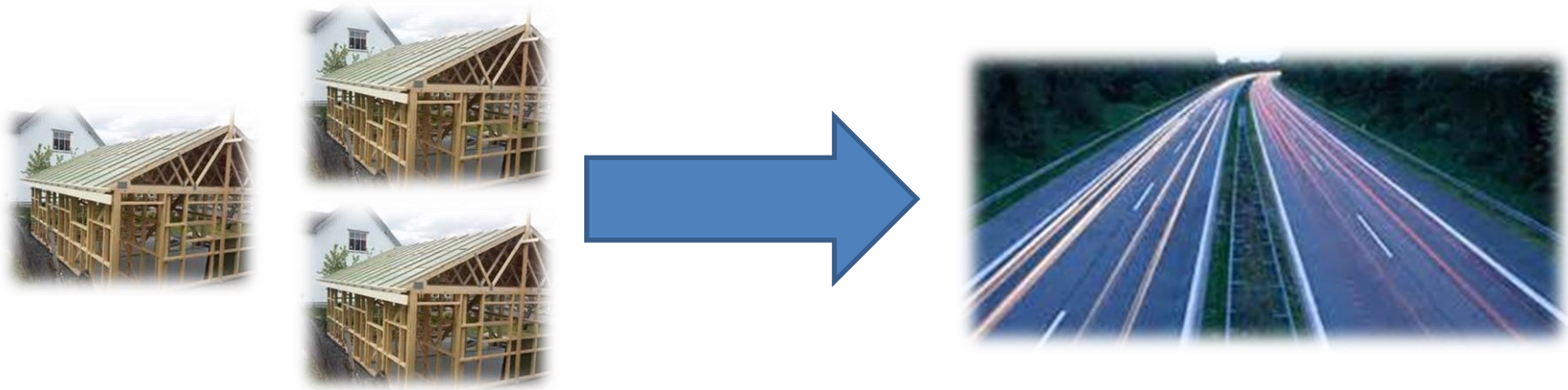
En innbygger – en journal

- Mulig Nasjonal pilot til Agder?
- Agder er representert i styringsgruppen for «En innbygger – en journal».
- Agder er nevnt i 4 av 5 løsningsforslag, ang nasjonal pilot for felles journal i kommunehelsetjenesten.





Velferdsteknologi skal være en integrert del av tjenestetilbudet i helse- og omsorgstjenestene innen 2020



- FOKUS fremover nå er storskala implementering og drift
- Samarbeid, koordinering og felles løsninger.
- Kommunene på Agder trenger fra UiA:
 - utdanningstilbud
 - Følgeforskning - faglige og økonomiske effekter