



## VELFÆRDSTEKNOLOGI I KOMMUNERNE

Lokal oversigt over resultater af årets statusmåling. December 2019

## Intro

Denne rapport er en oversigt over Ballerup Kommunes besvarelser i forbindelse med Center for Velfærdsteknologis årlige dataindsamling.

Rapporten præsenterer resultaterne, hvor 97 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 årets dataindsamling. 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:

## 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 omkring *skærmBesøg, digitalt understøttet træning samt 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:

<https://www.kl.dk/kommunale-opgaver/velfaerdsteknologi/statusrapporter/>

### **Fremgangsmåde**

Dataindsamlingen er gennemført i perioden d. 4. september – til den 25. oktober 2019.

Alle kommuner modtog d. 4. september 2019 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.

### **Rapportens opbygning**

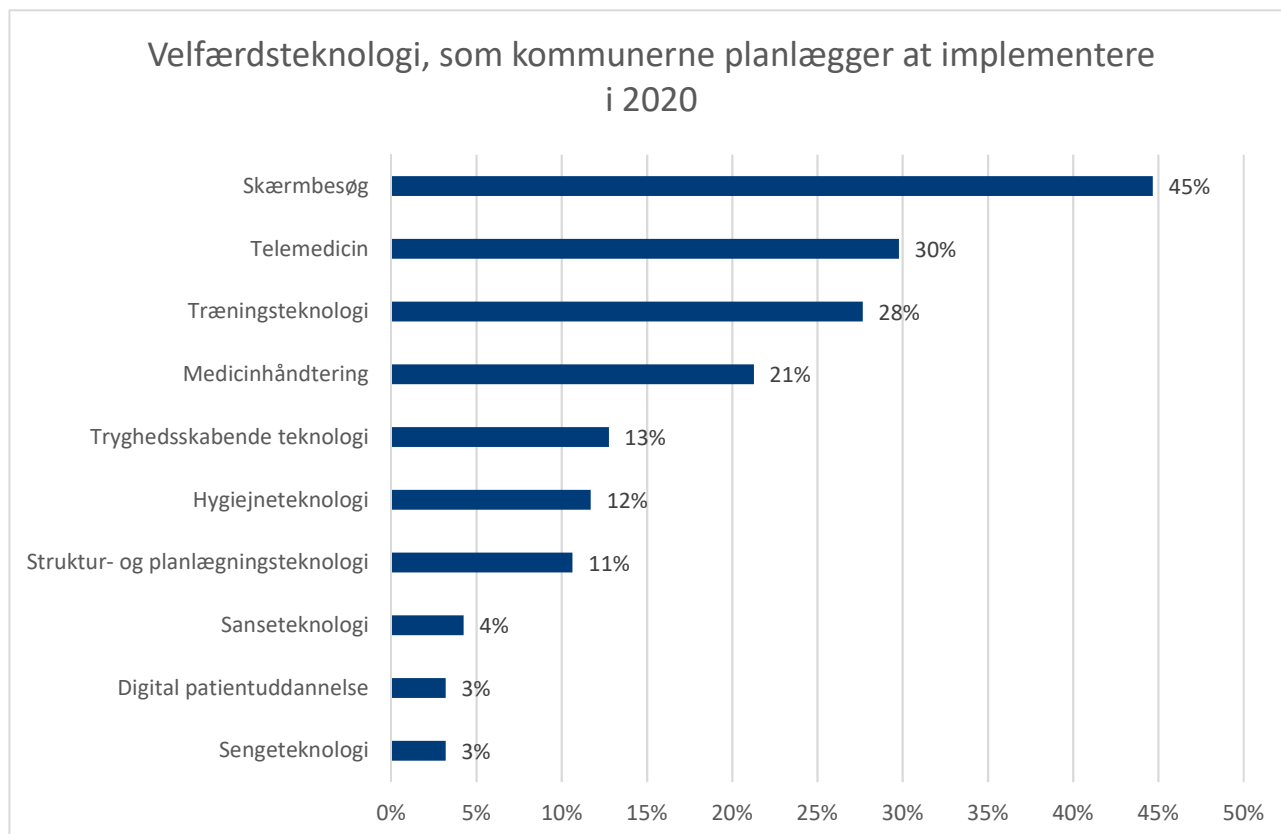
Rapporten er bygget op således, at de sammenstillede nationale data præsenteres grafisk og herunder præsenteres en tabel med kommunens egne besvarelse på områderne. Fremgår der tomme felter i forbindelse med de lokale oplysninger i det følgende, betyder det, at spørgsmålet ikke er blevet besvaret.

## Velfærdsteknologi generelt og leverandører

I det følgende afsnit vil Ballerup Kommunes svar, omhandlende generelle spørgsmål om velfærdsteknologi, blive præsenteret.

### Velfærdsteknologi i 2020

I dette års undersøgelse har kommunerne angivet, hvilke velfærdsteknologiske pilotprojekter de planlægger at implementere i større skala i løbet af 2020. Som figur 1 viser, er der gang i mange forskellige projekter, hvor skærmbesøg er den teknologi, som flest kommuner planlægger at arbejde med i 2020.



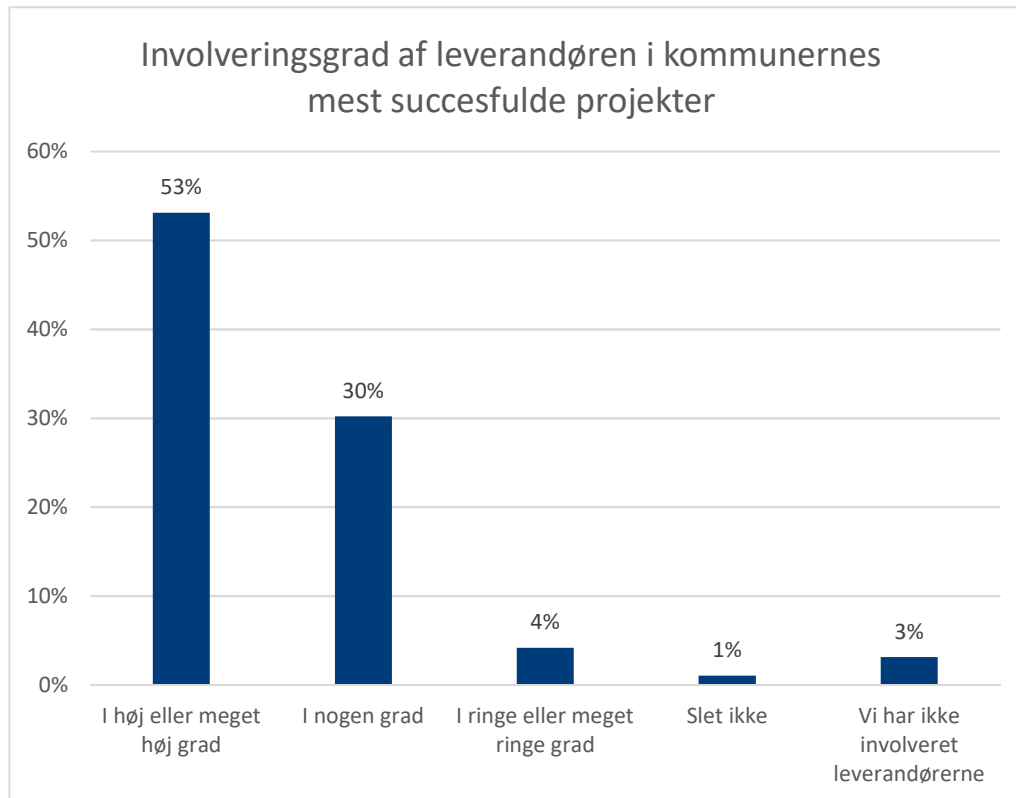
Figur 1 - Svar på hvilke teknologiprojekter kommunerne planlægger at implementere i større skala i det kommende år. Svarene er kategoriseret ud fra typen af teknologi på baggrund af fritekst. n=94

Velfærdsteknologi som Ballerup Kommune planlægger at implementere i det kommende år	
<b>Teknologi</b>	Teameffect Skærmbesøg Digirehab PICO sårbehandling VR køleskabssensorer planlægningssystem

Tabel 1 - Lokale svar på, hvilke teknologier der planlægges at implementere i 2020

### Leverandørerfaringer og involvering

For langt de fleste kommuner spiller leverandørerne en stor rolle i kommunernes mest succesfulde projekter. 83 pct. af kommunerne mener, at leverandørerne spiller en rolle i de mest succesfulde projekter.



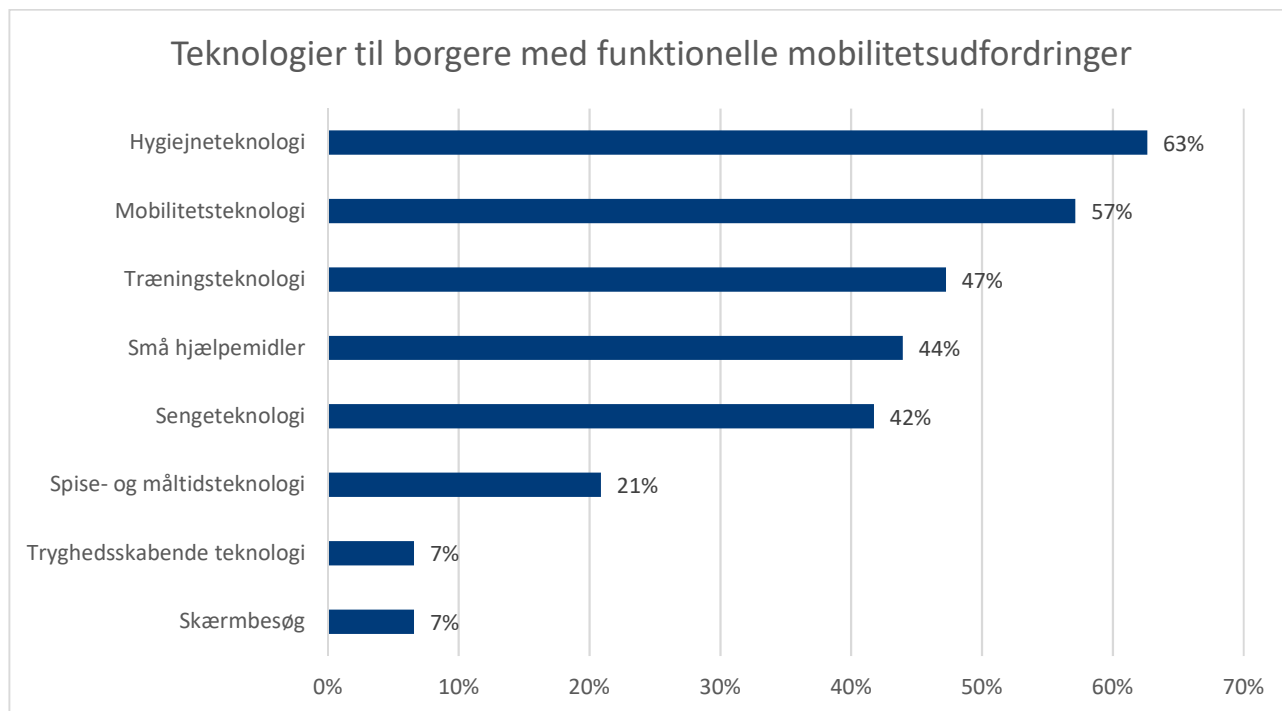
Figur 2 - I hvilken grad har involvering af leverandørerne haft betydning for jeres mest succesfulde velfærdsteknologiske projekt? n=96

