

Sundheds- og Omsorgsforvaltningens arbejde med velfærdsteknologi

En strategi bliver til

Det er nu mere end ti år siden, at velfærdsteknologi som begreb og indsatsområde så dagens lys. Der var store forventninger til, at velfærdsteknologi kunne sikre større livskvalitet hos borgerne, en mere effektiv brug af ressourcerne og bedre arbejdsmiljø for medarbejderne. Optimismen byggede blandt andet på business cases, der viste store potentialer ved implementering af konkrete teknologier. Der var derfor en reel tro på, at velfærdsteknologi inden for en overskuelig årrække kunne bidrage med markante effektiviseringer og dermed yde et væsentligt bidrag til at løse de demografiske udfordringer med et stigende antal plejkrævende ældre og få unge til at løfte opgaven.

Velfærdsteknologi er hjælpemidler og teknologiske løsninger, der assisterer, leverer eller forebygger velfærdssydelse. Velfærdsteknologi har et velfærdsfremmende formål, der anvendes i forbindelse med pleje, omsorg, praktisk hjælp til daglige gøremål, genoptræning mv.

I Københavns Kommune bruger vi velfærdsteknologi til:

- *at øge livskvaliteten for borgerne*
- *at sikre vores medarbejdere et godt arbejdsmiljø*
- *at få mest muligt for pengene.*

Med økonomiaftalen mellem regeringen og Kommunernes Landsforening (KL) for 2014 blev det aftalt, at der skulle iværksættes et fælleskommunalt program for national udbredelse af modne velfærdsteknologiske løsninger. Med aftalen skulle der i perioden 2014-2017 samlet set frigøres nettogevinst for mindst 500 mio. kr. ved fuld indfasning. KL tog på denne baggrund initiativ til at oprette et Center for Velfærdsteknologi, hvis formål er at understøtte udbredelsen af modne velfærdsteknologier i kommunerne. I økonomiaftalen var der fokus på fire nationale indsatsområder: *Forflytningsteknologier*, der skulle muliggøre at gå fra to til én medarbejder i forflytningssituationer, *vaske-/tørretoiletter* og *spiserobotter* der skulle gøre borgerne selvhjulpne ved toiletbesøg og i spisesituationen - begge traditionelt udgiftstunge opgaver - samt *bedre brug af hjælpemidler*, der også skulle øge borgernes mestringssevne.

Det var i denne optimistiske stemning, at Sundheds- og Omsorgsforvaltningens (SUF) første strategi for velfærdsteknologi 'Nye veje til sundhed og omsorg – fire velfærdsteknologiske spor på vej mod 2025' blev til. SUF arbejdede også før strategiens tilblivelse med velfærdsteknologi – eksempelvis blev der før strategiens tilblivelse installeret loftlifte i alle plejeboliger. Det var imidlertid først med den nye strategi, at der blev igangsat et målrettet arbejde med at finde de nyeste teknologier, der kunne bidrage til årlige investeringscases.

Teknologi er blevet en naturlig del af hverdagen

I dag er velfærdsteknologi en naturlig del af hverdagen i SUF, og de fleste medarbejdere har i løbet af en arbejdsdag én eller flere teknologier i hænderne. Dette skyldes, at SUF i de seneste år har taget en række velfærdsteknologiske løsninger i brug i stor skala.

Det er svært at måle på effekten/værdien af de implementerede teknologier – uanset om vi taler om større livskvalitet for borgerne, bedre arbejdsmiljø for medarbejdere eller økonomiske besparelser. Nogle effekter kan kvantificeres, og andre kan ikke. Nedenfor er en oversigt over de velfærdsteknologiske løsninger, der er implementeret i stor skala i SUF i de senere år, en beskrivelse af deres forventede effekt samt en estimering/vurdering af den realiserede værdi. Der er for en del teknologiers vedkommende knyttet en effektivisering til projektet, men dette er ikke tilfældet for alle.

