



# VINA-Samarbeidet – 3 fylker -15 kommuner og ett IKS





## ○ VINA Fellesankaffelse – En helhetlig løsning for alle helsetjenester

- 1 - VINA-Samarbeidet – Kontraktstrategi
- 2 - Fremdriftsplan VINA Faser
- 3 - Innkjøpsprosessen & bruk av Konkurranserverktøy
- 5 - utfordringer i Funksjonalitet og Prisskjema
- 6 - Suksessfaktorer Fase III – Anskaffelse & Innkjøpsprosessen
- 7 - Fra kontrakt til innføring
- 8 – Drift og forvaltning



## Teknologiområder

- Elektronisk medisineringsstøtte
- Varslings- og lokaliseringsteknologi
- Elektroniske dørlåser
- Digitalt tilsyn/sensorteknologi
- Pasientvarslingsanlegg/sykesignalanlegg i sykehjem/omsorgsboliger
- Logistikk-løsning for mer optimale kjøreruter og bedre kvalitet på tjenester
- Helsepakker (inngår nå i oppdrag *Medisinsk avstandsoppfølging av*

1.1	Plattform kommunikasjonsløsning
1.2	Pasientvarsling og trygghetsalarmer
1.3	Adgangskontroll og Skallsikring
1.4	Brukernært utstyr
1.5	1.5 Tilleggs-kostnader





# Fremdriftsplan VINA





# Anskaffelsens hovedformål:

## 1.4 Anskaffelsens hovedformål

Formålet med fellesanskaffelsen er å erstatte og modernisere kommunikasjonsløsning for **pasientvarsling, adgangskontroll, trygghetsalarmer og brukernært utstyr** (sensorer) i helse og omsorgssektoren hos de enkelte VINA-parter. Et moderne digitalt system skal ivareta **moderne velferdsteknologiske systemløsninger** og datafangst hvor hensynet til data- og personvern etter gjeldende lovverk (GDPR) er ivaretatt. Systemene skal være **fremtidsrettet, fleksibel og integrerbar henimot nye nasjonale aktører** (eks. Helseplattformen).



# VINA Anskaffelse – Rammeavtale over 4 år

Andre MÅ-ting som Switch, wifi-, bokser, strøm, installasjon etc Total og pr. kommune	VINA Avtalekommuner - En helhetlig løsning	Rammeavtale 4 år+ samt Service og vedlikehold. Total og pr. kommune
	VINA Plattform og kommunikasjonsløsning - Sykesignal/pasientvarsling. Inkl. iinnføring, integrering og opplæring.	
	Trygghetsalarmer. Inkl. implementering, integrering og opplæring.	
	Adgangskontroll og skallsikring	
	Brukernært utstyr	
	Opsjoner Teknisk og IKT samt Brukernært utstyr for øvrig	
	OMFANG 2019 - 2023 = 25 mill.	

- Budsjettet i 2019 : 13,270 mill.
- Estimert 2020 – 2023 : 13,350 mill.

Mål; Forutsigbar 4-årig Rammeavtale for avtaleparter



# VINA Fellesanskaffelse - Helhetlig velferdsteknologisk løsning

## Team fellesanskaffelse

Avklare behov og forberede konkurransen

Konkurransегjennomføring

Kontraktsoppfølging

Det mobile vaktrom foretrekkes som alarmmottakssentral (Responscenter)

### Hvorfor?

- Brukernærhet til tjenesten
- Bruk av eget personell
- Er inkludert i valgte helhetlige løsning





# Utfordringer i evaluering og valg av 1-en tilbyder:

<b>Bilag 1 – Funksjonalitet (50%)</b>	<b>Bilag 2 – Prisskjema (50%)</b>
Omfattende dokumentasjon på samtlige 8 kravområder, hhv. 101 & 85 dokumenter hvor kun bilag 1 var på ca. 90 sider pr. tilbyder.	Omfang i Eksempelkommune, Prisvurdering når utstyr har forskjellig funksjonalitet.
Funksjonalitet-forskjellene er marginale	Pris-forskjellene er marginale.
Argumentere for forskjellig score	Bekreftelse fra tilbyder på korrekthet
Habilitet og objektivitet	Pris vs. funksjonalitet

