



# DET FÆLLESKOMMUNALE PROGRAM FOR UDBREDELSE AF VELFÆRDSTEKNOLOGI

Lokal oversigt over resultater af undersøgelse med fokus på funktionel mobilitet og patientrettet forebyggelse. December 2018

## Det fælleskommunale program for udbredelse af velfærdsteknologi.

Lokal oversigt over resultater af dataindsamling med fokus på "Funktionel Mobilitet" og Patientrettet forebyggelse". December 2018

### Intro

Denne rapport er en oversigt over Gladsaxe Kommunes besvarelser i forbindelse med dataindsamlingen.

Rapporten præsenterer resultaterne, hvor 93 kommuner har bidraget med information, og sammenstiller på udvalgte områder jeres lokalt indrapporterede oplysninger med de nationale resultater af dataindsamlingen. Spørgsmålene er i den enkelte kommune besvaret ud fra relevans, hvorfor ikke alle kommuner har besvaret alle spørgsmålene. Denne lokale oversigt er et supplement til den nationale rapport, som ligeledes er udarbejdet på baggrund af dataindsamlingen. Den lokale oversigt indeholder en gengivelse af indrapporterede oplysninger, således at den enkelte kommune kan analysere og anvende oplysningerne ud fra egne behov og ønsker.

Målgruppen for rapporten er *ledere* – centrale og decentrale - samt *projektledere* for velfærdsteknologi inden for:

- Ældreområdet
- Sundhedsområdet
- Handicapområdet
- Socialpsykiatrien

Hvis I har spørgsmål til indholdet i rapporten, eller hvis I ønsker yderligere oplysninger fremsendt, så er I altid velkomne til at kontakte Morten Hørlyck i KL's Center for Velfærdsteknologi: [www.kl.dk/centerforvelfaerdsteknologi](http://www.kl.dk/centerforvelfaerdsteknologi)

### Formål med dataindsamlingen

Formålet med dataindsamlingen har været at dokumentere den nationale udvikling i kommunernes anvendelse af velfærdsteknologi. På baggrund af dataindsamlingen er der udarbejdet en national rapport, som har til formål at synliggøre kommunernes aktiviteter og resultater på *området generelt* samt inden for de to udvalgte fokusområder i 2018, *Funktionel mobilitet* og *Patientrettet forebyggelse*.

Derudover har kommunernes besvarelser bidraget til, at alle 98 kommuner modtager denne lokale rapport med egne oplysninger sammenholdt med de nationale. Udover at fungere som ledelsesinformation har rapporten til formål at understøtte den videndeling, der allerede i stor stil praktiseres mellem landets kommuner, ved at give input til nye lokale tiltag, der kan fremme velfærdsteknologi, eller eksempelvis til at udvide målgruppen for en allerede anvendt løsning, som andre kommuner har gjort med succes.

Der offentliggøres ikke kommunespecifikke oplysninger inden for programmet for velfærdsteknologi, og er der interesse for andre kommuners resultater mv., opfordres man til at dele denne rapport med de kommuner, man ønsker at sammenligne sig med. I er altid velkomne til at kontakte KL's Center for Velfærdsteknologi hvad angår kontaktpersoner i udvalgte kommuner eller for at få anbefalinger til kommuner, som netop har gjort sig de erfaringer, I efterspørger.

### Baggrund for dataindsamling

Det fælleskommunale program for velfærdsteknologi 2017-2020 er en del af Den fælleskommunale digitaliseringsstrategi 2016-2020. Programmet skal bidrage positivt til den strategiske udvikling af velfærdsteknologiområdet og styrke borgernes livskvalitet og kommunernes økonomiske råderum.

Det er ikke alle oplysninger fra dataindsamlingen, som er gengivet i den nationale rapport. Den lokale rapport indeholder flere oplysninger end den nationale. Det skyldes

overordnet, at det ikke er alle oplysninger, som er relevante at præsentere i disse sammenhænge. Selvom oplysningerne ikke offentliggøres, så vil de blive anvendt inden for det fælleskommunale program og bidrage til KL's generelle interessevaretagelse.

Enkelte spørgsmål fra dataindsamlingen er dog ikke medtaget i den lokale rapport grundet for få svar eller en for varierende kvalitet i de angivne svar.

Den nationale statusrapport kan findes på:

[www.kl.dk/centerforvelfaerdsteknologi/statusrapporter](http://www.kl.dk/centerforvelfaerdsteknologi/statusrapporter)

Det fælleskommunale program for velfærdsteknologi 2017-2020 står på erfaringerne fra det fælleskommunale program fra 2014-2016 og økonomiaftalen 2014 om udbredelse af indsatserne Forflytningsteknologi – fra 2 til 1, Vasketoiletter, Spiserobotter og Bedre brug af hjælpemidler.

### **Fremgangsmåde**

Dataindsamlingen er gennemført i perioden d. 6. september – til den 24. oktober 2018.

Alle kommuner modtog d. 17. september 2018 et lokalt link til kommunens

hovedpostkasse, og linket blev desuden sendt til en eller flere udvalgte

kontaktpersoner i kommunen, som har været i kontakt med det fælleskommunale netværk.

Følgende kommuner deltog ikke i undersøgelsen 2018:

- Glostrup Kommune
- Halsnæs Kommune
- Lolland Kommune
- Samsø Kommune
- Vallensbæk Kommune

### **Rapportens opbygning**

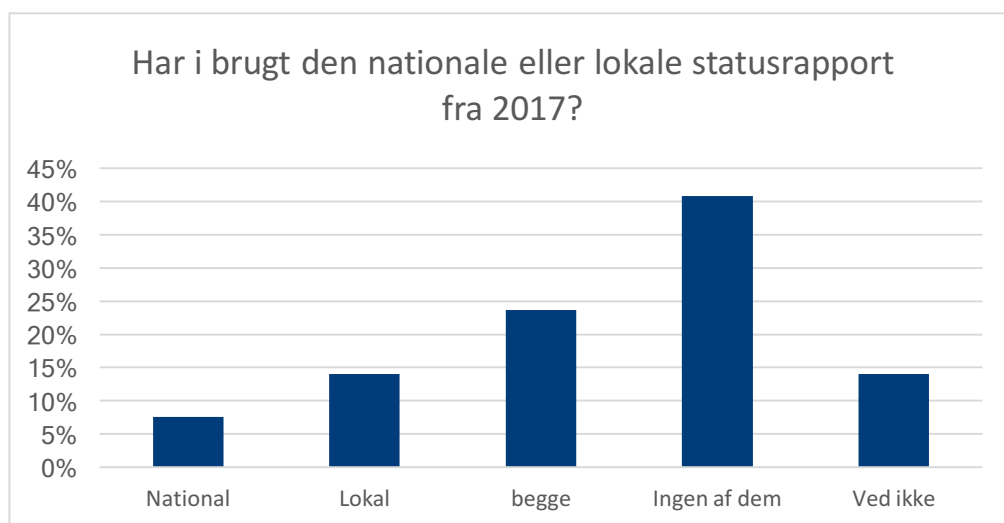
I næste afsnit præsenteres resultater fra dataindsamlingen omhandlende det velfærdsteknologiske område generelt. Herefter præsenteres oplysninger inden for de fælleskommunale fokusområder, funktionel mobilitet og patientrettet forebyggelse. Til sidst rapporteres resultater omhandlende skærmbesøg og digitalt understøttet træning. Fremgår der tomme felter i forbindelse med de lokale oplysninger i det følgende, betyder det, at spørgsmålet ikke er blevet besvaret.

## Velfærdsteknologi generelt og leverandører

I det følgende afsnit vil Gladsaxe Kommunes svar, omhandlende generelle spørgsmål om velfærdsteknologi, blive præsenteret. Herunder leverandørindflydelse, brugen af statusrapport, velfærdsteknologi i kvalitetsstandarder mm.

### Brug af statusrapport

Der er stor forskel på, hvordan de lokale og nationale rapporter bliver brugt. Rapporterne bliver brugt til primært to ting. 1) Rapporterne bliver brugt som et orienterings- og informationspapir til bl.a. ledelsen. 2) Rapporterne bliver brugt som inspirationskilde i kommunen til det videre arbejde med velfærdsteknologi. Enkelte kommuner nævner også, at det er blevet brugt til udvikling af en velfærdsteknologisk strategi for kommunen. Den nedenstående graf viser, hvilke rapporter kommuner benytter og omfanget heraf.



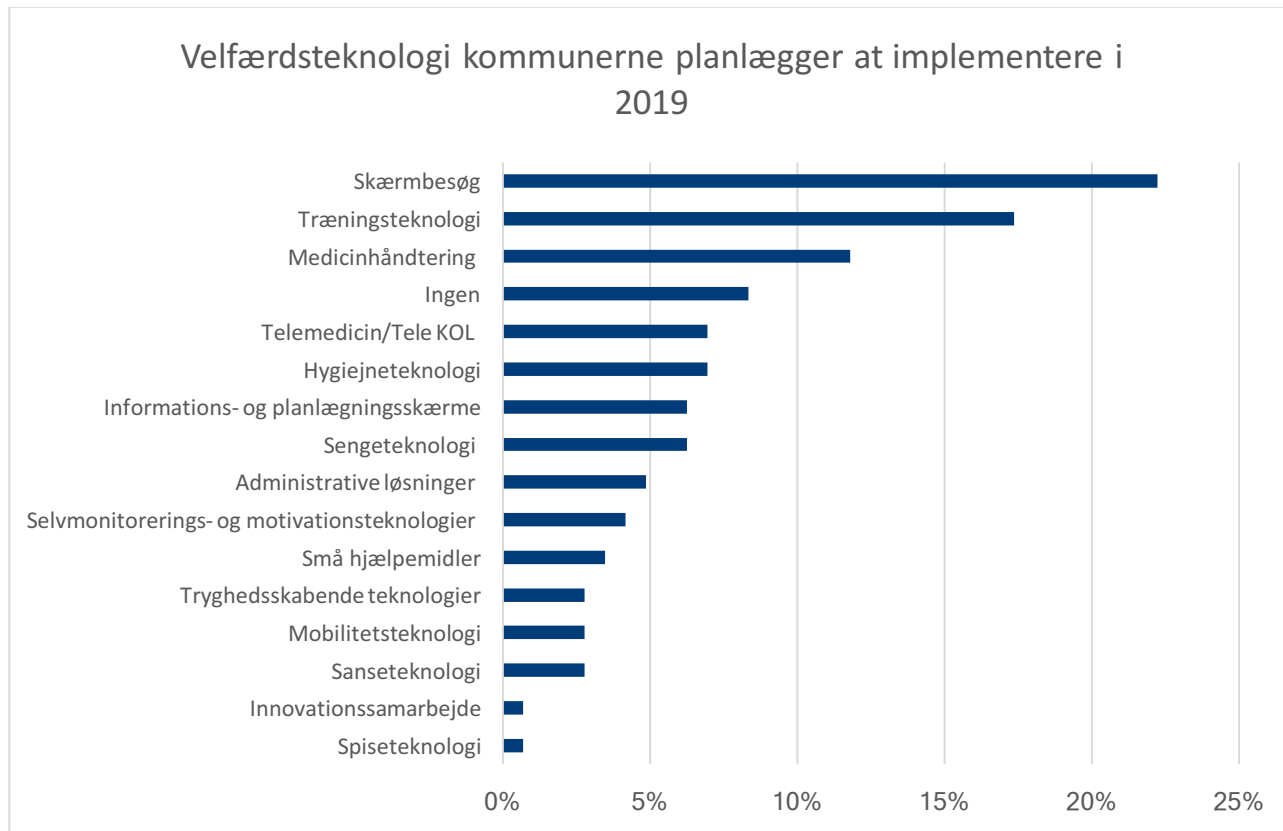
Figur 1 - Brug af den nationale statusrapport, n=93

Brug af den nationale eller lokale statusrapport for 2017 i Gladsaxe Kommune	
Brug af rapporter	National
Uddybende svar	Vi har sat undersøgelsen på en orienterende dagsorden til de politiske udvalg på ældre, sundheds- og handicapområderne om kommunens arbejde med velfærdsteknologi, hermed er den også offentliggjort på kommunens hjemmeside. Desuden har vi sendt den som orientering til Social- og sundhedsforvaltningens ledelse.