Involvering og erfaringer med leverandører i Ballerup Kommune	
<b>Om Involvering af leverandører har medvirket til succes</b>	I nogen grad

Tabel 2 - Lokale svar på leverandørerfaringer

## Funktionel mobilitet og Patientrettet forebyggelse

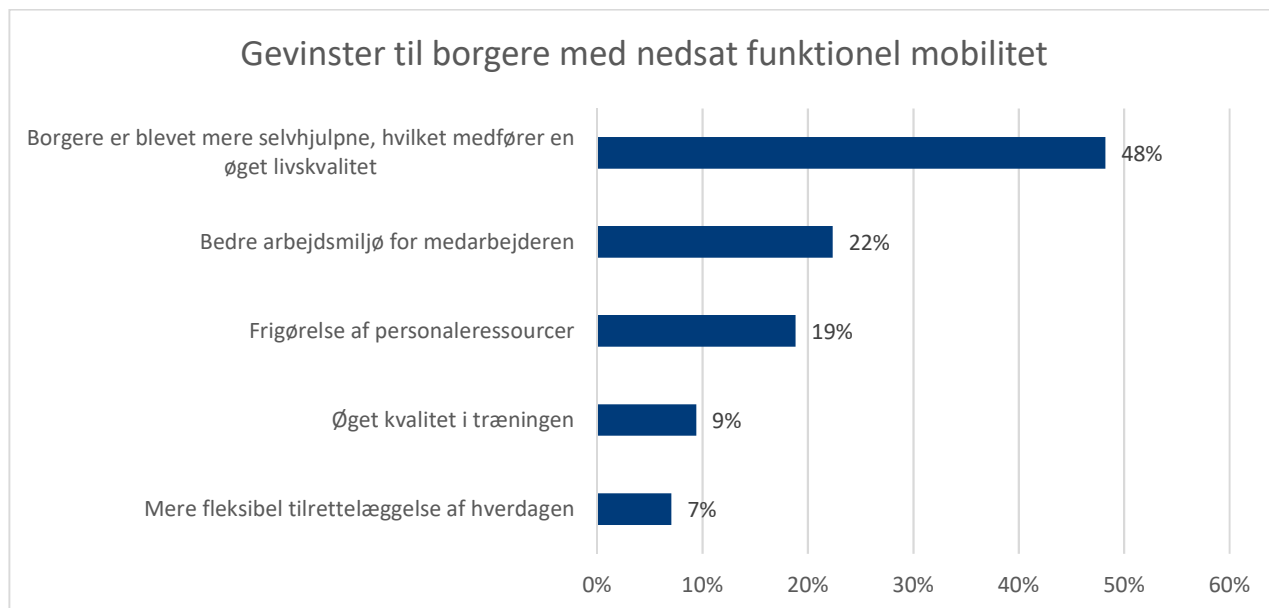
Fokusområderne "Funktionel mobilitet" og "Patientrettet forebyggelse" har de sidste to år indgået som en del af statusmålingen. I år genbesøges spørgsmålene om, hvilke teknologier, der tilbydes i kommunen, samt hvilke gevinster borgerne oplever ved brug af teknologien. Resultaterne for begge områder, vil herunder blive præsenteret.



Figur 3 - Hvilke teknologier kommunerne tilbyder til borgere med nedsat funktionel mobilitet. Svarene er kategoriseret på baggrund af fritekst. n=91

Teknologier, der tilbydes i Ballerup Kommune	
<b>Teknologier målrettet funktionel mobilitets udfordringer</b>	mange forskellige hjælpemidler via bevilling fra hjælpemiddelafsnittet

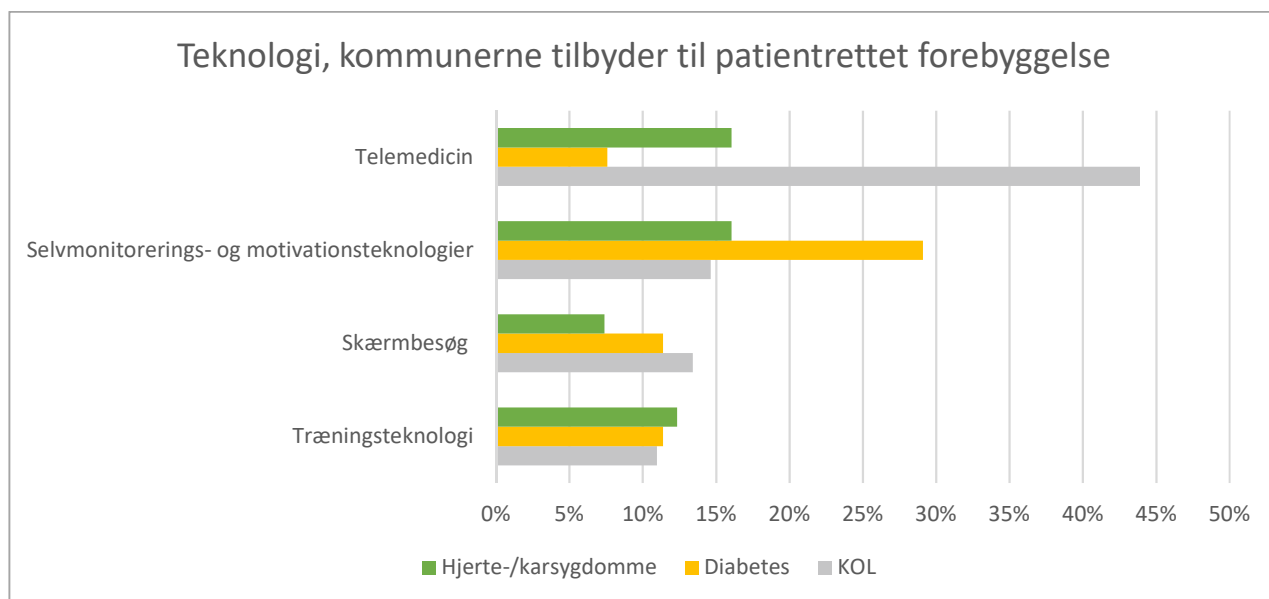
Tabel 3 - Lokale svar på hvilke teknologier, der tilbydes i til borgere med funktionelle mobilitetsudfordringer



Figur 4 – Fremhævede borgerrettede gevinster ved teknologi til nedsat funktionel mobilitet. Dokumenteret på baggrund af n=85

Gevinster for borgere med nedsat funktionel mobilitet i Ballerup Kommune	
<b>Angivet gevinst</b>	såvidt muligt bliver borgere selvhjulpne i den givne udfordring. gevinst selvhjulpne

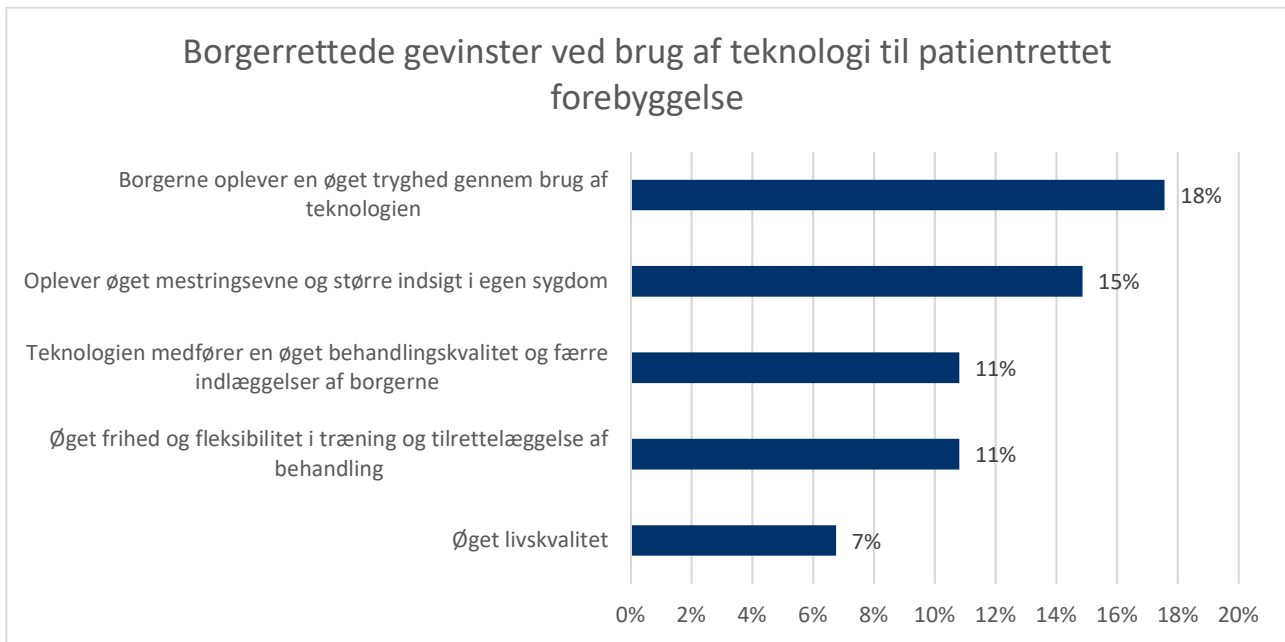
Tabel 4 - Dokumenterede lokale gevinster ved brug af teknologi til borgere med nedsat funktionel mobilitet



Figur 5 – Teknologier som kommunerne tilbyder til patientrettet forebyggelse. Svarene er kategoriseret ud fra fritekst. n(kol)=82, n(diabetes)=79 n(hjerte-/karsygdomme)=81

Teknologier til patientrettet forebyggelse i Ballerup Kommune	
<b>KOL</b>	Telekol
<b>Diabetes</b>	LIVA app, dog flest med overvægt og ikke decideret med diabetes
<b>Hjerte-/karsygdomme</b>	ingen

Tabel 5 - Lokale svar på, hvilke teknologier der tilbydes til patientrettet forebyggelse



Figur 6 - Fremhævede gevinster ved brug af teknologi til patientrettet forebyggelse.  
n=74

Borgerrettede gevinster ved patientrettet forebyggelse i Ballerup Kommune	
Angivet gevinst	Under proces

Tabel 6 - Dokumenterede lokale gevinster ved brug af teknologi til patientrettet forebyggelse

