Årsrapport 2024

Velfærdsteknologiindsatsen

Sundheds- Ældre og Handicapforvaltningen, Hjørring Kommune

I henhold til rammebeskrivelsen i årsrapporten for Velfærdsteknologi orienteres Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget en gang årligt om indsatsen med velfærdsteknologi.

Der er fortsat fokus på:

- Teknologiprojekter (udviklinger og afprøver i lille skala og udruller/ implementerer i stor skala)
- Hjælper til at finde det bedste match mellem mennesker og teknologi
- Indgår i sparring med andre forvaltninger, andre kommuner, regioner, KL og uddannelsesinstitutioner
- Indgår i leverandørdialog og er gatekeepere for SÆH
- Vi står til rådighed for alle hvor der brug for sparring om teknologi
- Vi udfordre lokale arbejdsgange, lovgivningen og nationale arbejdsgange

Håndtering af leverandørhenvendelser og efterfølgende indsatser

En del af opgaven er ligeledes at håndtere henvendelser fra virksomheder og leverandører til SÆH vedr. velfærdsteknologier. Opgaven består primært af at gennemgå teknologien, lave markedsafdækning og afdække om det kunne være en relevant teknologi at afprøve eller tage i brug. Efterfølgende bliver teknologierne testet både i "kontor-test" og i tæt samarbejde med slutbrugerne for at sikre brugervenlighed og effektivitet.
I tæt samarbejde med I-Sikkerhed, Indkøb & Udbud samt andre stabsfunktioner, udarbejdes databehandleraftaler, risikovurderinger og konsekvensanalyser ligesom der forhandles og udarbejdes kontrakter.

Projekter

E-teamet:

I 2024 har SÆH-Udvikling haft en central rolle i etableringen af det nye E-team. Arbejdet har omfattet bidrag til udviklingen af konceptet gennem deltagelse i Styregruppen, projektledelse samt forskellige arbejdsgrupper og løsning af en række konkrete opgaver. Projektet om E-teamet behandles i separat politisk proces og vil ikke blive belyst yderligere i denne rapport

Telemedicin

I Hjørring Kommune benyttes telemedicinske løsninger til borgere med KOL, Hjertesvigt og komplicerede sår. I 2024 overgik TeleKOL til det nye system TELMA. Dette har været en national indsats men TELMA er tilpasset ud fra erfaringer skabt gennem afprøvning hos KOL sygeplejerskerne i Sundhedscentret. De har, på vegne af resten af landet, indgået i afprøvning, test og tilpasning af systemet inden det blev frigivet til alle andre kommuner. TELMA er nu i drift for borgere med KOL. I januar 2025 opstarter overgangen til TELMA for borgere med hjertesvigt. TELMA fungerer på den nationale IT-løsning "Fælles Udbredelse af Telemedicinsk infrastruktur (FUT)". FUT benyttes af alle landets kommuner og regioner og indeholder også K-PRO (PRO= Patient Rapporterede Oplysninger).

Telesår:

Der er indgået en ny samarbejdsaftale indenfor telesår som vedr. alle 98 kommuner. På sigt skal det nuværende system i udbud. Dette håndteres langt hen af vejen af TeleCareNord sekretariatet i Region Nordjylland. Det nye system forventes ligeledes at blive en del af FUT-infrastrukturen.

SÆH-udvikling er fortsat bindeled mellem Regionen, Klynge Nord og Hjørring Kommune og indgår i implementeringssporet faciliteret af TeleCare Nord sekretariatet i Region Nordjylland. Opgaven er varetaget siden 2014.

HUGIN FiNDR – Matematisk understøttelse af de faglige beslutninger

HUGIN FiNDR er en software, der gennemgår den fritekst dokumentation, som laves hver dag i sygehjemmeplejen. Programmet sorterer alle hjemmeplejemodtagere fra højeste til laveste risiko for indlæggelse eller forværring af funktionsevne. Det foregår gennem en simpel søgning i journalnotaterne, hvor HUGIN FiNDR sorterer borgerne på baggrund af forekomsten af en række udvalgte ord.

Efter en udviklings- og projektfase i 2020-2022, blev der i foråret 2023 tegnet en drifts- og udviklingskontrakt på HUGIN FiNDR. Systemet har været implementeret bredt i Sygehjemmeplejen, men er i efteråret 2024 omorganiseret, så det varetages af sygeplejersker/SSA i e-teamet. Sygeplejerskerne bruger ca. 1-1,5 time på at gennemgå de ti øverste borgere på listen. Når der observeres mønstre, forandringer, symptomer, funktionstab mm., undersøger sygeplejerskerne, om der er en indsats i gang. Hvis det ikke umiddelbart er tilfældet, så sendes en observation til borgerens afdeling, så der kan følges op på problematikken.

