

Velfærdsteknologi i Hedensted Kommune (Social Omsorg)

Indhold

Indledning	3
Beskrivelse af indsatserne	3
Robotstøvsugere	3
Elektroniske nøglebokse.....	3
Løftepuder.....	4
Identifi bleer.....	4
Nye bandageprodukter, der sparer på antal skift af sårforbinder	4
Toiletsæder med skylle- og tørrefunktion	4
Elektroniske Pilleæsker	5
PDA'ere.....	5
PPS (instrukser til sygeplejen).....	5
Tablets (Løbende udbredelse på ældre- og handicap – kompetenceområdet).....	5
Sekoia (Løsning Plejecenter Korttidsophold).....	6
Tabulex	6
Carendo bade- og hygiejnestol.....	6
Badeværelsesindretning	7
Luftrensere	7
Nye plejesenge på centrene	7
Loftlifte på alle stuer på plejecentrene	7
Vendesystemer	8
Spiserobotter	8
FMK (Fælles medicin-kort)	8
Telemedicinsk sårvurdering	8
GPS til demente.....	9
El-cykler	9

Paro-sæl til demente	9
Sengeborde.....	9
Mobilpay på cafeerne	10
Træningsbookingsystem i CSC	10
Bevægelsescensorer til demente (Mellemkommunalt samarbejde).....	10
Virtuel Bostøtte.....	11
Medicinpåmindelse.....	11
Touch & Play.....	11
Rotocare Seng	12
Hjørring Kommune	12
Organisering og strategi	12
Finansiering.....	12
Faglige og økonomiske effekter.....	12
Øvrige pointer.....	12
Sammenligning af Hjørrings Kommunes og Hedensted Kommunes tiltag på området	13
Overvejelser og læring	19

Indledning

Arbejdet med velfærdsteknologi i Hedensted Kommune startede i 2011 med en række forskellige tiltag primært finansieret af overskudsmidler oparbejdet i det tidligere Senior Service. Stort set alle tiltagene er opstartet som et forsøgsprojekt, hvoraf flere efterfølgende er blevet evalueret. Evalueringen har dannet grundlag for beslutning om indførelse af den pågældende velfærdsteknologi i hele organisationen eller ej - i mange tilfælde med involvering af politisk udvalg, seniorråd og MED-udvalg. Arbejdet med velfærdsteknologiske tiltag er blevet forøget imf. ældrepakken, hvor der blev ansat to velfærdsteknologiske medarbejdere. Den ene stoppede medio 2015. Den anden stoppede ved udgangen af 2015.

Beskrivelse af indsatserne

Nedenstående er en beskrivelse af hvert enkelt velfærdsteknologisk / digitaliseringsmæssigt tiltag, der er foretaget i regi af det tidligere Senior Service, 2011 og til det nuværende Social Omsorg ultimo 2015. Tiltagene er beskrevet med et kort indhold, finansiering, viden om eventuelle faglige og økonomiske effekter samt udbredelse i dag i kommunen.

Robotstøvsugere

Formål:	Øget selvhjulpethed, spare besøg
Indhold:	Tilbud til borgere, som ikke selv kan varetage støvsugning med alm. støvsuger, og som dermed opfylder kriterierne for at modtage hjemmehjælp til støvsugning.
Finansiering:	Aktiv Hver Dag. 2013: 12.145 kr. 2014: 200.000 kr. 2015: 85.000 kr.
Effekter (faglige og økonomiske)	Borgere, der kan betjene en robotstøvsuger er meget glade for muligheden for at vælge denne mulighed i stedet for hjemmehjælp til støvsugning. På 2 år koster en ny robotstøvsuger: 4.170kr Hjemmehjælp til støvsugning i samme periode koster: 4.420kr Forskellen på 4 årigt basis er som følger: Udgift til hjemmehjælp støvsugning på fire år: 8.840kr Udgift til robotstøvsuger på fire år: 5.010kr Robotstøvsugere er genbrugshjælpe midler, og forventes at holde længere end to år. Der er i ovenstående estimeret udgift til vedligehold herunder udskiftning af batterier.
Udbredelse	Der er i alt udlånt 119 stk. ultimo 2015. 16 stk. er på lager.

