FREDERIKSHAVN KOMMUNE

# Referat

# Socialudvalget

Ordinært møde

**Mødetidspunkt:** 03-02-2016 15:00

**Mødeafholdelse:** lokale 0.28

**NB.**

**Tilstede:**
Jørgen Tousgaard (A) - Formand
Pia Karlsen (V)
Helle Madsen (V)
Bent H. Pedersen (A)
Lars Oldager (O)
Karl Falden (A)
Irene Hjortshøj (A)

**Fraværende:**

**Stedfortrædere:**

# Indholdsfortegnelse

Socialudvalget

03-02-2016 15:00

**1 (Åben) Orientering om uddelegering af budgetramme 2016 til laveste identificerbare omkostningssted indenfor Socialudvalget ..... 3**

**2 (Åben) Status for rehabilitetsvurdering 2015, jf. SEL 83a ..... 4**

**3 (Åben) Eksperiment: Digital Træning ..... 6**

**4 (Åben) Ungebyråd ..... 7**

**5 (Åben) Orientering om udvikling af en værdighedspolitik for ældreplejen ..... 9**

**6 (Åben) Orientering om organisatorisk placering af Birketoften ..... 11**

**7 (Lukket) Udbudsmateriale vedr. drift af Hjælpemiddeldepotet ..... 13**

**8 (Lukket) Formanden orienterer ..... 13**

## 1 (Åben) Orientering om uddelegering af budgetramme 2016 til laveste identificerbare omkostningssted indenfor Socialudvalget

**Sags ID:** EMN-2015-50243

**Sagsbehandler:** Bo Christensen
**Ansvarligt center:** CØP

**Beslutningskompetence**
SOU

**Sagsfremstilling**
Frederikshavn Kommunes regler om økonomisk styring indeholder en bestemmelse om, at udvalgene er forpligtet til at uddelegere udvalgenes budgetrammer til de omkostningssteder, der opfylder følgende betingelser:

- At ledelse og ansvar entydigt kan henføres til en person
- At det pågældende budgetområde kan opgøres isoleret

Den budgetansvarlige for det enkelte omkostningssted kan foretage omplaceringer af budgetbeløb mellem forskellige kontoområder inden for omkostningsstedets budgetramme. De begrænsninger til omplaceringer, der fremgår af de generelle budgetbemærkninger, skal respekteres.

Beslutninger om omplaceringer skal ligeledes være i overensstemmelse med de bestemmelser, der er fastsat i reglerne for økonomisk styring.

**Indstilling**
Social- og sundhedsdirektøren indstiller, at Socialudvalget tager orienteringen om det udarbejdede forslag til uddelegering af Socialudvalgets budgetramme for 2016 til efterretning.

**Tidligere beslutninger:**
.

**Beslutninger:**
Orienteringen taget til efterretning.

**Bilag**
- Budgetansvarlige Myndighed, Sundhed og Ældre, Handicap og Psykiatri (1077581 - EMN-2015-50243)

## 2 (Åben) Status for rehabilitetsvurdering 2015, jf. SEL 83a

**Sags ID:** EMN-2016-00142

**Sagsbehandler:** Nancy Olivia Ingleton
**Ansvarligt center:** Social- og Sundhedsmyndighed

**Beslutningskompetence**
ÆR/HR/SOU

**Sagsfremstilling**
**Baggrund:**
Ved vedtagelse af servicelovens § 83a[1] blev det bestemt, at der indenfor 2 år[2] skulle ske rehabilitetsvurdering af samtlige borgere, der modtog ydelser efter SEL § 83, i alle kommuner. Dette blev besluttet for at sikre, at borgere med funktionsnedsættelse, der modtog ydelser efter SEL § 83, tilbydes et rehabiliteringsforløb, hvis et sådant forløb kan forbedre borgerens funktionsevne og dermed nedsætte behovet for hjælp efter SEL § 83, jf. SEL § 83a stk. 1.

