

Introduktion til mobile it-løsninger i ældreplejen



CareMobil

Indholdsfortegnelse

Forord	3
Hvad er CareMobil-projektet?	4
Hvad kan mobile it-løsninger bruges til i ældreplejen – og hvad er gevinsterne?	6
Udarbejdelse af business case	14
Teknologien er moden	16
Projekterfaringer og gode råd	17
Hvis du vil vide mere!	18

Titel: Caremobil
Udgiver: Socialministeriet 2005
Socialt fagligt Center
Ældreenheden
Holmens Kanal 22
1060 København K
Telefon: 33 92 93 00
Fax: 33 93 25 18

Udgivelsesår: 2005
Udgave: 1. udgave,
Oplag: 1. oplag / 2000 eksemplarer
ISBN-10: 87-7546-342-3
ISBN-13: 978-87-7546-342-8
Prepress: Balle Grafik
Tryk: GP-Tryk A/S
Fotograf: Michael Daugaard

Bestilling: Socialministeriet
Lovekspeditionen
Holmens Kanal 22
1060 København K
Telefon: 33 92 93 00
Pjecen kan hentes på www.social.dk

Forord

CareMobil-projektet har vist, at mobile løsninger til personalet i ældreplejen kan øge både kvaliteten af de registrerede oplysninger og effektiviteten i den konkrete arbejds-situation. Denne pjece videregiver erfaringer, gode råd og ideer til hvordan arbejdet i ældreplejen kan udvikles med mobil teknologi.

Ældreplejen i Danmark gennemgår i øjeblikket en omfattende udvikling. Kravene til kompetence og arbejdstilrettelæggelse vokser i takt med, at kommunerne får ansvaret for flere opgaver. Det stiller nye krav til medarbejderne i ældreplejen. De har brug for at være velinformede om konkrete forhold i bestemte situationer. Det moderne Danmark stiller i dag mange teknologiske værktøjer til rådighed for at forbedre viden-delning og kommunikation. Ældreområdet er en af spidsbidterne inden for anvendelse og udbredelse af moderne IT-systemer, der sikrer en mere tidssvarende og helhedsori-enteret plejeindsats.

Kommunernes elektroniske omsorgssystemer og – journaler (EO) indeholder en stor mængde relevant information om de ældre. Men så længe oplysningerne ikke er til-gængelige for ældreplejens medarbejdere "ude i marken", bliver informationerne ikke målrettet plejen i tilstrækkelig grad. Når personalet i dag forlader kontoret om morgenen, er de nødt til at notere oplysninger om uheld, sygdom eller ønsker ned på papir hjemme hos borgeren, for så først senere at skrive de nye oplysninger ind i journalen. Med en mobil løsning får medarbejderne direkte adgang til oplysninger fra tidligere besøg og kan let tilføje nye oplysninger.

Erfaringerne viser, at brug af mobile løsninger kan øge både kvaliteten af de registre-rede oplysninger og effektiviteten i den konkrete arbejds-situation.

Jeg håber, at CareMobil og indholdet i denne pjece vil give forvaltningschefer, ledere i ældreplejen og andre lyst til at udnytte de muligheder, der ligger i brugen af hånd-holdte løsninger, til gavn for medarbejdere og først og fremmest de ældre.



Eva Kjer Hansen, Socialminister



Hvad er CareMobil-projektet?

CareMobil-projektet er et pilot-projekt hvor seks kommuner sammen med en central styregruppe og IT-leverandører har afprøvet mulighederne for håndholdte IT-redskaber i den kommunale ældrepleje.

Udviklingen inden for den mobile teknologi giver muligheder for at modernisere ældreplejen og udbrede brugen af det elektroniske omsorgssystem til ældreplejens udgående medarbejdere. Visitatorer, sygeplejersker og social- og sundhedspersonale kan "ude i marken" få elektronisk adgang til relevante oplysninger om borgeren, og dokumentationsopgaven kan både forbedres og løses mere effektivt.

Disse perspektiver fik en række centrale aktører til at søsætte CareMobil-projektet i 2003. Et af projektets formål er at virke som "fødselshjælper" for kommunerne i implementeringen af håndholdte computere i ældreplejen. I samarbejde med projektets seks forsøgskommuner er der udviklet og afprøvet "mobil" funktionalitet til de forskellige it-systemer på markedet. Evalueringen af de gennemførte pilotforsøg betyder, at de potentielle gevinster ved at bruge håndholdte computere i ældreplejen nu er dokumenteret. Hermed har andre kommuner, der overvejer at investere i mobile it-løsninger, et bedre beslutningsgrundlag.

Et andet formål med projektet er at synliggøre muligheder og udfordringer for mobil forvaltning generelt i den offentlige sektor.