Mål; Gjennomføre en objektiv evaluering av tilbydere – unngå klage





# VINA Eksempelkommune – Reell sammenligning

Antall	Institusjon	Omsorgsbolig	Hjemmeboende
Bygg	1	20	80
Beboerenheter	25	20	80
Avdelingsrom	5	2	0
Medisinrom	1	0	0
KAD-rom	1	0	0
Antall ansatte	10	5	10

Fiber, Cat6, Switsjer, HUB, Noder	1
Hub/WiFi Institusjon	1
Hub/WiFi Hjemmeboende	100
Brukernært utstyr	100
Dosetter	10
Multidose	5
Konsulenttimer	100
Opplæring	1

**Antall Radionoder er minimum 3.  
Antallet må avklares ved befaring.**

## Utfordring;

- Infrastruktur bygg/kabling,
- Internett-tilgang, WiFi
- Mobildekning, mange «hull»



# BEHOVSKARTLEGGING I BYGG/IKT

Avtalekommuner Antall enheter bygg	# rom Institusjon	# Omsorgsboliger	# Bygninger H&O
Flatanger kommune	20	20	1
Grong kommune	47	40	1
Høylandet kommune	27	29	1
Leka kommune	15	2	1
Lierne kommune	26	18	1
Namdal rehabilitering	26	0	1
Namsos kommune	93	130	11
Namsskogan kommune	18	22	2
Nærøy kommune	56	98	6
Osen kommune	15	35	1
Røyrvik kommune	15	12	1
<b>Antall enheter totalt:</b>	<b>249</b>	<b>406</b>	<b>20</b>

**Nb! Antall samtidige på vakt (dagtid, ettermiddag, natt) må kartlegges.**



# Suksessfaktorer (1) :

## Suksessfaktorer

Forankring – VINA-samarbeidsavtale, Kontraktstrategi.

Team Fellesanskaffelse – stor tverrfaglig kompetanse

Verktøy; Office 365, Teams, Sharepoint og Merzell (**Konkurranseverktøy**)

Kunnskap om Velferdsteknologi har modnet i Namdalen

**Prosess; Fysiske arbeidsmøter nødvendig i evalueringsarbeid  
– videomøter utfordrende**

## Suksessfaktorer (2) :



### Suksessfaktorer

#### Innkjøpsprosessen;

- Konkurransesgrunnlag med tildelingskriterier --) Prekvalifisering
- 8 Tilbydere ble til 3 – hvorav kun 2 leverte tilbud
- Forhandlinger med kvalitetssikring, møtereferater & anskaffelsesprotokoll
- Bekreftelse fra siste 2-leverandører på innleverte tilbud (Bilag 1 & 2)
- Tildeling basert på evaluering på 50% kvalitet - 50% pris
- Innsynsbegjæring





## Bilag 1 Kvalitet

- Vektet score 1-10

## Bilag 2 Prisskjema

- Totalpris over 4år

Oppdragsgivers krav
Funksjonalitet / Beskrivelse av:
<b>Generelle vilkår</b>
<b>Helhetlig velferdsteknologisk løsning</b>
<b>Brukervennlighet</b>
<b>Økt trygghet for innbyggeren</b>
<b>Infrastruktur</b>
<b>Driftsløsning</b>
<b>Prisskjema, se Bilag 2.</b>
<b>Teknologiutvikling</b>
<b>Kommunikasjonsgrensesnitt</b>



**Mål; Gjennomføre en objektiv evaluering og likebehandling**



# Tildeling og valg av tilbyder:

Tildelingskriterium	Tilbyder	
	Vekting	
Kvalitet - Funksjonalitet	50 %	49,14
Pris - Kostnad	50 %	46,23
<b>Vektet poengscore</b>	<b>100 %</b>	<b>95,37</b>
Kvalitet - Funksjonalitet	Begge tilbyderne leverer god funksjonalitet. <u>Hepro AS</u> tilbyr en mer helhetlig velferdsteknologisk løsning for beskrevne <u>målbilde</u> på tjenestebehov og behov hos <u>tjenestegivere</u> og tjenestemottakere i hele helse- og omsorgssektoren. Poengscore = 50. Kvalitet er vektet etter formelen $50 \cdot \frac{\text{Høyeste score}}{\text{Evaluert Score}}$	
Pris - Kostnad	Pris er vektet etter lineær metode. Den laveste totale pris på 4-årige rammeavtale og laveste stigningskoeffisient gir best poengscore = 50. $poeng = maxpoeng \cdot \left(1 - \frac{pris - laveste\ pris}{laveste\ pris}\right)$	