Et typisk eksempel fra listen er, at forskellige medarbejdere har noteret symptomer på urinvejsinfektion, fx at borgeren var konfus, i den tro, at det de har observeret, var et enkeltstående tilfælde. Ved

gennemgangen med Hugin FiNDR ses journalnotaterne i sammenhæng, og ved den faglige vurdering, har man valgt at sende besked til området om, at borger bør vurderes ift. urinvejsinfektion. Dette er efterfølgende gjort, og borgeren er sat i behandling og har fået det bedre.

SÆH-udvikling understøtter fortsat udvikling og implementering af HUGIN FiNDR, samt samarbejder med leverandør og interne samarbejdspartnere mhp. ændringer og tilpasninger i softwaren. Til og med 2024 er licensen til HUGIN FiNDR betalt af Velfærdsteknologikontoen, men fra 2025 deles licensomkostningerne med E-teamet.

I forbindelse med udvikling og drift af denne indsats, oplever vi stor interesse fra andre kommuner og organisationer, så der bruges løbende tid på oplæg og sparring med andre kommuner. Vi har vurderet det relevant at bidrage med erfaringer hvor vi kan, da det bidrager til at stille Hjørring Kommune i et positivt lys samt bidrager til nye perspektiver i det fortsatte arbejde.

Skærmbesøg i SÆH

I forbindelse med etablering af E-teamet har vi haft til opgave at finde frem til mulige teknologier til skærmbesøg. Valget er faldet på to løsninger hhv. VDX (sms video) og VitaComm (app). De to teknologier adskiller sig på den måde, at de henvender sig til forskellige målgrupper. VDX-løsningen har vi fælles med regionerne og bruges allerede af eks. vagtlægen til konsultationer, mens VitaComm egner sig til borgere med færre digitale kompetencer, som har brug for en fast skærm, der udelukkende bruges til videoopkald.

VDX

Teknologien har flere muligheder. Den mulighed som primært anvendes i SÆH er sms video. Medarbejderen tilgår hjemmeside fra telefon, tablet eller pc og skriver borgerens telefonnummer ind. Borger modtager en sms med et unikt mødelink. Når borgeren klikker på linket, hopper hun/han direkte ind i mødet med medarbejderen. Teknologien er meget enkel for alle parter og er yderst stabil. Derfor har det også været meget let for medarbejderne at tage den i anvendelse. For at teste teknologien, udvalgte vi enkelte medarbejdere fra bostøtten og jobcenteret, men inden længe var teknologien så efterspurgt, at vi nu har udbredt den, så alle medarbejdere kan anvende den.

Oversigt over antal opkald leveret på tværs af de forskellige afdelinger i perioden maj til november 2024 (Kan indeholde opkald ifbm. undervisning og test)

Hjørring afdeling	Antal ID (opkald)
Total	**807**
Beskæftigelsesafdeling 1	1
Beskæftigelsesafdelingen	3
Borgersundhed	18
CKU, Vendsyssel	9
Den gode modtagelse, væresteder og SKP	2
E-Team	334
Interne tilbud, Mentorteam og jobbutik	43
Sjællandsgade, Tørholmsvej	198
Støtteteam Åstrupvej	118
Sygehjemmeplejen Administration	3
Sygehjemmeplejen Natteams + §94	6
Træningsenheden	49
UUA - ASF/ADHD-team og UE-vejledere	23

VitaComm

VitaComm er en app, der kan installeres på borgerens egen telefon/tablet eller på de tablets, som er indkøbt til formålet i forbindelse med etablering af E-teamet. VitaComm er baseret på VDX, men bruges i de situationer, hvor borgeren har brug for en mere enkel løsning og ved et enkelt tryk på skærmen modtager skærmopkald fra medarbejderen.

Medicindispensere i SÆH

Der er udvalgt to medicindispensere til E-teamet, som skal være en del af prøvehandlingen. Som med skærmløsningerne, henvender dispenserne sig til forskellige målgrupper. TIM (MedimiSmart) indeholder kassetter med medicin mens Smila håndterer dosispakket medicin. Begge teknologier påminder borgeren om at tage sin medicin på rette tidspunkt og kan sende besked til medarbejderne, hvis borgerne ikke kvitterer for at de har taget medicinen.

