

Erfaringar med innovative anskaffelser velferdsteknologi.

Frå idè til handling
Frå behov til ny praksis



21.04.2022

e-helse Vestland



Velferdsteknologi

Sogn og Fjordane

Saman om ei teneste i endring

- ● HELSE FONNA
- ● HELSE BERGEN
Haukeland universitetssjukehus
- ● HELSE FØRDE
- ● HELSE VEST IKT

VESTLANDSFORSKING

 **Utviklingscenter for sjukeheimar og heimetenester**

VESTLAND (Sogn og Fjordane)

 **Utviklingscenter for sykehjem og hjemmetjenester**

Vestland (Hordaland)

 **Utviklingscenter for sykehjem og hjemmetjenester**

HELSE FONNA

IT-FORUM
VEST

 **Høgskulen på Vestlandet**

Proessen med innovative anskaffelser har tre trinn:

- 1. Vurdere behov, planlegge og organisere.** Eksempelvis gjorde Lindås kommune dette før dialogkonferansen. Prosess og arbeid før tenkning om anskaffelse. ure
- 2. Dialog med markedet-** dialogkonferanse med leverandører og andre kommuner som kan lære eller påvirke konkurransegrunnlaget.
- 3. Gjennomføring og evaluering:** Utforme konkurransegrunnlag, vurdere tilbud og skrive kontrakt

Men så begynner jobben.....

Kommunen sitt behov : Nå bærekraftsmåla, effektive og gode tenester

Brukarane sitt behov : Bu lengst mogeleg i eigen heim, få gode skreddersydde tenester

Teknologi = organisasjonsutvikling

Innovasjon = gevinstrealisering

*Eit lite bu
er betre enn inkje
heime er kvar mann herre.
Håvamål*

Anskaffing er meir enn verktøy og metode, jf - ide- handling- behov- ny praksis



Mål

«Etablere Vestland som ein kraftregion for bruk av teknologi i helse- og omsorgstenesta»



Visjon 2025

Alle innbyggjarane skal kunne bu lengst mogeleg heime i alle deler av Vestland fylke, støtta av velfungerande tenester bygd på velferdsteknologi i alle kommunane.



Powered by Highslide JS

Vanlig anskaffelse



Innovativ anskaffelse



- ✓ Start tidligere
- ✓ Ta utgangspunkt i utfordring eller udekket behov
- ✓ Sjekk overordnede strategier og langsiktige mål

- ✓ Involver bredere – fagfolk og brukere

- ✓ Sett av nok tid

- ✓ Informer markedet om dine behov og utfordringer
- ✓ Finn ut hva markedet kan tilby

- ✓ Beskriv behovet åpent, ikke detaljert
- ✓ Vurder innovasjonsfremmende prosedyrer

- ✓ Pass på at innovasjonen tas i bruk

Innovativ anskaffelse av velferdsteknologi

Behovsfase

1. Kommunen definerer sine behov
2. Dialogfasen med leverandør
3. Skrivning av konkurransegrunnlag
4. Samarbeid med andre kommuner i prosessen til og med utlysning av konkurranse





Dialogfase



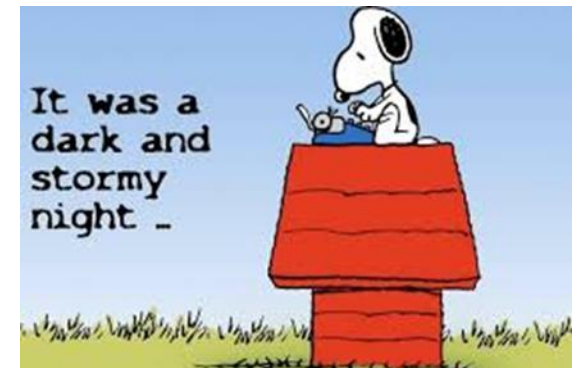
3. Utarbeidelse av konkurransegrunnlaget



- Invitasjon til andre kommunar om å delta.
- 1:1 møter med leverandørar
- Inngåing av samarbeid, og inngåing av arbeidsgruppe på tvers av kommunene.
- I Linås anbodet var HVL og forskerane òg delaktige i heile prosessen.
- Konkuransegrunnlag

3 Skrivning av konkurransegrunnlag

- **Viktige moment:**
- Beskrive behov – ikke løsninger
- Formålet med anskaffelsen må være i samsvar med kommunens mål
- Sett av tilstrekkelig med tid
- Eventuelle opsjoner



4. Erfaringer fra samarbeid med andre kommuner i prosessen til og med utlysning av konkurranse

Erfaringer



Positive erfaringer fra samarbeid med andre kommuner:

Gjennom samarbeidet har vi sikret innkjøpskompetanse fra annen kommune

Styrket kompetanse, både helsefaglig og teknisk.