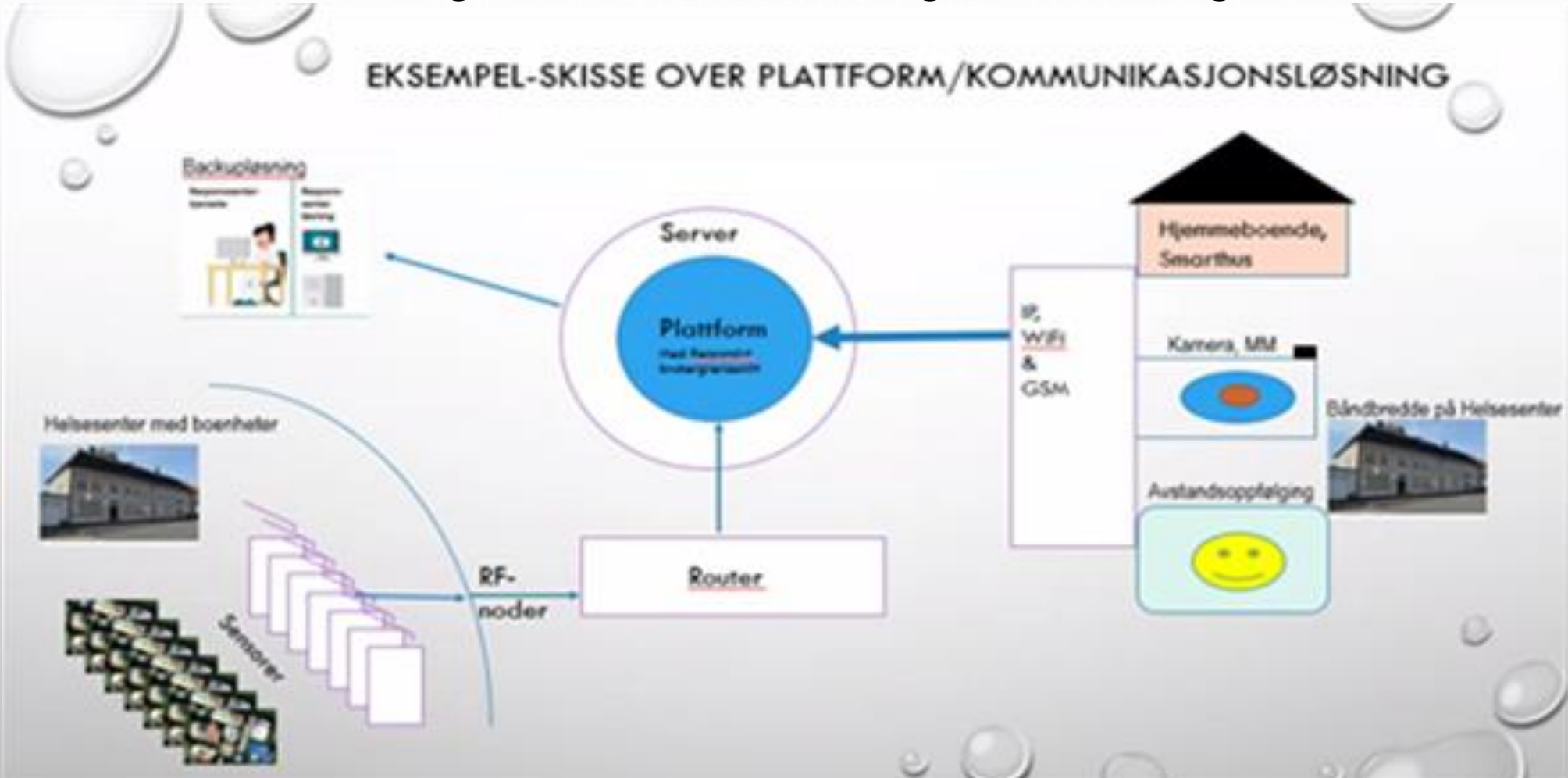
# Status etter tildeling --) Kjøreplan

VINA Fellesanskaffelse	Kjøreplan		Oktober														Kommentar:
	Behov	Befaring	9	17	22	28	29	7	8	14	15	19	20	26	28		
Høylandet kommune	ok	1			8.30-10							0830-11.30					
Namsskogan kommune	ok	1					10-14						13.00-14.00		8.30-11		
Lierne kommune	ok	1								10-14							
Røyrvik kommune	ok	1							10-14							13-15	
Grong kommune	ok	1									0830-11.30						
Leka kommune	ok	u.a															
Namdal Rehab. IKS	ok	1				10-14					0830-11.30						
