



Prioritering af arbejdet med velfærdsteknologi på social- og sundhedsområdet 2016-2019

1. INTRODUKTION

Hvad er velfærdsteknologi?

Velfærdsteknologi er teknologi, der kan hjælpe borgeren i hverdagen og understøtte medarbejderne i den daglige opgaveløsning (se bilag 1 for uddybning).

Hvorfor velfærdsteknologi?

De kommunale velfærdsydelse er under stærkt pres i disse år. De primære årsager er den demografiske udvikling med flere ældre og syge, økonomiske stramninger samt høje forventninger til de kommunale velfærdsydelser.

I Ballerup Kommune vil demografien ændre sig markant de kommende 5-10 år. Der bliver flere ældre, særligt i aldersgruppen over 80 år. På socialområdet stiger antallet af borgere med psykiske og fysiske funktionsnedsættelser.

Derfor er det nødvendigt at nytænke velfærd og måden, vi skaber velfærd på – og velfærdsteknologi kan være ét middel, blandt flere, til at levere velfærd på nye måder. Følgende link giver konkrete eksempler på velfærdsteknologi der leverer velfærd på nye måder. [Link til velfærdsteknologi](#)

I de seneste fællesoffentlige digitaliseringsstrategier og økonomiaftaler mellem regeringen og KL, er der også fokus på udbredelse af velfærdsteknologi, som middel til at skabe velfærd på nye måder.¹ Her er aftalt en række velafprøvede velfærdsteknologier (blandt andet loftlifte, vasketoiletter og telemedicin), som kommunerne skal udbrede brugen af frem mod 2019.

Hvem er dette dokument skrevet til?

Målgruppen for dette dokument er primært medarbejdere og ledere i Center for Social og Sundhed. Formålet er at tydeliggøre, hvordan vi som organisation prioriterer og arbejder med velfærdsteknologiske tiltag i praksis.

2. PRIORITERINGER

Velfærdsteknologi er et middel – ikke et mål i sig selv

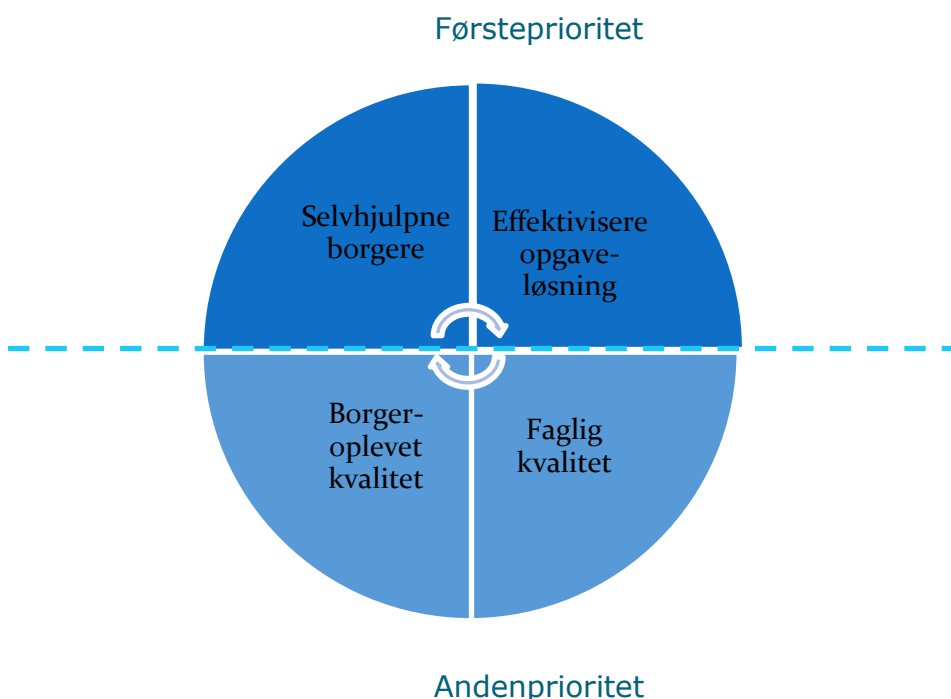
I Center for Social og Sundhed ser vi velfærdsteknologi som middel til at nå vores mål.

