

LÆS STJÆL FORTÆL

En casesamling med indstillingerne til
NYT SAMMEN BEDRE-prisen og Publikumsprisen 2021

LÆS STJÆL FORTÆL 2

**En casesamling med indstillinger til NYT SAMMEN BEDRE-prisen
og Publikumsprisen 2021**

Maj 2021

Publikationen kan frit refereres
med tydelig kildeangivelse

Udgivet af

COI

Center for Offentlig Innovation

Vestergade 18B, 2.

1456 København K

61 81 31 10

coi@coi.dk

www.coi.dk

Forfattere

Lene Krogh Jeppesen, Didde Jensen, begge COI

Redaktion og korrektur

Lotte Rømer Grove og Marie Munch-Andersen, begge COI

Grafik

Charlotte Niss og Niels Jakobsen, begge COI,

og Ebba S. Andreasen, Sigurdsdóttir Design

ISBN Trykt

978-87-972893-3-4

ISBN Elektronisk

978-87-972893-2-7

FORORD

Hvilken værdi giver Innovationspriser? Er det ikke en masse tungt arbejde med særlige ansøgningsskemaer med en masse firkantede kasser, som så munder ud i, at der bliver kastet tilfældigt lys på et par lækre, udvalgte innovationer – til gavn for de få, der bliver belyst?

Det var også vores bekymringer i Center for Offentlig Innovation og en af grundene til, at vi først i vores 5. leveår i 2019 kastede os ud i Innovationspriser. Vi ville have flere med og mere ud af arbejdet. Og sikre en værdi det giver! Offentligt ansatte har det ikke godt med at prale. Slet ikke, hvor offentlig innovation er en del af det daglige arbejde i frontlinjen. Her bliver Innovationspriserne så en anledning til at se op over sagsbunkerne, mødelisterne og den daglige drift og stolt fortælle om den forskel, der er gjort – for borgere, virksomheder og medarbejdere. Vi samler de stolte fortællinger i *LÆS STJÆL FORTÆL 2* for at understøtte, at det ikke kun er de nominerede og vindende innovationer, der får værdi af priserne.

LÆS STJÆL FORTÆL 2 er et opslagsværk, der tegner et billede af offentlig innovationspraksis anno 2021. Det er et billede af en idérig offentlig sektor, der samarbejder med mange aktører om innovation. Det er et billede af, at offentlig innovation trives både på kommunale, regionale og statslige arbejdspladser – med forskellige karakteristika. Denne gang er det også et billede præget af coronasituationen, der både har afstedkommet nye digitale løsninger, og som også har spændt ben for noget innovationsarbejde.

Offentlig innovation er at gøre noget nyt, der giver værdi. I den definition ligger også nogle af de ømme punkter i innovationsarbejdet. For innovationerne skal være implementeret, og ideelt set skal der være dokumentation for værdien af innovationerne. *LÆS STJÆL FORTÆL 2* viser nemlig også et billede, hvor de intense og nogle gange langvarige innovationsprocesser fylder meget, mens implementeringen og opskaleringen kunne tåle mere plads. Som ved Innovationspriserne 2019 er dokumentationen for værdien, evalueringerne, også en del af billedet, vi som innovatører kan dvæle mere ved.

Vi håber, at du kan mærke glæden, begejstringen og engagementet fra innovatørerne. Vi håber, at du kan finde inspiration til dit innovationsarbejde. God fornøjelse med læsningen og innovationsarbejdet.

Pia Gjellerup
centerleder
COI

INNOVATIONSPRISERNE 2021 I TAL

COI har modtaget:

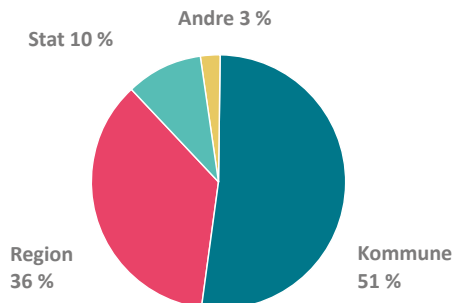


64 indstillinger til
NYT SAMMEN BEDRE-prisen

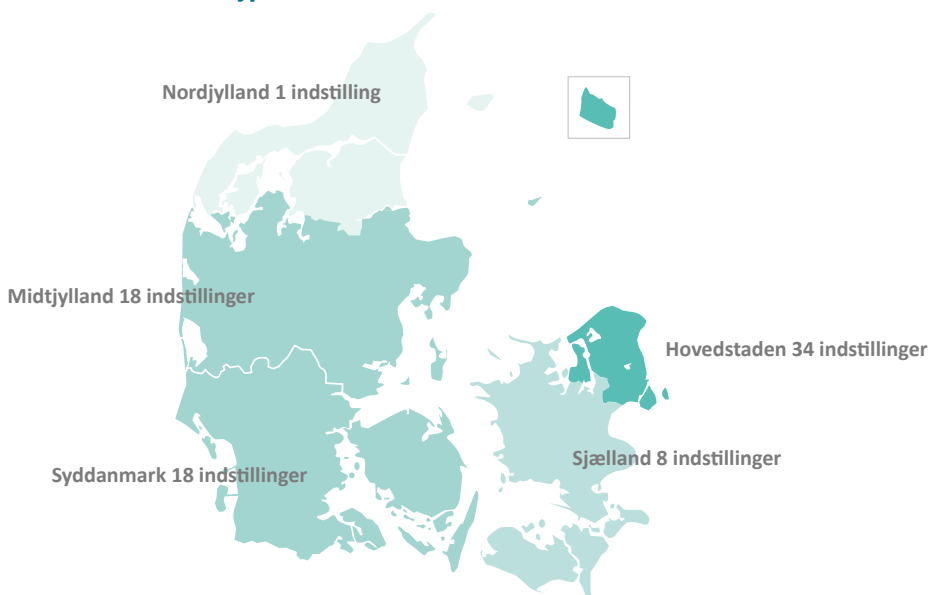


16 indstillinger
til Publikumsprisen

Både kommuner, regioner, staten og andre aktører er blandt indstillerne:



Næsten halvdelen af indstillingerne er fra hovedstadsområdet – og kun én er fra Nordjylland:

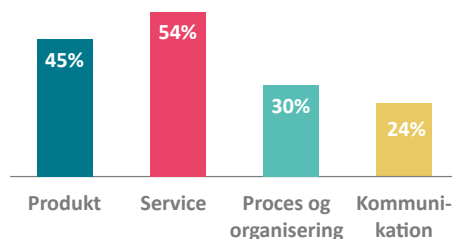


Corona har været afgørende for to ud af ti indstillede innovationer:



21 % af de indstillede innovationer er direkte relateret til corona-situationen

Indstillingerne dækker over mange forskellige typer innovation:



FIND VEJ



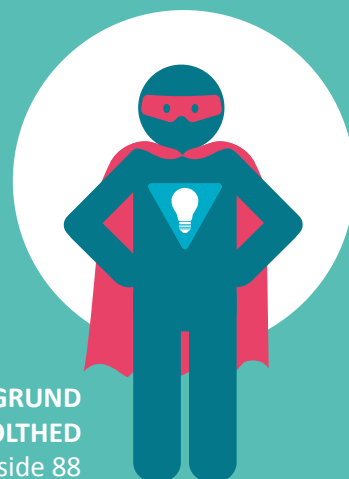
**HVOR KOMMER
INNOVATIONERNE FRA?**
side 5



**NOMINEREDE
OG FINALISTER TIL
NYT SAMMEN BEDRE
PRISEN 2021**
side 12-70



**NOMINEREDE TIL
PUBLIKUMSPRISEN
2021**
side 75-84



**GOD GRUND
TIL STOLTHED**
side 88

HURTIGT



INDSTILLEDE KOMMUNALE INNOVATIONER

90-122



INDSTILLEDE REGIONALE INNOVATIONER

124-162



INDSTILLEDE STATSIGE INNOVATIONER

164-168



INNOVATIVER LIGE TIL AT KOPIERE

170



HOLD ØJE MED DISSE LOVENDE INNOVATIVE TILTAG

174



EVALUERING AF OFFENTLIG INNOVATION

180



SPREDNING AF INNOVATION

181



INNOVATIVE OFFENTLIGE INDKØB

182



EN HILSEN FRA PRIS SEKRETARIATET

190

TEMAER



DIGITALISERING

12, 20, 80, 100, 104,
106, 112, 116, 126,
132, 146, 148, 150,
152, 154, 158, 160,
168, 170, 171, 173,
177, 178



SUNDHED

12, 16, 42, 50, 54, 58,
62, 84, 100, 112, 114,
116, 126, 128, 130, 132,
134, 136, 140, 142, 146,
148, 150, 152, 154, 156,
158, 160, 172, 174, 182



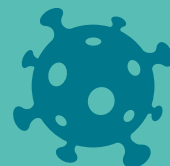
BÆREDYGTIGHED

26, 30, 34, 70, 162,
166, 168, 178, 183,
185



HANDICAP OG ÆLDRE

38, 42, 108, 110, 112,
114, 183, 184



CORONA

86-87



APPS

12, 80, 100, 102,
158, 160



DEMOKRATI

46, 92, 98, 108, 118,
120, 178



ARBEJDSMILJØ OG HR

76, 80, 152, 166,
171, 172



BØRN OG UNGE

82, 84, 92, 94, 96, 170,
173, 174, 175, 176, 177



BESKÆFTIGELSE

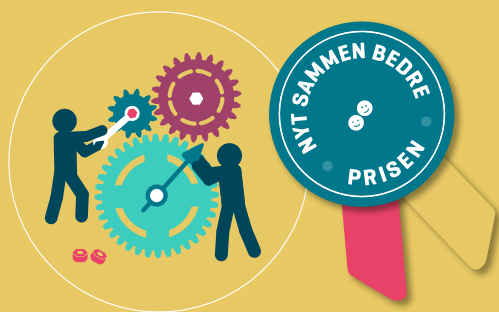
66, 96, 98, 120,
122

INDHOLD

INNOVATIONSPRISERNE 2021 I TAL	5
NOMINEREDE TIL NYT SAMMEN BEDRE-PRISEN 2021	11
Min Video	12
Bedre søvn uden medicin	16
Virk Assistenten	20
FINALISTER TIL NYT SAMMEN BEDRE-PRISEN 2021	25
Intelligent styring af trafiksignaler	26
Nye møbler af plastaffald	30
Svanemærket hospitalsrengøring	34
Medborger-guider	38
Mandefællesskaber	42
Borgersamling	46
Ligevægt	50
Det Syddanske Overvægtsinitiativ	54
HPV-hjemmetest	58
Nærklinikken	62
Ny model for varslingsindsats	66
Ny adgang til frie vejrdata	70
NOMINEREDE TIL PUBLIKUMSPRISEN 2021	75
Fleksibel arbejdsplads giver bedre service til borgerne.....	76
Anerkendende pædagogik reducerer sygefravær.....	78
App reducerer administration og øger compliance for vikarer.....	80
Underretningskoncept giver hurtig hjælp til udsatte børn	82
"Min hospitalsven Hjulle" hjælper mindre børn på hospitalet	84
CORONA-KRISEN OG OFFENTLIG INNOVATION	86
GOD GRUND TIL STOLTHED	88
OFFENTLIG INNOVATION – DET KOMMUNALE LANDSKAB	90
Kommunale aftaler sikrer stærke og levende lokalsamfund.....	92
U-start: Ny organisering og tilgang reducerer alvorlig skolevægning	94
Opgang Til Opgang hjælper udsatte familier tættere på uddannelse og beskæftigelse	96
Samarbejde mellem kommune og socialøkonomisk virksomhed styrker beskæftigelse og integration	98
App letter borgers egen vurdering af helbred og styrker dialog og behandling.....	100
Affalds-app giver mere fleksibel service til borgere.....	102
Robotterne kommer: Corona-robot effektiviserer administration.....	104
Robotterne kommer: Automatisk postfordeling frigiver ressourcer	106
Arbejdsfællesskaber styrker omstilling af indsats for borgere med handicap	108
Mobilt handicaptoliet øger frihed, uafhængighed og spontanitet	110
Rulleboliger øger livskvalitet for demensramte og deres pårørende	112
Musikfestival skaber glæde og fællesskab på plejehjem	114

Virtuel diagnosedag øger viden om mental sundhed hos fagpersoner	116
Digital borgerdialog fremmer aktiv og mangfoldig inddragelse	118
Digitale værksteder i jobcenter KØBENHAVN øger digital inklusion af ledige	120
Jobgaranti og uddannelse løser rekrutterings-udfordringer.....	122
OFFENTLIG INNOVATION – DET REGIONALE LANDSKAB	124
Sikker Rendez-vous	126
Ny ambulancepose holder styr på patientejendele	128
Infusionspumper frigiver plads på hospital og giver mere Flexibel behandling	130
Akutmodtagelse styrker individuel patientvurdering	132
Nyt patient-centreret forløb om hofteoperationer reducerer genindlæggelser.....	134
Nyt tværfagligt samarbejde reducerer risiko for fejlmedicinering	136
Musik og akustik fremmer rehabilitering	138
Nye sprøjter halverer medicinforbrug.....	140
Ny metode "KomTil" forbedrer kommunikation med borgere med afasi	142
Livsmestring mindsker selvskadende adfærd	144
Check-in system forbedrer patientflowet	146
Videokonsultation.....	148
Digitalt intensivbesøg giver tryghed på afstand.....	150
Læringsplatform fremmer implementering af videokonsultationer	152
Nyt tilbud til gravide: Fødselsforberedelse som webinar	154
Tværfaglig onlinekonference forkorter udredningstid for kræftpatienter	156
App letter adgangen til viden om diabetes for sundhedsfagligt personale	158
Sikker overførsel af sundhedsdata øger fleksible behandlingsmuligheder	160
Personale gør hospitalerne grønnere.....	162
OFFENTLIG INNOVATION – DET STATSLIGE LANDSKAB	165
Aktivitetsbaseret kontor og distancearbejde reducerer brug af kvadratmeter	166
Hydrologisk Informations- og Prognosesystem (HIP).....	168
INNOVATIVER	170
HOLD ØJE MED	174
EVALUERING AF OFFENTLIG INNOVATION	180
SPREDNING AF INNOVATION.....	181
INNOVATIVE OFFENTLIGE INDKØB	182
EN HILSEN FRA PRIS-SEKRETARIATET I COI:.....	190

NOMINERERE TIL NYT SAMMEN BEDRE-PRISEN 2021





Der er sket en halvering af den arbejdstid, medarbejderne bruger på instruktionspligt, som de i stedet for får flyttet ud til borgerne. De optager vejledningsvideoerne sammen med borgerne og gennemgår de enkelte processer. Hele den der administration er blevet reduceret, og der er kommet styr på den usikre håndtering af data i forbindelse med instruktionspligten.

MIN VIDEO

INDSTILLER: Aarhus Kommune, Sociale Forhold og Beskæftigelse
MÅLGRUPPE: Medarbejdere indenfor sundheds- og socialområderne
ÅRSTAL: 2017

En brugervenlig videoplatform med fokus på sikker datadeling har gjort det let for medarbejdere i Aarhus Kommune at optage og dele nødvendige vejledninger og instrukser internt i og mellem afdelingerne. Optagelserne sker i samarbejde med borgeren, der oplever en mere ensartet håndtering fra de forskellige medarbejdere, de møder i deres hverdag.

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

På social- og sundhedsområdet i Aarhus Kommune oplevede man, at praksissen for instruktionspligt hos de enkelte borgere var en tidskrævende opgave, der kunne tage en hel arbejdsdag. Medarbejderne skulle bruge tid på at dokumentere hos borgeren, gå hjem og lave instruktioner, der skulle printes og lægges i en fysisk mappe ude hos den enkelte borger.

Det var dertil besværligt at vedligeholde instruktionerne og finde rundt i dem for medarbejderne. Praksissen medførte også en udfordring for korrekt håndtering af borgernes data og billedmateriale.

EFTER

Gennem et tværfagligt samarbejde gik Aarhus Kommune i gang med at udvikle en digital videoløsning, hvor medarbejdere og borgere sammen nemt kunne filme de nødvendige instruktioner og dele dem på en sikker platform for de tilknyttede medarbejdere og pårørende. Den brugervenlige platform er simpelt opbygget og giver mulighed for direkte optagelse i app'en, hvor de forskellige afdelinger har kanaler for de enkelte borgere. Min Video har bl.a. reduceret tidsforbrug for instruktionspligt og givet en større borger-tilfredshed, da borgerne får mere kontrol over, hvad der bliver formidlet og oplever en mere ensartet håndtering fra medarbejderne.

Projektperioden sluttede i september 2020 og løsningen er implementeret i flere afdelinger i kommunen. Der er 600 brugere af løsningen indtil videre, men der er udsigt til at koble yderligere 5.000 brugere på.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- En sikker og brugervenlig platform for videodeling
- Brugerinddragelse af medarbejderne fra start til slut har resulteret i en løsning, der er nem for medarbejdere og pårørende at navigere i
- Fokus på oplæring og implementering hos medarbejdere gennem workshops, løbende afprøvning og opfølgning i plenum
- Udstyr i form af smartphones/tablets, stativ og mikrofon.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Tre medarbejdere med forskellig faglighed har været tilknyttet gennem hele perioden, og projektet modtog en intern bevilling på 1,8 mio. kr. til udvikling og implementering.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Bredt tværfagligt samarbejde med 12 afdelinger i Aarhus Kommune, der har bidraget med faglige inputs til arbejdsmiljø, praksis, kvalitetssikring, driftsetup etc. Dertil har NNTV været ekstern udviklingsamarbejdspartner i videreudviklingen af en eksisterende platform/løsning til kommunens behov i projektet.

Den gentagede erfaringsudveksling mellem de forskellige afdelinger og løbende mulighed for at dele procesviden har været vigtig for udviklingen, kvaliteten og implementeringen.

VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT



POLITISKE MÅL

Min Video understøtter de politiske og strategiske mål i Sociale Forhold og Beskæftigelse. Et strategisk mål er bl.a., at borger medinddrages i processerne, hvilket løsningen åbner op for ved at inddrage borgeren i optagelserne for hvordan en daglig arbejdsopgave løses mest hensigtsmæssigt.



HØJERE KVALITET

Løsningen har givet et løft til arbejdsmiljøet, da arbejdsstillinger og u hensigtsmæssige praksisser bliver tydelige og genovervejet i processen med at lave vejledninger og dermed mere tydelige i videoformen. Samtidig er der sket et fagligt løft i form af støtte til sidemandsoplæring til nye medarbejdere og vikarer og videovejledningerne giver et fagligt referencepunkt for bedste praksis i det daglige arbejde, der også kan bruges til faglig refleksion og undervisningsbrug lokalt.



ØGET EFFEKTIVITET

Tidsbesparende praksis, hvor mange redaktører har arbejdet med at gøre det til en del af de rutiner, der finder sted i forvejen. Samlet angiver afdelingerne 42 pct. tid sparet på udarbejdelsen af vejledninger, hvilket på sigt vil give økonomiske besparelser.



STYRKET DEMOKRATI OG INDDRAGELSE

Borgerne bliver i højere grad inddraget og har mere indflydelse på de instrukser, der bliver givet til medarbejderne. Det gør, at de oplever en mere ensartet håndtering, hvilket har været efterspurgt. Samtidig giver borgerne udtryk for en større tilfredshed efter løsningen er taget i brug.

” *Borgeren var meget glad for ikke at skulle gentage sig selv og følte han fik en øget styring af, hvad der foregik i hverdagen.*



ØGET INNOVATIONSKAPACITET

Processen har medført et øget fokus på vigtigheden i at starte nedefra og afprøve det sammen med borgere og pårørende. Den faglige sparring med mange forskellige fagligheder har samtidig været essentiel for projektets succes og givet mulighed for videreudvikling af den nuværende løsning (fx billede, lyd og videobåret kalenderløsning som støtteværktøj til borgerne).

” *Vi opdagede, at der lå en masse mapper med post-its, overstregninger osv. ude hos borgerne, som der blev brugt lang tid på at fragte tilbage og udarbejde andre steder end hos borgerne. Kan vi mon lave det med video? Det prøvede vi så – sådan ret anarkistisk med simple midler.*

INSPIRATION TIL SAMARBEJDE, EVALUERING OG SPREDNING

SPREDNINGSKAPACITET

Løsningen er simpel og har stort potentiale for spredning både internt i kommunen, til andre sundheds- og omsorgsområder og på nationalt plan. Alle steder, der har brug for specialiseret og fortrolig vejledning.

Aarhus Kommune har løbende sparring med andre kommuner om erfaringerne med Min Video, hvor der fortsat er interesse for at implementere lignende løsninger. Det kan fx være i talepædagogikken, demensområdet samt pleje- og sundhedsområder.

SAMARBEJDSKAPACITET

Det tværgående samarbejde har vist, at der er store faglige overlap på forflytning, arbejdsmiljøområdet og medicinhåndtering, der fremadrettet vil kunne samarbejdes og deles viden og praksis om på tværs.

"Den gentagede erfaringsudveksling mellem deltagerne var meget væsentlig for at holde gejsten oppe og give inspiration til andre i implementeringsfasen. Det handler om at holde fast, og få dem kørt i gang."

EVALUERINGSKAPACITET

Ved projektets start blev der lavet et 'før-billede' af praksissen og udfordringen i de 12 afdelinger gennem et fokusgruppeinterview med 'redaktører' fra hver afdeling. Dertil har de gennemført workshops og en pilot-produktionsfase.

Spørgeskemaer er sendt ud til samme gruppe med fokus på borgertilfreds, anvendt tid, øget faglighed, som peger på, at fagligheden blev løftet, det tog kortere tid og var mere præcis og tilgængelig vejledning.

Afsluttende var der plenummøde, hvor redaktørerne skulle fortælle om, hvad der var godt og udfordrende. Det hele er samlet i en slutrapport, der lægger op til den videre udvikling, spredning og implementering af løsningen.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Jens Bolwig
it-konsulent, Aarhus Kommune

📞 29 20 84 25 ✉️ jbol@aarhus.dk





Mange, der døjer med søvnproblemer, efterspørger et alternativ til medicin: "Hvorfor har vi ikke nogen i psykiatrien, der kan lære os det?" De metoder vi arbejder med, er ikke nogen vi har fundet på. Dem har man vidst noget om i årevis, men det har ikke været omsat som et tilbud om non-farmakologisk hjælp til søvn. Patienterne er klar.

BEDRE SØVN UDEN MEDICIN

VINDER

- INDSTILLER:** Region Midtjylland, Psykiatriens Hus
- MÅLGRUPPE:** Borgere over 18 år med psykiatriske lidelser og søvnproblemer
- ÅRSTAL:** 2019

Borgere med psykiatriske lidelser har ofte søvnproblemer. Det er i sig selv et sundhedsproblem, der samtidig kan forværre de psykiatriske lidelser. Søvnmedicin fungerer godt som en kortvarig løsning på akutte søvnproblemer, men er ikke en optimal langvarig løsning. Baseret på en psykologisk evidensbaseret metode, er der udviklet et nyt non-farmakologisk søvnbehandlingstilbud til borgere med psykiatriske lidelser og søvnproblemer.

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

Det estimeres, at en tredjedel af befolkningen har søvnproblemer. For borgere med psykiatriske lidelser er tallet markant højere og det er dokumenteret, at søvnproblemer kan forværre den psykiatriske lidelse og føre til indlæggelse, tilbagefald og selvmordstanker. Farmakologisk søvnbehandling er udbredt, men anbefales primært til kortvarig brug. Non-farmakologisk søvnbehandling har flere fordele: Der er ingen bivirkninger eller interaktioner med anden medicinsk behandling, og effekten er mere langvarig end ved medicinsk behandling. Non-farmakologisk behandling er efterspurgt af brugerne, men behandlingsudbuddene til non-farmakologisk søvnbehandling i psykiatrien er begrænsede.

"Det er påvist, og det kan vi vist alle genkende, at man bliver mere skrøbelig, kortluntet og sårbar, når man har søvnproblemer. Det skal du så måske gange med ti, hvis du også har en psykiatrisk lidelse."

EFTER

I sommeren 2019 iværksatte Psykiatriens Hus et tværsektorielt behandlingstilbud til borgere over 18 år med søvnproblemer og psykiatriske lidelser. Søvnforløbet består af 6 behandlingsgange, hvor der er fokus på undervisning om søvn, ændring af uhensigtsmæssige vaner, afspænding, metoder til at tackle bekymring og negative tanker om søvn samt tilbagefaldsforebyggelse. Behandlingen kan skæddersys til den enkelte – uanset psykiatrisk diagnose – og bygger på evidensbaserede metoder, der kombinerer kronoterapi, kognitiv adfærdsterapi og social rytme-terapi.

Siden opstarten af søvnforløbene er der modtaget 115 henvisninger til søvnforløb. Et dataudtræk fra den elektroniske patientjournal for de første 55 patienter viser, at 83,4 pct. fuldførte et forløb med 6 sessioner over en periode på 6-8 uger. Depression var patienternes hyppigste diagnose. Patienterne opnåede gennemsnitligt en signifikant og klinisk betydningsfuld reduktion af søvnproblemer og en signifikant bedre søvnkvalitet.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- Løsningen er baseret på den evidensbaserede metode, kognitiv adfærdsterapi ved insomni, som består af flere elementer: Udfyldelse af søvndagbog, undervisning i søvnhygiejne, afspænding, stimuluskontrol, søvnrestriktion og kognitiv adfærdsterapi. Som noget nyt suppleres der med lysterapi eller eksponering for dagslys (fx ved udlån af lysterapilamper).
- Patienterne udfylder ved starten og slutningen af forløbene validerede spørgeskemaer, der måler søvnkvaliteten og søvnproblemetets sværhedsgrad
- Den evidensbaserede manual omsættes til skræddersyede tilbud med udgangspunkt i den enkelte patients specifikke søvnproblemstillinger
- Patientens netværk inddrages fordi støtten øger chancen for at lykkes.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Tilbuddet er udviklet med interne ressourcer hos Region Midtjylland og Aarhus Kommune. Pt. bruger 4 medarbejdere 1-3 dage om ugen på at drifte og udvikle tilbuddet. Ressourceforbruget varierer afhængigt af efterspørgsel.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Region Midtjylland, Aarhus Kommune og Aarhus Universitetshospital samarbejder om at udvikle og tilbyde løsningen. Der samarbejdes på tværs af fagligheder (sygeplejersker, en psykolog og en fysioterapeut) i Psykiatriens Hus om tilbuddet.

VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT



POLITISKE MÅL

På sigt understøtter løsningen Region Midtjyllands psykiatriplan ”Bedre behandling og længere liv til flere med psykisk sygdom – på patientens præmisser” idet borgere, der har fået søvnbehandling, vil opnå bedre sundhed og rette færre henvendelser til egen læge eller regionspsykiatri.



HØJERE KVALITET

Det nye tilbud giver øget livskvalitet for borgeren, som får en bedre søvn. Desuden får sundhedssystemet mulighed for at udbyde evidensbaseret søvnbehandling. Løsningen bidrager til at skabe synlighed om søvnproblemer i sundhedsvæsenet.

” *Tit oplever vi, at det er svært at implementere forskning, men det her er et eksempel på forskning, der allerede nu kommer ud og gør gavn for borgerne.*



ØGET EFFEKTIVITET

På sigt vil færre henvendelser til sundhedssystemet bidrage til et mere effektivt sundhedssystem.

” *De fleste vi har haft i søvnforløb har en depression. WHO forventer, at depression i 2030 vil være den største sygdomsbyrde i verden, og allerede nu er depression en sygdom, der ligger i toppen på direkte omkostninger for samfundet. Kan man undgå, at folk får tilbagevendende depressioner, vil det spare samfundet for mange penge. Hvis man kan få en døgnrytme, der passer med at passe et studie og et arbejde, så er man nået langt.*



STYRKET DEMOKRATI OG INDDRAGELSE

Borgerne inddrages i de enkelte forløb, der skræddersys til dem, og borgernes idéer og feedback bruges til at forbedre tilbuddet løbende.



ØGET INNOVATIONSKAPACITET

Med det evidensbaserede som kerne sker der en konstant udvikling af de tilbud, der skabes. Borgerinput og forskningsbaseret viden inddrages løbende i udvikling og tilpasning af søvntilbuddet.

” *Det er stadig et projekt under forandring – vi bliver hele tiden klogere på, hvad der virker.*

INSPIRATION TIL SAMARBEJDE, EVALUERING OG SPREDNING

SPREDNINGSKAPACITET

Der er en stigende efterspørgsel på søvnforløb, og løsningen skaleres gennem uddannelse af mere personale. Samtidig er et kursus i non-farmakologisk søvnbehandling til tværfagligt personale i psykiatrien under udarbejdelse. Erfaringerne vil blive formidlet i en artikel i "Sygeplejersken".

"Mulighederne for at arbejde med søvnproblemer kan se forskellige ud alt efter, om man er på en afdeling eller i et ambulatorium. Konceptet kan fleksibelt tilpasses til den målgruppe, man har der. Vi vil gerne formidle komponenterne i det, men det skal jo tilpasses sammen med de medarbejdere, der skal stå for udførelsen, for de kender bedst deres målgruppe."

Når COVID-19-restriktionerne igen tillader det, vil der blive gennemført offentlige foredrag og temaaftener med fokus på søvn og søvnbehandling, som bliver gratis og åbne for alle interesserede.

SAMARBEJDSKAPACITET

Løsningen er udviklet og forankret i et tværfagligt miljø i Psykiatriens Hus på tværs af Aarhus Kommune og Region Midtjylland. Netop den tværoffentlige organisering fremhæves som væsentlig for samarbejdet.

"Det vi vil sammen med Aarhus Kommune, kan vi gøre, fordi vi arbejder under samme tag. Vi har let adgang til dem i kommunen, der er interesserede og kan skabe kontakter til de her borgere i den første målgruppe og bostøtterne. Det ligger i vores organisation, at gøre det på den måde."

EVALUERINGSKAPACITET

Fra begyndelsen af projektet er data systematisk målt og dokumenteret. Feedback fra patienter er brugt til at justere og tilpasse løsningen.

Der arbejdes på at øge mængden af tilgængelige data og øge brugerinddragelsen gennem udviklingen af et systematisk selvmonitoreringsløsning via regionens eksisterende system AmbuFlex.

På længere sigt arbejdes der på at gennemføre et forskningsprojekt, hvor effekten af søvnforløbene undersøges gennem et kontrolleret randomiseret studie.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Henny Dyrberg, specialpsykolog i psykiatri, Region Midtjylland, Psykiatriens Hus

☎ 23 88 25 53 ✉ henndyrb@rm.dk

Mette Kragh, sygeplejerske og forsker, Region Midtjylland, Psykiatriens Hus

☎ 91 17 12 62 ✉ metkragh@rm.dk





Det har været et kendt problem længe, at det er svært for de små virksomheder at få et overblik over, hvad de skal gøre hvornår i forhold til myndighederne. Virk Assistenten er et første bud på en digital sammenhæng, som rammer ned i brugernes behov og forventninger til service fra det offentlige, og samtidig er med til at sikre højere regelefterlevelse.

VIRK ASSISTENTEN

INDSTILLER: Erhvervsstyrelsen
MÅLGRUPPE: Små virksomheder
ÅRSTAL: 2020

Der er uoverskueligt meget at holde styr på for små virksomheder, når man fx skal starte en virksomhed, ansætte første medarbejder eller købe og sælge varer i andre lande i EU. Virksomhederne savner sammenhæng og overblik over, hvad de skal gøre, hvornår og hos hvilken myndighed. Problematikken og frustrationen har været udtalt og tydelig i mange år, og med Virk Assistenten har Erhvervsstyrelsen givet første forsøg på at skabe et brugervenligt og skræddersyet overblik og sikre digital sammenhæng på tværs i ti centrale situationer.

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

At starte og drive en virksomhed kræver ikke blot en god ide, et godt produkt, og en god forståelse af markedets behov. Det indebærer også en række pligter i forhold til myndighederne. For de cirka 300.000 små og mellemstore virksomheder har det i mange år været et kendt problem, at der ganske vist var vejledning og information om, hvad de skulle gøre som nystartede eller ved ændringer i virksomheden. Men det var forankret hos de forskellige myndigheder, i hver sin silo. At finde ud af hvad du skal gøre hvornår hos hvem og hvordan, kræver meget tid og evne til at navigere via søgemaskiner til de forskellige myndigheder. Tid, der skal tages fra det at etablere og drive en succesfuld virksomhed.

Rigsrevisionen har påpeget problemet i en rapport fra 2015, der bl.a. kritiserer den manglende brugervenlighed og sammenhæng for brugeren i de offentlige digitale services.

EFTER

Virk Assistenten er det første skud på at skabe sammenhæng på tværs af myndighedernes silovejledning. Virk Assistenten er bl.a. tilgængelig på virk.dk, som er alle virksomhedsdrivende i Danmarks digitale adgang til det offentlige. I første omgang er der her guidning gennem ti centrale forløb, identificeret af myndigheder og erhvervsorganisationerne, og udviklet via mere end 80 brugertests i et samspil mellem 18 myndigheder. Virk Assistenten er limen og bindemidlet mellem myndighedernes silovejledninger og digitale løsninger (inkl. legacy-systemer), så virksomhedsejeren gennem beslutningstræer, datatræk, dybe links, tidslinjer mv. får en sammenhængende guidning gennem de forskellige trin i en given proces. Det kan fx være om opstart eller nedlukning af virksomhed, ansættelse af første medarbejder eller ansættelse af udenlandsk medarbejder.

Virk Assistenten gør det dermed nemmere for virksomhederne at navigere i deres pligter og rettigheder og i at regelefterleve.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

En digital komponent (guidemotoren) som er den digitale lim mellem de forskellige myndigheders digitale vejledning og indberetningsuniverser. Guidemotoren applicerer tre principper:

- Overblik. Dels over hvad man som virksomhedsejer skal og hvornår man skal det et sted. Dels over hvor lang tid det enkelte trin tager og sammenhængen mellem ventetid og sagsbehandling undervejs i processen
- Måltrettet vejledning. Fordi brugeren er logget på via NemId og der samtidig køres diverse datatræk og anvendes beslutningstræer, er der tilstrækkeligt med betingelser til, at brugeren får lige præcis de relevante informationer til den relevante situation
- Nemmere registrering via dybe links til den relevante handling, som skaber en mere sømløs vej gennem forløbet. Løsningen muliggør, at brugeren bliver guidet dybt ind i en selvbetjeningsløsning og ikke lander på forsiden af en given myndigheds hjemmeside.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Guidemotoren (IT-komponenten) og de ti konkrete virksomhedsrejser er udviklet for 35 mio. kr. finansieret gennem det politiske udspil "Mindre bureaukrati – mere vækst" i 2019 (30 mio. kr.) og de fællesoffentlige midler fra digitaliseringsstrategien (5 mio. kr.).



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Der er samarbejdet med 18 forskellige myndigheder om udvikling af løsningen. Erhvervsorganisationer og brugere har været inddraget i udvikling af løsningen.

VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT



POLITISKE MÅL

Virk Assistenten understøtter nationale politiske målsætninger om bedre regulering. Løsningen bidrager til at gøre det nemmere at drive virksomhed og efterleve regler, så man kan have fokus på sin kerneforretning og der ikke er noget der står i vejen for vækst. Løsningen understøtter også en øget regelefterlevelse, som er en del af en samfundskontrakt: De, der vil gøre det rigtige, skal have nemt ved at gøre det rigtige.

” *Kortlægningen forud for løsningen har vist, at hvis det er for komplekst, så ryger de gode intentioner om regelefterlevelse – så prøver man sig frem og håber at det går.*



HØJERE KVALITET

VirkAssistenten øger kvaliteten i de digitale offentlige services ved at skabe sammenhæng i den meget silo-opdelte service på erhvervsområdet.

” *Generelt sigter vi efter, at vores løsninger skal være gode for brugerne og reducere omkostninger og byrder hos virksomhederne. Det her er et brugervenlighedsprojekt. Ved at give virksomhederne en rækkefølge på det de skal, og ved at samle alt på et sted og give et overblik, så gør vi det hurtigere og mere overskueligt for dem.*



ØGET EFFEKTIVITET

Løsningen er hovedsageligt et brugervenlighedsprojekt, men fremmer også en øget regelefterlevelse og reducerer dermed opgaver for nogle myndigheder på erhvervsområdet, fx ift. manuel sagsbehandling og support.



STYRKET DEMOKRATI OG INDDRAGELSE

Løsningen skaber en øget transparens i pligter og rettigheder i forhold til forståelsen af, hvad det vil sige at drive virksomhed og det at være en del af samfundskontrakten i Danmark.

” *Vi gør en dyd ud af, at man skal forstå hvad man skal. Hvis de ikke kender de rettigheder, krav og pligter, der påhviler dem, så kan de ikke gøre det. Den målrettede vejledning er til og for dem, så de kan gøre det rigtige. Fx den digitale postkasse, som man får automatisk, når man opretter virksomhed, og som mange ikke ved de har. Hvis man ikke ved, at man har en postkasse og at det er ens eget ansvar at aktivere og tjekke, så kan man gå glip af meget vigtig post.*



ØGET INNOVATIONSKAPACITET

Virk Assistenten og det fællesoffentlige samarbejde om løsningen har givet et administrativt og politisk skub til innovationsmæssigt at arbejde videre med data som betingelse for, hvad brugeren skal og får vist. Barren er løftet i forhold til den offentlige digitale service og hvad brugeren kan vente.

INSPIRATION TIL SAMARBEJDE, EVALUERING OG SPREDNING

SPREDNINGSKAPACITET

Løsningen er udviklet med inspiration fra Norge om skræddersyede huskelister og fra UK GOV, der i lang tid har arbejdet med spørgetræer, der giver målrettet vejledning.

Det skal nu undersøges, hvordan guidemotoren bedst håndterer brugerrettigheder, og hvordan det bedst tilrettelægges at andre myndigheder – også på borger- og det kommunale område, hvor der er interesse fra – kan sætte rejser op i guidemotoren. Det vil muliggøre en spredning af IT-komponenten.

SAMARBEJDSKAPACITET

Samarbejdet med forskellige afdelinger inden for de 18 myndigheder om både brugerrejser og udvikling af løsningen har været afgørende for, at løsningen nu får gode vurderinger i brugertest. Flere af samarbejderne med myndigheder, der kan betragtes som i periferien af erhvervsområdet er nye og har udviklet sig til blivende samarbejdsformer. Flere myndigheder involveres løbende i samarbejdet.

”Samarbejdet med Styrelsen for International Rekruttering og Integration (SIRI) er et eksempel på et nyt samarbejde. De var begyndt at arbejde mere med arbejdsgiverdelen, hvor de før mest har haft fokus på den enkelte borger. Det startede med noget konkret: Kan vi lave forløb for arbejdsgivere, der gerne vil udbetale til første udenlandske medarbejder? Men nu handler det også mere bredt om brugerinddragelse: Hvordan kan SIRI trække på vores viden og erfaringer og blive endnu bedre til at arbejde med brugerinddragelse i deres opgaveløsning?”

EVALUERINGSKAPACITET

Siden etableringen i sommeren 2020 har 17.000 unikke brugere benyttet Virk Assistenten. Der evalueres både kvantitativt og kvalitativt. Det sker fx via medhør på opkald til og inddragelse af medarbejdere i Erhvervsstyrelsens kundecenter, ved at monitorere brugeradfærd og sørge for, at produktet fortsat rammer rigtigt i forhold til behov og forventninger hos brugerne. De 80 brugertests af de eksisterende digitale forløb i Virk Assistenten har vist, at virksomheder finder forløbene yderst brugervenlige. Fx finder de Virk Assistenten ”overraskende nemt at bruge” og at den ”sprog-mæssigt er i øjenhøjde”.

Der er en måling undervejs af de administrative lettelser, som Virk Assistenten giver i forbindelse med rejsen ”Start virksomhed – trin for trin” (forventes færdig maj 2021).

GENBRUG

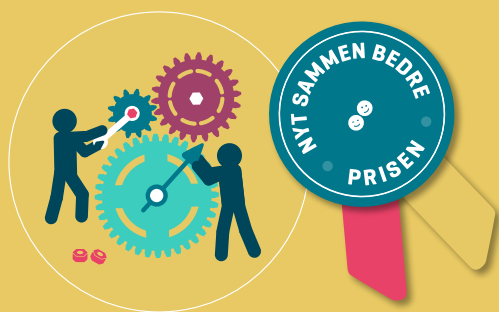
Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Helle Hartvig Wardle, specialkonsulent, Erhvervsstyrelsen

☎ 35 29 16 03 ✉ HelHar@erst.dk



FINALISTER TIL NYT SAMMEN BEDRE-PRISEN 2021





De fleste nyere biler har GPS indbygget, og de sender løbende information om bilens position. De data er anonymiseret og dem kan vi anvende i en løsning, der skaber bedre flow på vejene i myldretiden. Falder gennemsnitshastigheden fx til under 25 km/timen, tyder det på, der er kø. Den information modtager systemet, som automatisk sørger for, at der gives længere grønt lys, så trafikken kan flyde bedre. Herved får data pludselig en ny og meget brugbar værdi.

INTELLIGENT STYRING AF TRAFIKSIGNALER

INDSTILLER: Vallensbæk Kommune

MÅLGRUPPE: Motortrafikanter og beboere

ÅRSTAL: 2020

For at afhjælpe trængselsproblemerne i trafikken er der udviklet en løsning, som skaber bedre flow og mindsker trængslen. Baseret på realtidsdata om bilernes hastighed og geo-position kommunikerer løsningen direkte med trafiksignalerne, så der gives længere grønt lys, når en kø er ved at opstå. Det gavner miljøet, da der grundet færre stop udledes mindre CO₂, NO_x og tungmetaller.

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

Trængslen er en stor udfordring med betydning for samfundets vækst og velstand. Der er behov for at finde løsninger, der kan afhjælpe udfordringerne med især myldretidstrængslen, hvor et smidigere trafikflow vil reducere spildtid ved at sidde i kø og reducere udledning af CO₂.

”Særligt et lyskryds var meget belastet i myldretiden. Det er en gennemkørselsvej med mange store lastbiler og en del pendlertrafik, samtidig med at tilstødende trafik til og fra erhvervsområderne i Brøndby, Vallensbæk og Albertslund og tre boligveje skal ud på samme strækning.”

Trafiksignaler styres enten gennem prædefinerede tidsprogrammer, der ikke nødvendigvis afspejler trafikken på vejen, eller mere fleksibelt med dyr teknologi som radar eller kamera.

EFTER

GPS-signaler fra køretøjer kan anvendes til fleksibel styring af trafiksignaler. GPS-data bliver modtaget i realtid og fortæller om bilens position og hastighed. De data bruges til at regulere programskift automatisk i trafiksignalet, når der er behov for længere tid grønt, så kødannelse forhindres, før den bliver et problem.

Historiske data danner grundlag for en algoritme, som efterfølgende anvender GPS-data til signalstyringen. GPS-data modtages i realtid og omregnes løbende til en gennemsnitshastighed på vejen. Kommer hastighederne ned under en fastsat hastighed, får trafiksignalets system information om at aktivere et andet signalprogram, så signalvisningen tilpasses den aktuelle trafikmængde. Dermed kan kødannelse forhindres på strækningen.

Løsningen er iværksat i flere kryds i Vallensbæk Kommune. Alene i et kryds er der dokumenteret en reduktion af spildtid i morgenmyldretid med 21 pct. og en gennemsnitlig fartstigning på 18 pct., fra 32 km/t til 38 km/t i den mest belastede retning i morgenmyldretiden. Det svarer til en reduktion på 1,5 ton CO₂/år.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- GPS-baseret løsning, hvor anonymiseret GPS-data fra biler og lastbiler fortæller om hastigheden på trafikken
- Nye prædefinerede programmer fortæller om programskrift og hvilke programmer, der skal anvendes hvornår for at få trafikken til at flyde
- Trafiksignalets styreskab får automatisk besked om hvilket program, der skal igangsættes.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Løsningen koster kr. 45.000-100.000 pr. lyskryds, afhængig af hvilken leverandør, der vælges til løsningen. Løsningen er væsentligt billigere end eksisterende radar-løsninger til trafikstyring.