TIM (MedimiSmart)

TIM er velafprøvet og allerede implementeret teknologi i Hjørring Kommune, da Sygehjemmeplejen har arbejdet med den i flere år. Da E-teamet overtager opgaven, er der 20 borgere med en TIM. Teknologien automatiserer medicindosering og påminder gennem lys, tale eller lydsignaler. Enheden er forsynet med kassetter, som indeholder den præcise dosis medicin. Disse kassetter leveres og fyldes af en ekstern leverandør hver anden uge. Det er med til at sikre nøjagtighed og reducerer risikoen for fejl. Enheden er direkte forbundet med apoteket og sundhedspersonalet via internettet, hvilket muliggør løbende opdatering og overvågning af medicinskemaer. Genforhandling af kontrakten på TIM forventes afsluttes i foråret 2025.

SMILA

Smila medicinrobot er en medicinhusker der skal sørge for at der dispenseres den korrekte medicin til tiden. Den består både af en Smila-enhed hos borgeren og et tilhørende administrationssystem, som kan opsættes og styres af medarbejderne. Smila-enheden bruger dosispakket medicin ordineret af egen læge. Enheden sørger selv for at dispensere den korrekte medicin til den rette tid, så borgeren med blot et enkelt klik får sin medicin. Administrationssystemet indeholder alle informationer om borgerens medicinindtagelse. Det er let og overskueligt for medarbejderne at have overblik samt modtage alarmer/notifikationer, såfremt borgeren glemmer at tage sin medicin til tiden.

AquaTime – Det intelligente drikkeglas

AquaTime er et drikkeglas, der kan måle den væske, som borgeren indtager, hvorefter det registreres digitalt. Uden AquaTime foretages væskeregistrering med papirskemaer, øjemål og manuel sammentælling. Anvendelsen af papirskemaer opleves af medarbejderne som en metode af meget svingende kvalitet samt med stor usikkerhed. Derfor har Fynsgade Ældrecenter efterspurgt en afprøvning af teknologien, og de har afprøvet tre AquaTime drikkeglas. Glassene er blevet godt modtaget af både borgere, pårørende og medarbejdere, og der opleves øget kvalitet i væskeregistreringerne, da der modtages data, hver gang borger drikker. Det giver et bedre fagligt grundlag ift. arbejdet med dehydrering og øvrige indsatser. Derudover opleves det hurtigere og mere overskueligt at påbegynde væskeregistrering, og plejepersonalet sparer tiden på at registrere væske manuelt i alle vagtlag. Sygeplejerskerne bruger mindre tid på at hente/finde papirskemaer, koordinere, lægge tal sammen osv. Hvis der implementeres flere AquaTime glas i organisationen, kan der oprettes integration til Cura, så data overføres direkte dertil, og dermed vil der være endnu større potentiale for at reducere tid.

Et af glassene har kortvarigt været udlånt til Sygehjemmeplejen, men hos den specifikke borger var det for stor en udfordring at etablere et samarbejde omkring, at borgeren kun drak af AquaTime glas i måleperioden.

I projektperioden er Aquatime drikkeglasset finansieret af velfærdsteknologikontoen.

Demos-10 – sensor til døgnrytmemåling

Demos-10 sensorer anvendes til automatisk døgnrytmemåling og er tidligere implementeret på Ældrecentrene med forankring hos demenskonsulenten. Døgnrytmemålingen giver indsigt i borgerens trivsel og danner grundlag for evt. tilpasning af indsatser. I løbet af 2024 har Ældrecentrene tilkøbt endnu en Demos-10 sensor, så de nu har fire sensorer. I samme omgang har Handicapområdet og Sygehjemmeplejen også begge købt en Demos-10 sensor. På handicapområdet anvendes Demos-10 på botilbud, mens det i Sygehjemmeplejen er demenskonsulenterne, der er tovholdere.

Arbejdsgangene fra Ældrecentrene er delt med Handicapområdet og Sygehjemmeplejen, og indkøb og opstart er understøttet af SÆH-udvikling.

Digitale genoptræningsforløb – Træningsenheden

I Træningsenheden arbejdes der med øget digitalisering og anvendelse af digitale tilbud på baggrund af de nationale mål frem mod 2028 om, at alle kommuner skal tilbyde digitale genoptræningsforløb på SUL § 140. Der er i første omgang fokus på at afprøve app-løsningen ExorLive GO, som et supplement til eksisterende forløb, hvor borgeren kan tildeles videoøvelser via app, og give tilbagemeldinger til fysio-/ergoterapeuten. Udover ExorLive GO afprøves VDX-skærmbesøg, som fx alternativ til fysiske opfølgningsbesøg.