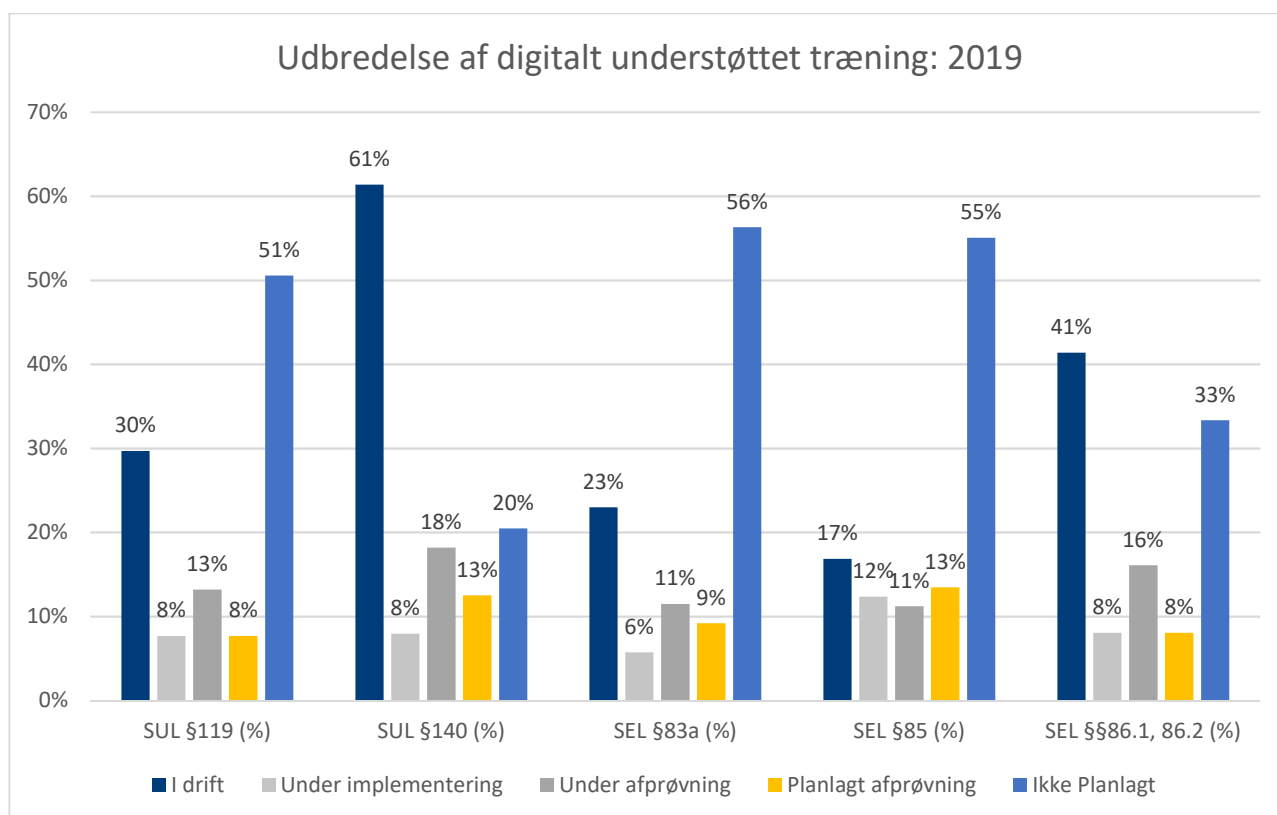


## Digitalt understøttet træning

Digitalt understøttet træning betyder, at borgeren anvender teknologi ved træning, uanset om det er forebyggende træning, vedligeholdende træning eller genoptræning. Det kan f.eks. være anvendelse af video, smartphone og sensorer, der registrerer de udførte øvelser. Den digitale understøttelse giver bl.a. mulighed for at erstatte træningsgange ved fysisk fremmøde med egen-træning med mulighed for større motivation og fleksibilitet i et træningsforløb. Samtidig medvirker den digitale understøttelse til bedre dokumentation for effekten af den gennemførte træningsindsats.

### Udbredelse af digitalt understøttet træning

På figur 7 ses, udbredelsen af digitalt understøttet træning i 2019 på tværs af indsatsområder.



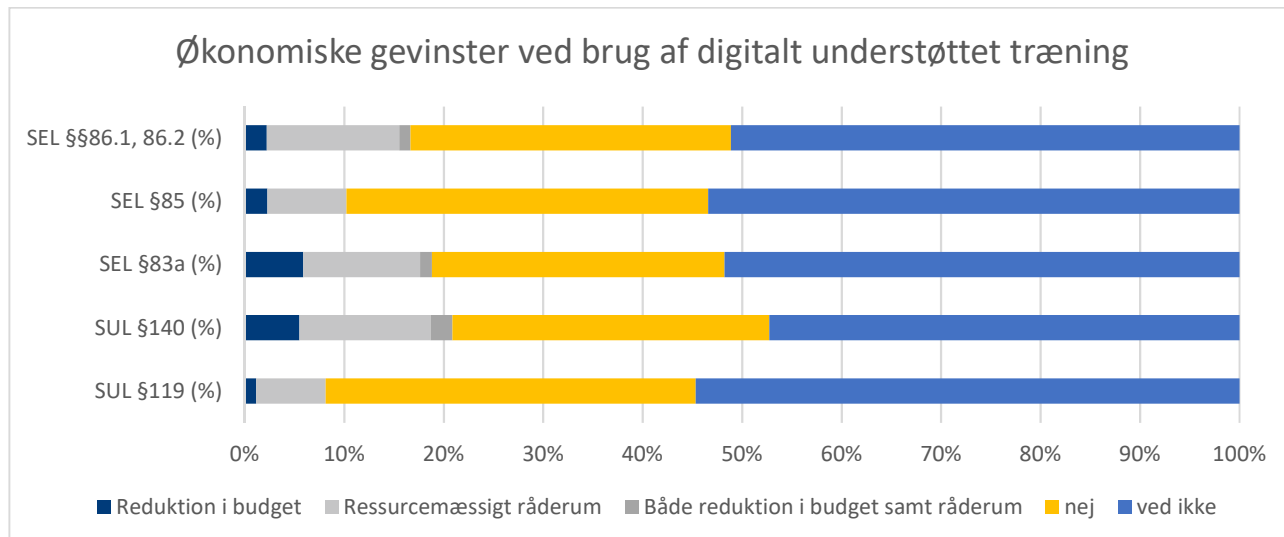
Figur 7 - Status på udbredelse af digitalt understøttet træning  $n(\text{SUL}\S119)=91$ ,  $n(\text{SUL}\S140)=88$ ,  $n(\text{SEL}\S83a)=87$ ,  $n(\text{SEL}\S85)=89$ ,  $n(\text{SEL}\S\S86.1, 86.2)=87$

Udbredelse og status på digitalt understøttet træning i Ballerup Kommune	
<b>SUL §119</b>	Under afprøvning / I drift
<b>SUL §140</b>	Under afprøvning / I drift
<b>SEL §83A</b>	Under afprøvning
<b>SEL §85</b>	Ikke planlagt
<b>SEL §§86.1, 86.2</b>	Under afprøvning
<b>Øvrige bemærkninger vedrørende digitalt understøttet træning:</b>	Vi har afprøvet WelfareDenmark og længe vurderet ICURA, men indtil nu vurderet at der ikke er en merværdi i forhold til gevinstrealisering sammenlignet med effektiv brug af Exorlive.

Tabel 7 – Status på den lokale udbredelse af digitalt understøttet træning

### Økonomiske gevinster

Der er i år blevet spurgt ind til de økonomiske gevinster ved brug af digitalt understøttet træning. Størstedelen af kommunerne kender ikke til omfanget af de økonomiske gevinster, mens der i gennemsnit på indsatsområderne er ca. 30 pct. af kommunerne, som angiver, at de ikke har opnået økonomiske gevinster.



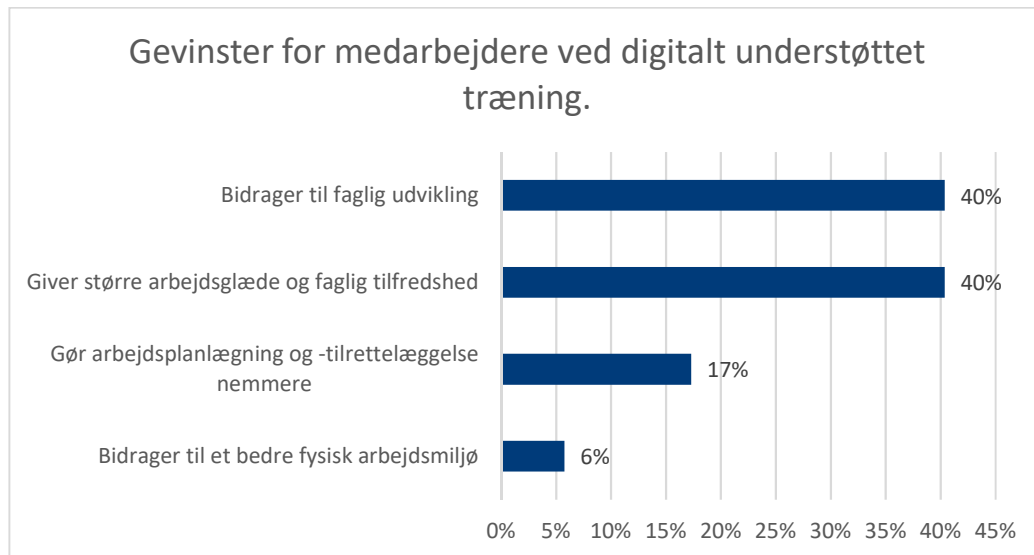
Figur 8 – Kommunernes svar på, om digitalt understøttet træning har medført økonomiske gevinster.  $n(\text{SUL } §119)=86$ ,  $n(\text{SUL } §140)=91$ ,  $n(\text{SEL } §83a)=85$ ,  $n(\text{SEL } §85)=88$ ,  $n(\text{SEL } §86.1, 86.2)=90$

Udbredelse og status på digitalt understøttet træning	
<b>SUL §119</b>	Ressourcemæssigt råderum Under afprøvning / I drift
<b>SUL §140</b>	Nej
<b>SEL §83A</b>	Både reduktion i budget samt råderum
<b>SEL §85</b>	Nej
<b>SEL §§86.1, 86.2</b>	Ressourcemæssigt råderum

