



## *Saksframlegg*

### **Høringsnotat: Bruk av varslings- og lokaliseringsteknologi i helse- og omsorgstjenesten**

#### **Rådmannens forslag til vedtak:**

Søgne kommune stiller seg positive til lovendringsforslaget. Arbeidsgruppens forslag til høringsnotat oversendes Helse- og Omsorgsdepartementet som Søgne kommunes høringsnotat.

#### **Saksprotokoll i Tjenesteutvalget - 28.11.2012**

##### **Behandling:**

Til behandling forelå rådmannens forslag til vedtak.

Ingen merknader.

Enstemmig vedtatt.

##### **Vedtak:**

Søgne kommune stiller seg positive til lovendringsforslaget. Arbeidsgruppens forslag til høringsnotat oversendes Helse- og Omsorgsdepartementet som Søgne kommunes høringsnotat

##### **Bakgrunn for saken:**

##### **Tjenesteutvalget RS 31/12 24.10.2012:**

Tjenesteutvalget nedsetter en gruppe på 3 personer fra utvalget som sammen med en representant fra administrasjonen utarbeider merknader/høringssvar til lovforslaget og høringsnotatet fra Helse- og Omsorgsdepartementet datert 3.10.2012. Frist 3.12.2012.

**Gruppen:** Oscar Lohne (H), Aslaug Bakke (A), Helge Rinden (FrP), Trude Ronæs (Enhetsleder hjemmetjenesten).

##### **Saksutredning:**

Gruppens forslag til høringsnotat:

*«Forslag om lovendring i forhold til bruk av varslings- og lokaliseringsteknologi i Helse- og omsorgstjenesten.»*

- Vi er positive i forhold til lovendringen ettersom det har vært uklarheter i forhold til praktiseringen av varslings- og lokaliseringsteknologi innen helse- og omsorgstjenesten.
- Vi ser at velferdsteknologi kan bidra til økt trygghet, sikkerhet, sosial deltakelse og mobilitet for pasienter og brukere.

- Satsing på velferdsteknologiske tiltak kan gi pasienter og brukere bedre mulighet til selvstendighet, trygghet og til å klare seg på egenhånd i dagliglivet. Dette kan føre til økt livskvalitet.
- Teknologien **kan** også bidra til å utnytte ressursene bedre i møte med fremtidens omsorgsutfordringer.

### **Mulige utfordringer:**

- Loven må være så teknologinøytral som mulig slik at den også vil omfatte «medisinsk overvåkning», i tillegg til sporingsteknologi.
- Presumert samtykke (forhåndsgodkjenning)bør kunne innhentes så tidlig som mulig, før behovet oppstår. Eks. «mitt livs testamente» eller donorkort, hvor brukeren/pasienten kan tilkjenne sine holdninger til bruk av slik teknologi. Hvor skal dette dokumenteres? Pasientjournal hos fastlege?
- Vi mener også at det er viktig med en unntaksbestemmelse hvor brukere uten samtykkekompetanse og som motsetter seg bruk av teknologien, blir ivaretatt. Vi ser at bruk av slik lokaliseringsteknologi kan være mindre inngripende enn tilbakeholdelse i for eksempel institusjon. Vi mener derfor at det bør være lovhjemmel for å ta i bruk lokaliseringsteknologi selv om vedkommende motsetter seg dette.
- Når det gjelder økonomi må vi huske at en lovendring mest sannsynlig vil medføre økt etterspørsel av teknologiløsninger. Det må også tenkes på å planlegge ordninger/organisering av ressurser til innkjøp, vedlikehold, service, mottak, utrykning og beredskap. Hvor sikker er teknologien? Hva hvis teknologien svikter? Strømbrudd etc.?
- Ansatte må få økt sin kompetanse i forhold til teknologien som skal innføres.
- Det er også etiske aspekter som må ivaretas. Brukeren må være i fokus når slike vedtak skal fattes. Det må vises forståelse for at bruk av slik velferdsteknologi vil ha innvirkning på den enkeltes personvern. Innsamlet data må slettes forløpende og data må ikke misbrukes. Det må også klareres hvem som skal ha tilgang på å sjekke data, for eksempel hvor bruker befinner seg?