Hurtigt tilbagebetalt investering

Erfaringerne fra CareMobil-projektet viser, at den mobile teknologi er moden til at blive et anvendeligt redskab i dagligdagen for ældreplejens personale. Der er en række gevinster forbundet med at bruge håndholdte computere i dagligdagen, hvis indsatsen vel og mærke bliver målrettet efter at realisere dem.

Under de rette forudsætninger kan ældreplejens personale spare tid på opgaveløsningen ved at anvende håndholdte computere. Gevinsten knytter sig især til, at medarbejderen kan gøre arbejdet færdigt ude ved borgeren, da informationerne straks kan noteres på computeren. Erfaringen fra de seks projektkommuner viser, at effektiviseringspotentialet er af en sådan størrelse, at investeringen kan tilbagebetales indenfor et år.

Set fra medarbejdernes synsvinkel, har tilfredsheden med at bruge det mobile udstyr generelt været stor. Over 200 medarbejdere har deltaget i afprøvningen. Et klart flertal af de adspurgte udtrykker tilfredshed med at bruge den håndholdte computer i dagligdagen. Det gælder alle personalegrupperne; visitatorer, sygeplejersker samt social- og sundhedspersonale.

Denne pjeces giver en introduktion til resultaterne i CareMobil-projektet. Pjecen henviser til en række dokumenter og værktøjer, som kan hjælpe kommunerne i overvejelserne om investering i mobilt udstyr til ældreplejen og i forhold til den konkrete implementering i organisationen.

Deltagere i projektet

Socialministeriet
Den Digitale Taskforce
**Ministeriet for Videnskab,
Teknologi og Udvikling**
KL
HTS

Projekt-kommuner

Hillerød
Værløse
Slagelse
Nakskov
Bjerringbro
Purhus

IT-leverandører

CSC/Scandihealth
Lyngsoe Systems
Ementor
Rambøll Informatik
Zealand Care
KMD



Hvad kan mobile it-løsninger bruges til i ældreplejen – og hvad er gevinsterne?

Projektkommunerne bruger den mobile teknologi til at løse en række opgaver på både myndigheds – og leverandørniveauet. Såvel visitatorer, sygeplejersker samt social- og sundhedspersonale har anvendt håndholdte computere i dagligdagen.

I forbindelse med pilotforsøget, har projektkommunerne gennemført før- og efterevalueringer for at dokumentere effekten ved brugen af håndholdte computere. De realiserede gevinster i projektkommunerne er dokumenteret i rapporten ”Effektvurdering af mobile it-løsninger i hjemmeplejen”, som kan hentes på fra projektets hjemmeside www.caremobil.dk.

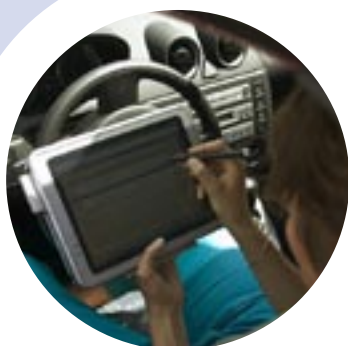
Rapporten kan bruges som inspiration til kommunens egne vurderinger af mulige gevinstpotentialer. De konkrete gevinster, som kan realiseres, vil altid afhænge af den enkelte kommunes konkrete valg i forhold til, hvordan de enkelte arbejdsgange tilrettelægges.

