



Fagutvalg for digitalisering.

Referent	Sted	Tid
Hamsa Ganic, forvaltning IKT Agder Christina Bjørke Berntsen, innovasjon Østre Agder IKP	Teamsmøte	10. september 2021

Til stede

Møteleder: Ståle Sjaavåg- Risør.

Til stede: Camilla Ordahl Sunde- Gjerstad, , Tore Gryting Andersen- Tvedestrand, Tore Sivertsen-Arendal, Åse Namsvatn Bjørkholt –Åmli, Bjørn Torgeir Larsen- Froland, Thomas Bang Torgersen – Grimstad, Hege Irene Bjerkeseth,- Tvedestrand **Forfall:** Linda Nenitta Aasvoll-Vegårshei, Silje Bjerkås- USHT Øst, Erlend Kyland Faanes- Grimstad, Anita Skogrand Kanck- Agder Fylkeskommune Tannhelse, Jan Øyvind Evensen- Arendal, Christian- Torbjørnsen IKT Agder, Rune Olsen- Arendal

68/21	Referat 09.08.21, 20.08.21 og saksliste 10.09.21, godkjent.
69/21	Informasjon fra forvaltning. <u>Orienteringssaker</u> , se presentasjon. <u>Kjernejournal</u> , offisiell oppstart uke 34. Geric: oppstartsmøte 13 oktober. Avklart videre oppstart og opplæring. Profil: avtale klar for signering. Det er sendt ut invitasjon til KS ekomp- kurs,- kjernejournal. Innspill Ståle og Bjørn Torgeir: NHN avtalen bør signeres gjennom prosjektet, og det er viktig at det er på plass tidlig <u>EPJ for fastlegene</u> , sak utsettes til oktober.
70/21	Orientering til utvalget om viktige saker og KS eKomp mandat for 2021/2022 v/KS ekomp John Horve. KS Ekomp for regionen nå er Bjarne Vårdal og John Horve. Kort orientering om forlag til endringer i pasient og IKT forskrift som har vært på høring. Ikke hatt tid til å komme inn på høring om endring av pasientjournal som ligger ute nå. Dagens PREG fases ut. Norsk helsenetts kopi av folkeregister opphører etter hvert. Skatteetaten utvikler nytt folkeregister og dette gir nye muligheter. Kommunene må kontakte leverandørene og be dem om å oppdatere dette. Kommunene er forpliktet til å ta dette i bruk som kommune, og ha dette på plass i forhold til personvernlovgivningen. Mandat/oppdragsdokument til KS- 2021. Ikke skjedd mye der siden Merethe sluttet. KS eKomp skal innføre digitaliseringstiltak som understøtter håndtering av epidemien, herunder vaksinasjon. Kjernejournal. Jobbet med video løsningen Join. Oppdatering av IPLOS rapportering; når en kommer inn på sykehjemmet skal dette gis en automatisk melding til IPLOS. KS har utviklet noen generiske rutiner for bruk av kjernejournal.
71/21	Senior prosjektet v/Silje Marie Jensen, USHT Webinar og informasjonsmøter for pensjonistråd, og elderråd og frivilligsentraler. Risør; utdanne 159 nye teknologiambassadører. Gjerstad og Froland har ikke teknologiambassadør, de andre Østre Agder kommunene har. Pilotprosjekt i Risør; eldre lære å ta bilder med smart tlf, info i avis og i



