



## VELFÆRDSTEKNOLOGI I KOMMUNERNE

Lokal oversigt over resultater af årets statusmåling december 2020

## Intro

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

Rapporten præsenterer resultaterne, hvor 91 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 Andy Kristensen 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 data og teknologi*. 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.

## 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/velfaerdesteknologi/statusrapporter/>

### **Fremgangsmåde**

Dataindsamlingen er gennemført i perioden d. 2. september til den 23. oktober 2020. Alle kommuner modtog d. 2. september 2020 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

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

### Teknologier der har bidraget til de største gevinster

I dette års undersøgelse har kommunerne angivet, hvilke velfærdsteknologier der frem til dags dato har bidraget til at indfri de største gevinster. Det har været muligt for hver kommune at nævne tre teknologier.

Teknologier der hidtil har bidraget til at indfri de største gevinster	
1.	Træning
2.	SkærmBesøg
3.	Mobilitet
4.	Hygiejne
5.	Medicinhåndtering

Tabel 1 Svar på hvilke teknologiprojekter der har bidraget til at indfri de største gevinster frem til dags dato. Svarene er kategoriseret ud fra typen af teknologi på baggrund af fritekst. n=88

Teknologier der hidtil har bidraget til at indfri de største gevinster. Første fremhævede teknologi:	
<b>Teknologi</b>	Forflytnings-materialer og -teknologier. Eksempelvis Sara stedy, Raizer . badestole med hæve sænkefunktion
<b>Målgruppe</b>	Medarbejdere på plejecentre og i hjemmeplejen
<b>Gevinst for borgere</b>	Mere sikre og bedre forflytninger
<b>Gevinst for medarbejdere</b>	mindre fysisk slid på medarbejderne, generelt bedre arbejdsmiljø og kompetence løft af medarbejdergruppen
<b>Økonomiske gevinster</b>	Færre sygedage grundet arbejdsskader og slid
<b>Gevinster for erhvervslivet</b>	

Tabel 2 - lokale svar på teknologier der har bidraget til at indfri de største gevinster

Teknologier der hidtil har bidraget til at indfri de største gevinster. Anden fremhævede teknologi:	
<b>Teknologi</b>	
<b>Målgruppe</b>	
<b>Gevinst for borgere</b>	
<b>Gevinst for medarbejdere</b>	
<b>Økonomiske gevinster</b>	
<b>Gevinster for erhvervslivet</b>	

Tabel 3 - lokale svar på teknologier der har bidraget til at indfri de største gevinster

Teknologier der hidtil har bidraget til at indfri de største gevinster. Tredje fremhævede teknologi:	
<b>Teknologi</b>	
<b>Målgruppe</b>	
<b>Gevinst for borgere</b>	
<b>Gevinst for medarbejdere</b>	
<b>Økonomiske gevinster</b>	
<b>Gevinster for erhvervslivet</b>	

*Tabel 4 - lokale svar på teknologier der har bidraget til at indfri de største gevinster*

### Teknologier der har haft sværest ved at indfri gevinster

I dette års undersøgelse har kommunerne angivet, hvilke velfærdsteknologier der frem til dags dato har haft sværest at indfri gevinster. Det har været muligt for hver kommune at nævne tre teknologier.

Teknologier der hidtil har haft sværest ved at indfri gevinster	
1.	Medicin håndtering
2.	Spise-/måltidsteknologi
3.	Hygiejneteknologi
4.	Sanseteknologi
5.	Tryghedsskabende teknologi

Tabel 5 - svar på hvilke teknologiprojekter der har haft sværest ved at indfri gevinster frem til dags dato. Svarene er kategoriseret på baggrund af fritekst. n=69

Teknologier der hidtil har haft sværest ved at indfri gevinster. Første fremhævede teknologi:	
<b>Teknologi</b>	Rotolfex seng der skulle gøre borgeren selvhjulpent og kunne komme op/ud af seng på egen hånd
<b>Målgruppe</b>	borgere i plejecentre og eget hjem der får støtte til at komme op af seng
<b>Barrierer</b>	Sengen fylder utroligt meget og kræver meget gulvplads. Dette gør at den oftest ikke kan være i soveværelse og borgerne fravælger derfor sengen. på medarbejdersiden tilvælger de oftest andet hjælpe middel der fylder mindre og gør deres arbejdsgang hurtig

Tabel 6 - lokale svar på teknologier der har haft sværest ved at indfri gevinster

Teknologier der hidtil har haft sværest ved at indfri gevinster. Anden fremhævede teknologi:	
<b>Teknologi</b>	
<b>Målgruppe</b>	
<b>Barrierer</b>	

Tabel 7 - lokale svar på teknologier der har haft sværest ved at indfri gevinster

Teknologier der hidtil har haft sværest ved at indfri gevinster. Tredje fremhævede teknologi:	
<b>Teknologi</b>	
<b>Målgruppe</b>	
<b>Barrierer</b>	

Tabel 8 - lokale svar på teknologier der har haft sværest ved at indfri gevinster

## Teknologier der fremover forventes at bidrage til at indfri de største gevinster

I dette års undersøgelse har kommunerne angivet, hvilke velfærdsteknologier der fremover forventes at bidrage til at indfri de største gevinster. Det har været muligt for hver kommune at nævne tre teknologier.

Teknologier der forventes at bidrage til at indfri de største gevinster
1. Skærmbesøg
2. Medicinhåndtering
3. Træning
4. Telemedicin
5. Sensorteknologi

Tabel 9 - Svar på hvilke teknologiprojekter der har haft sværest ved at indfri gevinster frem til dags dato. Svarene er kategoriseret ud fra typen af teknologi på baggrund af fritekst. n=81

Teknologier der fremover forventes at bidrage til at indfri de største gevinster. Tredje fremhævede teknologi:	
<b>Teknologi</b>	Virtuelle videomøder implementeres bredt i løbet af 2021 i Ishøj kommune og er en omlægning af et fysisk besøg eller fremmøde mellem borger og personale. Mødet foregår virtuelt gennem videosamtaler via smartphone, tablet eller computer. Borgere som modtage
<b>Målgruppe</b>	Videomøder implementeres i hjemme- og sygepleje, på social og psykiatri området, samt på træning og rehabiliteringsområdet
<b>Gevinst for borgere</b>	Øge trygheden for borgerne. At sætte selvhjulpenhed i fokus med støtte fra medarbejdere gennem virtuelle videomøder
<b>Gevinst for medarbejdere</b>	Forbedre arbejdsmiljøet for medarbejderne gennem mere fleksible arbejds gange og bedre mulighed for sparring med kolleger
<b>Økonomiske gevinster</b>	Bedre udnyttelse af medarbejderressourcer, hvor der anvendes mindre tid på transport og mere tid på borgerne
<b>Tidshorisont</b>	Implementering efterår 2020 - forår 2021

Tabel 10 - lokale svar på teknologier der fremover forventes at bidrage til at indfri de største gevinster

