

Pilotprojekt - Udvikling af telecare Herning

1 INDHOLD

2	Baggrund for projektet	1
3	Resume.....	2
4	Projektorganisering.....	3
5	Projektproces	3
6	Projektets økonomi.....	5
7	Resultater og udfordringer	6
8	Anbefalinger.....	6

2 BAGGRUND FOR PROJEKTET

Med baggrund i skotske erfaringer igangsatte Social- og Sundhedsudvalget i maj 2013 et udviklingsprojekt omkring telecare.

Konceptet i Skotland er baseret på følgende overordnede værdier:

- ”shifting the balance of care”: de ældre skal i højere grad selv tage ansvar for eget liv og selv bestemme over eget liv. Eksempelvis er telecare et tilbud, som man kan tage imod eller lade være.
- Inddragelse af civilsamfundet. Borgernes netværk skal påtage sig ansvar (forventninger til og fra det offentliges rolle).

Konkret består telecare af forskellige sensorteknologier, som afgiver en alarm, hvis der sker afvigelser fra dagligdagen – eksempelvis kan der installeres en faldalarm. Alarmen går til et callcenter, som herefter kontakter den pågældendes netværk. Netværket består af et mindre antal personer, udpeget af borgeren selv. De udpegede personer har accepteret ansvaret for at hjælpe den pågældende. Såfremt ingen af kontaktpersonerne svarer, sender Herning Kommune en medarbejder ud til borgeren.

Teknologien kan således medvirke til at give borgeren den tryghed og sikkerhed, som gør, at borgeren enten udskyder brugen af kommunale ydelser eller helt undlader at gøre brug af de kommunale ydelse. Dermed forventes telecare ligeledes at kunne medvirke til en øget livskvalitet i egen bolig.

Med udgangspunkt i de erfaringer der er fremkommet i Skotland ønskede udvalget:

- At afprøve et konkret tiltag, hvor borgerens eget netværk inddrages i en aktiv rolle
- Og på den baggrund at udvikle en "Herning-model"

Nøgleordene i projektet er:

- Inddragelse af frivillige/civilsamfundet
- Afprøvning af alarm- og sensorteknologi
- Forebyggelse med henblik på at understøtte borgere til at blive længst muligt i eget hjem

I nedenstående gives en afrapportering fra projektet.

3 RESUME

Det overordnede formål er med baggrund i erfaringer fra Skotland at afprøve et konkret tiltag, hvor den ældre borgers netværk inddrages i forhold til tage ansvar for hinanden. Civilsamfundet skal spille en større rolle og dermed være med til at sikre de ældre længst mulig tid i eget hjem uden eller med begrænset støtte fra det offentlige.

Der afprøves sensorteknologi opsat i borgerens eget hjem.

Der har i afprøvningsperioden deltaget 4 borgere i projektet. Endvidere har yderligere 10 borgere vurderet egnet, men som ikke deltog på baggrund af manglende netværk eller lyst.

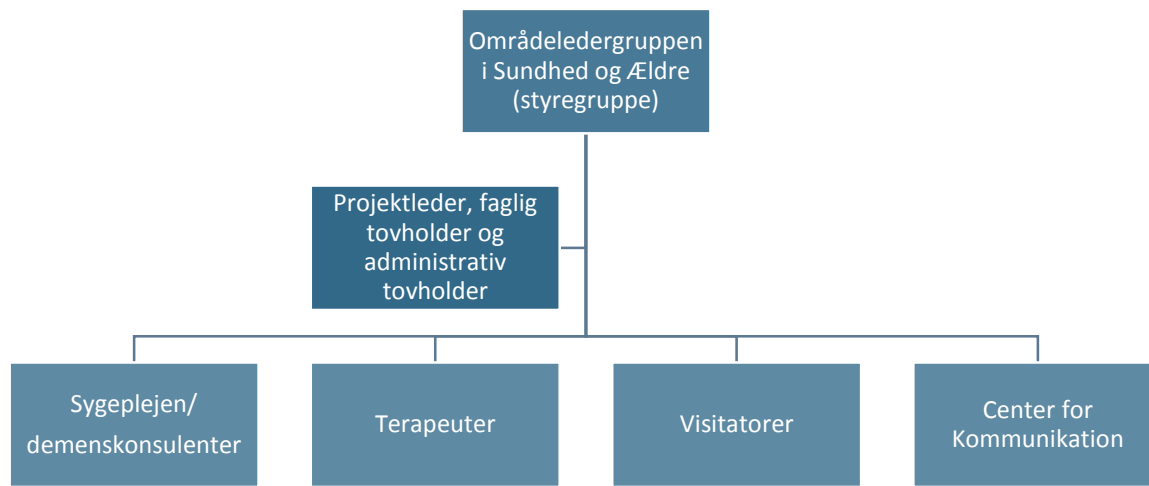
Afprøvningsperioden har ikke vist, om der er et reelt behov eller om et givent behov blot ikke kan afhjælpes ved nærværende koncept.