Træningsenheden varetager selv afprøvningen, men SÆH-udvikling indgår med løbende rådgivning/sparring undervejs samt kontakt til leverandør mhp. databehandleraftale, licensændringer mv.

Digitalisering og automatisering på SÆH

I denne udgave af årsrapporten er automatisering og RPA slået sammen under navnet "digitalisering og automatisering". Teamet oplever stadig stigende efterspørgsel på hjælp til at omlægge manuelle arbejdsgange så det enten bliver digitaliserede eller helt automatiske.

SÆH-udvikling indgår i det tværforvaltningsmæssige arbejde i den centrale automatiseringsgruppe som er forankret under IOD. Ved at indgå i dette samarbejde, puljes alle kompetencer på tværs af forvaltningerne, så man har større mulighed for at lykkes med indsatserne, da automatisering kræver forskellige kompetencer.

I SÆH-udvikling oplever stor og stadig stigende efterspørgsel på hjælp til at digitalisere eller automatisere arbejdsgange. Det er med nuværende normering ikke muligt at efterkomme behovene i forvaltningen. Der er lange ventetider og behovet bliver derfor ikke mødt.

Økonomien til indsatsen afholdes primært af Velfærdsteknologiteamets budget, men det kan være enkelte driftsomkostninger til komplekse løsninger. Der søges altid mod at udvikle i allerede eksisterende løsninger for at holde omkostningerne nede samt lette den efterfølgende drift af løsningerne.

Digitale løsninger fra Nemform til Xflow

Da Hjørring kommunes aftale med Nemform udløber d. 1. januar 2025, er alle digitale løsninger herfra overføres til Xflow. Xflow er en selvbetjeningsløsning, som tilbyder flere muligheder end Nemform. Derfor er der på tværs af Hjørring Kommune igangsat en indsats for at få ryddet op i de digitale selvbetjeningsløsninger og overflyttet de løsninger der fortsat er nødvendige, samtidigt med at de får et kvalitetsløft i Xflow. På SÆH-området er der identificeret 10 digitale løsninger, som er overflyttes og har fået et kvalitetsløft inden d. 1. januar 2025. Arbejdet er ikke forbundet med en merudgift til SÆH.

Sammen om løsninger til kontinens

Der er tale om et tværgående samarbejde med Aalborg, Hillerød, Gladsaxe og Aarhus Kommuner, samt Danish Life Science Cluster (National erhvervsklynge) og CO-PI (Center for Offentlig og Privat Innovation), der har til formål at afdække fremtidens teknologiske løsninger i forbindelse med udredning og pleje af kontinensproblematikker blandt borgere på Ældrecentre. Der er foretaget observationer i alle kommuner og i Hjørring Kommune er der indsamlet data i tre vagtlag fra et ældrecenter fordelt over to dage. Efterfølgende er alt data samlet og kvalificeret yderligere af relevante fagpersoner. Fra Hjørring Kommune

har leder fra et ældrecenter og to kontinenssygeplejersker bidraget med deres særlige viden til kvalificeringen.

Med udgangspunkt i det kvalificerede materiale om arbejdsgange samt behov fra både borger og medarbejdere har på ældrecentrene, er der afholdt en markedsdialog for alle relevante leverandører, følgekommuner og partnere i projektet. Formålet med markedsdialogen var at få fremhævet det reelle behov for bedre og mere brugbare løsninger til kontinensområdet end der er på markedet i dag og nærme os hinanden i en åben og eksplorativ dialog. Formålet er at få skabt løsninger til kontinensområdet der skaber reel værdi ved at passe godt til borger og medarbejder.

Gennem projektarbejdet har der været langsom fremdrift. I forbindelse med en intern prioritering af i den samlede opgaveportefølje i SÆH-udvikling, er der foretaget et skift fra deltagelse i styregruppe og den centrale projektgruppe til at blive medlem af følgegruppen. På den måde kan Hjørring Kommune indgå i et potentielt fælles udbud, hvis vi ønsker det, men vi skal ikke længere bidrage med projektkompetencer.