Teknologier der fremover forventes at bidrage til at indfri de største gevinster. Tredje fremhævede teknologi:	
<b>Teknologi</b>	
<b>Målgruppe</b>	
<b>Gevinst for borgere</b>	
<b>Gevinst for medarbejdere</b>	
<b>Økonomiske gevinster</b>	
<b>Tidshorisont</b>	

Tabel 11 - lokale svar på teknologier der fremover forventes at bidrage til at indfri de største gevinster

Teknologier der fremover forventes at bidrage til at indfri de største gevinster. Tredje fremhævede teknologi:	
<b>Teknologi</b>	
<b>Målgruppe</b>	
<b>Gevinst for borgere</b>	
<b>Gevinst for medarbejdere</b>	
<b>Økonomiske gevinster</b>	
<b>Tidshorisont</b>	

*Tabel 12 - lokale svar på teknologier der fremover forventes at bidrage til at indfri de største gevinster*



## Generelle bemærkninger til spørgsmålene omhandlende gevinster

Generelle bemærkninger til spørgsmålene omhandlende gevinster i Ishøj Kommune

Tabel 13 - lokale bemærkninger til spørgsmål omhandlende gevinster

## Organisatoriske ændringer

I dette års undersøgelse er kommunerne blevet bedt om at angive, om der siden 2017 har været organisatoriske ændringer i kommunen som konsekvens af anvendelsen af velfærdsteknologi. Hver tredje kommune har svaret, at de har haft justeret organisationen i perioden og har haft mulighed for at sætte flere ord på.



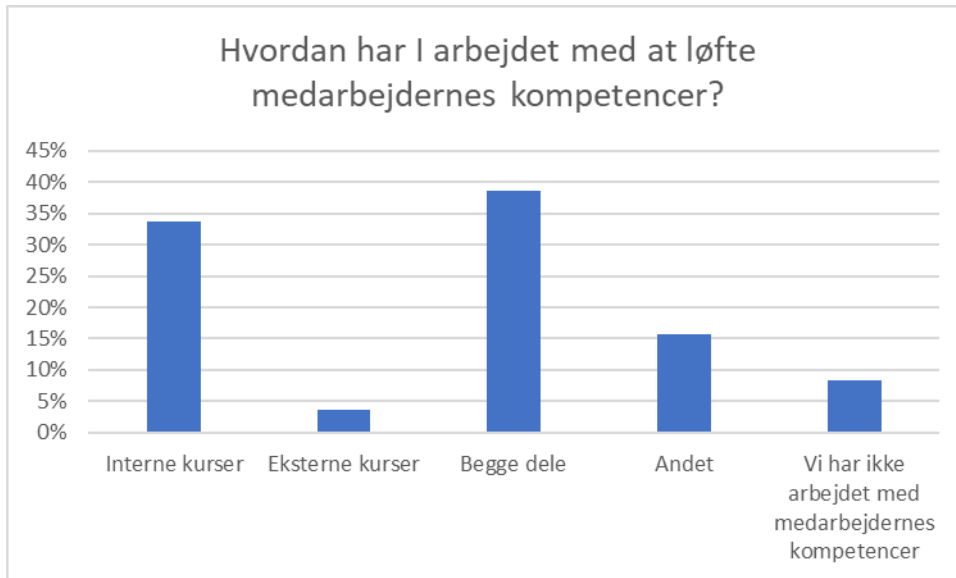
Figur 1 - kommunernes svar på om der siden 2017 er foretaget organisatoriske ændringer i kommunen som konsekvens af anvendelsen af velfærdsteknologi. n=89

Er der siden 2017 foretaget organisatoriske ændringer i kommunen som konsekvens af anvendelsen af velfærdsteknologi?	
<b>Ishøj Kommunes svar</b>	Ja (Beskriv gerne)
<b>Evt. uddybende bemærkninger</b>	Øget fokus på område og implementering fra 2019 hvor der afsattes en pulje politisk til området

Tabel 14 - lokale svar på om der er foretaget organisatoriske ændringer siden 2017 som konsekvens af anvendelsen af velfærdsteknologi

### Arbejde med at løfte medarbejdernes kompetencer

I dette års undersøgelse er kommunerne blevet bedt om at angive, hvordan de arbejder med at løfte medarbejdernes kompetencer. Mere end 9 ud af 10 kommuner angiver, at de arbejder med at løfte medarbejdernes kompetencer:



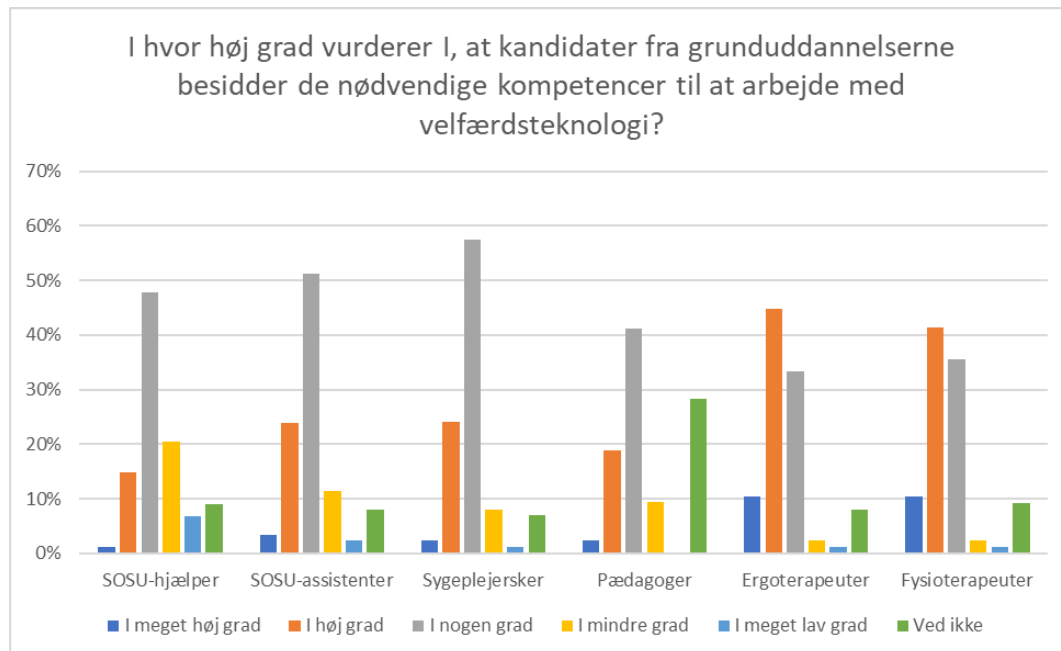
Figur 2 - kommunernes svar på, hvordan de arbejder med at løfte medarbejdernes kompetencer. n=83

Hvordan har I arbejdet med at løfte medarbejdernes kompetencer?	
<b>Ishøj Kommunes svar</b>	Begge dele (Beskriv)
<b>Evt. uddybende bemærkninger</b>	Medarbejderne har fået ekstern kurser i forflytning. Nye teknologier introduceres på interne kursus/temadage med superbrugere for at holde kompetencer ved lige.