Tabel 8 – Lokale gevinster ved digitalt understøttet træning

### Gevinster for både borgere og medarbejdere

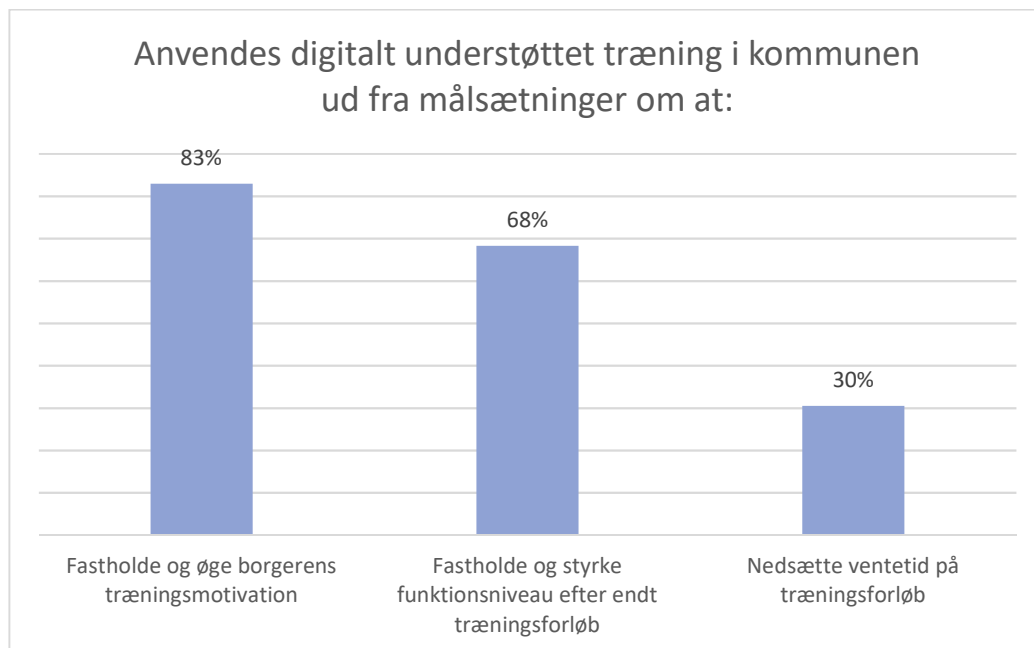
Digitalt understøttet træning giver, i en lang række kommuner, gevinster for både borgere og medarbejdere. I de nedenstående grafer er kommunernes svar samlet. På figur 10 vises også, hvilke målsætninger kommunerne har, når de vælger at benytte træningsteknologi.



Figur 9 – Gevinster for medarbejdere ved digitalt understøttet træning. n=52

Gevinster for medarbejder ved digitalt understøttet træning i Ballerup Kommune	
Angivet gevinst	Digirehab har givet medarbejderne i hjemmeplejen et kompetenceløft i forhold til generelt at arbejde rehabiliterende i hjemmeplejen. Derudover en større arbejdsglæde for de involverede medarbejdere.

Tabel 9 – Angivende gevinster for medarbejdere ved digitalt understøttet træning

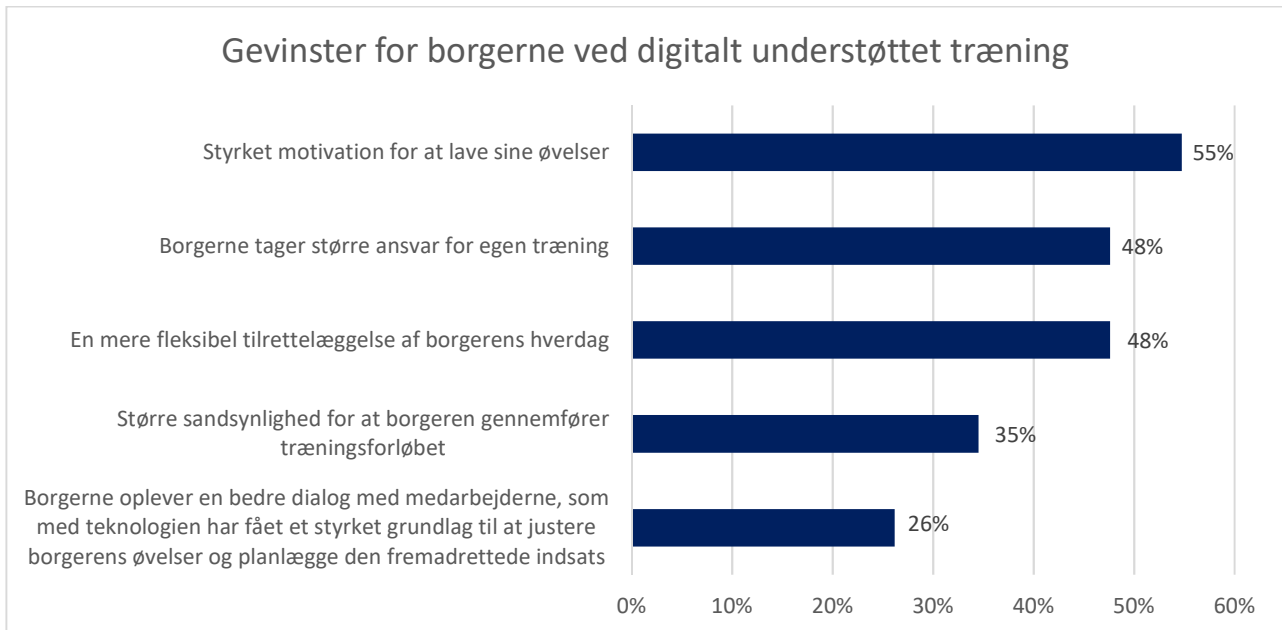


Figur 10 – Kommunernes målsætninger ved brug af digitalt understøttet træning. n=82

I Ballerup Kommune anvendes digitalt understøttet træning ud fra målsætningen om at	
Angivet gevinst	Nedsætte ventetid/opstartstid på træningsforløb / Fastholde og/eller øge borgerens træningsmotivation /

	Fastholde og/eller styrke funktionsniveau efter endt træningsforløb
--	---

Tabel 10 - Lokale svar på målsætning ved at anvende digitalt understøttet træning



Figur 11 - Borgerrettede gevinster ved digitalt understøttet træning. n=84

Gevinster for borgere ved digitalt understøttet træning i Ballerup Kommune	
<b>Angivet gevinst</b>	Styrket motivation for at lave sine øvelser / Borgerne tager større ansvar for egen træning / Borgerne oplever en bedre dialog med medarbejderne, som med teknologien har fået et styrket grundlag til at justere borgerens øvelser og planlægge den fremadrettede indsats / Borgerne kan i højere grad træne i "det nære" og er glade for, at de ikke skal transportere sig til træningscentre og lignende
<b>Evt. andet</b>	

Tabel 11 – Angivende gevinster ved digitalt understøttet træning

Andre kommentarer omhandlende gevinster i Ballerup Kommune	
<b>Angivet gevinst</b>	

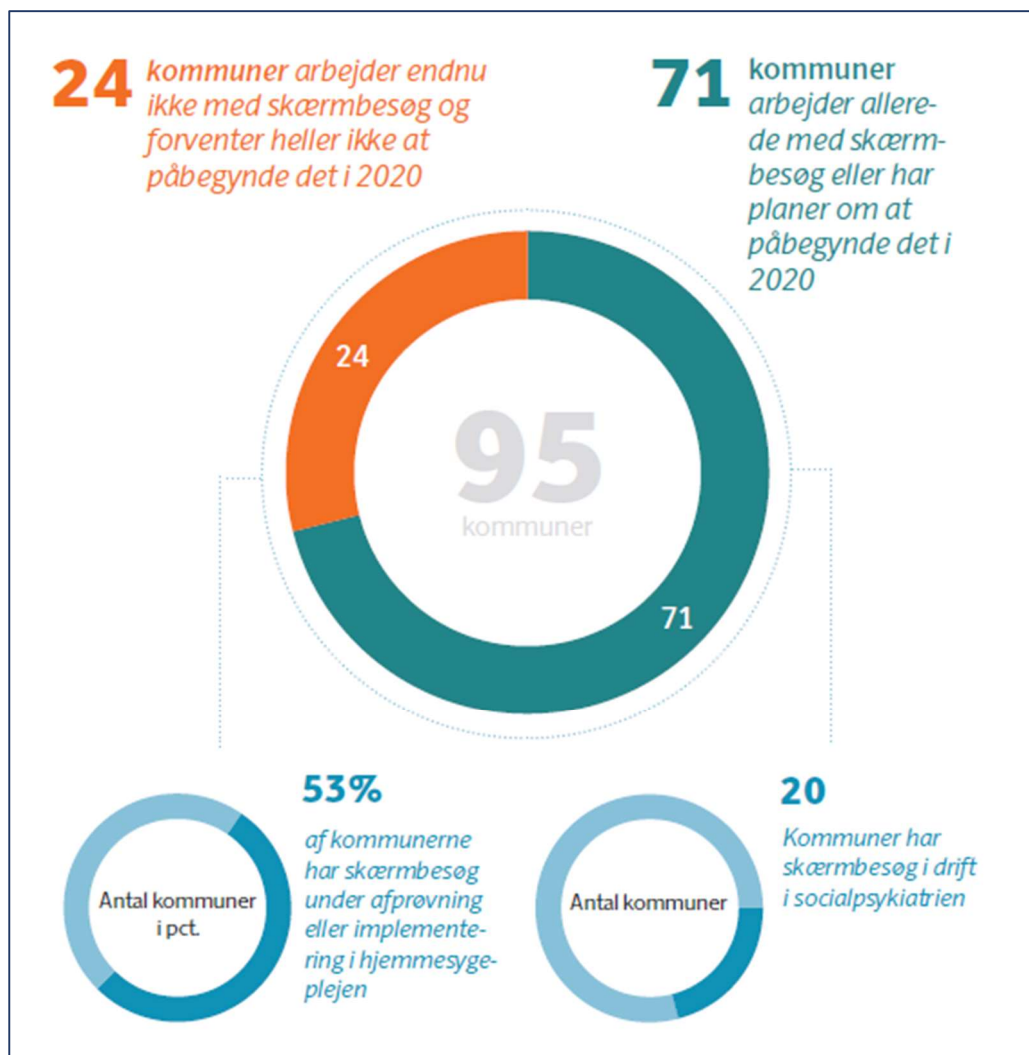
Tabel 12 - Andre kommentarer omhandlende gevinster