Tabel 1 - Lokale svar på spørgsmålet om brug af Center for velfærdsteknologis rapporter

### Velfærdsteknologi i 2019

I dette års undersøgelse har kommunerne angivet, hvilke velfærdsteknologiske pilotprojekter de planlægger at implementere i større skala i løbet af 2019. Som figur 2 viser, er der gang i mange forskellige projekter.



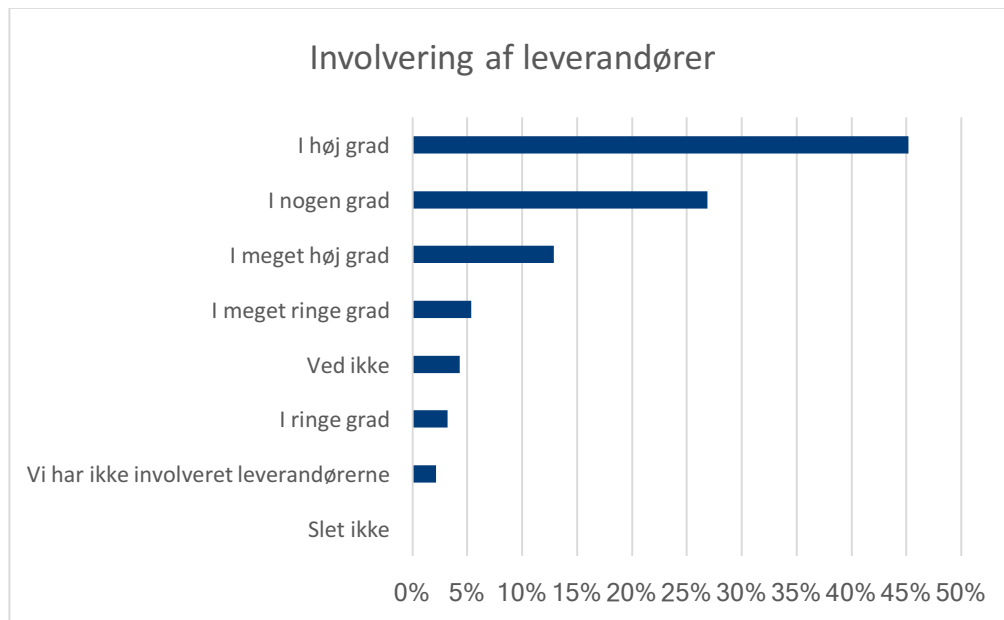
Figur 2 - Svar på hvilke pilotprojekter kommunerne planlægger at implementere i større skala i det kommende år. Svarene er kategoriseret ud fra typen af teknologi på baggrund af fritekst. n=76

Velfærdsteknologi som Gladsaxe Kommune planlægger at implementere i det kommende år	
Teknologi	<p>Vi planlægger en større genimplementering af Skærmbesøg, DoseCan samt Virtuel genoptræning.</p> <p>Der er internt i kommunen og i den nationale pulje til løft af sundhedspersoners digitale kompetencer i ansøgt om midler til at gennemføre genimplementeringen, som vil indbefatte indkøb af teknologi og snitflader til kommunens omsorgssystem, undervisning af alle daglige ledere, sygeplejersker, assistenter, hjælpere og terapeuter i de relevante områder.</p>

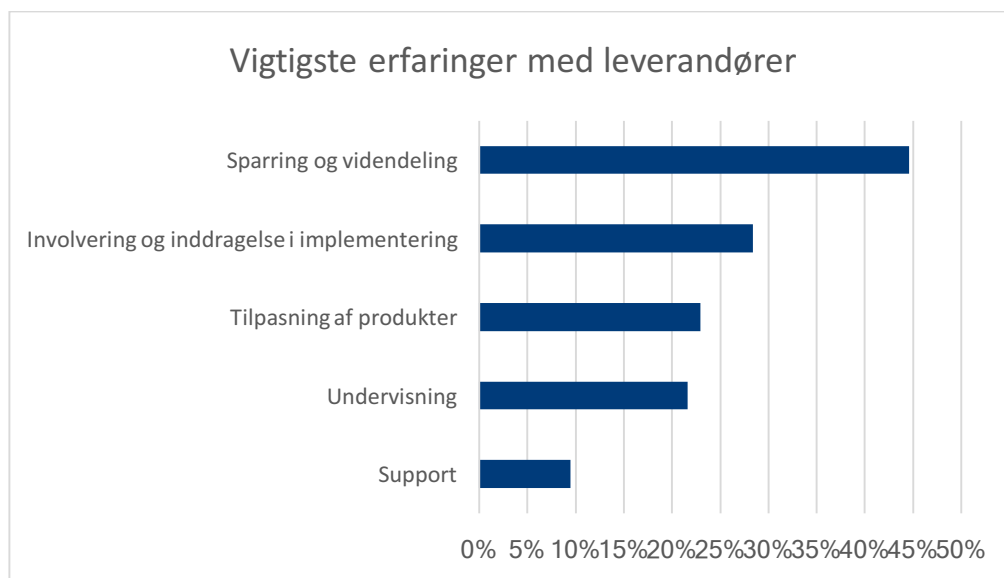
Tabel 2 - Lokale svar på, hvilke teknologier der planlægges at implementere i 2019

### Leverandørerfaringer og involvering

Der er stor forskel på, hvordan samarbejdet med leverandørerne fungerer i kommunerne. For langt de fleste kommuner spiller leverandørerne en stor rolle, både i undervisning, support og implementering. Enkelte kommuner fremhæver mindre gode erfaringer.



Figur 3 – I hvilken grad har involvering af leverandørerne haft betydning for jeres mest succesfulde velfærdsteknologiske projekt? n=93



Figur 4 – De vigtigste erfaringer kommunerne har med at inddrage leverandører. n=74

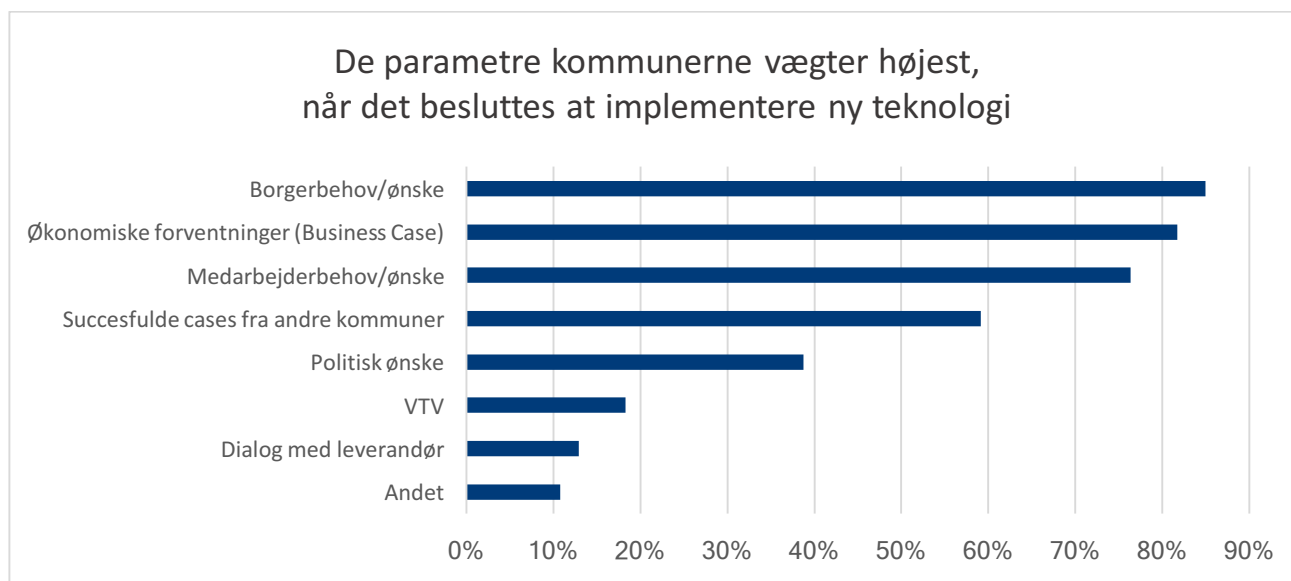
Involvering og erfaringer med leverandører i Gladsaxe Kommune	
Om Involvering af leverandører har medvirket til succes	I høj grad
Vigtigste erfaringer	Det giver mulighed for tilpasning af løsningerne og hurtigere fejlrettelser. Leverandørerne har erfaringer fra implementering i andre kommuner, som man kan trække på. Vi vil dog helst selv stå for oplæring af medarbejdere,

	fastlæggelse af nye arbejdsprocesser mv. for at få dette bedst muligt forankret i organisationen.
--	---

Tabel 3 - Lokale svar på leverandør erfaringer

### Hvad vægter kommunerne højest når det besluttes at implementere velfærdsteknologi

Når det besluttes at implementere velfærdsteknologi, er der en række forskellige parametre, der har indflydelse. Generelt ses det, at *Borgerbehov*, *Økonomiske forventninger* og *Medarbejderbehov* har den største indflydelse på, om kommunerne vælger at implementere velfærdsteknologi.



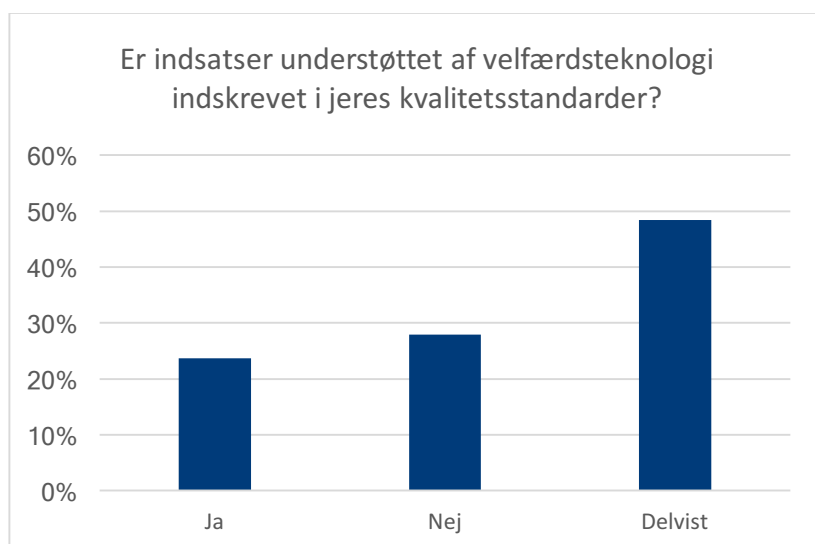
Figur 5 - Kommunernes svar på hvad de vægter højest når de vælger at implementere velfærdsteknologi. n=93

De parametre Gladsaxe Kommune vægter højest når det besluttes at implementere velfærdsteknologi	
De vigtigste parametre	Økonomiske forventninger (Business Case) / Politisk ønske / Medarbejderbehov/ønske / Borgerbehov/ønske / VTV / Succesfulde cases fra andre kommuner
Uddybende svar / Andet	

Tabel 4 - Lokale svar på, hvad der vægtes højest når det besluttes at implementere velfærdsteknologi

## Kvalitetsstandarder, erfaringer og landkortet

KL har i år spurgt til, om og i så fald hvordan velfærdsteknologi indgår i kommunens kvalitetsstandarder. Baggrunden for dette spørgsmål er det kortlægningsarbejde KL gennemførte i efteråret 2017, hvor kommunerne identificerede 12 udfordringer i forbindelse med velfærdsteknologi og løsningsforslag, hvor udfordring 4 lyder: *Velfærdsteknologierne indgår ikke som en fast del af vurderingen og/eller sortimentet, når borgerne bliver visiteret.* Her pegede en række kommunale repræsentanter på, at en løsning på denne udfordring kan være, at anvendelse af velfærdsteknologi er en del af kommunens kvalitetsstandarder.