Tabel 15 - lokale svar på hvordan der arbejdes med at løfte medarbejdernes kompetencer

### Kompetencer fra grunduddannelserne

I undersøgelsen blev kommunerne bedt om at vurdere i hvor høj grad at kandidater fra grunduddannelserne besidder de nødvendige kompetencer til at arbejde med velfærdsteknologi:



Figur 3 - kommunernes svar på, hvordan de vurderer kandidaterne fra grunduddannelsernes kompetencer i arbejde med velfærdsteknologi.  $n(\text{SOSU-hjælper})=88$ ,  $n(\text{SOSU-assistent})=88$ ,  $n(\text{sygeplejersker})=87$ ,  $n(\text{pædagoger})=85$ ,  $n(\text{ergoterapeuter})=87$ ,  $n(\text{fysioterapeuter})=87$

I hvor høj grad vurderer I, at kandidater fra grunduddannelserne besidder de nødvendige kompetencer til at arbejde med velfærdsteknologi?

<b>SOSU-hjælper</b>	I meget lav grad
<b>SOSU-assistent</b>	I meget lav grad
<b>Sygeplejersker</b>	I nogen grad
<b>Pædagoger</b>	I mindre grad
<b>Ergoterapeuter</b>	I høj grad
<b>Fysioterapeuter</b>	I høj grad

Tabel 16 - lokale svar på vurdering af kandidater kompetencer fra grunduddannelse i arbejde med velfærdsteknologi

Derudover blev der også spurgt til, om der var behov for et bedre samarbejde med grunduddannelserne i forhold til kendskab og anvendelse af velfærdsteknologi:

Oplever I et behov for et bedre samarbejde med grunduddannelserne i forhold til kendskab og anvendelse af velfærdsteknologi?

<b>Ishøj Kommunes svar</b>	Nej
<b>Evt. uddybende bemærkninger</b>	

Tabel 17 - lokale svar på om der opleves et behov for bedre samarbejde med grunduddannelserne

### **Generelle bemærkninger til spørgsmålene om organisation**

Afslutningsvist i afsnittet om organisation var der mulighed for at komme med yderligere bemærkninger til spørgsmålene om organisation.

Generelle bemærkninger til spørgsmålene omhandlende organisation?	
<b>Ishøj Kommunes svar</b>	Umiddelbart tror jeg at uddannelserne ofte er foran teknologisk end de kommunale organisationer.

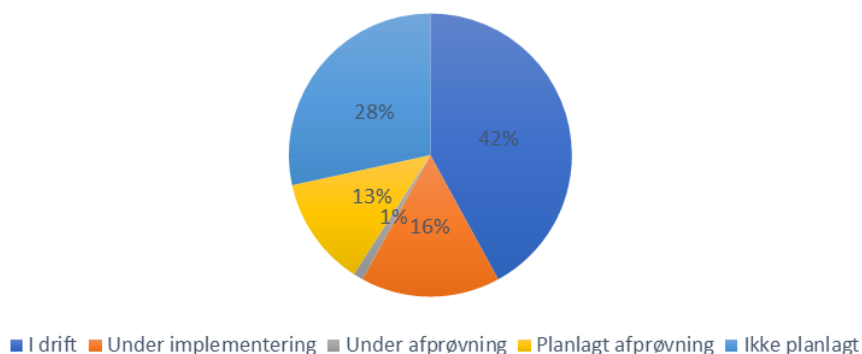
*Tabel 18 - lokale, generelle bemærkninger til spørgsmålene om organisation*

## Digitalt understøttet tidlig opsporing

I det følgende afsnit vil Ishøj Kommunes svar omhandlende digitalt understøttet tidlig opsporing på ældreområdet blive præsenteret.

I alt har næsten halvdelen af kommunerne digitalt understøttet tidlig opsporing i drift, mens flere andre enten er i gang med implementering eller planlægger afprøvning:

### Aktuel status på kommunens arbejde med digitalt understøttet tidlig opsporing på ældreområdet



Figur 4 - status på kommunernes arbejde med digitalt understøttet tidlig opsporing

Angiv aktuell status på kommunens arbejde med digitalt understøttet tidlig opsporing på ældreområdet	
<b>Ishøj Kommunes svar</b>	Planlagt afprøvning
<b>Angiv desuden den tekniske løsning der anvendes i Ishøj Kommune</b>	Der er afventes en digitalt understøttet tavleløsning fra eoj udbyderen. Der er selvoprettede dokumentationsmuligheder i eoj Der arbejdes pr med analoge tavler på plejecentre og implementeres digitale tavler(excel ark)

Tabel 19 - lokale svar på status om arbejde med digitalt understøttet tidlig opsporing

På hvilken måde har evt. brug af digitalt understøttet tidlig opsporing bidraget til realisering af gevinster?	
<b>Ishøj Kommunes svar</b>	Excel arket muliggøre fleksibilitet i forhold til fokusområder og kan løbende redigeres til medarbejdernes behov for datagenerering

Tabel 20- hvordan har digitalt understøttet tidlig opsporing bidraget til realisering af gevinster?

Øvrige bemærkninger vedrørende digitalt understøttet tidlig opsporing	
<b>Ishøj Kommunes svar</b>	

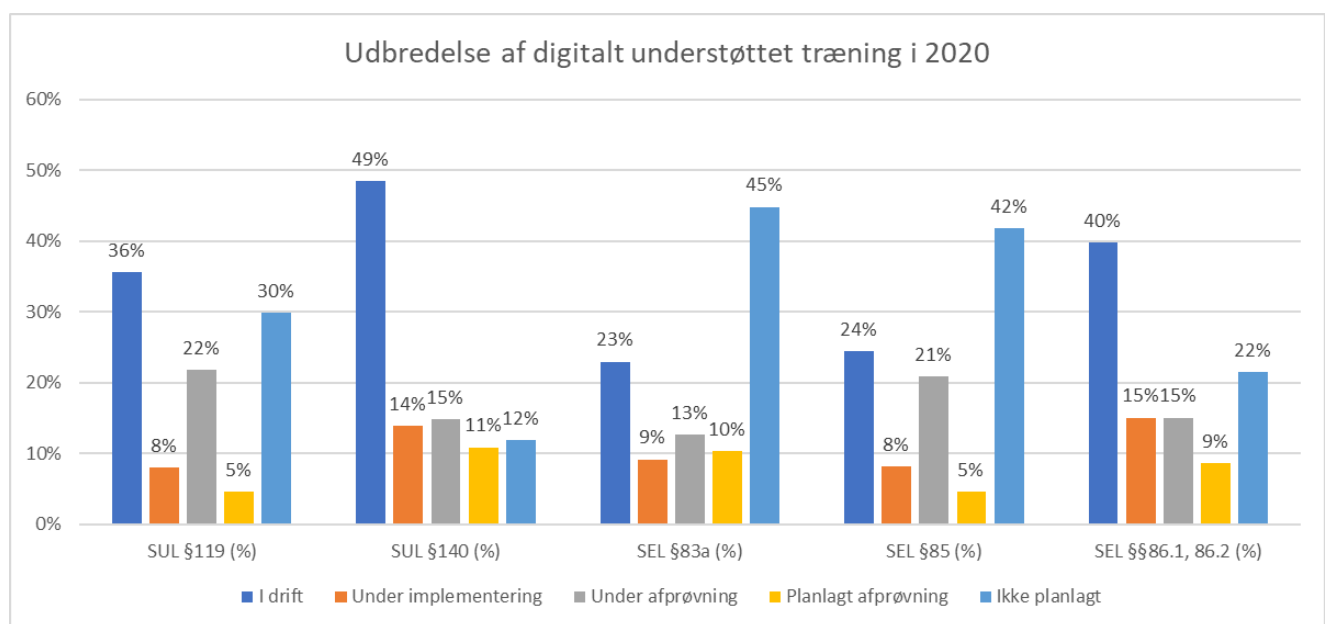
Tabel 21 - øvrige, lokale bemærkninger til digitalt understøttet tidlig opsporing