## Skærmbesøg

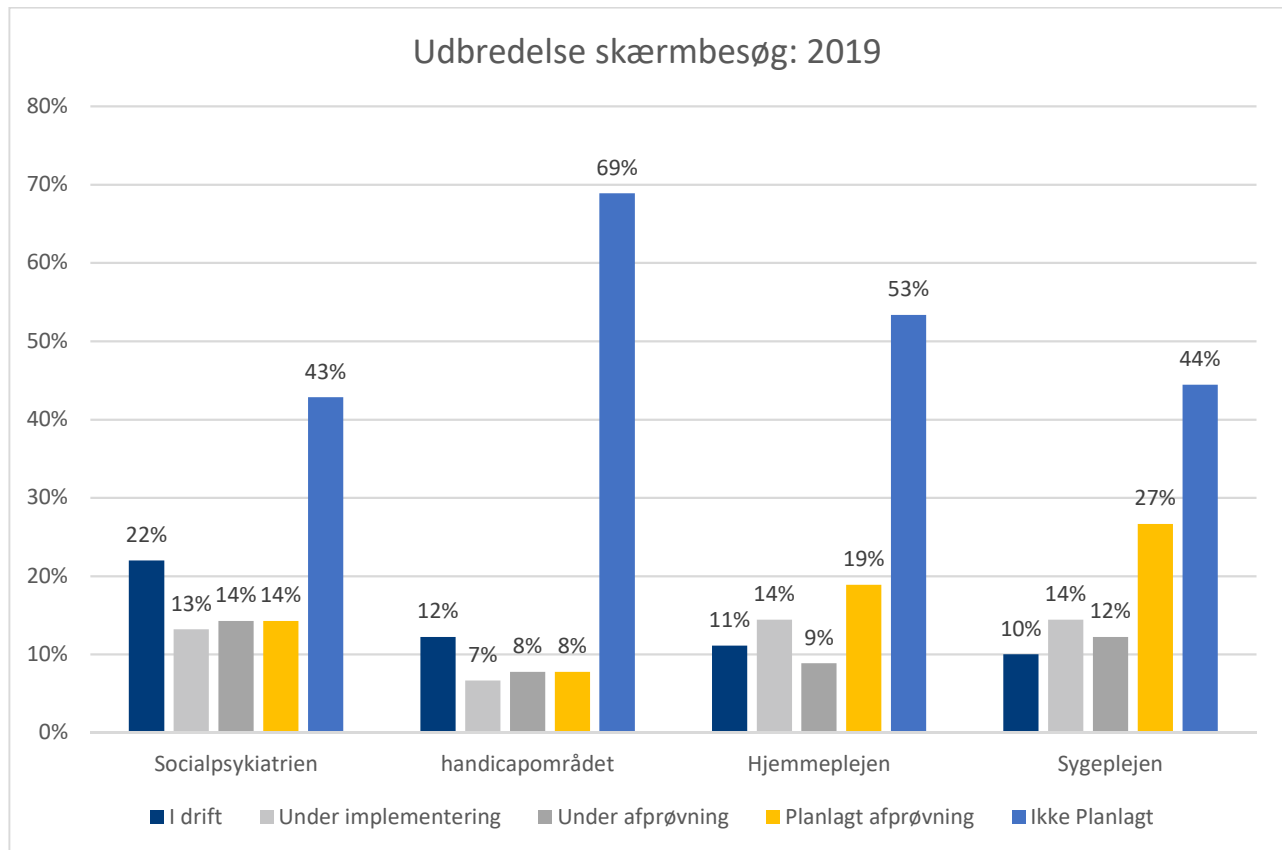
Skærmbesøg er videoløsninger til levering af støtte/ydelse på distancen. Mange kommuner benytter allerede eller afprøver skærmbesøg. I det følgende afsnit præsenteres status på udbredelse af skærmbesøg i kommunerne.

### Udbredelse

De første grafer viser, hvor mange kommuner, som arbejder med denne teknologi samt hvor mange, der har planer om at påbegynde arbejdet. Figur 13 viser, hvordan teknologien fordeler sig på de forskellige indsatsområder.



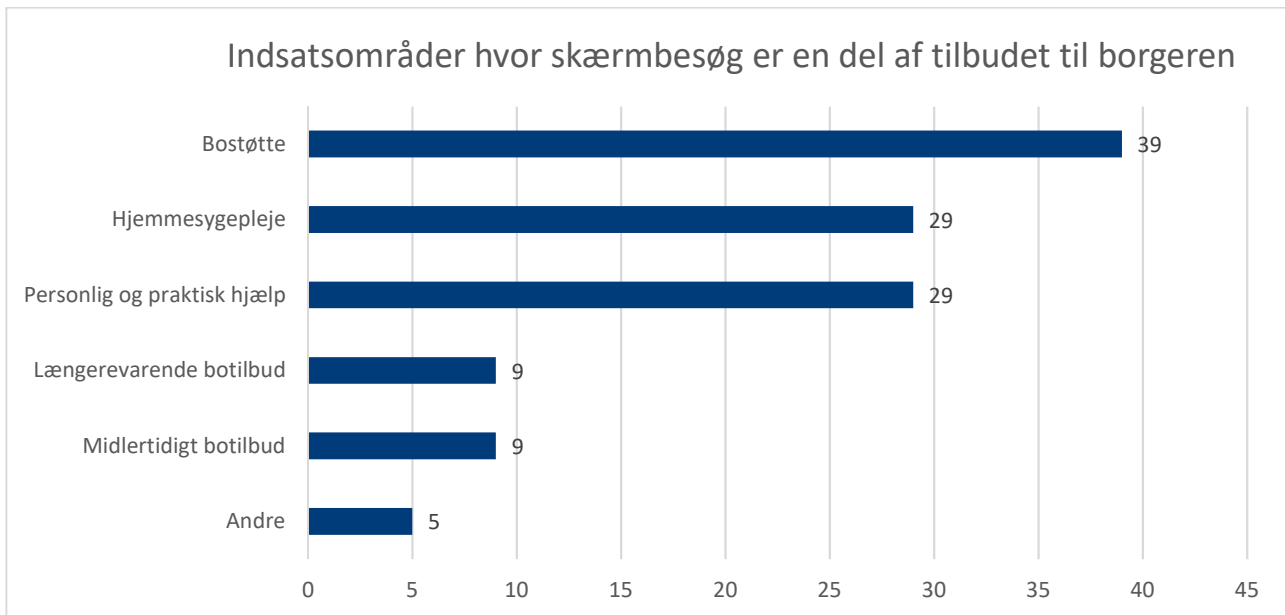
Figur 12 – Antallet af kommuner, som allerede arbejder med, eller forventer at arbejde med skærmbesøg i 2020, på tværs af indsatsområder. n=95



Figur 13 – Status på udbredelse af skærmbesøg af skærmbesøg.  
*n*(Socialpsykiatri)=91, *n*(Handicapområdet)=90, *n*(Hjemmeplejen)=90,  
*n*(Sygeplejen)=90.

Udbredelse og status på skærmbesøg i Ballerup Kommune	
<b>Socialpsykiatrien</b>	Under afprøvning
<b>Handicapområdet</b>	Ikke planlagt
<b>Hjemmeplejen</b>	Under afprøvning
<b>Sygeplejen</b>	Under afprøvning
<b>Øvrige bemærkninger vedrørende digitalt understøttet træning:</b>	

Tabel 13 – Angivende svar på udbredelse og status af skærmbesøg



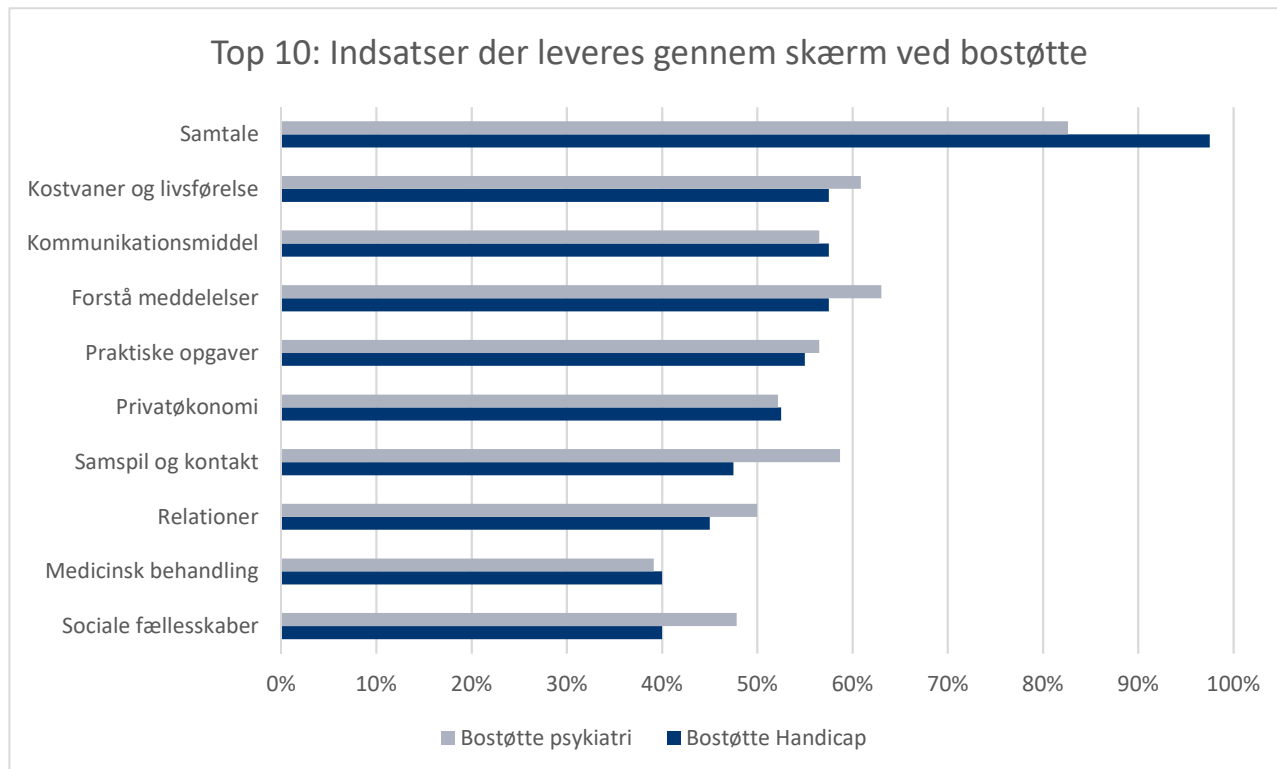
Figur 14 – Antallet af kommuner, der leverer udvalgte ydelser som skærmbesøg. n=56.  
Bostøtte, SEL §85 / Personlig og praktisk hjælp, SEL §83 / Midlertidigt botilbud, SEL §107 / Længerevarende botilbud

Indsatser der leveres gennem skærm i Ballerup Kommune	
<b>Indsatser</b>	SEL §83 / SEL §85 / SEL §107 / SEL §108 / SUL §138
<b>Antal procent af SEL §83, der gives som skærmbesøg</b>	30
<b>Antal procent af SEL §85, der gives som skærmbesøg</b>	40
<b>Antal procent af SEL §107, der gives som skærmbesøg</b>	10
<b>Antal procent af SEL §108, der gives som skærmbesøg</b>	10
<b>Antal procent af SUL §138, der gives som skærmbesøg</b>	10
<b>Andre indsatser der leveres?</b>	

Tabel 14 – Angivende indsatser og procentdelen der modtager dem på hvert indsatsområde.

### Hvordan bruges skærmbesøg?

Ved brugen af skærmbesøg kan en indsats leveres uden, at plejen fysisk behøver at være tilstede. Mange kommuner benytter sig af dette og herunder præsenteres de indsatser, som flest kommuner benytter eller delvist kan leveres gennem skærmbesøg. Alle indsatser stammer Fælles Sprog 3's indsatskatalog.