Elektroniske nøglebokse

Indhold:	Sikre svage ældre og det kan lette arbejdet for udekørende personale
Finansiering:	Overskudskroner fra Senior Service. 2013: Phoniro: 245.000 kr. 2014: Bluetooth låse: 500.000 kr.
Effekter (faglige og økonomiske)	Teknologiske problemer medvirkede til, at Hedensted Kommune opgav projektet.
Udbredelse	

Løftepuder

Indhold:	Puder til løft af borgere, der er faldet – til erstatning af mobilkraner.
Finansiering:	Overskudsmidler 2011
Effekter (faglige og økonomiske)	Mere borgervenlighed. Arbejdsmiljømæssig er løftepuder ikke så tung som en mobil lift. Den forudsætter, at borgeren kan samarbejde og har en god balance. Anvendes ikke til bariatriske borgere (svært overvægtige)
Udbredelse	Er implementeret og anvendes i alle tre distrikter

Identifi bleer

Indhold:	Identifi bleen er en ble med elektronisk sender, som anvendes i udredningsfasen hos inkontinente borgere for at afgøre, hvilken størrelse ble borgeren har behov for, og hvornår borgeren naturligt har behov for toiletbesøg. Bleen registrerer vandladninger og mængden af væske.
Finansiering:	Overskudsmidler fra Senior Service.
Effekter (faglige og økonomiske)	Bleen erstatter manuel registrering og blevejninger.
Udbredelse	

Nye bandageprodukter, der sparer på antal skift af sårforbinder

Indhold:	Overgang fra komprilanbind til coflex bind ved kompressions behandling.
Finansiering:	Sygepleje artikler i hvert distrikt
Effekter (faglige og økonomiske)	For borgeren er behandlingen mere effektiv. Reducerer behandlingstid. Reducerer antal besøg af sygeplejerske med 4 gange per uge. Komprilanbind betaler borgeren selv, coflex betales fra sygepleje artikler i hvert distrikt.
Udbredelse	Er under implementering i distrikterne.

Toiletsæder med skylle- og tørrefunktion

Indhold:	Toiletsæder med skylle- og tørrefunktion har været afprøvet hos 10 borgere i eget hjem i Juelsmindeområdet.
Finansiering:	Finansiering af pilotprojektet var via Aktiv Hver Dag. Indkøb og kompetenceudvikling: 2013-2014: 250.000 kr.
Effekter (faglige og økonomiske)	Borgerne havde generelt en stor tilfredshed med produktet. (Der er udarbejdet kvalitativ evalueringsrapport – rapporten var kvalitativ pga. det lille datagrundlag) Der forventes at være store muligheder for forbedring af livskvalitet og større værdighed hos såvel ældre borgere som borgere med Handicap – med baggrund i undersøgelser fra andre kommuner, der har lavet en bred udrulning af toiletsæderne til borgere i eget hjem. De medvirker også til at undgå konflikter i hygiejnesituationer. Desuden forventes mulighed for besparelser hvis

	toiletsæderne bevilges til borgere som har haft gentagne urinvejsinfektioner, da undersøgelser viser, at disse mindskes ved brug af toiletsæderne.
Udbredelse	Udbredes pt. ikke, da de ikke indgår i kvalitetsstandard for 2016.

Elektroniske Pilleæsker

Formål:	Større selvhjulpethed, spare besøg
Indhold:	Sygeplejersker fordelt på de tre distrikter har i samarbejde med borgerne afprøvet elektroniske pilleæsker, der kan dispensere den korrekte mængde medicin og give borgeren en påmindelse i form af et lydssignal, når borgeren skal tage sin medicin.
Finansiering:	Finansiering af pilotprojektet skete via Aktiv Hver Dag
Effekter (faglige og økonomiske)	Flere af borgerne oplevede en række problemer med pilleæskerne og fandt dem svære at håndtere. Enkelte borgere har dog haft glæde af pilleæskerne og sygeplejerskerne har kunnet skære ned på deres besøg i forbindelse med medicingivning.
Udbredelse	

PDA'ere

Indhold:	PDA anvendes af personalet i ude teams. For hver rute er der en PDA, hvor kørelisten føres over på, så besøgene kan startes og sluttes. På PDA har personalet adgang til borgerens journal, og de kan sende adviser.
Finansiering:	Udskiftning til nyere model er finansieret af overskudsmidler fra Senior Service.
Effekter (faglige og økonomiske)	(Karin Gregersen eller anden frit-valgs-leder)
Udbredelse	Frit valgs grupperne

PPS (instrukser til sygeplejen)

Indhold:	Program til praktiske procedurer i sygeplejen
Finansiering:	Engangsbeløb og årlig vedligehold, betalt af overskudsmidler fra Senior Service. 2013: 389.255 kr.
Effekter (faglige og økonomiske)	Evidensbaserede og opdaterede instrukser, harmonisering og ensartethed.
Udbredelse	Er implementeret i hele organisationen, men skal have fortsat fokus

Tablets (Løbende udbredelse på ældre- og handicap – kompetenceområdet)

Indhold:	Senior Drift: Løbende indkøb af tablets i de udekørende teams (Sygeplejersker eller hjemmehjælpsgrupper?) flere steder i distrikterne for altid at have korrekte journaloplysninger ved hånden. Vigtigt at kunne dokumentere ude ved borgerne.
Finansiering:	Overskudskroner: 2014: 90.368 kr. En del bliver også finansieret via alm. driftsbudget.
Effekter (faglige)	Senior Drift: Distrikterne er plaget af usikker drift og dårligt netværk.

og økonomiske)	Der et pt. et projekt i gang i Handicap med at motivere borgerne til også at anvende tablets her.
Udbredelse	Alle tre distrikter.