Små kommuner kan også være med, for ofte har man en del af de ting, der skal til. Dog skal trafiksignalet kunne modtage information om programskift ellers skal det tilkøbes. Adgang til GPS-data skal anskaffes ligesom MobiMaestros løsning.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Samarbejdspartnerne var Gate 21 og firmaet Technolution. Projektet var en del af Den Regionale Datahub, som var støttet af Region Hovedstaden med fokus på, hvordan big data kan anvendes.

VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT



POLITISKE MÅL

Løsningen understøtter det kommunalpolitiske fokus om at minimere trængslen og deraf afledte følger såsom reduktion af støj og CO₂. Vallensbæk Kommune er en gennemkørselskommune som i forvejen døjer med støj fra de større veje.



HØJERE KVALITET

Trafikanter i biler og lastbiler får reduceret tiden, de bruger i trafikken, samtidig med at beboere i området oplever mindre trafikstøj. Løsningen reducerer også trafikal udledning af CO₂, tungmetaller og NOx'er.



ØGET EFFEKTIVITET

Det reducerer arbejdsbyrden i forvaltningen, at de fem lyskryds, hvor teknologien anvendes automatisk aktiviterer/deaktiverer myldretids-skift af lyset. Det reducerer fx tid brugt på observation og på manuelle justeringer af timingen i krydsene.

” *Technolution havde brugt GPS-teknologien i Holland, hvor det var trafik på motorveje, der skulle omledes. Allerede før vi indledte samarbejdet med dem havde de brugt historiske GPS-data til at identificere, hvor vores største trafikudfordring lå – nemlig krydset ved Park Allé – og de kunne fortælle hvornår på dagen, problemerne var størst. Det er den teknologi vi nu bruger – bare med realtidsdata.*



STYRKET DEMOKRATI OG INDDRAGELSE

Der har i begyndelsen af projektet været dialog med borgere fra beboelseområderne tæt på et kryds, der var bekymret for hvordan eksperimentet ville påvirke deres muligheder for at komme ud fra beboelsesområdet.



ØGET INNOVATIONSKAPACITET

Gennem innovationssamarbejderne omkring projektet er der opnået erfaringer med at arbejde innovativt. Det har rykket ved en nulfejlskultur i forvaltningen. Der er blevet mere plads til at prøve, lære, og prøve noget andet, indtil man lykkes.

” *Det nye i de her innovationssamarbejder er, at vi som kommune selv kan byde ind med, hvilke udfordringer, vi har. At det ikke er staten, der siger – her er en udfordring, som I skal løse. Vi har fået lov at være nysgerrige og afprøve om de udfordringer, vi har, kan løses med big data. Tidligere har de fleste tænkt, vi har trafiktællinger, vi har viden om bygninger, klima osv., men det nye er, at vi samtænker data, og dermed giver data os pludselig ny viden og indsigt.*

INSPIRATION TIL SAMARBEJDE, EVALUERING OG SPREDNING

SPREDNINGSKAPACITET

Det hollandske firma Technolution havde erfaringer med at bruge GPS data til at omfordele trafikken på motorveje. Erfaringerne har inspireret løsningen.

Resultaterne af projektet er delt på flere konferencer, og lokale og nationale medier har bragt historien om projektet og dets resultater. Sammen med Vejdirektoratet er løsningen er nu skaleret til en større vejstrækning i Vallensbæk Kommune. Derudover tester Gate 21 løsningen på et par vejstrækninger op mod Roskildevej i Albertslund Kommune og på Engelsdalsvej/Øresundsmotorvejen sammen med Tårnby Kommune og A/S Øresund.

SAMARBEJDSKAPACITET

Innovationen har sin oprindelse i Region Hovedstadens innovationsprojekt Den Regionale Datahub (2017-2019), som 20 kommuner deltog i. Målet var at afprøve, hvordan data kan bidrage til at løse udfordringer og skabe bedre og mere bæredygtige byer og samfund.

Den Regionale Datahub resulterede i 12 cases. Gate 21 var projektleder på alle casene, som blev udviklet i tæt samarbejde med de involverede kommuner og virksomheder. 5 af casene søges nu skaleret, så flere parter kan få glæde af de gevinster, de besidder.

EVALUERINGSKAPACITET

Projektets resultater er blev evalueret af ekstern part, for at få så uvildig en analyse af projektet som muligt.

Resultatet var tydeligt og dokumenterer forbedringer af trafik-flow, minimering af spildtid og nedbringelse af CO₂ udledning. Derudover har KMD DIMA for projektet udarbejdet en mini-business case, der dokumenterer den samfundsmæssige værdi.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Johanne Høgsholm, vej- og trafikmedarbejder, Vallensbæk Kommune

☎ 20 21 94 69 ✉ jho@vallensbaek.dk

Lise Søderberg, seniorprojektleder, Gate 21

☎ 21 25 14 26 ✉ lise.soederberg@gate21.dk





Det nye er, at vi som hospital laver et kredsløb med to lokale private virksomheder for at få gang i vores omstilling til cirkulær økonomi. Vi skal jo melde os som partner på lokalt og nationalt niveau indenfor sorteret plastik. Vi er leverandør i værdifuldt affald. Hvem kan aftage det og hvordan kan vi sammen skabe værdifulde varestrome?

NYE MØBLER AF PLASTAFFALD

INDSTILLER: Regionshospitalet Randers
MÅLGRUPPE: Medarbejdere og ledere på hospitalet
ÅRSTAL: 2018

Størstedelen af hospitalernes klimaaftryk kommer fra forbrug og tjenesteydelser. Det er fx gennem de store mængder plastaffald, som hospitalerne producerer. Regionshospitalet Randers har siden 2018 sorteret plast, først fra køkkenerne og rengøringen, nu også delvist fra afdelingerne. Plaster er reelt genanvendt, da der i 2020 hos en lokal virksomhed blev indkøbt 700 afsprøjtningssvulstige stole produceret af sorteret plast fra hospitalet og Randers Kommune.

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

Før 2018 blev plast fra Regionshospitalet sammen med dagrenovation brændt og ikke genbrugt. Affaldsbekendtgørelsen ramme-sætter, at alle virksomheder med CVR-nummer kan få hentet dagrenovation af kommunen, men frasorteret plast må ikke hentes af kommunen, da det har en markedsværdi – som er stigende. Et nyt affaldsdirektiv var på vej fra EU, som tydeliggjorde, at der var behov for bedre affaldssortering, men også for at finde genanvendelsesmuligheder til det meget plastaffald hospitalet producerer.

”Som medarbejdere undrede vi os jo også – derhjemme sorterer vi affald, men ikke her på hospitalet? Vi kunne godt se i krystalkuglen, både at vi ikke ville blive ved med at sætte ild til alt og at der var et SKAL på vej fra EU. Der bliver ikke ved med at være rum til at så store spillere kan lade være med at tage stilling. Derfor gav det mening at kaste sig over det.”

EFTER

Løsningen er skabt i samarbejde med en lokal virksomhed, som er ekspert i anvendelse af post-consumer plastaffald, som er sværere at genanvende end industriel plastaffald. I første omgang er plast fra køkkenerne og dele af rengøringsområdet sorteret i en separat container. Herigennem er der opnået viden om hvilket plastaffald, der kan genanvendes og der er skabt nye processer for sortering af de plasttyper. Senest er hospitalet som det eneste i Danmark også begyndt at sortere tre-fire plasttyper fra afdelingerne.

Der har hele tiden været fokus på ikke alene at sortere, men også sikre genanvendelse. I forbindelse med COVID-19 opstod der behov for hospitalsmøbler, der ikke var stofbelagte og kunne afsprittes. I samarbejde med en anden lokal virksomhed blev plastaffaldet fra hospitalet kombineret med plastaffald fra Randers Kommune og genanvendt til produktion af 700 nye stole, som Randers Regions-hospital har indkøbt til 1.000 kr. stykket. Stolene er produceret af 3,4 kg plast pr. styk fordelt på 75 pct. genbrugsplast, 20 pct. glasfibre og 5 pct. farvepigment.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- Partnerskabet med de to lokale virksomheder
- Et lukket kredsløb af materialestrømme, der ikke er hul bæredygtighed, men hvor genanvendelse af det sorterede affald er indarbejdet fra starten.
- Krav i kontrakten med virksomhederne om reel genanvendelse og ikke blot eksport af affaldet.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Der er indledningsvist brugt et par måneders intensivt arbejde på at etablere projektet svarende til et par måneders fuldtidsårsværk. Siden har der løbende været brugt få timer på at vedligeholde og videreudvikle affaldssorteringen. Der er udarbejdet business cases på økonomien i projektet i overslagstal, men de er usikre, da plastpriser løbende ændrer sig. Da det koster cirka 7-800 kr. at aflevere usorteret affald, mens det sorterede afhentes gratis, er der en økonomisk gevinst ved øget affaldssortering.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

To østjyske virksomheder (Houen og Dansk Affaldsminimering) og Regionshospitalet i Randers.

VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT



POLITISKE MÅL

Løsningen understøtter indfrielsen af nationale klimamålsætninger og den nyligt politisk vedtagne bæredygtighedsstrategi i Region Midtjylland.

” *Hospitalet i Region Midtjylland producerer samlet set 7.000 ton affald om året. Heraf genanvender vi nu 20 pct. og har lige vedtaget en bæredygtighedsstrategi, der giver et nyt mål på 70 pct. i 2030. Der vil altid være noget fra klinikken, som ikke kan komme til genanvendelse fordi der har været blod i eller lignende. Så derfor skal vi bare have styr på det med køkkenplast.*

” *Det er jo fint nok, at vi kigger på strømforbrug og elbiler, men det største problem kommer fra alt det vi står med mellem hænderne, når vi behandler og laver mad. 70 pct. af klimaaftrykket stammer fra varer og tjenesteydelser. Det må vi tage fat på.*



ØGET EFFEKTIVITET

Affaldssorteringen påvirker ikke effektiviteten negativt. Selve sorteringsarbejdet er ikke særligt tidskrævende.



ØGET INNOVATIONSKAPACITET

Kapaciteten til at arbejde i partnerskaber med (lokale) virksomheder om innovative projekter er øget.

” *Vi har bestemt lært at række ud i de her partnerskaber. Det var det første skridt vi tog: at række ud til virksomheden. Og så har vi da lært noget om at handle selv på det her område. Vi har længe som medarbejdere været frustrerede over, at man ikke sorterede plast. Men nu har vi fundet nogle måder, hvor vi sammen med andre selv kan finde løsninger.*

INSPIRATION TIL SAMARBEJDE, EVALUERING OG SPREDNING

SPREDNINGSKAPACITET

Inspiration til løsningen er dels kommet fra medarbejdernes husholdningssortering af affald og dels fra et materialestrømsprojekt på Aarhus Universitetshospital om plast fra klinikkerne. 70 pct. af hospitalernes klimaaftryk kommer fra varer og tjenesteydelser, så problemstillingen er kendt på andre hospitaler.

De andre hospitalsenheder i regionen er enten i gang eller går nu i gang med at sortere plastaffald på samme måde.

Projektet er lagt på en onlineplatform, hvor Region Midtjyllands bæredygtighedstiltag bliver delt til inspiration for andre. Platformen, der oprindeligt var tiltænkt internt brug, bliver eksternt tilgængelig fra marts 2021.

”Vi har rykket meget på bæredygtigheden og der er stor interesse for det i alle regionerne. I Region H frasorterer de plast nogle steder, som også ender hos vores genanvender. Det er da perfekt, at vi i Langå også kan tage plast fra Hovedstaden. Vi snakker mere og mere sammen. Vi skal jo ikke opfinde det samme i alle regioner – det har vi hverken tid eller råd til.”

SAMARBEJDSKAPACITET

Der er etableret nye blivende samarbejder med de to lokale virksomheder om sortering og genanvendelse af plastik. Randers Kommune var allerede fast leverandør af plastik til møbelvirksomheden, og er også en etableret samarbejdspartner for hospitalet. Internt på hospitalet har plastsorteringen og indkøb af genanvendte møbler involveret samarbejder mellem projektet, arbejdsmiljøområdet, indkøbsafdelingen og især servicemedarbejderne i køkken og på rengøringsområderne.

EVALUERINGSKAPACITET

Der har været løbende målinger på selve plastsorteringen, hvor det er målt hvor meget plast, der blev sorteret og foretaget vareprøver, hvor kvaliteten blev tjekket. Samtidig har der løbende været systematisk dialog med køkkenet om processer omkring affaldssorteringen – hvad kan optimeres og hvor er der nye områder, hvor plastik også kan sorteres og genanvendes?

På sigt kan der måles yderligere på både økonomien i genanvendelsen og på mængden af plastik, der sorteres.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Maria Gaden

faglig leder, Center for Bæredygtige Hospitaler, Region Midtjylland

📞 24 67 61 05 ✉️ maria.gaden@rm.dk





Tilbage i 2017 virkede det meget uoverskueligt: Hvordan kan vi blive mere bæredygtige? Hvordan kan vi tage en bid af elefanten? Så jeg fik ideen om at arbejde med Nordens officielle miljømærke, Svanemærket, som både er en velkendt og anerkendt certificering. Så jeg ringede til Miljømærkning Danmark og spurgte: Hvad kan man certificere på et hospital? Kan man gøre det som en helhed og ikke kun i indkøbet af den sæbe, vi stiller på hylden?

SVANEMÆRKET HOSPITALSRENGØRING

INDSTILLER: Regionshospitalet Randers
MÅLGRUPPE: Medarbejdere og ledere på hospitalet
ÅRSTAL: 2018

Randers Regionshospital fik i juli 2020 efter et par års forarbejde og intenst udviklingsarbejde svanemærket rengøringsområdet som det første hospital i verden. At hospitalsrengøringen kunne svanemærkes var ikke sikkert fra start, men baner nu vejen for at andre hospitaler kan gøre det samme og dermed være med at til skabe et mere bæredygtigt sundhedsvæsen. Samtidig har arbejdet med Svanemærket skabt gejst og interesse for, hvordan man kan arbejde med bæredygtighed på et hospital.

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

Hospitalernes største klimaaftryk stammer fra forbruget af de mange forskellige varer, der skal til for at holde et hospital kørende. Én af varekategorierne er rengøringsmidler, som der anvendes relativt store mængder af, da der er skrappe krav til hygiejnen på et hospital. For et par år siden opstod en øget opmærksomhed på behovet for, at hospitalet ikke kun fik set på om egne produkter kunne blive endnu mere miljørigtige, men også om man med egen adfærd kunne gøre en grøn forskel, ift. måden, der blev gjort rent på.

"I 2017 var der meget lidt fokus på klima og bæredygtighed internt på hospitalerne. Vi begyndte at få den der fornemmelse, af at vi skulle handle og at det handlede om vores forbrug og vores adfærd i forhold til forbrug. Men der var en stemning af: Hvor skal man starte?!"

EFTER

I juli 2020 blev Regionshospitalet Randers det første hospital i verden, der fik svanemærket rengøringen. Der er ikke alene indkøbt svanemærkede rengøringsmidler efter hospitalets hygiejnestandarder, men hele rengøringsområdet blev certificeret med Svanemærket.

I det databaserede certificeringsarbejde arbejdes der med bevidsthed og adfærd blandt ledere og medarbejdere, samt i indkøb. Efter et års aktiv involvering af ledere og medarbejderne er:

- 100 pct. af midlerne nu miljømærkede mod før 50-60 pct.
- forbruget af rengøringsmidler reduceret med 14,5 pct., svarende til 379 liter/år.
- der opnået en besparelse på 16,3 pct. plast – eller 2,4 tons/år – ved at bruge tyndere plastikposer i affaldsspandene og fjerne affaldsspande, man vurderede kunne undværes.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- Samarbejde med Miljømærkning Danmark
- Aktiv inddragelse af MED-strukturen for at skabe opmærksomhed og forankring
- Selve certificeringen på organisatorisk niveau.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

En medarbejder har i en periode været frikøbt til projektet en dag om ugen. Certificeringen koster 35.000 kr. samt et mindre opstartsgebyr, men det vurderes at besparelser på fx forbrug af plastikposer opvejer den udgift.

” *Det var endda også en billig reception, da vi fejrede certificeringen. Vi måtte kun være ti samlet pga. corona.*



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Regionens Center for Bæredygtige Hospitaler har samarbejdet med Regionshospitalet Randers' serviceafdeling, Regionens vaskeri MidtVask, det regionale arbejdsmiljøområde og dialog med Miljømærkning Danmark om certificeringsprocessen og om de krav, som rengøringen skulle leve op til.

VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT



POLITISKE MÅL

Løsningen understøtter nationale klima- og bæredygtighedsmålsætninger regionalt og nationalt.



HØJERE KVALITET

Rengøringen overholder de samme kvalitets/servicestandarder, men nu med et lavere og samtidigt miljømæssigt bedre forbrug af rengøringsprodukter.



ØGET EFFEKTIVITET

Certificeringsarbejdet har effektiviseret rengøringsarbejdet gennem fx færre skraldespande der tømmes, og sjældnere tømning af skraldespandene.

” For hver gang vi ikke skal tømme en skraldespand sparer vi x sekunder og en plastpose og et buk mindre i forhold til arbejdsmiljøet. Så det effektiviserer også for os ikke at have så mange halvtomme skraldespande stående. Vi har jo mange stuer, hvor alle skraldespande skal tømmes mellem hver patient, her betyder det jo samlet noget om det er en, to eller tre skraldespande.



ØGET INNOVATIONSKAPACITET

Tilgangen til at blive certificeret har skabt et fælles fokus på bæredygtighed, som har gjort det mere legitimt at byde ind med idéer og forslag til hvordan ting kan gøres bedre og anderledes.

” Serviceassistenterne har jo også sagt til mig: ”Jamen tør jeg spørge en overlæge om han har brug for den skraldespand?” For vi har jo hierarkier, der spiller ind. Jeg har opfordret dem til at spørge, og det har de i den grad gjort. Så bæredygtighed blev til noget, vi var fælles om og som man kunne få ideer til. Det er nu ikke kun noget vi taler om og tænker på. Vi handler på det sammen.

” Rengøringsafdelingen var lidt skeptisk i starten. Vi synes jo ikke vi frådser med noget som helst på et hospital, for vi har jo procedurer og retningslinjer. Er det besværet værd med en certificering? Er der noget at hente? Men i takt med at vi snakkede om alt minutiøst, så kunne vi jo se der var noget at komme efter. Der er undervisningsgang for rengøringen et par gange om året. Der snakkede vi også bæredygtighed, men vi fandt ud af, at vi måtte lægge det med bæredygtighed til sidst for ellers nåede vi ikke andet. De her medarbejdere ser jo alt med affald! Vi fik meget spændende snakke på baggrund af de data vi gennemgik.

INSPIRATION TIL SAMARBEJDE, EVALUERING OG SPREDNING

SPREDNINGSKAPACITET

Der har været en række kommunikationsindsatser om certificeringsarbejdet. Miljømærkning Danmark formidler resultaterne via egen hjemmeside og bruger casen aktivt.

Der undersøges om der i stedet for enkeltvis certificering af de enkelte hospitaler kan arbejdes med en fællesregional certificering gældende for alle regionens hospitaler.

Muligheden for at svanemærke hospitalernes kantiner undersøges også, da det endnu ikke er sket i Danmark.

"Hvis vi nu på alle hospitalerne blev enige om at arbejde efter den her høje standard, så er vi jo én organisation, ét meget stort rengøringsfirma, med de samme indkøb og de samme retningslinjer for rengøring, som forpligter os fremadrettet. Kan vi så lave en samlet regional certificering? Den type skalering vil vi se nærmere på nu, den er interessant også nationalt." Om det lykkes ved man ikke, men Miljømærkningens Danmarks direktør Martin Fabiansen udtaler, at de "...håber, at mange flere hospitaler vil lade sig inspirere og følge trop, da Svanemærkets krav både gavner miljøet og medarbejderne."

SAMARBEJDSKAPACITET

Ud over dialog med Miljømærkning Danmark om certificeringen er der etableret samarbejder på tværs af afdelinger på Regionshospitalet som led i innovationsarbejdet hen imod certificeringen.

"Det har flyttet sig virkelig meget siden jeg startede på det her område i 2017 i forhold til fokus på problemet."

EVALUERINGSKAPACITET

Selve certificeringen med dens point-system har fungeret som evalueringsramme for indsatsen. Det at tjekke om ens adfærd og aktiviteter giver point har givet input til justering af innovationsarbejdet hen imod målet om en certificering.

"Kan man forsvare at bruge offentlige midler på certificering? Vi har i hvert fald lært af den her proces, at det var det at indgå i partnerskab og kigge i detaljer på certificeringskrav, der gjorde forskellen. Jeg ser det som en fordel at blive certificeret en gang årligt. Det gør at vores forbrug bliver datadrevet. Vi bliver klogere af at se på tallene."

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Maria Gaden

faglig leder, Center for Bæredygtige Hospitaler, Region Midtjylland

📞 24 67 61 05 ✉️ maria.gaden@rm.dk





Den erfaring, det kan være for borgere at få en diagnose eller erkende sine begrænsninger, kan blive til noget positivt og brugbart, når man som Medborger-guide bruger sin erfaring til at hjælpe andre borgere med at blive mere selvklørende.

MEDBORGER-GUIDER

- INDSTILLER:** Aarhus Kommune
- MÅLGRUPPE:** Borgere med handicap, autisme, udviklingshæmning og senhjerneskade
- ÅRSTAL:** 2018

Medborger-guider på handicapområdet i Aarhus Kommune giver borgere med funktionsnedsættelse mulighed for at hjælpe andre borgere i lignende situationer. Efter en uddannelse i samtaleteknik, samarbejde og selvforståelse kan en Medborger-guide varetage en bred vifte af opgaver fra støttende samtaler til bustræning. Målet er at gøre borgere med funktionsnedsættelse aktive i eget liv og styrke deres livsmestring. Evaluering viser, at både Medborger-guide og den borger, der modtager støtten oplever større trivsel og tillid til egne evner efter forløbet.

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

Det kan være svært at give de rigtige råd til borgere med funktionsnedsættelse og involvere den enkelte borger nok, når der udarbejdes handleplaner i kommunen. Det er vigtigt, at borgerne får mulighed for at udtrykke og udleve deres ønsker i livet og får den nødvendige hjælp til at blive aktive i eget liv. Men ofte lykkes involveringen ikke pga. manglende tid, økonomi eller viden blandt medarbejderne, og opgaver, som både ville kunne støtte borgerne og frigive ressourcer i kommunen bliver ikke gennemført.

”Ofte er sagsbehandler og dem, der tilbyder bostøtte meget handlingsorienterede og det er primært dem, der formulerer handleplaner. Det gør, at borgeren taber interessen for handleplanen.”

EFTER

Med visionen om at gøre borgere mere aktive i eget liv og styrke deres livsmestring har Aarhus Kommune – med inspiration fra Aarhus Kommune – med inspiration fra peer-to-peer tankegangen – udviklet konceptet medborger-guider til borgere med autisme, udviklingshæmning og senhjerneskade. Her får borgerne en uddannelse i at samtale, samarbejde og at hjælpe andre borgere med funktionsnedsættelse.

Medborger-guider hjælper med mange forskellige opgaver som samtalepartner, træner i indkøb eller at være besøgsven for en ensom borger. Tiltaget udmærker sig ved at bryde med traditionen om at opdele i målgruppe efter type af handicap. I stedet vurderes borgernes kompetencer og interesser. Som Medborger-guide møder borgerne hinanden på kryds og tværs og lærer nyt om sig selv og andre. 19 borgere er allerede uddannet som Medborger-guider og 17 er i gang.

Fælles for guiderne er, at de oplever øget selvværd ved at bidrage til samfundet – i stedet for kun at være modtager af hjælp. De borgere, der får hjælp af guiderne oplever at blive mere selvhjulpne.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- Uddannelse og certificering af medborger-guider med fokus på samarbejde, samtale med andre mennesker og selvforståelse
- Det rette match mellem medborger-guide og borger, hvor kompetencer og ressourcer matcher den konkrete opgave
- Information til bostøtterne om hvad guiderne kan bidrage til og hvordan de kan supplere bostøttens funktion
- Opfølgende netværksgruppe til guiderne, giver mulighed for samtaletræning og sparring på medborger-guidernes opgaver.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

VELUX FONDEN har været med til at finansiere og udvikle projekt Livsmester, som medborger-guiderne er en del af.

Tre medarbejdere har gennem projektperioden og efter implementeringen været tilknyttet samtidig med, at de har varetaget andre opgaver.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Projektet er udviklet på tværs af Sociale Forhold og Beskæftigelse i Aarhus Kommune med løbende inddragelse af borgere.

Der er samarbejdet med ULF (Udviklingshæmmedes Landsforbund) om udviklingen af uddannelsesforløbet for medborger-guiderne. OCN Aarhus (Open College Network) har indgået i certificeringen af medborger-guiderne, samt uddannet en medarbejder fra kommunen til vejleder for certificeringsprocessen.

VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT



POLITISKE MÅL

Aarhus Kommune har en vision om at gøre borgere aktive i eget liv og styrke deres livsmestring. Det er projektets primære formål og er lykkedes.



HØJERE KVALITET

At blive uddannet medborger-guide og brugt aktivt, fordi der er noget man er god til, giver øget selvværd og selvtillid. Oplevelsen af at være en aktiv del af samfundet, har en recovery-funktion. Nogle medborger-guidere har fx oplevet færre depressionsperioder, og at social ængstelse har ændret sig til mod og selvtillid.

Borgere, der har modtaget støtte fra en medborger-guide har samtidig oplevet øget grad af livsmestring og forståelse af egne evner.



ØGET EFFEKTIVITET

Medborger-guiderne arbejder frivilligt og løser opgaver, der ellers ikke bliver løst, eller som er vanskelige at afsætte ressourcer til.

Indsatsen sparer medarbejdertimer og penge i driftsbudgettet. Det sker fx når borgere er trænet til at kunne transportere sig selv. Her spares der 93.000 kr. årligt pr. borger.

” *En ung mand med Aspergers syndrom skulle læse fysik på universitetet, men kunne ikke varetage eget indkøb pga. angst og manglende overblik. To medborger-guidere hjalp ham i løbet af to måneder, og han har været selvhjulpent siden.*



STYRKET DEMOKRATI OG INDDRAGELSE

Medborger-guiderne er centreret omkring den enkelte borgers handleplan og støtter virkeliggørelsen af deres ønsker, med henblik på at opnå en større grad af livsmestring. Målet er at gøre borgerne aktive i eget liv og motivere dem til at involvere sig i udarbejdelsen af deres handleplaner og at omsætte planerne i praksis.

Hos medarbejderne er der kommet et mere nuanceret syn på borgernes evner og en større bevidsthed på at finde alternative måder, at hjælpe borgeren på.

” *Der har blandt medarbejdere været en tydelig opfattelse af, hvad man egentlig kan og hvem man kan være sammen med, når man har en bestemt funktionsnedsættelse. Den opfattelse har vi punkteret med denne her uddannelse, fordi uddannelsen samler folk på tværs af handicap.*

INSPIRATION TIL SAMARBEJDE, EVALUERING OG SPREDNING

SPREDNINGSKAPACITET

Projektet er inspireret af ULFs borgerguides og af peer-to-peer tankegangen fra blandt andet socialpsykiatrien. Det adskiller sig ved at ophæve målgruppeafgrænsninger som alder og handicap.

Medborger-guiderne har løbende kommunikeret om tiltaget og holdt oplæg for bosteder og andre medarbejdergrupper.

Målgruppen findes i alle landets kommuner og projektet kan derfor være relevant for mange.

SAMARBEJDSKAPACITET

Inddragelse af borgerne har været en forudsætning for projektet og dets succes. Borgernes erfaringer og viden er både brugt til løbende at udvikle uddannelsen og efterfølgende i de forskellige netværksgrupper.

"Det har været helt naturligt at inddrage borgerne i forhold til at sikre, hvad det er, vi arbejder med, og hvordan vi arbejder med det."

Det tværfaglige samarbejde i Sociale Forhold og Beskæftigelse har betydet, at de nødvendige fagligheder blev sat i spil og det bidrog til at styrke tiltaget.

Med samarbejdet med OCN og med ULF har Aarhus Kommune kunnet inddrage specifik viden og erfaringer i projektet.

EVALUERINGSKAPACITET

Uddannelsesforløbet er løbende evalueret og tilpasset med udgangspunkt i deltageres feedback om processen og formidlingen. Afsluttende er der foretaget kvalitative interviews og fokusgruppeinterview med deltagerne med fokus på oplevelsen af egen livsmestring, at være medborger-guide og netværksgruppernes betydning.

"Medborger-guiderne er blevet interviewet, når de har modtaget deres OCN-bevis, og vi har fast interviewet folk undervejs, samt haft en praktikant ansat til det."

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Anna Lindskrog, koordinator, Aarhus Kommune

☎ 29 20 82 02 ✉ annlin@aarhus.dk

Trine Aarskov Friis, faglig konsulent, Aarhus Kommune

☎ 89 40 93 46 ✉ taf@aarhus.dk





Mænds sundhedsadfærd er anderledes end kvinders. Mænd vil ikke vise svaghed udadtil. Det kalder man for 'ronkedor'-fænomenet. De går ind i hulen, hvis de har problemer, hvor kvinder oftere kontakter familie og veninder.

MANDEFÆLLESSKABER

INDSTILLER: Roskilde Kommune

MÅLGRUPPE: Mænd 60+

ÅRSTAL: 2018

En stor ulighed i sundhed mellem mænd og kvinder blev i Roskilde Kommune startskuddet til dannelsen af et fællesskab kun for mænd over 60 år. Det er en målgruppe, der oftere har svagere relationer, føler sig ensomme og trives dårligere end kvinder på samme alder. Mandefællesskaberne danner en tryk ramme, hvor mænd kan mødes og dele deres udfordringer med hinanden. Her kan de danne et varigt fællesskab, hvilket har stor betydning for mændenes sociale trivsel og identitet.

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

I Sundhedscentret i Roskilde Kommune var mænd ofte underrepræsenterede blandt deltagerne i de forebyggende indsatser. Både lokalt og nationalt var der et ønske om at gøre op med uligheden i sundhed mellem kønnene i samfundet og få flere mænd med i fællesskabet. Ulighed i sundhed kan bl.a. ses ved, at mænd generelt har færre og svagere relationer end kvinder, og at andelen af mænd over 65 år, der mangler nogen at tale med om problemer, er dobbelt så stor som hos kvinder.

Manglende netværk har stor betydning for folkesundheden, idet svage sociale relationer er forbundet med højere dødelighed og sygelighed og dårlig trivsel. Kvinder lever fx 4 år længere end mænd, og mænd går ikke til læge i samme omfang som kvinder.

EFTER

Under Mænds sundhedsuge i 2017 lavede Roskilde Kommune et 'Sund Aldringskursus' kun for mænd, hvilket viste sig at være en succes. Her delte deltagerne ud af meget personlige emner og problemstillinger. Mændene fra kurset dannede efterfølgende det første Mandefællesskab for mænd 60+ i samarbejde med en sundhedskonsulent fra Sundhedscentret. Siden 2018 er der etableret 13 Mandefællesskaber med over 80 mænd i alderen 57-89 år. Hvert fællesskab består af 5-8 mænd, der efter fire guidede opstartsmøder fortsætter med at mødes 2-3 timer hver 14. dag til mandesnak eller udflugter på egen hånd. Mændene har tavshedspligt og kan derfor i trygge rammer dele sårbare og fortrolige fortællinger med hinanden, og netop dette har vist sig at være essentielt for dannelsen af de langvarige og nære relationer.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- Brobygning til samarbejdspartnere i Roskilde Kommune (jobcenter, Hjælpe-middelafsnittet, lægepraksis mv.) og civilsamfundet (foreninger), der har berøring med mænd i sårbare livssituationer
- Kommunikationsstrategi, der kan udbrede kendskabet blandt målgruppen. Især lokalavisen har været nyttig i opsporingen, men også forebyggelseskonsulenter har succes med at opspore ældre mænd
- Konkret opstartsmodel, som andre kan genbruge. Lille indsats – stort udbytte: Mandefællesskaberne er selvkørende efter få opstartsmøder.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Projektet har haft en medfinansiering på 200.000 kr. fra kommunen i 2018. I 2019 søgte og modtog de 1,4 mio. kr. fra Sundhedsstyrelsens pulje 'Sammenhængende indsatser imod ensomhed og mistrivsel hos ældre' med særligt fokus på mænd. Også Aalborg Universitet KBH (Humanistisk Kommunikationsfakultet) har bidraget med kvalitative data til projektet.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Projektet har fra start haft fokus på brugerinddragelse af mænd i målgruppen, som har været en del af arbejdsgruppen. De har bidraget med borgerperspektivet og har været med til at udvikle konceptet og starte det op.

Dertil har der været et stærkt samarbejde med Røde Kors Roskilde. Formanden sidder med i arbejdsgruppen og har bidraget med det organisatoriske perspektiv.

Lokale institutioner har også været en del af samarbejdet om opstart af Mandefællesskaber. Der er etableret partnerskaber med aktører i civilsamfundet, herunder bl.a. bibliotek og menighedsråd.

VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT



POLITISKE MÅL

Nationalt og lokalt er der et stort fokus på at bekæmpe ensomhed og styrke den mentale trivsel blandt ældre, og med finansiering fra Sundhedsstyrelsen har Roskilde Kommune udarbejdet en 'køreplan', der med fordel kan implementeres i alle landets kommuner.



HØJERE KVALITET

De små hold og den trygge ramme, giver mændene grobund for et stærkt og langvarigt fællesskab. Evalueringer viser, at fællesskabet styrker mændenes mentale trivsel i bred forstand. Jo længere tid mændene har været i et Mandefællesskab, jo færre tegn på ensomhed har de og samtidig har de mindre risiko for at udvikle en depression eller stressbelastning.

” *Efter 1 års tid i et fællesskab begynder det at udvikle sig til mere fortrolige venskaber, også fordi de har tavshedspligt i gruppen – og de begynder her virkelig at tage sig af hinanden og være der for hinanden. Der var fx én, der var på sygehuset, hvor mændene besøgte ham og hjalp ham med at handle, da han kom hjem.*



ØGET EFFEKTIVITET

Tidlig opsporing af mænd virker forebyggende på deres mentale og fysiske trivsel, og derfor inddrages mænd allerede fra 57 år og opefter, selvom målgruppen nationalt set typisk defineres som 65+.



STYRKET DEMOKRATI OG INDDRAGELSE

Borgere fra målgruppen har været inddraget i udviklingsprocessen siden begyndelsen. Den nye løsning giver mændene mulighed for selv at bestemme rammerne og formen for fællesskabet, og efter fire guidede opstartsmøder skal de selv bære det videre.

” *Mandefællesskaber er en god og uformel ramme, der giver et lokalt netværk for bl.a. mænd, der har mistet job eller pårørende eller er tilflyttere. Alle mændene har været eller befinder sig i en sårbar situation, men har samtidig ressourcer til at indgå i et socialt netværk – ellers kunne fællesskaberne ikke være bæredygtige.*

INSPIRATION TIL SAMARBEJDE, EVALUERING OG SPREDNING

SPREDNINGSKAPACITET

Modellen for Mandefællesskaber 60+ har stort spredningspotentiale, fordi modellen er simpel at håndtere og kan anvendes i alle landets kommuner, såvel som i civilsamfundet. Med finansiering fra Sundhedsstyrelsen har Roskilde Kommune udarbejdet en 'køreplan' for implementering af løsningen i samarbejde med Røde Kors Danmark. Ved overdragelsen til Røde Kors bliver der udarbejdet en håndbog for Mandefællesskaber 60+, som er en værktøjskasse med opskrifter på opstart af Mandefællesskaber, opsporing af ældre mænd og kommunikationsstrategier.

SAMARBEJDSKAPACITET

Samarbejde med Røde Kors Roskilde om udviklingen. Formanden har været med i arbejdsgruppen, og det har været et godt match at formanden kunne give det organisatoriske perspektiv.

Det har været vigtigt fra projektets opstart at få en stærk aktør med, der kunne føre projektet videre. Røde Kors Danmark forventes at drifte projektet i fremtiden, men samarbejdet kommer til at fortsætte, da kommunen skal bistå med opsporing.

EVALUERINGSKAPACITET

Der har løbende været deltagerobservation, beskrivelse af arbejdet og løbende tilretning.

Mandefællesskaberne har modtaget en spørgeskemaundersøgelse, som ud fra WHO's trivselsskala har målt mændenes trivsel.

"Det var tydeligt i spørgeskemaundersøgelsen, at jo længere de havde været med, des bedre trivsel, mindre stress og mindre ensomhed."

Der kommer en afsluttende evaluering ved projektperiodens udløb i sommeren 2021.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Jeanne Schlenzig
projektleder Mandefællesskaber 60+, Roskilde Kommune

📞 46 31 77 02 ✉️ jeannes@roskilde.dk





Den borgersamling, der sætter sig ned første gang og tager hul på en problemstilling, skal være en afspejling af byen, og det er meget anderledes end den normale borgerinddragelse. Vi ville gerne have ansigter med, vi ikke kendte i forvejen og som typisk ikke møder op, når kommunen kalder til borgermøder, høringer og lignende.

BORGERSAMLING

INDSTILLER: Albertslund Kommune

MÅLGRUPPE: Borgere

ÅRSTAL: 2020

Albertslund Kommune ønsker at få 10.000 nye borgere til kommunen de næste 10 år. Vestegnskommunen kæmper med at tiltrække nye borgere, og det er derfor en stor udfordring. Kommunen gik nye veje, og gav via en borgersamling 36 borgere en opgave om at udvikle konkrete anbefalinger, der skal være med til at løse udfordringen og samtidig styrke fællesskabet. I løbet af fem måneder brugte borgerne i alt 1300 frivillige timer på at komme med 8 anbefalinger med tilhørende konkrete forslag. Kommunalbestyrelsen forpligtede sig fra start til at støtte op og behandle anbefalingerne efter projektets afslutning.

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

Albertslund Kommune har 30.000 indbyggere og står overfor at skulle tiltrække 10.000 nye borgere. Det er udfordrende for en kommune, der i forvejen er en af de vestegnskommuner, der har sværest ved at tiltrække nye borgere. Kommunen har brug for flere borgere og for fornyelsen for at kunne opretholde en sund og selvstændig økonomi i fremtiden. Kommunalbestyrelsen skulle derfor finde en løsning på, hvordan de kunne lykkes med at lokke nye borgere til på en måde, hvor det nye og det gamle kommer til at befrugte hinanden frem for at knække kommunen over på midten.

EFTER

Fra politisk side var der et ønske om at inddrage en tilfældig udvalgt og repræsentativ gruppe af borgere, der kunne hjælpe med at sikre befolkningstilvækst på en ny måde. En borgersamling blev igangsat i 2020, hvor 22.000 borgere blev spurgt om deltagelse. Heraf tilmeldte 600 borgere sig, hvorefter 36 borgere, der afspejlede kommunens diversitet, blev udtrukket. Borgerne fik stillet et overordnet spørgsmål, der skulle danne grundlag for deres anbefalinger til kommunens fremtidige udvikling og målsætningen om at få tilflyttere til Albertslund. Borgersamling er en demokratisk fornyelse, der giver borgere mulighed for at arbejde grundigt og uforstyrret med en kompleks problemstilling uden politisk eller administrativ indblanding.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- Borgersamlinger består af en gruppe tilfældigt udvalgte borgere, der er repræsentativt udtrukket ved lodtrækning på baggrund af relevante kriterier
- Gennemsigtighed i hele processen er sikret gennem formidling på hjemmeside, hvor lodtrækning, ekspertgruppe og procesviden er offentlig tilgængelig
- Metoden er ny i Danmark. For at sikre det længerevarende engagement hos borgersamlingen, har der været en grundig forklaring af metoden, og hvad det indebærer at deltage
- Politisk opbakning til borgersamlingen og forpligtelse til at behandle anbefalingerne efterfølgende.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

En projektleder og en intern arbejdsgruppe har været tilknyttet for at tilrettelægge rammerne for borgersamlingen, sikre transparens i processen og understøtte den politiske og organisatoriske proces omkring borgersamlingen. Det private rådgivningsfirma We Do Democracy har dertil været tilknyttet som tredjepartsekretariat.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Byens borgere har deltaget i et åbent møde midtvejs i borgersamlingen og har givet input til arbejdet på en digital platform.

En uafhængig ekspertgruppe på det fagområde, borgersamlingen arbejder med, har bidraget til baggrundsmateriale, udsendt til borgersamlingen forud for mødet, og til rammesætning af de faglige oplæg borgersamlingen har fået på møderne.

Kommunen har samarbejdet med den private aktør We Do Democracy, der som et tredjepartsekretariat, har haft ansvar for lodtrækningen, at tilrettelægge og facilitere borgersamlingens møder, at kommunikere med borgersamlingens medlemmer og at sikre, at anbefalinger er medlemmernes egne. 9 medarbejdere fra flere af kommunens afdelinger har ageret procesværter i møderne med henblik på at understøtte gruppearbejdet og metoden bredt internt i kommunen.

VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT



POLITISKE MÅL

Borgersamlingen udspringer af en politisk målsætning om byens udvikling og konkret ønske om at skabe en ny form for borgerinddragelse, der afspejler kommunens borgere.



HØJERE KVALITET

Inddragelsen af borgerne var længerevarende og tillod dem at arbejde i dybden med problemstillingen, hvilket ikke på samme måde er muligt til fx borgermøde og kortere inddragelsesprocesser. Anbefalingerne er konkrete og gennearbejdede og kommer til at danne grundlag for politiske tiltag i kommunen de næste år og måneder. Processen har været meningsgivende for både borgere, forvaltning og politikere, der har mødt hinanden på nye måder og med en ny forståelse.

” *Det var en øjenåbner for de yngste deltagere at høre, hvordan de ældre oplevede at unge i grupper kan genere en stor utryghed hos ældre. I starten var de unge frustrerede over det, de oplevede som fordomme, men med tiden fandt de hinanden i stærke løsningsforslag, ingen af parterne kunne havde udviklet alene.*



STYRKET DEMOKRATI OG INDDRAGELSE

Borgersamling giver anledning til en demokratisk fornyelse, hvor borgerne bliver inddraget fra start og selv former problemstilling og anbefalinger uden politisk påvirkning. Samtidig fungerer tiltaget, som en 'borgerskole' for deltagerne, der bliver klogere på den demokratiske proces. Udenlandske erfaringer viser, at deltagerne i højere grad får lyst til at engagere sig i demokratiet fremover, og bliver en slags ambassadører for demokratisk deltagelse.

” *Det, der er mest interessant ved borgernes anbefalinger er, at de er blottet for særinteresser. Normalt har de borgere, vi møder, tit en sag de gerne vil have gennemført. Det var ikke tilfældet her, og det er en klar fornyelse på det demokratiske område.*

INSPIRATION TIL SAMARBEJDE, EVALUERING OG SPREDNING

SPREDNINGSKAPACITET

Albertslund Kommune har ladet sig inspirere af erfaringer fra udlandet og fulgt OECD's standard for borgersamlinger.

Flere andre kommuner og aktører har vist interesse i at videreføre tiltaget og kommunen deler løbende ud af deres erfaringer gennem sparring, undervisning, lokale og nationale medier.

Internt i kommunen er der også et spredningspotentiale, hvor aktører i alle afdelinger forventes at bruge dele af metoden til at udvikle borgerinddragelsen på deres område.

"Vi taler så meget om borgerinddragelse, og jeg synes, vi har fundet en metode, der giver mening for dem, der bliver inddraget, men også for politikere og forvaltning. Det er brugbart mange andre steder – om ikke andet så kan man lade sig inspirere af delelementer."

SAMARBEJDSKAPACITET

Samarbejdet med We Do Democracy og borgersamlingen har skabt et grundlag for fremtidig borgerinddragelse på tværs af forvaltninger, hvor metoden og/eller dele af den med fordel vil blive anvendt.