Det bærende element i konceptet omkring en højere inddragelse af civilsamfundet har ikke været til stede, da flere af de egnede borgere har sagt fra blandt andet begrundet i manglende netværkspersoner.

4 PROJEKTORGANISERING

Projektet har været organiseret jf. nedenstående:

I udviklingen af konceptet har været inddraget medarbejdere jf. nederste niveau i figuren. Der har ikke været nedsat en fast projektgruppe, da inddragelse er sket løbende i forhold til den gældende problemstilling. Det har været vigtigt for projektleder og tovholdere, at frontmedarbejderne er blevet inddraget mest muligt i processen.



5 PROJEKTPROCES

Med baggrund i oplægget til Social- og Sundhedsudvalget har projektet gennemgået to faser:

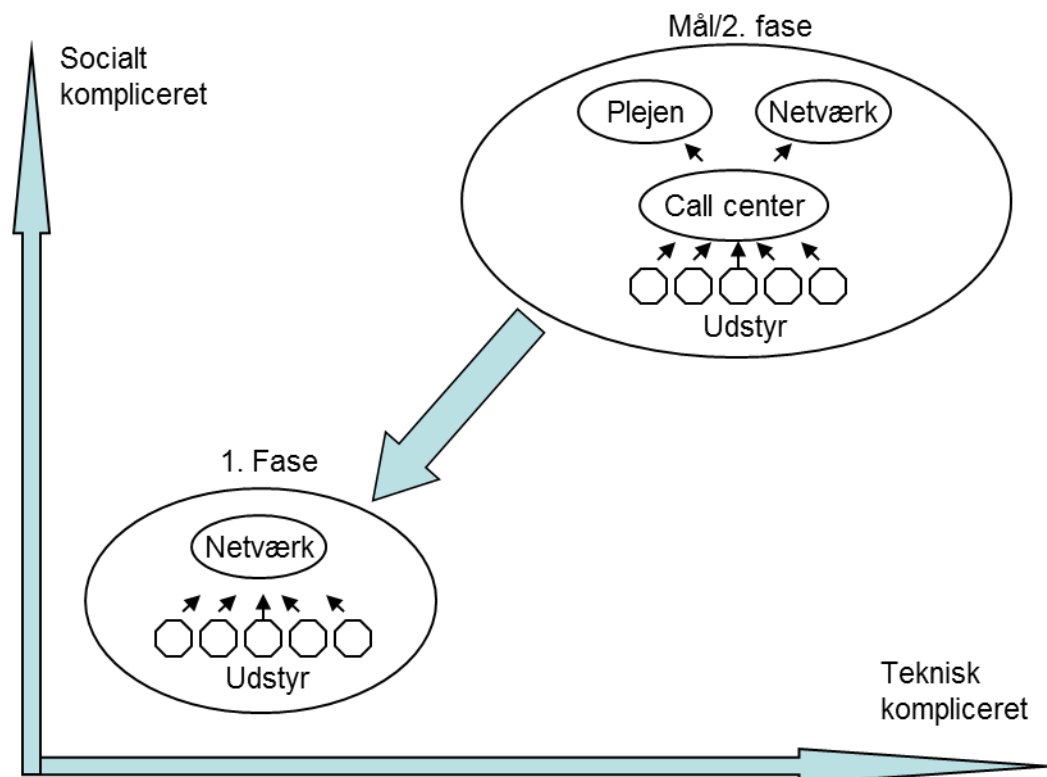
- Planlægningsfase – august 2013 - december 2013
- Afprøvningsfase – januar 2014 - august 2014

Planlægningsfasen

I projektplanlægningsfasen er der sket følgende

- Afklaring af målgruppe i projektet (borgere med (begyndende) kognitive problemer)
- Indhentning af erfaringer fra andre kommuner. Erfaringen var, at det var vanskeligt at nå målgruppen, hvis denne var blandt borgere med væsentlige kognitive problemer
- Udarbejdelse af arbejdsgange for afprøvning af sensorteknologi
- Udarbejdelse af kontrakt med leverandør
- Udarbejdelse af diverse dokumenter til borgeren og netværkspersoner
- Udarbejdelse af kommunikationsmateriale i samarbejde med Kommunikationsafdelingen
- Afholdelse af workshop, hvor teknologien blev præsenteret for medarbejdere
- Etablering af "show-room" på Center for Kommunikation

Konceptet for Herning Kommune forventes afprøvet i 2 faser, hvilket illustreres i nedenstående figur:



Figuren viser 2 faser i projektet. Pilotprojektet omfatter fase 1 og omhandler test af det udviklede koncept og af det tekniske udstyr. Det 2 faser er uddybet nedenfor.

Målet (2. fase) med projektet er i højere grad end tilfældet er nu at sammentænke indsatsen ydet af borgerens netværk med plejens indsats og derved understøtte borgeren i eget hjem ved brug af udstyr. Som en del af målet var ligeledes muligheden for at etablere et callcenter i kommunen, indtænke og indlemme nødkald og øvrige ydelser på distancen.