Sekoia (Løsning Plejecenter Korttidsophold)

Formål:	Skabe overblik med henblik på at effektivisere arbejdsgange og mindske utilsigtede hændelser (UTH)
Indhold:	Med ønske om at effektivisere arbejdsgangene og skabe overblik over borgerne på Løsning Plejecenters korttidsophold har man implementeret planlægningsystemet Sekoia.
Finansiering:	Overskudsmidler. 2015: 390.000 kr.
Effekter (faglige og økonomiske)	Sekoia giver et hurtigt og effektivt overblik over dagens arbejdsopgaver. Systemet er stadig i implementeringsfasen på korttidsopholdet, men personalet er meget glade for skærmen og oplever et bedre overblik i deres hverdag.
Udbredelse	Løsning Plejecenters Korttidsophold.

Tabulex

Indhold:	Tabulex er en informationsskærm til pårørende, frivillige og borgere på plejecentrene. Via touchskærmen kan man læse nyheder og se kommende aktiviteter på plejecentrene.
Finansiering:	Overskudsmidler. 2013: 132.800 kr.
Effekter (faglige og økonomiske)	Firmaet der laver Tabulex udvikler ikke længere på systemet, og der er derfor nedsat en arbejdsgruppe i Social Omsorg, som kigger på et alternativt til Tabulex, som foruden det pårørende og frivillige – informative fokus også skal løse nogle administrative funktioner i dagligdagen på plejecentre og bofællesskaber.
Udbredelse	Tabulex tavler er implementeret på alle kommunens plejecentre. De overvejes udbredt til bofællesskaberne i 2016.

Carendo bade- og hygiejnestol

Formål:	KL's indsatsområde: 2-1 i forflytning samt forbedre arbejdsmiljø under badesituationen
Indhold:	Carendo Hygiejne- og badestol er en specialdesignet stol der blandt andet har mulighed for at hæves, sænkes og kippes.
Finansiering:	Ældrepacken.
Effekter (faglige og økonomiske)	Med Carendo Hygiejne- og badestol får borgeren en mere behaglig og bedre badestilling samtidig med at medarbejderen får en langt bedre arbejdsstilling. Medarbejderne oplever at have langt bedre overblik over borgeren i badesituationen. Da borgeren er i øjenhøjde opleves situationen som mere værdig og medarbejderen har i langt højere grad øjenkontakt med borgeren. Blandt andet opleves det også langt nemmere at undersøge fødder og andre steder på kroppen for diabetes-sår.
Udbredelse	Møllebo (1), Kildevældet (2)

Badeværelsesindretning

Formål:	Bedre arbejdsmiljø og øget selvhjulpethed
Indhold:	Med baggrund i de små badeværelser vi har på mange plejecentre i kommunen, har man indrettet et 'smart' badeværelse på Løsning Plejecenter med henblik på at udnytte kvadratmeterne bedst muligt og samtidig gøre borgerne mere selvhjulpne i forbindelse med bad- og toiletbesøg. Der er installeret flere produkter på badeværelset, herunder en svingbar vask.
Finansiering:	Gratis, da der var tale om afprøvning af produkter.
Effekter (faglige og økonomiske)	
Udbredelse	Løsning Plejecenter

Luftrensere

Indhold:	Forbedrer luften i eget hjem fra røg eller ildelugtende forløb
Finansiering:	Driftskroner i distrikt Vest.
Effekter (faglige og økonomiske)	Nedsætter risiko for bivirkninger af passiv rygning. Den forbedrer livskvaliteten for borgeren. Arbejdsmiljø forbedres for personale, der opholder sig i hjemmet. Antal: 2 nye og én af ældre dato. Pris: 6.500 pr. stk.
Udbredelse	Distrikt Vest.