EVALUERINGSKAPACITET

En spørgeskemaundersøgelse blev sendt ud til borgersamlingen ved start og til slut for at dokumentere gruppens og den enkelte borgers arbejde og udvikling. Seks kvalitative interviews gik i dybden med de mønstre, der fremgik af spørgeskemaet. Dokumentationen blev brugt til at tilpasse processen og formidlingen løbende. Afslutningsvist lavede ekspertgruppen og arbejdsgruppen evaluering.

For at dokumentere værdien holdes der løbende øje med, hvilke udspil og sager, der udspringer af borgersamlingens anbefalinger.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Anne Mette Holme Bertelsen
chefkonsulent og projektleder, Albertslund Kommune

📞 61 33 81 31 ✉️ anne.mette.holme.bertelsen@albertslund.dk





Vi har på verdensplan aldrig haft mere viden om vægt og flere tilbud end vi har i dag, og samtidig har vi aldrig haft flere mennesker, der kæmper med overvægt og spiseforstyrrelser. Der var et kæmpe paradoks. Ligevægt har vist os, at det kalder på radikal innovation: Et reelt paradigmeskifte i vores syn på vægt og dermed en helt ny tilgang til sundhed!

LIGEVÆGT

INDSTILLER: Kolding Kommune
MÅLGRUPPE: Borgere med overvægt
ÅRSTAL: 2017

Et stigende antal danskere kæmper med overvægt, og på trods af diæter, livsstilsændringer og kurser udebliver de langsigtede effekter ofte. Mange borgere med overvægt oplever samtidig at blive stigmatiseret på grund af deres vægt, hvilket medfører skam og et negativt forhold til egen krop og mad. 'Ligevægt' i Kolding Kommune fokuserer ikke på vægt, men i stedet på alle andre forhold indenfor sundhed og trivsel – med udgangspunkt i det, Kolding Kommune kalder for Borgerens Centrum. Der arbejdes fx med øget kropsaccept og selv-værd, samt et godt og naturligt forhold til mad. Borgerne oplever at komme i gang med at leve det liv, der giver mening for den enkelte – uafhængigt af kropstørrelse.

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

Antallet af borgere med overvægt bliver ved med at stige på landsplan. Det sker på trods af et stor opmærksomhed og massiv viden om problemet og mange tiltag på sundhedsområdet.

I Kolding Kommune oplevede medarbejdere og borgere, at de mange tiltag, der blev lavet med fokus på overvægt ikke havde den ønskede langsigtede effekt. Dette bekræftes i national og international forskning og evidens.

Fælles for tiltagene var, at vægt og vægttab var omdrejningspunkt, mens der ikke var samme fokus på andre faktorer, der i højere grad også definerer en persons sundhed.

Det stærke fokus på vægttab var medvirkende til at mange borgere følte, at de bliver mødt med skyld og skam fra samfundet og sundhedsfaglige personer, hvilket har vist sig ofte at føre til kropsutilfredshed og inaktivitet, omend dette aldrig har været intentionen.

EFTER

I Kolding Kommune var der fra politisk side et ønske om en radikal kursændring og at gøre brug af designmetoder til at finde nye løsninger på sundhedsområdet, der kunne skabe langsigtede resultater i form af mere sundhed og trivsel.

Sundhedscenteret valgte derfor at gå i dialog med målgruppen for at blive klogere på deres oplevelser og tanker om overvægt. Det resulterede i projektet 'Ligevægt', hvor kommunen med en holistisk tilgang til sundhed startede med at afholde 4 testforløb. Her var der ingen fokus på vægt, og hvor meget deltagerne tabte sig, men på et bedre forhold til deres krop, mad med mere, alt efter, hvad der gav mening for den enkelte deltager at skrue på i forhold til at leve et bedre liv.

Holdforløbet varer op til 36 mødegange med supplerende individuelle samtaler, men deltagerne vælger selv, hvor længe de har behov for at være med. Projektet 'Ligevægt' blev afsluttet i 2019 og er efterfølgende sat i drift. 6 hold, inkl. de 4 testhold, er gennemført og 2 nye sættes i gang i 2021.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- Forløbene har fokus på at skabe langsigtede resultater og arbejder både med den mentale, fysiske og sociale sundhed
- Respektfuld og ligeværdig relation til borgeren, hvor vægten ikke er i fokus
- Tværfaglig involvering fra borgere, læger, foreninger og forvaltninger, herunder mange forskellige medarbejdergrupper
- Forløbene varer op til 36 mødegange og har op til 16 deltagere på holdet. Borgere kan selv tilmelde sig eller få henvisning fra egen læge.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Det 2-årige projekt blev skabt inden for de eksisterende rammer i Kolding Kommune. Sundhedscenteret har ikke fået tilført nye midler, men har omprioriteret ift. eksisterende tiltag og indsatser.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Borgerne har været den vigtigste samarbejdspartner og været centrum i innovationsprocessen. Dertil er der samarbejdet med sygehus, praktiserende læger, regioner, andre kommuner og nationale klinikere. Internt i kommunen har der været involvering på tværs af forvaltninger.

VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT



POLITISKE MÅL

Projektet blev igangsat fra politisk side i 2017 for at undersøge, hvad der skulle til for bedre at hjælpe mennesker, der kæmper med overvægt. Et politisk udvalg har været med gennem hele processen og har efterfølgende besluttet at implementere projektet og skalere tilgangen til hele sundhedsområdet for både børn og voksne, herunder eksempelvis hele sundhedsplejen. I januar 2021 er 'Ligevægt' besluttet som en ny tilgang til sundhed.



HØJERE KVALITET

Evalueringen viser en tydelig forbedring i deltageres fysiske, mentale og sociale sundhed. 90 pct. har færre negative tanker om mad, krop og vægt, og 77 pct. føler sig sundere.

Deltagerne opnår et stærkere selvværd, mere lyst til at bevæge sig, ro omkring forholdet til mad og motivation for at deltage i andre sociale fællesskaber. På trods af at målet ikke er vægttab, nævner mange deltagere det som en sideeffekt.

Blandt medarbejderne oplever de en øget arbejdsglæde, da de oplever, at det de gør giver mening, og de samtidig bruger deres faglighed på en anden måde.

” Det har været en virkelig vigtig proces – også for medarbejderne, som faktisk skaber hjælpsomme forandringer, også på lang sigt og i meget større skala!



ØGET EFFEKTIVITET

De økonomiske langsigtede gevinster ved tilgangen er endnu ikke udregnet, men det forventes at have samfundsøkonomisk værdi, idet øget fysisk og mental sundhed vil have positive konsekvenser for borgerens arbejdsliv og fysiske, mentale og sociale livskvalitet.



ØGET INNOVATIONSKAPACITET

Qua Kolding Kommunes metodiske afsæt i design blev der igangsat en designproces, som pegede på en radikal kursændring i tilgangen til vægt og sundhed på hele sundhedsområdet.

Arbejdet med 'Ligevægt' fungerer i dag som et succesfuldt eksempel på en innovationsproces med borgerens centrum, og på hvordan byrådet kan realisere radikal innovation. Ligevægt giver inspiration til nye tiltag i kommunen på tværs af forvaltninger og på tværs af politiske udvalg.

INSPIRATION TIL SAMARBEJDE, EVALUERING OG SPREDNING

SPREDNINGSKAPACITET

Teamet bag Ligevægt har løbende afholdt inspirationsmøder, inddraget andre aktører og sparret med kommuner, regioner, nationale aktører og førende forskere med henblik på at udbrede tilgangen nationalt.

I Kolding Kommune er de også i gang med at skalere projektet, så tilgangen anvendes på flere andre områder inden for både børne- og voksensundhed. Eksempelvis er der igangsat et nyt projekt, som involverer hele sundhedsplejen, og som også har betydning for både fritids- og skoleområdet med mulighed for yderligere spredning på sigt.

Nationalt samarbejdes der med førende forskere og klinikere på at gøre brug af projektets tilgang, metoder og erfaringer til at skabe nye anbefalinger på sundhedsområdet.

SAMARBEJDSKAPACITET

Samarbejdet med borgere, kommunale, regionale og statslige aktører har skabt grobund for et videre samarbejde om at skalere tilgangen til andre områder, særligt indenfor sundhedsområdet samt nationalt. Førende forskere og klinikere har desuden nedsat en national tværfaglig arbejdsgruppe, der inspireret af Kolding Kommune, kalder sig Ligevægt, og som samarbejder med Kolding Kommune om paradigmeskiftet i en ny tilgang til sundhed uden vægtfokus.

Samtidig har processen givet ny viden om borgerinddragelse og radikal innovation, der kan anvendes fremover både intern på tværs af forvaltninger i kommunen, samt eksternt af andre kommuner og aktører.

EVALUERINGSKAPACITET

'Ligevægt' har i projektperioden haft en følgeforsker tilknyttet, som har evalueret designprocessen og dokumenteret deltageres udvikling. Intentionen er at følge deltagerne på lang sigt, gerne op til 10 år efter endt forløb. Håbet er at kunne danne sig et billede af den langsigtede forandring hos den enkelte borger.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Ditte Priebe Jønsson
specialkonsulent og projektleder for 'Ligevægt', Kolding Kommune

📞 23 36 10 39 ✉️ ditjn@kolding.dk





Det er jo ikke fordi, man bliver tyk af det, man ikke spiser. Men hvis skyld og skam gennemsyrrer holdningen til overvægt, så har man en anden tilgang til behandling. Og det er en af de ting, vi prøver at pille ud af ligningen, så man kan fokusere på nogle andre ting, end at du spiser for meget eller bevæger dig for lidt.

DET SYDDANSKE OVERVÆGTSINITIATIV

INDSTILLER: Region Syddanmark
MÅLGRUPPE: Borgere med BMI over 30
ÅRSTAL: 2020

Det Syddanske Overvægtsinitiativ har valgt at flytte fokus fra vægttab til målrettet udredning og behandling af overvægtsrelaterede sygdomme. Målet er ikke at gøre tykke mennesker tynde, men at gøre syge raske. Borgere med overvægt oplever ofte relaterede sygdomme, som ikke bliver opdaget eller behandlet. Gennem et nyt forløb søges det problem løst ved at henviste borgere tilbydes en grundig individuel undersøgelse og behandling. Efterfølgende har borgeren mulighed for at deltage i 'Livsstilspakken', hvor de modtager coaching i at øge sundheden.

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

17 pct. af danskerne har et BMI over 30, hvilket kan medvirke til relaterede sygdomme, mistrivsel og lavere beskæftigelse. På trods af at denne gruppe af borgere ofte har forsøgt med mange diæter, kurser og tiltag, udebliver de langsigtede resultater.

Borgere med overvægt oplever samtidig ofte at blive mødt med skyld og skam, hvor der er en forventning om "bare at skulle tage sig sammen". Denne tankegang har også haft den konsekvens, at borgerne ikke har fået den rette hjælp, og at mange lever med følgesygdomme uden, at det bliver opdaget.

"Overvægt har jo ikke en fuldstændig klar plads i behandlingssystemet. I øjeblikket foregår det dels hos de praktiserende læger, dels ved kommunerne, der har forebyggende initiativer, og så har sygehusene et langt stykke hen ad vejen begrænset sig til at håndtere overvægtskirurgien og relaterede sygdomme."

EFTER

Med udgangspunkt i en fordomsfri tilgang til problemstillingen har Sydvestjysk Sygehus skabt Det Syddanske Overvægtsinitiativ på tværs af afdelinger og i samarbejde med den almene praksis og eksperter. Det er et nytænkende tilbud til patienter med et BMI over 30, som henvises til tilbuddet af egen læge.

Nye metoder, som fælles beslutningstagning, grundig screening af borgerens tilstand med inddragelse af eksperter samt valgfrihed blandt tilbud som fx vejledning, medicin og kirurgi, giver borgeren et samlet skræddersyet forløb, hvor de bliver mødt med respekt og nysgerrighed på egne ønsker og ressourcer. Det nye initiativ gør, at flere følgesygdomme bliver diagnosticeret, og initiativet giver samtidig borgerne mulighed for hurtig behandling og/eller motivation til at forbedre deres sundhed. Siden september 2020 er der hver dag startet et forløb for mindst én ny deltager. Hver måned er der kommet omkring 50 henvisninger.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- En fordomsfri tilgang til borgerens liv og ønsker med fokus på at gøre syge mennesker raske
- Fast struktur i deltagerens forløb, der giver en sammenhængende og grundig undersøgelse og behandling på tværs af afdelinger og specialer
- Mulighed for efterfølgende 'Livsstilspakke', hvor et team bestående af en fysioterapeut og en klinisk diætist coacher deltagerne
- Øget fokus på evaluering og forskning, hvor der er opbygget en klinisk database og indsamles patientrapporterede resultater med henblik på løbende tilpasning af forløbet.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Et sekretariat har betjent initiativet. Der er desuden brugt ressourcer på grundig opkvalificering af personale ift. at møde borgerne med fokus på motivation, vægtneutral tilgang etc. Der forventes at gennemføre forløb for 500 personer årligt for 4 mio. kr. om året.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Sydvestjysk Sygehus har stået i spidsen for innovationssamarbejdet. Her er der etableret nye samarbejder på tværs for at skabe de sammenhængende forløb, fx ifm. diagnosticering eller scanninger. Almen praksis, som står for mange af henvisningerne er blevet involveret allerede under forberedelserne. Borgere har bidraget til initiativet gennem et patientudvalg, hvor de løbende deler viden og erfaringer. Løsningen trækker også på viden fra eksperter, der har kendskab til fx Fælles Beslutningstagning, den motiverende samtale samt Intuitiv spisning.

VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT



POLITISKE MÅL

Sundhedsstyrelsen har i marts 2021 udgivet en ny behandlingsvejledning til patienter med overvægt. Dertil er der generelt en politisk målsætning om at sætte fokus på ulighed på sundhedsområdet, hvor især overvægtige føler sig dårligere behandlet.



HØJERE KVALITET

Initiativet øger kvaliteten for patienten, da de modtager en grundigere helbredsundersøgelse end tidligere og dermed får afdækket relaterede sygdomme.

90 pct. af deltagerne oplevede, at de fik øget viden om deres helbred gennem udredningsprogrammet. 65 pct. af deltagerne oplevede, at den nye viden om egen sundhed og relaterede sygdomme øgede deres motivation for at forbedre sundheden.

” Alle henviste patienter bliver ringet op af en sygeplejerske på forhånd, der spørger: Du er henvist til sådan og sådan, og vi vil bare være sikre på, at det som du er henvist til også er det, du efterspørger. For der er ingen, der har interesse i, at der kommer en person ind, hvis den eneste intention er at få en kostplan.



ØGET EFFEKTIVITET

Den grundige screening med mange spørgsmål og undersøgelser gør det muligt at finde øvrige sygdomme tidligere. Hos 71 pct. af patienterne blev der fundet nye relaterede sygdomme i forløbet. Det giver mulighed for hurtig behandling, hvilket kan have positiv fremtidig betydning for sundheden.



STYRKET DEMOKRATI OG INDDRAGELSE

Borgerne har været inddraget gennem en følgegruppe for borgere med BMI over 30. Her er de blevet klogere på forløbet gennem forskningsprojekter og videndeling og har bidraget med egen viden og erfaringer med overvægt, som løbende er blevet brugt i tilpasning af forløbet.

I 'Livstilspakken' anvender de tilgangen 'Fælles Beslutningstagning', som har til formål at inddrage og give patienten et større ansvar, når der skal vælges behandling. Deltagerne på 'Livstilspakken' sætter pris på at blive mødt af personale uden fordomme og at indgå i et fællesskab med borgere, der har samme udfordringer.



ØGET INNOVATIONSKAPACITET

Initiativet har skabt et tættere forhold mellem sygehuset og dets samarbejdspartnere, og den nye viden giver anledning til bl.a. at tænke den nye kliniske database ind på andre områder, herunder forskning i overvægt samt evaluering og udvikling af tilbud til overvægtige.

INSPIRATION TIL SAMARBEJDE, EVALUERING OG SPREDNING

SPREDNINGSKAPACITET

Initiativet har ladet sig inspirere af en hollandsk gruppe, som for år tilbage har udviklet en lignende tilgang. Inspirationen har suppleret initiativtagernes og de involveres erfaringer på området.

Flere sygehuse og regioner har vist interesse i at kopiere hele eller dele af initiativet. Det Syddanske Overvægtsinitiativ har løbende delt viden og erfaringer, fx på et fedmetopmøde i 2020 med repræsentanter for patientgrupper, kommuner og regioner, samt på et sundhedsudvalgsmøde i Regionen.

SAMARBEJDSKAPACITET

Samarbejdet har været fokuseret omkring praktiserende læger og kommunerne, da den fælles forståelse af udfordringen og løsningen var vigtig for initiativets succes og vil fortsat være omdrejningspunktet for samarbejdet.

Blandt initiativets sygeplejersker er der en oplevelse af en styrket relation til kommunerne og dets ansatte, som muliggør opfølgning.

"Hvis ikke vi kan etablere en fælles forståelse for, at det her giver mening, så kan vi ikke gennemføre det. Det ville bare give patienterne indtrykket af, at vi har styr på det, men alligevel sende dem tilbage ud i ingenmandsland. Der skal være en sammenhæng."

EVALUERINGSKAPACITET

Den kliniske database er kernen Det Syddanske Overvægtsinitiativ. Den lagrer nye og indhenter eksisterende informationer om borgeren. Herved er det muligt at have den nødvendige data klar til de opfølgende test og screeninger.

Ved indkaldelserne får patienterne tilsendt spørgeskemaer, så der løbende kan evalueres på patienternes resultater, forventninger og oplevelser.

"Alt bliver registreret. Det gør dels, at vi kan se, om det skaber værdi, dels at vi har mulighed for løbende at justere på de ting, som måske ikke er så optimalt."

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Claus Bogh Juhl
overlæge og klinisk professor, ph.d. Sydvestjysk Sygehus

📞 60 86 71 72 ✉️ claus.bogh.juhl@rsyd.dk





Med en HPV-hjemmetest kan kvinderne tage en kræftforebyggende prøve i den trygge ramme deres eget hjem udgør, uden lægekonsultation, og når det passer ind i deres hverdag. Samtidig har vi designet tilbuddet som et tilvalgstilbud, da vi mener det bedst muligt respekterer kvindens ret til at vælge om hun ønsker at deltage i den screeningsbaserede livmoderhalskræftforebyggelse.

HPV-HJEMMETEST

- INDSTILLER:** Hvidovre Hospital, AHH patologiafdelingen
- MÅLGRUPPE:** Kvinder i screeningsalderen 23-64 år der er udeblevet fra deres screening i mindst 4 år
- ÅRSTAL:** 2017

Livmoderhalskræftscreening har på 40 år formået at gøre livmoderhalskræft til en ikke-hyppig sygdom. Screening beskytter kun dem, der deltager i screeningen og den deltagelse er faldende. Den første generation af HPV-vaccinerede kvinder kommer til screeningsprogrammet nu, men der går 20 år før effekten af HPV-vaccineprogrammet slår bredt igennem. Kvinder med lavt uddannelsesniveau og anden etnisk baggrund er overrepræsenterede i gruppen af kvinder, der ikke deltager i screeningsprogrammet. En ny HPV-hjemmetest tilbydes nu som alternativ hos egen læge for kvinder, der ikke deltager i livmoderhalskræftscreeningen.

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

En kerneudfordring for dansk livmoderhalskræftscreening er, at deltagelsen har været faldende over de seneste 15 år. Den nationale indikator for deltagelse er 75 pct. mens landsgennemsnittet var 61,4 pct. i 2019.

Deltagelsen i screeningen er altafgørende for at reducere antallet af ny-diagnosticerede livmoderhalskræftpatienter. Sundhedsstyrelsen har påpeget dette i retningslinjerne for livmoderhalskræftscreening både i 2012 og i 2018, og har bedt Danske Regioner igangsætte initiativer til at forbedre deltagelsen.

EFTER

Med tilbuddet om HPV-hjemmetest er der skabt en værdikæde for borgeren, hvor en borgernær og simpel service er med til at forbedre forebyggelsesindsatsen mod livmoderhalskræft. HPV-hjemmetest gør screening lettere tilgængelig for kvinder, der er udfordret i forhold til at modtage sundhedsydelse. Tiltaget er derfor med til at skabe bedre lighed i sundhed. Kvinderne tilmelder sig på en hjemmeside. Derefter modtager de et testkit, sammen med kontaktinformationer til hotline, en instruktionsfolder, spørgsmål og svar, børste samt frankeret svarkuvert. Når kvinderne har gennemført hjemmetesten returnerer de testkittet i svarkuverten. Typisk vil kvinden have testsvar tilgængeligt i e-Boks inden for 36 timer fra hospitalet har modtaget kittet.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- Egen-udviklet web-plattform, hvor kvinderne kan tilmelde sig tilbuddet (HPV-hjemmetest.dk) og finde information og instruktion på flere sprog, samt backend-system, der kan håndtere relevante data, samt tilvalgs SMS-service, der holder kvinderne orienteret om processen

Hjemmetest-kittet har flere innovative elementer:

- En børste med Radio Frequency Identification (RFID) i børstens håndtag. Hospitalet scanner kittet ved afsendelse og modtagelse og RFID-chippen kobler sikkert kittet til den enkelte kvinde
- Børsten er analytisk stabil, så prøven fra hjemmetesten er "holdbar" i over 6 måneder ved temperaturer mellem 4 °C og 30 °C
- Forsendelsesmateriale er en diskret, scanbar grå yderkuvert, som man ikke kan se igennem. Kuverten er designet så den kan sendes til den lavest mulige porto
- Designet er udført i genanvendt, miljørigtigt plast
- Nyudviklet metode til analyse, der samtidig tilgodeser og forebygger ensidigt og gentagende manuelt arbejde for analytikerne.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

500.000 kr. på at udvikle webplatform. 3.2 mio. kr. på udvikling af den diagnostiske kvalitet (eksternt finansieret).



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Udvikling og implementering af løsningen er sket sammen med Region Hovedstaden, Center for Sundhed, Enhed for Det Nære Sundhedsvæsen, Region Hovedstadens styregruppe for livmoderhalskræftscreening, Dansk Handicap Forbund, Kræftens Bekæmpelse samt Københavns Universitet. Produkterne er udviklet i spil med flere private aktører: SimpleSolutions ApS (udvikling af webportal), Rovers, Oss, Holland (udvikling af børsten med RFID), DeklaPack, Holland (udvikling af emballage) og BD Diagnostics, Sparks, USA (udvikling af analysesystem).

VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT



POLITISKE MÅL

Løsningen understøtter nationale politiske mål om at øge kvinders deltagelse i screeningsprogrammet for livmoderhalskræft. Region Hovedstaden har reduceret incidensen af livmoderhalskræft med mere end 30 pct. siden 2013, mens incidensen i de øvrige regioner har været stabil. HPV-hjemmetest er bidragende årsag.



HØJERE KVALITET

Tilbuddet om en HPV-hjemmetest giver kvalitet for den enkelte kvinde, da hun aktivt eller passivt har fravalgt det normale tilbud for screening ved sin manglende deltagelse. Samtidig er den diagnostiske kvalitet udviklet til et niveau, hvor HPV-hjemmetest er et trygt og sikkert tilbud.



ØGET EFFEKTIVITET

I udviklingen af løsningen har der været fokus på automatisering, driftsøkonomi og forebyggelse af ensidigt gentaget arbejde – fx i forbindelse med udsendelse af testkit og i analysearbejdet. Der er nu typisk en svartid på mindre end 36 timer fra hospitalet modtager en børste til borgeren har resultat i e-Boks og på Sundhed.dk.



STYRKET DEMOKRATI OG INDDRAGELSE

Borgernes feedback er fra start og herefter løbende blevet integreret. Dels i form af input fra flere større spørgeskemaundersøgelser, som har medvirket til en øget databaseret målretning af tilbuddet om hjemmetest. Dels er de ca. 7.000 borgerkontakter løbende blevet anvendt til at optimere bl.a. brugeroplevelsen på web-plattformen og i informationsmaterialet.

” Evidensudvikling og bruger feed-back er en integreret del af den løbende optimering af tilbuddet.



ØGET INNOVATIONSKAPACITET

En faglig ambition om nyskabende opgaveløsning på internationalt niveau kombineret med politiske og økonomiske rammer og krav om effektivisering er drivere for innovationsarbejdet. Der er etableret en arbejdskultur, hvor ideer og forslag til at gøre noget bedre løbende indarbejdes i opgaveløsningen.

” Det er den mest geniale måde at levere førsteklases borgerservice og leve op til de politisk betingede krav. Vi er dygtige til innovation ud fra den præmis, at det er ok at få ideer til at gøre det bedre. Der sker meget i de små detaljer, der kommer i dagligdagen, når folk siger ”hvorfør gør vi det på den her måde, og kunne vi gøre det anderledes?.”

INSPIRATION TIL SAMARBEJDE, EVALUERING OG SPREDNING

SPREDNINGSKAPACITET

Løsningen bygger videre på tidlige forskningsstudier om HPV-hjemmetest i Holland, England og Sverige.

HPV-hjemmetest bliver et nyt tilbud i dansk livmoderhalskræftscreening på landsplan i 2021. Der har været stor interesse for arbejdet, og der var før Covid-19 mindst én international delegation på besøg om måneden. Løsningen er bredt kommunikeret, og delelementer implementeres internationalt i forskellige versioner, tilpasset de strukturelle og økonomiske rammer i andre lande. Aktuelt har 18 lande aktivt trukket på erfaringerne fra Region H i forbindelse med regionale eller nationale HPV-hjemmetest initiativer.

SAMARBEJDSKAPACITET

Der er etableret nye samarbejder med de private aktører om udvikling af delelementerne i tilbuddet og den særligt udviklede web-platform. Der er etableret nyt samarbejde med Dansk Handicapforbund om målretning af tilbuddet til kvinder med handicap.

Der samarbejdes med Danske Regioner og screeningsafdelinger omkring national udrolning af løsning. Fortsat teknologisk og diagnostisk udvikling sker i brede internationale samarbejder med offentlige og private aktører.

"Mere end 10 pct. af de inviterede kvinder valgte efter invitation til HPV-hjemmetest få foretaget en screeningsundersøgelse hos egen læge. Det kan virke modsatrettet, men vi tror at ved vi giver et valg, forholder kvinder sig aktivt til hvilket tilbud, der passer bedst. Grundlæggende er vi som fagprofessionel organisation ligeglade med hvordan kvinderne bliver screenet, bare de bliver screenet!"

EVALUERINGSKAPACITET

Der har været iværksat tre større spørgekemaundersøgelser, heraf et i samarbejde med Kræftens Bekæmpelse, et i samarbejde med Dansk Handicap Forbund, og et som pt. er aktivt og søsat af Region Hovedstaden.

Den store mængde data anvendes til løbende at justere på løsningen, så den både giver størst værdi og er administrativt effektiv at implementere. Fx bruges data til at målrette kommunikation til nye niche-målgrupper for tilbuddet. Samtidig anvendes data til forskning, og der er allerede publiceret adskillige artikler om løsningen, der også har fået stor international interesse.

"Vi høster og bruger tal og data hele tiden. Det er sådan vi udvikler værdiskabende løsninger til borgerne."

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Jesper Bonde, seniorforsker, Laboratorieleder, Hvidovre Hospital

📞 21 31 16 50 ✉ jesper.hansen.bonde@regionh.dk





Vi kan se, at kronikerne risikerer at ende som 'dyre kasterbolde' i det nuværende system. Det forværrer deres helbredstilstand og hæmmer deres trivsel. KOL-borgerne oplever, at deres sygdom underprioriteres i det eksisterende sundhedsvæsen. NærKlinikkens vision er at gå fra det sektoropdelte sundhedsvæsen til et sektor neutralt, personcentreret og datadrevent sundhedsvæsen.

NÆRKLINIKKEN

- INDSTILLER:** Region Sjælland og Odsherred Kommune
- MÅLGRUPPE:** Borgere med alvorlige kroniske sygdomme (indtil videre KOL og hjerteinsufficiens)
- ÅRSTAL:** 2018

NærKlinikken giver som sektor neutralt set-up mulighed for at behandle borgerne med alvorlig kronisk sygdom i eget hjem. Det giver større frihed, tryghed og en bedre hverdag for borgere og pårørende. Med NærKlinikken har sundhedspersonalet fået større ansvar for den samlede behandling. De tilknyttede sygeplejersker har mulighed for at tage sig af den enkelte borger fra start til slut, frem for at være en del af et "stafet-løb" mellem sektorerne. Løsningen frigiver derudover ressourcer til andre formål inden for sundhedsområdet.

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

En af sundhedsvæsenets største udfordringer er et stigende antal kronikere, som for manges vedkommende også lider af flere kroniske sygdomme på samme tid. Fx forventes antallet af borgere med KOL at stige med 30 pct. frem mod 2030 fra et niveau på 188.000 i 2015. Omkring 70 pct. af sundhedsvæsenets udgifter går til medicinsk behandling af kroniske sygdomme.

Borgere med kroniske sygdomme som fx KOL har kontakt til og får behandling af egen læge, hjemmesygepleje og hospital – og det opleves ofte ikke særligt sammenhængende. Der sker ofte akutte indlæggelser, når KOL-symptomerne forværres.

”Sundhedsvæsenet, som det er designet i dag, har ikke effektiv respons på at hjælpe borgere med kroniske sygdomme. De føler sig overladt til sig selv og lever i det nogen kalder sundhedsvæsenets bermudatrekant. De kører typisk mellem kommune, sygehus og praktiserende læge uden at de bliver hjulpet. Det er problemet.”

EFTER

NærKlinikken er et tilbud til borgere med kroniske lidelser. I tæt dialog med egen læge, specialiserede sygeplejersker og e-læger, der som behandlingsansvarlige er digitalt koblet til NærKlinikken, står den enkelte borger i centrum for eget sygdomsforløb. Borgerne får udleveret en telemedicinsk grundpakke, der gør dem i stand til selv at måle og reagere på deres egen helbredstilstand. Borgerens målinger tilgår NærKlinikken i realtid. Det gør det muligt for klinikken personale at reagere med det samme, hvis en borgers tilstand forværres. Opleves en forværring, afklarer NærKlinikken i samråd med borgeren, hvad der er bedst at gøre. Er der behov for at igangsætte en behandling, kan det ske uden forsinkelser, da borgeren har fået udskrevet medicin sammen med grundpakken. Borgerne har fået en mere stabil sundhedstilstand, og oplever større tryghed, færre indlæggelser og øget trivsel. Samtidig sker der en bedre ressourceudnyttelse idet akutte hospitalskontakter mv. kan omlægges til forebyggende aktiviteter.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- Sektorneutral organisering på tværs af region og kommune, så der kan skabes sammenhæng i borgerens behandling med afsæt i borgerens behov
- Skift i tilgang fra reaktiv til proaktiv, så forværring af symptomer kan håndteres tidligere og med borgeren som aktiv medspiller i håndtering af egen sygdom
- Monitorering og målrettet medicin-adgang hos borgeren i borgerens eget hjem med borgeren som selvstændig aktør.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Udviklingen af NærKlinikken er bl.a. sket med midler fra Innovationsfonden i PreCare-programmet, hvorfra der er modtaget 35 mio. kr. Dertil kommer selvfinansiering fra de deltagende parter.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Løsningen om det sektorneutrale tilbud er udviklet i samspil mellem Odsherred Kommune og Region Sjælland i et fælles førersæde og med bl.a. Holbæk Sygehus, de praktiserende læger og borgere, tilknyttet klinikken. Universiteter og andre vidensinstitutioner indgår også i udvikling af løsningen.

VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT



POLITISKE MÅL

Løsningen understøtter det politiske ønske om at flytte aktivitet fra sygehusene tættere på borgerens eget hjem.



HØJERE KVALITET

Borgerens egen løbende målinger muliggør en meget tidligere justering i medicin og andre behandlinger, så den kroniske sygdom er under bedre kontrol.



ØGET EFFEKTIVITET

NærKlinikken reducerer træk på sygehuset, da borgerne har færre akutte indlæggelser, færre sengedage og færre kontakter i relation til de følgesygdomme, borgerne ofte har. Reduktionen af kontakter til sygehusene giver en gennemsnitlig besparelse på ca. 30.000 kr. pr. borger pr. år. Der er også fald i brugen af praktiserende læger og vagtlæge. Den kommunale hjemme-sygepleje oplever borgere, der i langt højere grad er selvhjulpne, hvilket reducerer de akutte hjemmebesøg. Det vurderes, at NærKlinikken afstedkommer en nettobesparelse på ca. 3,7 mio. kr. årligt for ca. 150 borgere.



STYRKET DEMOKRATI OG INDDRAGELSE

Der sker et skifte fra en patient til en borger, der med sine egne målinger får en ny rolle og indgår i en samskabende proces med sygeplejerskerne. Det har vist sig, at evnen til at give borgerne en større tryghed omkring deres KOL-sygdom, også øger deres muligheder for at håndtere andre sygdomme.

” I min optik tager vi fat i det største problem i sundhedsvæsenet. Vi har døjet med at behandle kronisk ældre syge mennesker på en rationel måde, der skal være sammenhængende. Vi har bøvlet med det i 20-30 år. Der har været afsat milliard-beløb til programmer og udviklingsforsøg de sidste ti år. Vi er aldrig lykkedes. NærKlinikken har vist sig at være et 'missing link', der kan løse dette problem. Det er, når jeg selv skal sige det, rimeligt sensationelt.



ØGET INNOVATIONSKAPACITET

Den eksperimentelle ramme om udviklingen af løsningen fungerer som et learning lab, hvor der løbende sker aktionsforskning, og hvor medarbejderne øger deres innovationskapacitet til at teste, måle og afprøve nye ideer.

” 70 pct. af sundhedsudgifter går til kronisk syge. Det er et strukturelt problem. Hvis vi ikke på en radikal og effektiv måde får håndteret den måde, vi håndterer det på, så knækker sundhedsvæsenet. I udkantsdanmark bliver afstanden til praktiserende læger større og større. Sygehusene i områderne er overbelagte medicinske afdelinger. Loose loose konstruktion – alle taber på det, det er en bombe under det offentlige sundhedsvæsen. Vi skal tænke sundhedsvæsenet om, ellers knækker det! Den eksisterende 'samfunds-kontrakt' er jo baseret på en grundlæggende tillid, hvor vi som borger via vores skat betaler til velfærd. Den risikerer at blive udfordret. Derfor skal vi gøre det anderledes.

INSPIRATION TIL SAMARBEJDE, EVALUERING OG SPREDNING

SPREDNINGSKAPACITET

Det har været et af projektets succeskriterier at sprede løsningen til andre dele af den offentlige sektor, og at udvide NærKlinikkens diagnoseområder. Behandling i relation til hjerteinsufficiens, tilbydes nu i NærKlinikken. For at lette en applicering er de udviklede løsninger så vidt muligt generiske.

De opnåede resultater i NærKlinikken har været anvendt i dialogen med andre kommuner om at afprøve NærKlinikken. Det har ført til, at den virtuelle del af NærKlinikkens services tilbydes borgere med KOL i Holbæk Kommune og i Lejre Kommune. NærKlinikkens model og tilgang (ECM) sættes i 2021 i drift i regionens E-hospital. Der er også international interesse i den innovative løsning fra bl.a. Norge, Holland og EU's største transatlantiske innovationsprojekt (SMILE).

SAMARBEJDSKAPACITET

Der er opstået nye samarbejder gennem den nye organisering på tværs af kommune og region. Samtidig er der etableret nye sundhedsfaglige roller og samarbejdsflader, som ændrer den traditionelle opgavefordeling. Lægen er blevet en e-læge, der prækvalificerer borgere til NærKlinikken og har delegeret en række opgaver til specialuddannede sygeplejersker. Sygeplejerskerne i NærKlinikken laver de 'klassiske kliniske' sygeplejefaglige opgaver, men vurderer også borgernes behov på baggrund af borgerens egne data, sundhedsmæssige og sociale situation. Sygeplejersker og e-læge arbejder tæt sammen virtuelt, og der afholdes fx virtuel stuegang. Det er et nyt samarbejde med borgeren i et reelt centrum, hvor der praktiseres en holistisk tilgang til den ofte multisyge KOL-borger.

EVALUERINGSKAPACITET

Der er taget afsæt i den aktionsbaserede forskningsmetode, hvor aktiviteter og tilbud i NærKlinikken udvikles og justeres ud fra systematisk videns- og erfaringsopsamling. Løsningen er datadreven og har fra projektets start systematisk opsamlet kliniske data til brug for udviklingen af proces- og effektindikatorer samt for opgørelse af projektets resultater for at kunne drifte klinikken effektivt og sprede løsningen. Derfor kan det beregnes, at NærKlinikkens business-case ca. 1 år efter opstart viser et break-even, hvor de månedlige gevinster overstiger de månedlige udgifter.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Søren Vingtoft
virksomhedsansvarlig e-læge i NærKlinikken

📞 22 47 55 27 ✉️ sorev@regionsjaelland.dk





Vi har taget afsæt i lovgivningens regler om varslingsregler, og så designet indsatsen som et projekt, fordi der er nytænkning i det. For hver virksomhed, som afskediger mange og opfylder visse krav, kan man søge varslingspuljemidler. Det nye er, at vi fik lov til at søge et overhead, så vi kunne drive en fælles koordineret indsats. Både Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering og Beskæftigelsesministeren har forholdt sig til om det er i orden.

NY MODEL FOR VARSLINGSINDSATS

INDSTILLER: Tårnby Kommune

MÅLGRUPPE: Opsagte medarbejdere i virksomheder i Københavns Lufthavn, der er omfattet af varslingsordningen

ÅRSTAL: 2020

Covid19-krisen har medført afskedigelser af over 5000 medarbejdere i mange forskellige virksomheder i Københavns Lufthavn. Tårnby Kommune har anvendt beskæftigelseslovgivningens varslingsparagraffer til at designe en ny koordineret indsats til de opsagte, der er lokaliseret i lufthavnen. Kommunen har etableret tæt samspil med anden aktører om de konkrete indsatser, og koordineret med de opsagtes bopælskommuner.

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

I Københavns Lufthavn er der omkring 200 virksomheder med cirka 22.000 ansatte. 70 pct. af medarbejderne bor i Tårnby, Dragør og Københavns Kommuner. Gennem årtier har virksomhederne i lufthavnen været en anerkendt arbejdsgiver, hvor især faglærte og ufaglærte medarbejdere fandt gode job på gode vilkår.

Da Covid19-krisen rammer Danmark i foråret 2020 er transport- og rejsebrancherne blandt de første, der mærker konsekvenserne i stor stil. Da krisen og nedlukningen var størst, havde Københavns Lufthavn cirka 10 pct. af den trafik, der var på samme tid året før. Kompensationsordninger hjælper virksomhederne, men alligevel må virksomhederne afskedige cirka 5-6.000 medarbejdere i 2020.

EFTER

Beskæftigelseslovgivningens 'varslingsparagraffer' giver mulighed for at søge en pulje til indsatser ved større afskedigelser af betydning for et lokalområde. Normalt søger jobcenter med den enkelte virksomhed om midler til opsagte, og modtager ved tilsagn midler til indsats samt drift. Jobcenteret søger stadig midler virksomhedsvis, og indsatsmidler er øremærket den enkelte opsagte, men som noget nyt må Jobcenter CPH slå alle driftsoverhead sammen til en samlet drift af centret. 8 anden-aktører med forskellige specialer hjælper med opgaven. Anden-aktører og jobcenterets medarbejdere samlokaliseres i lufthavnen, så de opsagte i vante omgivelser får støtte til at komme videre i uddannelse eller job. Det giver synergi, netværk og tværfaglighed, og 'one point of contact' for borgere, virksomheder, bopælskommuner, A-kasser og uddannelsessteder. Mere end 2000 opsagte er hjulpet videre i retning af nyt job eller uddannelse. Primo marts er 525 personer af dem, der har afsluttet indsats, gået i andet job eller uddannelse.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- Lovgivningen fordrer, at de opsagte og ledige tilbydes 2 ugers jobsøgningsforløb samt mulighed for maksimalt 8 ugers opkvalificering. I Jobcenter CPH er der skabt nye rammer for opgaveløsningen og en ny indsatsmodel på tværs af sektorer, bopælskommuner og it-systemer
- En samlet varslingsindsats på tværs af ca. 30 virksomheder, finansieret af et fælles overhead til drift af center, fremfor virksomhedsvis
- Inddragelse af anden aktører i varslingsindsatsen, og samlokalisering af jobcentermedarbejdere og anden aktører i lufthavnens lokaler om indsatsen
- Ny systemmæssig datadeling på tværs af kommunerne.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Bemandingen justeres efter behov, og har varieret fra 4-8 jobcentermedarbejdere, mens hver af de 8 anden-aktører har haft op til 5 medarbejdere tilknyttet. Midlerne kommer fra de over 30 ansøgninger til 'varslingspuljen', som har givet en trækingsret på op til 70 mio. kr. Da der kun bruges midler på de borgere, der i forløb hos jobcenteret, vil alle midlerne ikke blive brugt.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Med Tårnby Kommune for bordenden både politisk og administrativt har der været samarbejde med mange aktører: Virksomheder, der har varslet opsigelserne, de opsagtes bopælskommuner herunder borgmestre fra Dragør og Københavns Kommuner, STAR, AMK ØST og Beskæftigelsesministeriet for at skabe grundlaget for en varslingsindsats af denne størrelse. Også arbejdsmarkedets parter og uddannelsesinstitutioner (AMU-kurser, kurser på diplom-niveau) har været involveret.

VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT



POLITISKE MÅL

Indsatsen praktiserer den aktive beskæftigelsespolitik, der i årtier har været retningsgivende for beskæftigelsesområdet. Tårnby Kommunes borgmester og STAR – Styrelsen for arbejdsmarked og rekruttering har været drivere for at få sat konkret retning på udvikling af indsatsen.



HØJERE KVALITET

De opsagte medarbejdere får højere kvalitet i de tilbud, de modtager, både qua systematiseringen af indsatser på tværs, der giver adgang til en bredere palet af tilbud, og qua lokaliseringen i lufthavnen, så samarbejdet sker i de opsagtes vante omgivelser – fremfor i kommunens jobcenter. En evaluering peger desuden på, at 68 pct. er meget enige/enige i, at de er tilfredse med forløbet hos anden aktør.



ØGET EFFEKTIVITET

Den fleksible tilgang i antallet af jobcentermedarbejdere og anden aktører har skabt et effektivt system til at håndtere den store opgave. Et stærkt samarbejde med STAR og AMK ØST om afklaring af jura og praksis omkring varslingsordningen har bidraget til at øge effektiviteten omkring tilbuddene til de opsagte medarbejdere.



ØGET INNOVATIONSKAPACITET

Indsatsen har været præget af en hidtil uset hastighed, fleksibilitet og ny tilgang til at håndtere opgaver på beskæftigelsesområdet.

” *I starten af juni 2020 kunne vi se, at hvis vi skulle være agile og løse det her lynhurtigt, så var vi ikke nok i jobcenteret til at løse opgaven. Derfor lavede vi på 5-6 uger det hurtigste udbud til private anden-aktører, jeg nogensinde har været med til.*

” *Varsling er mulighed i lovgivning, som skal sikre lokalsamfund hvis virksomheder er nødt til at afskedige mange. Det giver chokbølger i lokalsamfund, som lovgivningen hjælper med at håndtere. Jobcenterchefen Bo Hammer fik ideen om hjælpe virksomhederne via varslingslovgivningen, men at køre det på en mere organiseret måde. Det nye er, at vi lægger det sammen og laver et tilbud for alle virksomheder i lufthavnen, som opfylder kravene i varslingsparagrafferne.*

” *Vi lejede lokaler og flyttede ud i lufthavnen. Der skal være en identitet og en genkendelighed for dem der er fyret – de skal ikke ned på jobcenteret i kommunen. Det skal være deres jobcenter specifikt for dem.*

INSPIRATION TIL SAMARBEJDE, EVALUERING OG SPREDNING

SPREDNINGSKAPACITET

Løsningen forventes at danne grundlag for kommende lovændringer, ændrede bekendtgørelser, for en ny indsatsmodel på varslingsområdet med tilhørende retningslinjer for dataindsamling, samt muligvis for nye (data)muligheder i kommunernes fagsystemer på beskæftigelsesområdet.