Namsos kommune	ok	1,u.a			12-15			12-13.30									Flere befaringer nødvendig, 11 bygg
Nærøy kommune	ok	u.a												u.a			Nærøysund 1.1.2020
Vikna kommune	ok	u.a												u.a			Nærøysund 1.1.2020
Osen kommune	ok	u.a															
Namdalseid kommune	ok	u.a															Inngår i Namsos 1.1.2020
Flatanger kommune	ok	1															Er i drift
Overhalla kommune	ok	1															Er i drift
Fosnes kommune	ok	1															Er i drift, inngår i Namsos 1.1.2020



# VINA Helhetlig Velferdsteknologisk Løsning

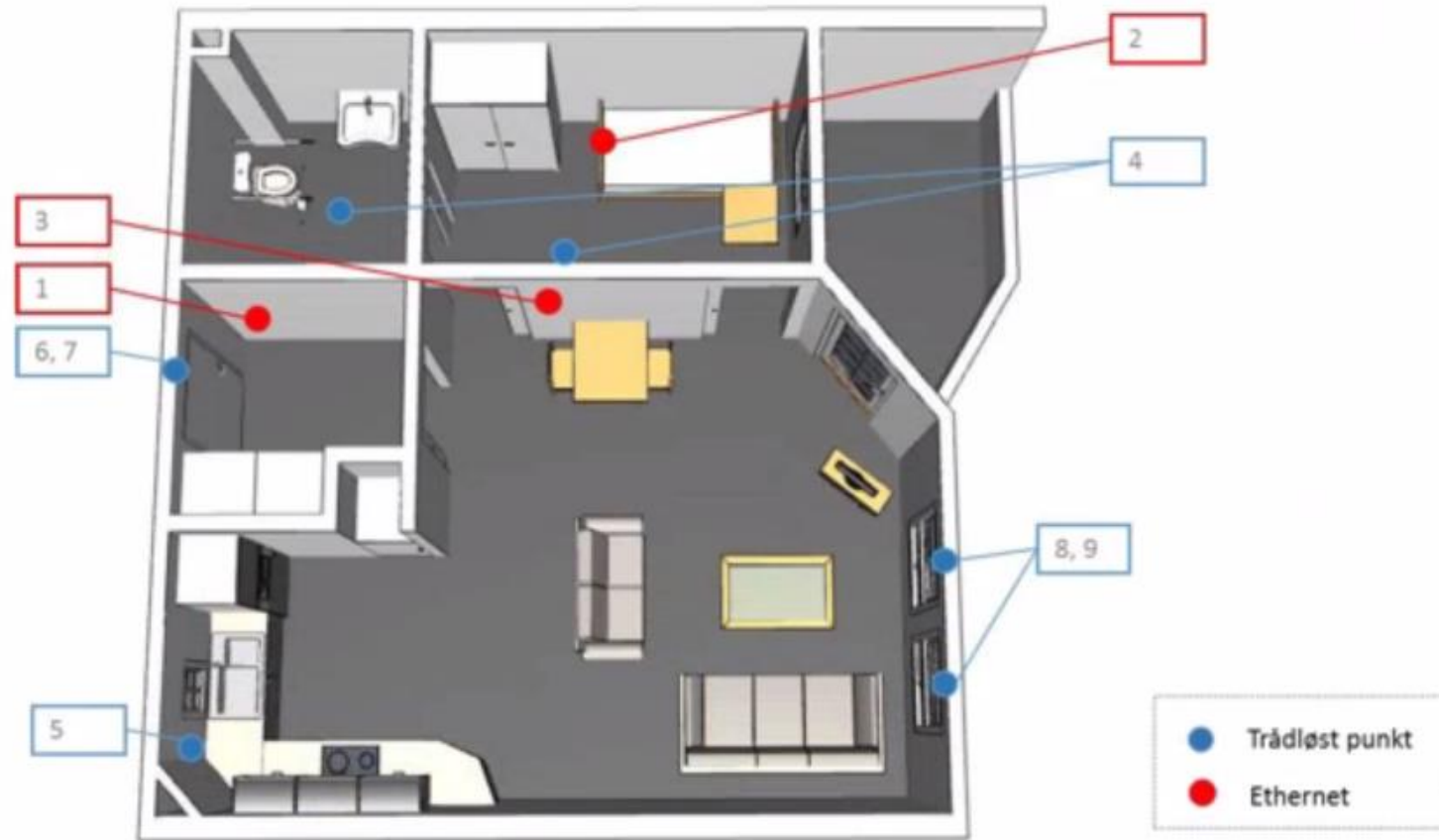
## EKSEMPEL-SKISSE OVER PLATTFORM/KOMMUNIKASJONSLØSNING