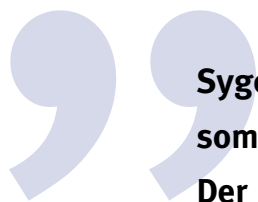
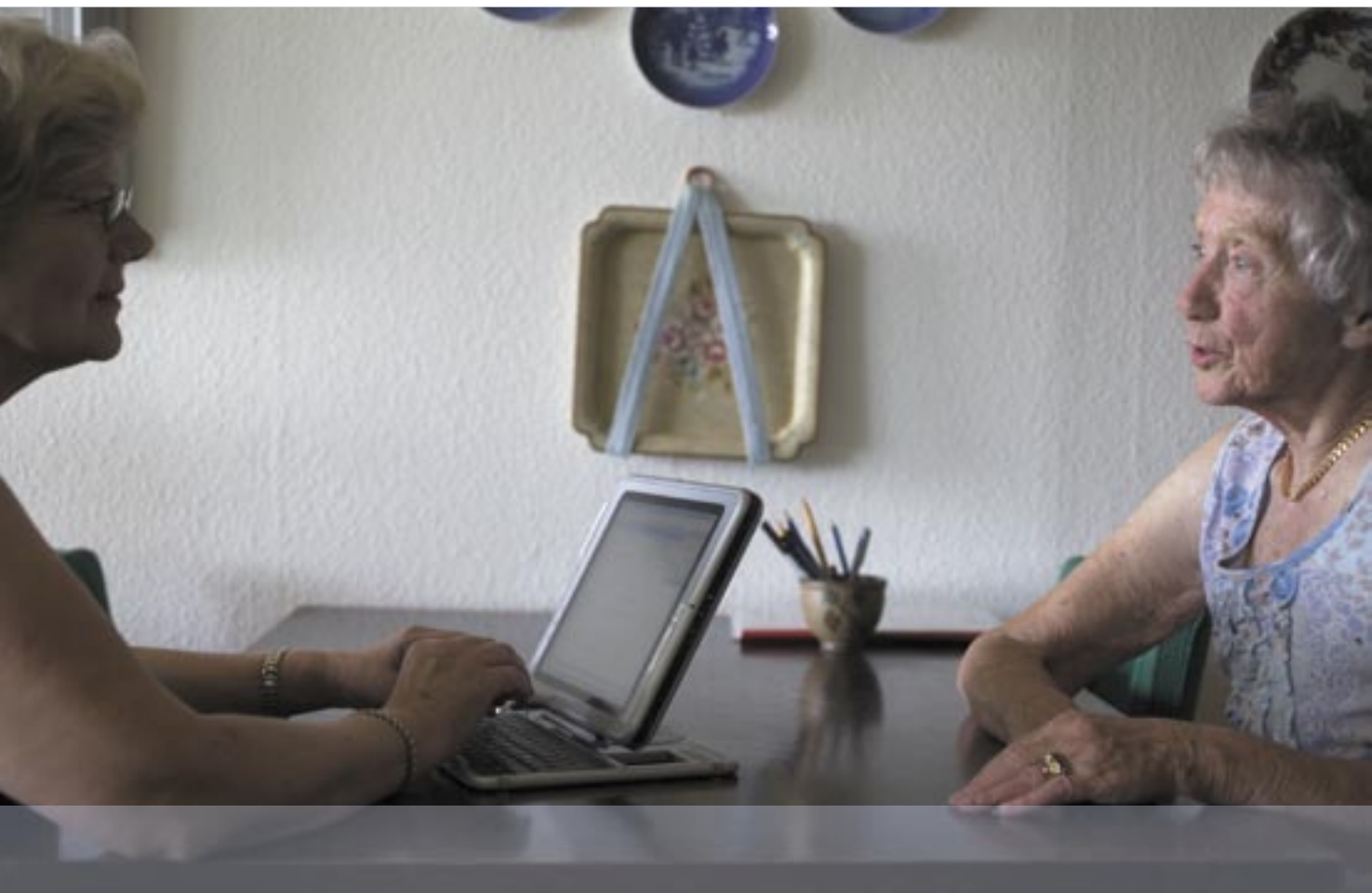
Journalføring på stedet

Det er muligt at høste både effektiviseringer og serviceforbedringer ved at bruge håndholdte computere i forbindelse med løsningen af en række myndigheds- og leverandøropgaver.

Gevinsterne ved at bruge håndholdte computere knytter sig i høj grad til, at medarbejderen kan gøre arbejdet færdigt ude ved borgeren. Medarbejderen undgår herved efterfølgende at skulle ”efterbehandle” opgaverne hjemme på kontoret - det være sig journalføring, dokumentation af afgørelse, registrering af besøgsafvisninger m.v. For borgeren bidrager det til en forbedret sygeplejefaglig dokumentation og for medarbejderen betyder det mindre stress og forenkede arbejdsgange, fordi de slipper for ”de gule lapper” og ”husk nu lige”. Samtidig betyder det, at noget af den tid, der anvendes på dobbeltregistreringer og ”efterbehandlinger” kan frigøres.

I det følgende uddybes de væsentligste resultater af effektvurderingen.





**Sygeplejegruppen er yderst tilfredse, bruger ord
som genialt... og det er jyder!**

Der er meget tid at hente, og det er en stor lettelse

Citat fra en projektleder i en CareMobil-kommune



Gevinster for borgerne

Projektkommunerne oplever en bedre kvalitet i opgaveløsningen. Håndholdte computere kan hjælpe med at skabe en mere koordineret plejeindsats overfor borgerne i form af forbedret sygefaglig dokumentation samt forbedret dokumentation og kommunikation omkring bestilling af eksempelvis medicin.

Medarbejdernes brug af håndholdte computere kan også frigøre tid, der i dag anvendes på planlægning og dokumentation, til pleje. Effekten af at bruge håndholdte computere vil ikke altid blive omsat i en effektivitetsgevinst. I nogle kommuner er tidsforbruget på udførelsen af arbejdsopgaver forøget, fordi der har været behov for at forbedre omfanget og kvaliteten af dokumentationen væsentligt, og implementering af håndholdte computere har været en anledning hertil.