## 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 figuren nedenfor ses udbredelsen af digitalt understøttet træning i 2020 på tværs af indsatsområder.



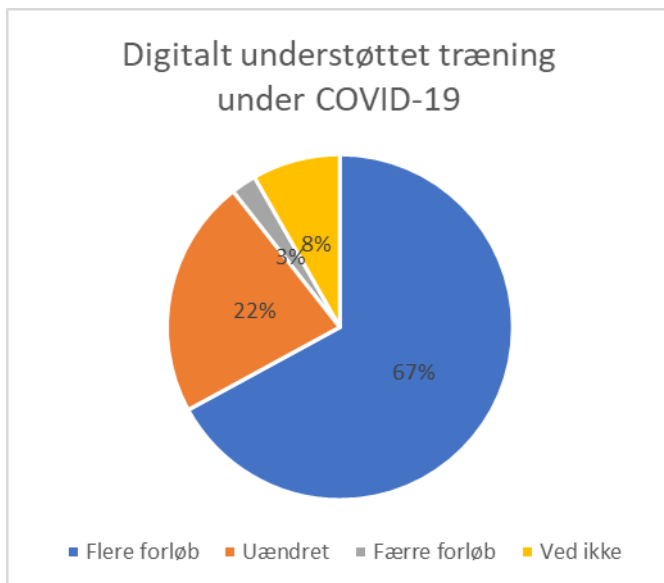
Figur 5 - Status på udbredelse af digitalt understøttet træning  $n(\text{SUL §119})=83$ ,  $n(\text{SUL §140})=84$ ,  $n(\text{SEL §83a})=82$ ,  $n(\text{SEL §85})=80$ ,  $n(\text{SEL §§86.1, 86.2})=81$

Udbredelse og status på digitalt understøttet træning i Ishøj Kommune	
<b>SUL §119</b>	Ikke planlagt
<b>SUL §140</b>	Planlagt afprøvning Videoløsning fra Medconnect/hejdoktor implementeres primo 2021 og der startes genoptræning på området. antal enheder er fleksibelt, da kommunen har en licens for hele velfærdsområdet.
<b>SEL §83A</b>	Planlagt afprøvning Videoløsning fra Medconnect/hejdoktor implementeres primo 2021 og der startes genoptræning på området. antal enheder er fleksibelt, da kommunen har en licens for hele velfærdsområdet. området er under omorgansiering . Men videosamtaler bliver en del af
<b>SEL §85</b>	Planlagt afprøvning Videoløsning fra Medconnect/hejdoktor implementeres primo 2021 og der startes genoptræning på området. antal enheder er fleksibelt, da kommunen har en licens for hele velfærdsområdet. Der er sat følgende resultatmål for området: 20 % af de borgere som modtager støtte via Servicelovens §85 og §82b får omlagt 20 % af deres fysiske besøg Målsætningen for projektet er at der omlægges mindst 322 besøg pr. år til virtuelle videomøder.
<b>SEL §§86.1, 86.2</b>	Ikke planlagt
<b>Øvrige bemærkninger vedrørende digitalt understøttet træning:</b>	

Tabel 22 - lokale svar samt status på udbredelse af digitalt understøttet træning

### Udbredelse af digitalt understøttet træning ved udbruddet af coronavirus

På figuren nedenfor ses hvordan udbruddet af coronavirus har påvirket brugen af digitalt understøttet træning:



Figur 6 – udvikling i antal digitale træningsforløb under COVID-19

Hvordan har udbruddet af coronavirus påvirket brugen af digitalt understøttet træning?	
<b>Ishøj Kommunes svar</b>	Ved ikke
<b>Beskriv og uddyb gerne, hvordan forløbet med digitalt understøttet træning har været under coronakrisen og angiv gerne evt. udviklingen i antal forløb, træningstid, mm.</b>	er endnu ikke implementeret

Tabel 23 - lokale svar på, hvordan udbruddet af coronavirus har påvirket brugen af digitalt understøttet træning