Læs evt. mere om projektet her: https://co-pi.dk/skaleringsproces/sammen-om-loesninger-til-inkontinens/

DigiRehab – træning til borgere i Sygehjemmeplejen

DigiRehab er en velafprøvet teknologi til fysisk træning af ældre i eget hjem. Formålet er at tilbyde individuelt tilpassede styrketræningsøvelser til hjemmeplejemodtagere for at forebygge et nedadgående funktionsniveau eller i bedste fald forbedre funktionsniveauet og øge selvstændigheden for denne målgruppe. Træningen varetages i tæt samarbejde mellem borger og medarbejder, og øvelserne findes på medarbejderens tablet.

Anvendelsen af DigiRehab startede som et pilotprojekt i 2021, og på baggrund af positive resultater blev det i 2022 besluttet at afprøve DigiRehab i storskala i alle områder af den kommunale og private hjemmepleje. Løbende opfølgning samt effektrapporter fra 2023 og 2024 viste, at de deltagende borgere havde effekt af indsatsen, men antal inkluderede borgere var ofte lavt, og der var en del aflysninger pga. andre akutte opgaver i Sygehjemmeplejen. Derfor blev det besluttet at oprette Team Hjemmetræning pr. 1. august 2024, som består af fire fuldtidsansatte, der udelukkende varetager hjemmetræning med DigiRehab i den kommunale Sygehjemmepleje. Blæksprutten varetager fortsat indsatsen i deres regi.
Kort efter oprettelsen af teamet kørte de med fuld belægning på deres ruter samt meget få aflysninger. Medarbejderne oplever at borgerne er meget glade for tilbuddet og de mærker god effekt og større selvstændighed.

SÆH-udvikling har været samarbejdspartner i processen omkring organisationsændringen bl.a. med udarbejdelse af nye tværgående arbejdsgange.

Udgifterne til DigiRehab-licenser afholdes af Myndighed Ældre.

Digitalisering i bostøtten

Som en del af budgetprocessen 2021 besluttede SÆH-udvalget at udmønte et forslag om effektivisering af bostøtteindsatsen igennem yderligere elektronisk kontakt til borgere.

I 2021 startede kortlægning af kompetencer og potentialer i bostøtten med henblik på at imødekomme beslutningen af effektiviseringen. I 2024 er der arbejdet videre med tiltag, som blev sat i gang i 2022 og etableret nye. I 2024 har der været fokus på Virtual Reality til træning af social angst samt forskellige

digitale hjælpemidler og faglige redskaber til understøttelse af borgeren i daglige gøremål. Som tidligere beskrevet, har bostøtten været med til at afprøve VDX-opkald og har taget teknologien til sig, som en metode til online bostøtte.

SÆH-Udvikling har bidraget til at:

- understøtte medarbejdernes digitale kompetencer
- bidrage med teknologisk viden
- sikring af borgers data i henhold til Lov om databeskyttelse
- sikre bæredygtig arbejdsgang på tværs af udfører og myndighed ift. digitale hjælpemidler

Udgifter til test af forskellige teknologier afholdes af velfærdsteknologikonto.

VR (Virtual Reality) i Bostøtten og på NBV

I 2024 har NBV og Bostøtten afsluttet projekter med Virtual Reality i det borgerrettede arbejde.

NBV

Afprøvningen af Virtual Reality (VR) i Nordjyllands Beskyttede Værksted (NBV) har vist, at VR har potentiale som redskab til at forbedre borgernes trivsel og oplevelser, men at materialet fra virksomheden " Talk A Walk" ikke er det rigtige match for denne målgruppe.

Borgerne har generelt oplevet positive effekter i forhold til at regulere arousal. Projektet har også givet medarbejderne anledning til at se VR som pædagogisk redskab. Dog har tekniske udfordringer og begrænset relevant materiale været de største hindringer i projektet. Der er ikke nok relevant materiale til stede i teknologien til at ramme borgernes præferencer. Der er behov for mere varieret og længerevarende indhold, samt mere stabile teknologiske løsninger for bedre at udnytte VR's potentiale.

Projektgruppen samler op sommeren 2025 for at se om teknologien er modnet eller om der er kommet nye leverandører på markedet, da denne teknologitype er hurtigt voksende.

Bostøtten

Afprøvningen af Virtual Reality (VR) som redskab til at arbejde med angstproblematikker i Bostøtten har vist sig at have potentiale. Borgerne, der har deltaget, har generelt oplevet positive effekter i forhold til deres angst, selvom der stadig er områder, der kan forbedres. For eksempel er der nu borgere, der selv tager bus og tog, som forinden træningen ikke havde været med offentlig transport i hhv. 3 og 5 år. VR-teknologien har gjort det muligt at tilbyde mere målrettet og kontrolleret træning, hvilket har resulteret i øget tryghed og selvtillid hos borgerne. Desuden har projektet bidraget til faglig og metodisk udvikling blandt medarbejderne.