Figur 6 - Er indsatsen understøttet af velfærdsteknologi indskrevet i jeres kvalitetsstandarder? n=93

Velfærdsteknologi og kvalitetsstandarder i Gladsaxe Kommune	
Er indsatsen understøttet af velfærdsteknologi indskrevet i jeres kvalitetsstandarder?	Ja

Tabel 5 - Lokale svar omhandlende velfærdsteknologi og kvalitetsstandarder

## Erfaringer med velfærdsteknologi

I årets dataindsamling er der blevet indhentet en lang række erfaringer i arbejdet med velfærdsteknologi. Erfaringerne spænder vidt mellem mange forskellige aspekter af velfærdsteknologiområdet. I det følgende afsnit vil de områder, som de fleste kommuner fremhæver, blive præsenteret.

1. Borgeren er blevet centrum for teknologien. Kommunerne nævner, hvordan man nu forsøger at tilpasse teknologien til borgernes behov, hvilket både gør implementeringen og gevinstrealiseringen nemmere på den lange bane.
2. Implementeringsudfordringerne fylder stadig hos kommunerne. En stor del af kommunerne fremhæver vigtigheden af ressourceallokering, ledelsesfokus, organisationsudvikling, medarbejderinddragelse, udfordringer med gevinstrealisering samt kulturforandringer, som de vigtigste erfaringer ved arbejdet med velfærdsteknologi.
3. Tværkommunalt samarbejde og samarbejde med leverandører fremhæves som en vigtig faktor i arbejdet med velfærdsteknologi. Det tværkommunale samarbejde kan give et indblik i andres erfaringer med både implementering og modenhed af de enkelte teknologier. Leverandørsamarbejdet kan indgå som en stor hjælp i implementeringsarbejdet.

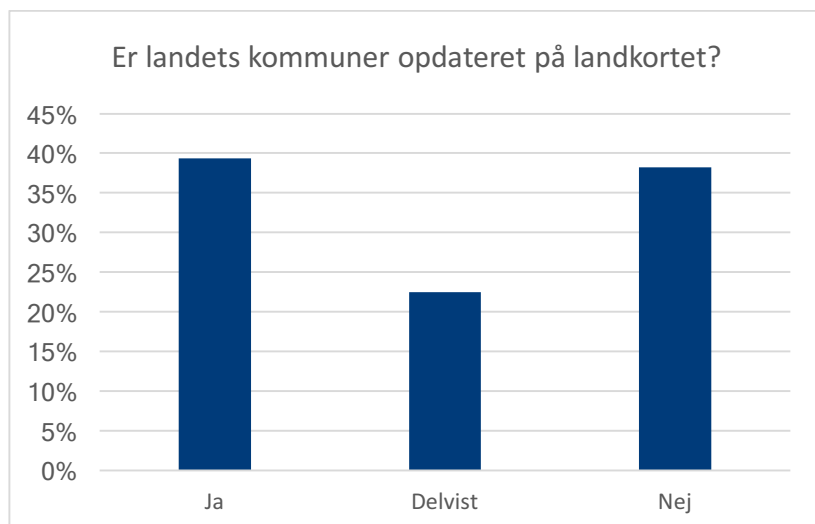


4. Flere kommuner beskriver, hvordan de har opnået gevinster og erfaringer ved at arbejde med pilot-, præ- og småprojekter, før det overvejes at implementere i større skala. Kommunerne fremhæver, at det er vigtigt at få afprøvet teknologien, samt at fejle i processen, for at blive bedre og skarpere i implementeringen.

Gladsaxe Kommunes vigtigste erfaringer i arbejdet med velfærdsteknologi
<b>Vigtigheden af at involvere alle medarbejdergrupper omkring borgeren og teknologien.</b>
<b>Ændringer af arbejdsgangene skal beskrives og kommunikeres ud til alle involverede.</b>
<b>Selv om en teknologi er sat i drift, er det nødvendig med jævnlig opfølgning fra ledelsen, enheden for Velfærdsteknologi samt ambassadører.</b>

Tabel 6 - Vigtigste lokale erfaringer med velfærdsteknologi

### Det velfærdsteknologiske landkort



Figur 7 - opdatering af landkort. n=89

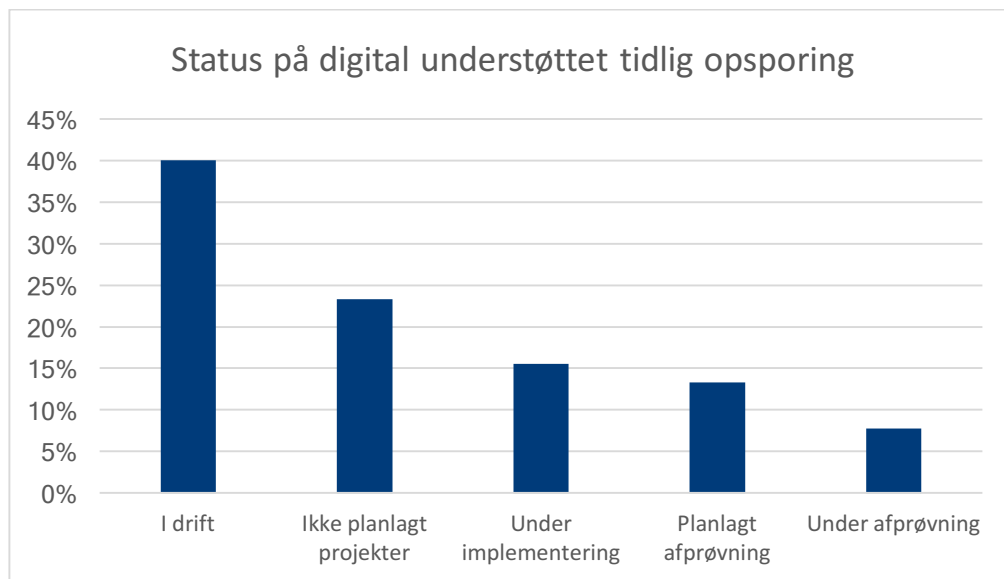
Det velfærdsteknologiske landkort	
Er Gladsaxe Kommune opdateret på landkortet?	Ja

Tabel 7 - Lokale svar om opdatering af det velfærdsteknologiske landkort

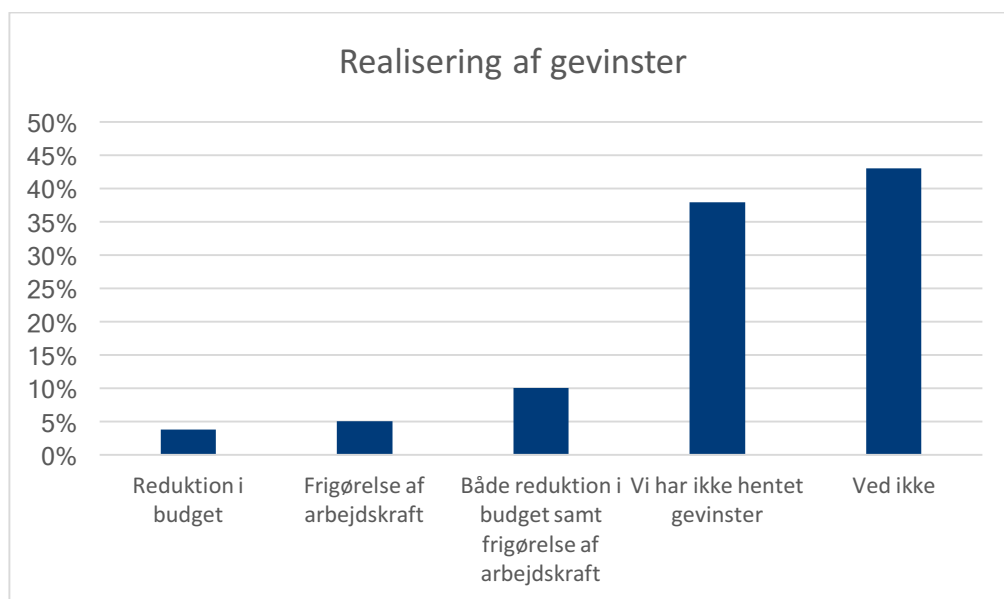
## Digitalt understøttet tidlig opsporing

KL har i statusmålingen stillet en række spørgsmål omkring kommunernes status på implementering af digital understøttet tidlig opsporing. Baggrunden for spørgsmålet er Økonomaftalen 2019, hvor aftalens bilag 2 indeholder følgende formulering:

*"Udbredelse af digitalt understøttet tidlig opsporing Digitalt understøttet tidlig opsporing medvirker til en bedre forebyggelsesindsats i ældreplejen samt til bedre videndeling og styrket faglighed hos plejepersonalet. Regeringen og KL er derfor enige om, at der skal igangsættes en indsats med henblik på at udbrede digitalt understøttet tidlig opsporing i landets kommuner."*



Figur 8 - Status på digitalt understøttet tidlig opsporing i ældreplejen. n=90



Figur 9 - Realisering af gevinster ved digitalt understøttet tidlig opsporing. n=90

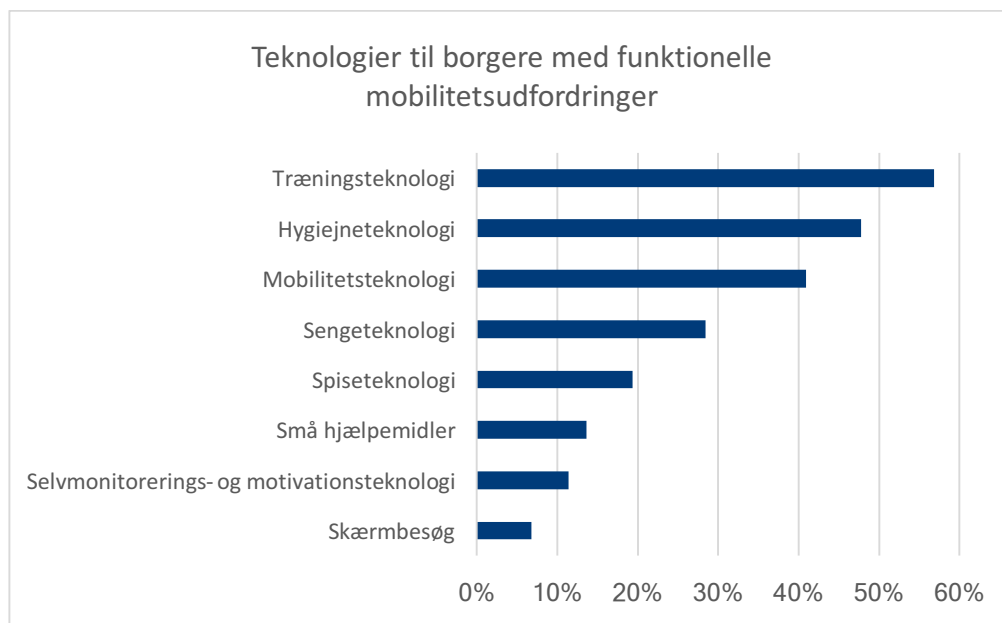
Digitalt understøttet tidlig opsporing – Projekter og gevinster hos Gladsaxe Kommune	
Status på digitalt understøttet tidlig opsporing	I drift
Volumen af de planlagte eller igangsatte projekter	Er i drift i alle 9 hjemmeplejegrupper
Specifikke teknologiske løsninger	<p>I Gladsaxe anvendes software fra Symmetric i form af en app . Dertil er der indkøbt store touch-skærme, som anvendes til at skabe overblik over de indsamlede data. Disse skærme indgår som redskab i tværfaglige konferencer, hvor borgernes udvikling og trivsel gennemgås på baggrund af de indsamlede data.</p> <p>Vi har efter implementering af tidlig opsporing skiftet omsorgssystem til Nexus, og implementeret FSIII. vi håber på at kunne bruge tidligt opsporingsfunktionen i Nexus fremadrettet.</p>
Realisering af gevinster ved digitalt understøttet tidlig opsporing	Vi har ikke hentet gevinster
Den eventuelle størrelse på den økonomiske gevinst	<p>Implementeringen af tidlig opsporing har givet et redskab til at skabe fokus på borgere, som har behov for en ekstra forebyggende indsats. Denne praksis kan forebygge f.eks. indlæggelse og afbrudte rehabiliteringsforløb. Den gevinst har vi ikke budgetteret, men dog forventes der en kvalitetsgevinst og en økonomisk gevinst i henhold til dette systematiske forebyggende arbejde.</p>