Samlokaliseringen med anden aktører overvejes som en mere blivende løsning, da synergien i samspillet mellem anden-aktørerne og jobcenteret har været en central medvirkende faktor for de skabte resultater.

SAMARBEJDSKAPACITET

Der er etableret nye samarbejdsrelationer til øvrige kommuners jobcentre især i hovedstadsområdet, hvor der videndeles og samarbejdes om indsatser til de berørte borgere. Samarbejdet med STAR og AMK ØST om samspillet mellem jura og praksis har antaget en ny karakter og været afgørende for at indsatsens resultater. På tværs af kommunen selv er der også opstået nye samarbejder for at kunne etablere den innovative løsning. Samarbejdet med arbejdsmarkedets parter både i det daglige og via den politiske følge-gruppe tilskrives også særlig betydning. Det samme gør samarbejdet med virksomhederne, som vil danne grundlag for en styrket kommunal virksomhedsservice fremadrettet.

"Puljen af tilbud til de opsagte blev større, fordi anden-aktørerne hjalp hinanden. Et af vores konsulenthuse gik i gang med dronekurser, som opsagte piloter er glade for. Andre gik i gang med at måle noget med nogle kompetencekort. De blev gode til i stedet for at sige "vi sidder på det her" så blev det til "vi tager da jeres opsagte borgere med."

EVALUERINGSKAPACITET

Fra start har der været fokus på at indsamle data, for at styre innovationsarbejdet undervejs og dokumentere resultater. Data bruges bl.a. til at sikre god dataoverdragelse af fortsat ledige borgere til bopælskommunerne, til orientering af interessenter, administrativ og politisk styregruppe om resultater, og til at vurdere hvilke anden aktører, der skal fortsætte på opgaven. Der er sket systemudvikling for at sikre, at alle relevante data kunne registreres og anvendes. Der har været fokus på datakvalitet hos leverandører og medarbejdere, der anvender systemerne. Data bruges desuden til at sikre god dataoverdragelse af borgere til bopælskommunerne (for de borgere, som fortsat er ledige).

STAR laver i foråret 2021 evaluering af alle danske varslingsindsatser, hvor Tårnby's indsats forventes at få særlig fokus, da det er den største og mest innovative. Det forventes, at data fra projektet vil kunne samkøres med registre, så effekten på sigt kan måles i forhold til de lediges nye ansættelser, lønniveau mv. De opsagtes oplevelser er også inddraget.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Bo Hammer, jobcenterchef, Tårnby Kommune

📞 51 97 82 87 ✉️ bha.as@taarnby.dk





I tæt dialog med vores testbrugergruppe har vi udviklet en distributionsløsning til DMI's data om vejret, som giver gratis adgang til data på en nem og let tilgængelig måde. Den nemme og lette tilgængelighed sikres bl.a. ved, at vi som de første i Danmark, og nok også i Europa, følger den nye standard for dataudstilling OGC API Features.

NY ADGANG TIL FRIE VEJRDATA

INDSTILLER: DMI

MÅLGRUPPE: Virksomheder, private aktører og offentlige organisationer

ÅRSTAL: 2020

Adgang til DMI's vejrdata kan fremme den grønne omstilling og skabe grøn digital vækst. Vejrdata har været en del af DMI's indtægtsdækkede virksomhed og kun tilgængelig ved henvendelse og efter betaling. Data er blevet frikøbt og en ny open source løsning giver nu gratis og nem adgang til DMI's vejrdata.

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

DMI's vejrdata kan understøtte den grønne omstilling, hvis data anvendes som fundament for nye løsninger udviklet af private og offentlige aktører. Det kan fx være på fjernvarmeområdet til at styre mere intelligent opvarmning og nedkøling af bygninger, eller på sigt til at planlægge dele af strømforbruget efter hvornår det blæser meget og der er mest grøn strøm tilgængelig. Deloitte har estimeret, at data om vejret fra DMI kan have et effektiviseringspotentiale på op mod 135 mio. kr. årligt i el-, fjernvarme og landbrugssektoren. Det nye open data-direktiv fra EU placerer meteorologiske data i den mest værdifulde datakategori.

Men der var ikke fri og gratis adgang til DMI's mange vejrdata. Vejrdata var en del af DMI's indtægtsdækkede virksomhed, så hvis en virksomhed, privatperson eller offentlig organisation ville anvende data, måtte de henvende sig til DMI og betale for anvendelsen.

EFTER

Gennem et nyt samarbejde med Statens IT og Digitaliseringsstyrelsen er DMI's vejrdata nu gratis tilgængelige på dmi.dk/friedata fra en offentlig cloud-løsning. Løsningen er agilt udviklet og forbedres løbende. En første version af løsningen var klar i sommeren 2020 og på baggrund af input fra brugere var en mere lettilgængelig og brugervenlig løsning klar i november 2020. I februar 2021 var der over 1.200 brugere af løsningen og i årets seks første uger er der kommet cirka 150 nye brugere på løsningen.

"I stedet for at bruge to år på at planlægge, så har vi arbejdet agilt. Politikerne gav os en opgave: Gør adgangen til data nem og gratis. Så lavede vi en beta-version, fik masser af kritik af testbrugerne og forslag til, hvordan vi kunne gøre det bedre, gik tilbage og udviklede, testede og udviklede videre. Det fortsætter vi med."



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- Etablering af grundlæggende digital infrastruktur for den tilgængelige vejrdata i en offentlig cloud-løsning
- Let tilgængelig adgang til data i en ny datastandard for geodata, OGC API – Features fra The Open Geospatial Consortium (OGC)
- Brugervenlig adgang til de udstillede data udviklet i samspil med test-brugergrupper.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Der er afsat cirka 37,2 mio. kr. til at udvikle løsningen og drifte den i perioden 2019-2022, hvorefter løsningen overgår til DMI's almindelige drift og vedligeholdelse af services.

HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Der er samarbejdet med Statens IT og Digitaliseringsstyrelsen om den grundlæggende infrastruktur, hvor DMI som de første anvender den offentlige cloud-løsning. Der er samarbejdet med Styrelsen for Dataforsyning og Effektivisering og testbrugere om en lettilgængelig udstilling af data. Endelig er der samarbejdet med det finske meteorologiske institut om kodningen efter den nye OGC API-standard.



VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT



POLITISKE MÅL

Løsningen indfrier mål fra den tidligere regerings initiativer for Danmarks digitale vækst og bidrager til at understøtte den nuværende regerings klimamålsætning om 70 pct. reduktion i udledningen af drivhusgasser. Udviklingen af løsningen understøtter den nuværende regerings ambitioner om at nedbringe konsulentforbruget i det offentlige, da løsningen primært er udviklet af it-medarbejdere og andre ansatte på DMI.



HØJERE KVALITET

Det øger kvaliteten for brugerne af data, at de hverken skal henvende sig eller betale, men selv kan hente relevante data.



STYRKET DEMOKRATI OG INDDRAGELSE

Der er sket et skift fra mere klassiske kundeforhold over til en styrket inddragelse gennem nye testbrugergrupper kombineret med en mere agil arbejdsform end før.

” *Man skal passe på med at tolke for stærkt på det, men i den seneste trivselsundersøgelse ligger vores enhed højt i forhold til resten af koncernen på de spørgsmål, der handler om, hvorvidt man snakker meget med brugere og borgere i løsningen af opgaverne.*



ØGET INNOVATIONSKAPACITET

Tidligere har DMI typisk arbejdet i en klassisk projektform med en lang planlægningsperiode. Der er nu en øget kapacitet til at arbejde agilt, hvor løsninger hurtigere bliver tilgængelige for brugere i beta-form og løbende udvikles og tilpasses.

” *Det er komplekst at udstille meteorologiske data. Efterspørgslen efter data er meget svingende, så distributionsløsningen skal hurtigt kunne skalere op og ned. Både for at imødekomme brugernes aktuelle efterspørgsel og så handler det jo også om at minimere el-forbruget til løsningen. Samtidig følger meteorologiske data nogle datastandarder, som kun bliver brugt i den meteorologiske verden, og som er svære at forstå og bruge af andre uden for den meteorologiske verden. Det kræver noget særligt at udstille den data, så den giver mening at bruge for brugerne.*

INSPIRATION TIL SAMARBEJDE, EVALUERING OG SPREDNING

SPREDNINGSKAPACITET

Der er fundet inspiration til løsningens open source-elementer fra Styrelsen for Dataforsyning og Effektivisering og det finske meteorologiske institut. Der deles løbende viden både om frisættelse af data og samarbejdsformerne på tværs af styrelser med interesserede aktører.

”Jeg er nærmest rejsende i viden om løsningen, men også vores erfaringer med agil udvikling og det at samarbejde mellem styrelser.”

Løsningen er open source, og muligheden for at dele den bagvedliggende kode afsøges. Der er international interesse for brugen af open source i frisættelsen af data.

SAMARBEJDSKAPACITET

Der er etableret nye samarbejder, især på tværs af de tre statslige aktører DMI, Statens IT og Digitaliseringsstyrelsen. Kombinationen af klassisk projektorganisering kombineret med en agil arbejdsform har gjort, at der samtidig har været samarbejde på alle niveauer i organisationen – fra medarbejdere til direktion.

EVALUERINGSKAPACITET

Data og input fra testbrugergrupper er løbende anvendt i tilpasning og optimering af løsningen. Den agile ramme (SAFe-inspireret) indebærer løbende opsamling af data og evaluering på kvartalsvise systemdemonstrationer for styregruppe og interessenter og på retrospektive medarbejdermøder hver anden uge. Der er udarbejdet evaluering efter statens it-projektmodel, som samler op på læring om, hvordan den næste agile løsningsudvikling kan forbedres.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Morten Thaarup
afdelingschef for Frie data, risiko- og kvalitetsstyring, DMI

📞 23 99 75 57 ✉️ mot@dmi.dk



NOMINEREDDE TIL PUBLIKUMS- PRISEN 2021



FLEKSIBEL ARBEJDSPLADS GIVER BEDRE SERVICE TIL BORGERNE

INDSTILLER: Egedal Kommune, Tandplejen

MÅLGRUPPE: Medarbejdere – og borgere

ÅRSTAL: 2020



FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

På arbejdspladser med faste åbningstider og direkte borgerkontakt kan fleksibilitet for den enkelte medarbejder ses som en modsætning til højt serviceniveau til borgerne. Covid-19 krisen har givet anledning til et nyt blik på, hvordan der kan skabes en bedre balance mellem arbejde og fritid for den enkelte medarbejder samtidig med, at der leveres bedre service til borgerne i Egedal Kommune.

EFTER

I Tandplejen tilrettelægges åbningstider og informationsamtaler nu både efter borgerne behov og medarbejdernes behov for større fleksibilitet ift. tilrettelæggelse af arbejdstider og muligheden for at arbejde hjemmefra. Det har resulteret i udvidede åbningstider samt tilføjet en ny service for borgerne: Telefonkonsultationer i forbindelse med 1½ års-samtaler, som ellers normalt foregår i tandklinikken. Åbningstiderne er nu udvidet med 5½ time om ugen, så borgerne kan få tid fra kl. 7.30–16.00. Telefonkonsultationer gives overvejende til forældre med små børn og kan klares af medarbejderne hjemmefra.



VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT

De udvidede åbningstider giver en bedre service til borgerne og understøtter byrådets politiske målsætninger om at skabe verdens bedste hverdag for borgerne. Telefonsamtalerne om 1½ års-konsultationerne øger kvaliteten i servicen til forældrene, både fordi det er lettere for forældrene at få uforstyrret fokus over telefonen og fordi sovetimes og ulvetime ikke hæmmer den gode konsultation. Der er næsten ingen udeblivelse fra de nye tidlige tider kl. 7.30, sammenlignet med en generel udeblivelse på 8,5 pct. Samtidig øger det medarbejdertilfredsheden og arbejdsglæden, at arbejdstiden kan tilrettelægges mere fleksibelt.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- Udvidede åbningstider, så borgerne kan nå det på vej til eller fra arbejde
- Ny service for borgerne: Telefonkonsultationer
- Muligheden for at arbejde hjemmefra for en medarbejdergruppe, som ikke normalt kan arbejde hjemme
- Større fleksibilitet ift. tilrettelæggelse af arbejdstider for tandplejens medarbejdere.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Innovationen er implementeret uden nye udgifter.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Mulighed for mere fleksible arbejdspladser har været drøftet og bearbejdet i Hovedsamarbejdsudvalget og er konkretiseret i et samspil mellem ledere og medarbejdere i tandplejen. Der er desuden forhandlet en lokalaftale med faglige organisationer omkring arbejdstider.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Marianne Roed Jakobsen,
kommunikations- og erhvervschef, Egedal Kommune

📞 50 94 41 43 ✉ Marianne.Roed.Jakobsen@egekom.dk



ANERKENDEDE PÆDAGOGIK REDUCERER SYGEFRAVÆR

INDSTILLER: Hvidovre Kommune, Børnehuset Tinsoldaten

MÅLGRUPPE: Medarbejdere

ÅRSTAL: 2019



FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

Analyser viser, at sygefraværet er højere i den offentlige end i den private sektor – også når der justeres for sammensætning af medarbejdere og andre faktorer. Sygefravær rammer både den enkelte syge medarbejder og arbejdspladsen, der skal ændre i planlægning af opgaver, vagter og evt. får vikarudgifter. Det estimeres, at en reduktion af sygefraværet med gennemsnitlig én dag pr. medarbejder pr. år vil frigøre ressourcer i den offentlige sektor, svarende til 400 millioner kroner.

EFTER

I Børnehuset Tinsoldaten har en ny måde at tænke ledelse af medarbejdere i dagtilbud, reduceret sygefraværet fra 15,1 til 4,3 fraværsdage pr. medarbejder pr. år. Arbejdsmiljøindsatsen er inspireret af den anerkendende pædagogiske tilgang "set, hørt og forstået", børnehuset normalt bruger i arbejdet med børnene. Værktøjerne i det pædagogiske arbejde med børn i dagtilbud, fungerer nu også som værktøjer i jagten på det gode arbejdsmiljø for de ansatte. Det nye greb har skabt et arbejdsmiljø, hvor fagligheden trives, udvikles, medarbejderne sprudler af arbejdsglæde og sygefraværet er styrtdykket.



VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT

Børn og forældre oplever en bedre kvalitet i dagtilbuddet, når de i højere grad møder de samme pædagoger, der kan fokusere på det pædagogiske arbejde og ikke skal bruge ressourcer på at sygdomsdække. Medarbejderne har opnået et bedre arbejdsmiljø og større arbejdsglæde. Den markante reduktion i sygefraværet giver også en mindre økonomisk gevinst i form af reduceret vikar dækning.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

Innovationen bygger på en oversættelse af fire elementer fra den pædagogiske tilgang til børnene til de voksnes arbejdsmiljø:

- Målene i børnenes læreplanstemaer fra den styrkede pædagogiske læreplan er blevet til tilsvarende mål for medarbejderne
- Flow-elementerne i den anerkendende pædagogiske tilgang 'Set, hørt, forstået' er blevet til principper for arbejdsmiljøet for medarbejderne
- Måling af børnenes trivsel og tilhørende handleplaner er blevet til dialog mellem leder og medarbejder om trivsel og tilhørende individuelle udviklingsplaner
- At arbejde pædagogisk med børnene i små grupper er blevet til en tilpasning af medarbejdermøderne, der ikke automatisk afholdes for alle en gang om måneden. I stedet afholdes efter behov møder om aktuelle emner, og medarbejdere deltager, hvis det er relevant for dem.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Innovationen er udviklet som del af den daglige ledelse af Børnehuset.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Innovationen er udviklet af medarbejdere og ledelse i Børnehuset Tinsoldaten.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Bjarne Nielsen
leder, Børnehuset Tinsoldaten

📞 61 82 74 01 ✉️ bqn@hvidovre.dk



APP REDUCERER ADMINISTRATION OG ØGER COMPLIANCE FOR VIKARER

INDSTILLER: Københavns Kommune, Sundheds- og Omsorgsforvaltningen

MÅLGRUPPE: Medarbejdere og vikarer på plejehjem og i hjemmeplejen

ÅRSTAL: 2020

VINDER



FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

De seneste år er der sket en stor stigning i antallet af brugeroprettelser i IT-systemerne i kommunens Sundheds- og Omsorgsforvaltning (SUF). En succesfuld implementering af nyt omsorgssystem og Mobile First-strategi, havde ført til, at flere medarbejdere brugte deres mobile enheder til dokumentation. På plejehjem og i hjemmeplejen er der ikke kun faste medarbejdere, men også vikarer. Vikarerne blev for hver vagt manuelt oprettet som nye it-brugere med bruger-id og adgangskoder på særskilte vikarbrev. Det var en besværlig arbejdsgang, hvor brevene skulle bestilles, printes, underskrives og arkiveres. Det indebar masser af papir, omfattende arbejdsgange, manglende GDPR-compliance og ekstremt høje transaktionsomkostninger.

EFTER

En ny digital løsning VikarAdgangs-app gør arbejdsgangen med at bestille og oprette vikarer i fagsystemerne mere effektiv, billigere og mere sikker. Alle medarbejdere kan sammen med vikaren oprette bruger-id og adgangskode til vikaren for den tidsperiode, vikaren er "ansat". Medarbejderne bruger de enheder, de i forvejen har, så der er ikke indkøbt ny hardware. Løsningen anvendes nu i SUF's mere end 50 driftsenheder og blev implementeret på bare seks uger fra maj til juni 2020. App'en er både stabil og let at anvende, hvilket bl.a. viser sig ved, at der efter implementeringen ikke har været supporthenvendelser på anvendelsen af app'en.



VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT

Innovationen har givet en stor økonomisk gevinst, idet der er sparet cirka 6,5 mio. kr. i årlige driftsomkostninger, især på reduktion i antallet af brugerlicenser, der udstedes. Medarbejderne på plejehjem og i hjemmeplejen er glade for app'en, der gør det nemmere og hurtigere for dem at bestille vikaradgange. Med app'en er datasikkerheden øget markant, da vikar-oprettelserne i systemerne nu er GDPR-compliant, det er blevet nemt at holde styr på brugen af vikaradgange, ledernes ansvar er styrket, der er individuelle passwords til vikarerne og der sker automatisk arkivering af data.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- Alle medarbejdere har adgang til Vikaradgang via deres personlige Cura tablets og telefoner eller pc
- Vikaradgang oprettes via en webapplikation
- Brugere kan forhåndsreservere og bestille vikaradgange til fagsystemerne Cura og Bekey.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

App'en er udviklet for cirka 350.000 kr. og koster 200.000 kr. om året i drift.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Løsningen er udviklet sammen med Koncern-It i Københavns Kommune og i tæt samarbejde med brugerne – dvs. medarbejderne på plejehjem og i hjemmeplejen.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Johannes Leidesdorff-Madsen, afdelingsleder, Københavns Kommune

✉ ag5p@kk.dk

Ann-Sophie Bitsch, projektleder, Københavns Kommune

✉ vb37@kk.dk

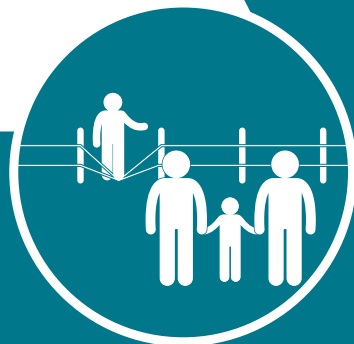


UNDERRETNINGSKONCEPT GIVER HURTIG HJÆLP TIL UDSATTE BØRN

INDSTILLER: Ikast-Brande Kommune, Børne- og Familieafdelingen

MÅLGRUPPE: Udsatte børn og unge

ÅRSTAL: 2018



FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

Bekymringer om børn og unges trivsel kræver en skriftlig underretning fra interne samarbejdspartnere, såsom skole- og dagtilbud, hvilket betyder, at familien skal vente i flere uger på unødigt bureaukrati. Den lange ventetid og uvished påvirker både barnets og familiens trivsel.

EFTER

Ikast-Brande Kommune har reduceret denne ventetid, bl.a. ved brug af et online booking-system. Samarbejdspartnere skal ikke længere skrive en skriftlig underretning, når de er bekymret for et barn eller ung, men derimod booke et underretningsmøde sammen med barnet og deres forældre. Den nye måde at underrette på inddrager i højere grad barnet, familien og samarbejdspartnere i processen og skaber en positiv dialog med fokus på konkrete løsninger. Tiltaget har, sammen med andre elementer reduceret ventetiden fra, at man bliver opmærksom på, at der er et barn, der har brug for hjælp, til der iværksættes hjælp, med 73 pct.



VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT

Innovationen giver en mere effektiv service af en højere kvalitet, da ventetiden fra bekymring til indsats er reduceret med 73 pct. Den tidlige inddragelse, det fælles møde og de fælles noter øger trygheden for børn og forældre i en svær situation. Socialrådgiverne har opnået en øget arbejdsglæde, da tiden nu kan bruges på det faglige arbejde og ikke tung administration.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- Et kalendersystem, hvor underretteren med bekymring for et barn efter aftale med familien kan booke et fælles underretningsmøde, hvor barnet, familien og relevante fagpersoner deltager. Kalender kan oprettes og tilgås via outlook
- Whiteboard i mødelokalerne, hvor socialrådgiveren noterer alle informationer om bekymringen og de aftaler der indgås
- Smartphones til at fotografere referatet på tavlen, som derefter journaliseres på barnets sag.

Den traditionelle sagsgang om underretninger fastholdes, hvis familien ikke ønsker at deltage i underretningsmødet, eller i sager, hvor der er mistanke om vold eller overgreb.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Udvikling og drift af innovationen har krævet ledelses- og implementeringsressourcer i organisationen. Derudover koster innovationen ikke noget.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Innovationen er udviklet af Ikast-Brande kommune, som del af Frikommuneforsøget 'Børn som vores vigtigste ressource', hvor Ikast-Brande deltog sammen med Gladsaxe og Guldborgsund kommuner.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Anton Rasmussen
børne- og familiechef

📞 20 90 59 78 ✉️ anras@ikast-brande.dk



”MIN HOSPITALSVEN HJULLE” HJÆLPER MINDRE BØRN PÅ HOSPITALET

INDSTILLER: Region Midtjylland, Børn og Unge enheden på Aarhus Universitetshospital

MÅLGRUPPE: Børn 1-4 år, der skal behandles på et hospital

ÅRSTAL: 2020



FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

Børn under 4 år er en svær aldersgruppe at støtte i deres egen mestring af hospitals-situationer, der er eller kan være forbundet med angst eller smerte. Det er svært at forklare og få børnene til at forstå, hvad der sker. Afledning er den mest anvendte mestringsstrategi til den aldersgruppe, fx med sæbebobler, men det har ikke været muligt at anvende sæbebobler i lang tid pga. af covid-19 og mundbindsbrug. Andre afledninger som fx lys og lyd, afleder kun børnene kortvarigt.

EFTER

”Min hospitalsven Hjulle” hjælper børn i hospitals-situationer, der kan være forbundet med angst eller smerter. ”Min Hospitalsven Hjulle”, er en iPad på et mobilt stativ formet som et dyr. iPad’en har to spil, udviklet til børn i alderen 1-4 år. Spillene anvender augmented reality og computer vision, så barnet spiller non-touch, dvs. med blide bevægelser ud i luften enten alene eller sammen med en af forældrene. På den måde afledes barnets opmærksomhed fra hospitals-situationen til at lege med noget sjovt og spændende.



VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT

Både forældre og sundhedspersonale oplever at innovationen giver en højere kvalitet i sundhedstilbuddet. "Min hospitalsven Hjulle" er nem at betjene og teknologien fungerer. Evalueringen viser, at langt de fleste børn, der mødte "Hjulle" reagerede meget positivt og 3 ud af 4 børn blev afledt eller delvist afledt.

"Hjulle" er med til at indfri ønsket om flere mestringsstøttende tilbud til de yngste børn på hospitalet.

Fremtidig forskning kan vise om "Hjulle" hjælper med at børnene bliver mindre angst eller har færre smerter i forbindelse med forskellige hospitalssituationer.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- Et iPad-stativ med to non-touch spil målrettet aldersgruppen
- Der kan tilkøbes en "dyre-ramme" så iPadstativet ligner et dyr, men konceptet fungerer også i den rene og mere hygiejnemæssigt venlige rene version-



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Min Hospitalsven Hjulle er udviklet og testet med støtte fra Region Midtjyllands Innovationspulje på kr. 100.000.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Innovationen er udviklet sammen med virksomheden Doktor Universe og undervejs testet med brugerne – børnene – i forskellige situationer på Aarhus Universitetshospital.

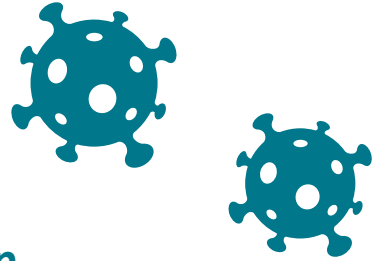
GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Charlotte Drejdal Dyekjær,
udviklingsansvarlig sygeplejerske Børn og Unge, Aarhus Universitetshospital

📞 21 58 46 41 ✉️ chardyek@rm.dk





Corona-krisen og offentlig innovation

Covid-19 har påvirket arbejdsfunktionerne og medarbejderne på de offentlige arbejdspladser forskelligt. Over en lang periode har mange været under massivt arbejdspress, mange har løst arbejdsopgaverne hjemmefra, nogle har måtte løse andre arbejdsopgaver end de vanlige, mange har måtte løse deres opgaver på nye måder.

I COI har vi været nysgerrige på, hvordan Covid-19 ville afspejles i Innovationspriserne 2021. Ville vi se flere og anderledes innovationer end i 2019? Ville en stor andel af indstillingerne være direkte fokuseret på at håndtere konkrete covid19-problemstillinger? Ville arbejdspladserne være så udmattede og stadig i krise-modus, så der ikke var den fornødne ressource til at indstille innovationer?

Nogle arbejdspladser har meldt til COI, at de faktisk har skabt innovationer i de forgangne år, men bare ikke har overskud til at indstille og indgå i deling af og kommunikation om deres løsninger. Samtidig har vi fået flere indstillinger til priserne i 2021 end i 2019, men det kan også skyldes, at det er nemmere anden gang.

Når vi kigger på tværs af materialet kan vi konstatere, at 21 pct. af indstillingerne er direkte corona-relaterede. Heraf er mange ikke overraskende præget af digitalisering. Men Covid-19 har også præget mere indirekte. Situationen har spændt ben for planlagte innovationsprocesser, hvor test og udvikling af innovative løsninger med de borgere og virksomheder, der skal have gavn af dem, har været udfordret. Evalueringer og indsamling af data om innovationernes værdi er i nogle tilfælde skubbet til side for at fokusere på driften.

I prismaterialet finder vi et enkelt eksempel på en innovation, som blev indstillet til NYT SAMMEN BEDRE-prisen i 2019, og hvor Covid-19 har bidraget til videreudvikling af innovationen til nye målgrupper og nye områder. Siden 2015 har Sani Nudge arbejdet med at nedsætte antallet af hospitalserhvervede infektioner ved at bruge adfærdsvidenskabelige greb til at forbedre personalets håndhygiejne¹. Med Covid-19 er betydningen af god håndhygiejne blevet tydeligt for alle. Den oprindelige Sani Nudge løsning, der både giver bedre data om og nudger til bedre håndhygiejne blandt personalet, er nu ved at blive videreudviklet, så den også kan bruges i et automatisk smitteopsporingsprojekt.

Covid-19 givet store samfundsudfordringer og medført ændringer på mange offentlige arbejdspladser. Vi er blevet nødt til at ændre tilgang og indstilling, og vi er spændte på at se, hvad det bringer med sig af innovationer, når COI igen uddeler de nationale Innovationspriser i 2023.

1. Læs om Sani Nudge i LÆS STJÆL FORTÆL fra 2019 s. 70. Kan hentes på www.coi.dk

Er du nysgerrig på "corona-innovationerne"?

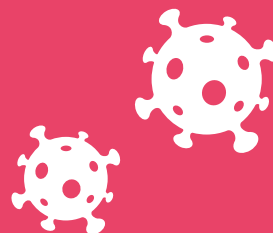
Her er innovationerne, der er direkte relateret til corona-situationen:

CASES:

NY MODEL FOR VARSLINGSINDSATS	side 66
ROBOTTERNE KOMMER: CORONA-ROBOT EFFEKTIVISERER ADMINISTRATION	side 104
MUSIKFESTIVAL SKABER GLÆDE OG FÆLLESSKAB PÅ PLEJEHJEM	side 114
VIRTUEL DIAGNOSEDAG ØGER VIDEN OM MENTAL SUNDHED HOS FAGPERSONER	side 116
DIGITAL BORGERDIALOG FREMMER AKTIV OG MANGFOLDIG INDDRAGELSE	side 118
JOBGARANTI OG UDDANNELSE LØSER REKRUTTERINGSUDFORDRINGER	side 122
VIDEOKONSULTATION	side 148
NYT TILBUD TIL GRAVIDE: FØDSELSFORBEREDELSE SOM WEBINAR	side 154
DIGITALT INTENSIVBESØG GIVER TRYGHED PÅ AFSTAND	side 150
LÆRINGSPLATFORM FREMMER IMPLEMENTERING AF VIDEOKONSULTATIONER	side 152

INNOVATIVER PÅ SIDE 170-173:

BORGERSERVICE PÅ SIKKER AFSTAND
VIDEOHILSENER TIL BØRN GIVER OMSORG
LIVETRÆNING I ARBEJDSSTIDEN STYRKER FÆLLESSKAB
CORONA CAMINO STYRKER SUNDHED OG FÆLLESSKAB
SERVICE-RUNNERS LETTER ARBEJDSPRESSET
DIGITALE BOOKTALKS STYRKER HVERDAGSLÆSNINGEN



GOD GRUND TIL STOLTHED

For at indstille en innovation til Innovationspriserne, skal indstilleren svare på "Hvad gør jer mest stolt/glad ved innovationen?". Spørgsmålet har ikke direkte relation til selve bedømmelseskriterierne, men giver et indblik i det, der motiverer og driver ledere og medarbejdere i innovationsarbejdet. Her skinner glæden og stoltheden ved at udvikle nyt og bedre sammen med og til gavn for borgere, medarbejdere og samfund tydeligt igennem.



Vi er stolte over at være med til at vise nye veje, hvor vi virkelig gør værdier om at sætte borgeren i centrum, og fastholder et fokus på, at borgere med udfordringer også er borgere med ressourcer, når blot vi lykkes i at afdække ressourcerne og sætte dem i spil.

– Aarhus Kommune, Medborger-guider

Som skole er vi allermost begejstrede for at have fundet en måde at styrke vores elevers trivsel, ansvar for egen og andres læring og motivation for at gennemføre uddannelsen.

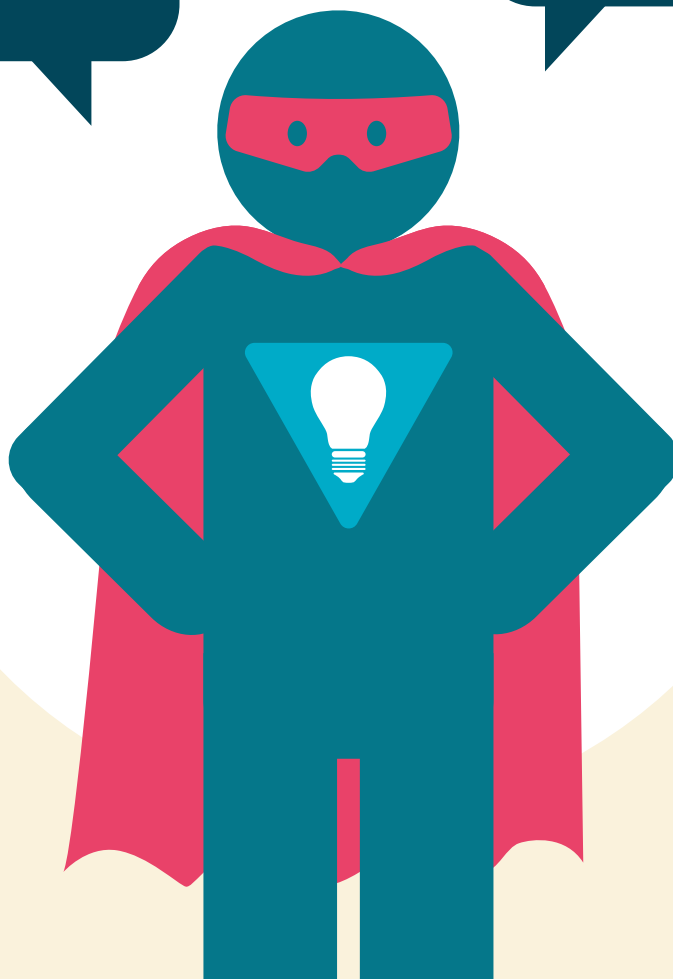
– SOSU H, Elev-til-elev mentor børn

Det, der gør os mest stolte og glade er, at vi under pres i en coronatid faktisk har fundet sammen på tværs af faggrænser og skabt en ny og værdifuld løsning, som hurtigt er blevet implementeret!

– Furesø Kommune, Corona-robot

Det er netop denne omtalte kompleksitet, som vi er mest stolte af, at have kastet os ud i. For det uvante ved at gå i dialog om samarbejdet med disse målgrupper, har uden tvivl vakt en smule nervøsitet hos flere ledere. Nok også mere end vi havde forventet.

– Egedal Kommune



OFFENTLIG INNOVATION – DET KOMMUNALE LANDSKAB

OECD har i 2021 lavet en rapport om det danske offentlige innovationslandskab: Public Sector Innovation Scan, som kan hentes på COI's hjemmeside. I rapporten konstaterer OECD, at meget innovation i kommunerne er bottom-up drevet. Forbindelsen mellem embedsværket og borgerne er ofte meget let at etablere og direkte, og innovationer skabes for at møde de konstant foranderlige behov hos borgerne. Mange innovationer fx om at mindske udsathed, eller om at øge adgang til beskæftigelse, sikre høj kvalitet i dagtilbud er baseret på frontlinjemedarbejdernes ambitioner, ideer og implementeringen heraf. Der er mange eksempler på innovative tilgange til, hvordan service bedst designes til borgerne. OECD konstaterer også, at det ikke er usædvanligt, at innovationerne spredes til andre kommuner.

OECD's beskrivelse af innovation i kommunerne er genkendelig – også i de cases, der er indstillet til Innovationspriserne 2021. De borgernære innovationer, som er udviklet tæt på og sammen med frontlinjen dominerer feltet. Denne gang er der færre eksempler på innovation på dagtilbud og folkeskoleområdet samt hvor bibliotekerne spiller en rolle end der var, da COI uddelte Innovationspriser i 2019. Det skyldes muligvis, Covid-19 forholdene i det forgangne år. Covid-19 har på den ene side øget innovationsaktiviteten, men det er stadig uvist om innovative tiltag under Covid-19 får karakter af innovationer, der implementeres og giver værdi på sigt. Trods det store Covid-19 relaterede arbejdspress, som kan have påvirket, om der har været overskud og ressourcer til at kigge op fra hverdagen og indstille til Innovationspriserne, er mange spændende kommunale innovationer blevet indstillet til Innovationspriserne.

På de næste sider finder du kommunale cases baseret på indstillinger til Innovationspriserne.

Se derudover:

Kommunale NYT SAMMEN BEDRE- nominerede og jury-finalister:

- Min Video
- Ny model for varslingsindsats
- Borgersamling
- Mandefællesskaber
- Ligevægt
- Medborger-guider
- Intelligent styring af trafiksignaler

Kommunale Publikumspris-nominerede:

- Fleksibel arbejdsplads giver bedre service til borgerne
- Anerkendende pædagogik reducerer sygefravær
- App reducerer administration og øger compliance for vikarer
- Nyt koncept for underretninger giver hurtig hjælp til udsatte børn

KOMMUNALE INDSTILLINGER

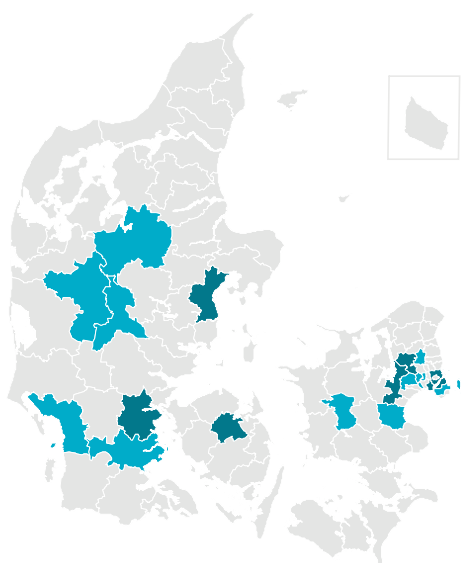


41 kommunale indstillinger til Publikumsprisen og NYT SAMMEN BEDRE-prisen



4 ud af de 5 nominerede til Publikumsprisen er fra kommuner

20 kommuner har indstillet mindst én innovation til priserne:



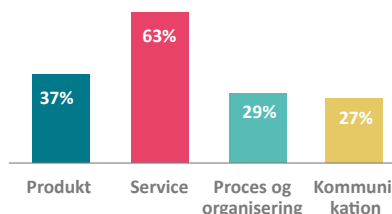
- Flere innovationer indstillet
- Én innovation indstillet

Corona har været afgørende for en fjerdedel af de indstillede kommunale innovationer:



27 % af af de indstillede kommunale innovationer er direkte relateret til corona-situationen

De kommunale indstillinger dækker over mange forskellige typer innovation:



Søjlerne summerer til mere end 100 %, fordi den enkelte innovation kan indeholde flere typerinnovation.

KOMMUNALE AFTALER SIKRER STÆRKE OG LEVENDE LOKALSAMFUND

INDSTILLER: Odense Kommune

MÅLGRUPPE: Borgere

ÅRSTAL: 2020

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

Odense Kommune står, som mange andre kommuner, over for en udfordring med faldende børnetal i lokalsamfundene og omkring byen. Andelen af unge i lokalområderne forventes at falde med syv pct. frem mod 2029, og det har skabt utryghed og bekymring om de lokale skolars fortsatte eksistensgrundlag. Skoler, hvor børnene, ud over faglig læring og dannelse, også får et fælles tilhørsforhold til området på tværs af generationer. De lokale folkeskoler er omdrejningspunkt og bindeled for fællesskab og foreningsliv i lokalområderne.

Utrygheden og bekymringen for de lokale skolars fremtid er en hæmsko for den videre udvikling af lokalsamfund i kommunen.

EFTER

Odense Kommune har som en del af aftalen "Velfærdens Fundament" sat fokus på lokalsamfundene. Med indsatsen "Lokale aftaler og skoler" vil kommunen styrke de fysiske rammer for fællesskab ved at inddrage borgerne. Odense Byråd er derfor i gang med at indgå lokale aftaler med ét lokalområde ad gangen – og har allerede de første aftaler i hus. Med aftalerne vil byrådet forpligte sig til at tilføre midler og ressourcer til det enkelte lokalområdes fysiske udvikling, mens borgerne forpligter sig til at bruge tid og kræfter på at realisere aftalen.

Indsatsen har skabt et fælles mål for kommunen og lokalområderne, og tiltrækker væsentlig flere – også forskellige - borgere end de klassiske borgermøder. Igennem nye fællesskaber, lokale partnerskaber og nye kommunikationsformer har Odense Kommune skabt et stærkt fælles engagement om at sikre lokalsamfundenes udvikling frem mod 2030.



VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT

Det nye samarbejde mellem Odense Kommune og borgerne i lokalsamfundene har vist sig at være en succesfuld måde at øge borgerinvolveringen på. Nye aftaler er indgået og borgere, der ikke tidligere har engageret sig i den lokale udvikling, har meldt sig på banen, hvormed den demokratiske samtale i Odense Kommune er blevet styrket.

Ved at inddrage borgerne i udviklingen af nye løsninger, aktiviteter og mødesteder er der mulighed for en højere kvalitet og anvendelighed til gavn for hele byen.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- Den demokratiske samtale er en ledetråd, og for de indgåede og kommende aftaler er der tæt dialog mellem Odense Kommune og borgerne i lokalområderne. Forløbet har karakter af et eksperiment, eftersom der er blevet anvendt nye former for borgerinddragelse
- Odense Kommune bidrager med finansiering og faglig sparring på et niveau, der gør det muligt for borgerne at arbejde med den lokale aftales elementer
- Borgerne i lokalområderne er ansvarlige for organisering og eksekvering og nedsætter lokale arbejdsgrupper.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Odense Kommune har afsat 625 millioner kroner til at styrke lokalområder med folkeskolen som samlingspunkt for det lokale liv. Dertil har borgerne ansvar for at søge medfinansiering til konkrete projekter, som fx til et nyt aktivitetsmødested ved den lokale skole.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Odense Kommune har samarbejdet og samarbejder med borgerne i de enkelte områder om udformning af den konkrete aftale og om at realisere aftalens punkter.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Kåre Nygård Pedersen, kontorchef, Odense Kommune

📞 30 12 20 77 ✉️ KNPED@odense.dk



U-START: NY ORGANISERING OG TILGANG REDUCERER ALVORLIG SKOLEVÆGRING

INDSTILLER: Hvidovre Kommune

MÅLGRUPPE: Familier, hvor et barn har alvorlig og/eller langvarig skolevægring

ÅRSTAL: 2018

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

Officielle statistikker viser en stigning i skolevægring især for gruppen med mere end 10 pct. fravær. Samtidig er skolevægringssagerne ofte 'vilde' problemer, fordi de er begyndt og har udviklet sig til komplekse problemer, lang tid før barnet holder op med at gå i skole.

I Hvidovre Kommune var støtten både sektoropdelt og seriel. Skolen og PPR arbejdede med at hjælpe barnet i skolen, og familiebehandlingen med at give støtte til barnet og forældrene i hjemmet. Barnet og familien stod "i midten" og oplevede ofte en ukoordineret og sektordelt indsats. Især når de tidlige forebyggende indsatser ikke virkede, var det tydeligt, at der var behov for at trække på andre fagligheder og for en højere grad af koordinering i støtten til barnet og familien.

EFTER

Et tværfagligt og tværorganisatorisk team med relevant faglig viden om bl.a. terapeutiske metoder giver nu støtte til familierne, hvor børn har langvarig og særligt bekymrende skolevægring. Det tværfaglige team sikrer hurtigere samarbejde og bedre koordinering i støtten. Samtidig er tilgangen ændret. Nu arbejdes der ud fra ni grundlæggende principper, der muliggør en fleksibel løsning, som tilpasses barnet og familien. Et særligt vigtigt princip er, at teamet "holder sagen", så det er teamet – og ikke familien – der er placeret "i midten af sagen". Det er teamet, der tager ansvar for at koordinere med familien og de mange professionelle. På den måde bliver udfordringen med skolevægring til et fællesskabsanliggende for både familien, skolen, PPR, socialrådgiver og U-start-teamet.



VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT

På to år er der samarbejdet med 49 børn og deres familier, hvoraf 30 har afsluttet forløb. 2/3 af de børn er nu i fuld skoledeltagelse i alment skole, mens andre er hjulpet videre til specialiserede tilbud eller alternative skolekontekster. Indsatsen er mere effektiv, fordi børn og familier tidligere får den rette hjælp.. At teamet sætter sig i midten af sagen øger kvaliteten i den service, familierne får. Effekten af arbejdet med fravær både i og uden om U-start afspejler sig også i en ny undersøgelse fra Børne – og Undervisningsministeriet fra oktober 2020, hvor Hvidovre har markant lavere bekymrende skolefravær end de øvrige nabokommuner, som har samme demografi som Hvidovre.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- Etablering af team med socialfaglige myndighedskompetencer og psykologfaglige test- og undervisningskompetencer, der samarbejder i en uformel arbejdsform, båret af ni principper, hvoraf det vigtigste er at 'teamet holder sagen'
- Praxis-anvendelse af tre terapeutiske metoder: Kognitiv adfærdsterapeutisk angstbehandling (KAT), feedbackinformeret behandling (FIT) og mentaliserings-baseret arbejde med udsatte børn og unge (AMBIT).