PROJEKT	FORVENTET EFFEKT	REALISERET VÆRDI
<p>Elektriske hjælpemidler til forflytning (budget 2015)</p> <p>I 2015 var der stor forskel på, hvilke elektriske hjælpemidler, der var til stede på plejehjemmene i SUF. Der blev derfor i perioden 2015 til midt 2016 implementeret forflytningsredskaber på alle plejehjem i SUF. Der er konkret investeret i elektriske badestole, vendesystemer samt todelte glide- og vendesystemer til seng.</p>	<p>Den forventede effekt:</p> <ul style="list-style-type: none"> - et bedre arbejdsmiljø for medarbejderne. - en effektivisering på 2.345 mio. kr. i 2016 ved at flere forflytninger foretages af én medarbejder frem for to, så der frigives medarbejdertid. 	<p>Der er i en analyse fra 2016 fulgt op på effekten af projektet. Antallet af elektriske forflytningsredskaber på plejehjem steg markant fra 2015 til midten af 2016. Det vurderes, at der er sket en væsentlig forbedring af arbejdsmiljøet som følge af brugen af forflytningsredskaber. Samtidig er medarbejderne blevet dygtigere til at arbejde med forflytning.</p> <p>Den økonomiske gevinstrealisering blev vurderet til at være på 60-70 % i 2016. At gevinsten ikke var fuldt realiseret på det tidspunkt skyldtes, at nogle plejehjem ikke benyttede alle relevante teknologier.</p>
<p>Halv- og helautomatisk senge og hygiejne stole (budget 2016)</p> <p>Der er implementeret halv- og helautomatiske senge samt hygiejnestole på SUF's plejehjem. Halv- og helautomatiske senge samt hygiejne stole er med til at understøtte borgernes selvhjulpnehed i forbindelse med hygiejne og påklædning.</p>	<p>Den forventede effekt:</p> <ul style="list-style-type: none"> - et forbedret fysisk arbejdsmiljø ved forflytninger. - en effektivisering på 1.990 mio. kr. i 2016 ved at reducere antallet af gange en borger skal løftes/forflyttes i forbindelse med personlig hygiejne og påklædning, at flere borgere bliver selvhjulpne samt ved at reducere antallet af medarbejdere (fra to til én), der er involveret i personlig hygiejne og påklædning. 	<p>I en tidligere analyse af effekten blev det i 2016 vurderet, at teknologierne forøger borgernes livskvalitet væsentligt. Medarbejderne på plejehjemmene vurderede derudover, at teknologierne giver et bedre arbejdsmiljø.</p> <p>Den økonomiske gevinstrealisering blev vurderet til at være på 60-80 % i 2016. At gevinsten ikke var fuldt realiseret på det tidspunkt skyldtes, at teknologien kun var udbredt til ca. ¼ af plejehjemmene. 96 % af plejehjemmene, der benyttede halv- og helautomatisk senge, vurderede, at sengene gør det muligt at gå fra to til én medarbejder ifm. forflytning.</p>
<p>Vaskeservietter i hjemmeplejen (budget 2016)</p>	<p>Den forventede effekt:</p> <ul style="list-style-type: none"> - bedre hygiejne for 	<p>I en analyse fra 2016 blev det vurderet, at vaskeservietterne giver et bedre arbejdsmiljø, en</p>