	posten. Ingen som meldte seg. Utvidelse av prosjektet Leve hele livet og det ansettes en ny prosjektmedarbeider. Digital festival i Risør den 14.10.
72/21	Utvikling av interkommunalt samarbeid innen velferdsteknologi i Østre Agder, hvordan kan vi videreutvikle dette? <i>Saken utsettes til neste fagutvalgsmøte</i>
73/21	Informasjon fra digitaliseringsrådgiver, se presentasjon
74/21	Innovasjonspartnerskap velferdsteknologi Agder, forespørsel om tilslutning. Anbefaling/vedtak: Fagutvalg for Digitalisering anbefaler at Østre Agder kommunene tilslutter seg Innovasjonspartnerskap velferdsteknologi Agder, og sender saken videre til HLF til orientering på mail pga kort frist.
75/21	<p>Pågående budsjettprosesser, hvordan opplever kommunene økonomisk prioritering av velferdsteknologi?</p> <p>Innspill fra møteleder: Hva trenger vi av budsjetter/økonomi? April/Mai begynner handlingsplaner, samt at det nå pågår prosesser.</p> <p><u>Runde rundt bordet</u>; Hamsa Ganic: Helse og velferd, budsjettert 750 000 for helse og velferds styringsgruppe. Dette er midler som disponeres av styringsgruppen for hver sektor. Kjernejournal og for prosjekter er det egne investeringsbudsjett. Helse og velferd driftsbudsjett er fordelt på hver faggruppe. Driftsbudsjett kan brukes til småjusteringer og oppgraderinger. For eksempel felles kurs til helsestasjonene kjøres der. Faggruppene diskuterer og foreslår hvordan dette skal gjøres. Under 100 000kr investeringer kan fagutvalget beslutte, over det må det høyere opp. Froland: Enkelte kommuner ved oss rådgivere hadde tidligere et samarbeid hvor en så strategisk på hvor og hva som er viktigst fremover av prosjekter. Rune Olsen var leder. XL ark hvor en hadde oversikt. Arendal: Kommunen har midler i fht. pasientvarslingsanlegg, samt det kommer litt an på hvordan en gjør det. Mobiltelefon til hjemmesykepleien må betales av andre. 1mill. til lisenser, 1 mill. for forefallende. Etterlyser litt mer satsning på området internt for å få til en god satsning. Hva skal jeg styre og budsjettere for, og hva skal enhetene. Kostnadene deles nå i enkelte prosjekt 50% og 50%, hvor 50% ute på enheten. Kamera må enhetene dekke selv.22- pengene til investeringsanlegg for sykehussignal er brukt opp, har meldt inn nytt behov. Søker husbanken der det er mulig, men det foreligger enkelte krav for å få hjelp av dem. Ber internt om penger uavhengig av husbanken.</p> <p>Tvedestrand: vi er en samlet enhet, og har hatt gode budsjetter. Nå som det bygges på med faste løpende lisenser spiser det opp mer, og vi må gå igjennom budsjetter i lys av dette hvilket ikke er gjort enda. Enheten har utpekt ressurspersoner i hver sone og fra ulike avdelinger. Resurspersonene begynner nå å bidra med å løfte ting fremover. Grimstad: Fagutvalg for Digitalisering i kommunen har representanter fra alle de ulike enhetene, og ca. 500 000 i driftsbudsjett hvert år. Erlend er underlagt enhet innovasjon og forvaltning. For eksempel ved en knust tlf. har kostnadene blitt dekket fra investeringskostnader. Vi tenker å se på lisenskostnader og få det over i drift. Utfordrende i disse trange budsjett tider. Erlend er i ledergruppen og forankrer. Gjerstad: Vi er enhet. Investeringsbudsjett, hvor en ikke får brukt så mye som en kunne ønske. Velfertsteknolog har gått på utstyrsbudsjett. Vi omorganiserer nå. Åmli: Ikke helt inne i budsjettprosessene. Vi ser at lisenser og driftsutgifter øker veldig. Vi er litt som Tvedestrand, mer en enhet.</p>



	<p><u>Helhetlig og tjenestekontor; Grimstad:</u> Vi jobber med å få vedtakene på plass, å få linjene riktig.</p> <p>Arendal: Vi har med en med fra tjenestekontoret, viktig at de har kunnskap og bidrar. Risør: Komplekst tema. Velferdsteknologi opp mot tildeling. Bærekraftige helse og omsorgstjeneste prosjektet pågår nå i regionen. Vi har hatt veldig velvillige politikere i Risør, men en må være i forkant. Samtidig vil politikere og administrativ/regional ledelse at vi skal være best på velferdsteknologi. Begrepet velferdsteknologi er litt vanskelig. Workshop blir bra i forhold til dette. Var tidligere et ønske i Risør om å lage en slik rigg som dere har i Grimstad, men det har vi ikke fått til. Arendal: Bra samarbeidsavtale i Geric, men vi informere ikke befolkningen om GPS, fordi vi ikke har ubegrensede midler til at alle som ønsker dette kan få det. Det blir dermed ikke en ordentlig del av tjenestene vi tilbyr.</p> <p>Fagutvalget tar dette til orientering og følger opp saken i workshop. Ønskelig at Rune Holbæk og Bærekraftige helse og omsorgstjenester kan komme og orientere litt om erfaringer fra andre kommuner i forhold til budsjettering av velferdsteknologi, og gi noen økonomiske råd i forhold til budsjett, budsjett plasseringer og drift til neste Fagutvalgsmøte.</p>
77/21	Bærekraftige helse og omsorgstjenester- Østre Agder kommunene og Agenda Kaupang. <i>Saken utsettes til neste fagutvalgsmøte.</i>
78/21	Høring Innovasjonspartnerskap Agder. Kommunene presenterer eventuelle merknader og refleksjoner. Drøfting. <p>Anbefaling/vedtak: Fagutvalg for Digitalisering sender et innspill fra utvalget, basert på tilbakemeldinger og skriftlige innspill i utvalget. På grunn av korte frister sendes sammenstillingen på mail til utvalgsmedlemmene for høring og en endelig forankring før endelig oversendelse 13.09.2021. Fagutvalg for Digitalisering anbefaler at hver kommune sender inn høringsinnspill direkte til prosjektleder i Innovasjonspartnerskapet, hvis kommunen har merknader. Saken sendes videre til HLF, til orientering.</p>
79/21	Høring: Nasjonal digital samhandling til beste for pasienter og brukere - endringer i pasientjournalloven mv. Kommunene presenterer eventuelle merknader og refleksjoner. Drøfting. <p>Anbefaling/vedtak: Fagutvalg for Digitalisering anbefaler at hver kommune sender inn høringsinnspill hvis kommunen har merknader.</p>