

Indsats9: Øget anvendelse af velfærdsteknologi

Sagsnr.:  
22-004469  
Dok.nr.:  
22-004469-7

På Kommunalbestyrelsens Planseminar, 2022, blev besluttet levering af en række notater og afklaringer indenfor en række emner. Eet af disse emner var en afdækning af perspektiver og potentiale for "Øget anvendelse af velfærdsteknologi", med en undernote om at: "Afprøvede løsninger anskaffes og implementeres – kan kræve investeringer". Hensigten med afdækningen er en fortsat effektivisering og forbedring af den kommunale service i form af både den borger- og erhvervsrettede service, såvel som en stadig effektivisering af de interne arbejdsgange, ved hjælp af digitale- og velfærdsteknologiske muligheder.

Afdækningen skulle tage afsæt i KL's teknologiradar samt Kalundborg Kommunes egne erfaringer og faktiske forhold. KL's teknologiradar giver overblik over forskellige teknologiers modenhed baseret på kommunernes indmeldinger, heriblandt et billede af udbredelsen af diverse teknologier for den specifikke kommune. Bemærk at den anvendte opgørelsesmetode, for det enkelte fagområde, inddeler anvendelsen af en given teknologi i kategorierne:

1. Vi har ikke overvejet at anvende teknologien.
2. Vi har overvejet at anvende teknologien.
3. Vi har afprøvet teknologien.
4. Vi har teknologien i drift.

Metoden beskriver således ikke umiddelbart i hvilket omfang teknologien anvendes i Kalundborg Kommune, men alene hvorvidt den anvendes.

Metoden beskriver således primært hvor Kalundborg Kommune i væsentlig grad afviger fra den kommunalt gennemsnitlige anvendelse af en teknologi.

Kalundborg Kommune afviger negativt med en koefficient 1,0 eller større for følgende teknologier:

Teknologi	Udbredelse i Kalundborg Kommune	Udbredelse i hele landet
<b>Beskæftigelsesområdet:</b>		
Chatbots	1	2,33
Virtuelle digitale assistenter	1	2,19
<b>Socialområdet (inkl. Ældre- og sundhedsområdet)</b>		
Apps	2	3,15
Spise/måltidsrobotter	1	2,11
Mobilitetsrobotter	1	2
Hygiejnerrobotter	1	2,56
Sensorer	1	2,43
<b>Økonomi</b>		
Robotic Process Automation (RPA)	2	3,49
<b>Digitaliseringsområdet</b>		
3D-print	1	2,50
Virtual Reality (VR)	1	2,55

Kilde: Edoc-dokument: 22-004469-9 ; "Kommunernes teknologiradar 2022, Rapport for Kalundborg Kommune."

KL-rapportens afdækning giver anledning til et primært fokus på Ældre- og Sundheds-området.

Konsulenterne i Sundhed og Myndighed, samt tilbagemeldinger fra Genoptræningsenheden og Voksencenter1, beskriver følgende forhold for udbredelse og potentialer for forskellige typer velfærdsteknologi:

- Apps: Der anvendes en hel stribe forskellige apps i plejen.
- Spise og måltidsrobotter: Vurderes ikke relevant på ældreområdet. For handicapområdet udtrykkes bekymring for etikken og det relationelles forsvinden i den pædagogiske praksis.
- Sanserobotter: Anvendes på demensområdet, f.eks. "sælen".
- Hygiejnerobotter: Afprøvet automatisk brusekabine på Jernholtparken- men det er ikke implementeret
- Medicinhåndteringsrobotter: Anvendes ikke – men et potentiale.
- Sensorer: Anvendes på forskellige områder; men anvendelsen kan med fordel øges væsentligt.
- Skærme og selvbetjening: Vi har interaktive skærme på alle geografier i hjemmeplejen og på plejehjem, som anvendes af personalet til overlevering af informationer m.m. Men ingen selvbetjening for borgerne.
- Sociale teknologier: Her anvendes pt. Boblberg.dk på det frivillige område.
- Skærmbesøg- vi benytter det som fagprof. til andre fagprof., men ikke fra borger til fagprof. Det kunne sagtens være en løsning, som vil kunne erstatte nogen besøg hos borgerne. F.eks. der hvor vi kommer flere gange om dagen. Genoptræningsområdet har deltaget i E-hospitalsprojektet med Region Sjælland, der skal styrke mulighederne for modtagelse af sundhedsydelser i hjemmet. Konceptet indføres/afprøves på Sejerø ultimo 2022.
- Træningsvideo: Der er træningsvideoer på Helbredsprofilen, som anvendes i plejen f.eks. til KOL og Diabetes borgere. Genoptræningsenheden oplyser at der ikke anvendes træningsvideoer. Det gør man ikke fordi de patienter som kan have glæde af standardvideoer er placeret hos vores private leverandører. Der anvendes i stedet Exorlive, der genererer individuelle øvelsesvejledninger.
- Telemedicin: Vi har telemedicin i forhold til sårbehandling- det er en national ordningen. Vi afventer national udbredelse af TeleKOL. Vi har teleløsninger i forhold til samarbejde omkring diabetes patienter med ambulatoriet- dette kan med fordel udbygges til at gælde andre "diagnoser".
- Virtual Reality (VR): Anvendes ikke da de kendte løsninger ikke er færdigudviklede eller vurderes af begrænset nytteværdi.
- Wearables tracking: Kalundborg Kommunes ældrepleje anvender intelligente bleer, som måler hvor meget væske, der er i bleerne. Teknikken kunne med fordel udbygges til f.eks. træning, medicingivning, kopper der måler hvor meget borgerne drikker, som overføres til journalen, generel monitorering af vitale værdier.

Ved indførelse af ny velfærdsteknologi anbefales i udgangspunktet pilotdrift – dvs driftsafprøvning i en del af det relevante fagområde, samt øremærkede medarbejderressourcer, der både understøtter de faglige og de tekniske kompetencer. Erfaringerne fra andre kommuner tegner et billede af at succesfuld implementering af ny teknologi på velfærdsområderne fordrer betydelige investeringer for at sikre kompetencer, rigtige løsninger og forankring af arbejds gange.