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Socialstyrelsen har i de første to udviklingsår finansieret ca. halvdelen af ressourcerne. I samme periode (skoleårene 2018-2020) var der afsat ca. 3, 5 årsværk pr. år til indsatsen. Fra 2021 finansieres indsatsen udelukkende af Hvidovre Kommune selv, og der er afsat midler svarende til ca. 4, 8 årsværk (inkl. timer til skolerne).



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Innovationen er udviklet i tværorganisatorisk samarbejde i kommunen og i samarbejde med Socialstyrelsen.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Signe Sørensen, udviklingskonsulent, Hvidovre Kommune

📞 61 91 69 57 ✉️ qsi@hvidovre.dk



OPGANG TIL OPGANG HJÆLPER UDSATTE FAMILIER TÆTTERE PÅ UDDANNELSE OG BESKÆFTIGELSE

INDSTILLER: Aarhus Kommune

MÅLGRUPPE: Udsatte familier, hvor forældrene ikke er i uddannelse eller på arbejdsmarkedet

ÅRSTAL: 2019

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

Gellerupparken i Aarhus er et af de hårdest ramte ghettoområder i landet. Mere end halvdelen af beboerne står uden for arbejdsmarkedet, over hver femte ung har ikke en uddannelse, mange lider af helbredsproblemer og kriminaliteten er høj. I den enkelte udsatte familie er der brug for hjælp til selvhjælp med at løse egne udfordringer. Udfordringer der ofte er komplekse, fordi de er mangeartede og indvirker på hinanden. Hjælpen til familierne findes i forskellige afdelinger i kommunen og i kommunens samarbejde med virksomheder og civilsamfund. For at få rette hjælp skal familierne kunne finde rundt i den kommunale organisation.

EFTER

Opgang Til Opgang bruger en relationel velfærdstilgang for at skabe markante og blivende forandringer. Der er fokus på at give ledige forældre en stabil og varig tilknytning til arbejdsmarkedet, at få flere unge i uddannelse og fritidsjob, samt at forbedre både børn og voksnes generelle trivsel, sundhed og fremtidige livsmuligheder.

Med afsæt i familiernes behov og ønsker om at samarbejde med kommunen er målet, at familierne i højere grad end i dag skal deltage i og bidrage til samfundet og være med til at opbygge et stærkere lokalområde. I Opgang Til Opgang er der etableret et tværfagligt team på ti personer med medarbejdere fra fem forskellige forvaltninger, som også har myndighed til at træffe afgørelser. Familierne skal således kun henvende sig et sted i kommunen, uanset udfordring.



VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT

Projektet evalueres løbende frem til 2023. Med udgangen af 2020 er der identificeret værdi på tre parametre. Familiernes beskæftigelsesmæssige situation er forbedret. Der er indikatorer på, at familiernes trivsel øges. Der er sket den fornødne organisatoriske udvikling i kommunen fra et parallel-fagligt samarbejde og over til et reelt tværfagligt samarbejde. Et samarbejde, der også har værdi i forhold til familiernes tillid til det offentlige. Det forventes, at de merudgifter, der er forbundet med projektet, er tjent hjem inden for fem år, idet projektet forudsiges at medføre færre udgifter til offentlig forsørgelse, sociale foranstaltninger og behandlinger i sundhedsvæsenet.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- Social- og beskæftigelsesindsatsen kombineres i en relationel og Job First-tilgang til samarbejdet med familierne, hvor familierne beslutter, hvad de ønsker at samarbejde med kommunen om, og medarbejderne leverer på det
- Konkretisering af målgruppe for tilgangen, så tilbuddet kan tilpasses familiernes behov
- Evaluerings- og monitoreringsramme, der løbende samler data om resultater til brug for styring og tilpasning af tilgangen.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Det fire-årige projekt har modtaget 23 mio. kr. i støtte fra Den A.P. Møllerske Fond. Dertil kommer en egenfinansiering på 18 mio. kr.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Projektet er forankret i Aarhus Kommunes afdeling for Sociale forhold og Beskæftigelse, der samarbejder med Den Boligsociale indsats i Gellerup (Brabrand Boligforening), Socialt Udviklingscenter SUS samt Aarhus Universitet. På sigt vil der også være samarbejder med lokale virksomheder og det lokale foreningsliv.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Pernille Randrup-Thomsen, afdelingsleder, Aarhus Kommune

📞 29 20 83 27 ✉️ prt@aarhus.dk



SAMARBEJDE MELLEM KOMMUNE OG SOCIALØKONOMISK VIRKSOMHED STYRKER BESKÆFTIGELSE OG INTEGRATION

INDSTILLER: Kolding Kommune
MÅLGRUPPE: Kvinder med anden etnisk baggrund end dansk
ÅRSTAL: 2020

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

Kvinder med anden etnisk baggrund end dansk står ofte uden for arbejdsmarkedet og har på landsplan den laveste beskæftigelse med 46 pct. At stå uden for arbejdsmarkedet har konsekvenser for den enkelte kvinde, familien og samfundet. Det er en kompleks udfordring at få denne gruppe inkluderet, da kvinderne ofte ikke har uddannelse eller de nødvendige sproglige kompetencer for at få et arbejde.

Kvinderne har deltaget i flere kurser og forløb via kommunen, men disse forløb er typisk af kortere varighed, og kan have begrænsede fremtidsperspektiver.

EFTER

Som led i arbejdet med at skabe flere og bedre muligheder for kvinder med anden etnisk baggrund har Kolding Kommune sat gang i at etablere socialøkonomiske virksomheder. Med en politik for socialøkonomi og en konkret model, der giver projekter mulighed for at afprøve deres kommercielle og sociale potentiale, løftes i dette tilfælde kvinderne ud af kommunen og over i en virksomhed med mulighed for reel ansættelse.

Den socialøkonomiske virksomhed Sheworks Atelier er en af de socialøkonomiske virksomheder, der er skabt i et samarbejde mellem Kolding Kommune, Designskolen Kolding og andre virksomheder. Sheworks Atelier er en designvirksomhed, der upcycler tekstilmateriale til nye produkter, som sælges B2B. Der tages udgangspunkt i kvindernes kompetencer og interesser, og de får mulighed for frivilligt at deltage i et opkvalificeringsforløb med henblik på ansættelse. Værkstedet slog dørene op i februar 2020 og har siden haft 25 personer i et forløb. 38 pct. af deltagerne er efter forløbet kommet i arbejde eller har påbegyndt studie. Virksomheden har siden februar 2020 omsat for 370.000 kr., og sparer 30 mio. kg. CO₂ årligt ved at genbruge overskudsmateriale.



VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT

Kolding Kommune har en målsætning om at etablere bæredygtige virksomheder, der tjener et socialt formål, hvilket Sheworks bidrager til.

Virksomheden skaber værdi for kommunen, idet flere kommer i beskæftigelse. Kolding Kommune har udregnet en årlig besparelse på op imod 1,7 mio. kr. pr. år for hver borger, der kommer i arbejde. Beregninger viser desuden, at Sheworks Ateliers totale sociale impact målt fra februar 2020 til december 2020 har sparet samfundet for 3.5 mio. kr. I tallet indgår bl.a. færre udgifter til læge og offentlige ydelser. Kontaktpersoner oplever også, at kvinderne bliver gladere, mere motiverede, og taber sig i vægt. Denne ændring sætter spor i hele familien og er med til at styrke integrationen på lang sigt.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- En 'projektkuvøse', hvor kommunen betaler en socialøkonomisk virksomhed for at være kuvøse for ny virksomhed og stå for test af potentiale
- Samarbejde mellem Sheworks Atelier og Jobcenter Kolding om screening af deltagere ud fra håndværksmæssige kompetencer og jobparathed
- Jobforløb, tilpasset efter deltagerne og med mulighed for ansættelse
- Sheworks Atelier, der – drevet af designere - skaber kommercielle produkter med en æstetisk værdi, og møder kvinderne på deres faglighed.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Der blev bevilget 100.000 kr. fra en kommunal pulje til at teste Sheworks Ateliers potentiale, beskæftigelsesmæssigt og kommercielt. Derefter fulgte en testperiode af Sheworks Atelier, hvor Kolding Kommune brugte ressourcer på at virksomheden kunne være i projektkuvøse hos to andre socialøkonomiske virksomheder (FOF og Flexfabriken).



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Kolding Kommune, Designskolen Kolding, FOF, Flexfabriken og Den Sociale Kapitalfond har alle taget del i udviklingen og implementeringen af Sheworks Atelier.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Solveig Søndergaard, project Manager, Sheworks Atelier, ✉ solveig@sheworks.dk

Mikael Sorknæs, designansvarlig, Kolding Kommune

☎ 42 41 61 54 ✉ mikso@kolding.dk



APP LETTER BORGERS EGENVURDERING AF HELBRED OG STYRKER DIALOG OG BEHANDLING

INDSTILLER: Aarhus Kommune, Sociallægeinstitutionen

MÅLGRUPPE: Borgere, medarbejdere og behandlere, der har løbende dialog om borgeres forløb

ÅRSTAL: 2020

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

Mange længerevarende helbredsproblemer som fx smerter holder en gruppe borgere væk fra arbejdsmarkedet. Mens borgerne går til behandling, er de ofte også tilknyttet et jobcenter. Når borgerne møder deres sagsbehandler eller behandler (fx en fysioterapeut fra Sociallægeinstitutionen), spørges de til, hvordan det er gået siden sidst. Det kan være svært at huske, hvordan man præcist havde det for en uge eller to siden. Samtidigt står sagsbehandleren eller behandleren uforberedt, indtil det øjeblik, de taler med borgeren i jobcentret eller til behandlingen.

Ofte er der derfor en oplevelse hos alle parter af, at dialog og behandling starter forfra.

EFTER

Mira er en app, der kvalificerer dialogen mellem borgeren og den kommunale medarbejder på baggrund af oplysninger, borgeren indtaster i app'en via sin mobiltelefon. Borgeren registrerer relevante helbredsdata, mens de er frisk i erindring. Gennem app'en visualiseres den indtastede data, og det giver borgeren bedre indsigt og viden om deres eget forløb. Samtidig kan sagsbehandler og behandler se den registrerede data, hvilket kvalificerer grundlaget for dialog og behandling.

Mira har et simpelt design fokuseret på brugervenlig monitorering af helbredsdata. Mira er skalerbar og fleksibel og kan nemt tilpasses forskellige fagområder, hvor selvmonitorering er relevant i relationsarbejdet mellem borger og fagmedarbejder.



VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT

Dialog og behandling tager afsæt i mere fælles og kvalificeret viden om borgerens helbred, hvilket betyder, at både borgere og medarbejdere oplever, at Mira bidrager til højere kvalitet og mere effektivitet i dialog og behandling. Brugere fortæller, at app'en giver dem viden omkring årsagssammenhænge i deres liv og forløb med kommunen, som de ikke tidligere har haft. Brugere oplever, at denne viden er med til at kvalificere dialogen og forløbet. En business case, der måler økonomisk effekt, er under udarbejdelse. En ekstern evaluering, der måler på værdien af det faglige arbejde og værdi for borgeren er under udarbejdelse.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- Borgeren kan gratis hente Mira til IOS og android smartphones
- Der kan genereres en journal fra løsningen, der kan sendes til relevante fagsystemer
- Open sourceløsning, der gør det nemt at koble sig på løsningen og bygge videre på den
- Implementeringsworkshop, hvor målepunkter mm. tilpasses på afdelingsniveau
- Kort e-læringsforløb på 15 minutter for medarbejdere.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Mira er udviklet for interne ressourcer i Aarhus Kommune sideløbende med løsning af driftsopgaver. Via OS2-fællesskabet kan andre nu koble sig på samarbejdet – bruge og være med til at videreudvikle Mira.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Mira er udviklet Sociallægeinstitutionen i et samarbejde på tværs af flere områder i Aarhus Kommune: Center For Mestring (faglig viden om udfordringen), ITK Development (brugerflade og user experience); CFIA (implementeringsdesign).

Eksternt er der samarbejdet med virksomheden Occasio om programmering. Der pågår et samarbejde med DEFACTUM om evaluering og OS2-fællesskabet om skalering.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Anders Rosgaard, fysioterapeut, Sociallægeinstitutionen, Aarhus Kommune

📞 41 85 46 41 ✉️ andr@aarhus.dk



AFFALDS-APP GIVER MERE FLEKSIBEL SERVICE TIL BORGERE

INDSTILLER: Kolding Kommune

MÅLGRUPPE: Borgere

ÅRSTAL: 2016

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

Affald og genbrug er på én gang rørende enkelt og hverdagsagtigt, og samtidig en hel videnskab. For eksempel skal der ikke meget forkert sortering til, før et ildfast fad har sat en stopper for genanvendelsen af en container med glas. At gøre det let at gøre det rigtigt er derfor helt afgørende for at borgere kan være med til at passe godt på miljøet og vores fælles ressourcer. Som borger har man nemlig selv ansvaret for, at ens affald bliver skaffet sikkert af vejen. Man skal sørge for, at ens affald ikke forurener omgivelserne og ikke udgør en trussel for andre menneskers sundhed. Kommunen har ansvar for, at man som borger kan få afhentet affald på ens adresse. Borgere forventer, at affaldshåndteringen kan ske fleksibelt og med digitale hjælpemidler.

EFTER

App'en 'Affald Kolding' er omdrejningspunktet for det digitale servicekoncept i "Redux – Affald og Genbrug". Med mobilen i hånden har borgeren adgang til en lang række services i relation til affald og genbrug. Appen giver borgerne nem adgang til at få løst helt dagligdags opgaver og udfordringer omkring deres affald og genbrug. Samtidig er app'en en vigtig hjælp i kommunens formidling om god sortering og dermed for at sikre god genanvendelse.

Blandt de mest populære funktioner er muligheden for at åbne bommen til genbrugspladsen med et enkelt klik. Dermed kan borgerne komme af med affaldet hele døgnet rundt. Via app'en kan borgeren desuden nemt bestille afhentning af storskrald, købe afhentning af ekstra affald, finde hjælp til sortering og meget mere. App'en er interaktiv og trækker løbende friske og nye data.



VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT

Løsningen øger kvaliteten i den service, borgerne har adgang til i forbindelse med affaldssortering og -afhentning. Løsningen letter også administrationen, fordi borgerne selv kan finde svar og nemt bestille affaldsafhentning via app'en. Konkret kan resultaterne aflæses i at Affald Kolding indtil marts 2021 er downloadet 38.126 gange, svarende til over 40 pct. af kommunens borgere. Også de afledte målepunkter viser, at borgerne bruger servicen: For eksempel har 28.000 borgere tilmeldt sig Genbrug 24-7, som giver adgang til genbrugsstationen uden for den bemandede åbningstid.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- Data, der skal klargøres til præsentation på app'en, og etablering af snitflader til relevante systemer
- En app der løbende udvikles og udvides over tid, startende med basisfunktioner som overblik og information om affaldshentning, til at give adgang til at kunne håndtere bestilling og betaling af forskellige affaldsformater
- App'en kan tilpasses forskellige kommunale back-end-systemer.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Efter en indledende etableringsfase er driftsomkostningerne cirka 60.000 kr. pr. år. I det daglige kræver app'en ikke særlige interne ressourcer. I udviklingsperioderne skal der afsættes ressourcer internt og eksternt til at udvikle, teste og tilpasse de opdaterede muligheder.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

App'en er udviklet over en årrække, oprindeligt i et samarbejde mellem Kolding Kommune, Randers Kommune, Frederiksberg Kommune og Renosyd (Skanderborg og Odder kommuner) sammen med eksterne udviklere og forsyningselskaber. Efterfølgende er samarbejdet udvidet med Thisted Kommune, Revas (Viborg Kommune), Nordfyn Kommune og Nomi4S (Holstebro, Lemvig, Skive og Struer kommuner).

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Tina Johansen, konsulent, It og data, Kolding Kommune

📞 22 25 35 39 ✉️ tini@kolding.dk



ROBOTTERNE KOMMER: CORONA-ROBOT EFFEKTIVISERER ADMINISTRATION

INDSTILLER: Furesø Kommune

MÅLGRUPPE: Medarbejdere

ÅRSTAL: 2020

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

Covid19-krisen har betydet mange sygdomsmeldinger. Både for medarbejdere, der er smittet med covid19 og medarbejdere, der har symptomer og skal i karantæne, indtil de er testet negativ. Sygemeldingerne giver meget administration: Fraværet testes manuelt, hvorefter der skal søges om refusion, som skal fordeles tilbage til den afdeling, der har budgetansvar for den sygemeldte medarbejder. I løbet af foråret 2020 blev der hurtigt opbygget en administrativ sagspakke i bogføringen af refusionerne.

EFTER

Furesø Kommune har udviklet og implementeret en corona-robot, der bogfører alle refusionerne, så pengene kommer ud på lønbudgettet i de afdelinger, hvor medarbejderen er ansat, og hvor de fx kan bruges til vikardækning. Første gang corona-robotten var i gang, bogførte den 1.520.278 kroners corona-refusion fordelt på 472 medarbejdere. Siden er der kørt yderligere 84 sager igennem, og i alt har robotten bogført godt 3 mio. kroner.



VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT

Corona-robotten øger effektiviteten i de administrative processer i kommunen og bidrager til en højere kvalitet, da der hurtigere tilføres midler til de lokale budgetter til vikardækning, så kommunens serviceniveau kan opretholdes.

Automatisering af administrative processer er en politisk prioritering i Furesø Kommune, som er i fuld gang med at blive realiseret: Corona-robotten er en af 25 andre robotter, som er implementeret.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

Kobling af viden om de administrative processer om sygemelding og refusion med viden om hvordan administrative robotter bygges og implementeres. Corona-robotten:

- Finder refusioner, der har med covid-19 at gøre
- Tjekker, at de ikke er registreret i forvejen
- Sørger for, at pengene går retur, så det passer i lønsystemet
- Sender en samlet statusrapport over ugens udførte arbejde til personaleafdelingen
- Det, robotten ikke kan løse, sender den videre til manuel behandling hos personaleafdelingen, der nu har fået frigjort tid til at bruge deres faglighed på de komplicerede sager.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Robotten er udviklet internt som del af kommunens generelle indsats med at automatisere og effektivisere administration.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Corona-robotten er udviklet i et internt samarbejde på tværs af kommunen.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Claus Holm, chef for udvikling og kommunikation, Furesø Kommune

📞 72 16 40 48 ✉️ clho@furesoe.dk



ROBOTTERNE KOMMER: AUTOMATISK POSTFORDELING FRIGIVER RESSOURCER

INDSTILLER: Roskilde Kommune

MÅLGRUPPE: Medarbejdere

ÅRSTAL: 2020

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

Som mange andre myndigheder modtager Roskilde Kommune meget digitalt post. Tidligere er der brugt et årsværk i Informationscenteret i kommunen på at fordele de 3-4000 mails, der månedligt kommer til hovedpostkassen. Konkret har det betydet, at en medarbejder hver dag har brugt hele sin arbejdsdag på at fordele den modtagne post – dvs. alene på at få posten derhen, hvorfra borgeren skal have svar på sin henvendelse.

EFTER

Udvikling og implementering af en ny kunstig intelligens-model har reduceret arbejdsopgaven til 2-3 timers dagligt manuelt sorteringsarbejde. Det betyder, at arbejdsressourcerne nu både og i højere grad kan anvendes på telefonisk kontakt med de borgere, der har brug for kontakt, og på at besvare de mails, som også efter implementering af model, har en karakter, der gør at de skal besvares af en medarbejder i kommunens Informationscenter.



VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT

Innovationen øger effektiviteten, da 2/3 dele af posten nu fordeles automatisk, og kun 1/3 del stadig skal behandles manuelt. Automatiseringen har også givet en bedre håndtering af personfølsomme oplysninger, som nu læses af færre medarbejdere. Mange af de mails, der lander i hovedpostkassen, indeholder personfølsomme oplysninger, der nu går direkte til den relevante medarbejder. Samtidig giver det en øget kvalitet for borgerne. Dels fordi sagsbehandlingstiden nedbringes, da færre mails skal behandles manuelt før borgeren kan få svar på sin henvendelse. Dels fordi kvaliteten i postfordelingen er øget gennem en ny indsats, hvor der i en tværorganisatorisk arbejdsgruppe kontinuerligt arbejdes på at forbedre og kvalitetssikre den automatiserede postfordeling.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- Træning af en avanceret kunstig intelligens-model til at genkende postens indhold og matche den med den korrekte destination (kommunens underpostkasser eller til en specifik medarbejder)
- En oprydningssindsats i kommunens mange underpostkasser
- Kulturændring i organisationen.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Løsningen forudsætter, at der afsættes interne ressourcer især i opstarten til at kvalitetstjekke modellen, mens robotten "lærer" og bliver klogere af den data, den sorterer. Startudgifter til at bygge robotten ligger i omegnen af 50.-100.000 kr.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Roskilde Kommune har udviklet løsningen i samarbejde med virksomheden Droids Agency.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Rune Stæhr, chefkonsulent, Roskilde Kommune

📞 46 31 31 36 ✉️ runes@roskilde.dk



ARBEJDSFÆLLESSKABER STYRKER OMSTILLING AF INDSATS FOR BORGERE MED HANDICAP

INDSTILLER: Københavns Kommune, Socialforvaltningen

MÅLGRUPPE: Borgere med handicap og deres pårørende

ÅRSTAL: 2020

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

I Københavns Kommune stod Borgercenter Handicap overfor at skulle skabe en klar strategisk retning, der forenede faglige ambitioner og indsats med de økonomiske rammevilkår, som handicapområdet var underlagt.

Borgercenter Handicap, der var præget af de seneste års besparelser og stramme økonomiske ramme, skulle tilgodese et stigende antal af københavnere med handicap.

Derfor skulle centeret formulere en faglig og økonomisk omstillingsplan for handicapområdet, der skulle danne en strategisk ramme for de kommende års budgetforhandlinger, så kerneopgaven blev løst. Tidligere strategiproceser og omstillinger har typisk foregået i top-down-proceser og iværksat indefra fra organisationen og ud. Oplevelsen var, at der var behov for at gå innovativt til værks, og for at inddrage i langt højere grad og på nye måder end hidtil.

Ikke alene borgere med handicap og deres pårørende skulle inddrages i omstillingen, men også langt flere aktører, som på forskellig vis var tæt på området.

EFTER

Kommunens Borgercenter Handicap har styrket inddragelse af borgere, pårørende, interesseorganisationer og medarbejdere gennem en demokratisk strategiproces, der har sat et fælles aftryk på retningen for den faglige og økonomiske omstilling af handicapområdet de næste 4 år. Holdet af deltagere blev sat efter opgaven i fem temaopdelte arbejdsfællesskaber, der på en og samme tid både bidrog med indhold til strategien for omstillingen, og under overskriften "Et godt liv med deltagelse i fællesskabet" omsatte strategien i praksis. Verdensmålene har fungeret som retningsanviser for arbejdsfællesskaberne. Arbejdsfællesskaberne har identificeret områder og konkrete idéer, hvor der særligt var et omstillingspotentiale. Arbejdsfællesskaberne har resulteret i input til igangsættelse af konkrete indsats eller nyudvikling af eksisterende indsats der er blevet indarbejdet i konkrete budgetforslag. Der er skabt mere tillidsfulde relationer mellem borgere, pårørende og kommunens medarbejdere, samt bedre videndeling på tværs af organisationen og med interesseorganisationer.



VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT

Løsningen leverer på politiske mål om at København skal være en by for alle, herunder at københavnere med handicap skal have mulighed for at leve et selvstændigt liv med høj livskvalitet. Inddragelsen af flere aktører – fx borgere med handicap og deres pårørende – i at udvikle budgetforslag, styrker demokratiet. De konkrete initiativer og tiltag, der udvikles i arbejdsfællesskaberne sigter på at øge kvaliteten i den service borgerne oplever, fremme fagligheden blandt medarbejderne, samtidig med at effektiviteten i organisationen fastholdes eller øges.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- Nyt format for strategiudvikling og omstilling: Koncept for organisering af og forløb i arbejdsfællesskaber, der tager udgangspunkt i et fællesskab med konkrete behov, udfordringer og muligheder for udvikling af bæredygtig velfærd
- Ny forandrings- og implementeringstilgang: Deltagerne i arbejdsfællesskaberne bliver "implementerings- og forandringsagenter", fordi de er tidligt og tæt involveret i omstillingen
- Løbende prøvehandlinger
- Kompetenceudvikling af tovholdere til at varetage fællesskabelsesprocesserne
- Nyt evalueringsfokus for indsatser til borgere med handicap, der tydeliggør de flere bundlinjer, hvor værdien for borgeren og organisationen er lige vigtige.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Kapacitetsopbygning i organisationen til at arbejde anderledes. Ud over medarbejderressourcer, er der brugt cirka 100.000 kr. i alt på intern kapacitetsopbygning og events og prøvehandlinger.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Kommunen har sammen med virksomheden Aktivitetsuniversitet arbejdet med bæredygtig ledelse, der ser løsninger i et helhedsperspektiv, og tilpasset en model, der er testet sammen med borgere med handicap, pårørende, medarbejdere, ledere, forskere og samarbejdspartnere.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Kirstine M. Jørgensen, teamleder, Københavns Kommune

📞 24 94 12 21 ✉ PA09@kk.dk



MOBILT HANDICAPTOILET ØGER FRIHED, UAFHÆNGIGHED OG SPONTANITET

INDSTILLER: Viborg Kommune og Test- og Udviklingscenter For Velfærdsteknologi

MÅLGRUPPE: Borgere med funktionsnedsættelser

ÅRSTAL: 2020

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

For borgere med funktionsnedsættelser kan et helt almindeligt hverdagsliv med restaurantbesøg, indkøb på gågader og lokale events være en udfordring pga. manglende tilgængelighed til passende toilet faciliteter. For borgere med funktionsnedsættelser er adgangen til passende toiletfaciliteter forbundet med følelser af frihed og uafhængighed. Et tilgængeligt toilet, tilpasset denne gruppe borgere, kan øge borgernes livskvalitet, fordi de mere spontant kan deltage i lokale sociale begivenheder.

EFTER

I stedet for at tilføje et klassisk handicaptoilet på én lokalitet i byen, giver et nyudviklet mobilt handicaptoilet øget fleksibilitet – både hvad angår brug og placering af toilettet. Det mobile handicaptoilet matcher borgernes behov for plads, tilgængelighed og hygiejne samtidig med, at toilettets design og arkitektoniske udtryk passer ind i bymidten. Toilettet har et inkluderende udtryk og anvendes nu af borgere med og uden funktionsnedsættelser.

Derudover kan mobile handicaptoiletter placeres forskellige steder, spredt rundt i byen. Ved arrangementer, der tiltrækker større menneskemængder, kan toiletterne placeres ved arrangementet og markant øge tilgængeligheden af toiletfaciliteter. Prototypen er færdig og klar til brug i Viborg Kommune.



VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT

Det mobile handicapprojekt øger livskvaliteten for borgere med funktionsnedsættelser. De oplever øget frihed, spontanitet og fleksibilitet i deres deltagelse i et lokalt socialt hverdagsliv. At toilettet opleves indbydende og som en naturlig del af arkitekturen i byen, øger brugen af toilettet, der derfor anvendes både af borgere med og uden funktionsnedsættelser. Det mobile handicapprojekt mødekommer behov for flere synlige toiletter i det offentlige rum. En evalueringsrapport, der samler yderligere op på resultater, er under udarbejdelse.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- Videreudvikling af Scanvogns eksisterende handicapprojekt gennem en intensiv brugerinddragelse og test af løsningen, bl.a. ved arrangementer
- Det mobile handicapprojekt har indbygget digital monitorering, så data om antal brugere/skyl og en melding om, hvornår tanken skal tømmes, sendes til driftsansvarlig afdeling for toilettet, så rengøringsressourcer kan bruges målrettet
- Udvikling af bedre digitalt overblik over tilgængelighed af toilet faciliteter, der på sigt kan kobles på tilgængelighedsoverblik generelt.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Løsningen er udviklet for interne midler, og virksomheden har modtaget Innobooster-midler fra Innovationsfonden til udviklingen af prototypen.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Test og Udviklingscenteret for Velfærdsteknologi har sammen med flere afdelinger i Viborg Kommune inddraget en række aktører i udviklingen af toilettet: Et brugerpanel, med blandt andet kørestolsbrugere, Dansk Handicap Forbund, Center for Industri, Vestdansk Center for Rygmarvskade samt de to private virksomheder Futedo og Scanvogn.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Anne M. Schlüsen, chefkonsulent, Test- og Udviklingscenter For Velfærdsteknologi

📞 53 89 22 42 ✉ Anne@tucv.dk



RULLEBOLIGER ØGER LIVSKVALITET FOR DEMENS RAMTE OG DERES PÅRØRENDE

INDSTILLER: Roskilde Kommune
MÅLGRUPPE: Borgere med demens
ÅRSTAL: 2016

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

At leve med demens er hårdt både for den demensramte og for de pårørende. Den demensramte mister under forløbet flere og flere kognitive færdigheder og kan ikke leve det liv, han eller hun levede førhen. Den demensramte bliver på sigt afhængig af at få hjælp, da selv basale hverdagsting, som at spise og vaske sig, ikke altid huskes. De pårørende kæmper en brav kamp for at støtte og hjælpe bedst muligt. De fleste pårørende bliver på et tidspunkt så pressede, at de har brug for et "pusterum". Nogle demensramte har svært ved at mestre eget liv og kan dermed kræve så meget af den pårørende, at den pårørende forsømmer sig selv fuldstændigt. Der er behov for fleksibel støtte og aflastning.

EFTER

Rulleboliger er et nyt tilbud, der giver demensramte borgere i eget hjem mulighed for at bo på en speciel afdeling på et plejecenter fra mandag til mandag som udgangspunkt hver 8. uge, men kan tilpasses individuelt efter behov og udvikling af sygdommen. Tilbuddet bidrager til at aflaste de hårdt pressede pårørende tidligere i forløbet end traditionelle aflastningstilbud. Samtidig letter tilbuddet om rullebolig den svære overgang fra eget hjem til plejecenter. Ved at den demensramte bor på et plejecenter som udgangspunkt hver 8. uge over en længere periode, øges tilliden og trygheden for både demensramte og pårørende til et "liv på et plejecenter". Plejepersonalet på rulleboligerne er specialuddannede til at håndtere borgere med demens.



VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT

Rulleboligerne øger kvaliteten i de tilbud, som demensramte og deres pårørende modtager, hvilket kan aflæses i de tilbagemeldinger, borgere og pårørende giver kommunen. Værdien kan også aflæses i en stor efterspørgsel. Derfor er de oprindelige to rulleboliger udvidet med yderligere tre, så der nu er i alt fem rulleboliger til borgerne i Roskilde Kommune.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- Etablering af særlige aflastningspladser til demensramte med specialuddannet personale
- Visitering til boliger sker via plejecenterleder og demenskoordinatorer hvilket giver rum for en fleksibel tilpasning og udnyttelse af det meget efterspurgte tilbud.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Tilbuddet er udviklet internt.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Løsningen er udviklet med afsæt i den interne demensfaglighed og i samspil med borgere og pårørende.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Luna Højmark, udviklingskonsulent for demensindsatsen, Roskilde Kommune

📞 30 84 14 98 ✉️ lunah@roskilde.dk



MUSIKFESTIVAL SKABER GLÆDE OG FÆLLESKAB PÅ PLEJEHJEM

INDSTILLER: Københavns Kommune, Sundheds- og Omsorgsforvaltningen

MÅLGRUPPE: Borgere og medarbejdere på plejehjem

ÅRSTAL: 2020

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

Tidligere har Sundheds- og Omsorgsforvaltningen i Københavns Kommune afholdt én stor musikfestival på ét samlet område, hvor borgere fra de 39 plejehjem, som havde ressourcer og overskud til ture ud af huset, kunne mødes på kryds og tværs over god musik og fadøl. Men som alle andre festivaler i 2020, blev også denne festival aflyst pga. Covid-19.

For at beskytte borgere og medarbejdere fra øget smitterisiko med Covid-19, fulgte en periode med restriktioner samt nedlukning for besøg på plejehjemmet og ture ud af huset. Dette resulterede desværre i, at årets musikfestival med møder på tværs af plejehjem måtte aflyses i traditionel forstand.

EFTER

I august var der en mindre corona-åbning i samfundet, der gjorde det muligt at arrangere udendørsaktiviteter.

En alternativ festival blev stabled på benene med det formål at hylde beboere og personale på plejehjem i København for deres store indsats og tålmodighed under og efter den første bølge af corona-pandemien. I stedet for at samle alle beboere på én lokation, blev der afholdt 130 koncerter over tre dage, fordelt på de 39 plejehjem. Dette gav mulighed for at overholde krav fra sundhedsmyndighederne om afstand og sikkerhed i forhold til smitterisiko. Der blev hyret 25 bands fra ind- og udland, og der blev sat telte op, tilsluttet fadølsanlæg og fordelt små chipsposer til alle plejehjem. Afhængigt af de enkelte plejehjems størrelse var der to-seks koncerter pr. sted. Festivalen sluttede af med en koncert, der blev livetransmitteret, så den kunne ses af alle interesserede beboere og deres pårørende – sammen, hver for sig. Efterfølgende blev der sendt link til filmen ud til alle plejehjem. Det blev den største festival i Danmark i 2020.



VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT

Festivalen leverer på de tre politiske pejlemærker i ældrepolitikken: frihed, tryghed og fællesskab. Festivalen har givet en højere kvalitet i tilbud og service til de ældre borgere på plejehjem, da langt flere kunne deltage, fordi koncerterne kom til dem og ikke omvendt. Flere af de ældre, der ikke tidligere kunne deltage pga. transport, energi mv. havde fornøjelse af at deltage i koncerterne, eller dele af dem. Mange borgere nød musikken i haven under åben himmel, mens andre fulgte med fra altanen eller fra sengen gennem et åbent vindue. Samlet gav festivalen glæde midt i corona-krisen, som både ældre og medarbejdere på plejehjemmene omtalte som tiltrængt og nød godt af. Samtidig gav festivalen værdi for de mange musikere, lydfolk og andre eventmagere, der pludselig stod uden job og med en tom kalender pga. corona-krisen.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- Festivalen var en hyldelse til beboere og personale på københavnske plejehjem, som yder ekstra i en tid med Covid-19, og dermed optimere oplevelsen af velvære, glæde og håb om normalitet i en tid med pandemi på plejehjemmene
- Innovationen blev tilrettelagt udelukkende på borgernes præmisser med det formål at inkludere så mange borgere som muligt
- 25 bands fra ind- og udland i rotation, 130 koncerter fordelt på Københavns 39 plejehjem over tre dage
- Festivalpakker med telte, fadølsanlæg, forplejning og pynt til alle plejehjem.
- Filmoptagelser, fotos, tale fra Sundheds- og Omsorgsborgmesteren, interviews med deltagere og streaming af koncerter til gavn for flere borgere og pårørende, der kunne følge med på distance.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Festivalen er afholdt for interne midler, der er anvendt på eventbureauet, som har stået for aflønning til musikere, logistik mv.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Festivalen blev arrangeret af medarbejdere på tværs af Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og i tæt samarbejde med et eventbureau, der koordinerede bands og festivalpakker. Alle 39 plejehjem har samarbejdet om og for at give beboerne den bedste oplevelse.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Ursula Stockmarr

konsulent, Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, Københavns Kommune

📞 29 42 00 96 ✉️ EZ3K@kk.dk



VIRTUEL DIAGNOSEDAG ØGER VIDEN OM MENTAL SUNDHED HOS FAGPERSONER

INDSTILLER: Odense Kommune
MÅLGRUPPE: Medarbejdere med behov for viden om psykiatriske diagnoser
ÅRSTAL: 2020

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

At formidle viden om mental sundhed for borgere og medarbejdere med behov for viden om psykiatriske diagnoser er en kerneopgave for Center for Mental Sundhed i Odense Kommune. Årligt afvikles cirka 15 formidlingsarrangementer med fysisk fremmøde. Det kan fx være selvhjælpskurser om at tackle angst og depression eller om det at være pårørende. Det kan også være større temadage om angst, depression og personlighedsforstyrrelser. Men da corona-krisen ramte, måtte centeret, ligesom mange andre, tænke i nye muligheder.

EFTER

En temadag for fagpersoner om psykiatriske diagnoser, Diagnosedagen, havde været "udsolgt", da det blev afholdt i start 2020. Det populære tilbud skulle derfor afvikles igen i 2021 – denne gang virtuelt. På Diagnosedagen er det frivillige borgere, der lever med en psykisk sygdom, som formidler viden til fagpersoner. Et særligt opmærksomhedspunkt var derfor at klæde borgerne på til digital formidling. Den virtuelle Diagnosedag blev afviklet i starten af februar 2021 med 280 deltagere fra kommuner, region og frivillige. Der var oplæg fra frivillige og fagpersoner, afstemninger, tid til refleksion hos deltagerne og dialog mellem forskellige aktører. Evalueringen viser, at det lykkedes at skabe nærhed i de frivilliges fortællinger, bl.a. fordi deltagerne, der sad alene bag skærmen, fik oplevelse af en 1-1 fortælling ud fra den frivilliges perspektiv. Center for Mental Sundhed fortsætter med at lave virtuelle arrangementer, også efter corona-krisen, bl.a. fordi det virtuelle format giver mulighed for en større og bredere deltagerkreds, end de fysiske rammer gør.



VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT

At sætte mental sundhed på dagsordenen – nu digitalt – ligger i forlængelse af centerets tre politiske mål: Den mentale sundhed skal styrkes; Større lighed i sundhed og arbejdsstyrken skal være sundere. At nytænke formatet har øget innovationskapaciteten i centeret, og evalueringerne viser, at der fortsat er en høj kvalitet i tilbuddet: 98 pct. har fået en bredere forståelse af, hvordan diagnoser påvirker borgerens liv, følelser og adfærd, mens 89 pct. har fået flere redskaber, som de kan bruge i samarbejdet med borgeren. Evalueringerne er også brugt som feedback til de frivillige oplægsholdere, hvilket har styrket deres tro på, at deres personlige fortællinger også brænder igennem digitalt.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- Opgradering af IT-kompetencer og udstyr, så arrangementet kunne afvikles online
- ”kompetenceudvikling” af undervisere og deltagere.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Der er investeret interne it-årsværk i innovationen og investeret et mindre beløb til indkøb af udstyr.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Innovationen er udviklet internt på tværs af Center for mental sundhed og it-afdelingen i Odense Kommune.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Jenny Havn, leder, Odense Kommune

☎ 30 94 27 57 ✉ Mail: jhcl@odense.dk



DIGITAL BORGERDIALOG FREMMER AKTIV OG MANGFOLDIG INDDRAGELSE

INDSTILLER: Egedal Kommune

MÅLGRUPPE: Borgere

ÅRSTAL: 2020

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

Da Danmark i foråret 2020 lukkede ned pga. corona-krisen, stod Egedal Kommune med flere store planlagte borgerinvolveringsforløb om lokalplansarbejde, udvikling af kultur- og fritidsfaciliteter, helhedsrenovering af skoler og udarbejdelse af ønskekatalog til byggepartnerskabet samt ikke mindst, en løbende understøttelse og dialog med kommunens private erhvervsliv. Det var forløb med stor lokal bevågenhed, der ikke umiddelbart kunne sættes på pause.

EFTER

På baggrund af en erfaringsopsamling om afholdelse af online workshops blev der udviklet et online-format, og efterfølgende planlagt og afholdt flere store online workshops med mere end 100 deltagere. Online borgerdialog begyndte som "en nødløsning", men overraskede positivt på flere parametre. Der deltog i flere tilfælde mellem 100-200 borgere, hvilket er betydeligt flere end når kommunen har afholdt fysiske borgermøder. Formen gav også mulighed for at stille langt flere spørgsmål end på fysiske møder og der var en oplevelse af, at flere kom til orde. Nye grupper af borgere, der kan have svært ved at prioritere traditionelle fysiske borgermøder, deltog i online borgerdialog. Borgerdialogerne fortsatte online og vil også delvist fortsætte online, når det igen er muligt at afholde fysiske borgermøder. Det gælder fx på erhvervsområdet, hvor erhvervsliv og andre fritages for transporttid.



VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT

Ved at skifte til online borgerdialog har politiske processer og demokratiske inddragelser kunne fortsætte gennem corona-krisen. Det har øget kvaliteten i arbejdet, at flere borgere er og har været inddraget.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- Erfaringsopsamling: Konsolidering af viden om online workshop
- Udvikling af nye online-formater, og løbende praksis kompetenceudvikling med at facilitere og afvikle digitale møder, så flest muligt kommer godt til orde
- Igangværende projekter er ikke blevet udskudt eller forsinket på grund af corona-restriktioner.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Online borgerdialog-formatet er udviklet af og afviklet af interne ressourcer. Der er anvendt eksisterende udstyr og platforme.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Projektledere på tværs af kommunens centre og afdelinger (blandt andet skole, fritid, ejendomme) har sammen med kommunes digitaliseringskonsulenter og kommunikationsrådgivere opsamlet erfaringer og udviklet formaterne.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Marianne Roed Jakobsen, kommunikations- og erhvervschef, Egedal Kommune

☎ 50 94 41 43 ✉ Marianne.Roed.Jakobsen@egekom.dk



DIGITALE VÆRKSTEDER I JOBCENTER KØBENHAVN ØGER DIGITAL INKLUSION AF LEDIGE

INDSTILLER: Københavns Kommune, Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen

MÅLGRUPPE: Ledige borgere med begrænsede digitale kompetencer

ÅRSTAL: 2020

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

Det forudsætter et basalt niveau af digitale kompetencer at agere som borger og især som ledig i dagens Danmark, når man skal bruge e-Boks, NemID, jobnet osv. De fleste jobs søges digitalt via rekrutteringsportaler, og langt de fleste job forudsætter et vist niveau af digitalt mindset: En rengørings-assistent skal anvende tablets, social- og sundhedsassistenten et vagtskema osv.

En stor gruppe ledige mangler basale digitale kompetencer, og har svært ved at anvende e-Boks, at uploade filer osv. Der er en udtalt antagelse om, at når vi alle sammen anvender en mobiltelefon, så er vi med på den digitale vogn. Men der er en stor forskel på at være fortrolig med en mobiltelefon og på at kunne anvende en pc eller brugerfladen i hhv. facebook og e-Boks. Det ses særligt tydeligt hos de unge ledige.

EFTER

Jobcenter København har på to lokationer åbnet digitale værksteder for borgerne, hvor de kan få hjælp til selvhjælp til digitale udfordringer. Det ene værksted er målrettet udsatte borgere og det andet værksted er rettet mod jobparate ledige. I de digitale værksteder står eMentorer klar hver dag til at yde åben rådgivning. Og hvis jobkonsulenterne i en samtale med en udsat identificerer et behov hos en borger, kan de ringe efter en eMentor, der så kommer og hjælper borgere med de digitale udfordringer umiddelbart i forlængelse af jobsamtalen.

eMentorerne afholder også workshops for borgerne om Jobnet, jobsøgning via sociale medier, det offentlige Danmarks hjemmeside, sikker færdsel på nettet med mere. Der holdes desuden workshops for kommunens jobkonsulenter, hvor de klædes på til at yde hjælp til selvhjælp for borgerne.



VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT

Innovationen understøtter et politisk fokus på øget digital inklusion af ledige borgere. Løft af de lediges digitale kompetencer stiller borgerne stærkere på jobmarkedet, men styrker også deres demokratiske handlekraft på nettet. De digitale værksteder styrker borgers samarbejde med jobcentret om at komme i job samt styrker borgers jobsøgning og mulighed for at leve op til de digitale krav i jobbene.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- eMentorer, der giver hjælp til digital selvhjælp direkte til borgerne – både i åben rådgivning og direkte visiteret af jobkonsulenterne samt via workshops og webinarer
- kompetenceudvikling af jobrådgivere, så de også kan bidrage med hjælp til selvhjælp.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Løsningen startede op med to årsværk og har siden anden halvdel af 2020 fået tilført ekstra ressourcer. Frem til udgangen af 2021 er der afsat 4-5 årsværk.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Tiltaget er udviklet internt på baggrund af en ekspertgruppe etableret af borgmesteren om fremtidens arbejdsmarked og efterspørgslen på digitale kompetencer.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Marianne Becker Andersen, kontorchef, Københavns Kommune

☎ 5184 4338 ✉ FA2C@kk.dk

Line Nørregaard, projektleder, Københavns Kommune

☎ 20 53 70 30 ✉ a88u@kk.dk



JOBGARANTI OG UDDANNELSE LØSER REKRUTTERINGS- UDFORDRINGER

INDSTILLER: Egedal Kommune

MÅLGRUPPE: Medarbejdere, der har mistet job pga. corona-krisen

ÅRSTAL: 2020

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

På grund af corona-krisen stod Egedal Kommune i foråret 2020 – lige som alle andre kommuner – med et voksende antal ny-ledige, især fra servicebranchen. Allerede på det tidspunkt var det forventeligt, at det ville tage lang tid før servicebranchen var tilbage i fulde omdrejninger. De ledige, der kom fra denne branche, kunne derfor risikere længere tids ledighed, hvilket er problematisk både ift livsituation, og for fremtidigt fodfæste på arbejdsmarkedet. Samtidig mangler Egedal Kommune både nu og fremover – ligesom mange andre kommuner – medarbejdere til at varetage opgaver på velfærdsområderne.

EFTER

Hvordan kan der findes løsninger, der både afhjælper den stigende ledighed i servicebranchen og de store rekrutteringsudfordringer af social- og sundhedsassistenter og -hjælpere i den kommunale ældrepleje? Sammen med SOSU H social- og sundhedsuddannelserne iværksatte Egedal Kommune en brancheskiftmesse, særligt målrettet ny-ledige i servicebranchen. Servicemindedhed og hjælpsomhed er afgørende i både varetagelse af et job i servicebranchen og på det kommunale velfærdsområde. For flere af de ny-ledige kunne et sådant brancheskift derfor være en løsning, der kunne skaffe dem hurtigere i beskæftigelse, og hvor de kunne bruge deres erfaring.

På en brancheskiftmesse introducerede SOSU H social- og sundhedsuddannelserne, mens Egedal Kommune gav garanti om at alle, der gennemførte uddannelsen til social- og sundhedsassistent/-hjelper ville få tilbudt job i kommunen. Brancheskiftmessen er fulgt op af løbende virtuel vejledning for ny-ledige om tilbuddet og mulighederne.



VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT

Siden den første brancheskifte-messe er 11 ny-ledige begyndt på en af SOSU-uddannelserne. Tilbuddet øger kvaliteten over for borgere, der nu målrettet støttes i at komme i ny beskæftigelse. Samtidig øger indsatsen effektiviteten i kommunen, da både rekrutteringsudfordringer på velfærdsområderne og beskæftigelsesindsatsen reduceres.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- Målrettet vejledning om uddannelsesmuligheder ved brancheskift, herunder at gøre indskrivelse på uddannelse let tilgængelig i vejledningssituationen
- Garanti om jobtilbud efter endt uddannelse-



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Løsningen er udviklet og afvikles af interne ressourcer på SOSU H og i Egedal Kommune.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Tilbuddet er udviklet i et samarbejde mellem SOSU H, Jobcenter Egedal og uddannelseskoordinatorerne på sundheds- og ældreområdet i kommunen.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Lars Bonde, jobcenterchef, Egedal Kommune

📞 72 59 65 59 ✉️ Lars.Bonde@egekom.dk



OFFENTLIG INNOVATION – DET REGIONALE LANDSKAB

OECD har i 2021 lavet en rapport om det danske offentlige innovationslandskab: Public Sector Innovation Scan, som kan hentes på COI's hjemmeside. I rapporten konstaterer OECD, at regionerne har stærke kompetencer til innovation og effektive netværk til både at dele ideer og at samarbejde om ideer og innovation på tværs af regionerne. Ligesom i kommunerne er innovationsarbejdet i regionerne drevet af frontlinjemedarbejderne eller udviklet som svar på de demografiske pres, der er på sundhedssystemet med en aldrende befolkning kombineret med en mindre arbejdsstyrke. I regionerne og på sundhedsområdet italesættes innovation som en nødvendig forudsætning for at møde borgernes behov i et udfordrende og ressource-knapt miljø.

OECD's beskrivelse af innovation i regionerne genkendes også i de cases, der i år er indstillet til Innovationspriserne. Der er innovationer, som taler ind i komplekse samfundsmæssige udfordringer som bæredygtighed, klima og demografisk pres. Det er innovationer, der tager udgangspunkt i borgernes behov samtidig med, at der er et blik for at frigøre hænder, ressourcer og fagligheder til, at den enkelte på mest effektiv vis løser de opgaver, man bedst er kvalificeret til. Covid-19 har sat sit tydelige præg på det regionale innovationsarbejde – enten som en driver for innovation, eller som et vilkår der har påvirket igangværende innovationsarbejde. Trods det store Covid-19 relaterede arbejds-pres, som kan have påvirket, om der har været overskud og ressourcer til at kigge op fra hverdagen og indstille til Innovationspriserne, er mange spændende regionale innovationer blevet indstillet til Innovationspriserne.

På de næste sider finder du regionale cases baseret på indstillinger til Innovationspriserne.

Se derudover:

Regionale NYT SAMMEN BEDRE-finalister og nominerede:

- Bedre søvn uden medicin
- Det Syddanske Overvægtsinitiativ
- HPV Hjemmetest
- Nye møbler af plastaffald
- Svanemærket hospitalsrengøring
- Nærklinikken

Regionale Publikumspris-nominerede:

- "Min hospitalsven Hjulle" hjælper mindre børn på hospitalet

REGIONALE INDSTILLINGER



29 regionale indstillinger til Publikumsprisen og NYT SAMMEN BEDRE-prisen



6 af de 15 NYT SAMMEN BEDRE-innovationer til jurybedømmelse var regionale

I 4 regioner har regionale aktører indstillet mindst én innovation til priserne:

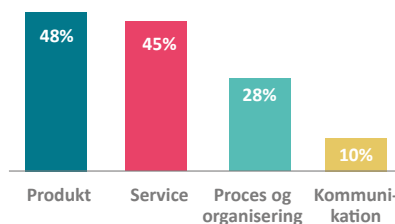


Corona har været afgørende for hver sjette af de indstillede regionale innovationer:



17 % af de indstillede regionale innovationer er direkte relateret til corona-situationen

De regionale indstillinger er ofte produktinnovation:



Søjlerne summerer til mere end 100 %, fordi den enkelte innovation kan indeholde flere typerinnovation.

SIKKER RENDEZ-VOUS

INDSTILLER: Region Hovedstadens Akutberedskab

MÅLGRUPPE: Medarbejdere i akutberedskab

ÅRSTAL: 2020

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

Ved 112-opkald om akut sygdom og tilskadekomst vurderer en sundhedsfaglig visitator, om der skal sendes en ambulance eller en akutlægebil afsted. Ved størstedelen af udrykninger sendes en ambulance, men situationen kan være alvorligere end ventet og kræve lægeassistance. For at spare dyrebar tid søger ambulancen at mødes med akutlægebilen på vej til hospitalet i stedet for at afvente på skadestedet; dette kaldes "Rendez-vous". Tidligere skulle Rendez-vous koordineres mellem den redder, som kørte ambulancen og vagtcentralens personale, der har overblik over akutlægebilerne. Samtidigt skulle vedkommende koncentrere sig om trafikken og om at finde det optimale mødepunkt ved at kigge på et kort eller ud fra lokalkendskab. Dette kunne skabe en potentiel risikabel situation, som ofte blev præget af stress for ambulancepersonalet, da tiden her er kritisk.

EFTER

Med løsningen 'Sikker Rendez-vous' er der nu udviklet et dynamisk intelligent mødepunkt. Ambulancepersonalet skal nu blot anmode den tekniske dispatcher på Regionens Vagtcentral om assistance fra akutlægebilen, hvorved dispatcherne med ét enkelt tryk, får systemet til at beregne det optimale mødepunkt på vej til hospitalet som herefter implementeres i det allerede eksisterende GPS-system. Både ambulancen og akutlægebilen får det samme koordinat ud på skærmen og punktet opdateres løbende alt efter trafikken, og hvor hurtigt bilerne kører. De kan også følge med i, hvor den anden enhed løbende befinder sig. Herudover, tages der hensyn til, hvor det fysisk er muligt at mødes, hvilken rute der er hurtigst, hvilke veje der vælges at køre på, og at det altid er akutlægebilen, der skal nå frem først, så ambulancen med patienten aldrig skal vente mere end højst nødvendigt. Innovationen blev implementeret i alle lægebiler og ambulancer i Region Hovedstaden i november 2020. Indtil videre har Sikker Rendez-vous assisteret 257 gange. Effekten følges i et forskningsprojekt om Rendez-vous.



VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT

Sikker Rendez-vous sparer værdifuld tid for kritisk syge patienter præhospitalet, da køretiden forkortes og ventetiden elimineres sammenlignet med det manuelt udvalgte Rendez-vous punkt. Det indebærer, at man nu kan give patienten en tidligere og dermed potentielt bedre behandling. Få minutter kan i nogle situationer være kritiske for om en patient får varige mén, og med den nye løsning vil akutlægebiler og ambulancer kunne frigives hurtigere til nye opgaver.

Sikker Rendez-vous højner trafiksikkerheden og mindsker stressbelastningen for ambulancepersonalet, som oplever en reduceret psykisk belastning og en forbedring af arbejdsmiljøet.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- Softwareprogram, der kan gøre brug af eksisterende GPS-data og beregne et optimalt mødepunkt
- Programmet er udviklet af reddere for reddere og fokus har været på at skabe en brugervenlig løsning, der lettede den eksisterende proces.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Idéholder Roselil Oelrich deltog i en idekonkurrence for medarbejdere i Region Hovedstaden og vandt. Med en præmie på 350.000 kroner og et tæt forsknings-samarbejde med Akutberedskabet og softwareudvikler Logis Solutions A/S, samt opbakning fra Falck blev Sikker Rendez-vous til.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Idéen er udviklet af Ambulanceassistent Roselil Oelrich i Region Hovedstadens ambulancetjeneste. Roselil er samtidig tilknyttet forskningsprojekter i Akutberedskabet i Region Hovedstaden og har samarbejdet med Falck A/S og softwarevirksomheden Logis Solution A/S om løsningen. Center for Regional Udvikling i Region Hovedstaden har med deres præmie i forbindelse med idekonkurrencen støttet finansieringen og udviklingen af idéen sammen med Region Hovedstadens Akutberedskab. Falck A/S har støttet op om projektet ved at give ambulancereddere mulighed for at deltage i diverse møder og udviklingsseancer.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Roselil Maria Oelrich
ambulanceredder, Region Hovedstaden

📞 52 42 95 74 ✉️ roselil.maria.oelrich@regionh.dk



NY AMBULANCEPOSE HOLDER STYR PÅ PATIENTEJENDELE

INDSTILLER: Region Hovedstaden

MÅLGRUPPE: Personale i Akutberedskabet, sundhedspersonale og og patienter

ÅRSTAL: 2020

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

I Akutberedskabet modtages en del henvendelser fra borgere, pårørende og plejepersonale med efterlysninger på personlige ejendele efter indlæggelse med ambulance. Det kunne fx være smykker, ur, gebis, høreapparat eller briller, der var forsvundet, når borgerne blev hentet af ambulance og indlagt via Akutmodtagelsen på hospitalet.

Ofte går det stærkt i situationen, og redderen får måske lagt høreapparatet i lommen. Det kan efterfølgende være svært at huske, hvilken patient det tilhørte, og lægges derfor i en "glemmekasse". Ved alvorlige ulykker, hvor borgeren ikke er kontaktbar, er det endnu sværere at identificere løse ejendele efterfølgende.

Opgaven med at eftersøge løse ejendele var tidskrævende, da både sundhedspersonalet, Akutberedskabets administration og vagtcentral og mandskabet på bilerne skulle involveres i opklaringen og i korrespondancen med patient og pårørende.

EFTER

Den tidligere chefsekretær i Akutberedskabet fik idéen til en pose til personlige ejendele, der følger patient fra ambulance til indlæggelse på Akutmodtagelsen på hospitalet. Ambulanceposen er tænkt som fast inventar i ambulancer og sygetransportbiler. I ambulancen lægges personlige ejendele i en til formålet produceret neon-gul pose, som udfyldes med navn, fødselsdato og kryds ved de ikoner, der matcher posens indhold. Posen forsegles og lægges på båret, og følger derfra patienten hele vejen ind på Akutmodtagelsen, og kan til enhver tid identificeres.

Idéhaveren deltog i Center for Regional Udviklings Idékonkurrence i 2018 og har siden da arbejdet med produktudviklingen og implementering af posen, der med hjælp fra Region Hovedstaden er blevet designbeskyttet. Posen er senest blevet testet i ambulancerne i Region Hovedstaden og evalueringerne bruges til at finjustere designet.



VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT

Ambulanceposen forventes at spare sundhedspersonalet for mange timers arbejde med at og lede efter ejendele. Timer, som kan bruges på kerneområdet: patientpleje. Regionens borgere vil tillige bruge mindre tid på at eftersøge løse ejendele, og opleve en bedre service i forbindelse med akutte indlæggelser.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- Ambulanceposen skal være af EU-godkendt plast, være vandtæt, slidstærk, ugenomsigtig, til at skrive på og med forsegling
- Posen skal være fast inventar i ambulancen og kommer i to størrelser: En til mindre ejendele og en større, der kan rumme fx vinterjakker eller en taske.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Den tidligere chefsekretær har drevet udviklingen af posen i samarbejde med Regionens Akutberedskab og Center for Regional Udvikling ved siden af sit arbejde. Der er indgået en aftale med virksomheden Hospitaschen, som har valgt at trykke oplag til test.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Medarbejdere hos Falck og Hovedstadens Beredskab har været vigtige i samarbejdet med Regionens Akutberedskab og Center for Regional Udvikling og har været med til at udvikle en løsning, som er brugbar og praktisk. Sundhedsforskning og innovation i Region H har ydet støtte og sparring og været inspirator under hele forløbet. Firmaet Hospitaschen er producent af posen, og designet er udviklet i et samarbejde mellem idéhaver og Region H.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Susanne Lerbæk Christensen

projektkoordinator (tidligere chefsekretær), Region Hovedstaden

✉ susanne.christensen.06@regionh.dk

Marie Smed, specialkonsulent, Region Hovedstaden

✉ marie.smed@regionh.dk



INFUSIONSPUMPER FRIGIVER PLADS PÅ HOSPITAL OG GIVER MERE FLEKSIBEL BEHANDLING

INDSTILLER: Region Syddanmark

MÅLGRUPPE: Patienter, der får behandling via medicinske infusionspumper

ÅRSTAL: 2020

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

Behandling på sygehus er tidskrævende for både personale og patient. Corona-krisen øgede behovet for at frigøre medarbejdere men også pladser på hospitalerne. Der var brug for at finde nye løsninger. Medicinske infusionspumper til intravenøs antibiotika-behandling – kaldet CADD-pumper – har i lang tid været brugt i det hæmatologiske speciale, og har blandt andet betydet at patienter med kræft kunne behandles i eget hjem. CADD-pumperne er også værdifulde hos indlagte patienter, der ikke kan sendes hjem, fordi pumperne kan sættes op til døgndosis. Det frigiver tid, som sygeplejersker tidligere brugte på at blande medicin og sætte infusion op 2-4 gange i døgnet. Kunne denne tilgang med brug af infusionspumper bruges på andre områder og på tværs af specialer og dermed frigøre plads og ressourcer? .

EFTER

Infusionspumperne er nu videreudviklet, så alle patientkategorier har mulighed for at blive behandlet med antibiotika via de små CADD-pumper. CADD-pumper er dermed skaleret op fra et tilbud under et speciale til et speciale-uafhængigt tilbud under indlæggelse, og efter udskrivelse, hvor behandlingen færdiggøres i regi af regionens Fælles Daghospital. Pumperne er sat op hos 590 indlagte patienter, i alt 1316 gange siden april 2020. 40 patienter har været udskrevet med pumpen i i alt 130 døgn siden april 2020. Nogle patienter er blevet oplært til selv at skifte den tilhørende medicinpose én gang i døgnet, og har således kun skulle ind i Fælles Daghospital hver tredje dag, når selve administrationssættet skulle skiftes.

For sygeplejerskerne betyder løsningen, at de ikke skal blande medicin samt reduceret tidspres, når der ikke længere skal sættes medicin op, f.eks. inden vagtskifte.



VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT

Innovationen giver en øget kvalitet for patienterne, der kan være mere hjemme i vante omgivelser og/eller bevæge sig mere frit rundt under indlæggelser, når de ikke var afhængige af et dropstativ, da pumpe og medicin bæres i en lille taske. Innovationen øger arbejdsglæden og effektiviteten og frigiver medarbejderressourcer til andre opgaver.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- Videreudvikling af brugen af CADD-pumpen til anitibiotika-behandling
- Oplæring af personale på tværs af specialer og sektorer til at anvende CADD-pumpen
- Oplæring af patienter i at skifte medicinpose, observere og håndtere pumpen.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Innovationen er udviklet for interne ressourcer som del af det løbende udviklings- og forbedringsarbejde.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Innovationen er udviklet i et samarbejde mellem Fælles Dagshospital og Sygehusapotek Fyn.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Malene Kildemand, klinisk sygeplejespecialist, Region Syddanmark

📞 24 42 41 56 ✉ Malene.Kildemand@rsyd.dk



AKUTMODTAGELSE STYRKER INDIVIDUEL PATIENTVURDERING

INDSTILLER: Region Hovedstaden, Akutmodtagelsen

MÅLGRUPPE: Sygeplejersker

ÅRSTAL: 2020

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

I en travl akutmodtagelse, med højt flow af indkomne patienter, er det afgørende at ressourcerne sikkert og effektivt allokeres til der, hvor behovet er størst. Prioritering blandt patienter i akutmodtagelsen sker ved triagering, som betyder, at de mest syge patienter tilses og behandles først. Måden at vurdere det på har været, at patienter fortæller de vagthavende om deres symptomer og bl.a. får målt puls, blodtryk, åndedræt og temperatur, når de ankommer. Ved hjælp af de data, sammenholdt med patientens primære symptom, bruger sygeplejersken en algoritme til at afdække, hvor alvorlig situationen er, og hvor hurtigt patienten bør tilses af en læge. Denne traditionelle model tager ikke højde for den enkelte patients historik eller personalets kendskab til patienten. Tilgangen giver heller ikke mulighed for, at den enkelte medarbejder kan gøre brug af egen faglighed og erfaring.

EFTER

Akutmodtagelsen på Herlev og Gentofte Hospital har siden december 2020 anvendt et nyt evidensbaseret triagesystem til at risikovurdere og prioritere behandling af patienterne. I-DEPT (Individual Danish Emergency Process Triage) inddrager i højere grad sygeplejerskernes kliniske vurdering. I kombination med en algoritme, der tager udgangspunkt i patientens vitalparametre, danner sygeplejerskens vurdering grundlag for den rækkefølge, patienterne behandles i. Sygeplejerskerne får med den nye model i højere grad mulighed for at bruge deres faglighed og erfaring, og de har taget positivt imod modellen.

I-DEPT er bl.a. skabt på baggrund af resultater fra et forskningsprojekt udført på Hillerød Hospital.



VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT

De eksisterende fastdefinerede symptom- og kontakårsagskort erstattes til fordel for en mere individualiseret vurdering af patienten. I-DEPT kan på denne måde medvirke til en mere hensigtsmæssig prioritering blandt patienterne.

I-DEPT er evalueret ved et studie på Bispebjerg og Herlev Hospital, der viste, at I-DEPT var bedre end den eksisterende model til at identificere patienter med et akut behandlingsbehov, og til at forudsige dødelighed. Samtidig er I-DEPT, sammenlignet med eksisterende modeller, en mere simpel triagemodel, som potentielt vil kunne reducere ressourceforbruget for personalet.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- Patienter risikovurderes i henhold til basale værdier og tildeles en farve fra grøn til rød. Herefter skal sygeplejersken, ud fra en klinisk vurdering, afgøre om patienten skal fastholde den tildelte farve eller triageres op eller ned
- Sygeplejerskerne får lov at bruge deres faglighed og erfaring i højere grad, hvilket giver en mere hensigtsmæssig prioritering blandt patienterne.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Innovationen bygger på et tidligere studie, hvor der blev afsat ca. 500.000 kr. på løn til studerende, som stod for dataindsamling, indtastning o.lign.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Modellen er udviklet i et samarbejde på tværs af hospitaler og regioner, og med involvering af både ledelse og personale på de enkelte akutmodtagelser på Sjælland. Projektet involverer både sygeplejersker, SOSU-assistenten, læger og forskere.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Kasper Iversen, overlæge og professor
☎ 28 71 27 53 ✉ kasper.karmark.iversen@regionh.dk

Nicoline Jørgensen, reservelæge og ph.d.-studerende:
☎ 38 68 66 74 ✉ nicoline.joergensen.01@regionh.dk



NYT PATIENT-CENTRERET FORLØB OM HOFTEOPERATIONER REDUCERER GENINDLÆGGELSER

INDSTILLER: Region Hovedstaden
MÅLGRUPPE: Hofteopererede patienter i risiko for genindlæggelse
ÅRSTAL: 2019

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

Ældre mennesker, der har brækket hoften typisk i et fald, er en skrøbelig patientgruppe, da de ud over hoftebrud også er medicinske patienter. Der sker (for) ofte genindlæggelser af patienten pga. komplikationer. Det er dyrt for hospitalet og endnu vigtigere: problematisk for den enkelte patient. At kombinere ortopædkirurgiske og geriatrisk medicinske fagligheder under indlæggelsen har længe været gængs. Kunne der skabes bedre resultater, hvis den tværfaglige indsats blev udvidet til hele processen set fra patientens perspektiv?

EFTER

Et nyt patientforløb på tværs af fag- og sektorgrænserne tager udgangspunkt i patientens symptombillede (hoftebrud) i stedet for i hospitalets arbejdsgange og strukturer. I det patient-centrerede forløb samarbejder de sundhedsfaglige aktører på tværs af fag- og sektorgrænser under hele sygdomsforløbet fra modtagelse på hospitalet, operationen og indlæggelsen i forbindelse hermed, postoperativt opfølgning i eget hjem samt ambulante opfølgning og dermed afslutningen af forløbet.

Herudover har hospitalet optimeret mulighederne for at monitorere patientforløbene, hvilket gør, at eventuelle forværringer i patientens tilstand nemmere håndteres i opløbet, både under indlæggelsen og efter udskrivelsen. I det nye patientforløb er der også opmærksomhed at de rette fagligheder og ressourcer sættes ind til rette tid. Patienterne oplever derfor mere kontinuitet i sygdomsforløbet både underindlæggelsen og efterfølgende.



VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT

Innovationen har nedbragt de akutte genindlæggelser i forbindelse med hoftefrakturer betragteligt. Løsningen giver en højere kvalitet for patienterne: De er indlagt i kortere tid, oplever mere sammenhængende forløb og får hjælp fra rette fagligheder på samme tid. Der er desuden en væsentlig lavere genindlæggelsesrate. Kortere indlæggelsestid og færre genindlæggelser øger effektiviteten i sundhedsvæsenet.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- Skifte fra forløb designet ud fra sundhedssystemets strukturer til patient-centreret:
- Fra den ældre ankommer på skadestuen med hoftefraktur går der højst 24 timer til operation
 - Under indlæggelsen er der fælles stuegang med ortopædkirurgisk og geriatriske læger
 - Efter udskrivning besøger udkørende team fra hospitalet patienten i eget hjem på 2. dagen og 9. dagen efter udskrivning. Teamet består af ortopædkirurgisk sygeplejerske og geriatrisk læge, som patienten har mødt på hospitalet. Oftest deltager også en kommunal sundhedsfaglig medarbejder, så kobling til det nære sundhedsvæsen styrkes
 - Tre afsluttende ambulatorie-besøg (osteoporose, geriatrisk/meidicinsk og ortopædkirurgisk) slås sammen til ét samlet besøg.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Innovationen er finansieret for interne ressourcer, og indebærer et årsværk til en sygeplejerske (ortopæd faglighed), et halvt årsværk til en sekretær og et halvt årsværk til en læge (geriatrisk faglighed).



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Indsatsen er udviklet og implementeret i samarbejde mellem de involverede fagligheder: afdelinger på Bispebjerg og Frederiksberg hospitaler: Ortopædkirurgi, geriatri, endokrinologi, anæstesiologi, patientplejen, fysioterapi, billeddiagnostik og portører.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Henrik Palm, ledende overlæge, Ortopædkirurgisk afdeling, Bispebjerg-Frederiksberg Hospital
✉ henrik.palm@regionh.dk

Eckart Pressel, ledende overlæge, Geriatrisk afdeling, Bispebjerg-Frederiksberg Hospital
✉ Eckart.Pressel@regionh.dk



NYT TVÆRFAGLIGT SAMARBEJDE REDUCERER RISIKO FOR FEJLMEDICINERING

INDSTILLER: Region Midtjylland
MÅLGRUPPE: Ortopædkirurgiske patienter
ÅRSTAL: 2020

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

I 2020 var der i alt 1758 akutte patientforløb på Ortopædkirurgiske sengeafsnit. Heraf var der 956 forløb, hvor patienten var over 65 år. Denne ældre patientgruppe er ofte multi-medicineret, har flere samtidige sygdomme samt nedsat fysisk eller kognitiv funktions- evne. Der er derfor ofte flere tværfaglige- og tværsektorielle forløb for patienterne i gang på samme tid, hvilket øger kompleksiteten og fejlrisikoen ved den medicinske behandling. At håndtere medicin med høj sikkerhed og kvalitet kræver samtidig både et indgående lægemiddelfagligt fokus og tid. Medicin- håndtering er derfor en krævende opgave, der kan være svært at nå sammen med de andre sygeplejefaglige og patientnære opgaver, man har som sygeplejerske. Farmakonomer på hospitalsapoteket har den relevante medicinske viden, og blev derfor kontaktede telefonisk efter behov.

EFTER

På Regionshospitalet Horsens ortopædkirurgiske afdeling er der etableret et nyt tværfagligt samarbejde, hvor farmakonomer er fysisk til stede på afdelingen fem timer om dagen i alle hverdage. Det har givet plejepersonalet mere tid til den sundheds- faglig pleje. Samtidig har farmakonomernes fysiske tilstedeværelse betydet, at deres viden i højere grad inddrages i dialoger og trækkes på i den medicinske behandling af patienterne, hvilket har højnet kvaliteten i de enkelte patientforløb.



VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT

Værdien af tiltaget er undersøgt kvalitativt og kvantitativt og viser, at løsningen bidrager til bedre kvalitet i medicineringen og frigivelse af sygeplejerfaglige ressourcer til patientnære opgaver. Undersøgelsen viser også, at sygeplejerskerne er glade for farmakonomernes hjælp med lægemiddeldispensering, og at løsningen har en positiv effekt på faggruppernes samarbejde og gensidige arbejdsmiljø. Innovationskapaciteten er øget, idet der nu er åbnet op flere løbende samarbejder på tværs af faggrupperne om andre forbedringstiltag.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

Det nye samarbejde betyder, at farmakonomerne varetager følgende opgaver:

- Ordinationsgennemgang med udgangspunkt i specifikke opmærksomhedspunkter:
 - Risikolægemidler (opioider, BT-sænkende medicin, NSAID)
 - Dobbeltordinationer / høj/lav dosis, uhensigtsmæssige tidspunkter
 - Synonym-/ analogpræparater
- Kontrollere og sikre at FMK (fælles medicin kort) er opdateret og tilgængeligt for hjemmeplejen ved udskrivelse samt undersøge behovet for recepter
- Afklare eventuelle problemstillinger i relation til dosisdispenseret medicin fra privat apotek
- Dispensere patientens medicin under indlæggelse og ved udskrivelse.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Innovationen er udviklet internt. Der er investeret i farmakonom-timer på afdelingen, som har frigivet hænder og tid til sygeplejefaglige opgaver.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Innovationen er udviklet på tværs af Hospitalsapoteket og Ortopædkirurgien på Regionshospitalet Horsens.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Anne-Mette Viberg Sørensen, kvalitetskoordinator, Regionshospitalet Horsens

📞 78 42 72 10/lokal 27210 – Hjemmearbejde: 22 88 98 36 ✉️ anvije@rm.dk



MUSIK OG AKUSTIK FREMMER REHABILITERING

- INDSTILLER:** Test og Udviklingscenter for velfærdsteknologi og Hammel Neurocenter
- MÅLGRUPPE:** Personer med hjerneskade og behov for rehabilitering i forhold til bevægelse, sansning, spisning og kommunikation
- ÅRSTAL:** 2020

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

Hammel Neurocenters sengeafsnit i Skive er en specialiseret enhed for personer med hjerneskade, der som følge af skaden ofte har ændret funktionsevne i forhold til bevægelse, sansning, spisning og kommunikation. Personer med hjerneskade har også en tendens til at trække sig fra sociale sammenhænge, bl.a. fordi de kan være særligt generede af støj. I en dialog med Aarhus Universitets Institut for Fødevarer (AU FOOD), der arbejder med hvordan musik, akustik og lyd understøtter menneskers opfattelse af mad, smag og velbefindende, blev spisesituationen identificeret som et uudnyttet rehabiliteringspotentiale. Hvordan kan man understøtte, at patienter med hjerneskade spiser bedre og skaber flere sociale kontakter og derigennem får bedre rehabilitering både fysisk, socialt og kognitivt?

EFTER

Virksomheden Lydbehag, som er akustik-eksperter, blev koblet på samarbejdet, og udviklede nye hygiejneoptimerede akustikplader. Akustikreguleringen har reduceret støjen fra klirrende bestik, rumklang etc. så meget, at selv med tilføjelsen af baggrundsmusik er lydniveauet nu lavere end før. Samtidig fremtår spiserummet på Hammel Neurocenter smukkere og mere behageligt med tilføjelsen af akustikplader med specialdesignede billeder og diskrete højttalere med professionel lyd. Resultatet er, at patienterne bliver i rummet længere tid, spiser mere og er begyndt at tale sammen.



VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT

Der er opnået en højere kvalitet og øget effektivitet, idet patienterne spiser mere og har mere social interaktion, hvilket forbedrer udbyttet af rehabiliteringen. Den bedre akustik og de forandrede spisesituationer giver også bedre arbejdsvilkår for medarbejderne. Universitetet skaber nye indsigter og bringer forskningen fremad og virksomheden Lydbehag har fået et helt nyt forretningsområde.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- Lydmålinger for at sikre den bedste akustik-regulering og måle effekten
- Hygiejnelige akustikplader, der også visuelt beriger rummet. De kan skiftes, så de illustrationerne eksempelvis matcher årstiderne
- Tilføjelsen af musik, som bidrager til god stemning og som samtalestarter for patienterne.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Innovationen er udviklet og implementeret på under fire måneder. Der er investeret cirka kr. 100.000, som også dækker arbejdstid for personalet og betaling til virksomhed (primært konsulenttimer).



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Det tværsektorielle Test og Udviklingscenter for velfærdsteknologi har faciliteret samarbejdet mellem Hammel Neurocenter, Aarhus Universitets Institut for Fødevarer (AU FOOD) og virksomheden Lydbehag om at udvikle innovationen.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Peter W. Astrup, centerleder,
Test og udviklingscenter for velfærdsteknologi

📞 21 35 87 84 ✉️ peter.astrup@tucv.dk



NYE SPRØJTER HALVERER MEDICINFORBRUG

INDSTILLER: Region Hovedstaden
MÅLGRUPPE: Læger og sundhedspersonale
ÅRSTAL: 2020

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

Øjensygdommen Våd AMD er den suverænt vigtigste årsag til ny blindhed i Danmark. Danskere er blevet behandlet for nethindesygdommen med VEGF-hæmmere som Eylea siden 2007. Netop lægemidlet Eylea har haft en så positiv effekt, at kun halvt så mange danskere ender med at blive blinde af våd AMD i dag. Afdeling for Øjensygdomme på Rigshospitalet bruger behandlingen på cirka 36.000 øjne om året, men lægemidlet er meget dyrt, og kostede Rigshospitalet 112 mio. kr. i 2019.

Eylea bliver brugt i meget små mængder. Men muligheden for at udnytte al indholdet af hætteglassene har været begrænset i mange år, hvilket har ført til et stort medicin-spild i de tilgængelige sprøjter og kanyler.

EFTER

Region Hovedstadens indkøbsafdeling samt apotek har sammen med øjenafdelingen på Rigshospitalet fundet en ny sprøjte og ny kanyle, som reducerer medicinspil i forbindelse med behandling af Våd AMD.

I samarbejde med Region Hovedstadens indkøbsafdeling har øjenafdelingen siden april 2020 indkøbt sprøjter og plastmateriale til ompakning af lægemidlet. Region Hovedstadens apotek har hjulpet øjenafdelingen med at trække lægemidlet op i kanyler og pakke det om, så indholdet i et hætteglas kan strække til tre behandlinger i stedet for en. Øjenafdelingen får leveret færdigpakke kanyler og sprøjter fra apoteket og skal ikke længere selv trække Eylea op af hætteglassene.



VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT

De foreløbige beregninger viser, at hospital og region stadig sparer cirka halvdelen af de samlede udgifter, selvom arbejdsgangen og indkøb af materialer 'stjæler' noget af besparelsen. Med den nye løsning sparede Rigshospitalet ca. 60 mio. kr. på Eylea, alene i 2020. Derved har Rigshospitalet samlet kunne komme ud af 2020 uden stigninger i medicinbudgettet.

De øvrige regioner er ved at indføre samme løsning og procedure for samarbejde. De samlede landsomkostninger på cirka 360 millioner kr. til Eylea forventes fremover at kunne halveres.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- En sprøjte og en kanyle, hvor kun en minimal mængde af lægemidlet bliver hængende efter injektion
- Apotekets medarbejdere trækker indholdet af hætteglassene op i et fuldt sterilt miljø og leverer kanylerne til øjenafdelingen.

HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?



I løbet af projektperioden på ca. 1 år har otte medarbejdere på tværs af afdelingerne mødtes, testet og udviklet på løsningen.

Øjenafdeling og apoteket har i fællesskab stået for indkøbene af de nødvendige produkter.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Der har været et ligeværdigt samarbejde mellem Region Hovedstadens Apotek, Region Hovedstadens indkøbsafdeling og Rigshospitalets Øjenafdeling.

Løsningen er udviklet med inspiration fra hospitaler i Norge.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Morten la Cour, ledende overlæge, Rigshospitalets Øjenafdeling

📞 21 32 03 10 ✉️ morten.dornonville.de.la.cour@regionh.dk



NY METODE "KOMTIL" FORBEDRER KOMMUNIKATION MED BORGERE MED AFASI

INDSTILLER: Region Syddanmark

MÅLGRUPPE: Borgere, der som følge af hjerneskade får afasi, og medarbejdere, der arbejder med borgerne

ÅRSTAL: 2017

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

4000 danskere om året oplever at miste deres evne til at tale eller forstå sprog som følge af en skade i hjernen. Hermed sker der samtidig en forskydning af ansvaret i kommunikationen mellem personen med afasi og den professionelle, der er samtalepartner. Samtalepartneren bliver ansvarlig for, at kommunikationen lykkes uden at fratage personen med afasi sin autonomi eller gå på kompromis med ligeværdigheden. Det er svært, og det kalder på særlig viden og specifikke færdigheder hos de mange sundhedsfaglige, der på tværs af sektorer er involveret i et rehabiliteringsforløb for personer med erhvervede hjerneskader. Samtaleemnerne i rehabiliteringen er nye for borgerne og samtalerne er ofte forbundet med usikkerhed og frygt for fremtiden. Dertil kommer stor frustration over de nedsatte kommunikationsmuligheder. Det blev derfor relevant at se på hvordan alle sundhedsprofessionelle på tværs af sektorer mere ensartet kan bruge den rette samtalestøtte i hele rehabiliteringen.

EFTER

"KomTil" – Kommunikativ Tilgængelighed – er en ny metode, der består af en række strategier og fysiske og digitale værktøjer til at støtte kommunikationen. Metoden bygger på eksisterende evidens og erfaring. Metoden er udviklet og implementeret i tæt samspil med sundhedsprofessionelle, og som noget nyt på området, også patienterne, hvilket sikrer et sammenhængende forløb set fra patientens perspektiv. Tilgangen er nu indarbejdet i en klinisk retningslinje på Sydvestjysk Sygehus, hvor behandlings- og rehabiliteringsforløbene starter for denne borgergruppe for sygehusets fem optagekommuner.



VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT

KomTil giver bedre kvalitet i den behandling borgerne modtager, da de får den rette samtalestøtte fra alle aktører i det langvarige rehabiliteringsforløb. Litteraturen viser, at god samtalestøtte både har betydning på kort sigt, fx på patientens basale behovsdækning, men også mere langsigtet for at forebygge isolation, ensomhed og depression. Værdien af metoden er dokumenteret både gennem proces- og effektevalueringer, og viser en signifikant positiv effekt på de sundhedsprofessionelles viden, færdigheder, holdninger, følelser og praksis i forhold til at kommunikere med personer med afasi. Borgerne kan dermed få et optimeret behandlings- og rehabiliteringsforløb med bedre kommunikation og sammenhæng.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- Samskabelse med tværsektorielle sundhedsprofessionelle og borgere om at udvikle og implementere metoden
- Kvalificering af eksisterende samtalestøttemetoder
- To træningsprogrammer for sundhedsprofessionelle (train the trainer og et basis-program)
- Fysiske og digitale værktøjskasser med konkrete samtalestøtte-redskaber.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Det flerårige samskabte innovationsarbejde er udviklet internt og bl.a. støttet med 3 mio. kr. fra Trygfonden.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Tilgangen er udviklet i tæt samskabelse mellem tværsektorielle sundhedsprofessionelle og relevante borgere: Herunder Hjerneskadeforeningen, Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg og Varde Kommuner, Syddansk Sundhedsinnovation og Syddansk Universitet.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Vivi Lund Jacobsen, projektleder, Sydvestjysk Sygehus

☎ 30 66 23 87 ✉ Vivi.Lund.Jacobsen@rsyd.dk



LIVSMESTRING MINDSKER SELVSKADENDE ADFÆRD

INDSTILLER: Bostedet Sct. Mikkel, Region Midtjylland

MÅLGRUPPE: Personale på bosteder

ÅRSTAL: 2020

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

På Bostedet Sct. Mikkel i Viborg, der er en del af regionens specialområde Socialpsykiatri Voksne, bor borgere med komplekse psykiske sygdomme og selvskadende adfærd. Det er et belastende miljø at befinde sig i – både for borgere og de medarbejdere, der arbejder som behandlere og terapeuter på bostedet.

Det var svært at hjælpe beboerne med at finde frem til mestringsstrategier, som kunne hjælpe dem. Der blev udarbejdet mange forskellige handleplaner, skaleringsskemaer, delmål etc., som desværre ikke havde større effekt i forhold til at hjælpe borgerne til at mestre deres liv. En af årsagerne var, at personalet ikke i tilstrækkelig grad gav beboerne ansvar i sammenhængen. Med spørgsmålet "Hvem ved hvad der virker"? gik Bostedet Sct. Mikkel på udkig efter nye tilgange.

EFTER

Med inspiration fra dialektisk adfærdsterapi har to af bostedets behandlere udviklet og skrevet en komplet undervisningsmanual til medarbejdere på bosteder om at støtte borgerne i livsmestring og at håndtere dagligdagens problemer.

Lærebøgerne i dialektisk adfærdsterapi er ikke tilpasset den socialpsykiatriske kontekst. Derfor har de behandlere udviklet en ny undervisningsmanual "Livsmestring – Mental trivsel". Manualen er henvendt til personalet på socialpsykiatriske bosteder, og gør personalet i stand til at varetage et livsmestringsforløb, der strækker sig over 25 undervisningslektioner og afvikles for grupper. Der er i alt fire forløb/trin á 25 lektioner i et helt livsmestringsforløb, som forløber over 2 år.

De to behandlere har arbejdet med livsmestringsforløb i 5 år, og har nu gode erfaringer med, at beboerne lærer at håndtere dagligdagens problemer.



VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT

Løsningen bidrager positivt til borgerens recovery og rehabilitering. Fx har etableringen af en livsmestrings-gruppe, hvor borgerne støtter hinanden, været med til at give den enkelte borger redskaber til at mestre eget liv.

Beboere på Sct. Mikkel, som har været inkluderet i livsmestringsgruppen, har oplevet betydelig psykosocial rehabilitering, og flere har været i stand til at forlade bostedet for at bo i egen lejlighed.

Livsmestrings-gruppens bidrag til at sænke den selvskadende adfærd, og erstatte den med andre mestringsstrategier giver også bedre arbejdsmiljø og bedre trivsel for medarbejdere.

Manualen forventes at lette at metoden og tilgangen kan anvendes af andre lignende bosteder med samme målgruppe.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- Manual til personale, der består af øvelser og vejledninger
- På et livsmestringsforløb, der tager udgangspunkt i manualen, lærer borgerne at håndtere problemer og følelser.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Udarbejdelsen af manualen er udviklet med støtte fra SATS-puljen i 2019.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Manualen og forløbet er udviklet af to medarbejdere på bostedet med løbende inddragelse af beboerne i form af bl.a. evalueringer efter endt forløb, der er brugt til tilpasning og videreudvikling.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Berit Gøthgen, terapeut, Bostedet Sct. Mikkel
☎ 21 78 96 66 ✉ Berit.Goethgen@ps.rm.dk

Jeanette Grotkjær, terapeut, Bostedet Sct. Mikkel,
☎ 23 27 57 31 ✉ Jeanette.grotkjaer@ps.rm.dk



CHECK-IN SYSTEM FORBEDRER PATIENTFLOWET

INDSTILLER: Rigshospitalet, Region Hovedstaden

MÅLGRUPPE: Patienter på hospitaler

ÅRSTAL: 2020

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

I forbindelse med byggeriet af Rigshospitalets nye Nordfløjen opstod der et behov for at styre færden blandt de flere tusinde patienter, som dagligt besøger hospitalet. Nordfløjen er bygget med en stor foyer, som de fleste andre hospitaler, men de enkelte afdelinger fordeler sig på flere forskellige etager. Det eksisterende velkomstssystem ville derfor ikke være tilstrækkeligt til at guide patienterne til rette klinik på det 56.000 m² store hospital med 2000 medarbejdere.

Foranalysen viste en risiko for, at mange mennesker stimlede sammen på uhensigtsmæssige steder, eller at deres fremmøde blev forsinket, fordi det var svært at finde rundt. Med Covid-19 som en ekstra faktor, og dermed også for at undgå øget smittespredning, blev det klart, at der var behov for at besøgende i højere grad skulle fordele sig på tildelte steder, der var egnede til at vente i, og derfra blive kaldt frem ved tur.

EFTER

Med inspiration fra lufthavnens indtjekning- og gatesystem, der sikrer, at passagerne ankommer i rette tid og bevæger sig ud til anviste gate i rette tid, gik Rigshospitalet i gang med at udvikle en løsning til Nordfløjen. Men på et hospital er der ikke kun gates og fly, men mange forskellige kliniske funktioner og tilbagevendende patienter, som løsningen skulle kunne håndtere.

Der er nu placeret en række standere på hospitalet, hvor patienter checker ind ved ankomst, får billet på mobil eller print og bliver anvist til relevant venteområde. Når konsultationen nærmer sig, bliver patienten henvist til rette klinik via en sms eller nummer på skærm. Løsningen giver øget fleksibilitet, da patienten i ventetiden kan bevæge sig rundt og tage en kop kaffe i venteområdet.



VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT

Den nye løsning 'Ventet og velkommen' har skabt et godt patientflow på Nordfløjen, hvor patienter let finder vej til konsultationer og oplever en fleksibel ventetid med plads til at gå rundt.