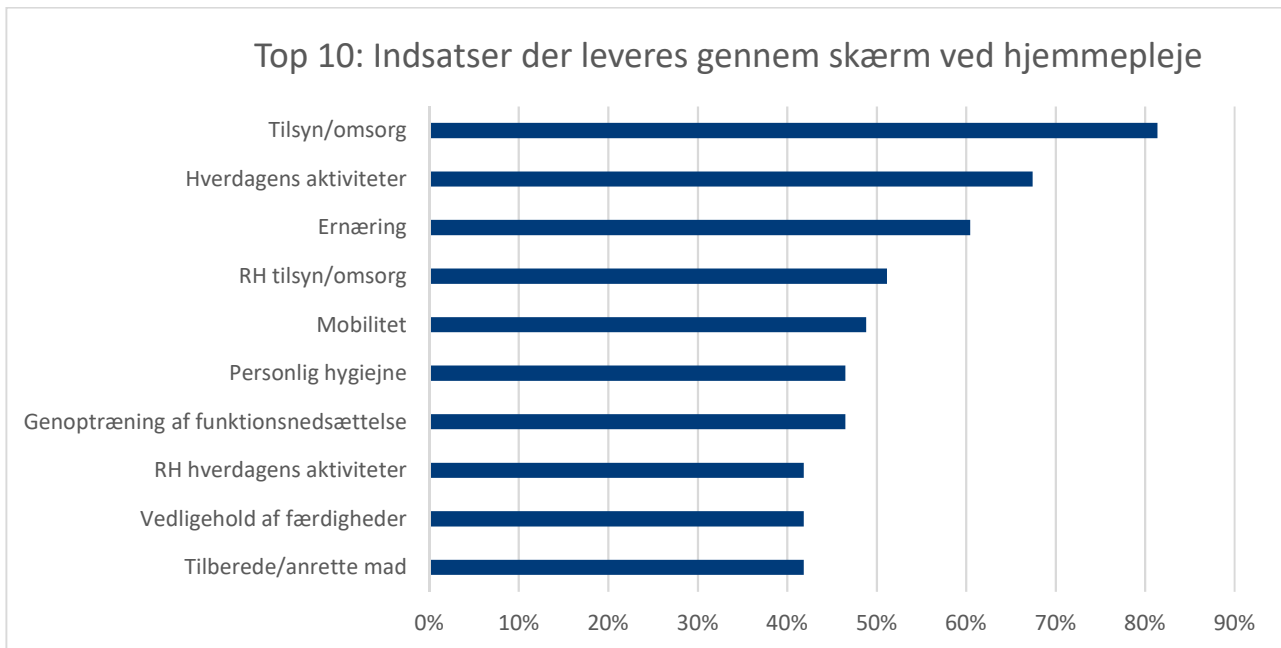


Figur 15 – Top 10 over de indsatser, der kan leveres gennem skærm ved bostøtte på både psykiatri- og handicapområdet.  $n(\text{handicap})=40$ ,  $n(\text{psykiatri})=46$ .

Indsatser der kan leveres eller delvist udføres gennem et skærmbesøg i Ballerup Kommune	
<b>Angivende indsatser (Handicap)</b>	Drikke / Samtale / Hjælp og omsorg for andre / Madlavning / Privatøkonomi / Relationer / Sociale fællesskaber / Kostvaner og livsførelse / Medicinsk behandling
<b>Andre indsatser</b>	
<b>Angivende indsatser (Psykiatri)</b>	Drikke / Spise / Forstå meddelelser / Madlavning / Privatøkonomi / Samspil og kontakt / Relationer / Sociale fællesskaber / Helbredsforhold / Kostvaner og livsførelse
<b>Andre indsatser</b>	

Tabel 15 – Angivende indsatser, der kan leveres gennem skærm

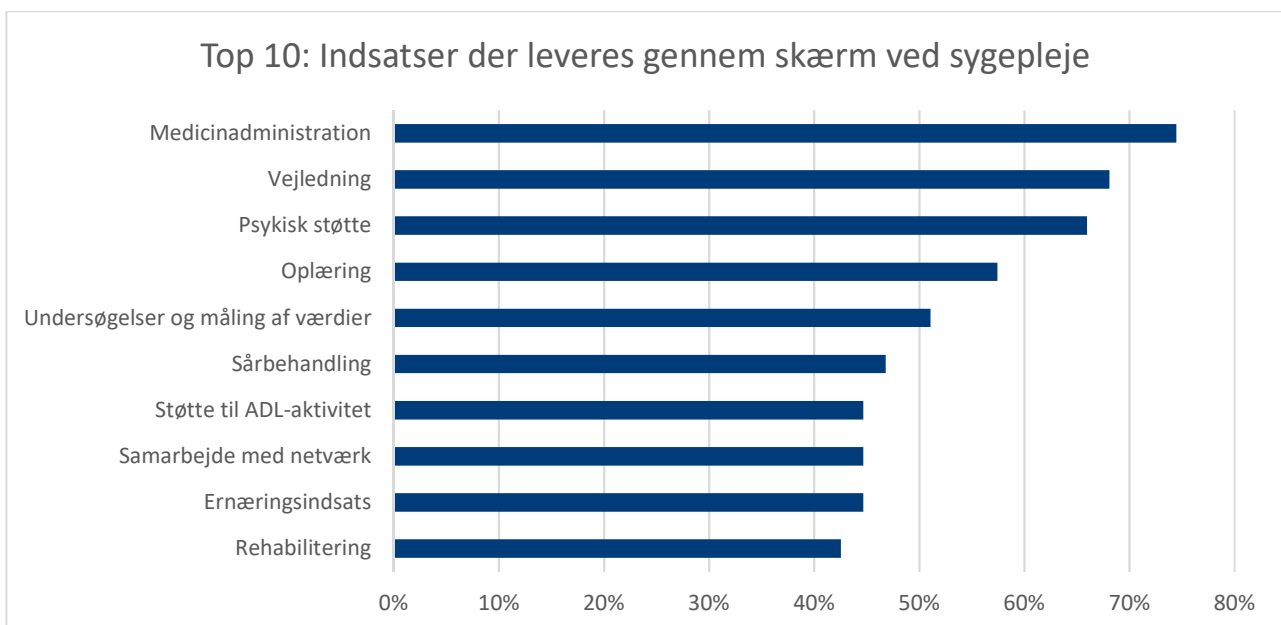




Figur 16 - Top 10 over de indsatser, der kan leveres gennem skærm ved hjemmepleje.  
n=43

Indsatser der kan leveres eller delvist udføres gennem et skærmbesøg i Ballerup Kommune	
<b>Angivende indsatser (Hjemmepleje)</b>	Ernæring / Indkøb
<b>Andre indsatser</b>	

Tabel 16 – Angivende indsatser, der kan leveres gennem skærm



Figur 17 - Top 10 over de indsatser, der kan leveres gennem skærm ved hjemmepleje.  
n=47

Indsatser der kan leveres eller delvist udføres gennem et skærmbesøg i Ballerup Kommune	
<b>Angivende indsatser (sygepleje)</b>	Ernæringsindsats / Medicinadministration / medicindispensering / Psykiatrisk pleje / Psykisk støtte / Rehabilitering / Vejledning
<b>Andre indsatser</b>	

Tabel 17 - Angivende indsatser, der kan leveres gennem skærm

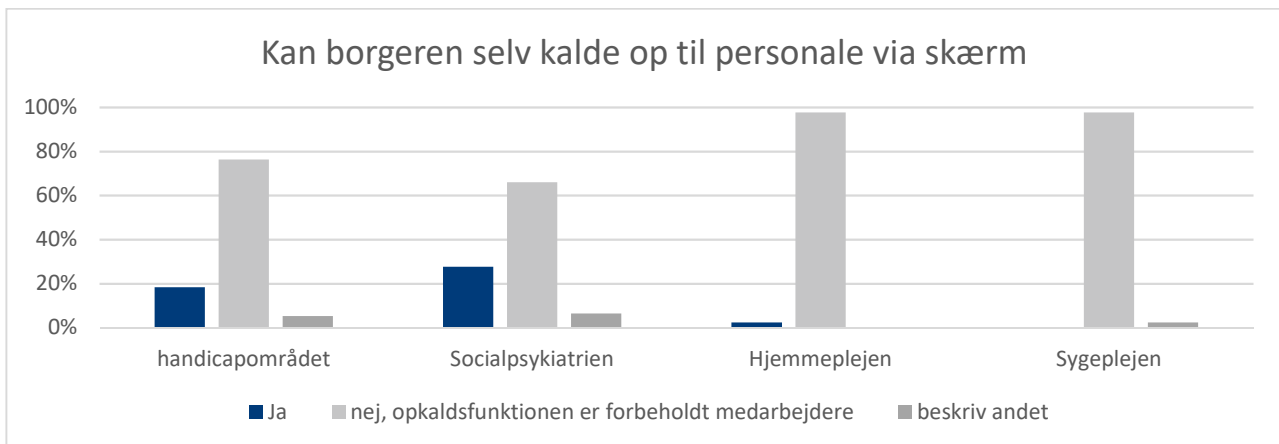
**Øvrige indsatser der kan leveres eller delvist udføres gennem et skærmbesøg i Ballerup Kommune**

**Øvrige indsatser**

Tabel 18 - Øvrige angivende indsatser

**Organisering af skærmbesøg**

Kommunerne organiserer sig forskelligt ift. skærmbesøg. Som svarene viser, afhænger dette ofte af, på hvilket indsatsområde det benyttes. I det følgende afsnit vises grafer over de organiseringsmæssige forhold, der knytter sig til skærmbesøg.

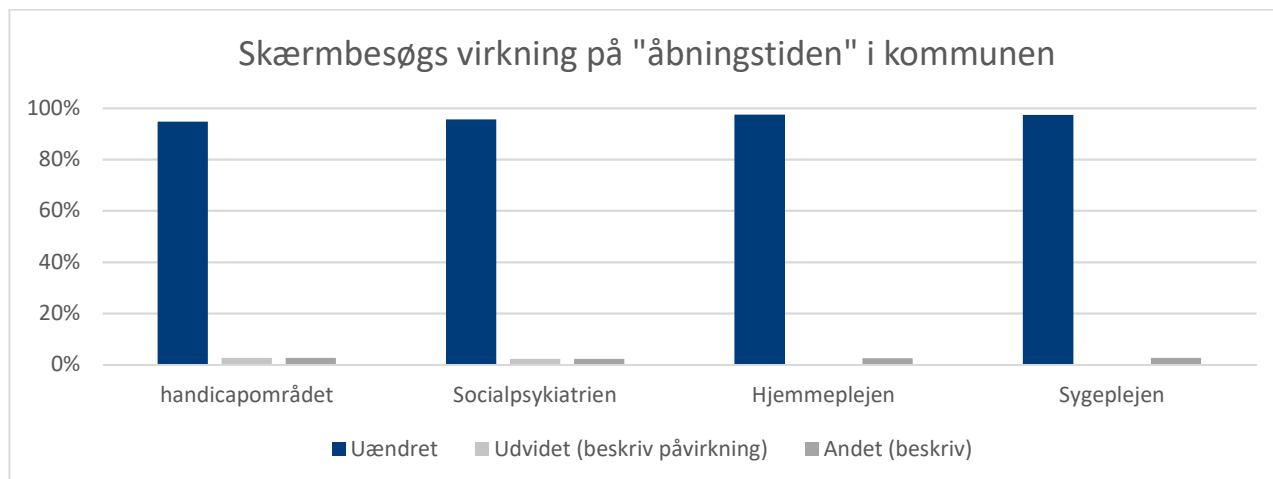


Figur 18 Kommunernes svar på om borgeren selv kan foretage opkald gennem skærm til personalet.  $n(\text{handicapområdet})=38$ ,  $n(\text{Socialpsykiatrien})=47$ ,  $n(\text{Hjemmeplejen})=43$ ,  $n(\text{sygeplejen})=43$