Erfaringerne fra pilotforsøgene viser overordnet, at borgere og personalet ikke oplever brugen af håndholdte computere som en barriere for udførelsen af plejeopgaverne. Tilbagemeldingen er, at medarbejderens holdning til at bruge det mobile udstyr, påvirker borgernes opfattelse.



Gevinster for medarbejderne

Et klart flertal af de adspurgte visitatorer, sygeplejersker og social- og sundhedsmedarbejdere er tilfredse med at bruge håndholdte computere i det daglige arbejde og mener desuden, at løsningerne er nemme at bruge.

Tilbagemeldingen er, at personalet oplever, at udstyret kan bidrage til en mere opdateret dokumentation og et forbedret overblik og sammenhæng i opgaveløsningen. Derudover mener projektkommunerne, at brugen af de håndholdte computere kan bidrage til at formindske stress hos medarbejderne, fordi man kan gøre arbejdet færdigt ude ved borgeren.

Den håndholdte computer giver også mulighed for at forbedre medarbejdernes dokumentation af udført arbejde. Spørgeskemaundersøgelsen viser ikke et klart billede af, hvordan den øgede synlighed af arbejdsopgaverne påvirker forholdet mellem ældreplejens ledelse og medarbejdere. Nogle medarbejdere oplever, at det er en fordel, at arbejdsopgaverne og tidsforbruget synliggøres. For at undgå, at nogle medarbejdere føler, at formålet med indførelse af mobilt udstyr er at indføre øget kontrol, er det vigtigt ikke at undervurdere betydningen af en god kommunikation til medarbejderne om formålet med den nye teknologi.

Bliver indførelsen af mobilt udstyr brugt som anledning til at øge dokumentationen af arbejdsopgaverne, er det under alle omstændigheder vigtigt, at der er dialog mellem ledelse og medarbejdere omkring brugen af håndholdte computere.



Effektiviseringsgevinster ved omlægning af arbejdsgange

Som led i CareMobil-projektet er der udviklet funktionalitet med henblik på at understøtte en række centrale arbejdsopgaver på både myndigheds- og leverandørniveauet i ældreplejen og dermed realisere effektiviseringsgevinster og serviceforbedringer.

Pjecen beskriver i det følgende en række konkrete eksempler på arbejdsgange, som i projektet er blevet understøttet med brug af mobilt udstyr. Der er tale om en "fællesmængde" af funktionalitet, som samlet set er blevet udviklet i projektkommunerne. Med andre ord, kan det ikke forventes, at alle IT-leverandørerne på markedet på nuværende tidspunkt kan understøtte alle de nævnte arbejdsgange.

I forbindelse med beskrivelserne sammenfattes de realiserede effektiviseringsgevinster i projektkommunerne. Gevinsterne er yderligere dokumenteret i effektvurderingsrapporten. Der er tale om realiserede gevinster, som tager udgangspunkt i, at elementer af de eksisterende arbejdsgange er blevet fjernet.

Det er vigtigt, at kommunerne sætter sig ambitiøse mål for, hvad man ønsker at opnå i ældreplejen med indførelsen af de håndholdte computere. Og der skal i hele processen være et ledelsesmæssigt fokus på at nå dem. Her er det vigtigt, at ledelsen i højere grad opfatter indførelsen af løsningerne som et organisatorisk forandringsprojekt end som et IT-anskaffelsesprojekt.

Samtidig er det nødvendigt at understrege, at effektiviseringsgevinsten altid vil være individuel fra kommune til kommune. Effekten afhænger af de konkrete valg, der foretages i forhold til omlægning af arbejdsgange, dokumentations-niveau etc.



Generelt har vi fået en bedre dokumentation for, hvad vi har leveret. Det giver ro. Vi opfatter det ikke som registrering og check fra ledelsens side. Det er dokumentation til glæde og gavn for den enkelte medarbejder og ledelsen.