<p>Ved implementering af vaskeservietter er det muligt at udføre den personlige hygiejne uden brug af vand. Vaskeservietter rengør derudover bedre end den traditionelle skumklud. Ved hjælp af vaskeservietter spares der tid for personalet, borgeren bliver mere ren, og medarbejderne belastes mindre, fordi de skal holde borgeren i belastende stillinger i kortere tid.</p>	<p>borgere og personale, så risiko for krydskontaminering reduceres.</p> <ul style="list-style-type: none"> - et bedre arbejdsmiljø grundet færre belastende stillinger. - en effektivisering på 4.600 mio. kr. i 2016 ved en reduktion af tidsforbruget på nedre hygiejne. 	<p>bedre hygiejne samt øger borgernes mulighed for selv at udføre personlig hygiejne.</p> <p>Den økonomiske gevinstrealisering blev vurderet til at være 75-85 %. At gevinsten ikke var fuldt realiseret i 2016 skyldtes bl.a., at projektet var blevet forsinket.</p>
<p>Fra to til én i hjemmeplejen (budget 2016)</p> <p>Projekt 'Fra to til én i hjemmeplejen' skal støtte medarbejdere i at klare forflytninger én person frem for to på en måde, som sikrer bedre arbejdsmiljø og højere kvalitet for borgerne.</p> <p>Der er i projektet implementeret loftlifte i borgernes eget hjem samt mobile lifte, som medarbejderne kan medbringe og anvende ved borgers fald.</p>	<p>Den forventede effekt:</p> <ul style="list-style-type: none"> - loftlifte og mobile lifte sikrer mere skånsomme forflytninger for både borgere og medarbejdere. - en effektivisering på 1.675 mio. kr. i 2017 stigende til 3.150 mio. kr. i 2020 ved at flere forflytninger varetages af en medarbejder frem for to medarbejdere. 	<p>Projektet er pt. ved at blive evalueret.</p>
<p>Skærmbesøg i hjemmeplejen (budget 2016)</p> <p>I hjemmeplejen kan borgere få hjemmepleje og hjemmesygepleje via skærm. I stedet for et fysisk besøg støtter hjemmeplejen borgeren gennem skærmen og sikrer tryghed i, at alt går som det skal. Målet er at møde borgerens pleje- og omsorgsbehov på en effektiv måde.</p> <p>Der er pt. ca. 220 modtagere af skærmbesøg.</p>	<p>Den forventede effekt:</p> <ul style="list-style-type: none"> - en god borgeroplevelse gennem større fleksibilitet og privatliv samt større egenmestring. - øget kvalitet og faglighed samt en mere effektiv arbejdsdag for medarbejderne. - en effektivisering på 1.100 mio. kr. i 2016 stigende til 10 mio. kr. i 2019. Besparelsen ville ligge på sparet transporttid og indsatstid. 	<p>Borgerne føler sig trygge, mere selvstændige og private i eget hjem. De oplever, at de bedre kan planlægge deres dag, fordi de får deres hjælp, når det passer dem og til tiden. De møder et kendt ansigt på skærmen (fast personale).</p> <p>Den økonomiske gevinst er delvis realiseret, da der er langt færre borgere, der modtager skærmbesøg end forventet. Den reducerede målgruppe har medført, at der er taget en mindre effektivisering end planlagt.</p>
<p>Velfærdsteknologisk Akademi</p>	<p>Den forventede effekt:</p>	<p>Der er endnu ikke foretaget</p>

<p>(budget 2017)</p> <p>Velfærdsteknologisk Akademi blev etableret i 2017 med det formål at opkvalificere medarbejdernes viden og færdigheder ift. velfærdsteknologi, så de kunne sikre, at borgere fik de rette hjælpemidler og teknologier i tide.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - en øget anvendelse af velfærdsteknologi blandt borgere og medarbejdere understøtter borgernes egenmestring og udskyder behovet for hjælp. - en effektivisering på 2.000 mio. kr. i 2017 stigende til 3.500 mio. kr. i 2020 ved, at der visiteres færre ydelser til borgerne. 	<p>en opfølgning på effekten, da projektet er under implementering.</p>
<p>Brug af velfærdsteknologi om natten på mellemstore og store plejecentre (budget 2018)</p> <p>Der skal i 2018 og 2019 implementeres kip- og vendesystemer på de 20 største plejehjem. Målet er at reducere natbemandingen uden, at borgerne oplever en kvalitetsforringelse.</p>	<p>Den forventede effekt:</p> <ul style="list-style-type: none"> - en forbedring af det fysiske arbejdsmiljø. - en effektivisering på 4.460 mio. kr. i 2019 stigende til 11.200 mio. kr. i 2021 ved en reduceret natbemanding, da flere forflytninger kan foretages af én medarbejder frem for to. 	<p>Der er endnu ikke foretaget en opfølgning på effekten, da projektet er under implementering.</p>