Nye plejesenge på centrene

Indhold:	Bedre arbejdsmiljø
Finansiering:	Overskudsmidler. 2013-2015: 1.500.000 kr.
Effekter (faglige og økonomiske)	Med plejesenge, der har de nyeste tekniske muligheder, gøres det lettere og mere tilgængeligt for plejepersonalet at pleje borgeren i og ved sengen.
Udbredelse	Alle plejecentre

Loftlifte på alle stuer på plejecentrene

Indhold:	Alle plejecentre har fået installeret loftlifte på alle stuer. Dette imødekommer ét af KL's 4 fokusområder "2-1 i forflytning", der sætter fokus på, at personalet i langt højere grad kun er én medarbejder i forflytningssituationer end to.
Finansiering:	Overskudsmidler.
Effekter (faglige og økonomiske)	Plejepersonalet kan nu meget hurtigt etablere en hensigtsmæssig arbejdstilrettelæggelse omkring den enkelte borger. Der skal ikke først søges om og opsættes skinner, inden plejen kan foregå korrekt. I visse situationer kan borgeren flyttes med én hjælper i stedet for to.
Udbredelse	Alle plejecentre.

Vendesystemer

Indhold:	Arbejds miljø , sikkerhed og værdighed for borgeren
Finansiering:	Hjælpe midde lkonto
Effekter (faglige og økonomiske)	Hedensted Kommune har forskellige relevante vendesystemer såsom Masterturner og VendLet. Disse er på lager og kommer hurtigt ved aktuelt behov.
Udbredelse	Hele kommunen – inde såvel som ude

Spiserobotter

Formål:	Øge værdighed hos borgeren og effektivisere
Indhold:	Ét af KL's fokusområder i forhold til velfærdsteknologi har været Spiserobotter. Der har derfor været foretaget en afdækkende undersøgelse af, hvilke borgere på plejecentre og i bofællesskaber, der vurderes at ville kunne få glæde af en spiserobot eller andet velfærdsteknologisk spiseredskab.
Finansiering:	Ældre pakken.
Effekter (faglige og økonomiske)	Vi har kun meget få borgere i Hedensted Kommune, der bliver madet og de fleste er så svage kognitivt, at de ikke kan håndtere en spiserobot. En enkelt borger i Hedensted Kommune, der har problemer med rystende hænder som bivirkning pga. medicin har fået en Liftware Ske, der mindsker håndens rystelser. Borgeren finder stor glæde ved skeen.
Udbredelse	Hedensted Kommune er afdækket, og det vurderes ikke, at der er en større målgruppe for spiserobotter. Hjælpe midde l dafdelingen har dog mulighed for at bevillige dem, hvis behovet opstår.

FMK (Fælles medicin-kort)

Indhold:	Digitalt samarbejde om et fælles medicinkort for borgerne på tværs af praktiserende læger, hospitaler og kommuner.
Finansiering:	Driftsbudget.
Effekter (faglige og økonomiske)	Tidsforbrug for superbruger og autoriseret personale.
Udbredelse	Det er implementeret i Social Omsorg, men der er stadig udfordringer.

Telemedicinsk sår vurdering

Indhold:	Implementering af plejenet, telekommunikation med sårambulatoriet på sygehusene.
Finansiering:	23 000kr. til support og undervisning samt tidsforbrug 80 sygeplejersker har været på kursus a'8 timer.
Effekter (faglige og økonomiske)	Borgere kan blive i eget hjem. Hurtig lægelig vurdering og iværksætte behandling i eget hjem. Hurtig feedback på behandling
Udbredelse	Diabetes fodsår og venøse bensår er implementeret i hele social omsorg

GPS til demente

Indhold:	Tryghed hos borgere og pårørende. Demenskonsulenterne i Hedensted Kommune bevilliger og afprøver løbende forskellige typer af gps-trackere til demente.
Finansiering:	
Effekter (faglige og økonomiske)	Til behandling i udvikling.
Udbredelse	Behovsbestemt.

El-cykler

Indhold:	Elcykler til udekørende personale.
Finansiering:	Indkøbt for overskudsmidler.
Effekter (faglige og økonomiske)	Reducerer behov for leasede biler. Sat ift. alm. cykel, kortere køretid.
Udbredelse	Alle tre distrikter

Paro-sæl til demente

Indhold:	Paro-sælen er en terapeutisk robot-sæl, der har til formål at reducere stress og angst hos borgere med demens. Kommunen har 3 sæler, som er i funktion
Finansiering:	
Effekter (faglige og økonomiske)	
Udbredelse	Distrikt Øst.

Sengeborde

Indhold:	Forbedret arbejdsmiljø for sygeplejen
Finansiering:	Overskudsmidler.
Effekter (faglige og økonomiske)	Borgere i eget hjem får plejesenge ud, når der er særlige forhold i forhold til plejens arbejdsmiljø. For at forbedre dette yderligere er der indkøbt sengeborde, som leveres sammen med sengen. Bordene er designede til at optimere plejens tilgængelighed til diverse utensilier, så disse er let tilgængelige og adskilte fra boligens øvrige indhold.
Udbredelse	Der er indkøbt 300 stk. Ca. 100 – 150 er sendt ud til borgerne – mens en del også er sendt ud til plejecentrene, som kan anvende dem efter behov.