Udtalelse af medarbejder i en CareMobil-kommune



Konkrete eksempler på arbejdsgange med brug af mobilt udstyr



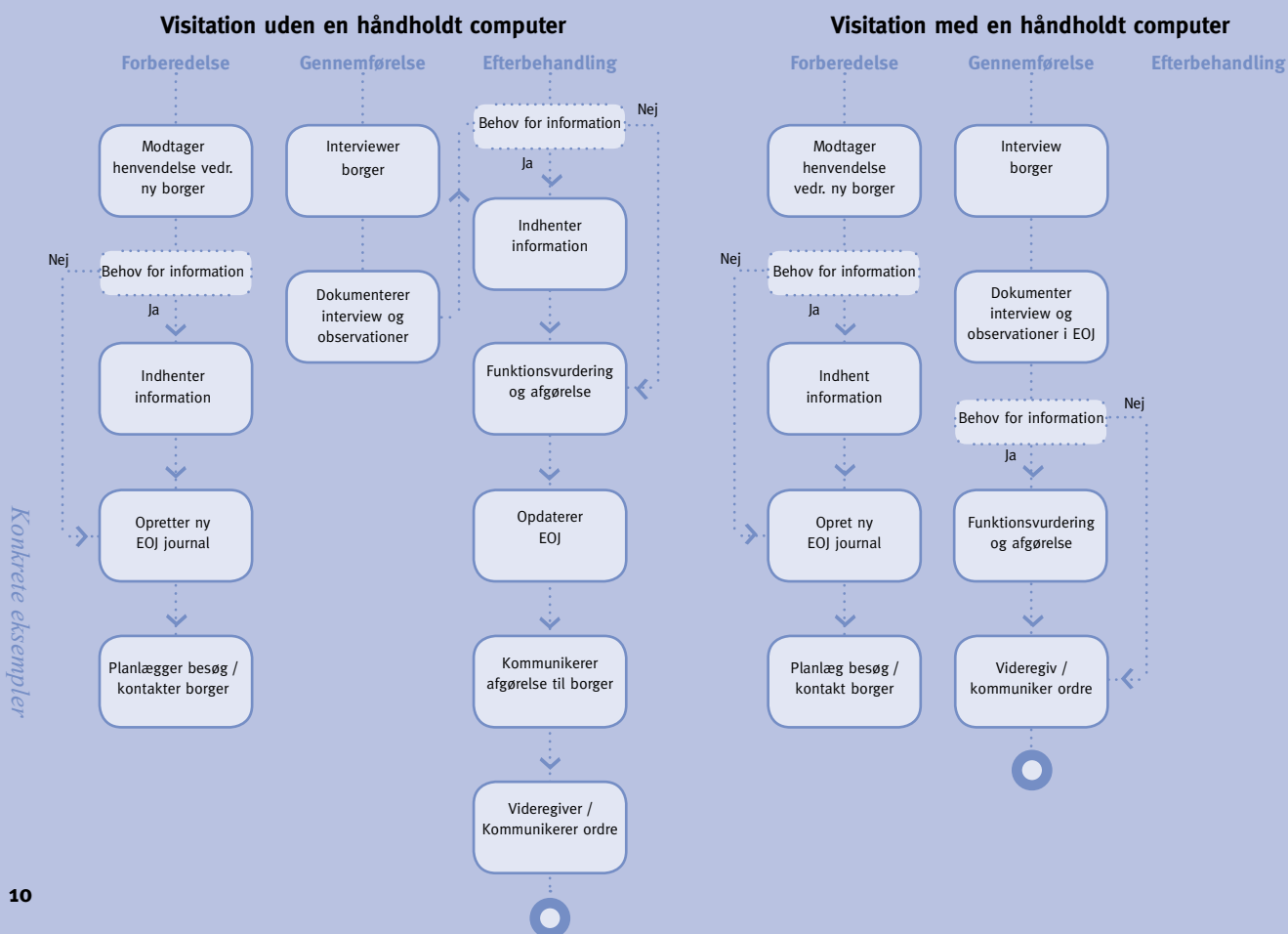
Understøttelse af (re)visitation og afgivelse af ordre til serviceleverandør

Sagsbehandleren kan ved hjælp af mobilt udstyr spare tid til specielt re-visitationen. Det er især tiden på efterbehandlingen af de indsamlede oplysninger, der kan mindskes, da det nu er muligt at dokumentere direkte i omsorgssystemet. Sagsbehandleren kan færdiggøre og skrive afgørelsen ud i borgerens hjem og med det samme afgive ordren til den valgte serviceleverandør.

Figur 1 illustrerer, hvordan arbejdsprocesserne ser ud uden brug en håndholdt computer til opgaveløsningen, og hvordan medarbejderens arbejdsprocesser kan se ud efter indførelse af håndholdt computer i visitationen.

Vurderingen af effekten i de kommuner, hvor visitatorerne har anvendt en håndholdt computer i forbindelse med visitation/re-visitation, viser, at der her er frigjort mellem 7 min. – 34 min. pr. re-visitation (laveste og højeste gennemsnitlige effekt). Gevinsten for hver medarbejder per dag afhænger af, hvor mange besøg den pågældende kan/skal nå på en dag.

Figur 1.







Direkte adgang til den elektroniske borgerjournal/ sygeplejejournal

Sygeplejersker og social- og sundhedspersonale kan via den håndholdte computer få adgang til alle relevante oplysninger om borgeren i kommunens elektroniske omsorgssystem og kan dokumentere direkte i borgerens journal. Det betyder, at de kan spare tid på dokumentationsopgaven samtidig med, at dokumentationen forbedres gennem bl.a. færre dobbeltregistreringer.