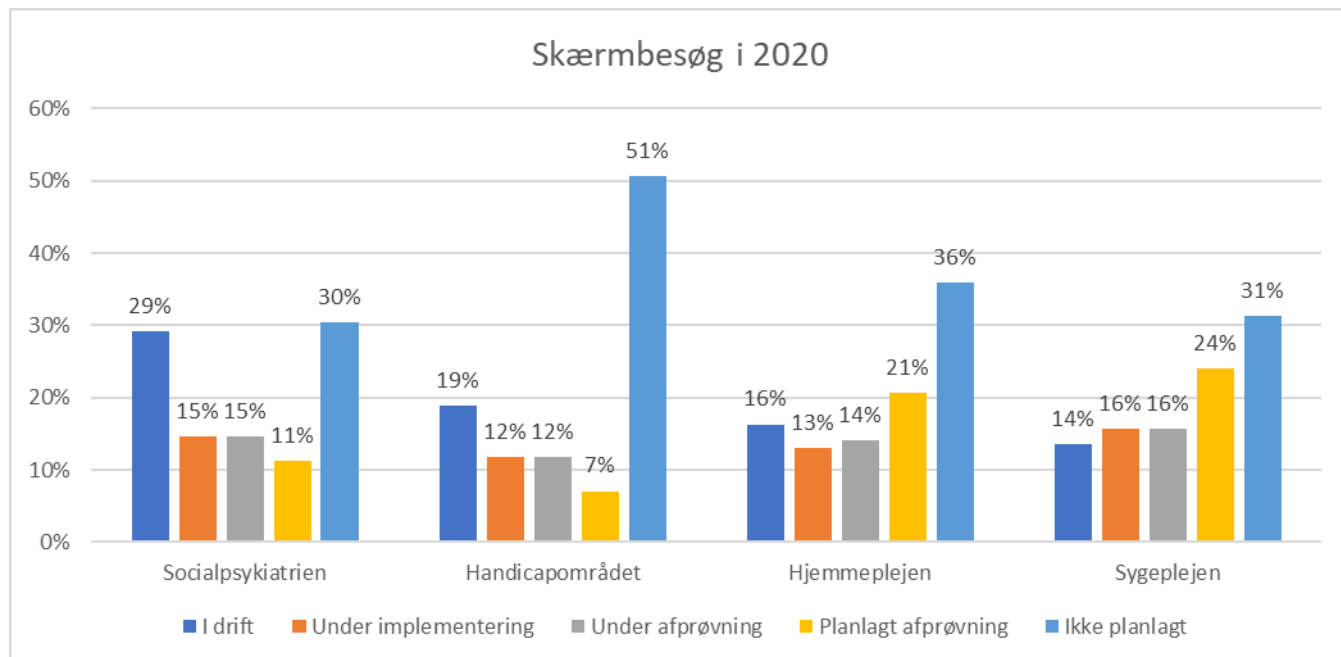


## Skærmbesøg

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

### Udbredelse

Figur 7 viser, hvor mange kommuner, der arbejder med skærmbesøg, samt hvor mange der har planer om at påbegynde arbejdet. Figuren viser, hvordan teknologien fordeler sig på de forskellige indsatsområder.



Figur 7 - Status på udbredelse af skærmbesøg af skærmbesøg.  $n(\text{Socialpsykiatri})=82$ ,  $n(\text{Handicapområdet})=81$ ,  $n(\text{Hjemmeplejen})=88$ ,  $n(\text{Sygeplejen})=87$ .

Udbredelse og status på skærmbesøg i Ishøj Kommune	
<b>Socialpsykiatrien</b>	Planlagt afprøvning Videoløsning fra Medconnect/hejdoktor implementeres primo 2021 og der startes genoptræning på området. antal enheder er fleksibelt, da kommunen har en licens for hele velfærdsområdet. Resultatmål: 20 % af de borgere som modtager støtte via Servicelovens §85 og §82b får omlagt 20 % af deres fysi-ske besøg Målsætningen for projektet er at der omlægges mindst 322 besøg pr. år til virtuelle video-møder.
<b>Handicapområdet</b>	Planlagt afprøvning Videoløsning fra Medconnect/hejdoktor implementeres primo 2021 og der startes genoptræning på området. antal enheder er fleksibelt, da kommunen har en licens for hele velfærdsområdet. Der er ikke defineret nogle resultatmål.
<b>Hjemmeplejen</b>	Planlagt afprøvning Videoløsning fra Medconnect/hejdoktor implementeres primo 2021 og der startes genoptræning på området. antal enheder er fleksibelt, da kommunen har en licens for hele velfærdsområdet. 5 % af de borgere der modtager hjemme- og/eller hjemmesygepleje får omlagt 10 % af deres fysiske besøg. Målsætningen for projektet er der omlægges mindst 2079 besøg pr. år til virtuelle videomøder

<b>Sygeplejen</b>	Planlagt afprøvning Sammenholdt med hjemmeplejen
<b>Øvrige bemærkninger vedrørende digitalt understøttet træning:</b>	

*Tabel 24 - svar på udbredelse og status af skærmbesøg*

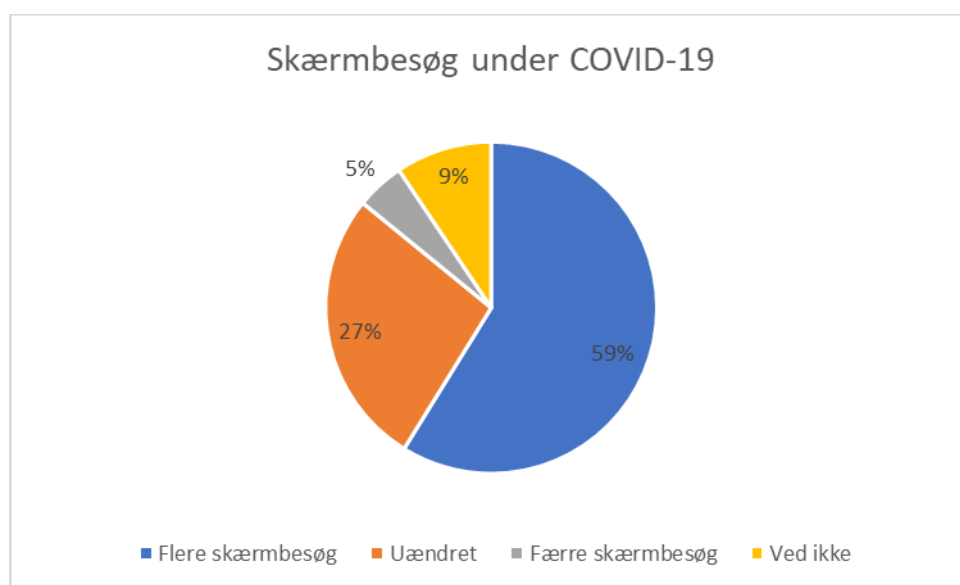
## Øvrige bemærkninger til spørgsmålene om udbredelse af skærmbesøg?

Øvrige bemærkninger vedrørende udbredelse af skærmbesøg?	
<b>Ishøj Kommunes svar</b>	

Tabel 25 - øvrige bemærkninger til udbredelse af skærmbesøg

## Udbredelse af skærmbesøg under corona

På figuren nedenfor ses hvordan udbruddet af coronavirus har påvirket brugen af skærmbesøg:



Figur 8 - udbredelse af skærmbesøg under corona. n=85

Hvordan har udbruddet af coronavirus påvirket brugen af skærmbesøg?	
<b>Ishøj Kommunes svar</b>	Uændret
<b>Beskriv og uddyb gerne, hvordan forløbet med skærmbesøg har været under coronakrisen og angiv gerne evt. udviklingen i antal forløb, træningstid, mm.</b>	endnu ikke implementeret