# Hva er behovene i bygg og rom?



Figur 1: Skisse over romplan i bolig med punkter for fast infrastruktur for velferdsteknologi.



# Hvilke av statens standardavtaler velger vi å gå for?

## Statens standardavtaler (SSA)

- Avtale om løpende tjenestekjøp (SSA-L)
- Bistandsavtalene (SSA-B og SSA-B enkel)
- Driftsavtalen (SSA-D)
- Kjøpsavtalen (SSA-K)
- Oppdragsavtalen (SSA-O)
- Rammeavtalen (SSA-R)
- Smidigavtalen (SSA-S)
- Utviklings- og tilpasningsavtalen (SSA-T)
- Vedlikeholdsavtalen (SSA-V)

## Andre kontrakter som er utviklet av- eller på oppdrag fra Difi

- Kontrakt for kjøp av varer - enkeltkjøp og rammeavtale
- Standard kontraktsvilkår for etiske krav
- Avtale om før-komersiell anskaffelse
- Avtale om innovasjonsparterskap



## **Veien videre for VINA:**

### **AVROP Rammeavtale (SSA-R)**

Opsjon på: SSA-V (Vedlikeholdsavtale)

Opsjon på: SSA-D (Driftsavtale)

Opsjon på: SSA-T Utviklings- og tilpasningsavtalen (Integrasjoner)