Projektkommunerne har i relation til sygeplejerskernes dokumentation frigjort mellem 6 – 23 min. pr. sygeplejebesøg (gennemsnit per kommune). Hvor mange minutter, det er muligt at frigøre for hver medarbejder om dagen, afhænger af antal besøg. I projektkommunerne er der realiseret imellem 51 minutter og 59 minutter.

I forhold til social- og sundhedspersonalets faglige dokumentation i journalen vedrørende udførelsen af praktisk hjælp og personlig pleje er der i projektkommunerne frigjort mellem 2 – 9 minutter for hver medarbejder pr. dag (gennemsnit pr. kommune).

Hurtig genbestilling af medicin

Ældreplejen kan sende medicinbestillinger direkte til den praktiserende læge og derved effektivisere og forbedre medicinadministrationen.

Effektvurderingen viser, at de projektkommuner, som har fået udviklet denne funktionalitet, har reduceret deres tidsforbrug med henholdsvis ca. 1 og 4 minutter pr. medicingenbestilling.

Forenkling af den daglige planlægning

Ved at kunne kommunikere mobilt med medarbejderne ”ude i marken” kan der skabes større fleksibilitet i forhold til den daglige planlægning. Personalet kan rekvirere dagens køreliste på den håndholdte computer og løbende modtage opdateringer.

Brugen af mobil teknologi er ikke en forudsætning for at opnå en planlægningsmæssig gevinst. Men indførelsen af mobil teknologi kan være en god anledning til at tage planlægningsrutiner op. Blandt andet om morgenmødet skal flyttes, reduceres eller helt kan afskaffes. Hvis man skal opnå en gevinst på det planlægningsmæssige område, herunder reducere ledig tid, er det nødvendigt at arbejde med at



flytte/reducere morgenmøder. Ved ændringer i mødestrukturen skal det sikres, at den uformelle kommunikation plejepersonalet imellem stadig er mulig.

Effektivisering og forbedring af dokumentationsopgaven

Personalet kan via den håndholdte computer foretage registreringer til det udførte arbejde, herunder ændringer i leverede besøg og ydelser. I én af projektkommunerne anvender en privat serviceleverandør det mobile udstyr til at dokumentere leverede besøg og ydelser direkte i kommunens elektroniske omsorgssystem.

Der kan spares tid i forbindelse med registrering af ændringer til udført arbejde vedrørende praktisk hjælp og personlig pleje. Effektiviteten viser, at tre af projektkommunerne har reduceret tidsforbruget med 9 – 13 minutter for hver medarbejder om dagen.

Understøtte advisering og samarbejde

Personalets brug af håndholdte computere kan medvirke til at forbedre kommunikationen mellem de mange parter, der i det daglige er involveret i leveringen af personlig og praktisk hjælp og sygepleje. Teknologien åbner muligheder for øget kommunikation mellem den kommunale myndighed, kommunale og private serviceleverandører og sundhedsvæsenets parter (praktiserende læger, sygehus, apotek). For eksempel kan hjemmehjælperen modtage en besked om, at et besøg på ruten er aflyst, fordi den ældre er blevet indlagt på sygehuset.

Udarbejdelse af Business case

Inden den kommunale myndighed beslutter sig for at investere i mobilt udstyr i ældreplejen, bør kommunen foretage en systematisk opgørelse af forventningerne til såvel projektets økonomiske fordele og dets omkostninger. Det kan bidrage til at sikre, at indførelsen af mobilt udstyr også reelt anvendes til at højne servicekvaliteten og effektiviteten i ældreplejen. Erfaringerne fra projektkommunerne viser, at gevinsterne kun høstes, hvis kommunen målrettet går efter at realisere dem.

Rapporten "Effektvurdering af mobile it-løsninger i hjemmeplejen", som kan hentes på www.caremobil.dk, kan bruges som inspiration og hjælp til kommunens udarbejdelse af en 'business case' for investeringen i mobilt udstyr.

Kommunen kan bruge projektets dokumentation af de realiserede økonomiske gevinster i projektkommunerne som udgangspunkt for at fastlægge kommunens egne forventninger til økonomiske gevinster ved investeringer i mobilt udstyr.

Rapporten giver også et bud på omfanget af den investering, som kommunen skal foretage. Omkostningsberegningen omfatter estimering af investeringsomfanget til den enkelte arbejdsplads (hardware, licens, installation, uddannelse), estimering af løbende driftsomkostninger (opdatering, reparation, teleabonnement, afskrivning) og estimering af projektomkostninger (server, netværk, projektledelse og uddannelseskapacitet). På www.caremobil.dk kan hentes et værktøj (regneark), som kommunen kan anvende til at konkretisere de potentielle gevinster og sammenholde med omkostningssiden. Målet har været, at de baggrundsoplysninger, som skal indgå i beregningen, skal være nemt tilgængelige for kommunen. Figur 2 viser et eksempel på brugen af regneark.