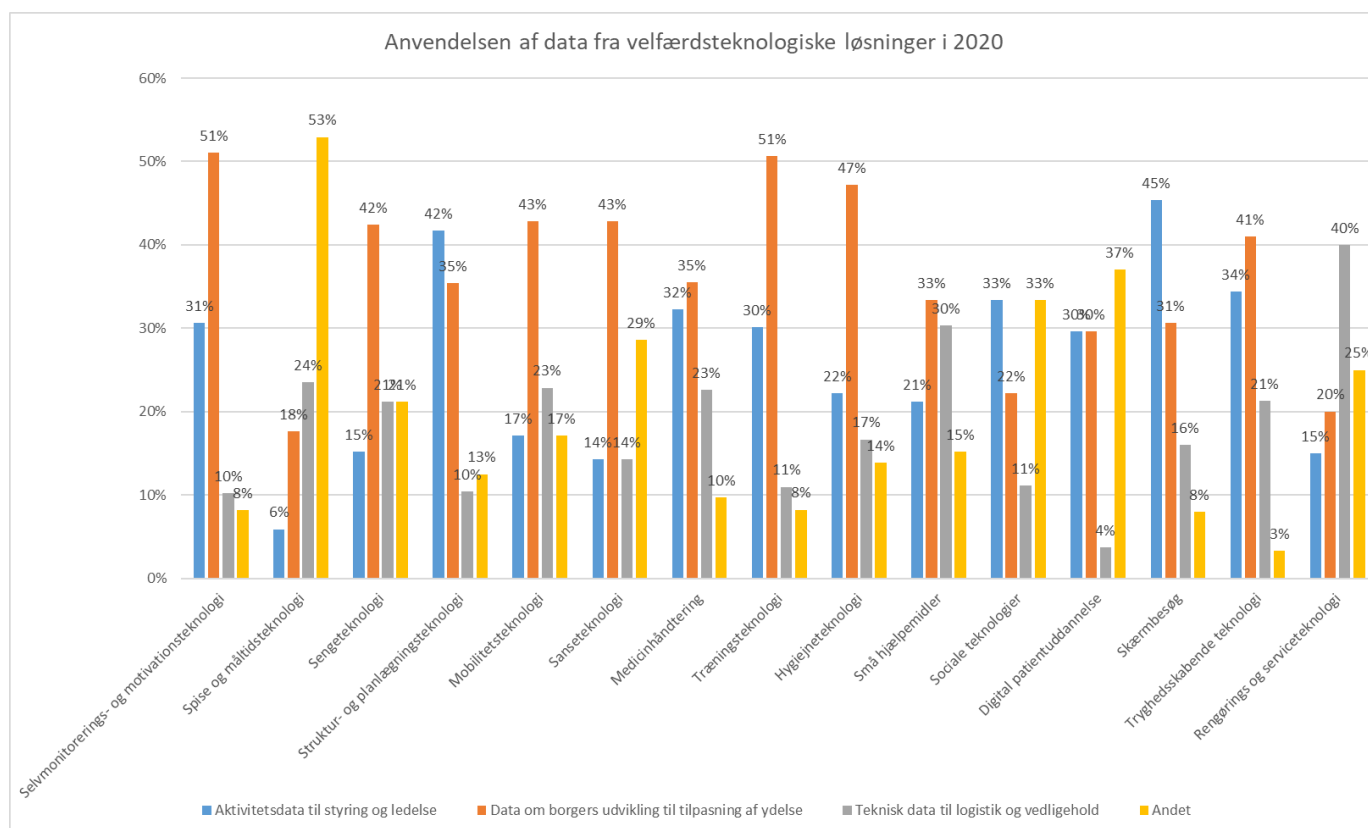
Tabel 26 - lokale svar på, hvordan udbruddet af coronavirus har påvirket brugen af skærmbesøg

## Data og teknologi

I takt med, at velfærdsteknologiske løsninger er blevet en etableret del af driften på social-, sundheds- og ældreområderne, er der en spirende interesse for at arbejde mere systematisk med data, som genereres af teknologierne til at skabe bedre viden om effekt af indsatserne. Den interesse tager sig meget forskelligt ud fra kommune til kommune.

### Udbredelse

Figur 9 viser, hvor mange kommuner der arbejder med data genereret fra velfærdsteknologier inddelt i femten forskellige teknologikategorier.



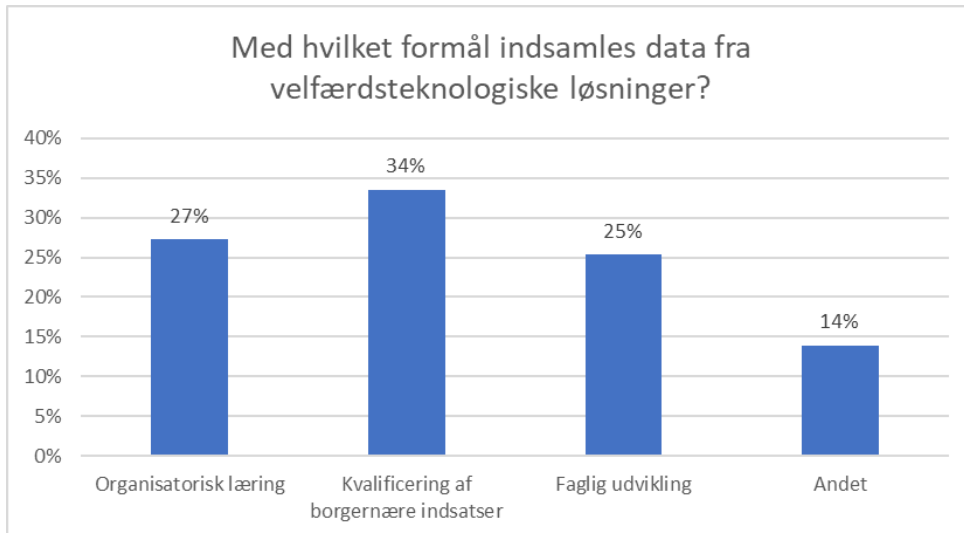
Figur 9 - anvendelsen af data fra velfærdsteknologiske løsninger.  $n(\text{selvmonitorerings- og motivationsteknologi})=32$ ,  $n(\text{spise og måltidsteknologi})=16$ ,  $n(\text{sengeteknologi})=27$ ,  $n(\text{struktur- og planlægningsteknologi})=37$ ,  $n(\text{mobilitetsteknologi})=27$ ,  $n(\text{sanseteknologi})=13$ ,  $n(\text{medicinhåndtering})=39$ ,  $n(\text{træningsteknologi})=46$ ,  $n(\text{hygiejneteknologi})=26$ ,  $n(\text{små hjælpemidler})=25$ ,  $n(\text{sociale teknologier})=16$ ,  $n(\text{digital patientuddannelse})=18$ ,  $n(\text{skærmbesøg})=48$ ,  $n(\text{tryghedsskabende teknologi})=39$ ,  $n(\text{rengørings- og serviceteknologi})=18$

Hvilke typer af data benyttes fra hvilke velfærdsteknologiske løsninger i Ishøj Kommune?	
<b>Selvmonitorering- og motivationsteknologi</b>	
<b>Spise- og måltidsteknologi</b>	
<b>Sengeteknologi</b>	
<b>Struktur- og planlægningsteknologi</b>	
<b>Mobilitetsteknologi</b>	
<b>Sanseteknologi</b>	
<b>Medicinhåndtering</b>	
<b>Træningsteknologi</b>	
<b>Hygiejneteknologi</b>	
<b>Små hjælpemidler</b>	
<b>Sociale teknologier</b>	
<b>Digital patientuddannelse</b>	
<b>Skærmbesøg og telemedicin</b>	
<b>Tryghedsskabende teknologi</b>	
<b>Rengørings- og serviceteknologi</b>	

Tabel 27 - lokale svar på hvilke typer data fra velfærdsteknologier, der benyttes

### Formål med indsamling af data

Der kan være mange grunde til at indsamle data fra velfærdsteknologiske løsninger. Figur 10 viser, at de fleste kommuner bruger den viden til at kvalificere de borgernære indsatser, men at også organisatorisk læring og faglig udvikling er hyppige årsager til indsamling af data.