Overordnet skal velfærdsteknologi bidrage til centerets vision: "Sammen skaber vi fremtidens velfærd" og centerets mission: "Vi understøtter den enkelte borgers ønsker for et godt, sundt og værdigt liv".

Konkret skal velfærdsteknologi bidrage til aktuelle strategier og politikker på social- og sundhedsområdet.

Sådan prioriterer vi

Velfærdsteknologiske løsninger, som understøtter at borgerne bliver så selvhjulpne som muligt (jf. rehabiliteringsstrategien) og/eller til at effektivisere opgaveløsningen (jf. den økonomiske strategi), har første-prioritet.



Velfærdsteknologiske løsninger, der styrker den borgeroplevede og/eller faglige kvalitet, har andenprioritet. I bilag 2 beskrives de fire formål, selvhjulpne borgere, effektivisere opgaveløsning, borger oplevet kvalitet og faglig kvalitet.

Hvad betyder det i praksis?

I praksis betyder det, at hvis vi fx skal vælge mellem at bruge tid og penge på at implementere loftlifte, der kan spare arbejdstid i hjemmeplejen, eller virtuel genoptræning, hvor en borger kan supplere sin træning i eget hjem, så vælger vi som udgangspunkt loftlifte. Det er fordi, det kan effektivisere opgaveløsningen, mens virtuel genoptræning som supplement giver et kvalitetsløft. Men hvis virtuel genoptræning bruges i stedet for en eksisterende træningsydelse, så det effektiviserer opgaveløsningen, så kan det også være interessant for os.

Et andet eksempel er toilet med skylle- og tørrefunktion, som kan bruges, så borgere, som ellers skulle have hjælp til toiletbesøg, kan klare det selv og ikke behøver hjælp fx fra hjemmeplejen. Det gør både borgeren mere selvhjulpne og effektiviserer opgaveløsningen – og det gør løsningen interessant for os.

Oftentimes, as in the example with the toilet with flush and dry function, can a welfare technological solution contribute to more than one goal.

In practice we will prioritize to work with solutions, that contribute to several goals instead of one goal. Regardless of the goal the commitment should stand for the potential effect – it should be worth it.

3. SÅDAN ARBEJDER VI MED VELFÆRDSTEKNOLOGI I PRAKSIS

Velafprøvede teknologier og vurderingsmetode

Vi arbejder helst med velafprøvede teknologier, som har en dokumenteret effekt.

Vi vurderer teknologierne på forhånd og afprøver så vidt muligt teknologierne i mindre skala, før vi tager beslutningen om at implementere bredt i organisationen.

Vi vurderer velfærdsteknologier ud fra en anerkendt vurderingsmetode udviklet af Teknologisk Institut (se bilag 3). Det er den såkaldte VelfærdsTeknologiVurdering (VTV), som vurderer en given teknologi ud fra:

- Økonomi: udgifter kontra besparelspotentiale;
- Organisation: organisatorisk parathed, ændring af arbejdsgang;
- Teknologi: funktionalitet og brugervenlighed;
- Borger: anvendelighed og værdi.

Plads til innovation, test og samarbejder i mindre skala

Selvom vi går systematisk til værks, skal der også være plads til at afprøve nye teknologier. Vi er derfor åbne for at se og løse opgaverne på nye måder og indgå samarbejder med virksomheder, uddannelsesinstitutioner eller andre eksterne aktører, der udvikler og ønsker at afprøve nye teknologier.

Blot skal indsatsen stå mål med den potentielle effekt, således at der arbejdes i mindre skala og med korte tidshorisonter.

Organisering af arbejdet

Center for Social og Sundhed organiserer arbejdet med velfærdsteknologi omkring en velfærdsteknologikoordinator med en styregruppe og en referencegruppe.

Velfærdsteknologikoordinator

Center for Social og Sundhed har etableret en velfærdskoordinator-funktion, som skal understøtte arbejdet med velfærdsteknologi ved at:

- Stå til rådighed for medarbejdere og ledere, som har ønsker og ideer til velfærdsteknologiske tiltag;
- Hjælpe med at screene markedet for relevante teknologier
- Igangsætte afprøvninger samt bistå med at evaluere og implementere i større skala;
- Fungere som indgang for leverandører af velfærdsteknologi.