SUF har udover ovenstående teknologier implementeret følgende teknologier i stor skala: vaske-/tørretoiletter, digital understøttet genoptræning og alarm – og pejlesystemer til borgere med demens. I disse projekter har der ikke været indlagt en økonomisk effektivisering.

<p>PROJEKT</p>
<p>Vaske-/tørretoiletter</p> <p>Der er i dag monteret ca. 250 vaske-/tørretoiletter på SUF's plejehjem og 136 i hjemmeplejen. Vaske-/tørretoiletet kan medvirke til at forbedre nogle borgeres oplevelse af værdighed, idet borgerne i mindre grad har brug for medarbejdernes hjælp til at vaske og tørre sig ved toiletbesøg.</p> <p>Der er gennemført en evaluering af brugen af vaske-/tørretoiletter på plejehjem, der viser, at der ikke kan dokumenteres økonomiske gevinster relateret til bedre arbejdstilrettelæggelse, bedre fysisk arbejdsmiljø eller øget selvhjulpethed hos borgerne. Evalueringen viser endvidere, at vaske-/tørretoiletterne ikke har kunnet afhjælpe urinvejsinfektioner og forstoppelse. Nogle borgere oplever imidlertid bedre nedre hygiejne og større værdighed grundet øget selvhjulpethed i den mest intime del af toiletbesøget.</p>
<p>Digital understøttet genoptræning</p> <p>1.500 borgere modtager hvert år digitalt understøttet genoptræning via træningsteknologierne iCura, Exorlife og Virtuel genoptræning. Digitalt understøttet genoptræning betyder større fleksibilitet for borgerne, da de kan træne hjemme i stedet for at møde op i et Sundhedshus. Samtidig frigives</p>

personaleressourcer til de borgere, der har behov for tættere medarbejderkontakt.

Alarm- og pejlesystemer

I dag anvendes alarm- og pejlesystemer (GPS-løsninger) til borgere med demens, som er desorienterede eller har rum- og retningsforstyrrelse. Der pt. 160 enheder ude blandt borgere med demens. Med alarm- og pejlesystemerne kan borgerne trygt begive sig udenfor hjemmet. Det styrker følelsen af frihed at kunne færdes på egen hånd.

Vi er blevet klogere

De teknologier, der er implementeret i stor skala i SUF har alle i varierende grad bidraget med værdi for organisationen – enten i form af øget kvalitet for borgerne, bedre arbejdsmiljø eller større økonomisk effektivitet. Særligt hvad angår det økonomiske potentiale står værdiskabelsen dog ikke mål med de forventninger, der lå i økonomiaftalen for 2014 mellem regeringen og KL og i strategien 'Nye Veje til Sundhed og Omsorg - fire velfærdsteknologiske spor på vej mod 2025'.

Af de fire indsatsområder, som regeringen og KL udpegede tilbage i 2014, er det kun forflytningsteknologier, der har bidraget med væsentlig værdi i SUF, herunder et stort løft i arbejdsmiljøet. I forhold til vaske-/tørretoiletter viste en intern evaluering i SUF, at der ikke var nogle økonomiske gevinster i form af, at der fx blev brugt mindre tid på assisteret toiletbesøg på plejehjem. I forhold til spiserobotten var det svært overhovedet at finde borgere, der kunne have gavn af teknologien.