Tabel 8 - Lokale svar på spørgsmål omhandlende digitalt understøttet tidlig opsporing

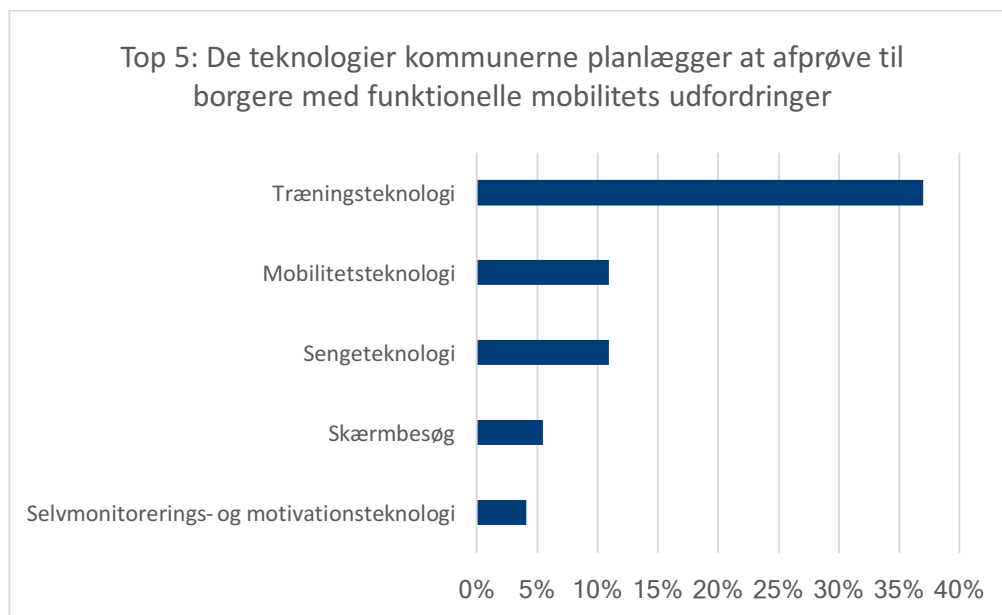
## Funktionel mobilitet

Det ene af de to fokusområder er i år *Funktionel mobilitet*. I det følgende afsnit vil de lokale og nationale resultater fra årets dataindsamling blive præsenteret.

### Teknologi til borgere med funktionelle mobilitetsudfordringer



Figur 10 - Kommunerne har svaret på, hvilke teknologier de tilbyder til borgere i fokusområdet. Svarene er kategoriseret ud fra typen af teknologi på baggrund af fritekst. n=88



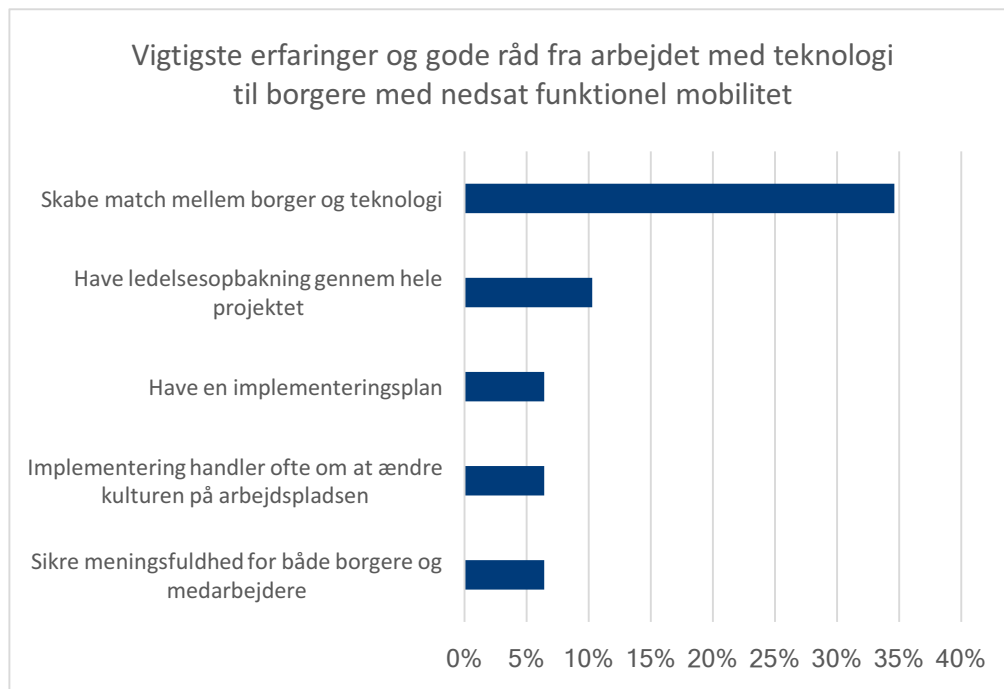
Figur 11 - Teknologier som kommunerne planlægger at afprøve til funktionel mobilitet. Svarene er kategoriseret ud fra typen af teknologi på baggrund af fritekst.. n = 73

Funktionel mobilitet – teknologier i Gladsaxe Kommune	
De teknologier, der tilbydes i Gladsaxe Kommune	<p>Til borgere med nedsat funktionel mobilitet tilbyder vi i Gladsaxe kommune følgende teknologier:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* automatiske toiletter, det opsættes i borgernes bolig/plejebolig, hvis medarbejderne vurderer at det vil kunne hjælpe medarbejderne i deres arbejde eller hvis det kan skabe selvstændighed for borgeren.</li> <li>* Hjælpemidler til på og aftagning af kompressionsstrømper. Borgere som modtager hjælp til på og aftagning af kompressionsstrømper kan i nogle tilfælde blive selvhjulpne ved at få et hjælpemiddel men det kan også hjælpe medarbejderen i deres arbejde med at give borgerne kompressionsstrømper på.</li> <li>*loftlift, i alle plejeboliger er der installeret loftlift til hjælp for medarbejderne når de skal forflytte en borger.</li> <li>*Bade/ toiletstole, glidelagner, vende-seng og spise-teknologi er indkøbt til kommunens plejecenter i det nødvendige omfang.</li> <li>*robotstøvsugere til hjemmeboende borgere, hvis vi dermed kan spare et besøg til støvsugning (forudsætter at borgeren ikke skal have andre ydelser)</li> <li>*Icura/virtuel træning gør at borgeren selvstændigt kan træne hjemme og på egen-valgte tidspunkter. Det giver større frihed og selvstændighed.</li> </ul>
De teknologier, der planlægges af afprøve	<p>Den teknologi som vi vil afprøve inden for den kommende tid er Virtuel cykling. Det er en sofacykel hvor borgeren har en tablet og kan cykle forskellige ruter. Når borgeren cykler så ser de ruten på tabletten og kan køre en tur i skoven eller på den lokale vej. Der er en kadancemåler på cykel, så når der ikke cykles stopper videoen. Der kan cykles på tid, og med tiden om kap med andre brugere af systemet.</p> <p>Vi ser også på om VR-teknologi kan bruges i denne sammenhæng, men er ikke klar til projekt med dette fokus endnu.</p>

Tabel 9 - Lokale svar på hvilke teknologier der tilbyde og planlægges

### Vigtigste erfaringer og gode råd

I nedenstående graf er præsenteret de fem vigtigste erfaringer og gode råd fra arbejdet med teknologier til borgere med nedsat funktionel mobilitet. Der er meget stor forskel på, hvilke erfaringer, der fremhæves, men som det ses, fremhæver størstedelen vigtigheden af at kunne skabe det rette match mellem borger og teknologi.



Figur 12 - Vigtigste erfaringer og gode råd i arbejdet med teknologi til borgere med funktionelle mobilitets udfordringer. n=78

#### Vigtigste erfaringer i Gladsaxe Kommune

**Den vigtigste læring vi har gjort os i arbejdet med teknologierne er at det kræver at**

**\*alle medarbejderne der skal bruge teknologien er oplært og resten af medarbejderne skal have kendskab til den og en forståelse for hvorfor teknologien bruges.**

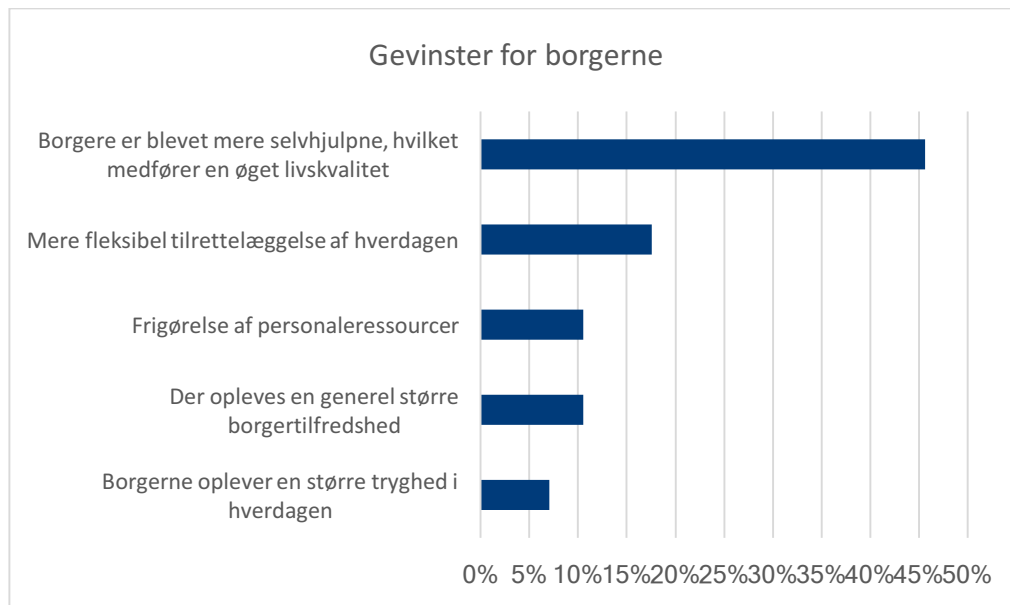
**\*Der skal være løbende meget tæt opfølgning også efter implementering.**

**\*Der skal være mulighed for at tilpasse arbejdsgangen så den passer til det givende sted, hvor teknologien er.**

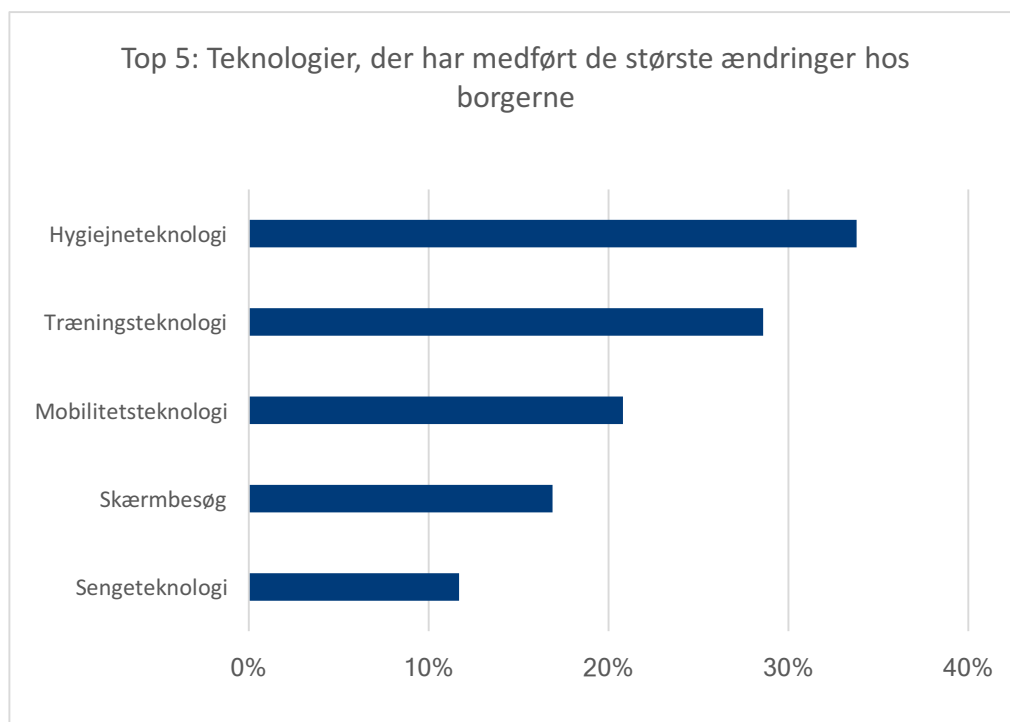
**\*Ledelsen (hjulpet af konsulenter og ambassadører, ledelsesinformation mv.) skal bakke op om medarbejderne i bruge af teknologi og følge det tæt om teknologien bliver brugt, hvad er der af udfordringer og hjælpe med at få udfordringerne løst.**

