

*Digitalisering og velfærdsteknologi nr. 6***Baggrund/formål**

KL har udgivet en samlet oversigt over de 50 mest udbredte teknologier og digitale løsninger, som anvendes i kommunerne. Herudover har KL i samarbejde med Deloitte udgivet en caseanalyse, som beskriver 10 forskellige teknologier, som har påvist en dokumenteret tidsbesparende effekt. Med afsæt i de to udgivelser, har administrationen analyseret og vurderet hvilke digitaliserings- og velfærdsteknologier, som med fordel kan implementeres i Greve Kommune. Formålet er at estimere hvilke effektiviseringer, der kan opnås ved at implementere en eller flere af disse teknologier i ældreplejen.

Som det fremgår af statusnotatet fra den 20. marts 2023, har administrationen set nærmere på én af de ti forskellige digitale løsninger som KL sammen med Deloitte har opstillet cases for. De fem øvrige cases, som budgetanalysen har beskæftiget sig med, er valgt ud fra en vurdering af fagligt samt tidsbesparende og/eller økonomisk potentiale baseret på erfaringer fra andre kommuner samt inspireret af KL og Deloitte's caseanalyse fx sensorteknologi.

Administrationen har vurderet de forskellige digitale løsninger med udgangspunkt i:

- Omkostninger ved investering dvs. anskaffelse, drift og vedligeholdelse herunder udgifter til administrative ressourcer.
- Om en ny digital løsning kan fungere sammen med Greve Kommunes øvrige it-systemer og teknologier, så mængden af "stand alone"-løsninger begrænses i videst muligt omfang.
- Data fra omsorgssystemet (antal borgere og bevilget timer for indsatser).
- Lokal organisering af ældreplejen i Greve Kommune.
- Aktuelle lokale udfordringer på ældreområdet.
- Målsætning fra *Budgetanalyse A6: Fremtidens ældrepleje i Kommune*, om at Greve Kommune ønsker at investere i velfærdsteknologi og digitale løsninger til fremtidens ældrepleje, som kan frigive tid til medarbejdere, der udføre pleje og omsorgsopgaver, hvor der er krav om fysisk tilstedeværelse.

Den 24. april 2023 blev der afholdt en workshop med bred deltagelse, som arbejdede med de fem cases, som var blevet udvalgt. På baggrund af input fra workshoppen og en yderligere vurdering af de fem cases, valgte administrationen at se nærmere på to cases vedrørende skærmBesøg og sensorteknologi. Ved disse cases blev der foretaget et mere omfattende arbejde med analyse, gennemgået data fra omsorgssystemet samt indhentet prisoverslag med videre.

Inddragelse af medarbejdere og ledere fra ældreplejen i Greve Kommune

I forbindelse med udarbejdelse af analysen, har der været afholdt en workshop med medarbejder- og lederrepræsentanter fra hjemmeplejen, sygeplejen, Træningsenheden, Myndighed, Center for Sundhed & Plejes IT-afdeling samt fællestillidsrepræsentant for FOA. På workshoppen blev der givet input til de enkelte digitale løsninger med udgangspunkt i medarbejder- og ledes perspektiver herunder faglige gevinster og udfordringer, som kan være forbundet med implementering af den digitale løsning.

Sammenfatning/økonomisk konsekvens i 2024 og frem (implementering)

Herunder bliver administrationens konklusioner for de enkelte digitale løsninger gennemgået.

¹[Videomøder i den offentlige sektor \(digst.dk\)](#)

Case 1: Skærmbesøg i sygeplejen og hjemmepleje

Administrationen vurderer ikke, at der kan forventes en positiv business case ved implementering af skærmbesøg i Greve Kommune på nuværende tidspunkt. Vurderingen er sket på baggrund af nedenstående analyse.