Visitationsenheden i Frederikshavn Kommune påbegyndte rehabilitetsvurderingerne af borgere i januar 2015 og rehabilitetsvurderer fortsat løbende borgere, der modtager SEL § 83-ydelser.

**Statusopgørelse - Januar 2016:**
Den seneste status på antallet af rehabilitetsvurderede borgere er fra 11. januar 2016.

| | | |
|---|---|---|
| Antal borgere i alt, der skal rehabilitetsvurderes | 2680 | 100 % |
| Antal borgere, der er blevet rehabilitetsvurderet | 968 | 36 % |
| Antal borgere, der mangler at blive rehabilitetsvurderet | 1712 | 64 % |

**Indstilling**
Social- og sundhedsdirektøren indstiller, at Socialudvalget tager orienteringen til efterretning.

**Tidligere beslutninger:**
**Udvalg:** Handicaprådet **Dato:** 25-01-2016
Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende: Dorte Svendsen

**Udvalg:** Ældrerådet **Dato:** 25-01-2016
Ældrerådet tager sagen til efterretning – men ser samtidig med bekymring på, om det er muligt at nå de resterende 1712 borgere, der mangler at blive rehabilitetsvurderet i år.

---

[1] Serviceloven forkortes herefter SEL
[2] Dvs. inden udgangen af året 2016

**Beslutninger:**
Orienteringen taget til efterretning.

**Bilag**

## 3 (**Åben**) **Eksperiment: Digital Træning**

**Sags ID:** EMN-2015-50241

**Sagsbehandler:** Hanne Engholm Hansen
**Ansvarligt center:** IT, Digitalisering og Velfærdsteknologi

**Beslutningskompetence**
SUU

**Sagsfremstilling**
Center for Sundhed & Pleje igangsætter sammen med Center for it, digitalisering og velfærdsteknologi et eksperiment vedrørende digital træning. Formålet er at afprøve værdien af teknologiunderstøttet træning. Målet er at ca. 30 borgere indgår i afprøvningen, hvor det er frivilligt at deltage. Eksperimentet indgår i sammenhæng med de indsatser, som allerede foregår under Træningsenheden og LMIEL-indsatsen med fokus på fald. Projektleder Hanne Engholm deltager under punktet, hvor hun vil fremlægge eksperimentet.
18/1-2015: Der orienteres efterfølgende på SOU og ÆR

**Indstilling**
Social- og sundhedsdirektøren, indstiller, at Sundhedsudvalget tager orientering til efterretning.

**Tidligere beslutninger:**
**Udvalg:** Sundhedsudvalget **Dato:** 12-01-2016
Taget til efterretning.

**Udvalg:** Ældrerådet **Dato:** 25-01-2016
Ældrerådet tager sagen til efterretning.

Det blev aftalt at Hanne Engholm laver en kort redegørelse for status på igangsatte forsøg med velfærdsteknologi generelt i Frederikshavn Kommune. Dato for orientering af Ældrerådet aftales efterfølgende.

**Beslutninger:**
Orienteringen taget til efterretning.

**Bilag**
- Bilag eksperiment digital træning (434145 - EMN-2015-50241)
- Bilag_digitaltraening_økonomi (1077580 - EMN-2015-50241)

## 4 (**Åben**) **Ungebyråd**

**Sags ID:** EMN-2016-00092

**Sagsbehandler:** Marianne Qvist Lessèl
**Ansvarligt center:** Ledelsessekretariatet

**Beslutningskompetence**
SOU

**Sagsfremstilling**
Den politiske styregruppe bag Ungebyrådet opfordrer de stående udvalg til at komme med input til Ungebyrådets arbejde.

Udvalgene opfordres til at drøfte hvad de unges overvejelser, holdninger og meninger kan bruges til, f.eks.:
- i forbindelse med konkrete projekter
- uddannelsesudfordringerne
- må-godt-land
- dem der kan selv, skal selv
- den hele by

osv.