Tabel 10 - Lokale svar omhandlende vigtigste erfaringer med teknologi til borgere med funktionelle mobilitets udfordringer

## Gevinster for borgerne



Figur 13 - Fremhævede borgerrettede gevinster angivet af kommunerne – i pct. af antal kommuner, der har angivet gevinsten. n=57



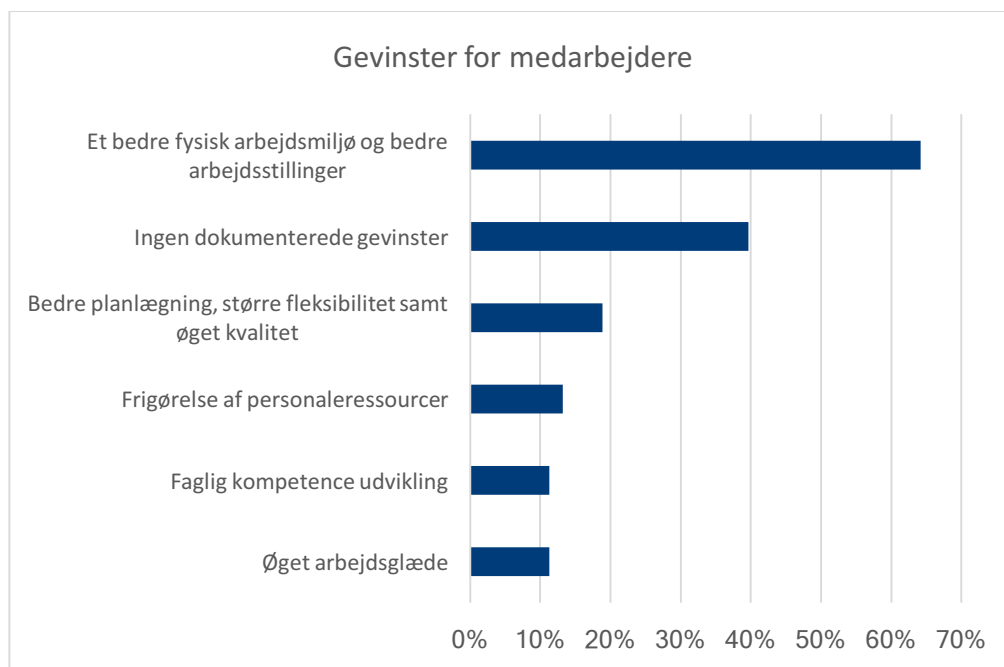
Figur 14 - Fremhævede teknologier, som har haft største ændringer for borgere. Svarene er kategoriseret ud fra typen af teknologi på baggrund af fritekst. n=77

Funktional mobilitet – Gevinster og ændringer for borgerne i Gladsaxe Kommune	
Gevinster for borgere	Vi opgør ikke økonomisk gevinst specifikt for den enkelte teknologi. Gevinsten kommer til udtryk ved en lavere gennemsnitlig udgift pr. ældre borger, som bliver realiseret mindst hvert 4. år i forbindelse med genberegning af

	kommunens demografimodel - og heraf følgende budget på ældreområdet.
Teknologier, der har medført de største ændringer	<p>Hjælpe midler til kompressionsstrømper har medført, at et stort antal borgere er blevet selvhjulpne i på- og aftagning af kompressionsstrømper og derfor ikke er afhængige af hjemmeplejens besøg til denne opgave.</p> <p>Icura til ny-opererede knæ og hoftepatienter kan nu træne, hvor de vil og når de vil. De er derfor ikke bundet af tidspunkter fast af terapeuter i træningscenteret.</p> <p>Virtuel genoptræning har gjort det muligt for borgeren kan træne selvstændigt i eget hjem og er derfor ikke bundet af fastlagte tidspunkter i sin hverdag.</p> <p>Automatiske toiletter har skabt en stor ændring for borgere, der kan blive helt eller delvist selvhjulpne med denne teknologi.</p> <p>Der er flere eksempler på teknologier som har betydet store ændringer for de enkelte borgere som anvender den specifikke teknologi.</p>

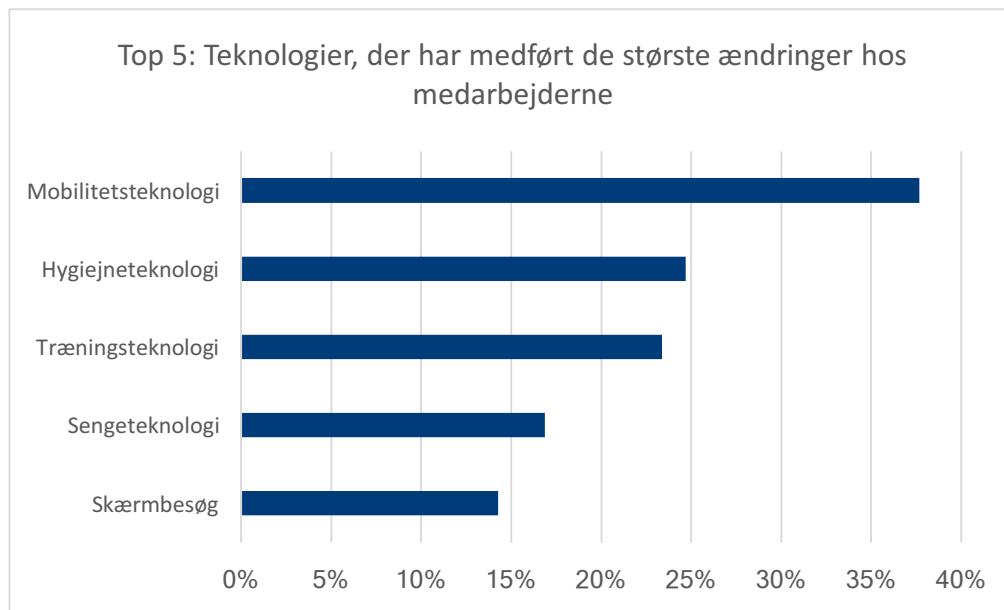
Tabel 11 - Lokale svar på spørgsmål om gevinster og ændringer for borgerne

### Gevinster for medarbejdere



Figur 15 - Fremhævede medarbejderrettede gevinster angivet af kommunerne. Angivet i pct. af antal kommuner, der har angivet gevinsten. n=53



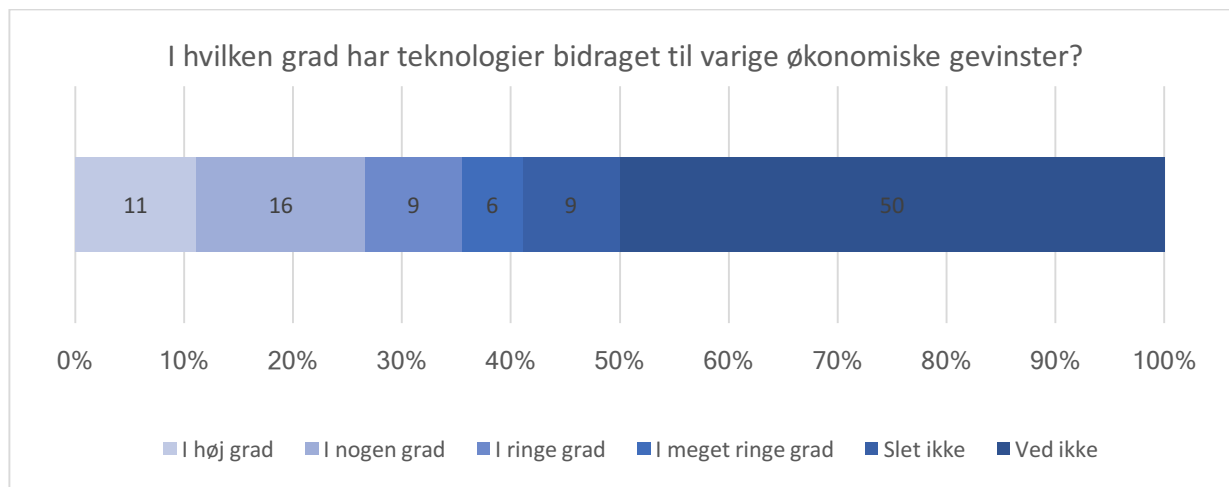


Figur 16 - Fremhævede teknologier, som har haft største ændringer for medarbejdere. Svarene er kategoriseret ud fra typen af teknologi på baggrund af fritekst. n=77

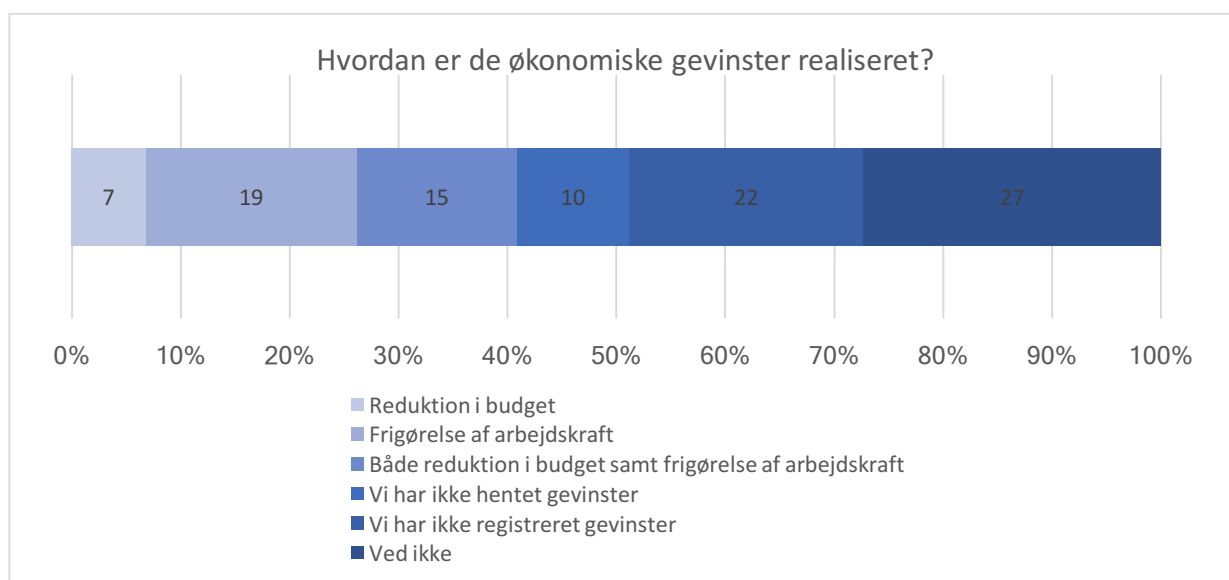
Funktional mobilitet – Gevinster og ændringer for medarbejdere i Gladsaxe Kommune	
Gevinster for medarbejdere	<p>Bedre arbejdsstillinger ifm. hjælp til borgere som har vaske-tørre toilet.</p> <p>Lettere forflytninger som følge af loftlifte og automatiske badebækkenstole.</p> <p>Frigøre medarbejdere fra opgaven med at støvsuge hos visse borgere.</p> <p>Oplægge terapeuters indsats fra "hands on" træning til konsulent for borgerne ifm Icura trainer og virtuel genoptræning.</p> <p>frigøre medarbejdere for belastning i forbindelse med af- og påtagning af kompressionsstrømper.</p> <p>Bedre faglig kvalitet for modtagerne af hjemmehjælp - med udgangspunkt i tidlig opsporing (jf. tidligere spørgsmål)</p>
Teknologier, der har medført de største ændringer	<p>Loflifte, eleverbare bade-/toilet stole samt glidelagner skåner i høj grad medarbejdernes fysisk ved at minimere u hensigtsmæssige løft og arbejdsstillinger.</p> <p>Icura/virtuel træning ændre hverdagen for medarbejderen, da de flytter fokus fra medarbejderens velkendte faglighed og introducere nye egenskaber i deres faglighed. Dette er en opkvalificering af medarbejderne gennem teknologi.</p> <p>Forskellige hjælpemidler til af- og påtagning af kompressionsstrømper har også betydet en stor lettelse for medarbejderne.</p>