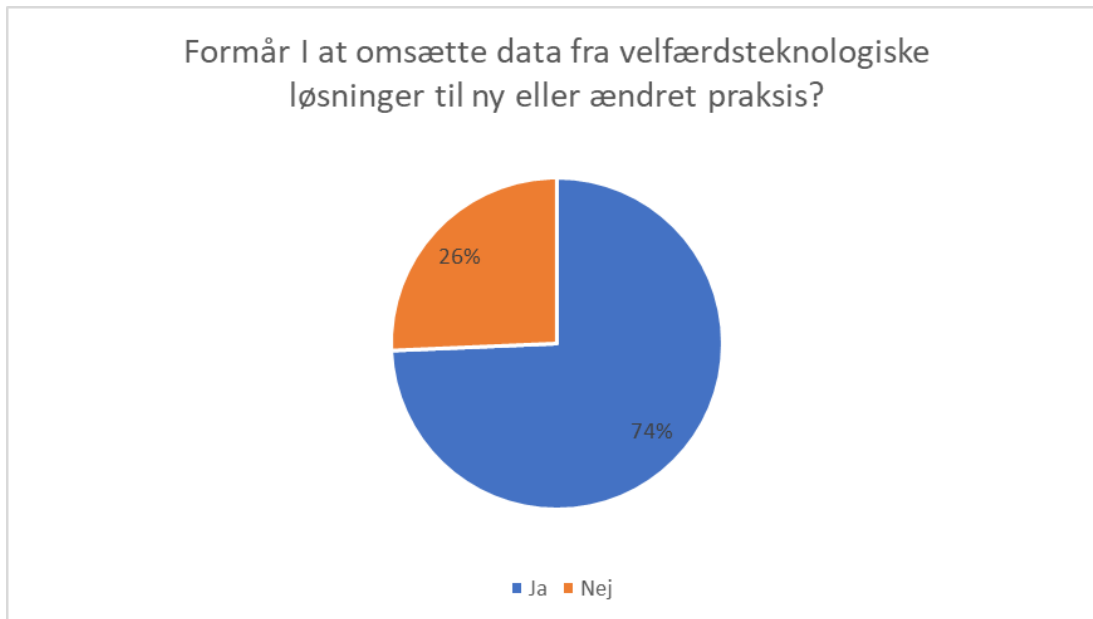
Figur 10 - formål med indsamling af data fra velfærdsteknologiske løsninger

Med hvilket formål indsamles data fra velfærdsteknologiske løsninger i Ishøj Kommune?	
<b>Ishøj Kommunes svar</b>	
<b>Evt. uddybende beskrivelse hvis svaret har været "Andet"</b>	

Tabel 28 - lokale svar på hvilket formål der er med indsamling af velfærdsteknologiske data

### At omsætte data til ny eller ændret praksis

Tre ud af fire kommuner fortæller, at de formår at omsætte data til en enten ny eller ændret praksis:



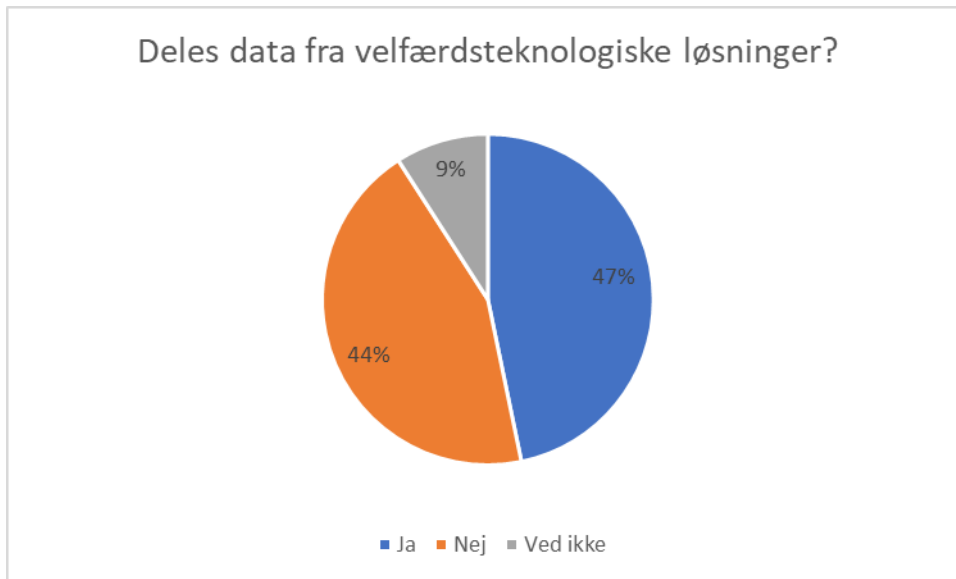
Figur 11 - svar på om kommunerne formår at omsætte data til ny eller ændret praksis

Formår I at omsætte data fra velfærdsteknologiske løsninger til ny eller ændret praksis?	
<b>Ishøj Kommunes svar</b>	
<b>Hvis ja, beskriv hvordan</b>	
<b>Hvis nej, beskriv hvorfor</b>	

Tabel 29 - lokale svar på om data omsættes til ny eller ændret praksis

### Deling af data

Ca. halvdelen af kommunerne har erfaringer med at dele data fra deres velfærdsteknologiske løsninger, mens ca. samme andel ikke har.



Figur 12 - deles data fra velfærdsteknologiske løsninger?

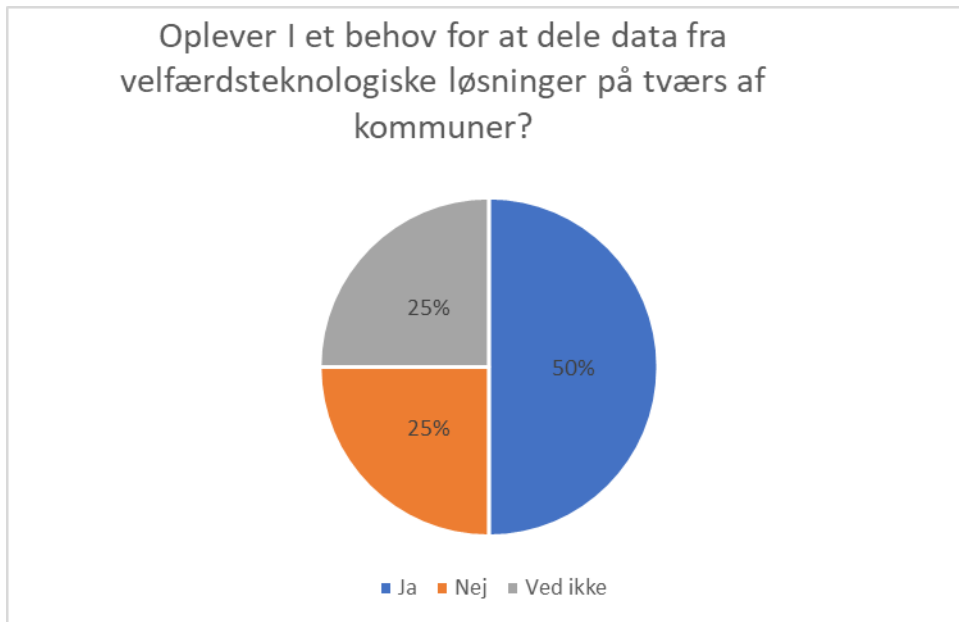
Deles data fra velfærdsteknologiske løsninger i Ishøj Kommune?	
<b>Ishøj Kommunes svar</b>	
<b>Hvis ja, beskriv hvilke og med hvilket formål</b>	

Tabel 30 - lokale svar på om data fra velfærdsteknologiske løsninger deles



### Behov for at dele data på tværs af kommuner?

Som det fremgår af figur 13 nedenfor oplever ca. halvdelen af kommunerne et behov for at kunne dele data fra velfærdsteknologiske løsninger med hinanden.