Det er ikke kun Københavns Kommune, der har haft svært ved at indfri det forventede potentiale i velfærdsteknologierne, men en tendens der ses landet over. Københavns Kommune har på linje med andre kommuner erfaret, at arbejdet med velfærdsteknologi er mere komplekst end først antaget. Det skyldes:

1. Målgruppen er ofte mindre end vi tror

Mange af de teknologier, der oprindeligt blev vurderet til at have et stort potentiale, har vist sig kun at kunne anvendes til få borgere. Det skyldes blandt andet borgernes begrænsede fysiske og kognitive evner, manglende kompetencer hos personalet samt at visse teknologier kun kan anvendes ved en særlig indretning af boligen, som ikke altid er mulig.

2. Værdiskabelse kræver omfattende investering i implementering

Hvis en teknologi skal omsættes til reel værdi, kræver det ofte en ændret organisering af arbejdet, nye arbejdsgange, et kompetenceløft af medarbejderne og udvikling af tekniske supportsystemer, hvis teknologien driller. Når en ny teknologi skal implementeres, er der med andre ord tale om et omfattende forandringsarbejde. Det kræver investering i implementeringsunderstøttelse og sætter en grænse for, hvor mange nye teknologier der hvert år kan indoptages i SUF.

3. Teknologierne er ikke modne

Der kommer hele tiden nye teknologier på markedet, men ikke alle er teknisk modne eller har det nødvendige set-up, for at vi kan tage dem i brug. Fx opleves der udfordringer med mange af de sensorer, der er på markedet, fordi de er udviklet til den private forbruger og derfor ikke lever op til Københavns Kommunes IT-sikkerhedskrav, ligesom det kræver et større udviklingsarbejde at integrere data i fx omsorgssystemet CURA.

4. Det kræver mange ressourcer at finde de rette teknologier

Størstedelen af de teknologier, der er blevet afdækket og testet i SUF, har vist sig kun at have et begrænset effektiviseringspotentiale og giver ikke et markant kvalitets- eller arbejdsmiljøløft. Der er derfor langt imellem de teknologier, der skaber værdi for en stor målgruppe, og det tager tid at finde disse, da der er et stort udvalg af velfærdsteknologier, som skal screenes.

5. Samarbejde tager tid og skal være konkret

SUF har nu nogle års erfaring med strategiske partnerskaber om velfærdsteknologi. Erfaringerne er,

at det tager tid at opbygge frugtbare samarbejdsrelationer, blandt andet fordi kommuner, virksomheder og forskningsinstitutioner arbejder efter meget forskellige bundlinjer, tidshorisonter mv. Samtidig kan de bredere strategiske partnerskaber være for ukonkrete til, at der bliver skabt værdi indenfor rammerne. Der bruges meget tid på at finde fælles mål og at forstå hinanden.

Det er således en kompleks opgave at arbejde med velfærdsteknologi, og der skabes først værdi, når teknologierne møder et reelt behov, når medarbejderne har de rette kompetencer til at bringe teknologierne i spil, og når implementeringen understøttes. Dette har SUF arbejdet systematisk med i de senere år gennem en række større indsatser.

Systematisk screening og test af teknologier

Siden 2015 har forvaltningen udviklet og forfinet arbejdet med vurdering og test af velfærdsteknologi. SUF arbejder således i dag struktureret med behovsafdækning, potentialevurdering, screening og test af velfærdsteknologi med inddragelse af borgere og medarbejdere. Den systematiske proces sikrer, at teknologier der ikke virker, er svært anvendelige eller kun har et mindre potentiale hurtigt sorteres fra, så kræfterne bruges på de velfærdsteknologier, der løfter reelle behov for vores borgere og medarbejdere. Forvaltningen er jævnligt i dialog med andre kommuner, der lader sig inspirere af den systematiske og behovsdrevne tilgang.

Frem til i dag har SUF screenet 85 teknologier, hvoraf 38 er testet. Forvaltningen bliver typisk bekendt med nye teknologier gennem virksomheder, konferencer, andre kommuner eller systematiske markedsafdækninger. Forvaltningen har således et godt overblik over de teknologier, der findes på markedet og de nye teknologiske tendenser.