Bliver man kontaktet af en leverandør af velfærdsteknologi, skal man henvise til eller som minimum orientere velfærdsteknologikoordinatoren om henvendelsen. Det er for at sikre, at den viden, velfærdsteknologikoordinatoren besidder, bringes i anvendelse i organisationen.

Referencegruppe

For at identificere behov og muligheder samt udbrede viden og kompetencer om velfærdsteknologi i organisationen er der nedsat en velfærdsteknologisk referencegruppe, bestående af medarbejdere og ledere fra forskellige fagområder.

Styregruppe

Derudover er der nedsat en styregruppe for velfærdsteknologi, bestående af repræsentanter for C-SS ledergruppen, som sætter de overordnede mål og retning for arbejdet med velfærdsteknologi og igangsætter og følger op på konkrete velfærdsteknologiske tiltag.

Organiseringen af arbejdet fremgår af bilag 4.

4. INDSATSER OG AKTIVITETER

Prioriterede indsatser og aktiviteter

- Plan for implementering af 3-4 velfærdsteknologiske løsninger, der bidrager til at gøre borgeren mere selvhjælpen og til bedre ressourceudnyttelse.
- Afdække muligheden for samarbejde med biblioteket om at udlåne udvalgte velfærdsteknologiske løsninger, så borgerne kan afprøve og vurdere dem selv.
- Udarbejde og udbrede "Prioritering af arbejdet med velfærdsteknologi" i Center for Social og Sundhed.
- Implementere obligatoriske velfærdsteknologiske KL-projekter, som er loftlift, vasketoiletter, spiserobotter og bedre brug af hjælpemidler.
- Indgå i 2-3 samarbejder i mindre skala med virksomheder, uddannelsesinstitutioner eller andre aktører, fx om afprøvning af nye teknologier.
- Kompetenceudvikling af linjeledere og nøglemedarbejdere i relation til arbejdet med velfærdsteknologi, herunder introduktion til gevinstrealisering.

Bilag

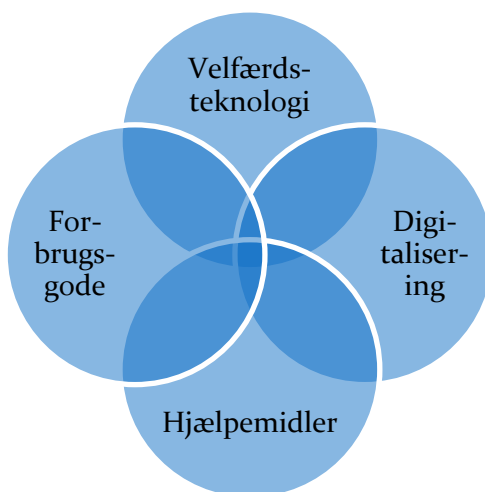
Bilag 1 - Begrebet velfærdsteknologi og en definition

Velfærdsteknologi kan anskues på forskellige måder, men I Ballerup Kommune anskuer vi velfærdsteknologi på følgende måde.

- Velfærdsteknologi er teknologi, der kan hjælpe borgeren i hverdagen og understøtte medarbejderne i den daglige opgaveløsning.

Generelt anses velfærdsteknologi som et paraplybegreb, der dækker over teknologiske løsninger og intelligente systemer, som fx telemedicin, sundhedsIT, digitalisering og omsorgsteknologi, IKT, hjælpemidler mm.

Nedenfor er sondringen mellem velfærdsteknologi og nogle af de mest gængse tilgrænsende begreber illustreret og beskrevet.



2.1 Velfærdsteknologi og hjælpemidler

Fra et klassisk hjælpemiddelperspektiv er velfærdsteknologi blot et nyt ord for teknologiske hjælpemidler. Teknologiske hjælpemidler, som fx kørestole og rollatorer, er produkter, der alene er fremstillet for at gøre den enkelte bøger mere selvhjulpne.

