



Velkommen!

NOU

Norges offentlige utredninger 2011:11

Innovasjon i omsorg



Nasjonalt velferdsteknologi-program



Meld. St. 29

(2012–2013)

Melding til Stortinget

Morgendagens omsorg



Deltakerkommuner

Vestre Toten og Søndre Land kommuner
Østre Agder
Listerregionen
Stavanger kommune
Bergen kommune
Lindås kommune
Stord kommune
Trondheim kommune
Værnesregionen
Tromsø kommune
Oslo kommune
Bærum kommune
Drammen kommune
Horten kommune
Skien kommune
Larvik kommune
Fredrikstad kommune
Sarpsborg kommune

Anbefalinger fra Helsedirektoratet 2016 og 2017 – dette bør kommunene satse på

- Varslings- og lokaliseringsteknologi
- Medisineringsstøtte
- Elektroniske dørlåser
- Digitalt tilsyn
- Oppgraderte sykesignalanlegg/pasientvarslingssystem
- Logistikklosning for mer optimale kjøreruter og mer forutsigbarhet og kvalitet i hjemmetjenestene

De kommunale tjenestene er i endring

- Digitalisering og bruk av velferdsteknologi
- Fra passiv til aktiv omsorg
- Fra behandling til forebygging
- Fra sen til tidlig innsats

Samtidig overføring av mer krevende oppgaver fra spesialisthelsetjenesten

Sover bedre med alarm på armen

TINE DOMMERUD
OPPDATERT: 25.JAN.2017 21:50 | PUBLISERT: 25.JAN.2017 20:22



Når Ellen Margrethe Sundby trykker på klokken sin, kommer pleier Reimy Casperes for å sjekke at hun har det bra.

© FOTO: Marius Løgum

Ellen Margrethe Sundbys klokke er ikke som andre klokker: Hun kan trykke på den hvis noe er galt eller hun er engstelig, og hun får umiddelbart hjelp.



Veikart for tjenesteinnovasjon er en praktisk metodikk som setter kommunene i stand til å endre offentlige tjenester for å møte fremtiden.

Introduksjon

Metodikken

Verktøy

Lenker

Landkart



www.ks.no/samveis



Helsedirektoratet

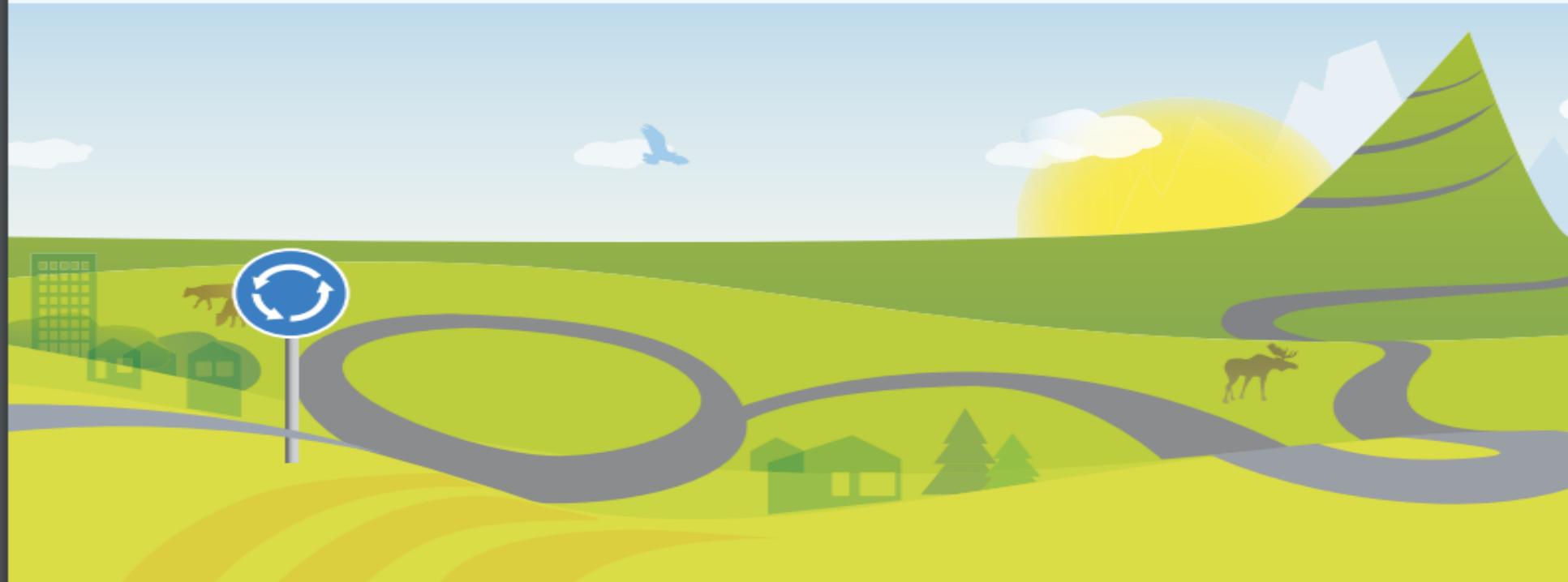


MAKING WAVES

Arkitektur- og designhøgskolen i Oslo
The Oslo School of Architecture and Design



Velferdsteknologiens ABC



Hensyn som må tas ved bruk av velferdsteknologi

- Bruken skal styrke den enkeltes livskvalitet og mestringsevne
- Utgangspunktet må alltid være den enkeltes ønsker og behov, *ikke teknologien i seg selv*
- Autonomi: Tjenestemottakeren skal ha selvbestemmelsesrett så langt det er mulig
- Når tjenestemottakeren ikke kan samtykke må det være tett samarbeid med pårørende/verge
- Alltid bevissthet om personvernet til den enkelte, eksempelvis ved bruk av GPS