Det forbedrede patientflow har samtidig resulteret i mere plads mellem de besøgende og reduceret risiko for smittespredning, hvilket har været vigtigt i forbindelse med håndtering af Covid-19.

CIMT udvikler fortsat på løsningen. Andre store hospitalsbyggerier planlægger at gøre brug af en videreudvikling af løsningen fremover, herunder bl.a. Steno Diabetes Center.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- Standere, hvor patienter kan tjekke ind med sygesikringskort, få billet, samt tilføje mobilnummer til sms-henvisning
- Skærme, hvor patienter kan følge med i konsultationstid
- Løsningen er integreret og styret via Sundhedsplatformen.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Der blev afsat 1 mio. kr. til at udvikle det nye system, hvoraf størstedelen af beløbet er anvendt på Sundhedsplatformens leverandør, EPIC, der har udviklet og produceret systemet.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Løsningen er udviklet i et tæt samarbejde mellem Rigshospitalet, Regionens Center for It, Medico og Telefoni (CIMT) og EPIC, og arbejdet er forankret i en regional tværgående taskforce.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Mikael Lerche, programchef, CIMT Byggeprogram

☎ 53 83 40 65 ✉ Mikael.lerche@regionh.dk



VIDEOKONSULTATION

INDSTILLER: Danske Regioner på vegne af de samarbejdende aktører
MÅLGRUPPE: Borgere og behandlere på praksisområdet
ÅRSTAL: 2020

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

Nedlukning af store dele af det danske samfund i foråret 2020 pga. Covid19-krisen betød, at borgere ikke kunne komme til psykolog og andre aktører på praksisområdet. Der blev hurtigt indgået aftaler, der gjorde det muligt for behandlerne at tilbyde samtaler og konsultationer over video. Men der var hverken lavet fælles aftale om eventuelt foretrukne digitale løsninger, eller samlet let tilgængelige digitale muligheder til inspiration. Hver enkelt behandler rundt om i Danmark har individuelle IT-løsninger, og alle borgere har hver deres udstyr.

Det er derfor et komplekst problem at sikre nemt tilgængelige videokonsultationer af høj kvalitet, når udstyret kan være meget forskelligt. Derudover kan der være stor forskel på IT-færdighederne hos både borgere og behandlere, så brugervenlighed og tilgængelighed skal være i orden.

EFTER

VideoKonsultation er en løsning under Sundhed.dk, der har muliggjort, at borgere kan få behandling, råd og vejledning fra deres behandler uden, at de skal være bange for at blive smittet med corona. Løsningen har også gjort det nemmere og mere fleksibelt at komme i kontakt med sin behandler. Der er gennemført mere end 24.000 videokonsultationer via løsningen på tværs af hele praksissektoren og hospitalerne. Den største praksisgruppe, der anvender løsningen er psykologerne. Løsningen er en videreudvikling af en eksisterende videoløsning, der nu kører via det sikre fællesoffentlige vdx-knudepunkt.

Videokonsultation er ikke vævet ind i andre offentlige løsninger, men tilgængelig for borgere og behandlere uanset udstyr og øvrige it-løsninger. Løsningen er gratis tilgængelig for behandlere med et ydernummer, mens andre kan tilkøbe adgang til løsningen. Regionerne har pr. marts 2021 bevilliget finansiering til endnu et års drift.



VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT

Videokonsultationer understøtter det politiske mål om et digitalt sundhedsvæsen, der er tættere på borgeren og øger adgangen. Det gælder ikke kun under Covid-19 krisen, men også fremadrettet, hvor det giver mulighed for konsultation på trods af afstand og sygdom. For nogle borgere er videobaseret dialog med behandlere en mere tryk løsning, som giver færre udeblivelser og øger kvaliteten i de ydelser, de har brug for fra sundhedsvæsenet.

I innovationsprocessen er der opnået nye erfaringer med hvor hurtigt, nye løsninger kan etableres – både ved at inddrage relevante aktører, bygge videre på eksisterende teknologi og ved mere agilt at teste sig frem til løsningen.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- En let tilgængelig VideoKonsultationsløsning
- Hurtigt udviklet og implementeret bl.a. fordi der blev udviklet videre på en eksisterende løsning.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Cirka 3,3 mio. kr. på udvikling af løsningen og drift det første år. Sundhedsministeriet bidrog med 1 mio. kr. til opstart. Den resterende del er betalt af regionerne.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Danske Regioner, de fem regioner, Medconnect ApS (udvikling og drift af løsningen), Sundhed.dk, Dansk Psykolog Forening, Danske Fysioterapeuter, Dansk Kiropraktor Forening, Danske Tandplejere, Danske Fodterapeuter, Sundhedsministeriet.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Ea Busch-Petersen, seniorkonsulent, Danske Regioner

📞 23 99 53 35 ✉️ ebp@regioner.dk



DIGITALT INTENSIVBESØG GIVER TRYGHED PÅ AFSTAND

INDSTILLER: Region Midtjylland
MÅLGRUPPE: Patienter på intensivafdelinger og deres pårørende
ÅRSTAL: 2020

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

Covid-19 pandemien vendte på få uger op og ned på hvordan der kunne foretages sygepleje på regionens intensivafdelinger. Pludselig var de pårørende forment helt eller delvis adgang til intensivafdelingerne. På Aarhus Universitetshospital oplevede både personalet på intensivafdelingen og sygeplejerskerne i intensivcafeen, at den manglende kontakt mellem patient og pårørende var problematisk og traumatiserende for både patienten og de pårørende. For sygeplejerskerne var det også traumatiserende at skulle afvise pårørende, og de pårørendes perspektiv og støtte har manglet i forhold til den optimale pleje og behandling af patienten.

EFTER

Sygeplejerskerne på intensivafdelingen fik i efteråret 2020 en idé om at invitere de pårørende på digitale besøg på intensivstuen, så de pårørende kunne se patienten og intensivstuen, og patienten kunne se og 'besøge' de pårørende hjemme i dagligstuen. For at det kunne lykkes, var der behov for en løsning med høj datasikkerhed, god kvalitet, og hvor de pårørende kunne få adgang til det digitale besøg via både pc, tablet og smartphones. Der blev etableret en digital platform, så de pårørende let og hurtigt via et sms-link på en god og sikker forbindelse kunne få adgang til stuen med billede og lyd. Via den digitale forbindelse kan pårørende tale med og til patienten, følge med i patientens pleje og behandling og tale patientens sag. Løsningen er sidenhen optimeret, så flere pårørende kan tilgå linket på én gang.



VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT

Innovationen giver en øget kvalitet for patienter og pårørende, da muligheden for besøg og dialog under intensivbesøget udvides markant. Også når der ikke er besøgsrestriktioner kan pårørende, der fx har lang transport til hospitalet være i hyppigere kontakt med patienten. Endelig giver løsningen mulighed for at flere pårørende kan være i kontakt med patienten.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- Sygeplejersken kan tilbyde et digitalt intensivbesøg, når der er besøgsrestriktioner, eller når de pårørende bor langt fra hospital
- Udstyr/tablet på afdelingen
- Tre forskellige informationsmaterialer målrettet hhv. patienten, pårørende og personale
- Afholdelse af kampagneuger med quiz osv. for at fremme og optimere personalets brug af løsningen
- Sidemandsoplæring af medarbejdere
- Pårørende kan holde kontakten til patienten, også når patienten er sovende, følge med i patientens pleje og behandling og tale patientens sag.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Løsningen er udviklet og etableret som en del af det daglige udviklingsarbejde i afdelingen, og er i første omgang implementeret ved at leje tablets via hospitalets IT afdeling (1 tablet pr. 2-3 stue/patient). På sigt arbejdes der på at investere i tablets til hver stue/patient, så løsningen kan bruges i den daglige pleje og behandling, og patienterne kan få besøg flere gange dagligt.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Innovationen er udviklet som en del af projektførelsen Ledelse i digitalisering og har trukket på en følgegruppe af specialister fra Koncern HR, Udvikling, Region Midtjylland; Sundheds-IT, Aarhus Universitetshospital; firmaet Emento samt andre afdelinger i regionen.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Pia Dreyer, professor i sygepleje, Intensiv - Aarhus Universitetshospital

📞 61 67 74 90 ✉️ piadreye@rm.dk



LÆRINGSPLATFORM FREMME IMPLEMENTERING AF VIDEOKONSULTATIONER

INDSTILLER: Region Syddanmark

MÅLGRUPPE: Personale

ÅRSTAL: 2020

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

At implementere videokonsultationer er komplekst; først og fremmest fordi patienter og personale skal kunne håndtere den tekniske del af videokonsultationen, hvilket ikke altid er tilfældet blandt fagpersonalet på sygehusene. Dernæst skal personalet modtage undervisning for at sikre at den høje kvalitet af samtalen bevares, når den leveres via video. Endelig skal man kunne identificere, hvilke patienter, der kan have glæde af videokonsultationer.

EFTER

På Odense Universitetshospital (OUH) er der udviklet et koncept, "En læringsplatform", til succesfuldt at sikre lynimplementering af videokonsultationer i klinisk praksis på en måde, hvor kvaliteten af samtalen bevares og hvor patienterne inddrages i alle faser. Læringsplatformen sætter fokus på:

- 1) Håndtering af teknikken
- 2) Rammesætning af samtalen
- 3) Forventningsafstemning
- 4) Dialog og plan
- 5) Evaluering af samtalen.

Læringsplatformen er udviklet og testet i forbindelse med implementering af videokonsultationer til patienter med endometriose. Konceptet samt den tilegnede viden er nu ved blive skaleret til flere af hospitalets øvrige afdelinger.



VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT

Gode videokonsultationer giver en højere kvalitet for patienten: Evalueringen af implementering af videokonsultationer til patienter med endometriose viser, at patienterne vurderer, at samtalen har lige så høj kvalitet som ved fremmøde. Patienter kan nu spare transporttid samt energi ved at modtage konsultation derhjemme. Hele 97 pct. af patienterne ønsker at gentage videokonsultation. For samme patientgruppe har personalet også vurderet samme høje kvalitet i konsultationerne. Kvaliteten sikres gennem fokus på god implementering af videokonsultationer, hvilket læringsplatformen understøtter. Videokonsultationer bidrager samtidig til øget effektivitet i sundhedssektoren, da det forventes at kunne øge antallet af konsultationer med borgere uden at der bruges flere personaleressourcer.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- Uddannelse og træning af klinikere og patienter i teknik og gode videomøder
- Læringsplatform
- Sikker videomødeløsning
- Patientinddragelse gennem hele processen
- En succesoplevelse i teamet.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Innovationen er udviklet for interne midler, brugt på egne årsværk i workshop og møder samt på tilkøb af bistand fra eksternt leverandør om kompetenceudvikling og kapacitetsopbygning.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Innovationen er udviklet i et tværfagligt forbedringsteam bestående af en læge, klinisk sygeplejespecialist, udviklingssygeplejerske, lægesekretær, ledende lægesekretær, afdelingssygeplejerske, oversygeplejerske samt en patientrepræsentant. Der er samarbejdet med Sundhedsekspressen Aps, som har understøttet processen bl.a. ved at undervise og supervisere personalet i videokonsultationer. De tekniske elementer er udviklet i internt samarbejde med Mit Sygehus og forvaltningen på OUH.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Pia Dybdal, oversygeplejerske, Odense Universitetshospital (afd. D)

📞 40 43 33 66 ✉️ Pia.Dybdal@Rsyd.Dk



NYT TILBUD TIL GRAVIDE: FØDSELSFORBEREDELSE SOM WEBINAR

INDSTILLER: Region Syddanmark
MÅLGRUPPE: Gravide og sundhedspersonale
ÅRSTAL: 2020

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

Fødselsforberedelse er en integreret del af svangreomsorgen på sygehusene. Det er samtidig en sundhedsfremmende indsats, som anses for betydningsfuld både for den gravide og for sundhedspersonalets arbejde før, under og efter fødslen. Corona-krisen og dertilhørende forsamlingsrestriktioner satte i foråret 2020 en pludselig stopper for den vanlige fødselsforberedelse, der var bygget op om det fysiske fremmøde.

EFTER

Der blev udviklet et nyt format, så gravide kunne deltage i fødselsforberedelse via webinar, der kombinerer oplæg og svar på spørgsmål via chat-funktionen. Der er udarbejdet en udførlig guide til det sundhedsfaglige personale om den digitale afvikling, der både kommer omkring forberedelse, afholdelse, didaktik, organisatoriske og administrative forhold, evaluering mv. Fødselsforberedelse som webinar er nu en del af den samlede vifte af tilbud, de gravide kan vælge på alle fødeenheder i Region Syddanmark.

Guiden til det sundhedsfaglige personale er udformet, så den ikke kun henvender sig til fødselsområdet, men kan anvendes af personale fra andre områder, der også vil i gang med patientrettet undervisning via webinar.



VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT

Innovationen giver en øget kvalitet for borgerne, der nu har fået valgfrihed mellem webinar og fysisk fødselsforberedelse. I evalueringen af fødselsforberedelse som webinar fremhæver 77 pct. af deltagerne 'ingen transporttid' og 'at kunne deltage fra eget hjem' som fordele.

Flere deltagere nævner også fordelene ved at kunne tale frit med sin partner under webinarret uden at forstyrre andre, samt at webinarret optages, så det kan genses senere.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- Webinarplatform
- Guide til sundhedsfagligt personale
- Kommunikation til gravide.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Innovationen er udviklet med støtte på 500.000 kr. fra Trygfondens akutpulje.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Syddansk Sundhedsinnovation havde projektledelsen, og projektet blev udviklet i samarbejde mellem fødestederne i Region Syddanmark (Sygehus Sønderjylland Sygehus Lillebælt, Sydvestjysk Sygehus og OUH Odense Universitetshospital – Svendborg Sygehus) og Amager og Hvidovre Hospital i Region Hovedstaden.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Lise Ringkvist, projektleder. Region Syddanmark

📞 29 24 89 81 ✉️ lru@rsyd.dk



TVÆRFAGLIG ONLINEKONFERENCE FORKORTER UDREDNINGSTID FOR KRÆFTPATIENTER

INDSTILLER: Region Syddanmark

MÅLGRUPPE: Patienter og sundhedsmedarbejdere under kræftpakken MUP
– metastaser uden kendt primærtumor

ÅRSTAL: 2020

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

MUP er betegnelse for den kræftpakke, der hedder "metastaser uden kendt primærtumor". Det er en kræftpakke, hvor patienterne har særlig kort udredningsgaranti, pt. på kun 14 dage. Garantien kræver tværfaglig sparring og koordinering mellem afdelinger og læger, der har arbejdssted på forskellige matrikler. Det er typisk foregået på fastplanlagte ugentlige fysiske konferencer, hvortil der skulle laves detaljerede skriftlige oplæg og efterfølgende udarbejdes konferencenotater. Det har betydet, at der ofte var 1-3 dages "spildtid" for patienterne, før de kunne indkaldes til udredning.

EFTER

Indkøb og implementering af online mødeudstyr gav mulighed for at lave ny proces. Nu laves der mere simple skriftlige beslutningsoplæg til onlinekonferencer, hvor alle relevante fagligheder er repræsenteret. Patienternes journal drøftes på onlinekonferencen med de involverede fagspecialister, hvor der samtidigt bliver nedfældet beslutningsnotater og lagt en behandlingsplan. Så snart konferencen er afsluttet, kan patienten indkaldes til svar og information om behandling allerede dagen efter. Udredningsdagene er færre, og derfor er spildtid før og efter mødet reduceret. Det nye tiltag giver på sigt mulighed for etablering af regionsfunktion for MUP-udredninger, da koordineringen nu nemmere kan ske på tværs af matrikler.



VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT

Innovationen bidrager til, at de politisk vedtagne udredningsgarantier kan imødekommes, samtidig med at den nye proces øger effektiviteten internt. Som patient opleves ventetider altid som problematiske. Men der kan med conference set-uppet hurtigere videregives information om beslutninger truffet ved den faglige konference. Patienten opnår derved at komme hurtigere igennem udredning og hurtigere til behandling.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- Forståelse for ledelsesteori i det praksisnære som baggrund for at implementere innovationen
- Udstyr til online konferencer
- Ny proces, der fastholder kvaliteten med korter spildtiden.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Innovationen er udviklet internt efter at Covid-19 omstændighederne gav afdelingerne nyt IT-udstyr og åbnede indsigts i web-mødernes muligheder.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Innovationen er udviklet i et tværorganisatorisk samarbejde mellem Diagnostisk Center Svendborg, og en række afdelinger på Odense Universitetshospital: R, Nuclearmedicin, Røntgen, og Patologi.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Kirsten Vinding, overlæge, Svendborg Sygehus

📞 63 20 25 10 ✉️ Kirsten.Vinding@rsyd.dk



APP LETTER ADGANGEN TIL VIDEN OM DIABETES FOR SUNDHEDSFAGLIGT PERSONALE

INDSTILLER: Region Syddanmark

MÅLGRUPPE: Sundhedsfagligt personale – især i kommuner og almen praksis

ÅRSTAL: 2020

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

I Region Syddanmark er cirka 60.000 borgere diagnosticeret med diabetes, heraf vurderes cirka halvdelen at have jævnlig kontakt med en sundhedsprofessionel.

For at kunne yde rette rådgivning og behandling, skal sundhedsprofessionelle ikke alene have viden om diabetes, men også om mange andre kroniske sygdomme og deres mange komplekse problemstillinger. Manglende viden om den præcise procedure i en given situation kan gå ud over kvaliteten af plejen til borgeren, eller kan risikere at skabe en potentielt farlig situation. En brugerundersøgelse viste, at 83 pct. af de sundhedsprofessionelle i Region Syddanmark fandt det besværligt at finde hurtigt frem til nødvendig information i det mest udbredte værktøj til viden om diabetes: Diabeteshåndbogen.

EFTER

En ny app "Alt om diabetes" giver det sundhedsfaglige personale i kommuner og almen praksis adgang til den ekspertviden, der er på sygehuset om diabetes.

App'en udvikler og understøtter dermed kvaliteten af behandlingen på diabetesområdet i både den primære og sekundære sektor. App'en er den primære kilde til viden både før, under og efter mødet med borgeren eller patienten. Via app'en gøres best practice hurtigt tilgængeligt for den sundhedsprofessionelle på en let overskuelig måde. App'en er primært målrettet sundhedsprofessionelle, men kan også bruges af borgere.



VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT

Sundhedsprofessionelles lettere adgang til relevant viden om diabetes øger kvaliteten i behandlingen af borgerne og skaber mere effektive arbejdsgange.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- Gratis app til IOS og android
- Samler al viden om diabetes på én platform
- Kan bruges som opslagsværk af sundhedsprofessionelle, men også af mennesker med diabetes, der ønsker at vide mere om deres sygdom.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

App'en har kostet cirka 400.000 kr. at designe og udvikle, og er udviklet og finansieret af Steno Diabetes Center Odense.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Steno Diabetes Center Odense har udviklet app'en i samarbejde med flere end 30 sundhedsprofessionelle fra hele Region Syddanmark, heraf 14 syddanske kommuner og Diabetesudvalget i Region Syddanmark (DURS).

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Paula Wibroe Leth, projektleder, Region Syddanmark

📞 23 84 32 93 ✉️ Paula.Wibroe.Leth@rsyd.dk



SIKKER OVERFØRSEL AF SUNDHEDSDATA ØGER FLEKSIBLE BEHANDLINGSMULIGHEDER

INDSTILLER:	Region Syddanmark
MÅLGRUPPE:	Patienter i længerevarende behandlingsforløb på medicinske afdelinger
ÅRSTAL:	2020

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

Borgere, der er i længerevarende medicinske behandlingsforløb på hospitaler, skal jævnligt møde til kontrolbesøg så det sikres, at de modtager bedst mulig behandling. For nogle betyder det høj grad af fravær fra arbejde, og en betydelig transporttid. På kontrolbesøgene måles bl.a. EKG, temperatur, puls, saturation og respirationsfrekvens. Der er imidlertid sket store udviklinger i "wearables" og selvmonitorering via trådløst medicinsk måleudstyr. Hvis patienten i eget hjem selv kan foretage målinger, der automatisk sendes til hospitalet, kan patienten modtage fleksibel behandling hjemme hos sig selv og patientens kontrolbesøg på hospitalet reduceres. Men meget måleudstyr lever ikke op til datasikkerhedskrav eller er ikke præcist nok i målingerne.

EFTER

Løsningen "Sikker Sundhedsdata fra Patient til Personale" (SSPP) er en helhedsløsning, hvor en brugervenlig wearable (trådløst medicinsk udstyr) sikkert sender objektive data til personalet, så patienten i højere grad kan modtage behandling i eget hjem. Patienterne får en "wearable" med hjem, så de kan udføre EKG og måle temperatur, puls, saturation og respirationsfrekvens i hjemmets trygge rammer. Via Region Syddanmarks patientapp Mit Sygehus sendes data uden manuelle processer til regionens elektroniske patientjournal. Det betyder, at patienterne nu i vid udstrækning kan behandles via videokonsultationer, som er mindre anstrengende for patienterne. Kontrol og konsultation kan derfor lægges med kortere interval, hvilket betyder at medicineringen hurtigere kan tilpasses patientens behov. Samtidig smidiggør løsningen arbejdsgangene for sundhedspersonalet, der ikke skal logge ind og søge information flere steder.



VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT

Innovationen giver en højere kvalitet i tilbud til borgeren, der kan modtage hurtigere og mere fleksibel behandling i eget hjem. Innovationen øger effektiviteten, da den sikrer optimale arbejdsgange for personalet og høj sikkerhed omkring håndtering af personlige sundhedsoplysninger. En evaluering med patienterne er under udarbejdelse.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- Wearables, der lever op til de kliniske krav for præcision i målinger, samtidig med at de er brugervenlige nok til, at patienter kan håndtere dem i eget hjem uden hjælp
- Datasikker kobling fra wearable til hospitalets journalsystem.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Projektet er udviklet med støtte på 2,2 mio. kr. fra en pulje under det tidligere Sundheds- og ældre ministerium 'Partnerskaber mellem national infrastruktur og lokale digitaliseringsprojekter og evaluering af implementeringsindsatser'.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Innovationen er udviklet i et internt samarbejde mellem Ambulantcenter Svendborg (Medicinsk Kardiologisk Afsnit, Svendborg Sygehus), Digital Vision (Afdeling for Medicinske Mavetarmsygdomme, Odense), Klinisk IT samt Innovation & MTV (Klinisk Udvikling) på Odense Universitetshospital. Eksternt er der samarbejdet med udvikleren af app'en Mit Sygehus, virksomheden MedWare, og de to leverandører, der har produceret de wearables, der foretager målinger i patienternes hjem.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Michelle Lyndgaard Nielsen, innovationskonsulent, Odense Universitetshospital

📞 21 65 64 06 ✉️ mln@rsyd.dk



PERSONALE GØR HOSPITALERNE GRØNNERE

INDSTILLER: Herlev og Gentofte Hospital, Region Hovedstaden

MÅLGRUPPE: Medarbejdere på hospitaler

ÅRSTAL: 2019

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

Miljøvenlige tiltag og affaldssortering står højt på mange dagsordener – både på arbejdspladser, i private hjem og politisk. På landets hospitaler er der et stort potentiale for at bidrage til den bæredygtige dagsorden, men det har ikke været en prioritet at nedbringe mængden af affald og CO₂-aftryk, da en sådan indsats tager tid fra kerneopgaven.

Dertil kommer, at nye tiltag og politikker på hospitalerne ofte er udarbejdet af personale, der ikke har sin dagligdag på afdelingerne, og derfor ikke har detailviden om, hvor der er spild, og hvor der kan spares. En operations-sygeplejerske på Herlev og Gentofte Hospital bemærkede fx, at der i indpakningen af sterile kitler også var inkluderet to sterile papirhåndklæder og crepepapir omkring kittel og håndklæder, der sjældent blev anvendt og derfor blot smidt ud.

EFTER

Med inspiration fra og udgangspunkt i FN's 17 verdensmål tog samme sygeplejerske initiativ til en debat om klima og miljø for at minimere spild på afdelingen for Bedøvelse, Operation og Intensiv Behandling på Gentofte. Hun har de sidste par år etableret og drevet en Miljø- og Klimagruppe på afdelingen, der både internt og i samarbejde med leverandører udvikler og iværksætter miljøvenlige tiltag.

Gruppens fokus er på affaldsminimering og øget genanvendelse, og gruppen har bl.a. arbejdet med at minimere anvendelsen af engangskaffekopper på afdelinger og i samarbejde med producenten Mölnlycke ændret indpakning af flere forskellige kits.

Miljø- og Klimagruppens arbejde har senest resulteret i, at Region Hovedstadens Center for Ejendomme har ansat en medarbejder, der skal arbejde videre med gruppens ideer og løsninger for at udbrede dem til flere hospitaler.



VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT

Hvert projekt tager udgangspunkt i FN's 17 Verdensmål og er med til at opfylde nationale og lokale politiske målsætninger om mindre affald og miljørigtige tiltag.

Miljø- og Klimagruppen har indtil videre igangsat ca. 25 projekter, som har resulteret i mindre affald, up-cycling og en øget sortering af bl.a. plastik og metalaffald. For eksempel bevirkede projektet om ny indpakning af sterile kitler uden brug af crepepapir og håndklæder en reduktion på hhv. ca. 11.500 og 23.000 stk. af nævnte artikler på årsbasis.

Gruppen rekrutterer og inddrager medarbejdere på afdelingen i udviklingen, hvilket skaber innovative og bedre løsninger, der tager højde for arbejdsmiljø og lokale forhold. Gruppen har været med til at øge opmærksomheden omkring miljø og klima, og de forskellige specialer er blevet bedre til at vurdere om deres procedurepakker kan optimeres.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- Medarbejdere, der brænder for den grønne dagsorden, har selv stået for at etablere en Miljø- og Klimagruppe, udvikle projekter og tage kontakt til samarbejdspartnere
- Ledelsen giver plads, sparring og ressourcer til at medarbejderne kan udvikle og forfølge ideerne og finde miljøvenlige løsninger.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

Center for Ejendomme har frikøbt sygeplejersken én dag om ugen i en afgrænset periode til at udvikle og igangsætte tiltag.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Producenten Mölnlycke, der leverer procedurepakker til hofter/knæ, sterile kittler mm. har samarbejdet og gør det fortsat med gruppen om udvikling af mere bæredygtig emballage og produkter.

Samarbejdet om den videre udvikling af gruppens ideer og konkrete projekter er foregået internt på tværs af regionen med bl.a. Center for Ejendomme, Center for Indkøb og en miljøkoordinator.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Thinne Svendsen

operationssygeplejerske og projektansvarlig, Herlev og Gentofte Hospital

☎ 31 31 67 92 ✉ thinnesvendsen@gmail.com



OFFENTLIG INNOVATION – DET STATSLIGE LANDSKAB

På de næste sider finder du statslige cases baseret på indstillinger til Innovationspriserne.

Se derudover:

Statslige NYT SAMMEN BEDRE-nominerede og jury-finalister:

- Virk Assistenten
- Ny adgang til frie vejrdata

OECD har i 2021 lavet en rapport om det danske offentlige innovationslandskab: Public Sector Innovation Scan, som kan hentes på COI's hjemmeside. I rapporten konstaterer OECD, at i modsætning til regionalt og kommunalt er innovation på statslige arbejdspladser mere top-down præget i form af politiske prioriteter, der søges løst via innovation. Samtidig fremstår staten i højere grad som muliggørende for innovation, fremfor som en aktiv deltager. Det muliggørende er fx finansiering af innovation og rammesætning af innovationsarbejdet med den dertilhørende eksperimenterende kultur. Især de komplekse samfundsmæssige udfordringer som demografi og klima/bæredygtighed kan kun løses i samarbejder på tværs af ikke kun de offentlige sektorer, men også i samspil med andre sektorer i samfundet. Det kalder på staten som central aktør i at rammesætte, forbinde og bringe aktørerne i spil på tværs.

OECD's beskrivelse af innovation i staten genkendes delvist i de statslige cases, der er indstillet til Innovationspriserne. De er netop præget af politiske prioriteringer, som fx frisættelse af data eller klimamålsætningen om 70 pct. reduktion af CO2 i 2030. Statens rolle som muliggørende for kommunale og regionale cases ses hovedsageligt i form af forskellige puljer på resort-områderne, der bidrager til at finansiere innovation.

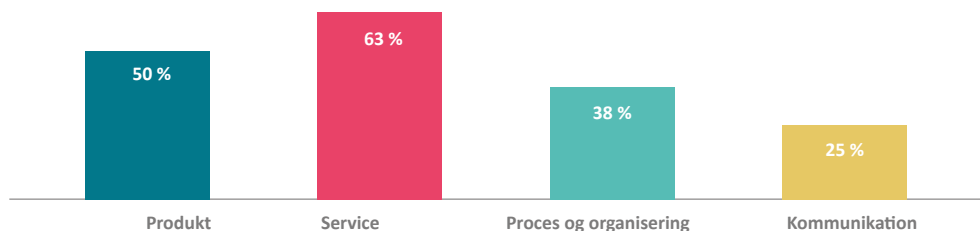


8 statslige indstillinger til
Publikumsprisen og NYT SAMMEN
BEDRE-prisen



2 statslige innovationer er
blandt finalisterne til NYT SAMMEN
BEDRE-prisen

De statslige indstillinger dækker over mange typer innovation:



Søjlerne summerer til mere end 100 %, fordi den enkelte innovation kan indeholde flere typerinnovation.

AKTIVITETSBASERET KONTOR OG DISTANCEARBEJDE REDUCERER BRUG AF KVADRATMETER

INDSTILLER: Bygningsstyrelsen
MÅLGRUPPE: Statslige arbejdspladser og medarbejdere
ÅRSTAL: 2019

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

Det klassiske storrums kontor er statisk indrettet, og man løser opgaverne fra sin faste kontorstol. Men arbejde er en aktivitet, ikke et sted. Den moderne arbejdsdag er fleksibel, og teknologien sætter os i stand til at arbejde, hvor som helst, når som helst. Kontoret vil i fremtiden i endnu højere grad skulle levere rammer, der understøtter alt det, vi har savnet under nedlukningen af de fysiske arbejdspladser, fx bedre mulighed for fysisk samarbejde, innovation, videndeling, koordinering osv.

Bygningsstyrelsen er statens største ejendomsvirksomhed og har bl.a. langt størstedelen af de statslige kontorarbejdspladser som sine kunder. Da styrelsen selv skulle flytte til ny adresse i 2019, blev det en anledning til en strategisk gentænkning af måden, kontor-kvadratmetre anvendes på.

EFTER

Det aktivitetsbaserede kontor er indrettet i forskellige zoner som fx stillepladser, aktivpladser og fokuspladser, der tilgodeser behov som hhv. fordybelse, projektarbejde og almindelig sparring. Medarbejderne har ikke faste pladser, men vurderer selv, hvilken plads, der egner sig bedst til den enkelte opgave. Kontoret bliver derfor mere rummeligt, fordi det kan imødekomme flere forskellige behov. Skrivebordsratioen er hos Bygningsstyrelsen på 70 pct. (dvs. 7 skriveborde pr. 10 medarbejdere), og det giver plads til support-funktioner som , loungeområder med sofaer til ad hoc-møder og drop-down zoner til kortvarigt ophold mellem møder. Med det aktivitetsbaserede kontor har Bygningsstyrelsen mere end halveret brugen af kvadratmeter til nu 13 m² pr medarbejder og samtidig forbedret understøttelsen af forskellige arbejdssituationer. Til sammenligning bruger staten samlet set i gennemsnit over 30 m² pr. medarbejder.



VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT

Det aktivitetsbaserede kontor er arealeffektivt. Bygningsstyrelsen administrerer ca. 2,4 mio. m² kontorareal. Der er et stort potentiale ift. at nedbringe arealforbruget og dermed CO₂-udledningen fra statslige institutioner og samtidig sikre attraktive rammer for statens medarbejdere. Som et konkret eksempel er der regnet på, at man for specifikke arbejdspladser, der i dag er placeret på 300.000 m² kan opnå en arealreduktion på ca. 165.000 m², hvis man benytter Bygningsstyrelsens ratio for skriveborde og m² pr. medarbejder. Det vil medføre en årlig beregnet energireduktion på 22 mio. kWh svarende til ca. 19 mio. kr. årligt.

Kontoret fungerer samtidig som en showcase. Styrelsen oplever stor interesse for kontoret og har haft mere end 50 fremvisninger til statslige institutioner og private virksomheder, der, bl.a. som følge af hjemmearbejdet, er interesseret i at indrette mere fleksible kontorer.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- Medarbejderne deler pladser, og dermed kan man nøjes med færre skriveborde og give plads til andet inventar, der understøtter, at ikke alle opgaver løses bedst ved et skrivebord
- Indretningen skal passe til organisationen og arbejdsopgaver, og skal løbende justeres
- Kontoret understøtter samarbejde og videndeling på tværs af organisationen.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

For Bygningsstyrelsen var der en begrænset engangsudgift ifm. indkøb af supplerende inventar, som blev indtjent i løbet af få måneder med det lavere brug af m². Styrelsen indrettede med størst muligt genbrug af inventar, og nyindkøb er enten foretaget via Statens indkøbsaftaler eller via indhentning af tilbud fra flere leverandører. Der er tænkt i fleksibelt inventar, der kan flyttes rundt i takt med, at indretningen ændres.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Indretning er primært udviklet i en intern proces. I begyndelsen af projektet var et arkitektfirma tilknyttet og udarbejdede en behovsanalyse, der via surveys og observationer afdækkede, hvordan det tidligere kontor blev brugt ift. bl.a. skriveborde, der stod tomme, og brugen af mødelokaler.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Pernille Bastrup Henriksen, specialkonsulent, Bygningsstyrelsen

☎ 41 70 12 15 ✉ peh@bygst.dk



HYDROLOGISK INFORMATIONS- OG PROGNOSESYSTEM (HIP)

- INDSTILLER:** Styrelsen for Dataforsyning og Effektivisering, Miljøstyrelsen, KL og Danske Regioner
- MÅLGRUPPE:** Virksomheder og myndigheder med behov for adgang til data om hydrologiske forhold
- ÅRSTAL:** 2020

FRA UDFORDRING TIL LØSNING

FØR

Tidligere måtte virksomheder og myndigheder med behov for vandløbsdata ringe til kommunen for at få den relevante data, som ofte var besværlig for kommunen at opspore. Regionerne sad samtidig inde med store mængder data om terrænnært grundvand, som ikke var kvalitetssikrede og tilgængelige for andre. Det tog lang tid og var ofte vanskeligt at finde den rette person til at levere data. Der var behov for at skabe bedre adgang til data til brug for klimatilpasning, specifikt i forhold til langsigtet håndtering af store vandmasser og stigende grundvand.

EFTER

Med HIP kan man gratis via to nye brugergrænseflader (HIPdata og KAMP) hente data om vandløb og modelberegninger af dybden til grundvand til brug for klimatilpasning, arealplanlægning og infrastrukturplanlægning. De nye modelberegninger viser både mere detaljerede historiske data end før og tilbyder fremskrivninger af terrænnært grundvand og vandføring i vandløb frem til år 2100. Modelberegninger kan også hentes som webservices.

Brugerfladen www.HIPdata.dk viser og giver adgang til modelberegninger og statistiske beregninger fra GEUS, og der gives adgang til store mængder målte data om vandløb og af grundvand. Den anden brugerflade KAMP <https://kamp.miljoeportal.dk/> er en applikation målrettet kommunernes plan- og miljømedarbejdere. Den præsenterer udvalgte hydrologiske data og scenarier med plan- og klimasikringsmæssigt data om infrastruktur mm. og understøtter dermed planlægningsopgaverne i kommunerne i forhold til de ændrede klimatiske forhold.



VÆRDIEN, SOM INNOVATIONEN HAR SKABT

Den frie og lettilgængelige data øger effektiviteten både hos virksomheder og myndigheder, der skal bruge data, og hos de myndigheder, der skal levere data.

Der opleves en stor efterspørgsel efter både data og modelberegningerne. Hvis efterspørgslen af data omsættes til konkret brug, estimeres det, at der vil være samfundsøkonomiske gevinster på cirka 90-140 mio. kr. pr. år primært ved besparelser på skadeomkostninger. Data fra løsningen kan dermed også bruges til at understøtte politiske målsætninger om at reducere skaderne fra klimaændringer så meget som muligt.

Løsningen er udviklet med afsæt i brugerworkshops for myndigheder og private virksomheder om at identificere problemet, databehovet og mulige løsninger.



DE VIGTIGSTE ELEMENTER I INNOVATIONEN

- To nye brugervenlige grænseflader og frie webservices med let tilgængelig adgang til data om vandløb og det terrænnære vand
- Adgang til nye modelberegninger om historiske data og fremskrevne data bl.a. skabt med anvendelse af machine learning.



HVILKE RESSOURCER ER DER BRUGT PÅ INNOVATIONEN?

De to nye brugergrænseflader og modelberegningerne er finansieret via 15,8 mio. kr. fra midlerne under den Fællesoffentlige Digitaliseringsstrategi 2016-2020.



HVEM HAR SAMARBEJDET OM INNOVATIONEN?

Løsningen er lavet med input, viden og ønsker fra dataejere og især dataanvendere. Styrelsen for Dataforsyning og Effektivitet, Miljøstyrelsen, KL og Danske Regioner været parter bag forløbet, som er udviklet som en del af den Fællesoffentlige Digitaliseringsstrategi 2016-2020. Undervejs er der bl.a. samarbejdet med DANVA, rådgivende ingeniører, DMI, GEUS, Miljøstyrelsen, Danmarks Miljøportal, udvalgte kommuner, regioner og forsyningselskaber.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Jonas Gillett, specialkonsulent, Styrelsen for Dataforsyning og Effektivisering

📞 72 54 58 86 ✉️ jogil@sdfc.dk

Eva Bøgh, Hydrolog, specialkonsulent, Styrelsen for Dataforsyning og Effektivisering

📞 72 54 56 37 ✉️ evboe@sdfc.dk



INNOVATIVER

Innovativer er de mindre greb og innovationer, der let skaber værdi i hverdagen ude på landets offentlige arbejdspladser. På de næste sider finder du korte beskrivelser af otte innovativer, som vi håber kan inspirere til innovation på din arbejdsplads.

BORGERSERVICE PÅ SIKKER AFSTAND

Under nedlukningen har det været vanskeligt for Borgerservice at lave medbetjening, når borgerne ønsker digital hjælp. Medarbejdere står normalt ved siden af borgerne for at hjælpe med at udfylde ansøgninger m.m. på computer, når borgeren ikke selv er i stand til det.

Med hjælp fra kommunens IT-afdeling fik Borgerservice mulighed for at løse problemerne på afstand via TeamViewer. Medarbejderen kan med denne løsning betjene skærmen på afstand med sin egen computer. Det letter medarbejdernes dagligdag, når man skal hjælpe borgerne med diverse ansøgninger og giver tryghed til borger og medarbejder, da de kan holde den anbefalede afstand.

TIP

Alle kan hjælpe borgere på sikker afstand – det kræver ikke særlige kundskaber. Hiv fat i din IT-ansvarlige og få installeret programmet 'TeamViewer'.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Solvejg Andersen, teamleder for Borgerservice, Haderslev Kommune

📞 74 34 03 64 ✉️ slan@haderslev.dk

VIDEOHILSENER TIL BØRN GIVER OMSORG

Da covid-19 i marts 2020 lukkede landet, blev børn og personale hjemsendt fra vuggestuer og børnehaver. Personalet i Børnehuset Guldminen ønskede at holde kontakten til de børn, der ikke var i nødpasning, og sørge for de havde det godt derhjemme.

Hilsner, højtlesning og idéer til påskepynt blev optaget på video hjemme hos personalet og delt via kommunikationssystemet, hvor børn og forældre kunne følge med og hente inspiration til de daglige aktiviteter. Tiltagene er blevet til i et samarbejde med forældrene, som har opfordret til at gøre noget for dem, som er hjemme. Forældrene fortæller, at børnene er glade for tiltagene, og Børnehuset vil gøre brug af det ved sygdom og fravær.

TIP

Video er et stærkt og opmuntrende redskab, når børn i svære situationer skal have en hilsen. At stuen synger en sang til barnet eller at den voksne fortæller historier kan lindre på meget.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Pia Oddershede, dagtilbudsleder, Børnehuset Guldminen. 📞 40 35 63 32

✉️ pia.oddershede@koeg.dk



LIVETRÆNING I ARBEJDSSTIDEN STYRKER FÆLLESSKAB

Hjemmearbejde har udfordret alle til at tænke og arbejde på nye måder. Møder og arbejdsopgaver ved køkkenbordet kan resultere i udfordrende arbejdsstillinger samt mindre bevægelse og motion.

I foråret 2020 tog fysioterapeuter i Arbejdsmiljø København derfor initiativ til livetræning i arbejdstiden for medarbejderne i Københavns Kommune. Formålet med indsatsen var at facilitere fysisk aktivitet og skabe et fællesskab blandt de hjemsendte medarbejdere. Resultaterne viser tydeligt, at livetræning har skabt værdi for medarbejderne og organisationerne. Mange oplever at træningen giver den fornødne fysiske aktivitet til arbejdsdagen og skaber fællesskab på tværs af kommunen. Over 1400 er medlem af træningsgruppen og op mod 200 medarbejdere deltager til den daglige træning.

TIP

Sæt et fast tidspunkt for træningen og hold det simpelt. 10-15 min om dagen er nok for at holde sig i gang. Gør træningen nem at tilgå via et elektronisk kalendersystem og annoncer på jeres eksisterende kommunikationskanaler.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Maja Schønheyder, fysioterapeut og konsulent, Københavns Kommune

📞 21 56 01 49 ✉️ xb78@kk.dk

SIKKER KOORDINERING VIA DELT KALENDERBOOKING

På Afdelingen for Medicinske Mavetarmsygdomme kommer nogle patienter med faste mellemrum for at få foretaget kikkertundersøgelser, og ved afslutning af en procedure bookes den fremtidige aftale. Undersøgelsen kræver ind imellem bedøvelse, og der er derfor brug for koordinering med Anæstesiologisk Afdeling, som skal gå tilsyn.

Videndelingen mellem afdelingerne blev førhen løst via mail, men det var en ressource- og datamæssig usikker metode. En dialog mellem afdelingerne og Klinisk IT viste, at der var en mulighed at dele kalendermodul og Anæstesiologisk Afdeling kan i dag gennemgå bookinger og planlægge tilsyn. Det har højnet sikkerheden omkring datahåndtering og sikret bedre koordinering af patientforløb.

TIP

Når afdelinger skal samarbejde kan det være en hjælp at få neutrale øjne på, fx i form af en ansat fra IT, der kender systemerne til bunds og kan gennemskue løsninger til fordel for begge parter.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Michelle Lyndgaard Nielsen, innovationskonsulent, Odense Universitetshospital

✉️ mln@rsyd.dk



CORONA CAMINO STYRKER SUNDHED OG FÆLLESSKAB

Behovet for samtale og tilfældige hverdagsmøder vokser i en tid, hvor ensomhed og frygt skaber afstand mellem mennesker. For demokratihuset Byens hus Roskilde blev det under første nedlukning tydeligt, at borgerne savnede coronasikre måder, at holde hverdagsdemokratiet og samtalen i gang på.

Sammen med aktive medborgere og en konceptudvikler tog Byens hus sekretariatet derfor initiativ til 'Corona Camino'. Det er i al sin enkelthed 'en snak på en gåtur' mellem to mennesker - hjulpet af en klar rollefordeling, et emne og et samtalekort. Byens hus tilbyder, at man kan blive matchet med en samtalepartner ved at sende en mail, men man kan også gå en Corona Camino med én man allerede kender.

TIP

Sæt gang i den demokratiske samtale med interessante samtalekort og en god vandretur. Corona camino er en ligetil og coronasikker social aktivitet, der sætter gang i både ben og tanker – og styrker den fysiske og mentale sundhed.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Emma Svård
projekt- og udviklingsmedarbejder,
Roskilde Kommune
✉ emmasv@roskilde.dk

SERVICE-RUNNERS LETTER ARBEJDSPRESSET

Grundet Covid-19 har man af flere omgange måtte åbne afsnit på Rigshospitalet for at tage imod patienter. De mange pludselige indlæggelser har medført en travl og uforudsigelig hverdag for sygeplejepersonalet.