Nogle produkter, som førhen blev omtalt som teknologiske hjælpemidler, bliver nu omtalt som velfærdsteknologi. Loftlifte er et eksempel på dette. Loftlifte benyttes af medarbejdere på plejecentre og institutioner til at flytte borgeren fx fra seng til kørestol eller fra kørestol til toilet. I Center for Social og Sundhed betragter vi velfærdsteknologi som et begreb, der er delvist overlappende med begreberne hjælpemidler og teknologiske hjælpemidler.

2.2 Velfærdsteknologi som forbrugsgodeⁱⁱ

I Serviceloven skelnes mellem hjælpemidler og forbrugsgoder. Idet der er et overlap mellem teknologiske hjælpemidler og velfærdsteknologi, er det relevant at forholde sig til, om og hvornår velfærdsteknologi er et hjælpemiddel i lovmæssig forstand, og hvornår det er et forbrugsgode.

Her er det et produkts almindelige udbredelse, som afgør, om det regnes som et hjælpemiddel eller et forbrugsgode.

Teknologiske forbrugsgoder, som også betragtes som velfærdsteknologi, inkluderer fx smartphones, tablets og robotstøvsugere.

I de kommende år vil mange teknologiske forbrugsgoder have en endnu større udbredelse. Set i forhold til forbrugsgodeværdien, er det interessant at overveje hvornår det kan forventes, at borgeren har eller selv køber den teknologiske enhed, som det velfærdsteknologiske tiltag har brug for? Et eksempel kan være, om det kan forventes, at borgeren har en smartphone, som kommunen kan installere en app på, eller om kommunen fx skal indkøbe tablets og internet for at kunne udføre telemedicin?

2.3 Velfærdsteknologi og digitalisering

Et andet tilgrænsende begreb er digitalisering. I den nationale fællesoffentlige strategi for digital velfærd (2013-2020)ⁱⁱⁱ beskrives velfærdsteknologi som en naturlig del af begrebet digital velfærd. Flere kommuner sammenkæder også digitalisering og velfærdsteknologi^{iv}. I Ballerup Kommune indgår velfærdsteknologi da også som et element i masterplanen for digitalisering af social- og sundhedsområdet.

Der hvor digitalisering adskiller sig fra velfærdsteknologi, er når der fokuseres på data, lagring og behandling af information på digitale medier. Eksempelvis vil dokumentation i omsorgssystemet normalt blive betragtet som digitalisering og ikke velfærdsteknologi. Men hvis dokumentation nytænkes i en IT platform, som understøtter opgaveløsningen omkring borgeren, vil det både kunne betragtes som både velfærdsteknologi og som digitalisering.

Der hvor digitalisering og velfærdsteknologi lapper over hinanden er altså der, hvor digitaliseringsdelen kommer tæt på borgeren eller tæt på den medarbejder, som er hos borgeren: hvis en borger fx skal benytte en app i et behandlingsforløb, eller en medarbejder benytter et elektronisk nøglekort til at åbne en lås. Et tredje eksempel er telemedicin, hvor borgeren har kontakt med kommunens og regionens personale via en skærm, her er også eksempel på overlap imellem digitalisering og velfærdsteknologi.

2.4 Måder hvorpå velfærdsteknologi kan komme i spil

Udover at borgerne selv kan købe velfærdsteknologiske forbrugsgoder, så er der flere måder, hvorpå velfærdsteknologi kan komme i spil i forhold til de kommunale velfærdsydelse. Helt overordnet kan velfærdsteknologi være en "skal-opgave" i kommunerne, hvis regeringen, KL eller regionen prioriterer nogle velfærdsteknologiske tiltag. Fx KL's fire indsatsområder, hvor kommuner skal implementere loftliftte, vasketoiletter, spiseroboter og bedre brug af hjælpemidler. Eller når kommunerne skal implementere telemedicinsk sår vurdering. Nedenfor er fire måder, hvorpå velfærdsteknologi kan komme i spil i kommunen.

- Via hjælpemiddelafdelingen, hvor borgeren kan ansøge om et specifikt teknologisk hjælpemiddel.
- Hjælpemiddelafdelingen anbefaler et teknologisk hjælpemiddel til enten borger eller medarbejder.
- Visitationen visiterer en velfærdsteknologisk ydelse, fx et virtuelt besøg.
- Kommunen vælger selv at implementere en teknologi til at understøtte opgaveløsningen.