Der er indhentet et tilbud fra en privat leverandør, som allerede har et samarbejde med Greve Kommune. Løsningen vil være en integreret en del af omsorgssystemet Nexus, som administrationen i forvejen anvender, og der er ikke begrænsning i antal borgere på løsningen.

| Årlig investering i kr. | 2024 | Fra 2025 |
|--|----------------|----------------|
| Anskaffelse af den digitale løsning (software) | 246.000 | |
| Indkøb af tablets (til 100 borgere)* | 200.000 | |
| Vedligehold af tablets | | 50.000 |
| Licens til software | 186.000 | 186.000 |
| Samlet udgift | 632.000 | 236.000 |
| Estimeret besparelspotentiale | 15.000 | 15.000 |

*Det er også muligt at indgå en lejeaftale (3-årig) for tablets for 130 kr. pr. tablet (prisoverslag fra leverandør). Hvis der er tale om sundhedslovsydelser, kan der ikke kræves egenbetaling.

På baggrund af dialog og input fra ledere og medarbejdere fra ældreplejens driftsenheder samt analyse af data fra omsorgssystemet Nexus, udgør de potentielle indsatser til skærmbesøg cirka 5.000 bevilgede timer årligt (indsatser om tilsynsbesøg og psykisk støtte). Administrationen har derudover været i dialog med Roskilde Kommune, der siden juni 2022 har oprettet indsatser i hjemmeplejen som skærmbesøg kaldet *virtuel hjemmepleje*. Roskilde Kommune har udarbejdet en *nøgle* til bestemmelse af målgruppen for skærmbesøg. Nøglen er 10 procent af den samlede mængde hjemmeplejemodtagere i målgruppen for skærmbesøg. Ud af de 10 procent leveres 25 procent af besøgene via et skærmbesøg. Anvendes samme nøgle i Greve Kommune, udgør det potentielle timeantal for skærmbesøg 125 timer årligt i forhold til 5.000 bevilgede timer årligt. Administrationen vurderer, at tiden i de indsatser som gennemføres som skærmbesøg kan reduceres med maksimalt cirka 30 procent, fordi vejtiden fjernes og planlægningen kan optimeres. 30 procent af 125 timer årligt giver 37,5 timer. Dette giver et samlet besparelspotentiale på i alt 15.000 kr. årligt, hvis der beregnes med en gennemsnitlig timepris på 400 kr. (inkl. pension, ferie og evt. aften/nattillæg).

Potentialet for at implementere skærmbesøg er forskellige fra kommune til kommune, og det skyldes blandt andet geografiske forhold (vejtid), organisering, planlægning, serviceniveau og opsætning af indsatser og plejepakker. Det er især vejtid, som har genereret den primære besparelse, når nogle kommuner har kunnet dokumentere besparelser ved at implementere skærmbesøg i hjemmeplejen. I Greve Kommune foretages mange besøg, når det er fagligt muligt, på cykel eller via telefon, og de geografiske afstande er ikke store. Derfor er der på nuværende tidspunkt et begrænset potentiale i forhold til sparet vejtid.

Administrationen ser potentialet, men vurderer at det bør afvente implementering af Telma

I forbindelse med indgåelse af økonomiaftalen i 2016 blev det besluttet at udbrede telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL (nedsat lungefunktion), og senere hen er hjertesvigt også blevet inkluderet i løsningen. Projektet går i dag under navnet Telma, og den kan sammenlignes med skærmbesøg,

¹[Videomøder i den offentlige sektor \(digst.dk\)](https://digst.dk)

fordi det er muligt at monitorere sundhedstilstanden hos borgeren i eget hjem via en tablet. Implementering af Telma i Region Sjælland påbegyndes i efteråret 2023, og administrationen vurderer, at Greve Kommune bør afvente implementering af Telma, før en skærmbesøgsløsning implementeres, fordi der kan opnås vigtige sundhedsfaglige erfaringer samt mindske antallet af "stand-alone"-løsninger.