Mobilpay på cafeerne

Indhold:	Digitaliseringstiltag: Når der er mulighed for betaling via Mobilepay i plejecentrenes caféer mindskes administration og pengehåndtering.
Finansiering:	Inden for egen driftsramme
Effekter (faglige og økonomiske)	Mindskelse af pengehåndtering – og administration. Større mulighed for 'impulskøb' f.eks. pårørende...
Udbredelse	Jane – hvor mange steder taler vi om?

Træningsbookingsystem i CSC

Indhold:	Trænende terapeuter anvender Booking til at planlægge genoptræning og vedligeholdelsestræning for borgers individuelle forløb samt holdtræning. I CSC omsorgs journal oprettes et borgerforløb og derfra bookes der i Booking.
Finansiering:	Driftsbudget.
Effekter (faglige og økonomiske)	Karis / anden fra træning – kan hjælpe med at beskrive.
Udbredelse	Trænende terapeuter i Social Omsorg.

Bevægelsescensorer til demente (Mellemkommunalt samarbejde)

Indhold:	Demenssikring "Længere hjemme-sammen". Intelligent, censorbaseret alarmsystem, der har til formål at forlænge ophold i eget hjem. Det giver demensramte og deres pårørende større tryghed.
Finansiering:	1,5 mio. kr. fra Digitaliseringsstyrelsen til kommunerne: Aarhus, Silkeborg, Viborg, Syddjurs og Hedensted.
Effekter (faglige og økonomiske)	Den øgede tryghed medvirker sandsynligvis til mere frihed, værdighed og livskvalitet for demensramte og deres pårørende. Hvis de demente i højere grad er i hjemlige omgivelser – og de pårørende samtidig ønsker dette uden selv at blive udbrændte, er der potentielt en mulighed for at spare ressourcer på udgifter til demensområdet/plejecenter.
Udbredelse	Endnu ikke igangsat. Forventet test-periode: Februar 2016 – maj 2017.

Virtuel Bostøtte

Indhold:	Borgere med Handicaps som får bostøtte i eget hjem kan i nogle situationer få ligeså stor gavn af en samtale via et face-to-face telefonopkald med en specialvejleder via Skype. Opsætningen er simpel, da den kun kræver, at borger og personale har adgang til Skype. Projektet er sat i pilotprojekt
Finansiering:	Ældrepakken.
Effekter (faglige og økonomiske)	Forventes at spare kørsel til besøg hos borgere.
Udbredelse	Forventes at kunne udbredes efter afprøvning i pilotprojekt.

Medicinpåmindelse

Indhold:	Med ønsket om at mindske UTH (Utilsigtede hændelser) ved medicingivning har Bøgely Plejecenter tilkøbt et medicinpåmindelsesmodul fra Tunstall, der sender en sms til personalet, når det er tid for medicingivning hos en borger.
Finansiering:	Plejecentrets egne økonomiske ramme.
Effekter (faglige og økonomiske)	
Udbredelse	Birkelund Plejecenter

Touch & Play

Indhold:	Touch & Play er en stor, slagfast touchskærm på hjul, der tilbyder borgerne kognitiv træning f.eks. vendespil og puslespil. Formålet med skærmen er at styrke borgernes kognitive og fysiske funktionsniveau gennem spil. Personale og pårørende er blevet undervis i brugen af Touch & Play. Redskabet kan transporteres rundt mellem de forskellige afdelinger.
Finansiering:	Ældremilliarden: Indkøb af skærm 60.000 kr. Hertil finansieret indenfor egen ramme af Plejecentret: kommer 82 løntimer i forbindelse med undervisning af personale samt 6 løntimer i forbindelse med undervisning af pårørende.
Effekter (faglige og økonomiske)	Målet om, at 50 % af borgerne skal være tilknyttet touch & Play er opnået. Der har i den forbindelse været en række aktiviteter, (som eksempelvis at spille vendespil og sammenligne dyreløde og dyrebilleder), men det er endnu vanskeligt at vurdere faglige og økonomiske effekter.
Udbredelse	Kildevældet Plejecenter

Rotocare Seng

Formål:	Forbedre arbejdsmiljø og gøre borgeren mere selvhjulpen
Indhold:	Borgere, som ikke selv kan komme ud af sengen, kan ved hjælp af en rotocareseng med drejefunktion blive mere selvhjulpen. Sengen drejer og får borgeren op i siddende stilling så han/hun selv kan stige ud eller alternativt sidde klar til at blive liftet ud af sengen med loftlift. Herved undgås også u hensigtsmæssige løft for plejepersonalet.
Finansiering:	Ældrepakken.
Effekter (faglige og økonomiske)	Evalueret foreligger. Stort potentiale i forhold til forbedret arbejdsmiljø. Potentiale ved brug af sengen for demente borgere, som ikke ønsker fysisk kontakt.
Udbredelse	Kildevædet Plejecenter

