

Invitasjon til markedsdialog

Sømløse velferdsteknologi-tjenester

Regional koordineringsgruppe e-helse Agder (RKG e-helse) har 13,5 millioner kroner til utvikling av innovative løsninger som skal bidra til å realisere sømløse velferdsteknologitjenester, gjennom nyskapende arkitektur / økosystem for administrering og drift av velferdsteknologi.

I løpet av høsten 2021 vil RKG e-helse gjennomføre konkurranse om et innovasjonspartnerskap med formål om å utvikle ny løsning som bidrar til sømløse tjenester knyttet til velferdsteknologi.

I forkant av innovasjonspartnerskapet ønsker RKG e-helse, i samarbeid med Sørlandet sykehus Helseforetak, å invitere næringslivet til markedsdialog for å gjennomgå den foreløpige problemstillingen og sammen diskutere innovasjonspotensialet for løsninger. Innspill fra markedsdialogen vil benyttes videre i konkurransegrunnlaget i konkurransen, som skal resultere i plattform og arkitektur som skal gi sømløs bruk av velferdsteknologi.

Målet med markedsdialogen er å få best mulig kunnskap om mulighetsrommet og alternative løsninger, slik at det utarbeides et konkurransegrunnlag som er fremtidsrettet. Løsningen som skal utvikles skal kunne benyttes leverandøruavhengig. Anskaffelsen av innovasjonspartnerskapet vil bli gjennomført i henhold til lov og forskrift om offentlig anskaffelse.

Markedsdialogens første aktivitet er digital workshop, som vil foregå på norsk.

Digital dialogkonferanse

Tid: 13. april kl. 9 - 15

Påmeldingsfrist: 6. april

Påmelding via www.doffin.no / EU-Supply, som er vårt verktøy for konkurransegjennomføring, heretter kalt KGV. Man melder seg på ved å klikke på «meldinger» og fylle ut punktene under, enten direkte i meldingen, eller som et vedlegg

I påmeldingen ber vi om at du i stikkord beskriver:

- a) Hvilke tjenester leverandøren leverer / produserer, som kan ha relevans for utvikling av nye innovative løsninger for innovasjonspartnerskapet
- b) Hvorfor delta i markedsdialogen – gi en kortfattet beskrivelse av leverandørens erfaringer med utvikling av nye innovative løsninger, med helse- og omsorgsområdet og / eller med relevant teknologi
- c) Øvrige kommentarer

I oversiktsbildet vil det fremkomme en «frist for å levere tilbud». Med dette menes påmeldingsfrist til dialogkonferansen.

Første del av dialogkonferansen, hvor vi presenterer prosjektet og behovet vårt, kan leverandør delta med flere deltakere. Andre del er workshop med gruppearbeid må, av praktiske hensyn, begrenses til 1 deltaker per leverandør.

Oppdragsgiver oppfordrer derfor til at leverandører deltar med en medarbeider med relevant kompetanse.

Dersom vi får flere påmeldte enn vi har kapasitet til å imøtekomme vil vi gjennomføre en rangering av forespørsler etter hvor relevante virksomhetene oppleves for prosjektet.

Opplevd grad av relevans for prosjektet vurderes ut fra beskrivelsen leverandøren har gjort i påmeldingen.

Oversikt over deltakende leverandører vil bli gjort tilgjengelig for deltakerne.

Bakgrunn for prosjektet

RKG e-helse fikk i juni 2020 tildelt innovasjonspartnerskap i regi av Innovasjon Norge, Direktoratet for forvaltning og økonomistyring og Nasjonalt program for leverandørutvikling.

Prosedyren innovasjonspartnerskap brukes ved anskaffelser av løsninger som ikke finnes i markedet fra før.

Dette prosjektet støtter oppunder nasjonale strategier og RKG e-helse sin ambisjon om å være ledende innen velferdsteknologi.

Innovasjonspartnerskap er en konkurranseform som ble innført 1. jan. 2017. Ordningen skal gjøre det lettere for det offentlige og næringslivet å samarbeide om å utvikle ny teknologi og nye løsninger, der bedriftene konkurrer om å lage de beste løsningene. Innovasjon Norge ønsker å bidra til at offentlig sektor kan bestille, og kjøpe løsninger ingen har sett før.

Innovasjonspartnerskap skal legge til rette for produkt- og tjenesteutvikling i en samarbeidsprosess mellom kjøper og utvikler / leverandør.