Tabel 12 - Lokale svar på spørgsmål omkring gevinster og ændringer for medarbejderne

## Økonomiske gevinster



Figur 17 - Kommunernes svar på, i hvilken grad de har opnået økonomiske gevinster ved brug af teknologi til borgere med funktionelle mobilitetsudfordringer. n=90



Figur 18 - Kommunernes svar på, hvor de har hentet økonomiske gevinster ved brug af teknologi til borgere med funktionelle mobilitets udfordringer. n=88

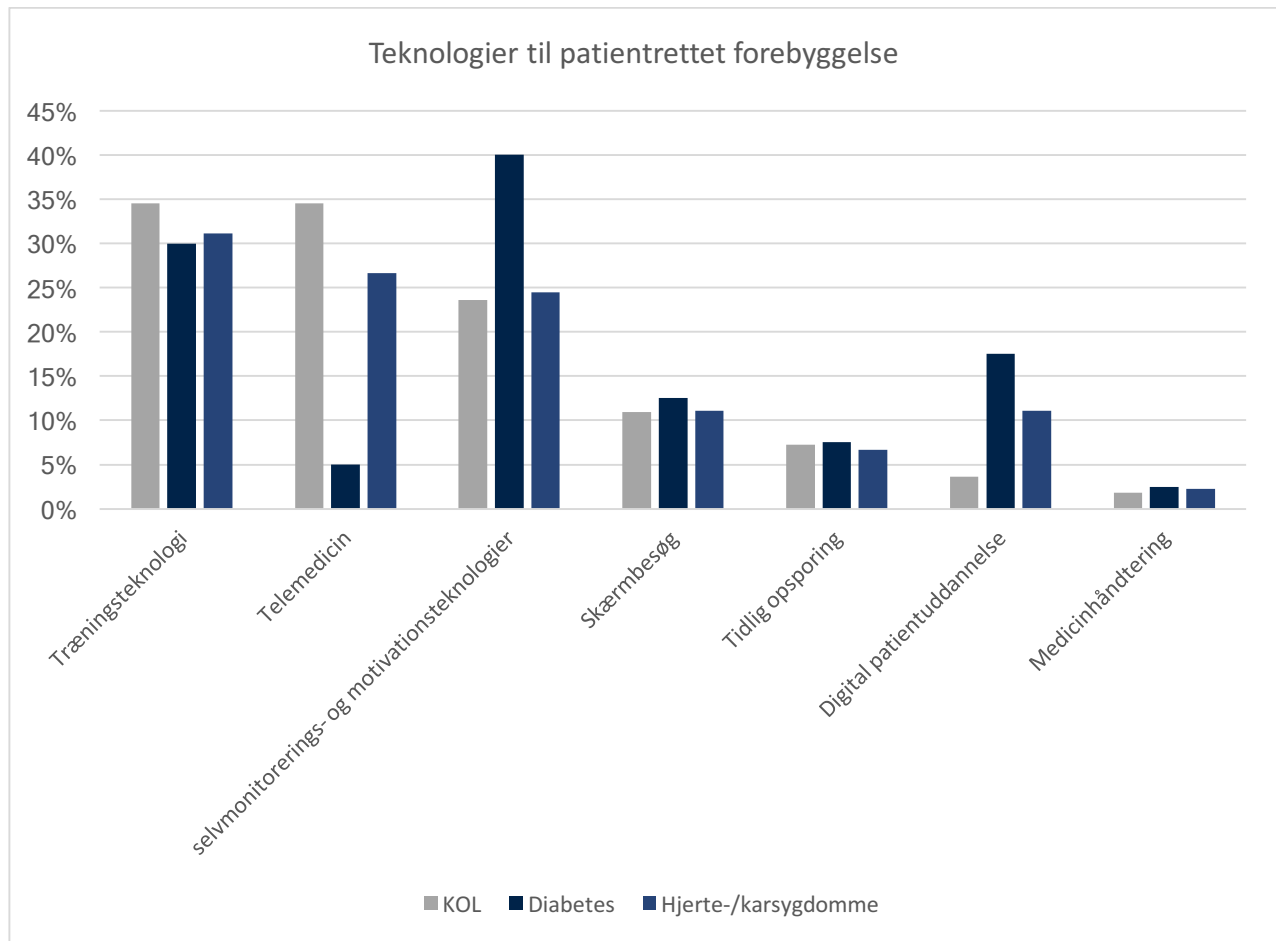
Funktionel mobilitet – Økonomiske gevinster i Gladsaxe Kommune	
Teknologiernes bidrag til varige økonomiske gevinster	I høj grad
Evt. størrelse på økonomisk gevinst	Se ovenfor
Hvor er gevinsterne hentet?	Både reduktion i budget samt frigørelse af arbejdskraft

Tabel 13 - Lokale svar på spørgsmål omhandlende økonomiske gevinster ved funktionel mobilitet

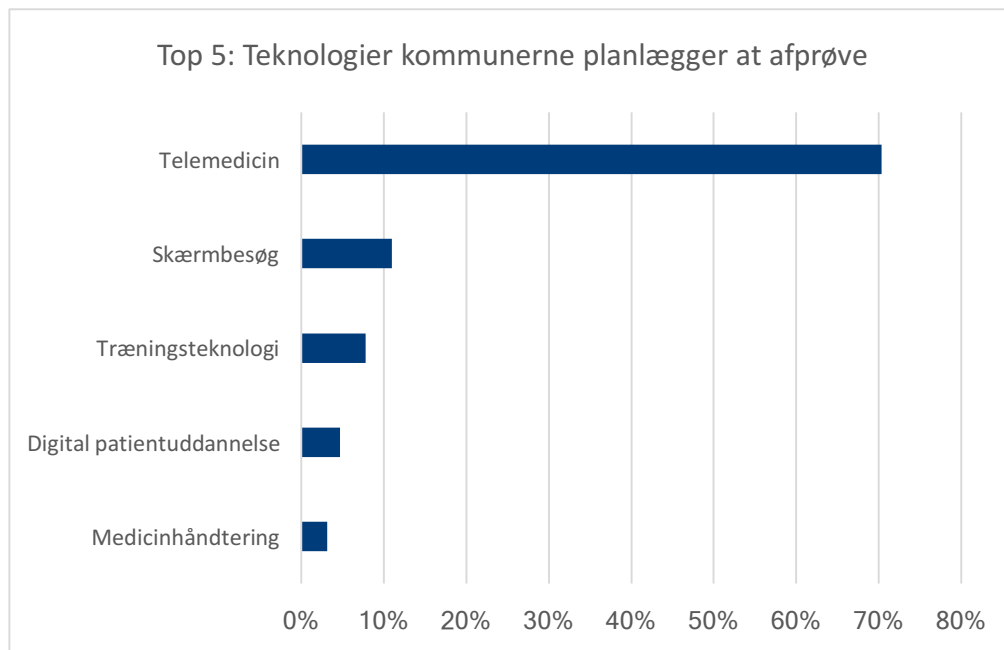
## Patientrettet forebyggelse

Det andet af de to fokusområder er i år *Patientrettet forebyggelse*. I det følgende afsnit vil de lokale og nationale resultater fra årets dataindsamling blive præsenteret.

### Teknologier til patientrettet forebyggelse



Figur 19 - Liste over teknologier, som anvendes ifm. patientrettet forebyggelse. Angivet i antal pct. af alle, der har svaret, heriblandt også kommuner, der har svaret "ingen".  
KOL: n=55, Diabetes: n=40, Hjerte-/karsygdomme: n=45



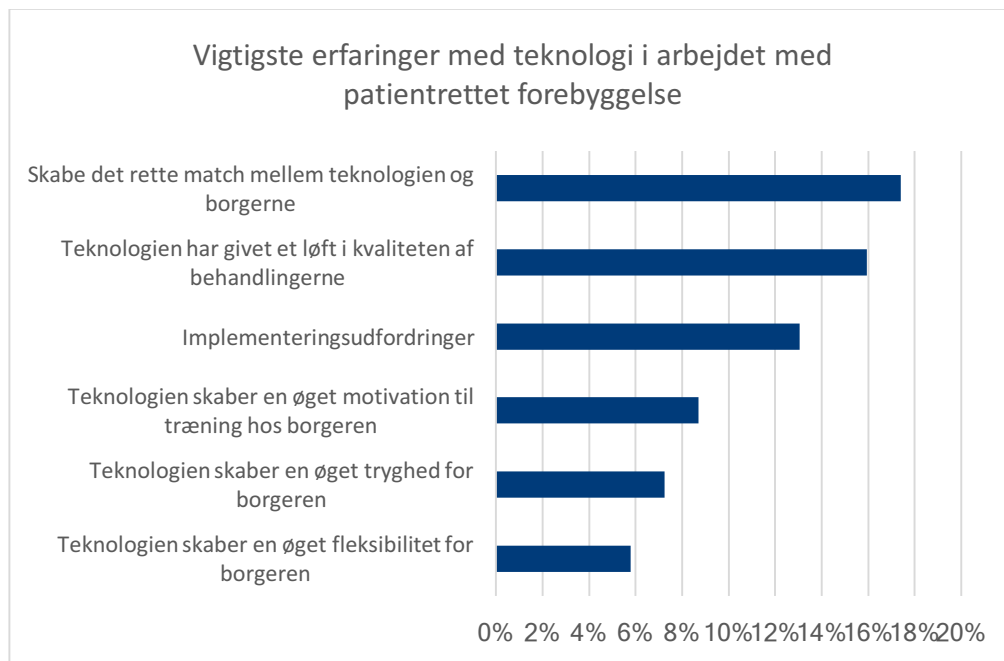
Figur 20 - Kommunernes svar på, hvilke teknologier de planlægger at afprøve til patientrettet forebyggelse. Svarene er kategoriseret ud fra typen af teknologi på baggrund af fritekst og angivet i antal kommuner. n=64

Patientrettet forebyggelse – Teknologier i Gladsaxe Kommune	
De teknologier, der tilbydes til KOL	Skærmbesøg, virtuel genoptræning (ikke specifikt for den enkelte diagnose) Automatiske medicinpåmindelser tidlig opsporing
De teknologier, der tilbydes til Diabetes	Skærmbesøg (ikke specifikt for den enkelte diagnose) Automatiske medicinpåmindelser tidlig opsporing
De teknologier, der tilbydes til Hjerte-/karpatienter	Skærmbesøg, virtuel genoptræning(ikke specifikt for den enkelte diagnose) Automatiske medicinpåmindelser tidlig opsporing
De teknologier, der planlægges af afprøve	I forbindelse med den nationale satsning omkring telemedicinsk hjemmemonitorering vil skærmskonsultation indgå. Automatiske medicinpåmindelser vil blive op skaleret de kommende år Tidlig opsporing il formentlig blive omlagt (jf. tidligere svar)

Tabel 14 - Lokale svar på, hvilke teknologier, der tilbydes i kommunen

### Vigtigste erfaringer og gode råd

I nedenstående graf fremhæves en række erfaringer og gode råd fra arbejdet med patientrettet forebyggelse til patienter med KOL, diabetes og hjerte-/karsygdomme. Der er stor forskel på, hvilke erfaringer kommunerne fremhæver, men som det ses, fremhæver størstedelen vigtigheden af at kunne skabe det rette match mellem borger og teknologi.