At inddrage borgerens netværk mere aktivt nødvendiggør et kulturarbejde i forhold til, hvad civilsamfundet og hvad det offentlige tager sig af. Derfor blev det besluttet, at 1. fase af projektet vil have fokus på at få borgerens netværk i spil uden risiko for den enkelte borger. Udstyret stilles gratis til rådighed for borgeren, som til gengæld skal udpege 2-3 netværkspersoner, der kan tage sig af de eventuelle alarmer, der måtte komme. Hjemmeplejen er back-up, såfremt netværkspersonerne ikke besvarer opkaldet fra callcenteret.

Afprøvningsfasen

I afprøvningsperioden er det udarbejdede koncept afprøvet. Der er blandt andet sket følgende:

- "Markedsføring" af projektet på personalemøder i hjemmeplejen, via Seniorråd, Centerråd samt personale på aktivitetscentre
- Afprøvning af koncept inklusiv flere tilretninger med henblik på at sikre et passende antal afprøvninger
- Grundet udfordringer med at få nok deltagere i projektet er der gjort en ekstra indsats i område Nord. Den ekstra indsats har indeholdt dialog med Kastaniegaarden, Seniorrådet og pensionistforeningen. Endvidere har tilbuddet været en mulighed til borgere, som har deltaget i innovationsprojektet "slip sundheden fri".

Der har i planlægningsfasen og udviklingsfasen været et tydeligt fagligt engagement i både projektorganisationen og blandt de involverede medarbejdere med henblik på at planlægge, udvikle og afprøve konceptet og "få det til at lykkes".

6 PROJEKTETS ØKONOMI

Social- og Sundhedsudvalget besluttede den 12. november 2012 at prioritere 1 mio. kr. i budget 2013 til gennemførelse af udviklingsprojektet omkring telecare.

Regnskabet er som følger:

	Kr.
Budget 2013	1.000.000
Udgifter 2013	17.052
Mindreforbrug 2013	982.948
Genbevilling 2014	983.000
Udgifter 2014	105.140
Mindreforbrug 2014	877.860

Udgifterne til telecareprojektet udgør 17.052 kr. i 2013 og 105.140 kr. i 2014, i alt 122.192 kr. Der er således et mindreforbrug på 877.808 kr. i forhold til de prioriterede midler på 1 mio. kr.

Udgifterne vedrører udarbejdelse af brochurer til målgruppen og deres pårørende, medarbejdertimer til opstart og gennemførelse af pilotprojektet, indkøb af sensorer og opsætning af udstyr hos 4 borgere.

7 RESULTATER OG UDFORDRINGER

Herunder gengives de væsentligste resultater og udfordringer.

Fakta:

- Der er 4 borgere, der har deltaget i projektet.
- Yderligere 10 borgere har været vurderet i målgruppen, men har ikke ønsket at deltage.

Kultur og frivillige:

Erfaringen fra Skotland om den enkelte borgers brug af teknologi i forhold til sit netværk kan ikke umiddelbart overføres til Herning Kommune. Det har vist sig svært blandt andet grundet manglende lyst til at spørge personer i netværket, da man ikke ønsker at ligge nogen til last eller at man ikke har noget netværk, som kan træde til. Det faktum, at der indgår teknologi i konceptet, gør, at borgerne føler, at det har en mere forpligtende karakter over for netværket.

Kendskab til målgruppen:

Den udpegede målgruppe er ikke altid i kontakt med de kommunale medarbejdere. Dette betyder, at kommunen først får kendskab til borgere med kognitive problemer, når borgeren er svækket af sin funktionsnedsættelse. Dermed bliver det vanskeligt for borgeren at drage nytte af teknologien.

At involvere seniorråd og pensionistforening har ikke givet det forventede resultat. Således har det ikke givet flere henvendelser i forhold til at få flere til at deltage i projektet.

Markedsføringen af projektet og konceptet har endvidere ikke ramt de bekymrede pårørende, som kunne være ambassadører for brug af teknologi og inddragelse af civilsamfundet.

Teknologi:

Den anvendte løsning er baseret på fastnet-teknologi, hvilket flere og flere borgere ikke længere har etableret.

Hvis der skal etableres en permanent telecare-løsning i Herning Kommune, hvor hjemmeplejen er backup (fase 2), vil det kræve en teknisk service stab, som kan rykke ud ved fejl, strømsvigt, batteriskift og lignende opgaver, som kendes fra nødkaldsteamet i dag.

8 ANBEFALINGER

Med baggrund i de erfaringer, der er opsamlet i projektet, kan der opstilles følgende anbefalinger:

- At projektet lukkes ned grundet de ovenfor nævnte resultater og udfordringer.
- At erfaringerne opsamlet i dette projekt benyttes fremadrettet i forhold til nuværende og kommende projekter, som kræver kulturarbejde eller indførelse af ny teknologi.