Living Lab

Et vigtigt element i SUF's arbejde med velfærdsteknologi er Living Lab Strandvejen, der åbnede i 2014. I Living Lab er der let adgang til medarbejdere og borgere, hvilket gør stedet ideelt til hurtige indledende test og dialog med virksomheder. Siden åbningen har Living Lab haft over 2.000 besøgende fra ind- og udland. I starten af 2018 indgik SUF aftaler med fire nye testenheder: Langgadehus (plejehjem), Hjemmeplejen Indre by/Østerbro, Sundhedshus Amager og Sygeplejen Vanløse-Brønshøj-Husum. Det betyder, at der i dag kan testes velfærdsteknologi på alle typer af enheder – afhængig af hvor teknologierne skal bruges efter implementering.

Idéklinikken

Med den digitale 'Idéklinik' har borgerne siden 2014 haft mulighed for at sende ideer, der kan forbedre sundheds- og omsorgsområdet, ind til SUF. Forvaltningen arbejder med at finde løsninger på de indmeldte udfordringer og ideer og udvikle gode løsninger. Der arbejdes pt. på en relancering af Idéklinikken, der i højere grad skal være intuitiv og motiverende at bruge for borgerne.

Implementering

Velfærdsteknologi implementerer ikke sig selv. Der kræves oftest en omfattende forandringsproces før en teknologi er taget i brug med succes. Forvaltningen har gennem længere tid fulgt implementeringsprocesser på plejehjemmet Langgadehus for at finde ud af, hvad der konkret skal til for at understøtte plejehjemmets implementering af velfærdsteknologi. På den baggrund er der udviklet en implementeringsmodel med faser og værktøjer, som sikrer en systematisk implementering, hvor alle ved, hvad de skal gøre og hvornår. Modellen er efter udviklingen blevet testet og tilpasset i samarbejde med plejehjemmene Hørgården og Bonderupgård. Implementeringsmodellen er udviklet til plejehjem, men fremadrettet vil det blive undersøgt, om modellen kan anvendes på andre enheder og områder, som fx sundhedsområdet. Modellen bruges pt. til implementering af kip- og vendesystemer på de 20 største plejehjem. Mange kommuner, regioner og organisationer har vist interesse for modellen, der er blevet præsenteret på en række konferencer og i faglige netværk.

Kompetenceudvikling af medarbejdere

Medarbejdernes kompetencer inden for velfærdsteknologi er afgørende. Siden 2017 har SUF arbejdet med Velfærdsteknologisk Akademi, der giver sosu-hjælperne en central rolle i at bringe teknologi og hjælpemidler i spil hos borgere i hjemmeplejen. Formålet er at gøre borgerne i stand til at klare flere hverdagsgøremål selv. Konkret består akademiet af en uddannelse i fire moduler, fem læringslejligheder, som giver medarbejderne og borgerne let adgang til at afprøve hjælpemidler og teknologier samt digital understøttelse i form af instruktionsfilm af forskellige teknologier, der kan bruges ude i borgerens hjem. Der er i dag stor interesse for Velfærdsteknologisk Akademi – også udenfor København. Flere kommuner og uddannelsesinstitutioner har fx besøgt læringslejlighederne.

Vi identificerer nye mulighedsrum

Parallelt med, at SUF arbejder med udvælgelse, test og implementering af modne teknologier afdækkes og opdyrkes de nye mulighedsrum, der opstår, når konkrete udfordringer og behov møder nye teknologiske tendenser. Arbejdet munder ud i strategiske indsatser, der ofte er kendetegnet ved at være afsøgende og eksperimenterende i tilgangen og involverer nye og ikke altid velafprøvede teknologier. Med disse indsatser er der derfor større risiko for, at der ikke skabes værdi på den korte bane. Der er imidlertid også mulighed for, at SUF kan være medskabere af radikale løsninger med stor værdi.