Figur 21 - Vigtigste erfaringer med patientrettet forebyggelse. n=69

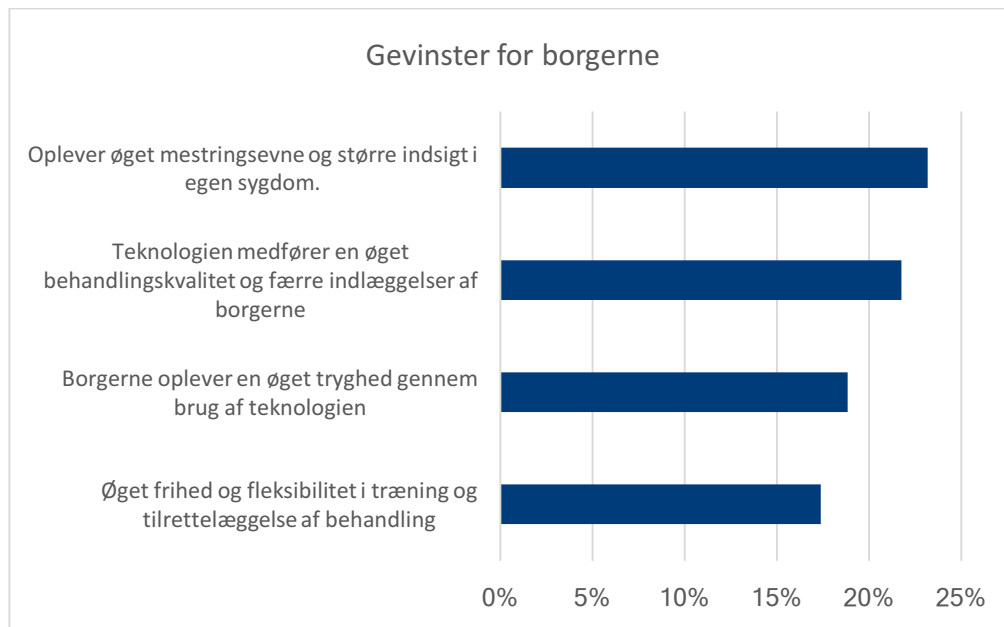
#### Patientrettet Forebyggelse – Vigtigste erfaringer i Gladsaxe Kommune

**Borgeren kan føle større tryghed i tolkning af sin tilstand (f.x. resultatet af blodsuktermåling i forbindelse med Skærmbesøg).**

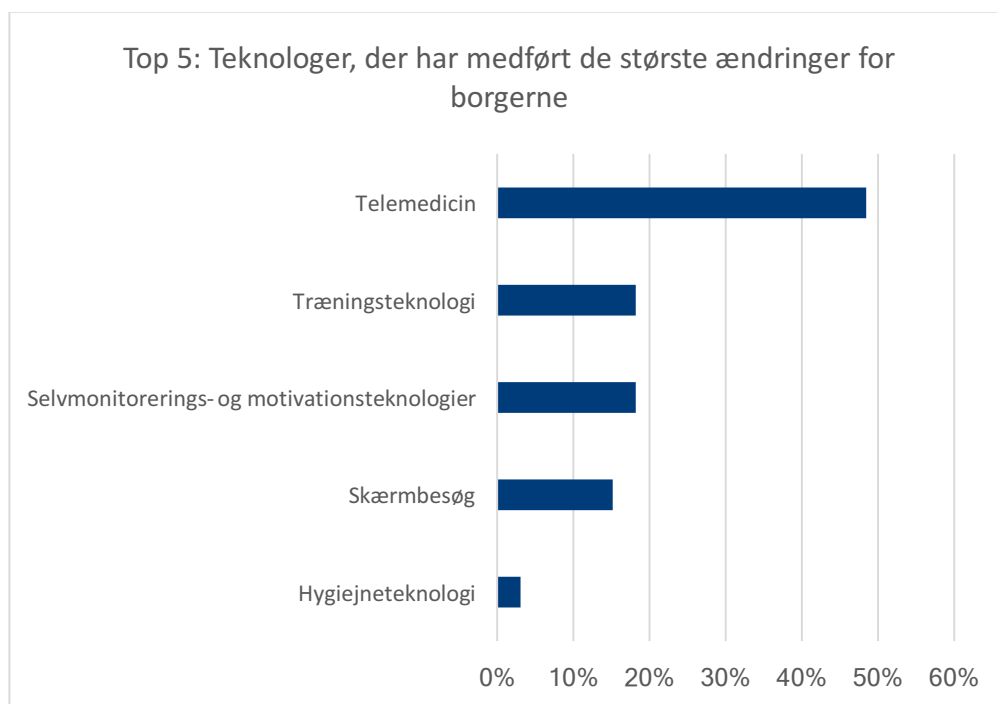
**Der er en stor kvalitetsgevinst og faglig gevinst ved tidlig opsporing**

Tabel 15 - Vigtigste lokale erfaringer ved arbejdet med teknologier til patientrettet forebyggelse

## Gevinster for borgere



Figur 22 - Fremhævede gevinster for borgere, der anvender teknologi til patientrettet forebyggelse. Angivet pct. af antal kommuner, der har angivet gevinster. n=56



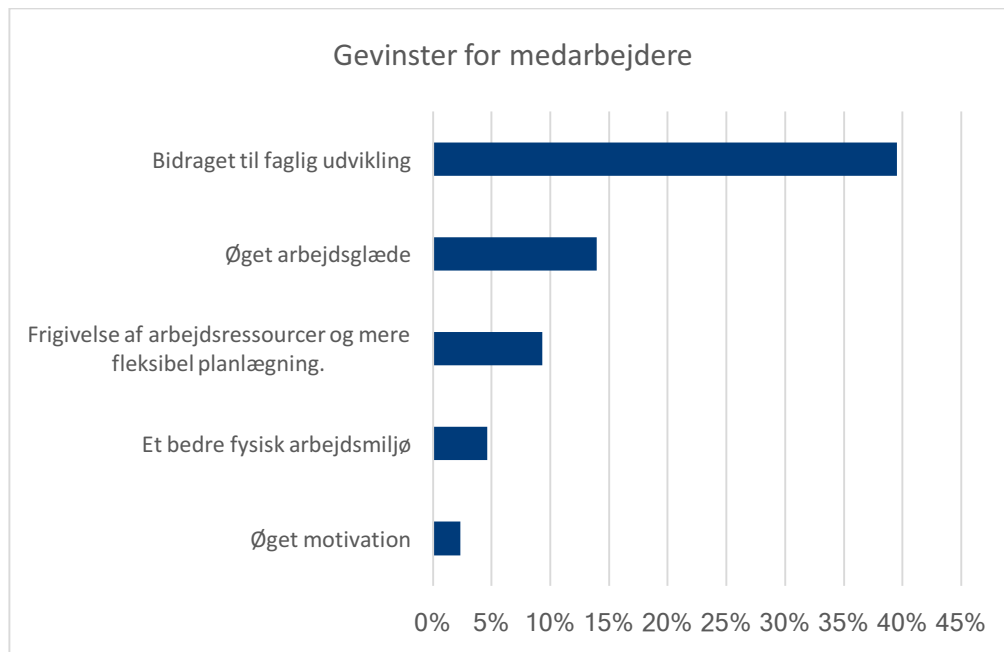
Figur 23 - Fremhævede teknologier, som har haft de største ændringer for borgere i arbejdet med patientrettet forebyggelse. Angivet pct. af antal kommuner, der har angivet teknologier. n=33

Patientrettet Forebyggelse – Gevinster og ændringer for borgerne i Gladsaxe Kommune	
Gevinster for borgere	Borgere som er tilknyttet vores tilbud om besøg via skærm (det er generelt for hjemmehjælpsmodtagere, og ikke diagnosespecifikt, men de omfattede borgere har alle mindst en kronisk sygdom)

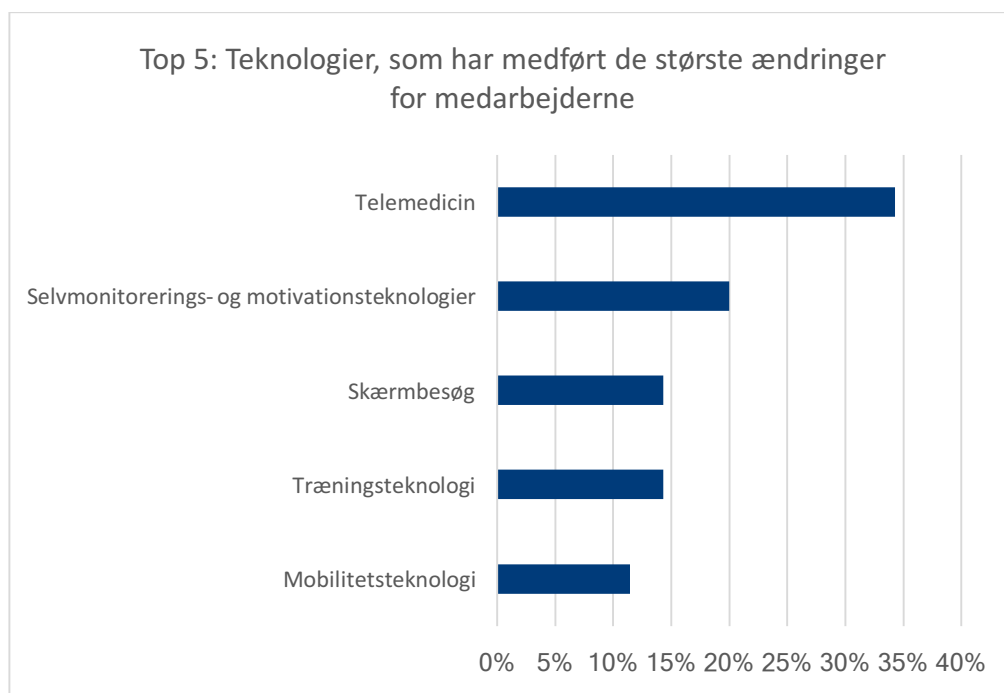
	føler sig trykke ved dette tilbud, bl.a. fordi de ved hvem som kalder op, og det præcise tidspunkt for opkaldet. Borgere som anvender automatisk medicinpåmindelser føler sig generelt trykke ved dette tilbud. Se endvidere tidligere svar vedr. tidlig opsporing.
Teknologier, der har medført de største ændringer	Skærmt teknologi, medicinpåmindelser

*Tabel 16 - Lokale svar omhandlende gevinster og ændringer for borgere*

### Gevinster for medarbejdere



Figur 24 - Fremhævede gevinster for medarbejdere i anvendelse af teknologi til patientrettet forebyggelse. Angivet i antal pct. af antal kommuner, der har angivet gevinster. n=43



Figur 25 - Fremhævede teknologier som har medført de største ændringer hos medarbejderne i arbejdet med patientrettet forebyggelse. Angivet i antal pct. af antal kommuner, der har angivet teknologier. n=35

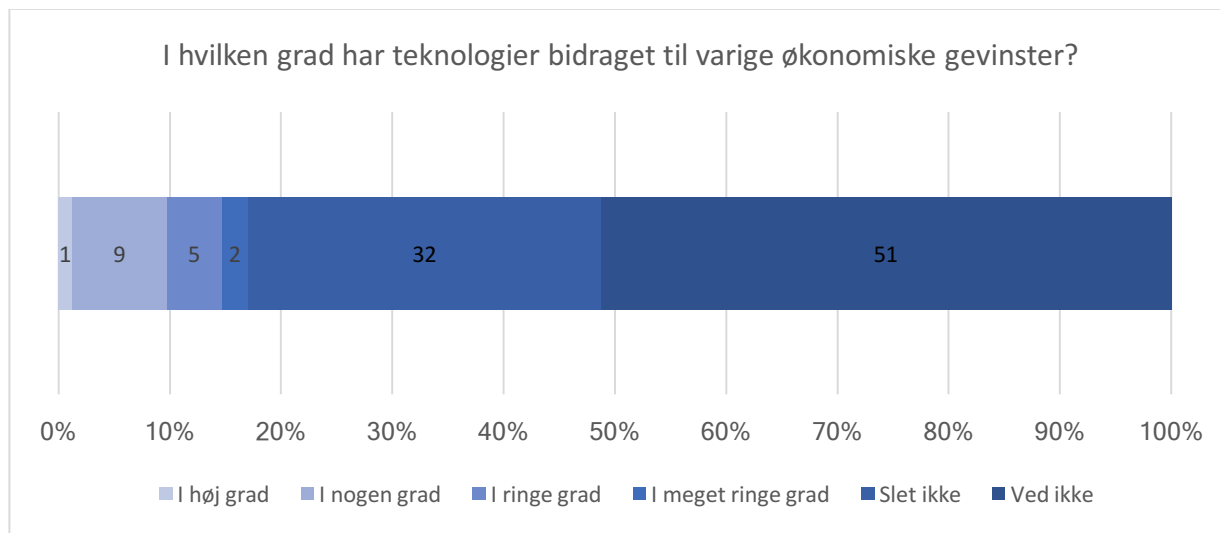
Patientrettet forebyggelse – Gevinster og ændringer for medarbejdere i Gladsaxe Kommune	
Gevinster for medarbejdere	Vi har medvirket i Netkol projektet som projektkommune sammen med en række andre kommuner og region hovedstaden,