Der var behov for en ekstra hånd til ikke-sygeplejerelaterede opgaver, og rengøringsafdelingen på Rigshospitalet ansatte derfor en ny stab, såkaldte Service-Runners. Teamet samarbejder med alle de involverede parter på afdelingerne og løser tidskrævende opgaver, der frigiver tid hos sygeplejepersonalet. Fx sørger teamet for fornødne værnemidler og varetager nøglefunktioner, så sygeplejen ikke behøver at forlade patientstuerne.

TIP

Service-Runners kan bruges til enhver slags opgave. Hvad enten det drejer sig om klargøring af udstyr til intensivpleje, eller moralsk støtte til patienter eller pårørende.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Martin Paldrup Rojen
funktionsleder, Rigshospitalet

✉ martin.paldrup.rojen@regionh.dk



SOCIALE MEDIER FORBEDRER REKRUTTERINGSMULIGHEDER

Afdelingen for mave, tarm og leversygdomme på Herlev Hospital oplevede tidligere, at det var svært at skabe opmærksomhed om fagområdet, få den ønskede respons på stillingsannoncer og rekruttere de nødvendige sygeplejersker.

I september 2020 igangsatte afdelingen et rekrutteringsprojekt og oprettede instagram-profilen Gastro_sygepleje. Her deler de viden om området, hverdagen på afdelingen mm. og har skabt en platform med stor følgerskare på 2000 personer. Det har resulteret i succesfuld rekruttering af sygeplejersker, der har hørt om afdelingen via profilen. Derudover har det øget den interne videndeling mellem afdelingens afsnit og skabt større opmærksomhed om fagområdet.

TIP

Tiltræk nye medarbejdere og øg interessen omkring jeres fagområde ved at vise det daglige liv på hospitalsafdelingen. Hold det simpelt og brug medarbejderne aktivt.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Halima Mohamed Said
afdelingssygeplejerske, Herlev Hospital,
☎ 38 68 12 99
✉ halima.mohamed.said@regionh.dk

DIGITALE BOOKTALKS STYRKER HVERDAGSLÆSNINGEN

Lukkede skoler og biblioteker under covid-19 har gjort det svært for mange at fylde skoleskemaet ud og holde hverdagslæsningen i live hos skoleelever. Normalt afholder Glostrup Bibliotek Booktalks for kommunens skoler, der giver inspiration til ny litteratur.

Biblioteket valgte derfor at føre tilbuddet videre i et onlineformat. Læreren og eleverne har mulighed for at vælge mellem en række emner, hvorefter en Børnelitteraturformidler deltager i onlineundervisningen og fortæller om udvalgte bøger. Det har vist sig at være god måde at nå ud til skolerne, samt holde kontakten under nedlukningen, når tiden er knap, og de planlægger fortsat at booste digitale tilbud til skoleelever. Efter at biblioteket begyndte at afholde online booktalks, har de oplevet en markant stigning i kommunens forbrug af e-reolen GO.

TIP

Få læreren til at sende et link til undervisningen, så du, som oplægsholder, bare skal logge på. Husk at bede eleverne om at have kamera på. Spørg meget gerne ind til dem undervejs – ofte sidder der nogle med nogle gode læseoplevelser, der er værd at dele.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge løsningen, så kontakt:

Gro Johanne Vase
børnekulturformidler, Glostrup Bibliotek
☎ 23 74 26 63 ✉ GJV@glostrupbib.dk



HOLD ØJE MED ...

Offentlig innovation er at gøre noget nyt i den offentlige sektor, som giver værdi. Det nye skal altså være mere end testet – det skal være ”færdigt”, implementeret og taget i brug af borgere, virksomheder eller medarbejdere.

På siden her kan du se nogle af de nye innovative tiltag, der er indstillet til Innovationspriserne, som COI vurderer kan fremvise spændende resultater inden så længe. Tiltagene er nemlig lige på vippen til at være klar til brug og dermed til at kunne skabe en dokumenteret værdi i praksis.



TVÆRFAGLIGT SAMARBEJDE OM MUNDRELATERET BØRNESUNDHED

Hvorfor er det innovative tiltag interessant?

Mundrelaterede problemer hos børn kan have store konsekvenser i form af talevanskeligheder eller spisevanskeligheder. Problemerne er komplekse, fordi de griber ind i hinanden, og mange forskellige faggrupper er derfor i spil. Sorø Kommune har udviklet en løsning hvor de forskellige fagligheder tidligt og på nye måder samarbejder om at vurdere, hvilket problem der skal håndteres først for at opnå det bedste resultat. Det giver samtidigt familierne et bedre koordineret forløb med færre aftaler med kommunen. Det tværfaglige samarbejde omfatter også strukturelle forebyggende tiltag, der øger viden om tandsundhed i børnefamilier.

Hvem er en del af løsningen?

Indsatsen sker i et samarbejde mellem sundhedsplejen, børne-, ergo- og fysioterapeuterne, talehørkonsulenterne, motorikkonsulenten, tosprogskonsulenten og tandplejen i Sorø Kommune.

Hvilke resultater forventes?

Øget kvalitet i den service, borgerne oplever – både via de forebyggende tiltag og ved den tværfaglige løsning af opståede mundrelaterede problemer, der giver færre aftaler med kommunen og bedre resultater for barnets sundhed. Dertil en øget effektivisering gennem bedre interne arbejdsgange og samarbejder.

Hvis du også vil holde et vågent øje med løsningen, så kontakt:

Katja Thor, overtandlæge, leder af Tandplejen, Sorø Kommune

📞 29 46 05 86 ✉️ kath@soroe.dk



FREMTIDENS FOLKESKOLE ER ET PROJEKTBASERET SKOLEHUS

Hvorfor er det innovative tiltag interessant?

Der er en stærk politisk forankring af en dagsorden om, at elevernes hverdag og skoleliv på alle Høje-Taastrup Kommunes otte skoler skal tage form efter projektorienteret undervisning og læring. I august 2021 får den dagsorden nye fysiske rammer, når fremtidens folkeskole "Læringshus Nærheden" åbner det nye nyt boligområde "Nærheden" i Hedehusene. Læringshuset er den første folkeskole i Danmark, der fra første streg til sidste sten er designet til projektbaseret undervisning og til et fokus på kompetencerne: Kritisk tænkning, kreativitet, kommunikation og samarbejde. Herved bliver eleverne kompetente til at klare sig i et stadigt mere globalt og foranderligt samfund. De fysiske rammer for en fremtidsorienteret folkeskole, har fokus på elevernes læringslyst og dannelse.

Hvem er en del af løsningen?

Skolen er designet af medarbejdere, elever, arkitekter og samarbejdspartnere fra Lego Education, Teknologisk Institut, InQvation samt med et Advisory Board om Fremtidens Skole sammensat af en række toneangivende uddannelsesinstitutioner og virksomheder.

Hvilke resultater forventes?

Det forventes, at Fremtidens Folkeskoles fysiske rum og rammer på bedste vis understøtter projektbaseret læring, hvor elever kan udfolde sig fagligt, innovativt og kreativt. Det forventes, at eleverne får et endnu større fagligt udbytte af undervisningen i skolen med motiverende og autentisk læring, og at eleverne bliver dygtige til at kommunikere, tænke kritisk, være kreative og samarbejdende.

Hvis du også vil holde et vågent øje med løsningen, så kontakt:

Stine West Dyhr, projekt- og udviklingschef,
Høje-Taastrup Kommune

📞 26 37 77 70 ✉ StineDy@htk.dk

SAMMEN OM ORDBLINDHED

Hvorfor er det innovative tiltag interessant?

5-7 pct. af befolkningen er ordblind, hvilket påvirker deres livskvalitet, mulighed for at gennemføre uddannelser og beskæftigelsesmuligheder. Mange ordblind børn og unge har et negativt selvbillede og lavt selvværd, som ofte resulterer i, at de oplever sig som anderledes og forkerte. Udover velkendte kompenserende hjælpemidler til ordblindhed, arbejdes der i Sammen om ordblindhed med øvrig understøttelse, inddragelse af fagprofessionelle og forældre. Med Sammen om ordblindhed får alle ordblind elever i Esbjerg Kommunes folkeskoler en kvalificeret indsats fra de konstateres ordblind til de forlader folkeskolen, så de bevarer lysten til at lære og motiveres til at gennemføre en ungdomsuddannelse.

Hvem er en del af løsningen?

Pædagogisk Enhed i Esbjerg Kommune samarbejder med alle 25 folkeskoler i Esbjerg Kommune om at understøtte ordblind børn og unges læring, trivsel og udvikling. Et advisory board af ordblind elever sikrer fokus på ordblindes behov. Der er etableret netværk for forældre, der kan hjælpe hinanden. Sammen om ordblindhed er støttet af Egmont Fonden.

Hvilke resultater forventes?

Det forventes, at ordblind børn og unge vil opleve højere livskvalitet og stærkere læse- og skrivefærdigheder, hvilket øger lærelysten og giver dem bedre muligheder i uddannelsessystemet og på arbejdsmarkedet.

Hvis du også vil holde et vågent øje med løsningen, så kontakt:

Kristina Junker Stengaard,
programleder, Esbjerg Kommune

📞 30 52 26 31 ✉ krista@esbjerg.dk



ELEV-TIL-ELEV MENTORNETVÆRK

Hvorfor er det innovative tiltag interessant?

Frafald af elever er et stort problem på mange SOSU-skoler landet over. Der er ikke et stærkt vidensgrundlag om, hvorfor eleverne falder fra uddannelserne. Derfor er tidlig og intensiv inddragelse af elever, undervisere og øvrige nøglepersoner særligt vigtigt for både problemforståelsen og udviklingen af innovative løsninger. Intensiv inddragelsen kan være vanskelig i en hverdag, hvor drift og kerneopgaven – at undervise eleverne – må være førsteprioritet. En innovationsproces på SOSU H har resulteret i Elev-til-Elev Mentornetværk, som er en todelt frafaldsindsats. Den første del er et nyudviklet mentor-valgfag til motiverede, erfarne SSA-elever (social- og sundhedsassistent-elever) om coaching og samtaleteknik. Den anden del er et elevmentor-forløb, hvor et hold nye SSA-elever deltog i tre obligatoriske gruppesamtaler med de erfarne SSA-elever, hvor fokus var rettet mod deres kommende praktik.

Hvem er en del af løsningen?

Indsatsen er udviklet, afprøvet og evalueret i tæt samarbejde mellem medarbejdere og studerende på SOSU H og nonprofit-udviklingshuset Raido, der bl.a. har bidraget med datadrevne antropologiske feltstudier og evaluering med 14 målbare succeskriterier.

Hvilke resultater forventes?

Der er skabt øget viden om elevers frafald og gennemført pilottest af innovationen, der viser positive resultater både for valgfaget og mentorordningen. I 2021 afprøves og effektvalueres en tilpasset version på alle skolens afdelinger.

Hvis du også vil holde et vågent øje med løsningen, så kontakt:

Jacob Bro, uddannelseschef, SOSU H
☎ 30 36 93 69 ✉ jab@sosuh.dk

FIF FOR UNGE – FÆLLESSKABER I FOKUS

Hvorfor er det innovative tiltag interessant?

Der er nationalt veldokumenterede udfordringer med ensomhed og dårlig mental trivsel – også blandt unge på ungdoms- og erhvervsuddannelser. At skabe nye relationer og indgå i nye fællesskaber i kultur- og naturaktiviteter kan afhjælpe ensomhed og øge trivslen. Fif for unge er en innovativ værktøjskasse, der fremmer fællesskabsopbyggende aktiviteter og bidrager til, at unge får og tager ansvar for fællesskaber på ungdomsuddannelserne. Fif for unge er et fysisk værktøj med tilhørende videomateriale, til inden- og udendørs brug. Fif for unge indeholder seks kategorier til systematisk at arbejde med opbygning af fællesskaber. Med underviseren eller trivselsmedarbejderen som facilitator etableres rammer for og dialoger om unges fællesskab på uddannelserne.

Hvem er en del af løsningen?

Region Syddanmark, Designskolen Kolding og Syddansk Universitets Institut for Idræt og Biomekanik har udviklet 'fif' i et tæt samarbejde med kommuner, organisationer og foreninger.

Hvilke resultater forventes?

Værktøjet er pilottestet på fire erhvervsuddannelser i efteråret 2020, hvilket har resulteret i positive vurderinger og forbedringsforslag. De implementeres i næste version, der skal testes i natur- og kulturtilbud hos kommuner og organisationer, når aktiviteterne åbnes igen. Fif for unge er udviklet til og tilpasset trivselsmedarbejdere og unge på en række ungdomsuddannelser og udbredes til endnu flere i 2021. Det forventes, at det kan være et værktøj til at øge trivsel og reducere ensomhed hos unge.

Hvis du også vil holde et vågent øje med løsningen, så kontakt:

Helle Knudsen, chefkonsulent,
Region Syddanmark
☎ 29 20 19 0 ✉ Helle.Knudsen@rsyd.dk



UKHOME: UNGEBOLIGER OG UNGDOMSKULTURHUS UNDER SAMME TAG

Hvorfor er det innovative tiltag interessant?

Hjemløshed er komplekst, for ofte har unge hjemløse eller unge på kanten af hjemløshed bagvedliggende udfordringer med sig i bagagen i form af omsorgssvigt og psykiske lidelser. Det betyder, at det ikke er nok at skaffe en bolig til den unge. Der skal også være fokus på at støtte og hjælpe den unge i arbejdet med de andre udfordringer. I 2020 blev UKHOME etableret med 24 ungeboliger under samme tag som Ungdomskulturhuset – UKH i Aarhus Kommune. Boligerne bebos af 12 unge, som har været hjemløse eller har været på kanten af hjemløshed, og 12 studerende.

Hvem er en del af løsningen?

Initiativet er udviklet i et tværmagistratsligt samarbejde og med eksterne aktører og civilsamfundsaktører. Ideen er opstået hos de unge brugere af og de ansatte i UKH, der i første omgang har samarbejdet med medarbejdere i magistratsafdelingen Sociale Forhold og Beskæftigelse og Kollegiekontoret i Aarhus. Senere er flere samarbejdspartnere kommet til: SUS og RealDania og Hjem Til Alle Alliancen, som har bidraget med økonomi til projektet.

Hvilke resultater forventes?

Beboersammensætningen og den lette adgang til fællesskabet i UKH forventes at øge livskvalitet og trivsel samt reducere hjemløshed blandt unge. Covid19-krisen har betydet, at Ungdomskulturhuset har været lukket, så det fulde potentiale af UKHOME er endnu ikke testet og evalueret.

Hvis du også vil holde et vågent øje med løsningen, så kontakt:

Lone Jensen, daglig leder af UKH og projektleder for UKHome, Aarhus Kommune

📞 51 57 50 12 ✉️ lonej@aarhus.dk

OS2IOT – EN SAMLET PLATFORM FOR INTERNET OF THINGS

Hvorfor er det innovative tiltag interessant?

Internet of Things (IoT) kan styrke kommunernes tilbud til borgerne, fx gennem bedre viden om, hvor mange cyklistere, der bruger cykelstien, omfang af luftforurening i et mødelokale, eller hvornår kommunens træer skal vandes. Men IoT-enheder taler forskellige "sprog", og en kommune risikerer derfor at skulle håndtere sine IoT-enheder (sensorer) i flere forskellige IT-platforme. Det medfører unødvendig kompleksitet, giver et dårligere overblik over datakilder og reducerer muligheden for, at data kan anvendes til mere end blot det aktuelle formål. En ny innovativ it-plattform OS2iot reducerer kompleksiteten i IoT-dataopsamlingen, da den samler data fra alle IoT-enheder ét sted.

Hvem er en del af løsningen?

OS2iot er udviklet af OS2-digitaliseringsfællesskabet sammen med Region Hovedstaden, Erhvervsstyrelsen, Gate 21 og en række virksomheder og organisationer. I udviklingen er desuden anvendt elementer fra KL/Kombit og EU.

Hvilke resultater forventes?

OS2iot blev færdigudviklet ved udgangen af 2020. Aarhus kommune har som de første taget løsningen i brug, og cirka 30 kommuner forventes at følge efter i 2021. Ved at gå fra flere platforme til én forventes resultater i form af reducerede omkostninger, større fleksibilitet, sænkning af barriere for brug af IoT, bedre indsamling af data og øget effektivitet.

Hvis du også vil holde et vågent øje med løsningen, så kontakt:

Jonas Iversen, projektleder OS2 v. Aarhus Kommune

📞 41 87 33 57 ✉️ ijom@aarhus.dk



KORTLÆGNING AF PLANTER OG TRAFIKDRÆBTE DYR VED HJÆLP AF KUNSTIG INTELLIGENS (AI)

Hvorfor er det innovative tiltag interessant?

Invasive planter har en negativ indvirkning på biodiversiteten, men der mangler viden om udbredelse af invasive plantearter for at kunne tilrettelægge bekæmpelsen bedre. Derudover er der behov for mere viden om trafikdræbte dyr, både hvad angår arter og omfang, for at kunne iværksætte målrettede forebyggende indsatser. Miljøteamet i Vejdirektoratet er i 2020 begyndt at undersøge muligheden for brug af kunstig intelligens som et redskab til kortlægning af invasive plantearter og trafikdræbte dyr. Et kamera monteres i en bil, der gennemkører statsvejnettet. Kameraet filmer vejsiderne, og algoritmen fotograferer og kortlægger de genstande, den er blevet trænet op til at genkende – i første omgang invasive plantearter og i næste fase trafikdræbte dyr.

Hvem er en del af løsningen?

Teknologien er testet i samarbejde mellem Vejdirektoratet og forskere ved Århus Universitet, Institut for Elektro- og Computerteknologi samt Institut for Bioscience.

Hvilke resultater forventes?

Teknologien er stadig på vippen til at være moden nok til at give fuld værdi. Forsøget i 2020 har vist, at det kan lade sig gøre at træne algoritmen til at genkende invasive planter med en vis succesrate. Forsøget blev testet sent på sæsonen og succesraten forventes at være højere ved kørsler i planternes blomstringssæson i 2021. Fase 2, der skal afdække mulighederne for at kortlægge trafikdræbte dyr på statsvejene, iværksættes nu.

Hvis du også vil holde et vågent øje med løsningen, så kontakt:

Lars Linneberg,
specialkonsulent, Vejdirektoratet

📞 72 44 22 24 ✉️ lali@vd.dk

VILD MED EGEDAL: SAMARBEJDE OM AT ØGE BIODIVERSITET

Hvorfor er det innovative tiltag interessant?

Trusler mod biodiversitet er et element i klimakrisen. Biodiversitet handler om ren luft, frisk vand, sund jordbund og bestøvning af afgrøderne. I 2020 vedtog politikerne i Egedal Kommune naturen som et særligt fokusområde for byrådets arbejde. Gennem en proces i Grønt Råd, et dialogforum og samarbejdsorgan mellem interessegrupper og kommune, blev en strategi for biodiversitet udviklet: Vild med Egedal. Strategien samler alle biodiverse aktiviteter under én kampagne, så den får mere slagstyrke. Kampagnen indebærer, at naturen integreres i alle kommunens aktivitetsområder, og kampagnen retter sig mod og inddrager børn, voksne, erhvervslivet og medarbejderne i kommunen.

Hvem er en del af løsningen?

Biodiversitetskrisen er en opgave, der skal løses i fællesskab og involvere både borgere, erhverv og kommune. Et samlet kampagnesite gør det nemt at få inspiration til, hvordan man som borger eller virksomhed kan bidrage til at øge biodiversiteten.

Hvilke resultater forventes?

At bremse tilbagegangen og om muligt at øge biodiversitet i Egedal Kommune frem mod 2030. Der er planlagt en midtvejsevaluering i 2025. Samtidig med at kampagnesitet inspirerer borgerne til handling, har kommunen selv iværksat konkrete initiativer på egne områder for at øge biodiversiteten.

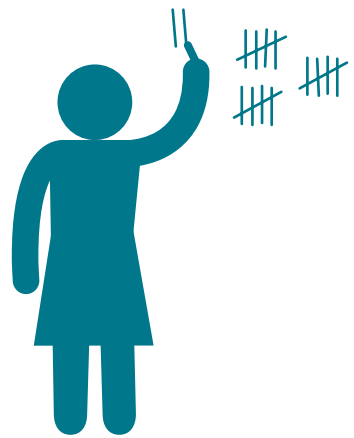
Hvis du også vil holde et vågent øje med løsningen, så kontakt:

Rikke Storm-Ringström,
natursagsbehandler; Egedal Kommune

📞 72 59 73 15
✉️ Rikke.Storm@egekom.dk



Evaluering af offentlig innovation



Evaluering handler om systematisk at bedømme det innovative tiltag, I er i gang med, for at finde ud af, hvad der virker og hvordan. Evaluering kan bruges til at undersøge og formidle værdien af innovationen – og som udviklings- og styringsredskab undervejs.

Når vi evaluerer innovation, bevæger vi os væk fra vores mavefornemmelser om, hvad der virker, og hen mod mere systematisk dataindsamling og et mere solidt vidensgrundlag.

OECD har i 2021 lavet en rapport om det danske offentlige innovationslandskab: Public Sector Innovation Scan, som kan hentes på COI's hjemmeside. I rapporten konstaterer OECD, at evaluering af innovation er en vedvarende udfordring i Danmark på trods af, at der findes flere understøttende værktøjer og evalueringsrammer. Vi ved fra Innovationsbarometeret¹, at det kun er 4 ud af 10 de offentlige innovationer, som er evalueret. Når der ikke evalueres, går man glip af vigtig viden, der kan hjælpe med at træffe vidensbaserede valg undervejs i innovationsprocessen. Fortællingen til beslutningstagere om, hvilken værdi innovationen skaber, står på et svagere fundament, når der ikke systematisk dokumenteres og evalueres på værdien.

Værdiskabelsen og dokumentationen heraf er vægtet højt i sorteringen af de indstillede innovationer. I indstillingerne kan man ane samme mønster som ved Innovationspriserne i 2019, nemlig at evaluering- og værdifortællingerne er stærkest, hvor:

- Designtænkning og adfærdsvidenskab er de drivende innovationstilgange med tilhørende fokus på test og dokumentation
- Projektarbejde og business case er en gængs arbejdsform, som fremmer et fokus på vidensbaserede beslutninger/valg undervejs i innovationsprocessen
- Innovationsarbejdet er tæt knyttet til forskning og har fokus på at skabe et evidensgrundlag.

FIND INSPIRATION TIL EVALUERING I PRISMATERIALET:

- At få styr på data så tidligt som muligt hjælper med løbende at **identificere de bedste tilbud i varslingsindsatsen** i Tårnby Kommune og lægger fundamentet for på sigt at **måle effekten** af indsatserne (side 66)
- At udvikle og evaluere sammen med personale og patienter hjælper med at træffe vidensbaserede **valg undervejs** i innovationsprocessen og understøtter, at **læringsplatform til implementering af videokonsultation** giver værdi for både patienter og personale på OUH (side 152)
- I **Aarhus Kommune** er der sat gang i en **ekstern evaluering**, der sammen med en **business case** dokumenterer både forudsætninger for at bruge **Mira dagbogs-app** og hvilken værdi, den giver for brugerne (side 100).

HVORDAN KAN DU BRUGE COI:

På www.coi.dk/evaluering kan du læse om evaluering af innovation og hente materialer, der kan hjælpe, når du skal evaluere og dokumentere værdien af en ny løsning. På coi.dk og i COI's nyhedsbrev kommer der løbende artikler om evaluering, hvor COI, eksperter og praktikere deler deres erfaringer og indsigter.

1. Innovationsbarometeret er den officielle statistik over offentlig innovation i Danmark. Udviklet i et samarbejde mellem COI og Danmarks Statistik. Læs mere: <https://innovationsbarometer.coi.dk/>

Spredning af innovation



Spredning handler om deling og genbrug. En innovation er spredt, når en løsning, der er udviklet, implementeret og har skabt værdi ét sted, efterfølgende implementeres og skaber værdi et nyt sted.

Løsningen kan enten kopieres direkte fra ét sted til et andet. Den kan også anvendes i en tilpasset form, eller den kan inspirere til ny udvikling et andet sted.

Innovationsbarometeret viser, at der er gjort noget aktivt for at dele 49 pct. af de offentlige innovationer, og at 72 pct. af de offentlige innovationer er baseret på genbrug. OECD har i 2021 lavet en rapport om det danske offentlige innovationslandskab: Public Sector Innovation Scan, som kan hentes på COI's hjemmeside. I rapporten konstaterer OECD, at der fortsat er udfordringer med spredning af innovation.

OECD hæfter sig ved, at det danske offentlige innovationssystem er præget af uformelle netværk, og at meget spredning af innovation sker igennem de netværk. Endeligt peges der på, at finansiering af offentlig innovation er en særlig barriere for spredning, da det er nemmere at få finansiering til helt nye innovationer end til at genbruge andres innovationer.

Innovatørerne i prismaterialet trækker på deres netværk, som viser vej til inspiration fra forskning og andre arbejdspladser i Danmark og udlandet til innovationsarbejdet. Ganske få har en fortælling om, at deres innovation er den allerførste af sin slags. Materialet indeholder også fortællinger fra innovatørerne om at dele deres innovationer via konferencer og publikationer samt eksterne besøgende. Spredning af innovationer på tværs af de offentlige arbejdspladser tager tid, og hvorvidt delingerne faktisk fører til spredning af innovationerne kan ikke påvises af materialet.

FIND INSPIRATION TIL SPREDNING I PRISMATERIALET:

- Metoden ”KOM TIL”, der forbedrer kommunikation med borgere med afasi har Sydvestjysk Sygehus udviklet med **genbrug** af eksisterende evidens og viden, som er sat sammen på nye måder til en ny metode. Metoden er nu bl.a. **delt** via SDU's efteruddannelsesprogram (side 143)
- Både medarbejdere med fag-faglig baggrund og it-faglig baggrund fra tre forskellige magistrater har været involveret i at udvikle **Min Video**. Det **tidlige samarbejde** om innovationen sikrer, at den bruges i flere sammenhænge og giver værdi for flere målgrupper, hvilket letter skaleringen af Min Video til flere magistrater (side 12)
- Modellen for **Mandefællesskaber** beskrives af Roskilde Kommune i en **håndbog**, der bl.a. indeholder opskrifter på opstart af Mandefællesskaber, opsporing af målgruppen og kommunikationsstrategier. Håndbogen gør det let for andre kommuner at **kopiere – eller tilpasse –** modellen (side 42).

HVORDAN KAN DU BRUGE COI:

På www.coi.dk/spredning kan du læse om spredning af innovation og hente materialer, der kan hjælpe, når du skal genbruge eller dele en innovation. På coi.dk og i COI's nyhedsbrev kommer der løbende artikler om spredning, hvor COI, eksperter og praktikere deler deres erfaringer og indsigter.

Innovative offentlige indkøb

Det offentlige har en stor indkøbsmuskel, som også kan bruges innovativt. Flere steder er der gang i strategiske oprustninger for at styrke innovation i indkøbene. Der er også på det seneste lagt nye strategier for offentlige indkøb fra regeringen, regionerne og kommunerne. Selvom flere har arbejdet med innovative indkøb i kortere eller længere tid, er det ikke nødvendigvis ligetil.



OECD har i 2021 lavet en rapport om det danske offentlige innovationslandskab: Public Sector Innovation Scan, som kan hentes på COI's hjemmeside. I rapporten konstaterer OECD, at der kan påpeges udfordringer med innovative indkøb. På den ene side viser Innovationsbarometeret, at 69 pct. af de offentlige innovationer er skabt i samarbejde med andre, heraf halvdelen med eksterne aktører. På den anden side oplever aktørerne uden for offentlig sektor ifølge OECD, at der er udfordringer i, at det offentlige ikke alene tager stort ejerskab til de problemer og udfordringer, der søges løst i samarbejder med andre, men også så nøje beskriver de ønskede løsninger, at rummet til innovation begrænses væsentligt. OECD konkluderer, at selvom mulighederne for innovative indkøb er til stede, er det ikke det samme som, at alle relevante aktører kender mulighederne eller formår at bruge dem.

HVORDAN KAN DU BRUGE COI:

COI arbejder også med at understøtte innovationsfokus i den offentlige sektors samarbejde med den private sektor. Du kan finde mere viden og inspiration til jeres innovative indkøb på coi.dk, hvor du bl.a. finder **Indkøbslisten**, der løbende opdateres, og som rummer helt, delvist eller indirekte offentligt finansierede aktører, partnerskaber og klynger, der arbejder konkret med at udvikle innovative offentlige-private samarbejder og med at understøtte eller gennemføre innovative offentlige indkøb.

I NYT SAMMEN BEDRE, COI's håndbog om innovative samarbejder i den offentlige sektor, kan du finde fakta, eksempler, gode råd, opmærksomhedspunkter og konkrete værktøjer til samarbejdet mellem den offentlige og private sektor om innovative løsninger.

FIND INSPIRATION TIL INNOVATIVE OFFENTLIGE INDKØB I PRISMATERIALET:

Det er ikke overraskende, at der i indstillingsmaterialet til Innovationspriserne er eksempler på innovative indkøb. På de følgende sider finder du tre eksempler fra prismaterialet, som kan inspirere til jeres innovative indkøb.

VASKE- OG LEJELØSNING AF ARBEJDSBEKLÆDNING TIL 1.400 MEDARBEJDERE

HVEM Herning Kommune

HVOR Sundhed og ældre

HVAD Arbejdsbeklædning

HVAD ER DET NYE

- Udbuddet er kørt som et udbud med forhandling
- Mere fokus på miljø og bæredygtighed i tildelingskriterierne. Bl.a. konkretiseret ved, at kun den vindende tilbudsgiver skulle indlevere vareprøver, hvilket reducerer klimabelastningen
- Sundhed & Ældre fik en ganske unik mulighed for selv at sammensætte sin arbejdsbeklædning med udgangspunkt i de beklædningsdele, der var tilbudt i tilbudslisten
- Medarbejderinddragelse i processen bl.a. ved at indarbejde en testperiode, hvor arbejdsbeklædningen afprøves og evalueres af forskellige medarbejdergrupper.

RESULTAT

En aftale om arbejdsbeklædning, som er mere miljøvenlig end tidligere, og hvor kvaliteten af aftalen er øget gennem dialogen med markedet og den stærke medarbejderinddragelse.

GODE RÅD

1. Lav udbud med forhandling, hvis du er klar til at lytte til leverandørerne, blive klogere på mulighederne og sammen finde den bedste løsning. Hvis du ikke er klar til at lytte og være i dialog, er det bedre at holde sig til køreplanen i et almindeligt udbud
2. At åbne tilbudslisten op i indkøbet af arbejdsbeklædning har givet meget større valgfrihed – det kommer medarbejderne til gode. Det kan sammenlignes med, at der traditionelt kommer nogle sælgere med hver et færdigt sæt arbejdsbeklædning, vi kan vælge imellem. Den åbne tilbudsliste svarer næsten til, at vi selv er gået ind i en butik for at sammensætte sammensat lige præcis de sæt tøj, der fungerer bedst for os.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge, så kontakt:

Betina Houliind Kruse, udbudskonsulent, Herning Kommune

📞 96 28 23 45 ✉ betina.h.kruse@herning.dk

SOCIALØKONOMISK UDGANGSPUNKT FOR DRIFT AF HJÆLPEMIDDELDEPOT

HVEM Kolding Kommune

HVOR Socialforvaltningen & Børne-, Uddannelses- og Arbejdsmarkedsforvaltningen

HVAD Hjælpemidler og drift af hjælpemiddeldepot

HVAD ER DET NYE

- Udbuddet er gennemført som et EU-udbud med forhandling, hvor både socialøkonomi og social effekt generelt er medtaget som kriterier i udbudsmaterialet
- Kriterierne tager udgangspunkt i Kolding Kommunes socialøkonomiske politik
- At have dialog med de potentielle leverandører ad flere omgange skabte særligt værdi, fordi det gjorde det muligt at tilrette og skærpe tilbudsmaterialet undervejs
- Leverandørens socialøkonomiske værdier kommer fx til udtryk i et stærkt ønske om at understøtte veteraner i deres vej tilbage til et fællesskab. Samtidig engagerer de sig med andre socialøkonomiske virksomheder og udvikler nye bæredygtige tiltag som en del af samarbejdet.

RESULTAT

En drift af hjælpemiddeldepotet, der fortsat er baseret på sikker drift og tilgængelighed af hjælpemidler til borgere, når behovet er der samtidig med, at sociale værdier løftes. Kommunen høster en direkte værdi i de jobs og det beskæftigelsesrettede samarbejde, der er opstået som følge af aftalen, både hos leverandøren og bl.a. hos de netværk, virksomheden byder ind i.

GODE RÅD

1. Når man går i gang med nye, ambitiøse tværgående tiltag, så er det afgørende, at der er en solid politisk forankring for ambitionen. Kolding Kommunes sociale og socialøkonomiske tiltag går på tværs af flere forvaltningsområder – det kan kun lade sig gøre, såfremt der er politisk vilje og opbakning
2. Lydhørhed og fleksibilitet er alfa og omega i udbud med forhandling. Er man som kommune lydhør over for leverandørerne, kan man sammen udvikle og udfordre mulighederne. Der kan være forhold, som har stor betydning for leverandøren, men ikke for en kommune.

GENBRUG

Hvis du vil genbruge, så kontakt:

Inge Holberg Lehmann, administrationschef, Kolding Kommune

📞 24 57 76 64 ✉ inle@kolding.dk

Anders Vikke, direktør, PreMed A/S

📞 28 74 41 12 ✉ Anders.vikke@premed.dk

LABORATORIUM FOR GRØNNE INDKØB AF STATENS SERVICEYDELSER

HVEM Transportministeriet

HVOR Bygningsstyrelsen

HVAD Facility management/ serviceydelser

HVAD ER DET NYE

- Et hackathon: Grønt Laboratorium med deltagelse af vidensorganisationer, fagpersoner, tænketanke, bygningsbrugere og leverandører har bidraget til at skabe overensstemmelse mellem udbud og markedet. Der blev skabt 100 ideer til, hvordan facility management kan bidrage til den grønne omstilling, og flere af konklusionerne fra dagen er endt med at være konkret indarbejdet i det udbud, der blev offentliggjort i november 2020
- Grønt Laboratorium gav indsigt i markedets modenhed og kunnen på området, samt bidrog til den efterfølgende markedsdialog, hvor resultater og intentioner for grøn omstilling blev efterprøvet på leverandørerne. Udbuddet har en årlig volumen på ca. 300 mio. kr.

RESULTAT

Udbuddet har bl.a. følgende aftryk fra Grønt Laboratorium:

- Bygningsstyrelsen tildeler udbuddet på baggrund af CO2-regnskabet og stiller krav til, at leverandøren fremlægger CO2-regnskab for anvendte fødevarer i kantinerne samt omlægger til ikke-fossil-drevet transport
- Der er vedlagt et idékatalog til udbuddet med over 70 grønne initiativer, som leverandøren skal tage stilling til i løbet af kontraktperioden, der gælder i syv år
- Der er otte gennemgående krav som fx, at den kommende leverandør implementerer initiativer, der kan øge genbrug eller upcycling samt indgår samarbejder med kunder og vidensorganisationer om at udvikle metoder og løsninger, der kan reducere CO2-aftrykket og mindske ressourcespild
- Den kommende leverandør skal det første år bl.a. fremsætte minimum 15 grønne tiltag, og derefter 10 tiltag årligt de efterfølgende år.

GODE RÅD

1. Sæt alle aktører omkring udbuddet i stævne om emne og mål
2. Skab fællesskab om ideer og målsætninger for en grøn omstilling

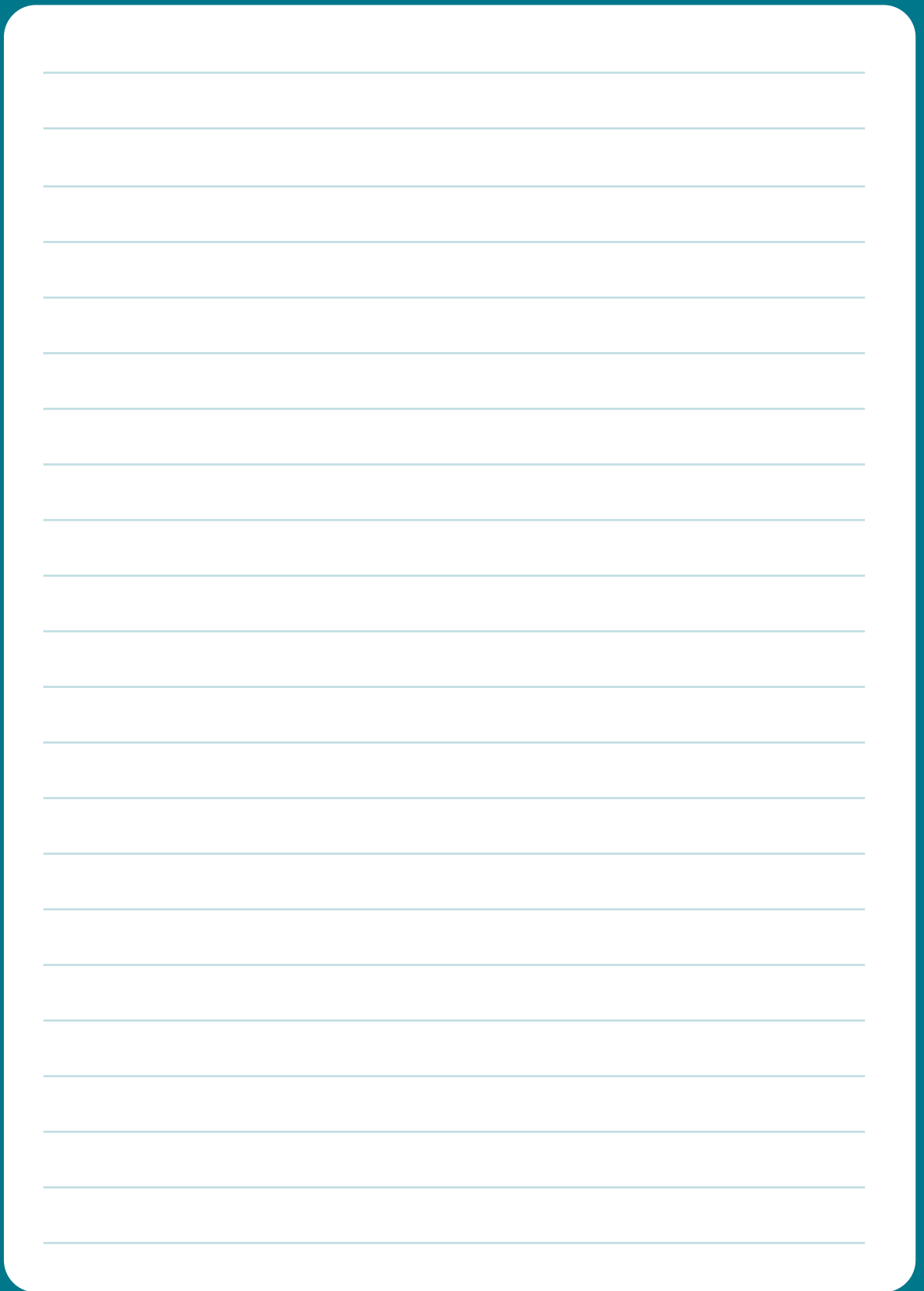
GENBRUG

Hvis du vil genbruge, så kontakt:

Morten Lyndrup, projektleder, Bygningsstyrelsen

📞 41 70 12 41 ✉️ molyn@bygst.dk

A blank sheet of lined paper with horizontal blue lines on a white background, set against a teal background. The paper has rounded corners and is oriented vertically. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page.



A blank sheet of white paper with rounded corners, featuring horizontal ruling lines spaced evenly down the page. The paper is set against a dark teal background.

EN HILSEN FRA PRIS-SEKRETARIATET I COI:

Tak til...

Jurymedlemmerne for *NYT SAMMEN BEDRE*-prisen, der for anden gang har påtaget sig den svære opgave at vurdere og udvælge nominerede og vinder. Jurys perspektiver er mange og sammensatte:

- politisk lederskab af offentlig sektor og offentlig innovation: formand for KL Jacob Bundsgaard (S) og formand for Danske Regioner Stephanie Lose (V)
- en stærk offentlig innovationsfaglighed: adm. direktør for Dansk Design Center Christian Bason og centerleder i COI Pia Gjellerup
- kollektive medarbejderperspektiver: formand for Fagbevægelsens Hovedorganisation (FH) Lizette Riisgaard og formand for Akademikerne Lars Qvistgaard.

Tak for jeres store engagement i den innovationsfaglige, spændende diskussion, der omformede individuelle favoritter til konsensusbeslutninger om nominerede og vinder.

Innovatørerne, der har indstillet til Innovationspriserne 2021, og som har bidraget til at kvalitetstjekke og gøre beskrivelser færdige til *LÆS STJÆL FORTÆL 2*.

Tak fordi I i jeres travle hverdage har prioriteret at fortælle os om det fantastiske innovationsarbejde, I gør til gavn for borgere og virksomheder.

På gensyn og hold os opdateret

Vi håber, at du som læser har fået inspiration til dit eget innovationsarbejde. Og måske er du om to år klar til at dele en af dine innovationer til Innovationspriserne 2023 og *LÆS STJÆL FORTÆL 3*. Vi ser *LÆS STJÆL FORTÆL* som en serie, der laver nedslag i "hvem-hvad-hvor-innovation i praksis" – det kan vi kun lave takket være dygtige innovatørers generøse deling.

Hvis du har læst noget, som du ender med at stjæle eller blive inspireret af, så fortæl os gerne om det. Vi er altid interesserede i, hvordan det går med spredning af innovationerne i *LÆS STJÆL FORTÆL 2*.

Hilsen

Didde Jensen, Lotte Rømer Grove, Lene Krogh Jeppesen

En fejring af offentlig innovation

I 2021 uddeler COI for anden gang to nationale innovationspriser, NYT SAMMEN BEDRE-prisen og Publikumsprisen for at fejre og synliggøre det gode arbejde, der sker på offentlige arbejdspladser.

8 ud af 10 offentlige arbejdspladser er innovative. De fleste innovationer bliver skabt i samarbejde med andre aktører, endnu flere har medarbejderne i en nøglerolle, og de nye løsninger skaber stor værdi. Innovationspriserne retter sig ikke mod en bestemt sektor eller et fagområde – men fremhæver det gode innovationsarbejde, der sker på tværs af hele den offentlige sektor. Med LÆS STJÆL FORTÆL 2 vil vi ikke kun kaste lys over de i alt 8 nominerede til de to priser, men over det samlede felt bestående af i alt 80 indstillinger. Hæftet er en samling af casebeskrivelser, innovative tiltag, faglige indsigter og gode råd fra innovatørerne, der bygger på de mange indstillinger fra kommunale, regionale og statslige arbejdspladser.

Håbet er, at innovationsaktive overalt i den offentlige sektor kan finde inspiration til eget innovationsarbejde og får lyst til at kopiere eller tilpasse til egen kontekst. Alle cases har derfor kontaktoplysninger til idéhaverne, så du let kan få mere at vide.

Innovationspriserne blev uddelt på Innovationsdagen den 5. maj 2021



Center for Offentlig Innovation (COI) er et nationalt center, der understøtter øget kvalitet og effektivitet i hele den offentlige sektor gennem innovation. COI samarbejder med innovationsaktive medarbejdere og beslutningstagere i stat, regioner og kommuner i hele landet. COI blev etableret i 2014 i et samarbejde mellem regeringen, KL, Danske Regioner, FTF, OAO og Akademikerne. COI arbejder for at få rammer og kompetencer i den offentlige sektor til at understøtte innovationsarbejdet, så indsatserne får større gennemslagskraft; for at opbygge innovationskapaciteten; for at understøtte systematisk spredning; og for at give beslutningstagere på alle niveauer let adgang til viden om offentlig innovation.