Administrationen ser et potentiale, som er understøttet af en ny rapport fra Digitaliseringsstyrelsen fra april 2023¹, som konkluderer at skærmbesøg i hjemmeplejen er et område, der har potentiale i forhold at spare vejtid, gøre besøgene kortere, mere effektive samt øge fleksibiliteten. Derudover viser rapporten, at borgerne i pilotafprøvninger med skærmbesøg i Ballerup Kommune og Viborg Kommune udtrykker tilfredshed med skærmbesøg. De positive effekter som borgerne peger på blandt andet:

- Øget fleksibilitet (fx kan borger tage imod et skærmbesøg udenfor egen bopæl)
- Mere privatliv (fx skal der ikke i samme omfang tages hensyn til at få besøg ift. påklædning)
- Nærvær og fokus i samtalen (fx oplever nogle borgere, at samtalerne er mere rolige, fordi medarbejderen typisk sidder ned under skærmbesøg)
- Diskretion (fx fordi naboen ikke kan se, at hjemmeplejen er på besøg).

Derudover ses der i evalueringerne af pilotprojekterne en øget punktlighed i forhold til at levere hjemmeplejeydelserne til aftalt tid. Dette har især en positiv effekt i forhold til korrekt medicinindtagelse, fordi noget medicin skal indtages i de korrekte intervaller. Rapporten fremhæver også, at teknologien er *moden*, hvilket vil sige at teknologien er velafprøvet og langt i sin udvikling.

Case 2: Chatbot i Myndighed til besvarelse af spørgsmål fra borgere vedrørende fx ansøgningsmuligheder.

Der ses ikke et potentiale ved implementering af en Chatbot alene i Center for Sundhed & Pleje, da det vurderes, at omkostningerne og ressourceforbrug til anskaffelse, drift og løbende service er for høje til et enkelt fagcenter. Der er ses et fagligt potentiale i at kunne reducere telefontiden med en Chatbot, men det vil kræve en løsning for hele Greve Kommunes hjemmeside, som dermed omfatter alle fagcentre.

Case 3: Delvis superviseret genoptræning i eget hjem ved hjælp af appen Exorlive GO (sundhedsloven §140 om vederlagsfri genoptræning efter indlæggelse på sygehus)

Der kan ikke ses noget yderligere potentiale, som ikke allerede i dag udnyttes i form af appen Exorlive. I dag foregår træningen både på Træningsenheden i Hundige, og i borgerens eget hjem via appen Exorlive, hvor borgeren vejledes i de enkelte øvelser på telefon eller tablet.

Case 4: Vedligeholdende træning i eget hjem via en app (serviceloven §86 stk. 2)

Der ses ikke et potentiale herunder især pga. målgruppen, som er blandt de svageste borgere. Borgere som modtager vedligeholdende træning i eget hjem, kan normalvis heller ikke indgå i tilbuddet om Visiteret Motion. Det vurderes ikke realistisk, at målgruppen vil være i stand til at varetage vedligeholdende træning via en app på telefon eller tablet.

Case 5: Sensorovervågning i plejeboliger:

Administrationen vurderer ikke, at der kan forventes en positiv business case ved implementering af sensorovervågning i plejeboligerne. Evalueringer fra kommuner, som har opnået besparelser viser, at et væsentligt besparelspotentiale ved sensorteknologi ligger i at reducere antallet af nattevagter, fordi teknologien kan reducere antallet af tilsyn i borgerens bolig. Greve Kommune har allerede i dag en lav normering om natten, og det vil derfor ikke være muligt at reducere yderligere.

¹[Videomøder i den offentlige sektor \(digst.dk\)](https://www.digst.dk)

Der ses et fagligt potentiale blandt andet i forhold til tryghedsskabelse, kvalitet og forebyggelse af fald, fordi teknologien blandt andet fungerer som et ekstra sæt øjne for medarbejderne, som øger muligheden for at skabe overblik. Administrationen har indhentet priser fra to forskellige leverandører. De to løsninger kan begge foretage sensorovervågning af plejeboliger, men der er forskel på eventuelt underliggende funktioner. Herunder ses eksempler på investering af de to løsninger.