Kommunen kan på grundlag af de inddaterede oplysninger beregne en tilbagebetalingstid for investeringen og den årlige gevinst.



Figur 2.

INDTÆGTER ANTAL MEDARBEJDERE

	Årsløn (nominering) kr.	Indgår i omkostning beregning (med udstyr)	Indgår i gevinst beregning (antal medarb. i dagskift)	Daglig tids- besparelse pr. medarbejder minutter	Udstyrs type	Investering pr. arbejdsplads kr.	Total mdl. driftomkost- ning incl. afskrivning kr.	Total mdl. driftomkost- ning excl. afskrivning kr.
Visitation	360.000	6	5	57	PC-udstyr	27.370	1.110	350
Hjemmesygepleje	360.000	30	27	55	Avanceret PDA	12.703	595	242
PP+PB	240.000	118	100	18	Simpel PDA	7.703	435	221

BEREGNING AF BREAK-EVEN

	Årlige løn- omkostninger	Fordeling %	Daglig besparelse %	Daglig besparelse kr.	Årlig besparelse kr.	Årlige drift- omkostninger excl. afskriv- ninger kr.	Årlige drift- omkostninger excl. afskriv- ninger kr.	Kommunens investering i arbejdspladser kr.
Visitation	1.800.000	5,1%	12,8%	1.266	329.090	25.200	303.890	164.220
Hjemmesygepleje	9.720.000	27,4%	12,4%	6.595	1.714.730	87.000	1.627.730	381.100
PP+PB	24.000.000	67,6%	4,1%	5.329	1.385.640	312.700	1.072.940	908.993
I alt	35.520.000	100,0%	9,7%	13.190	3.429.460	424.900	3.004.560	1.454.313
Fælles Investeringer								442.500
Total investering								1.896.813
Break-even (måned)							7,6	

BEREGNING AF ÅRLIG GEVINST, ved 36 måneders afskrivning

	Årlige løn- omkostninger	Fordeling %	Daglig Besparelse %	Daglig besparelse kr.	Årlig Besparelse kr.	Årlige drift- omkostninger incl. afskriv- ninger kr.	Årlige drift- omkostninger incl. afskriv- ninger kr.
Visitation	1.800.000	5,1%	12,8%	1.266	329.090	79.940	249.150
Hjemmesygepleje	9.720.000	27,4%	12,4%	6.595	1.714.730	214.033	1.500.696
PP+PB	24.000.000	67,6%	4,1%	5.329	1.385.640	615.698	769.942
I alt	35.520.000	100,0%	9,7%	13.190	3.429.460	909.671	2.519.789
Fælles Investeringer							147.500
Total årlig gevinst							2.372.289



Teknologien er moden

Tilbagemeldingen fra de adspurgte medarbejdere er, at de mobile løsninger overordnet er lette at lære at bruge i hverdagen. Dette kan tages som en indikation på, at teknologien er moden og klar til at bruge.

Driftsmålinger viser samme resultat. Baseret på konkrete tal fra to kommuner samt en drøftelse med projektkommunerne kan det konkluderes, at der i den 3 måneders driftsperiode er forekommet få fejl. Det drejer sig om 0,1 til 0,5 fejl om ugen for hver bruger og de fleste fejl kan nemt udbedres af brugeren selv.

Visitatorerne har anvendt en bærbar pc, som opkobles til kommunens elektroniske omsorgssystem via kommunens lokalnet. Nogle visitatorer har også brugt en bærbar printer.

Sygeplejerskerne har afhængig af kommunens valg anvendt en bærbar pc (evt. tablet) eller en håndholdt PDA.

Social- og sundhedspersonalet i kommunerne har alle anvendt en PDA.

Tilbagemeldingen fra projektkommunerne er også, at indførsel af bærbar teknologi i ældreplejen er en krævende teknisk opgave. En række centrale forhold skal være på plads, herunder dokumentation af sikkerhedsløsningen.



Projekterfaringer og gode råd

Efter CareMobil-projektet er afsluttet kan projektkommunernes oplevelser sammenfattes i syv gode råd. Anbefalingerne er uddybet i dokumenterne 'Generel kravspecifikation til mobile it-løsninger i hjemmeplejen' og effektvurderingsrapporten:

- Gevinsterne i form af øget effektivitet og kvalitet kommer ikke af sig selv. Det er afgørende, at der sættes klare mål og arbejdsgangene tilpasses, så man kan opnå de ønskede gevinster. Ledelsesmæssig bevågenhed er derfor alfa og omega – der skal tages klart stilling til mål, og hvordan de skal nås.
- Implementeringen af mobile løsninger er et krævende projekt såvel ledelsesmæssigt, organisatorisk som systemmæssigt. Grundig forberedelse og tilrettelæggelse af projektet er en forudsætning. Kravet er, at projektledelsesindsatsen bliver prioriteret og der afsættes en tilpas mængde ressourcer.
- Indførelse af mobile it-løsninger skal i højere grad opfattes som et forandringsprojekt end et it-projekt. Organisatorisk parathed er nøgleord. Organisationen skal være parat til at omlægge og flytte ressourcer, hvis effektiviseringsgevinsterne skal høstes.
- Det er vigtigt at sikre medarbejdernes engagement – kommunikation med og uddannelse af medarbejderne skal prioriteres.
- Effektiviseringspotentialet ved brugen af mobile løsninger vil altid være individuelt fra kommune til kommune. Fx vil de kommuner, der i forvejen har et højt dokumentationsniveau, kunne høste større effektiviseringsgevinster end kommuner med et lavt dokumentationsniveau.
- Gevinster ved brug af mobile løsninger vil kun for alvor kunne høstes, hvis kommunen i forvejen har understøttet opgaveløsningen digitalt på såvel myndigheds- som leverandørniveau.
- Etableringen af et konstruktivt samarbejde med it-leverandøren er en vigtig og krævende opgave. Klar ansvarsfordeling og opgavefordeling mellem ældreplejen, kommunens it-afdeling og it-leverandøren er nødvendig.

Hvis du vil vide mere!

Følgende dokumenter kan hentes fra projektets hjemmeside www.caremobil.dk. For yderligere information om CareMobil-projektet, kan der rettes henvendelse til Hannah Schierup, Styrelsen for Social Service på telefonnummer 65484017 eller hsc@servicestyrelsen.dk.

Generel kravspecifikation til it-løsninger i hjemmeplejen: Funktionelle, tekniske og organisatoriske krav til mobile løsninger baseret på CareMobil-projektet.

Kravspecifikationen henvender sig både til medarbejdere, der skal køre projektet i kommunen (projektleder, it-afdelingen), og it-leverandørerne.

Der opstilles en række generelle krav til it-systemer, mobilt udstyr, sikkerhed, uddannelse og organisering, som kommunen kan bruge som en generel tjekliste i forhold til deres eget projekt.

It-leverandørerne på ældreområdet har alle en ”hyldevare” i forhold til mobile løsninger til det elektroniske omsorgssystem. Hvis kommunen ønsker at anskaffe mobilt udstyr til ældreplejen, kan den bruge denne generelle kravspecifikation som inspiration til at formulere kommunens egne, specifikke krav til mobile løsninger.

Effektvurdering af mobile it-løsninger i hjemmeplejen

Rapporten sammenfatter projektkommunernes erfaringer med anvendelse af mobile it-løsninger i ældreplejen. På grundlag af tidsmålinger, spørgeskemaundersøgelser og fokusinterviews er de effektivitets- og kvalitetsmæssige gevinster ved håndholdte computere dokumenteret.

Rapporten henvender sig primært til kommunernes forvaltningschefer, hjemmeplejeledere og it-chefer med interesse for at anvende mobile it-løsninger i ældreplejen. Derudover kan rapporten bruges som generel inspiration for interesserede i mobil teknologi.

Business Case for etablering af mobile it-løsninger på hjemmeplejeområdet

Der er i projektet udarbejdet en 'business case' for CareMobil-projektet, som kan bruges som inspiration for kommunen til dens eget arbejde.

Business casen er vedlagt som bilag til rapporten "Effektvurdering af mobile it-løsninger i hjemmeplejen". På www.caremobil.dk kan hentes et værktøj (regneark), som kommunen kan anvende til at konkretisere de potentielle gevinster og sammenholde med omkostningssiden.

Standardiseret elektronisk kommunikation mellem kommunal myndighed og private serviceleverandører

Som led i CareMobil-projektet blev der i samarbejde med den private serviceleverandør "BrugerHjælperFormidlingen" iværksat et delprojekt om understøttelse af den elektroniske kommunikation mellem den kommunale myndighed og private serviceleverandører. Formålet var at udvikle et forslag til en række standardmeddelelser til brug for kommunikationen mellem myndighed og leverandør for herigennem at understøtte fremvæksten af frit leverandørvalg på hjemmehjælpsområdet.

Der er udviklet 7 forslag til standardmeddelelser for kommunikationen mellem den kommunale myndighed og private serviceleverandører. Forslagene er blevet kvalificeret gennem bidrag fra CareMobil-kommunerne og efterfølgende en høring hos IT-leverandører m.v. Der er udviklet følgende forslag til standardmeddelelser: ordre, ydelsesliste, brugerstamdata, journal, besøg (planlagte og leverede besøg), besøgsdetaljer, planlagt ydelse/leveret ydelse.

Videnskabsministeriet har på grundlag af forslagene udviklet XML-skemaer. Skemaerne kan findes på Infostrukturbasen på <http://isb.oio.dk>.