Udvalgene opfordres til at formulere de dilemmaer/problemstillinger udvalgene ønsker Ungebyrådet skal drøfte. Hvordan mener Ungebyrådet, at tingen kan gøre det bedre?

De stående udvalgs dilemmaer/problemstillinger til Ungebyrådet vil blive præsenteret for den politiske styregruppe den 17. februar.

Ungebyrådet mødes næste gang den 12. april 2016.

Den politiske styregruppe består af Anders Brandt Sørensen, Anders Broholm, Birgit Stenbak Hansen, Christina Lykke Eriksen, Flemming Rasmussen og Kristina Lilly Frandsen.

**Indstilling**
At udvalget drøfter sagen.

**Tidligere beslutninger:**
.

**Beslutninger:**
Administrationen formulerer spørgsmålene til Ungebyrådet indeholdende de faldne bemærkninger.

**Bilag**

## 5 (**Åben**) **Orientering om udvikling af en værdighedspolitik for ældreplejen**

**Sags ID:** EMN-2016-00170

**Sagsbehandler:** Mette Brandt Pedersen
**Ansvarligt center:** Social- og Sundhedsmyndighed

**Beslutningskompetence**
*Socialudvalget*

### Sagsfremstilling

I forbindelse med finansloven for 2016 er der afsat 1 mia. kr. årligt fra 2016 og frem til at understøtte udbredelsen og implementeringen af en værdighedspolitik i kommunerne. Lovforslaget forventes at træde i kraft den 1. marts 2016. De enkelte kommuner skal ifølge lovforslaget senest den 1. juli 2016 offentliggøre den første værdighedspolitik for ældreplejen.

I Frederikshavn Kommune skal der som følge af lovforslaget i løbet af de næste måneder formuleres en værdighedspolitik for ældreplejen. Værdighedspolitikken skal som minimum beskrive, hvordan kommunens ældrepleje kan understøtte følgende områder:

1. Borgerens livskvalitet
2. Øge borgerens selvbestemmelse
3. Forbedre kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen
4. Fokus på det gode måltid (Mad og ernæring)
5. Sikre en værdig død

Det er allerede centrale indsatsområder i den retning og vision, som social- og sundhedsområdet arbejder ud fra, hvor der er fokus på borgerens selvhjulpenhed – eller som det er formuleret politisk: ”Den der kan selv skal selv”.

Tilrettelæggelsen af en værdig ældrepleje skal ske med udgangspunkt i den enkelte borgers behov og under hensyntagen til lokale forhold. Den enkelte kommune skal derfor selv vurdere, hvor behovet er størst lokalt. Med det lægges der op til, at der skal iværksættes en proces, hvor Socialudvalget i samarbejde med Ældrerådet og øvrige relevante parter drøfter oplæg til en værdighedspolitik for ældreplejen i Frederikshavn Kommune.

### Indstilling

Social- og Sundhedsdirektøren indstiller:

- At Socialudvalget drøfter, hvilken proces og inddragelse der skal være i forbindelse med formulering af en værdighedspolitik for ældreplejen i Frederikshavn Kommune

### Tidligere beslutninger:

**Udvalg:** Ældrerådet **Dato:** 25-01-2016
Ældrerådet tager sagen til efterretning.

**Beslutninger:**
Der indkaldes til dialogmøde – administrationen laver et oplæg.

**Bilag**

## 6 (**Åben**) **Orientering om organisatorisk placering af Birketoften**

**Sags ID:** EMN-2016-00243

**Sagsbehandler:** Nikolaj Kramer Nørregård
**Ansvarligt center:** Handicap og Psykiatri

**Beslutningskompetence**
SOU

**Sagsfremstilling**
Byrådet i Frederikshavn Kommune behandlede i april 2015 en evaluering af Center for Unges første år siden etableringen i oktober 2013. I forlængelse af evalueringsrapporten blev det besluttet at følge rapportens anbefalinger om at justere Center for Unges målgruppe. Dette betyder blandt andet, at Birketoften organisatorisk tilbageføres til Center for Handicap og Psykiatri, hvor tilbuddet også var placeret frem til etableringen af Center for Unge. Socialudvalget orienteres hermed om den organisatoriske ændring, som er iværksat med virkning fra 1. januar 2016.