Tekniske udfordringer og begrænset relevant materiale har været de største hindringer i projektet, men trods dette har borgerne været villige til at gentage og anbefale VR-træningen. Erfaringerne peger på, at VR kan blive en værdifuld del af Bostøttens tilbud, forudsat at der arbejdes videre med at integrere teknologien i det daglige arbejde og sikre en bredere forankring i organisationen.

Videreudvikling af VR-træning kunne omfatte en gradvis udrulning til andre afdelinger. Projektet viser også potentiale for at reducere langsigtede udgifter ved at styrke borgernes evne til at håndtere angst og mindske behovet for yderligere støtte.

VR-udstyret – 10 VR-briller med tilhørende 10 tablets - er indkøbt på Velfærdsteknologikontoen. Bostøtten afholder udgiften for abonnementer på 3 tablets, der bruges til at danne netværk for udstyret i borgernes hjem. De 3 abonnementer koster samlet 81. kr. om måneden.

Der arbejdes på at etablere et VR-træningstilbud i Den Gode Modtagelse.

De 5 VR-sæt fra NBV, er lige nu udlånt til Botilbuddet Sjællandsgade, som afprøver teknologien til angstdæmpende træning efter ønske fra både borgere og medarbejdere.

PlaNet - Digitalisering i bostøtten og andre relevante afdelinger

På bostøtteområdet og Den Gode Modtagelse er der tiltagende efterspørgsel og nysgerrighed om struktur-apps som hjælpemiddel. Efter en markedsafdækning, blev strukturappen PlaNet valgt.

En 6 måneders afprøvning af PlaNet-app'en med 8 borgere har vist positive resultater. App'en kan medvirke til at øge borgerens mestring af egen hverdag. Den kan også være en mindre indgribende indsats for borgere, der ønsker mere selvstændighed og uafhængighed. 5 ud af de 8 borgere har haft positive erfaringer med app'en, og det er dermed ikke en løsning, der virker for alle.

PlaNet kan i nogen grad effektivisere bostøtteindsatsen ift. struktur i hverdagen ved at reducere behovet for fysisk tilstedeværelse. I flere tilfælde kan den give automatiserede påmindelser, som bostøtten tidligere har udført ved opkald eller sms'er. Både medarbejdere og borgere er glade for chat-funktionen i app'en, som er en let og sikker måde at kommunikere på – en udfordring, som vi ikke hidtil har haft en løsning på.

Under afprøvningen har der været en stigende interesse for at afprøve app'en fra både borgere og medarbejdere. Vi ser et potentiale i at bruge app'en som et fagligt redskab, som en metode både for bostøtten og i midlertidig vejledning i Den Gode Modtagelse.

En ny arbejdsgang i Cura kvalificerer dokumentationen og forenkler ansøgningsprocessen for borger og myndighed, og afprøvningen PlaNet har bidraget til en øget forståelse for udfører og myndigheds arbejde.

Der har ikke været ekstraudgifter i forbindelse med afprøvningen, da leverandøren har stillet licenser og support til rådighed. Efter projektets afslutning har velfærdsteknologikontoen finansieret et abonnement (15.000 kr. årligt), som gør det muligt at afprøve PlaNet på tværs af Hjørring Kommune. Foruden bostøtten benyttes PlaNet nu af borgere tilknyttet hhv. Ungegarantien, Botilbud, Den Gode Modtagelse og E-teamet. Der er pt. 23 borgere i bostøtten, som anvender redskabet.

Afprøvninger af MoreMemo

Udover de større projekter, er der også gennemført en mindre afprøvning af MoreMemo. Formålet var, at få erfaringer med MoreMemo som strukturredskab i samarbejdet mellem enkelte borgere og medarbejdere. Ved at benytte MoreMemo, er der ikke brug for at medarbejderen er fysisk til stede for at oprette nye aftaler eller hjælpe med påmindelser i kalenderen.

Der er pt. 3 borgere, som har glæde af at bruge MoreMemo til at holde styr på dagens aftaler og aktiviteter.

MoreMemo-skærmene er udlånt til afprøvning fra et tidligere projekt i Sygehjemmeplejen og der har derfor ikke været yderligere udgifter i forbindelse med afprøvningen i bostøtten.