Hjø

Hjørring Kommune

Organisering og strategi

En relativ ny stabsafdeling er etableret i Sundheds- Ældre- og Handicapforvaltningen (SÆH) i Hjørring Kommune. Der er 12 personer, som består af 3 team. Et kommunikationsteam, Team EKJ/Care team (fagsystemer) og team for velfærdsteknologi. I Team for velfærdsteknologi er der pt. 3 personer til at servicere hele forvaltningsområdet (SÆH-forvaltningen).

Hjørring Kommune har en vedtaget strategi for velfærdsteknologi. Den er pt. under revision. Udkastet til ny strategi indeholder overordnet mål, principper og værdier i arbejdet, roller og ansvar. Endvidere indeholder strategien et systematisk indsatskatalog over de tre spor: Velfærdsteknologiske projekter, Information og digital borgerbetjening samt Optimering af it-anvendelse og interne arbejdsprocesser. Kataloget er opgjort i forhold til dato, chef og projektleder, projektbeskrivelse, øvrige bemærkninger og tidsplan.

Finansiering

Stabsafdelingen er finansieret via konto 6, og ikke via puljemidler.

Faglige og økonomiske effekter

Hjørring Kommune evaluerer flere af de velfærdsteknologiske / digitale projekter på lige fod med Hedensted Kommune. Det er uklart, hvilke økonomiske såvel som faglige effekter, der er kommet ud af indsatserne indtil nu. Derfor er Hjørring ved at gennemføre et "realitetstjek", om de reelt får de besparelser, der er forventet og beregnet.

Øvrige pointer

Hjørring Kommune har afsat en investeringspulje på 800.000 kr. til "bedre brug af hjælpemidler". Endvidere er der for ældremilliarden indkøbt småhjælpemidler for 1 mio. kr. Disse småhjælpemidler udleveres af terapeuter uden beregning til borgerne og uden forudgående visitation med et forebyggende henblik på at udskyde behovet for hjælp.

Sammenligning af Hjørrings Kommunes og Hedensted Kommunes tiltag på området

Faktaboks:

<i>Kommune</i>	<i>Hjørring</i>	<i>Hedensted</i>
<i>Indbyggere i 2015</i>	<i>65.000</i>	<i>46.000</i>
<i>Sammenlægningskommune</i>	<i>Ja</i>	<i>Ja</i>
<i>Hvilke fagområder er med i området og sammenligningen?</i>	<i>Sundhed, ældre, handicappede, socialpsykiatri og rusmiddelcenter</i>	<i>Sundhed, ældre og handicappede</i>

	Projekt	Hjørring	Hedensted
Telecare Nord	Hjemmemonitorering af borgere med KOL	I drift i 2016	Kommer i forbindelse med sundhedsaftalen
Telemedicinsk hjerteprojekt	Hjemmemonitorering af hjertepatienter	Projekt i 2016-17	?
Telemedicinsk sårvurdering	Tværasektionelt samarbejde gennem elektronisk sårjournal ift. borgere med diabetisk fodsår og venøse sår	I drift	I drift
Strategi for nødkald	Udarbejdelse af strategi for nødkald på plejecentre og hjemmepleje mhp. evt. reorganisering, nyinvesteringer mm.	Beslutningsoplæg medio august 2015	Udskiftet og i drift. Herunder også udskiftning af nøglebokse.
Online bostøtte (videomøder)	Afprøvning af videomøder (Lync) i socialpsykiatri. Videomøder skal udbredes til andre områder	Online Bostøtte projektet afsluttes medio 2016. Brug af video-møder udbredes løbende på SÆH	Socialpsykiatri er i Kernegruppen Beskæftigelse
Intelligente bleer	Indførelse af intelligente bleer til bedre inkontinens-udredning. Afprøvning på Havgarden og tilknyttede aaldreboliger samt på Age Holms Vej	Beslutningsoplæg medio august 2015	Afprøvet primo 2015 og i drift.