I øjeblikket arbejdes der med følgende større strategiske indsatser:

Sensorprojekt

I sensorprojektet arbejdes der på at finde ud af, hvor sensorer kan møde nogle af de udfordringer, som borgere og medarbejdere har. Sensorer bliver i disse år mindre, billigere og mere præcise i et meget højt tempo og spås i kombination med stor datakraft og algoritmer at have et enormt potentiale til at kunne give en bedre og mere målrettet behandling, præcis når der er behov for den. På det mere jordnære plan dækker sensorer over en række teknologier, der har det til fælles, at de kan give os adgang til informationer, der ellers er svært tilgængelige – fx om borgernes søvn- og bevægelsesmønstre eller kropslige funktioner. Sensorer kan dermed betragtes som et par ekstra sanser. I projektet arbejdes der blandt andet med at afdække, hvordan sensorer kan bidrage til at skabe mere målrettede udredning- og rehabiliteringsforløb og til at hjælpe borgere med demens med at navigere bedre i hverdagen. Derudover arbejdes der med at skabe de rette betingelser for at indsamle, opbevare og behandle data i en lettilgængelig form, der er teknisk sikker og både juridisk og etisk forsvarlig.

Udviklingsplejehjemmet Sølund

I forbindelse med bygningen af det nye Sølund er der søsat et projekt, der skal undersøge, hvordan man med teknologier og metoder for intelligent indsamling af data kan skabe optimale rammer for, at fagpersoner, virksomheder og forskere kan afprøve og skabe viden om nye metoder og teknologier i ældreplejen. Dette vil gøre, at udviklingen i ældreplejen i højere grad kommer til at basere sig på data om, hvad der virker. Forundersøgelserne forventes at skabe grundlag for politiske drøftelser og et budgetforslag.

Reduktion af forebyggelige indlæggelser gennem brug af kunstig intelligens

I regi af den regionale vækst- og udviklingsstrategi har SUF sammen med DTU og Copenhagen Healthtech Cluster igangsat et projekt, der skal reducere antallet af forebyggelige indlæggelser gennem brug af kunstig intelligens. I projektet undersøges det, om man ved at koble machine learning til data i vores sundheds- og omsorgssystem, kan blive i stand til at opdage funktionsfald, før de fører til indlæggelser.

Offentlig-private innovationssamarbejder

Offentlig-private innovationssamarbejder (OPI) er en af vejene til at få udviklet teknologiske løsninger, der imødekommer reelle udfordringer hos borgere eller medarbejdere. OPI-samarbejder kan imidlertid være juridisk-teknisk svære at gennemføre, og processerne er ofte meget langsommelige. Forvaltningen har derfor udarbejdet en procesmodel, der gør det hurtigere og billigere at lave OPI'er. På den baggrund er der igangsat to konkrete OPI-samarbejder:

- **OPI om lys:** Det rigtige (dags)lys har stor betydning for vores søvnkvalitet og humør. Til ældre borgere, der typisk ikke kommer så meget ud, er der derfor udviklet forskellige døgnrytmebelysningsløsninger, der skal sikre, at borgerne får tilstrækkeligt med dagslys. Løsningerne er imidlertid ekstremt dyre og ikke målrettet den enkeltes behov. Med OPI-lysprojektet er målet at udvikle en flytbar og prismæssigt tilgængelig døgnrytmebelysning til brug på plejehjem og hos hjemmeboende borgere.

- OPI om ældremad: Erfaringerne viser, at ældres udbragte mad ofte opvarmes for lidt eller overopvarmes. Det skaber en dårligere madoplevelse og kan i værste fald føre til, at borgere med en i forvejen svag appetit spiser mindre og bliver underernærede. Med projektet er sigtet at udvikle et nyt system til opvarmning af mad, der øger måltidoplevelsen.