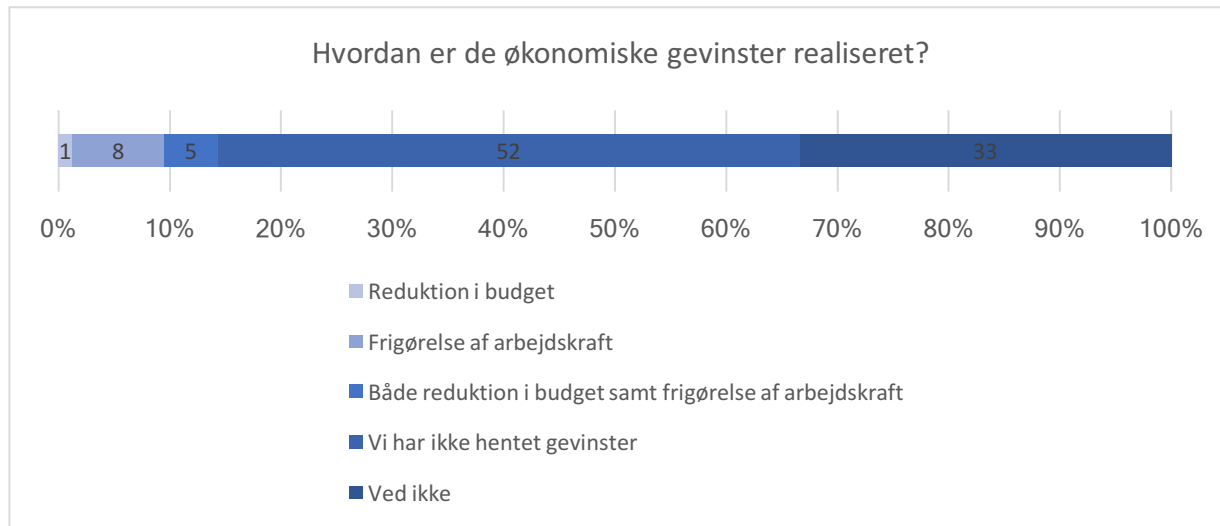
	og evalueringen af dette projekt omfatter dermed også Gladsaxe Kommune.
Teknologier, der har medført de største ændringer	skærmt teknologi og tidlig opsporing (tidlig opsporing omfatter flest medarbejdere)

Tabel 17 - Lokale svar omhandlende gevinster og ændringer for medarbejdere

### Økonomiske gevinster



Figur 26 - Kommunernes svar på, i hvilken grad teknologierne har bidraget til økonomiske gevinster. n = 82



Figur 27 - Kommunernes svar på, hvor de har hentet de økonomiske gevinster. n=84

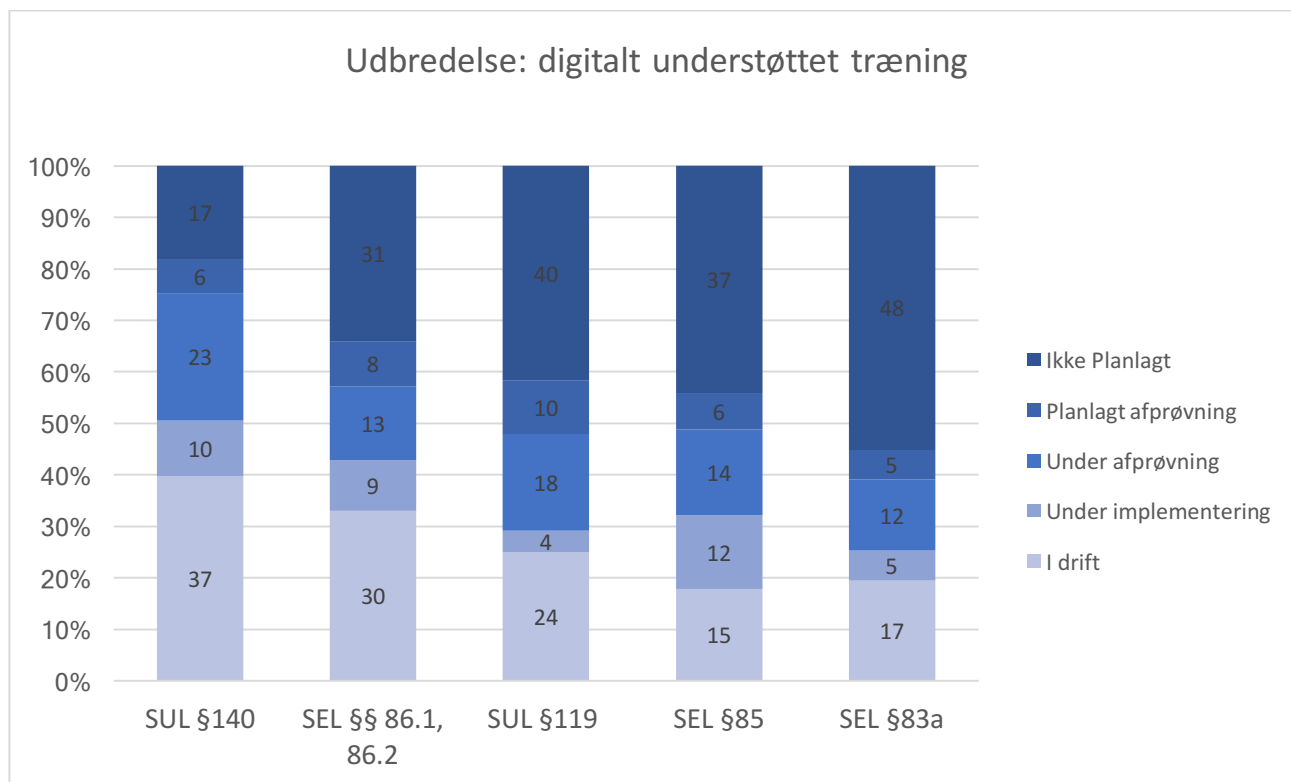
Patientrettet forebyggelse – Økonomiske gevinster i Gladsaxe Kommune	
Teknologiernes bidrag til varige økonomiske gevinster	I nogen grad
Evt. størrelse på økonomisk gevinst	Se svar ovenfor
Hvor er gevinsterne hentet?	Både reduktion i budget samt frigørelse af arbejdskraft

Tabel 18 - Lokale svar på spørgsmål omhandlende økonomiske gevinster

## Digitalt understøttet træning og skærmbesøg

KL følger fortsat de to fokusområder fra 2017: digitalt understøttet træning og skærmbesøg. Kommunernes arbejde med afprøvning og implementering af disse løsninger går stærkt, og KL ønsker derfor fortsat at følge disse to områder med henblik på at understøtte den fælleskommunale videndeling.

### Digitalt understøttet træning

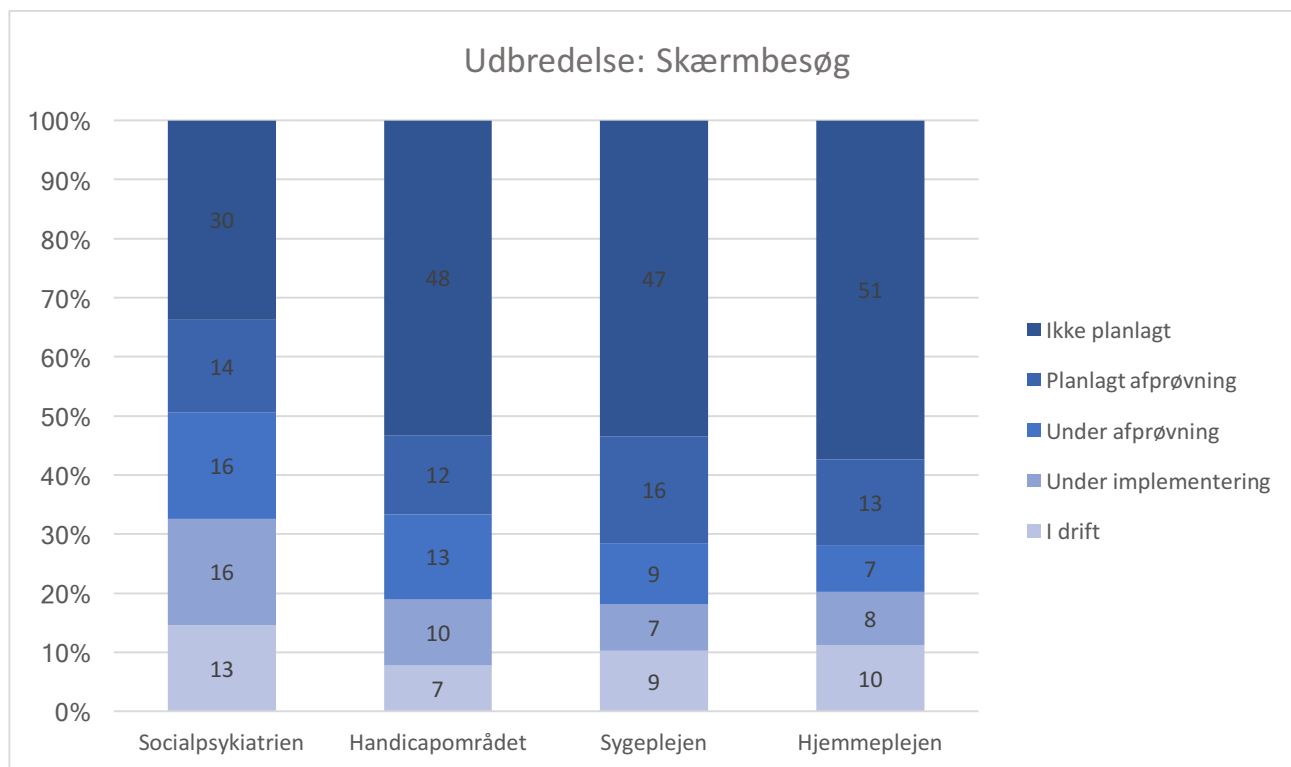


Figur 28 - Status på udbredelse af digitalt understøttet træning. Angivet i antal svar / antal kommuner (pga. mulighed for at afgive mere end et svar). n= 93/86, 91/85, 96/87, 84/80, 87/85

Status for udbredelse af digitalt understøttet træning i Gladsaxe Kommune	
Genoptræning, SUL §140	I drift
Forebyggelse og sundhedsfremme, SUL §119	I drift
Genoptræning og vedligeholdende træning, SEL §§86.1, 86.2	Under implementering
Socialpædagogisk støtte, SEL §85	Ikke planlagt
Rehabilitering, SEL §83a	Under implementering
Øvrige bemærkninger	teknologierne er på nuværende tidspunkt meget specifikke, og dermed målrettet bestemte grupper af borgere. Terapeuterne har udtrykt ønske om at nogle af teknologierne ville "smelte sammen", så de som terapeuter ikke skulle forholde sig til så mange forskellige teknologier.

Tabel 19 - Lokale svar på spørgsmål omhandlende status for udbredelse af digitalt understøttet træning

## Skærmbesøg



Figur 29 - Status på udbredelse af skærmbesøg. Angivet i antal svar / antal kommuner (pga. mulighed for at afgive mere end et svar). n= 89/84, 90/85, 88/87, 89/86.

Status for udbredelse af skærmbesøg i Gladsaxe Kommune	
Socialpsykiatrien	Under afprøvning
Handicapområdet	Under afprøvning
Sygeplejen	I drift
Hjemmeplejen	I drift
Øvrige bemærkninger	Vores ydelser vedrørende skærmbesøg dækker både hjemme- og sygepleje.

Tabel 20 - Lokale svar på spørgsmål omhandlende status på skærmbesøg