Automatisk temperatur-overvågning og egenkontrol af fødevarer	Afprøvning af system til automatisktemperaturovervågning af køle- og fryseskabe på Lundgarden	Beslutningsoplæg 3. Kvartal 2015	? (Jane ved du noget?)
Trivselsskærme/ applikation til personale og beboere på botilbud og plejecentre (trænings-pladser)	Afprøvning af et kommunikationssystem for botilbud og ældrecentre: » Informations-skærme (virtuel reception), fase 1 » Personaleskærme til bedre arbejdstilrette-læggelse, fase 2 » Beboerskærme, fase 3	Proces igangsat. Evt. drift primo 2016	I drift på Løsning Korttidspladser
Intelligent -medicin håndtering (NOPII mm.)	Teknologi til intelligent dosering og påmindelser/ givning	Tidsplan afventer afklaring vedr. aflysning af NOPII udbud	Medicinbokse implementeret i 2015
Afprøvning af apps til struktur, hverdagsrehabilitering og træning	Apps som guider borgeren til hjælp til selvhjælp ift. dagligdagsgøremål og påminder om aftaler og andre gøremål	Igangsættes løbende, men med særlig fokus 2. halvår 2015	Bruges, hvor det er relevant.

Innovativ løfte-stol (Raizor)	Afprøvning af 2 innovative løftestole til fald - fra 2 til 1 medarbejder	Evaluering 2. halvår 2015	Særlige løftepuder, som med én medarbejder kan løfte en borger, som er faldet. Dette kan foregå overalt. Implementeret i 2014
Teknologi til forflytning og selvhjulpethed ved seng	Teknologier som f.eks. Intelligente senge, benløftere afprøves på midlertidige pladser	Igangsættes 2. halvår 2015	Afprøvet og evalueret.
Etablering af velfærdsteknologi-lejlighed	Etablering af et "Living Lab" med fremvisning, rådgivning og afprøvning af ny velfærdsteknologi	Udskudt jf. budgetbeslutning	Specielt badeværelse indrettet på korttidspladserne i Løsning i 2015.
Implementeringsopgaver	» Skulle-tørre toiletter » Forflytning ved ny teknologi - fra 2 til 1 » Selvkørende støvsugere		Toiletter afprøvet og evalueret. Nyeste forflytningshjælpemidler i drift. Robotstøvsuger i drift

Opbygning af kompetencer og ressource-netværk	Der er brug for nogle lokale tovholdere/forandrings-agenter som kan hjælpe med til at sikre implementeringen. Der findes en Akademiuddannelse som hensigtsmæssig	Kan tilbydes udvalgte medarbejdere i udfører (og myndighed)	Uddannelse på akademisk niveau er tilgængelig. Alle medarbejdere i plejen har gennem 2013 været gennem forflytningsundervisning, hvor anvendelse af teknologierne har været en del af undervisningen.
Gevinstrealisering	Der er brug for kompetenceudvikling ift. ledelsens arbejde med at sætte mål og høste gevinster ved Implementering.		Potentiale for udvikling i HK?
Udbud omsorgssystemer		2016/2017	Proces i gang med IT-afdelingen. Udbud sandsynligvis i løbet af 2016 – evt. i samarbejde med andre kommuner.
System til SMS beskeder til borgere	SMS system afprøves pt. i Borgersundhed. Andre afdelinger kobles evt. på	Evalueres medio 2015	Potentiale for udvikling i HK?
Bookingsystem	Der ønskes et booking-system til fx: Booking af aflastningspladser Tilmelding til arrangementer/kurser (fx elever, borgersundhed) Booking af aftaler i sygeplejeklinikker, Træningsenheden mm.		?
Borgerportal	Borgerens adgang til egne data fra omsorgssystemerne	2016/2017	2016/2017 fra fagsystemet.

Optimering af hjemmeside/ Ny portalløsning		Marts 2016	?
Selvbetjeningsløsninger	Der skal etableres flere selvbetjeningsløsninger og de eksisterende løsninger skal optimeres ift. brugervenlighed og sammenhæng med fagsystemerne samt anvendelse	1-2 løsninger pr. år. I 2015 etableres: §18 ansøgning Ansøgning om Helbredstillæg/ personligt tillæg Der følges op på Ansøgning om hjælpemidler	?
Sundhed.dk – platformen	Vi skal sikre opfyldelse af mål i sundhedsaftalen vedr. sundhed.dk – herunder oprettelse af genoptrænings- og sundhedstilbud	2015 og løbende opfølgning	Løbende opfølgning.
Borger.dk – platformen	Vi skal sikre sammenhæng mellem borger.dk og hjoerring.dk og sikre at relevante data er tilgængelige via "Min side"		
Bedre breve/ forståelig information	Kompetenceudvikling af medarbejdere/ledelse og tilretning af diverse brevskabeloner		Potentiale for udvikling i HK?
E-learning	Strategi og udbredelse af e-learning fx ift. nye elever, forflytning, UTH, sår-vurdering mm.	Igangsættes 2. halvår 2015	Vi har PPS som beskriver det meste – men ellers kunne der godt være potentiale for udvikling i HK?
Implementering af EKJ basis version	Opfølgning og workshop	3. kvartal 2015	Implementering af CSC på alle domæner/ kompetenceområder i Social Omsorg var påbegyndt inden fusionen i 2014/15