Leverandør 1

Omkostningerne ved etablering og implementering af anskaffelse, drift og løbende service er 1.500 kr. pr. måned pr. bolig/borger og en engangsomkostning på 5.000 kr. ved etablering af løsningen. Prisen følger nettoprisindekset, så prisen vil stige hvert år. Den konkrete prisstigning kendes ikke præcist. Prisen er billigere, hvis der laves aftale om etablering af mange enheder. Eksempelvis falder omkostningen til 1.200 kr. pr. måned pr. borger, hvis der laves en aftale om over 250 enheder. Et eksempel på implementering af sensorovervågning på Strandcentret plejecenter, hvor der er 91 boliger, vil de samlede udgifter årligt udgøre 1,532 mio. kr. (inklusive engangsomkostning på 4.000 kr.).

Leverandør 2

Omkostningerne ved etablering og implementering af anskaffelse, drift og løbende service er 1.000 kr. pr. måned pr. bolig/borger. Etableret løsningen på Strandcentret plejecenter, hvor der er 91 boliger, vil de samlede udgifter årligt udgøre 1,092 mio. kr.

Beskrivelse/analyse (inkl. konsekvenser, udfordringer og resultater/konklusioner)

Administrationen har til analyse af de enkelte teknologier anvendt data fra omsorgssystemet Nexus, afholdt workshop for ledere og medarbejdere, indhentet tilbud fra leverandører, undersøgt erfaringer fra andre kommuner med videre. Herunder gennemgås analysegrundlaget for de enkelte teknologier.

Case 1: Skærmbesøg i hjemmeplejen og sygeplejen

I anbefalingen har administrationen lagt vægt på:

- Data fra omsorgssystemet Nexus er analyseret, så omfanget af indsatser, som kan inkluderes i løsningen, er belyst. Omfanget af indsatser, hvor det er muligt at erstatte fysiske besøg med skærmbesøg er et væsentligt grundlag for besparelspotentialet.
- Gennemgået business case fra Roskilde Kommune til vurdering af besparelspotentiale i Greve Kommune.
- Udgifter til anskaffelse af teknologien herunder løbende driftsudgifter.
- Perspektiver fra ledere og medarbejdere er inddraget i forhold til faglige potentialer og begrænsninger.
- Erfaringer fra evalueringsrapport fra Digitaliseringsstyrelsen fra april 2023.

Case 2: Chatbot i Myndighed til besvarelse af spørgsmål fra borgere vedrørende fx ansøgningsmuligheder

I anbefalingen har administrationen lagt vægt på:

- Input fra IT-supportere om væsentligt ressourcetræk i forhold til løbende vedligehold og sammenspil med Greve Kommunes hjemmeside, der kræver en nærmere analyse, som vurderer Chatbot-løsningen for hele Greve Kommunes hjemmeside herunder samtlige fagcentre.
- Vurderede investeringsomkostninger overfor muligt potentiale i tidsbesparelser, kræver en nærmere analyse.

¹[Videomøder i den offentlige sektor \(digst.dk\)](https://digst.dk)

- Der er ikke indhentet tilbud fra leverandør.

Case 3: Delvis superviseret genoptræning i eget hjem ved hjælp af appen Exorlive

I anbefalingen har administrationen lagt vægt på:

- At leder og medarbejdere i Træningsenheden allerede i dag anvender Exorlive. Exorlive Go er en app, der også giver mulighed for også at borgerne kan sende beskeder til hinanden.
- Der vurderes ikke at være yderligere muligheder i den anden app, som vil kunne generere besparelser eller effektiviseringer, som Exorlive ikke allerede kan udføre.

Case 4: Vedligeholdende træning i eget hjem via en app

I anbefalingen har administrationen lagt vægt på:

- At målgruppen vurderes at være blandt de svageste borgere, og effekten ved at investere i en app-løsning i relation til vedligeholdende træning vil have stor nok effekt.

Case 5: Sensorovervågning i plejeboliger

I anbefalingen har administrationen lagt vægt på:

- Der er indhentet priser fra to leverandører af sensorteknologi.
- Budgetanalysen primært har beskæftiget sig med besparelspotentiale og ikke kvalitet- og serviceforøgelse.

Eventuelt

Ingen bemærkninger.

Bemærkninger fra HovedMED

Velfærdsteknologi kan i mange tilfælde give god mening både for borgere og medarbejdere.

¹[Videomøder i den offentlige sektor \(digst.dk\)](https://digst.dk)