2.5 Definition af velfærdsteknologi

Med udgangspunkt i ovenstående benytter Center for Social og Sundhed følgende definition af velfærdsteknologi:

- Velfærdsteknologi forstås som teknologiske løsninger, der bidrager til at bevare eller udvikle velfærdsydelser.
- Velfærdsteknologi omfatter teknologiske løsninger, der anvendes af borgere, der modtager velfærdsydelser.

- Velfærdsteknologi omfatter teknologiske løsninger, der anvendes af medarbejdere, som leverer eller udfører velfærdsydelser.
- Velfærdsteknologi har både et individuelt og samfundsmæssigt perspektiv.

Det følger af definitionen at:

Velfærdsteknologi kan ændre velfærdsydelserne og måden de leveres på.

Noget velfærdsteknologi er *borgerrettet* teknologi. Det kan fx være teknologi, der gør borgerne mere selvhjulpne eller gør det mere fleksibelt at modtage velfærdsydelser, fx i form af vasketoiletter eller elektroniske træningsprogrammer.

Anden velfærdsteknologi er mere *medarbejderrettet*. Det kan fx gøre det muligt for medarbejdere at udføre en opgave hurtigere, lettere eller sikrere, eksempelvis i form af elektroniske loftslifte, som kan bruges til at løfte plejehjemsbeboeren til og fra sin seng, eller en app, der hjælper medarbejderen med at få hurtigere adgang til vigtig viden eller information.

Velfærdsteknologi har et individuelt perspektiv, når teknologien understøtter den enkelte borgers livskvalitet og værdighed. I et samfundsmæssigt perspektiv er det når velfærdsteknologi kan effektivisere brugen af de offentlige ressourcer.

Bilag 2: Formål med velfærdsteknologiske tiltag

Nedenfor er de enkelte formål uddybet:

- **Selvhjulpne borgere**
 - Her medvirker velfærdsteknologi til at borgerens egne ressourcer benyttes og/eller styrkes, så borgeren bedre kan udnytte egne funktionsevner i den praktiske hverdag.
- **Effektivisere opgaveløsningen**
 - Her medvirker velfærdsteknologi til at omkostningerne til velfærdsydelser reduceres eller kan holdes på eksisterende omkostningsniveau.
- **Borgeroplevet kvalitet**
 - Her fremmer velfærdsteknologi sammenhængende forløb og forbedrer den borgeroplevede kvalitet i opgaveløsningen.
- **Faglig kvalitet**
 - Her understøtter velfærdsteknologi medarbejdernes opgaveløsning, så der opnås en bedre faglig kvalitet i arbejdet.

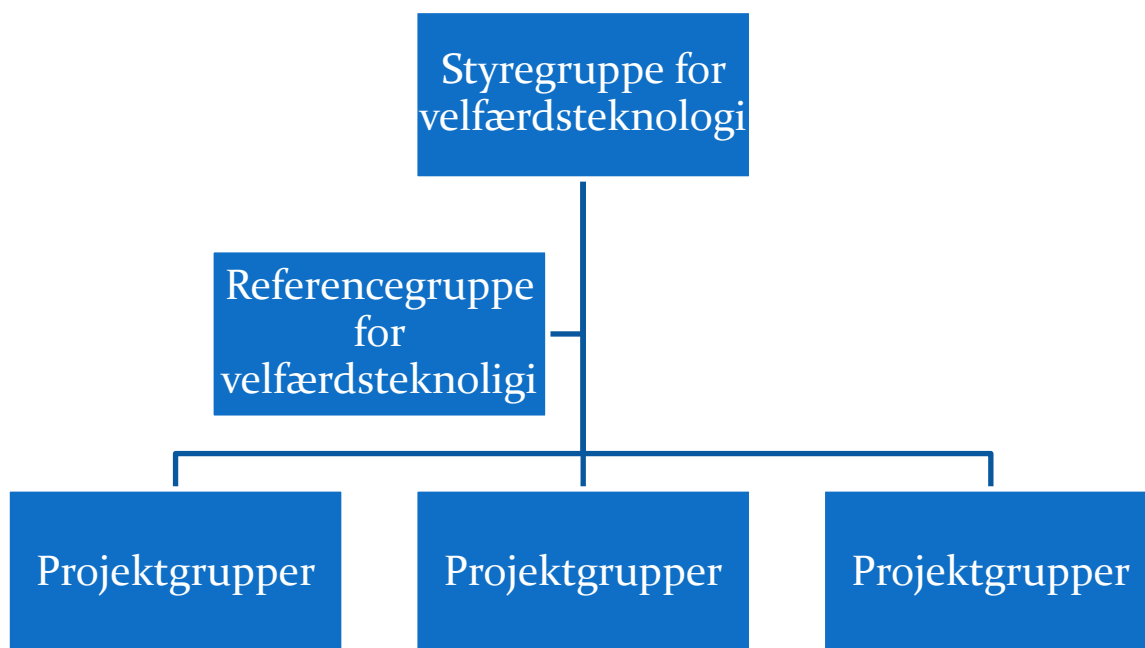
Bilag 3: Velfærds Teknologi Vurdering(VTV)