Ledelsesinformation EKJ og integration AS2007	Manuelle arbejdsgange ift. AS2007 bør erstattes af snitflade ml. de to systemer samt opbygning af rapportudtræk fra EKJ Fokus	2. kvartal 2015	Kvartalsvis opfølgning ift. kerneopgaven og løbende fokus på erstatning af manuelle arbejdsgange med udtræk fra CSC (i samarbejde med HR og Analyse)
Misbrugsområdet og EKJ	Misbrugsområdet anvender SBSYS. Ved skift til EKJ er der mulighed for automatisk indberetning til DS, NAB og SIB	?	Rusmiddelcentret (Beskæftigelse) er i 2014 gået fra SB-SYS til CSC Social med automatisk indberetning til DS, (NAB og SIB)
I-sikkerhed: Awareness kampagne, beredskabsplan, risikovurdering og datasikkerhed		I-sikkerhedsudvalget har besluttet at gennemføre en awareness kampagne. Denne kampagne skal følges op lokalt ift beredskabsplan, risiko-vurdering og datasikkerhed	Der bliver via digitaliseringsstyregruppen gennemført en lign. kampagne i hele Hedensted Kommune primo 2016.
Hjemmepiejsens integration til fælles medicin-kort (FMK)			Anni Steffensen kan beskrive. Vi er godt i gang med integrationen – fordi vi har været førsøggkommune.
Tilgængelighed - arbejdsgange, instrukser mv.	Der mangler en stringent og brugervenlig adgang til de mange arbejdsgange, procedurer og instrukser	?	Vi har PPS + indhold på intranettet.

IT-infrastruktur	Der skal følges op på udviklingen ift. mobiladgang/bredbånd i kommunen, så de digitale værktøjer og løsninger kan anvendes overalt		Potentiale for udvikling i HK?
Tidlig opsporing TOBS	TOBS scoring Supplement til det kliniske billede ved ændring i borgeres habituelle tilstand, for at forebygge unødvendige indlæggelser og genindlæggelser	?	Implementeret i Social omsorg/ Senior i 2015. Anvendes af sygeplejersker og SSA . Implementeres i hele Social omsorg, forår 2016
Derudover har Hedensted:			
Hjælpemidler, som kan forbedre arbejdsmiljø og / eller gøre borgeren mere selvhjulpne			Særlige hjælpemidler til svært overvægtige. Det nyeste indenfor vendesystemer Strømpe af- og påtagere. Sengeborde El-cykler Beriatrisk bad
Sårskift			Indført af nye bandageprodukter, som sparer antallet af sårskift.
Udnyttelse af IT			PDA-ere i hjemmeplejen. Fra disse kan tilgås forskellige instrukser: PPS (instrukser til sygeplejen) FMK Bookingsystem i træningsafdelingen KMD fleksibel arbejdsplanlægning Mobile-pay

Demente			Forskellige hjælpemidler til sikring af demente. Bevægelsessensorer og GPS. 'Paro' sæl Kugledyner, kuglepuder og gyngestole
Lette bade- påklædnings situationen			Carendo bade/toiletstol afprøvet, evalueret og i drift.
Effektmåling			4 arbejdsgrupper med fokus på progressionsmåling og operationalisering af enkle mål og digitale ønsker og muligheder via Forandringskompasset og TARGIT

Overvejelser og læring

Der er ikke i hverken Hjørring eller Hedensted lavet opgørelse af de økonomiske effekter af de forskellige velfærdsteknologiske tiltag. Normeringsudviklingen på Hedensted Kommunes plejecentre kan indikere, at velfærdsteknologi er én af tilgangene til at bringe udgifterne ned. Hedensted Kommune har, lige som Hjørring, gennemført en række forsøg med velfærdsteknologi og digitalisering på forskellige områder. På flere områder er Hedensted Kommune længere fremme end Hjørring, eksempelvis mht. overgang fra ESDH-system til fagsystem og hjælpemidler, der gør borgeren mere selvhjulpen. Der er også områder, hvor vi godt kan lære noget af Hjørring. Eksempelvis ideerne om gevinstrealisering, hele tænkningen om en strategi på området og et lokalt inspirations-sted for velfærdsteknologi.

Hvis velfærdsteknologi imidlertid skal være et mere grundlæggende satsningsområde i Hedensted Kommune er der dog andre kommuner, som Hedensted også bør anvende som inspiration.