**Kan borger selv kalde op til personalet i Ballerup Kommune via skærm?**

<b>Handicapområdet</b>	Nej, opkaldsfunktionen er forbeholdt medarbejdere
<b>Beskriv andet</b>	
<b>Socialpsykiatrien</b>	Ja
<b>Beskriv andet</b>	
<b>Hjemmeplejen</b>	Nej, opkaldsfunktionen er forbeholdt medarbejdere
<b>Beskriv andet</b>	
<b>Sygeplejen</b>	Nej, opkaldsfunktionen er forbeholdt medarbejdere
<b>Beskriv andet</b>	

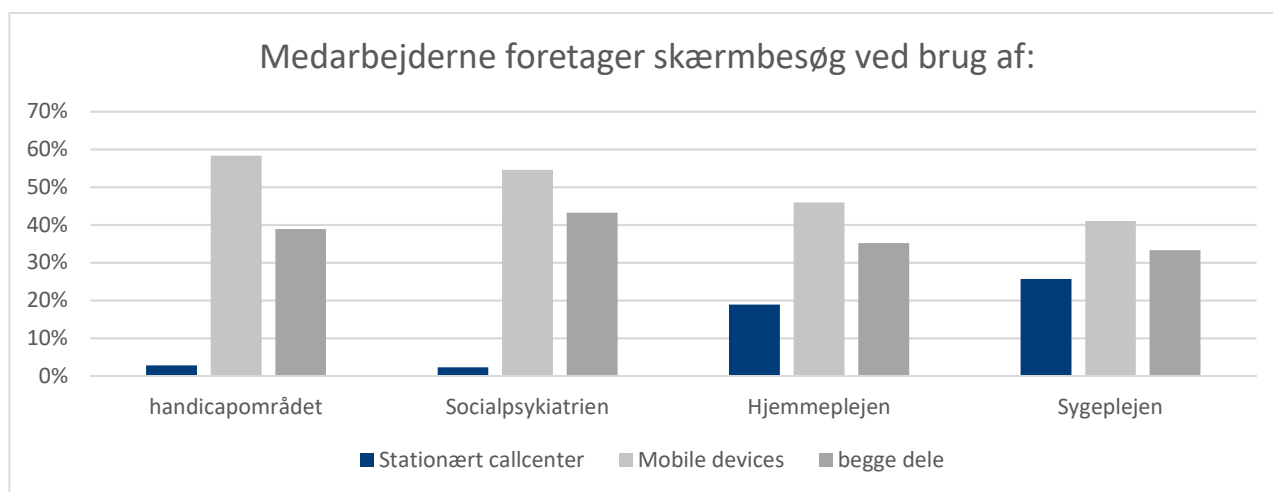
Tabel 19 - Lokale svar på, om borger selv kan kalde op via skærm



Figur 19 – Kommunernes svar på om skærmbesøg har haft en indvirkning på "åbningstiden" i kommunen.  $n(\text{handicapområdet})=38$ ,  $n(\text{Socialpsykiatrien})=46$ ,  $n(\text{Hjemmeplejen})=40$ ,  $n(\text{sygeplejen})=39$

Skærmbesøg virkning på "åbningstiden" i Ballerup Kommune	
<b>Handicapområdet</b>	Uændret
<b>Socialpsykiatrien</b>	Uændret
<b>Hjemmeplejen</b>	Uændret
<b>Sygeplejen</b>	Uændret

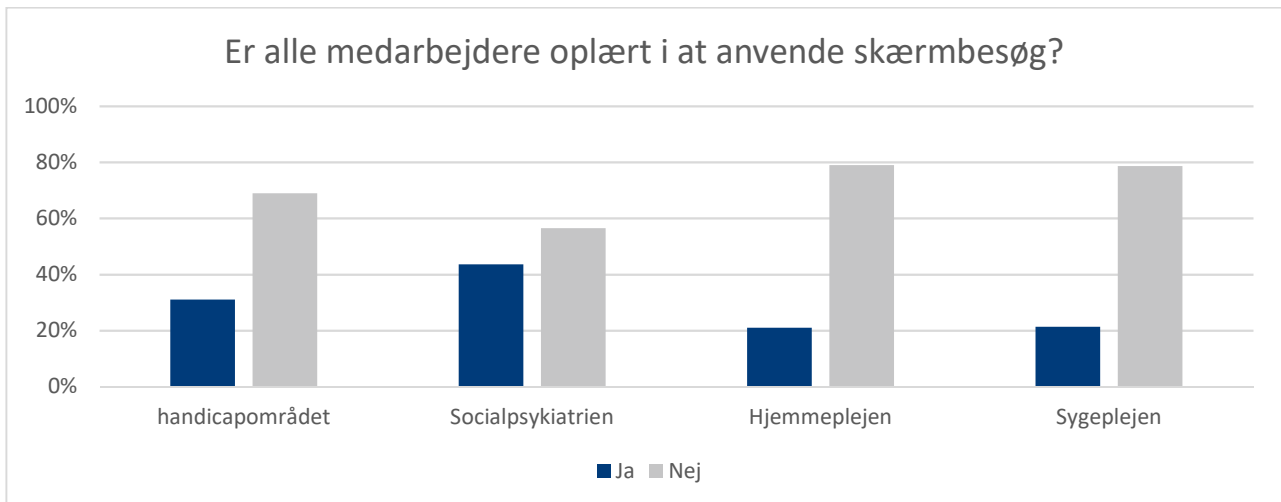
Tabel 20 – Lokale svar på om skærmbesøg har påvirket åbningstiden



Figur 20 – Kommunernes svar på, hvordan medarbejderne foretager skærmbesøg.  $n(\text{handicapområdet})=36$ ,  $n(\text{Socialpsykiatrien})=44$ ,  $n(\text{Hjemmeplejen})=37$ ,  $n(\text{sygeplejen})=39$

Medarbejderne i Ballerup Kommune foretager skærmbesøg ved brug af:	
<b>Handicapområdet</b>	Mobile devices
<b>Socialpsykiatrien</b>	Mobile devices
<b>Hjemmeplejen</b>	Stationært callcenter
<b>Sygeplejen</b>	Stationært callcenter

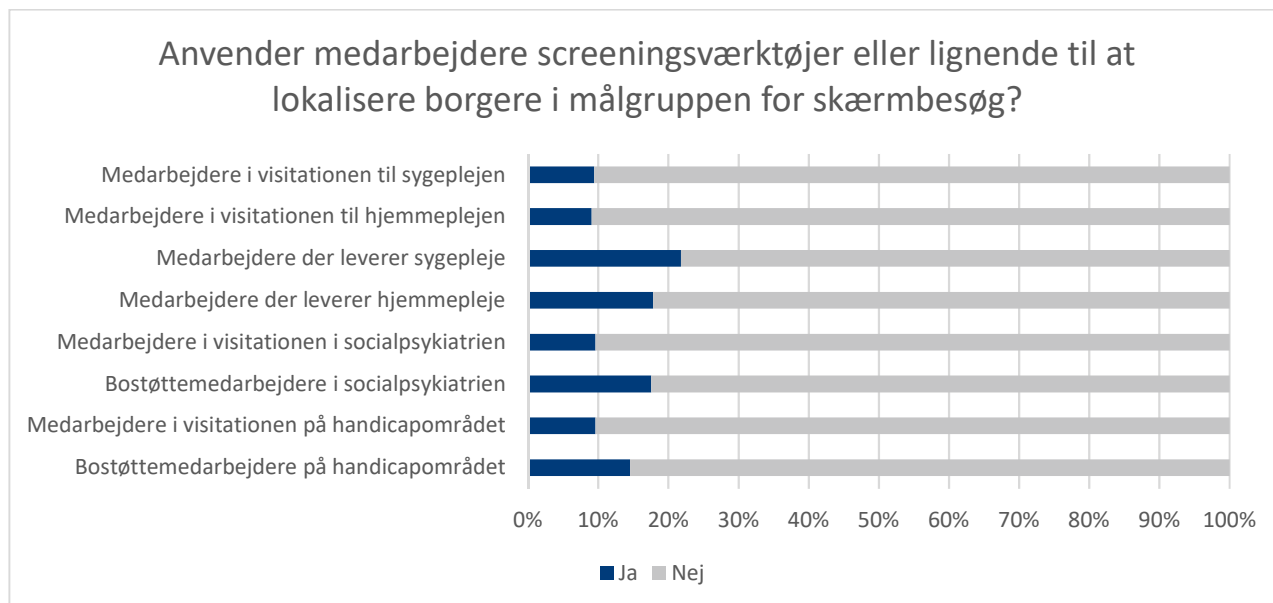
Tabel 21 – Lokale svar på hvordan medarbejdere foretager skærmbesøg



Figur 21 – Kommunernes svar på om alle medarbejdere er oplært i at anvende skærmbesøg.  $n(\text{handicapområdet})=58$ ,  $n(\text{Socialpsykiatrien})=62$ ,  $n(\text{Hjemmeplejen})=62$ ,  $n(\text{sygeplejen})=61$ .

Om alle medarbejderne i Ballerup Kommune er oplært i at anvende skærmbesøg	
<b>Handicapområdet</b>	Nej
<b>Socialpsykiatrien</b>	Ja
<b>Hjemmeplejen</b>	Nej
<b>Sygeplejen</b>	Nej

Tabel 22 – Lokale svar på, om alle medarbejdere er oplært i at anvende skærmbesøg.



Figur 22 – Kommunernes svar på om der benyttes screeningsredskaber til at lokalisere borgere i målgruppen. n: Medarbejdere i visitationen til sygeplejen=53, Medarbejdere i visitationen til hjemmeplejen=55, medarbejdere der leverer sygepleje=56, medarbejdere der leverer hjemmepleje=56, Medarbejdere i visitationen i socialpsykiatrien=52, Bostøttemedarbejdere i socialpsykiatrien=57, Medarbejdere i visitationen på handicapområdet=52, Bostøttemedarbejdere på handicapområdet=55.