Birketoften er et botilbud beliggende på Toftegårdsvej i Frederikshavn, og består af 14 lejligheder, som alle har eget badeværelse og et mindre køkken. Bygningen rummer derudover fællesarealer med blandt andet to køkkener og fælles tv- og opholdsrum. Udendørs er der ligeledes fællesarealer med blandt andet udhus, have og stor fællesterrasse. Birketoften er et tidligere pensionat, og blev etableret som et tilbud i Frederikshavn Kommune i august 2010.

Det er Frederikshavn Kommune, der visiterer borgere til at bo på Birketoften, og der er en fast gruppe af medarbejdere tilknyttet. Birketoften er blandt andet karakteriseret ved, at der er tale om borgere med forskellige typer funktionsnedsættelser. Målgruppen for tilbuddet er primært yngre udviklingshæmmede, som har behov for nogen støtte og vejledning i daglige funktioner samt behov for hjælp til pleje og omsorg i varierende grad. Borgerne skal være selvhjulpne i ret høj grad for at bo på Birketoften, idet der eksempelvis ikke er tilknyttet en nattevagt.

I Center for Handicap og Psykiatri bliver Birketoften organisatorisk placeret som en del af Bofællesskaberne. Denne placering er valgt, fordi Bofællesskaberne i forvejen har tilbud på forskellige adresser, ligesom der er sammenlignelighed mellem målgrupperne for Birketoften og Bofællesskaberne.

**Indstilling**
Social- og Sundhedsdirektøren indstiller, at Socialudvalget tager sagen til orientering

**Tidligere beslutninger:**
.

**Beslutninger:**
Orienteringen taget til efterretning.

**Bilag**

## 7 (**Lukket**) Udbudsmateriale vedr. drift af Hjælpemiddeldepotet

**Beslutninger:**
Udbudsmaterialet godkendt.

## 8 (**Lukket**) Formanden orienterer

**Beslutninger:**
Orienteringen taget til efterretning.

# Bilagsforside

| | |
|---|---|
| Dokument Navn: | Budgetansvarlige Myndighed, Sundhed og Ældre, Handicap og Psykiatri.xlsx |
| Dokument Titel: | Budgetansvarlige Myndighed, Sundhed og Ældre, Handicap og Psykiatri |
| Dokument ID: | 1077581 |
| Placering: | Emnesager/Uddelegering af budgetramme 2016 til laveste identificerbare omkostningssted/Dokumenter |
| Dagsordens titel | Orientering om uddelegering af budgetramme 2016 til laveste identificerbare omkostningssted indenfor Socialudvalget |
| Dagsordenspunkt nr | 1 |
| Appendix nr | 1 |

Relaterede Dokumenter: 1

# Budgetansvarlige Social- og Sundhedsteamet

## Handicap og Psykiatri

| | |
|---|---|
| **Ulla Verner** | **Centerchef** |
| Dorte Svendsen | Leder af Handicapafdelingen |
| Anne Mette Mortensen | Bofællesskaberne |
| Gitte Schimmel | SenhjerneskadeCenter Nord |
| Gitte Hviid Christiansen | Specialtilbud |
| Helle Skovgaard Mortensen | Hjemmevejledning og Dagtilbud |
| Karsten Kamstrup | Leder af Socialpsykiatrien |
| Britta Glargard | Misbrug |
| Lotte Hald | Psyk. støttecenter Skagen |
| Benny Jensen | Psyk. støttecenter Frederikshavn |
| Alice Reimann | Psykiatriske støttecenter Sæby |
| Else Kreutz | Mariested |