Formålet med ordningen innovasjonspartnerskap er å ta frem helt nye varer og tjenester for å løse et spesifikt behov. I forhold til andre prosedyrer i anskaffelsesregelverket har innovasjonspartnerskap følgende særtrekk:

- Prosedyren skal kunne benyttes for anskaffelser av varer og tjenester som per i dag ikke finnes på markedet
- Innovasjonspartnerskap inngås med forhandling
- Det kan inngås partnerskap med flere leverandører
- Selve utviklingsarbeidet skal struktureres i faser med delmål
- Etter hver fase kan oppdragsgiver, basert på delmålene, avslutte innovasjonspartnerskapet

Oppdragsgiver vil betale vederlag underveis i utviklingsprosessen til leverandører som deltar i partnerskapet.

Velferdsteknologi i Agder

Antall innbyggere i kommunene våre, gjennomsnittsalder og forventninger til helsetjenester er økende. Det oppleves vanskelig å forene behov og tilbud innenfor dagens rammer i helsesektoren. Arbeidskraft, og tilgang til menneskelige ressurser er allerede i dag identifisert som en særlig knapphet. Dette setter begrensninger for hvilke tjenester som kan tilbys, og hvordan kvaliteten på disse tjenestene oppleves av tjenestemottaker / pasient.

Teknologi er identifisert som en viktig del av fremtidens tjenestetilbud, og utgjør en vesentlig del av løsningen for å kunne møte utfordringer knyttet til ressursknapphet i sektoren. I tillegg kan teknologi bidra til å gi innbyggerne økt selvstendighet og mulighet for å bo hjemme lengre.

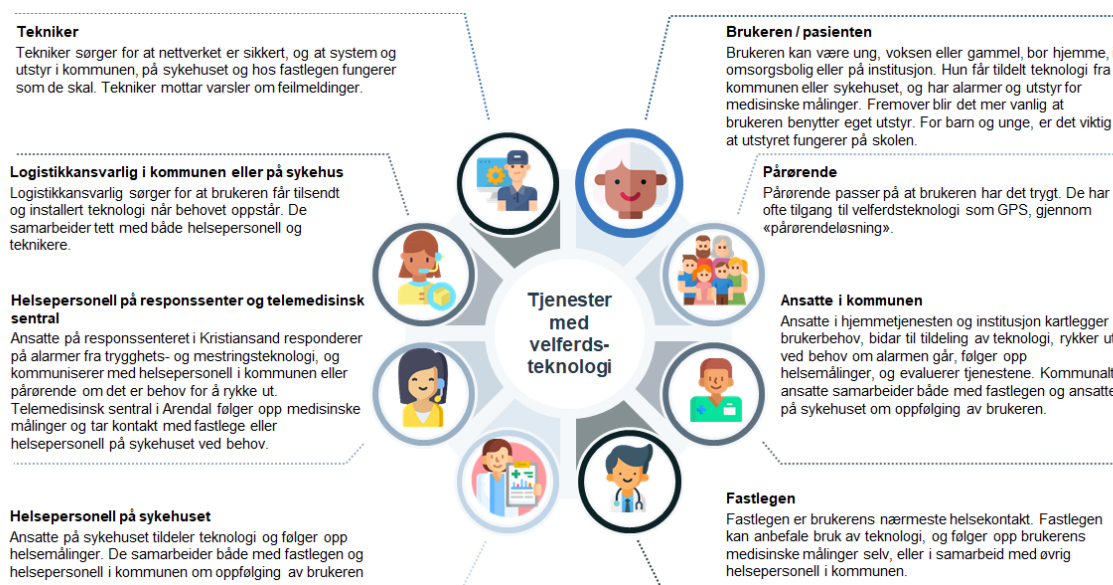
Kommunene i Agder har lang erfaring med bruk av velferdsteknologi i helse- og omsorgstjenesten. Kommunene har implementert digitale trygghetsalarmer med tilhørende sensorer for hjemmeboende og har oppgradert til digitale pasientvarslingsanlegg på institusjoner. De fleste kommunene har startet med implementering av trygghets- og mestringsteknologier som digitalt tilsyn, GPS og medisineringsstøtte til hjemmeboende tjenestemottakere. Kommunal responstjeneste i Kristiansand responderer på alarmer både fra kommuner på Agder og andre steder i landet.

De siste årene har kommunene samarbeidet med Sørlandet Sykehus Helseforetak om flere utprøvinger av tjenester med digital hjemmeoppfølging for kronisk syke pasienter. I dag rapporterer omkring 150 pasienter inn dagsform og målinger med hjelp av nettbrett / mobiltelefon og medisinsk-teknisk utstyr. Noen pasienter følges opp fra regional telemedisinsk sentral i Arendal, andre følges opp direkte av hjemmetjenesten i kommunen.