Figur 13 - opleves der et behov for at dele data fra velfærdsteknologiske løsninger på tværs af kommuner?

Oplever I et behov for at dele data fra velfærdsteknologiske løsninger på tværs af kommuner i Ishøj Kommune?	
Ishøj Kommunes svar	
Hvis ja, uddyb gerne mellem hvem data deles og hvordan	

Tabel 31 - lokale svar på om der opleves et behov for at dele data fra velfærdsteknologiske løsninger på tværs af kommunerne

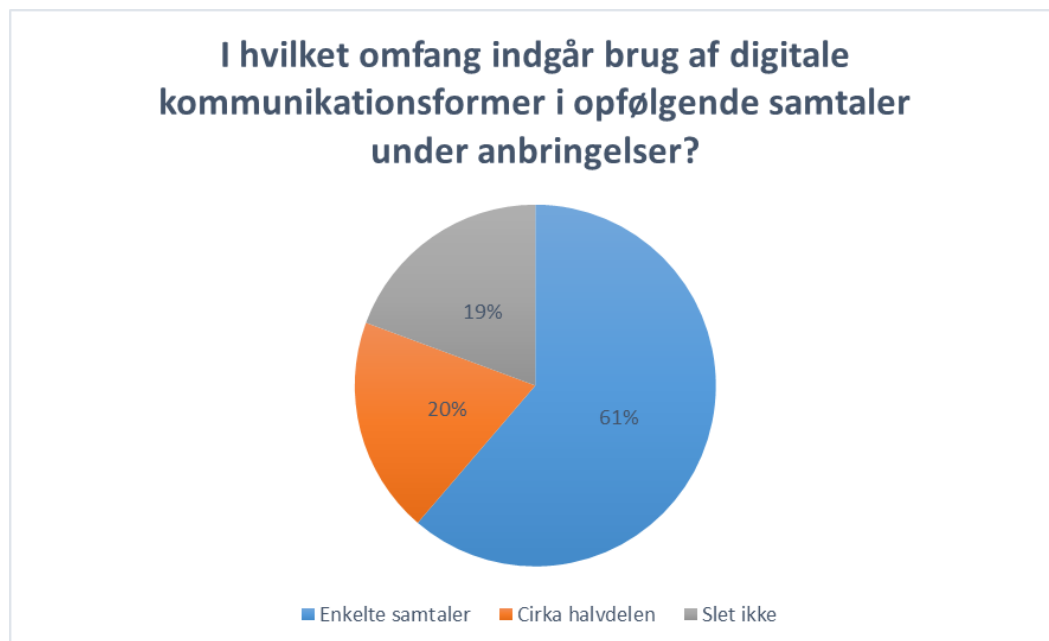
### Øvrige bemærkninger til data og teknologi?

Øvrige bemærkninger vedrørende data og teknologi?	
Ishøj Kommunes svar	

Tabel 32 - øvrige lokale bemærkninger til afsnittet om data og teknologi

## Udbredelse af digitale redskaber til kommunikation mellem sagsbehandlere og anbragte børn & unge

KL har i anledning af arbejdet med Barnets Lov bl.a. et særligt fokus på inddragelse, og i den forbindelse interesse i at afdække og understøtte erfaringerne fra corona-situationen ift. brug af digitale løsninger i kontakten til anbragte børn og unge. Fire ud af fem kommuner angiver, som vist i figur 14 nedenfor, at de i større eller mindre grad anvender digitale kommunikationsformer i de opfølgende samtaler under anbringelser.



Figur 14 - i hvilket omfang indgår brug af digitale kommunikationsformer i opfølgende samtaler under anbringelser?

I hvilket omfang indgår brug af digitale kommunikationsformer (fx sms, videokald eller lignende) i opfølgende samtaler under anbringelser?	
<b>Ishøj Kommunes svar</b>	Enkelte samtaler indeholder digitale kommunikationsformer
<b>Angiv gerne den tekniske løsning</b>	Teams og videoløsning fra medcennect/hejddoktor på sigt

Tabel 33 – lokale svar på omfanget af brug af digitale kommunikationsformer i opfølgende samtaler under anbringelser

### Øvrige bemærkninger?

Øvrige bemærkninger vedrørende brug af digitale kommunikationsformer i opfølgende samtaler til børn og unge under anbringelse?	
<b>Ishøj Kommunes svar</b>	

Tabel 34 - øvrige, lokale bemærkninger til brug af digitale kommunikationsformer i opfølgende samtaler under anbringelser

## Afsluttende generelle bemærkninger

Der er store forskelle på, hvilke teknologier kommunerne planlægger at implementere i større skala i de kommende år. Der tegner sig dog et tydeligt billede af de fem mest prioriterede teknologier. Grupperingen er sket på baggrund af fritekstsvar fra kommunerne i spørgeskemaet

Teknologier der planlægges implementeret i større skala i de kommende år
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Træning</li><li>2. Skærmbesøg</li><li>3. Mobilitet</li><li>4. Hygiejne</li><li>5. Medicinhåndtering</li></ol>

Tabel 35 - teknologier der planlægges implementeret i større skala i de kommende år

Hvad planlægger I at implementere i større skala i de kommende år?	
<b>Ishøj Kommunes svar</b>	Videoløsninger og digital træning

Tabel 36 - lokale svar på, hvad der planlægges implementeret i større skala de kommende år

## Påvirkning fra udbruddet af coronavirus i arbejdet med velfærdsteknologi

Afslutningsvist er kommunerne blevet bedt om at forholde sig til, om udbruddet af coronavirus har påvirket arbejdet med velfærdsteknologi på andre områder end skærmbesøg og digitalt understøttet træning:

Har udbruddet af coronavirus påvirket jeres arbejde med velfærdsteknologi på andre områder end skærmbesøg og digitalt understøttet træning?	
<b>Ishøj Kommunes svar</b>	

Tabel 37 - lokale svar på om og hvordan udbruddet af coronavirus har påvirket arbejdet med velfærdsteknologi på andre områder end skærmbesøg og digitalt understøttet træning