## Sundhed og Pleje

| | |
|---|---|
| **Jytte Thøgersen** | **Centerchef** |
| **Funktionsområde** | |
| **Hjemmeplejen/Hjemmesygeplejen** | **Enheder** |
| Trine Olesen | Strandby Sygepleje |
| Jane Christensen | Strandby -/Ravnshøj (dag), Strandbyshøj/Strandby (aften), Specialteam Fladstrand |
| Hanne Sonnesen | Skagen (dag) |
| Tanja Nørgaard | Skagen (aften) , Skagen/Assistenter og Springerteam, Skagen Sygepleje |
| Dorthe Houmann | Skagen Tværteam |
| Betina Andersen Markfoged | Frederikshavn Midt by (aften), Frederikshavn Midt By/Assistenter, Frederikshavn Midtby Sygepleje |
| Kirsten Jensen | Sæbygruppen (dag), Sæby Tværteam |
| Kirsten Wellejus | Fladstrand (dag), Fladstrand (aften), Fladstrand Tværteam |
| Lis Bach | Møllegruppen (dag), Bangsbogruppen (aften), Specialteam Midt, Team Privat |
| Hanne Hilfing Nielsen | Frederikshavn Midt by (dag) |
| Anette K. Spolum | Dybvadgruppen (dag), Dybvad/Østervrå Sygepleje |

Helle Christensen Østervrågruppen (dag)

| | |
|---|---|
| Gitte V. Olesen | Fladstrand Sygepleje, Tværteam Sygepleje |
| Birgitte Lundberg Pedersen | Sæby/Assistenter, Sæby Sygepleje |
| Charlotte Lyng | Bangsbo (dag), Bangsbo (aften), Bangsbo Tværteam, Bangsbo Sygepleje |
| **Funktionsområde Plejeboliger** | |
| Gitte Olesen | Kastaniegården (aflastning) |
| Dorthe Houmann | Drachmannsvænget |
| Trine Olesen | Strandgården |
| Anne Mette Larsen | Ankermedet og Madservice |
| Winnie Østergaard | Lindevej, Ålbæk |
| Lis Thomsen | Søparken |
| Ulla Birkelyng | Abildparken |
| Lis Bach | Levebo Bangsbo |
| Ole Hartmann Pedersen | Rosengården |
| Birte Ploug | Sæby Ældrecenter |
| Anette K. Spolum | Dybvad Ældrecenter |
| Helle Christensen | Østervrå Ældrecenter |
| **Susanne Thaarup** | **Sundhed, Træning og Aktivitet** |
| Lisbeth Jessen | **Aktivitet Nord** |
| | Skagen Aktivitetscenter, Strandgården Aktivitetscenter + daghjem |
| Merethe Olesen | **Aktivitet Øst** |
| | Rådhuscentret + Sæby Aktivitetscenter |
| Annette Weesgaard | **Aktivitet Vest** |
| | Dybvad Aktivitetscenter, Østervrå Aktivitetscenter, Bangsbo Aktivitescenter + daghjemmet Bangsbo |
| Birte Hjermitslev | **Aktivitet Midt** |
| | Dagscentret Ingeborgvej + daghjemmet Lyspunkt+ Daghjemmet Rosengården |
| Helle Yding Kooij | **Sundhedscentre, Forebyggende Hjemmebesøg og Træningsområdet** |
| Jytte Thøgersen | **Sundhedsfremme og Frivilligt Socialt arbejde** (områderne placeret under centerchefens område) |

## Social- og Sundhedsmyndighed

| | |
|---|---|
| **Hans Ole Steffensen** | **Centerchef** |
| | |
| **Lilli Skoven Nielsen** | **Afdelingsleder - Visitationsenheden** |
| **Suzanne Kogsbøl** | **Afdelingsleder - Kontrakt- og Tilsynsenheden** |
| **Jens Peter Aagaard Gam** | **Afdelingsleder - Socialenheden** |
| **Zinita Andersen** | **Afdelingsleder - Hjælpemiddelenheden** |