Anvendes der screeningsværktøjer eller lignende til at lokalisere borgere i målgruppen for skærmbesøg i Ballerup Kommune	
<b>Medarbejdere i visitationen til sygeplejen</b>	Nej
<b>Medarbejdere i visitationen til hjemmeplejen</b>	Nej
<b>Medarbejdere der leverer sygepleje</b>	Nej
<b>Medarbejdere der leverer hjemmepleje</b>	Nej
<b>Medarbejdere i visitationen i socialpsykiatrien</b>	Ja
<b>Bostøttemedarbejdere i socialpsykiatrien</b>	Ja
<b>Medarbejdere i visitationen på handicapområdet</b>	Nej
<b>Bostøttemedarbejdere på handicapområdet</b>	Nej

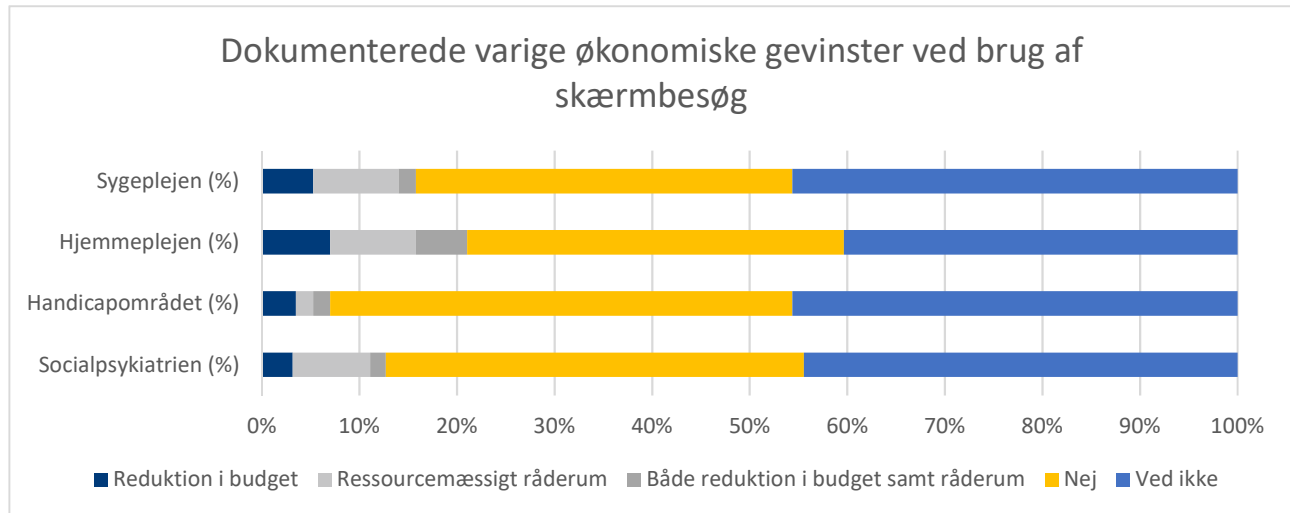
Tabel 23 – Lokale svar på anvendelse af screeningsredskaber i arbejdet med skærmbesøg

Øvrige bemærkning omhandlende organiseringen af skærmbesøg i Ballerup Kommune

Tabel 24 – Øvrige bemærkninger omhandlende organisering

### Økonomiske gevinster

På tværs af indsatsområderne ses der ikke store økonomiske gevinster ved brug af skærmbesøg. 40 pct. af kommunerne kender ikke til omfanget, mens ca. samme procentmæssige andel svarer, at skærmbesøg ikke har dokumenteret nogle varige økonomiske gevinster.



Figur 23 – Kommunernes svar på om skærmbesøg har bidraget til at opnå varige økonomiske gevinster.  $n(\text{handicapområdet})=57$ ,  $n(\text{Socialpsykiatrien})=63$ ,  $n(\text{Hjemmeplejen})=57$ ,  $n(\text{sygeplejen})=57$ .

Økonomiske gevinster ved skærmbesøg i Ballerup Kommune	
<b>Socialpsykiatrien</b>	Nej
<b>Handicapområdet</b>	Nej
<b>Hjemmeplejen</b>	Nej
<b>Sygeplejen</b>	Nej

Tabel 25 – Lokale svar omhandlende økonomiske gevinster

## Gevinster for borgere og medarbejdere

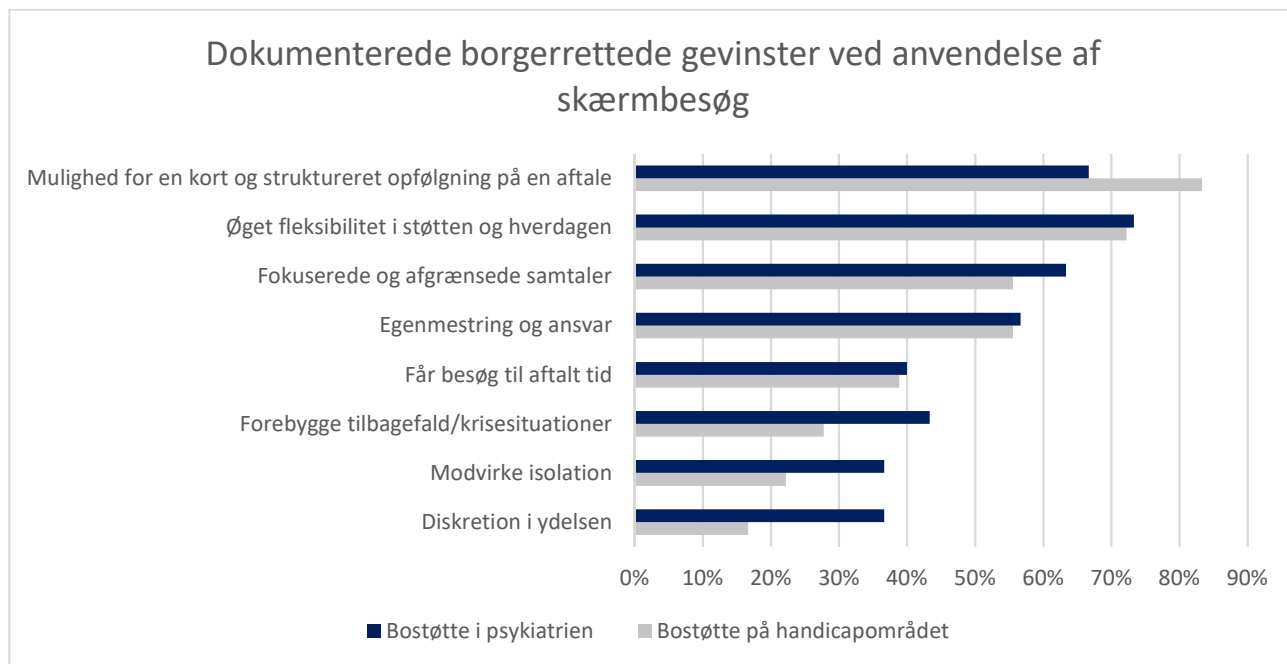
SkærmBesøg bidrager til gevinster for både borgere og medarbejdere rundt om i landets kommuner. I det kommende afsnit præsenteres kommunernes svar på, hvilke gevinster som skærmBesøg medfører.



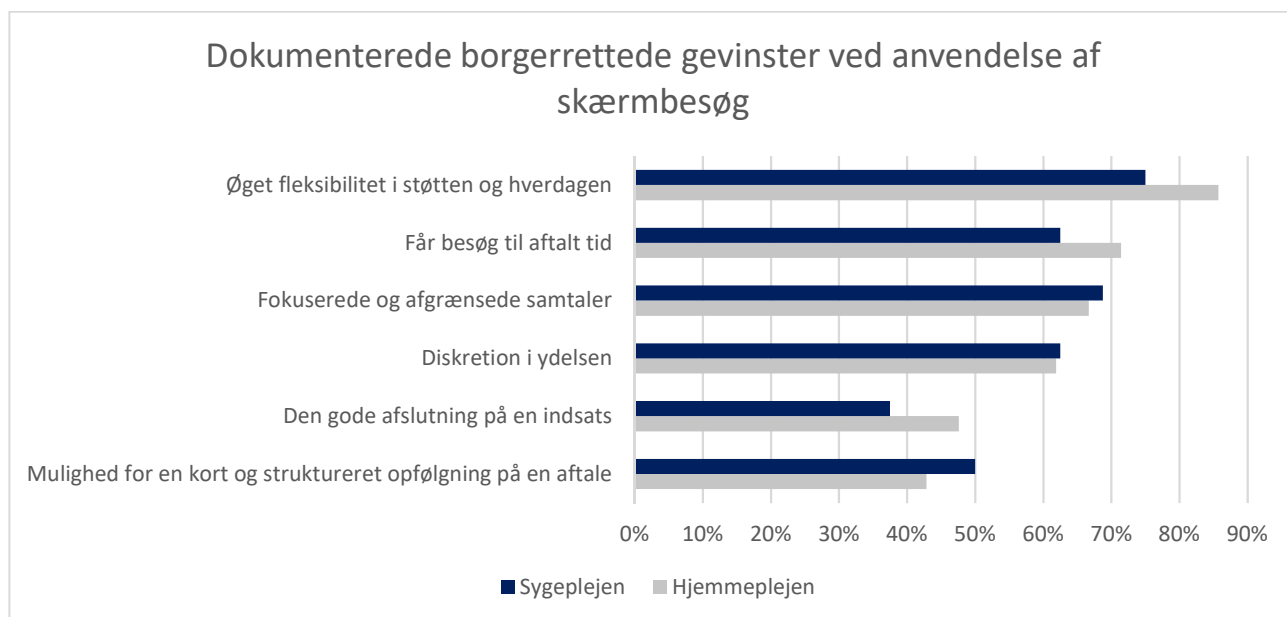
Figur 24 – Medarbejderrettede gevinster ved skærmBesøg. n=58

Arbejds miljø eller andre medarbejderrettede gevinster ved brug af skærmBesøg i Ballerup Kommune	
<b>Handicapområdet</b>	
<b>Socialpsykiatrien</b>	Det er stadig nyt og mere ressourcekrævende at vedligeholde
<b>Hjemmeplejen</b>	
<b>Sygeplejen</b>	

Tabel 26 – Angivende medarbejderrettede gevinster ved skærmBesøg



Figur 25 – Borgerrettede gevinster ved brug af skærmbesøg ved bostøtte.  
n(psykiatri)=30, n(handicapområdet)=18



Figur 26 - Borgerrettede gevinster ved brug af skærmbesøg ved syge- og hjemmepleje. n(sygepleje)=16, n(hjemmepleje)=21

Borgerrettede gevinster ved brug af skærmbesøg i Ballerup Kommune	
<b>Handicapområdet</b>	
<b>Beskrivelse af andet</b>	
<b>Socialpsykiatrien</b>	Diskretion i ydelsen / Egenmestring og ansvar / Forebygge tilbagefald/krisesituationer / Får besøg til aftalt tid / Øget fleksibilitet i støtten og hverdagen
<b>Beskrivelse af andet</b>	
<b>Hjemmeplejen</b>	Den gode afslutning på en indsats / Fokuserede og afgrænsede samtaler / Får besøg til aftalt tid
<b>Beskrivelse af andet</b>	
<b>Sygeplejen</b>	
<b>Beskrivelse af andet</b>	



*Tabel 27 – Angivende borgerrettede gevinster*

**Øvrige bemærkninger vedrørende gevinster i Ballerup Kommune**

*Tabel 28 – Øvrige bemærkning vedrørende gevinster ved skærmbesøg*