Nedenfor er en illustration af VTV, VelfærdsTeknologiVurdering, modellen. VTV er en model og systematisk tilgang for opnåelse af en nuanceret helhedsvurdering af en velfærdsteknologi. Formålet med anvendelse af VTVmodellen i Ballerup Kommune er at sikre, at et velfærdsteknologisk tiltag bliver vurderet og evalueret på effekten fra følgende fire perspektiver: Organisation, teknologien, borgerne og økonomi.

Modellen er udviklet af Teknologisk Instituts Center for Velfærds- og Interaktionsteknologi.



Bilag 4: Aktuel organisering af arbejdet med velfærdsteknologi i Ballerup Kommune.



Velfærdsteknologikoordinator: Niels Kisku.

Styregruppe:

- Katrine Risgaard Pedersen, Leder af support og Udvikling (formand)
- Susanne B Jørgensen, Pleje og Omsorgschef
- Vivi Lauritsen, Handicap og psykiatrichef
- Lene Kjærulf, Souschef, Hjælpe-middelteamet (Hjælpe-midler og Visitation)

Referencegruppe:

- Marianne Sinding, Leder af Rødbo
- Frank, Leder af Hjælpe-middeldepot
- Tobias S. Hoffmann, ergoterapeut, Hjælpe-midler
- Linda Nørby Frydkjær, ergoterapeut, Hjælpe-midler
- Jan Rüssell Petersen, arbejdsmiljørepræsentant, Hjemmeplejen
- Tine Gitte Nielsen, leder af Hjemmeplejen
- Morten Ingerslev, IT medarbejder i Hjemmeplejen
- Torben Nielsen, plejecenterleder, Lindehaven og Parken
- Lene Jørgensen, afdelingsleder, Rosenhaven
- Sonja Vinkler, udviklingsterapeut, Træning og aktivitet
- Line Sascha Jensen, pædagog, Krumtappen

Projektgrupper: (Adhoc afhængig af tiltag)

- Careplan Rødbo
- Social IT
- Projekt minvej
- Vasketoiletter
- Forflytning 2-1

ⁱ I økonomiaftalen mellem KL og regeringen blev det aftalt at udbredelse af velfærdsteknologi i kommunerne tilsammen skal give en besparelse på 500millioner kroner i perioden 2014-2016. De 4 velfærdstek-

nologier som kommunerne skal implementere er loftlifte, vasketoiletter, spiserobotter og bedre brug af hjælpemidler.

ⁱⁱ *Forbrugsgoder* er produkter, der forhandles bredt med henblik på sædvanligt forbrug, og med hele befolkningen som målgruppe. Disse produkter er ikke fremstillet specielt med henblik på at afhjælpe en nedsat funktionsevne. Men de kan i en række tilfælde udgøre den kompensation, som personer med en nedsat funktionsevne har behov for.

ⁱⁱⁱ Link til rapport omkring digital velfærd http://www.digst.dk/Digital-velfaerd/Strategi-for-digital-velfaerd_30sep

^{iv} Se for eksempel; [Rebild kommune digitalisering og velfærdsteknologi strategi](#)