Utfordringer i samarbeidet med andre kommuner

Kommunene er på ulikt ståsted i forhold til anskaffelsen, som omfatter behov for velferdsteknologi utover trygghetsalarm

Ulike responsentertløsningsar: kjøp eller i egen regi?

Overgang til nytt utstyr. Nye mulegheiter ? Nye utfordringar?

- Overgang til nytt utstyr
- Infrastruktur. Nye krav for innbyggjarane
- Eigenbetaling?
- Utrulling av nytt utstyr. Akseptansetest.
- Fjernkonfigurasjon
- Lokalt responscenter?
- Implementering av nytt utstyr: kamera, multidose, smykke med toveis tale



Erfaringer og refleksjoner fra innovativ anskaffelse etter inngåelse av kontrakt



Oppfølging av samhandlingsplan i kontrakten

- Faste møte mellom leverandør og kommune minimum 2 g pr år for å evaluere/videreutvikle leveranse, løsninger, samt sjå på nye løsningar/teknologiar
- Oftare møter i oppstartsfasen
- God dialog- partnerskap- samarbeid for å finne løsningar
- Sjå på designtilpassing i prosjektet og undervegs i avtalen
- Leverandør sørge for informasjon og anbefaling om nye oppdateringer
- Evaluering av support- tydelige rutiner

Prosess og arbeid før tenkning om anskaffelse

Vår erfaring tilseier at utarbeiding av konkurransegrunnlaget tar mykje tid gjennom samarbeidsmøter med andre kommuner



Når fleire kommunar samarbeider om samme kontrakt/leveranse?

- Kommunene er mer attraktive for leverandøren og kommunene får større påverknad
- Da dette har vore nytt både for leverandør og oppdragsgjevar er det behov å kunne drøfte med andre som har felles forståing av behov
- Vi har valgt å ha en interkommunal ressursgruppe med 2-3 personer frå kvar av kommunane – hatt møter ca 1 gong i mnd for å drøfte status, framdrift, utfordringer
- Statusmøte med prosjektledar hos leverandør x 1 pr veke for å sjekke framdrift-status

Erfaringer fra samarbeid med andre kommuner i prosessen til og med utlysning av konkurranse



Positive erfaringer fra samarbeid med andre kommuner

- Gjennom samarbeidet har vi sikra ressursar og kompetanse fra annan kommune
- Styrka kompetanse, både helsefaglig og teknisk.

Utfordringer i samarbeidet med andre kommuner

- Kommunane er på ulikt ståstad i forhold til anskaffelse, som omfattar behov for velferdsteknologi utover tryggheitsalarm
- Ulike responscenterløsningar: kjøp eller i eigen regi?

Ei anskaffing for alt ein behøver av teknologiar eller fleire anskaffelsar for dei ulike velferdsteknologiske teknologane?

Vi meiner det var ein fordel for oss i **vår situasjon** å ta ein total anskaffelse.

Fordi:

- Vi måtte skaffe alt, gjekk frå prosjekt til ny teneste
- Brukarane hadde fått ei teneste som vi ville fortsette å gje
- Ei innovativ anskaffing er arbeids- og ressurskrevande
- Krevande for kommunane å følge opp ei slik stor endring og avtale
- Markedet er/var prematurt
- Får fleire aktørar til å melde seg og ein kan i same arbeid vurdere ulike behov og løysningar
- Ein aktør med hovedansvar-ein aktør som er systemintegrator

Implementering/bruk (1)

Leverandør	Kommune
Utviklar teknologi	Mottar teknologi
Sel teknologi	Har eit behov
Underviser	Opplæring
Yter support	i teknologi Brukar teknologi

Felles ansvar mellom leverandør og kommune

Leverandør	Implementering Felles ansvar	Kommune
Utviklar teknologi Sel teknologi Underviser Yter support	Tilpassing av teknologi Undervisning Løpande oppfølging Support Opplæring av nye	Mottar teknologi Har eit behov Opplæring i teknologi Brukar teknologi

Siste råd:

Set av tid til oppfølging av kontrakt!



Takk for meg!

Kari Eidnes Bjørkheim

Prosjektleder E-helse Vestland

E-post: kari.eidnes.bjorkheim@sunnfjord.komme.no

Telefon: +47 97562026

Heimeside: www.ehelsevestland.no

Facebook: Ehelsevestland

Linkedin: E-helse Vestland

Instagram: @ehelse_vestland