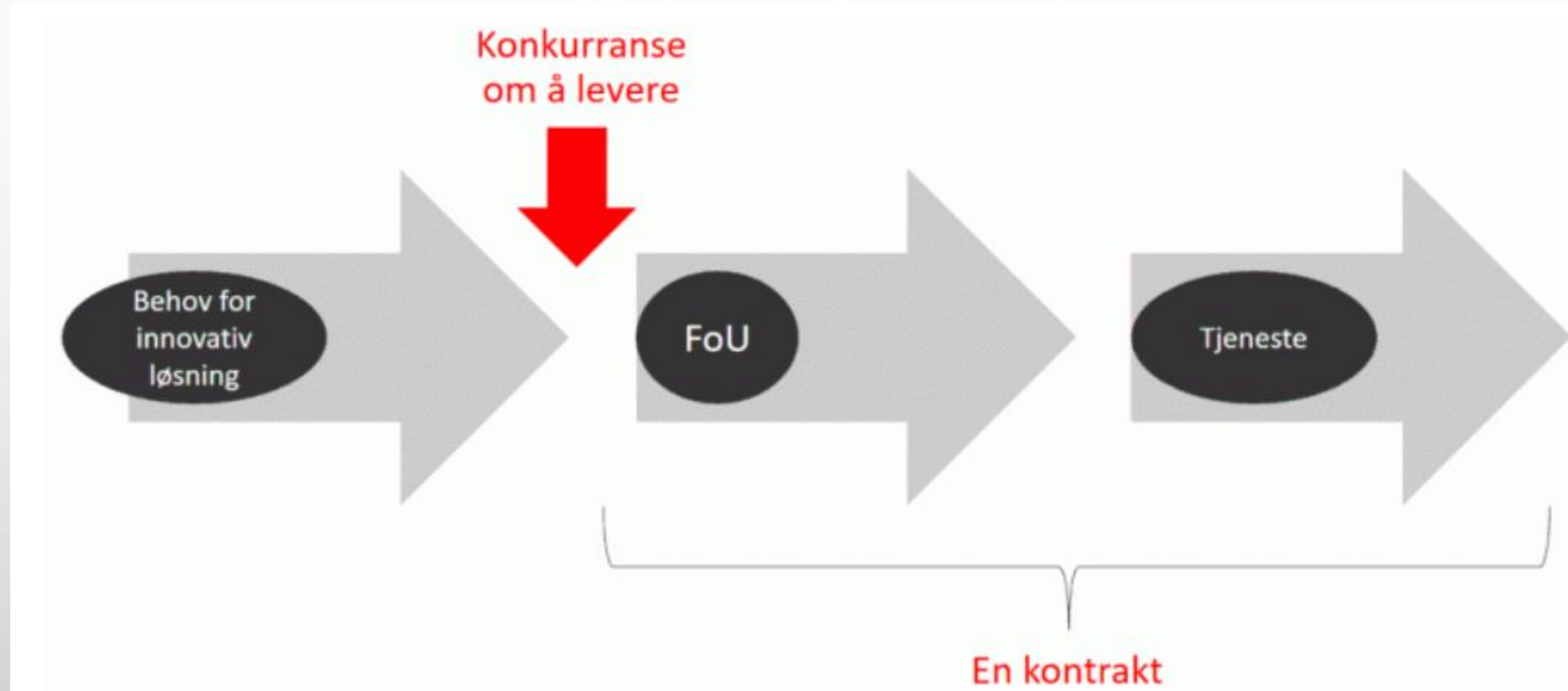
***Vi vurderer avtale for Innovativt partnerskap innen opplæringsområdet.***

Deretter

- Kontraktsoppfølging
- Drift og forvaltning



## INNOVATIVT PARTNERSKAP



Ved innovasjonspartnerskap kombinerer du utviklingsfasen og det senere kjøpet i én og samme kontrakt.



# Status Måloppnåelse VINA:



Leverandør er valgt for en helhetlig velferdsteknologisk løsning

2 kommuner har 3 års erfaring (Overhalla og Fosnes)

1 kommune har 1 års erfaring (Flatanger)

11 avtaleparter er nå med på VINA Fellesanskaffelse

I fase 2 valgte 3 kommuner å ikke være med på anskaffelsen (Vikna, Bindal og Overhalla)

Fra 1.1.2020 er antall avtaleparter 13 i VINA-samarbeidet.

3 kommuner er da 1 (Nye Namsos; Namsos, Namdalseid og Fosnes)

2 kommuner er da 1 (Nærøysund; Vikna og Nærøy)

VINA Prosjekt avsluttes høst 2019 – nå forberedes et drift/forvaltnings samarbeid for VINA



# UTFORDRINGER SOM MÅ PÅ Plass

- **Tjenesteforløp**
- **Opplæring Innføring**
- **Gevinstoppfølging**
- **Kontraktsoppfølging**
- **Drift og forvaltning**
- **VINA Nettverk fremover**



# TJENESTEFORLØP & VELFERDSTEKNOLOGIOMRÅDER

Velferdsteknologiområder benytter samme rammeverk for tjenesteforløp:

- Pasientvarsling
- Digital Trygghetsalarm
- Adgangskontroll eLås
- Digitalt tilsyn
- Lokalisering GPS
- Elektronisk medisineringsstøtte





# Et eksempel --) OPPLÆRING for bruk av ELEKTRONISK MEDISINDISPENSER



## FORSLAG TIL AKTIVITETER

### 1. Gjennomføre opplæring for bruker og pårørende

Hjemmetjenesten eller utpekte ressurspersoner gjennomfører opplæring med bruker og pårørende under hjemmebesøk.