# Bilagsforside

| | |
|---|---|
| Dokument Navn: | Bilag eksperiment digital træning.pdf |
| Dokument Titel: | Bilag eksperiment digital træning |
| Dokument ID: | 434145 |
| Placering: | Emnesager/Eksperiment: Digital Træning/Dokumenter |
| Dagsordens titel | Eksperiment: Digital Træning |
| Dagsordenspunkt nr | 3 |
| Appendix nr | 1 |
| Relaterede Dokumenter: | 2 |

# Eksperiment: Digital Træning
# – afprøvning af værdien ved teknologiunderstøttet træning.

## Formål

Formålet med projektet er at undersøge, hvorvidt en konkret teknologisk løsning kan understøtte Frederikshavn Kommunes arbejde med træning, forebyggelse og rehabilitering. Hermed at kvalitetssikre samt effektivisere træningsindsatsen for kommunens borgere, der hører under servicelovens § 83a.

## Hypotese - målsætning

Målet med projektet er, at verificere følgende overordnede hypotese: Projektets hypotese er at borger højner sit *empowerment* og i større grad får mulighed for at tage ansvar for egen genoptræning og hverdagsrehabilitering. Endvidere vil borgere opleve tættere opfølgning og justering af træning/rehabiliteringsindsatsen pga. den digitale løsning, hvilket betyder at borgere kan gennemføre et træningsforløb på kortere tid og hurtigere opnå højere grad af selvhjulpenhed og dermed reducere/eliminere plejeydelser.

## Målgruppe

Målgruppen er borgere i eget hjem med og uden faldrelateret brud, der modtager praktisk bistand og/eller personlig pleje, hvor det vurderes, at borger kan profitere af den digitale træning. Det er frivilligt for borger at deltage i projektet. Følgende inklusionskriterier vægtes: Borger-motivation, kognitivt velbevaret, fald inden for det sidste halve år, 65+ år, it-kyndig og § 83a. Som udgangspunkt prioriteres borgere med faldrelateret brud, da denne målgruppe på nuværende tidspunkt er nemmere at rekruttere end borgere uden faldrelateret brud

Det forventes at 30 borgere deltager i afprøvningen.

## Indsatsen

Den træning der nuværende foregår som hjemmeøvelser som typisk udleveres på papir erstattes af en digital løsning som giver borger mulighed for selvmonitorering samt giver mulighed for at fysioterapeuten/ergoterapeuten kan følge borgers selvtræning og dermed justere den superviserede træning ind efter dette.
Exit-strategi: Efter indsatsen afsluttes borger til selvtræning med opfordring til at benytte sig af motionscentre, motionsapps og kommunens aktivitetscentre i forhold til holdtræning og evt. undervisning i brug af motionsapps.

Der vil fra opstart af ny borger i projektet være fokus på at borger oplever en sammenhængende indsats omkring den digitale løsning. Dette kan blandt andet opnås ved videndeling mellem de involverede partere omkring hvilke indsatser der sættes i værk.

Projektet involverer både træningsterapeuter fra træningscentrene, LMIEL-terapeuter og hjemmetrænere.
Den overordnede rolle- og opgavefordeling er:

- Fysioterapeuter og ergoterapeuter tilknyttet træningscentrene er ansvarlige for at lave hjemmeøvelsesprogram og justering af dette i forhold til de målsætninger, der er for selve træningen.
- Fysioterapeuter og ergoterapeuter tilknyttet LMIEL er ansvarlige for at indarbejde relevante hjemmeopgaver/strukturer for borgere i forhold til hverdagsrehabilitering og ansvarlig for justering af dette i forhold til de målsætninger, der er for selve indsatsen.
- LMIEL-terapeuterne klæder hjemmetrænerne på til at facilitere og støtte op om borgers selvtræning og anvendelse af den digitale løsning med henblik på at borger får det optimale ud af selvtræningen.