Noen kommuner har også startet å prøve ut velferdsteknologi for barn og unge med funksjonsnedsettelse. I slike tjenester er også oppvekstsektoren i kommunen involvert.

Utfordringer og behov

Kommunene og spesialisthelsetjenesten erfarer at dagens løsninger for velferdsteknologi er fragmenterte. For å forstå hvorfor løsningene oppleves som fragmenterte, er det viktig å se på hvilke aktører som er involvert i tjenester med velferdsteknologi. Figuren under viser sentrale aktører for denne anskaffelsen, og rollen deres i tjenester med velferdsteknologi.



Mange brukere har sammensatte og komplekse behov, og utstyres derfor med ulike typer trygghets- og mestringsteknologi, samtidig som de rapporterer inn helsetilstanden sin gjennom målinger og spørreskjema hjemmefra.

Vi har behov for en løsning hvor ansatte forholder seg til ett administrasjonsgrensesnitt og en påloggingsmetode, slik at arbeidsprosessene blir effektive. Dette vil også redusere faren for feil og redusere kostnader. Vårt mål er å utvikle et økosystem med åpne APIer, med en plattform som kjerne i økosystemet. Vi ser for oss at det må utvikles trinnvis.

Vi har behov for en fleksibel plattform og et åpent økosystem som håndterer signaler fra både trygghets- og mestringsteknologi og medisinske målinger på ett og samme sted. Brukerne av plattformen er helsepersonell på tvers av kommune, fastlege og sykehus, personell i responstjenestene, logistikkansvarlige og teknikere.

Logistikkansvarlige sliter med å ha kontroll på hvem som har fått hvilket utstyr, hvor utstyret befinner seg og annen status om vedlikeholdsbehov. Vi ønsker at ansatte med logistikk- og forvaltningsansvar i kommuner og på sykehus har en samlet oversikt over alt utstyr som er ute i brukernes hjem og installert på rom i institusjon.

Det kan oppstå feil på teknisk utstyr, og da har vi behov for varsler. Det er kritisk å ha kontroll på tekniske varsler, slik at teknikere kan ta aksjon om noe er feil. I dag finnes det ingen løsning som gir sanntidsdata om drifts-status og samler varsler på ett sted slik at det er enkelt for teknikere å følge med. Vi ønsker at teknikere i kommunen og på sykehus skal ha enkel oversikt over sanntidsdata på teknisk status for utstyr, og kunne vite hva feilen er uten å måtte manøvrere seg mellom mange småsystemer.

Ønsket fremtidsbilde

Vårt ønskede fremtidsbilde er at brukerne opplever trygghet og sømløse tjenester ved bruk av teknologi i eget hjem og på institusjon. For å få til det, har vi behov for at helsepersonell og andre ansatte som jobber med velferdsteknologi har færre systemer å forholde seg til, at vi kan styre forvaltning av utstyr og annen teknologi på en effektiv måte, og at tekniske varsler kan tas hånd om når feil oppstår. Vi ønsker åpne standarder tilrettelagt for tjenester som ligger i applikasjoner og utstyr fra en rekke tilbydere.

Gevinstene vi ønsker å oppnå er:

- Unngåtte kostnader knyttet til integrasjoner og påkobling av nytt utstyr og nye applikasjoner.
- Spart tid for helsepersonell som responderer på alarmer og logger seg inn på løsninger, samt for ansatte med logistikkansvar og teknikere som forvalter løsninger og utstyr.
- Økt kvalitet for brukere og pårørende fordi de opplever at de blir tilbudt teknologi som passer sitt behov og at tjenestene oppleves som trygge, sømløse og sammenhengende.
- Økt kvalitet fordi færre feil og avvik oppstår som følge av uoppdagede feil og mangler på utstyr og færre feil som følge av dobbeltregistreringer i flere systemer.

Foreløpig program for dialogkonferanse

- Presentere behov og problemstilling
- Informasjon om innovasjonspartnerskapet som prosedyre
- Dialog om nåværende løsninger og mulige retninger for utviklingsløpet
- Idéutvikling og nettverksbygging
- Dialog om forutsetninger for utvikling av løsning og implementering i etterkant

Endelig program for workshops sendes ut til påmeldte deltakere i forkant.

I etterkant av dialogkonferansen vil interesserte leverandører bli invitert til å sende inn innspillsnotat i forkant av en-til-en møter.