### 2. Testperiode over to uker hvor hjemmetjenesten følger opp tett

Bruker tester medisindispenseren over en periode på to uker der hjemmetjenesten fortsetter besøkene for å sikre at bruker kan nyttiggjøre seg av medisindispenseren. Hjemmetjenesten rapporterer i fagsystem dersom bruker ikke mestrer dispenseren.

### 3. Evaluere hvordan bruker håndterer dispenseren og om innstillinger bør endres

Evaluering skjer av hjemmetjenesten ved hjelp av dokumentasjon fra testperioden i fagsystemet.

### 4. Dokumentere endringer i fagsystem

Hjemmetjenesten dokumenterer endringer i fagsystem. Gevinstansvarlig oppdaterer gevinstrealiseringsplan. Saksbehandler endrer eventuelt tiltak.

## NOEN VIKTIGE SPØRSMÅL Å TA STILLING TIL

- Er dette den beste måten å gjøre det på i deres kommune?
- Hvem bør gjennomføre opplæring med bruker og pårørende?
- Skal opplæringen skje samtidig som installasjon?
- Hvordan skal testperioden evalueres?
- Hvem har ansvaret for å oppdatere gevinstrealiseringsplanen? Hvis ikke hjemmetjenesten, hvordan skal de gi beskjed videre til ansvarlig for gevinstrealiseringsplanen?

## LENKER OG FORSLAG TIL VERKTØY

**Opplæringsmetode; Leverandørens papirmanual eller e-læring? Kan det finnes noe smartere i markedet?**





# Utfordringer fremover:

- Ulik prioritering og fremdrift – «**strek i laget**» Hva ved prosjektslutt?
- Økonomi og finansiering, forankring av roller og ansvar, **Tjenesteforløp?**
- De samme **ressursene** benyttes til flere oppgaver;
  - Turnus, Kommunesammenslåing, Helseplattform, ++, ...
- Velferdsteknologi som supplement & integrert i tildeling, **Kartlegging, Samtykke, Personvern, DPIA, ROS-analyser, ...**
- **Gevinstrealisering?**
- Store **etterslep** i bygningsmasse
- Dårlig **mobildekning** – spesielt for hjemmeboende
- Digital **kompetanse** og innovasjon
- Få på plass det mobile vaktrom med en brukerflate «**En APP**» for alle arbeidsoppgaver, **prosesser - rollestyrt**;
  - Turnus, Alarmmottak, Journal, Opplæring, Rapportering, ....