## Den tekniske løsning

En passende teknologi som både understøtter den deciderede genoptræning og hverdagsrehabilitering skal vælges. Der er mulighed for et tæt samarbejde med Hjørring Kommune ift. valg af teknisk løsning og leverandør. Den tekniske løsning kan f.eks. være en app, som muliggør, at medarbejdere og borgere kan samarbejde om træning og hverdagsrehabilitering uden nødvendigt at være fysisk til stede i samme rum. Løsningen kan være borgerrettet og gennem forskellige funktioner motivere borgeren til selvtræning, og dels være rettet mod medarbejderne som kan følge med i og støtte op om borgerens træningsindsats.

## Værdier

Projektet taler ind i "De 3 bobler" omkring gevinstpotentiale:

**Borgerperspektiv:**

1. Mulighed for at modtage en mere fleksibel løsning. Dvs. lettere tilgængelig træning for borger.
2. Mulighed for forebyggelse af fald i funktionsniveau.
3. Øget autonomi i indsatsen.
4. Feedbackfunktion/selvmonitorering kan medvirke til øget motivation, større tilfredshed ved at træne samt reducere angst for at falde.

**Medarbejderperspektiv:**

1. Mulighed for mere kontinuerlig opfølgning og dermed sikring af kvalitet i sit arbejde.

2. Mulighed for at levere en mere fleksibel støtte og dermed sikring af kvalitet i sit arbejde.
3. Færre tunge plejeopgaver for hjemmeplejen.

**Økonomisk/organisationsperspektiv:**

1. Opnå mere viden inden for nye metoder som fremmer en mere effektiv drift uden af gå på kompromis med kvaliteten.
2. Det forventes, at borgere bliver mere selvhjulpne eller at nuværende funktionsniveau bevares vha. digital træning og at de bliver det på kortere tid. Det vil sige, at et økonomisk rationale forventes at fremkomme ved at borgere hurtigere når et bedre funktionsniveau end de ville have gjort uden indsatsen og derved have brug for mindre hjemmepleje. Hertil er et gevinstpotentiale vedrørende færre udgifter til kommunal medfinansiering.
3. Faldforebyggelsesmæssigt vil der kunne skabes gevinst ved at ressourcer anvendt til at hjælpe borger op (beredskab) ikke anvendes så hyppigt som tidligere.

**Relateret document 2/2**

| | |
|---|---|
| **Dokument Navn:** | **Bilag_digitaltraening_økonomi.pdf** |
| **Dokument Titel:** | **Bilag_digitaltraening_økonomi** |
| **Dokument ID:** | **1077580** |

# Eksperiment: Digital Træning
# – afprøvning af værdien ved teknologiunderstøttet træning.

## Økonomi

Udgifter til indkøb: 30 borgerlicenser + ca. 10 tablets. Der regnes med at nogle borgere selv har brugbart udstyr og at de 30 borgerforløb ikke forløber på samme tid, hvilket betyder at behovet for tablets er mindre end 30 stk.

10 iPads à ca.3.000kr = ca.30.000kr

10 licenser i 1 år (30 borgere i 12 uger): 10 x 12 mdr. x 299kr = 35.880kr

30.000kr + 35880kr = 65.880kr

Udgifter til indkøb afholdes inden for de afsatte midler til indførelse af velfærdsteknologi og digitalisering. Alt efter behovet for udlevering af udstyr – det tilstræbes at borger anvender eget udstyr, hvis de har det – kan udgiftsniveauet variere. De indkøbte iPads kan genbruges efter eksperimentperioden.

Ressourcer anvendt til projektledelse, kompetenceudvikling, evaluering etc. afholdes inden for eksisterende ramme i afdelingerne.