# Utfordringer gevinstarbeid

UNNGÅTT KOSTNAD



SPART TID



ØKT KVALITET





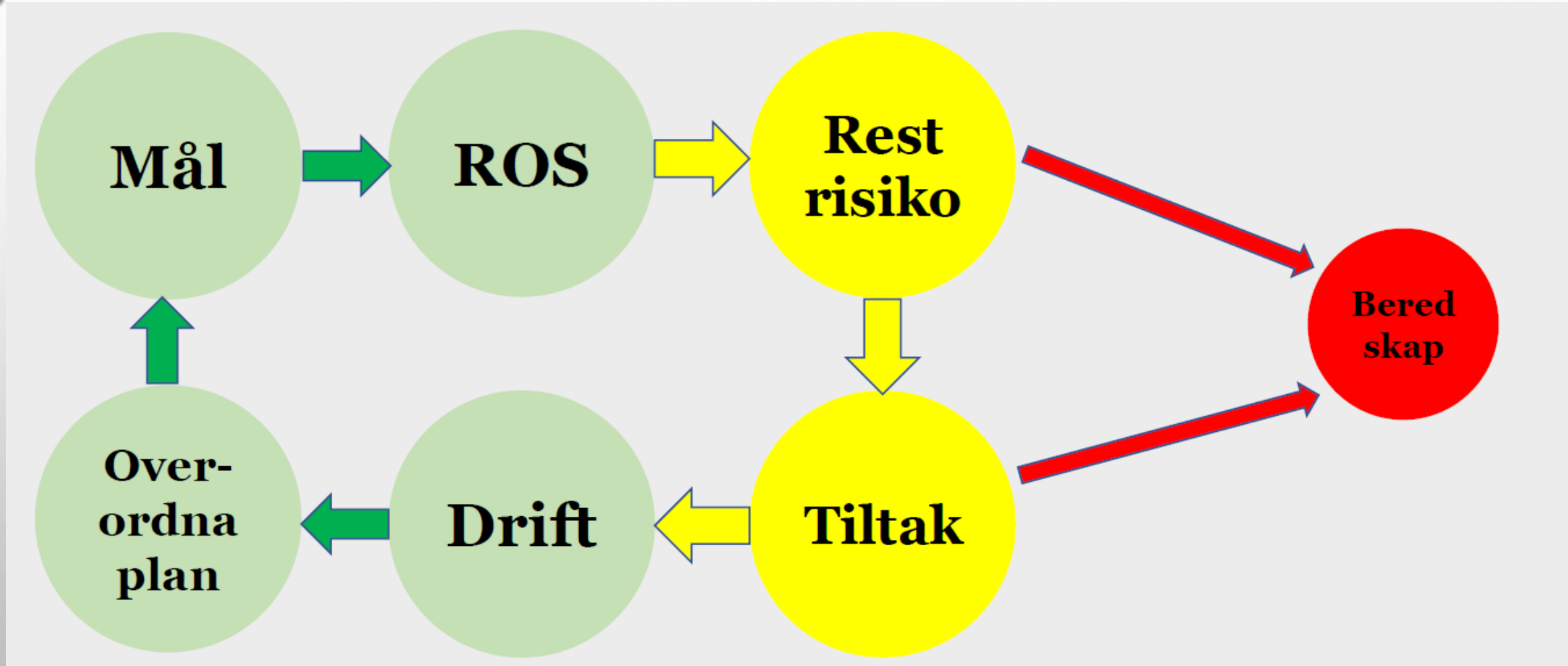
# Vurdering av om informasjonssikkerhet og personvern er ivaretatt

## Eksempel på DPIA (Data Protection Impact Assessment - DPIA)

Nr.	Vurderings spørsmål	Ja/Nei
1.	Er dette et nytt prosjekt eller prosess?	Ja
2.	Vil prosjektet innebære innsamling av ny informasjon om enkeltpersoner?	Nei
3.	Vil prosjektet be enkeltpersoner om å gi informasjon om seg selv?	Nei
4.	Vil informasjon om enkeltpersoner bli delt med organisasjoner eller personer som ikke tidligere har hatt rutinemessig tilgang til informasjonen?	Nei
5.	Skal du bruke informasjon om enkeltpersoner som er innsamlet for et formål, men der opplysningene for tiden ikke er eller ikke lenger er i bruk (ikke behandles utover lagring)?	Nei
6.	Innebærer prosjektet at du bruker ny teknologi som kan oppfattes som inngripende for personvernet? For eksempel, bruk av biometri eller ansiktsgjenkjenning?	Ja
7.	Vil prosjektet resultere i at du tar beslutninger eller gjennomfører tiltak mot enkeltpersoner på måter som kan ha en betydelig innvirkning på dem?	Nei
8.	Basert på typen informasjon om enkeltpersoner, er det spesielt sannsynlig at bekymringen for eller forventninger til personvernet vil øke?	Ja
9.	Vil prosjektet kreve at du kontakter personer på måter som de kan finne inngripende?	Ja



# Utfordringer beredskapsplaner:







[Prosjektleder VINA](#)

[Kjell.arntzen@hoylandet.kommune.no](mailto:Kjell.arntzen@hoylandet.kommune.no)

Mobil: 970 59 320

Takk NO!