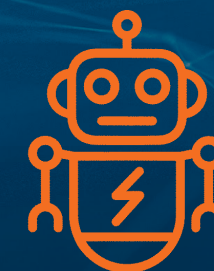


STATUSRAPPORT 2019

Velfærdsteknologi i kommunerne

Status på anvendelsen af velfærdsteknologier
på socialområdet og sundhed & ældreområdet



Indhold

- Side 03 **01/** Intro
Formål og fokusområder
- Side 05 **02/** Velfærdsteknologier på tværs
Teknologioversigt
Kommuner prioriterer og samarbejder
- Side 08 **03/** Fokusområder
Digitalt understøttet træning
Skærmbesøg
Funktionel mobilitet
Patientrettet forebyggelse
- Side 23 **04/** Perspektiv
Året der gik
Fokus på data og effekt
- Side 27 **05/** Appendix
Om undersøgelsen

01

01 / Intro

Formål og fokusområder



Formål og fokusområder

Formålet med KL's årlige statusmåling er at styrke arbejdet med velfærdsteknologi i kommunerne.

Undersøgelsen giver en **fælleskommunal status på anvendelsen af velfærdsteknologier på socialområdet og sundhed & ældreområdet.**

I årets undersøgelse har vi fokus på fire områder, hvor kommunerne de seneste år har haft særlig interesse i at implementere velfærdsteknologi.

Rapporten er baseret på en spørgeskemaundersøgelse blandt alle landets kommuner. 97 kommuner har bidraget og de bragte citater stammer herfra.

De fælleskommunale fokusområder er:

- 1 *Digitalt understøttet træning*
- 2 *Skærmbesøg*
- 3 *Funktionel mobilitet*
- 4 *Patientrettet forebyggelse*

02

02 /

Velfærdsteknologier på tværs

Teknologioversigt

Kommuner prioriterer og samarbejder

Teknologioversigt

Oversigt over velfærdsteknologier, som kommunerne arbejder med og prioriterer mellem på socialområdet og sundhed & ældreområdet. Oversigten er udarbejdet på baggrund af 6 års dataindsamling blandt landets kommuner.

 Selvmonitorering/ motivationsteknologi Teknologier til at måle eller visualisere egen progression; f.eks. Apps, som motiverer til træning, måler blodtryk eller tracker fysisk aktivitet.	 Mobilitetsteknologi Løftestole Rollatorer Katapultsæder Loftslifte Exoskeletter/computerstyrede proteser	 Hygiejneteknologi Skulle-/tørretoiletter Intelligente/sensor bleer Badestole Wellness	 Skærmbesøg og telemedicin Videoløsninger til virtuel eller online bostøtte/hjemmepleje/sygepleje, Apps, tablets
 Spise/måltidsteknologi Spiseroboter Robotarme/armstøtter 3D-printet mad	 Sanseteknologi Belysning, døgnrytmelys Sanserum, snoezel Lyd- og musikerapi Robotkæledyr Stimulispil	 Småhjælpemidler Strømpe af- og påtagere Små spiseredskaber mm.	 Tryghedsskabende teknologi GPS-systemer Sensorgulve Låse/alarmssystemer Smart home-teknologier Stemmestyring
 Sengeteknologi Mekaniske plejesenge Vendelagener Sensormadrasser	 Medicinhåndtering Automatiske doseringsmaskiner Huske-/påmindelsesløsninger	 Sociale teknologier Chat bots Online fællesskaber Virtuelle besøgsvenner Telepresence robotter	 Rengørings- og serviceteknologi Robotstøvsugere Servicerobotter (affald, vasketøj) Desinficeringsmaskiner Gulvvaskere
 Struktur/ planlægningsteknologi Skærme og infotavler til planlægning af borgeres dagligdag samt optimering af medarbejderes arbejdsgang. Struktur-apps, ure mv.	 Træningsteknologi Redskaber til træning og genoptræning; apps, online træningsprogrammer, sensor- og videoløsninger, vægtaflastende teknologier samt AR- og VR-teknologi.	 Digital patientuddannelse Webplatforme, e-læringsmoduler, webinarer m.m.	

Kommuner prioriterer og samarbejder

De teknologier som kommunerne angiver har højest prioritet næste år er samlet i nedenstående top-5 liste

Velfærdsteknologi som kommunerne planlægger at implementere i 2020

- 1 Skærmbesøg
- 2 Træningsteknologi
- 3 Medicinhåndtering
- 4 Tryghedsskabende teknologi
- 5 Hygiejneteknologi

Kommunerne har de seneste fem år opbygget og benyttet det velfærdsteknologiske landkort til at dele erfaringer vedrørende velfærdsteknologi med hinanden.

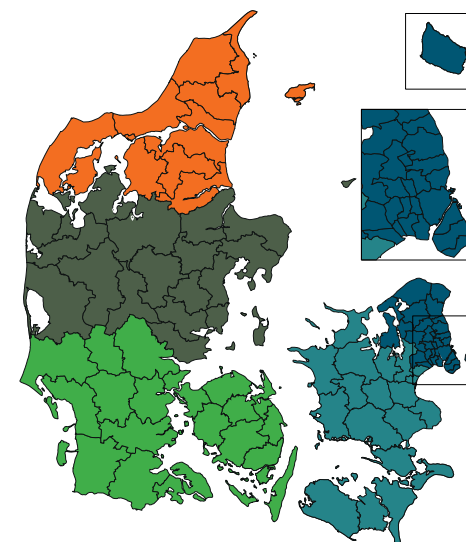
Kortet fungerer som en slags søgemaskine med kontaktoplysninger, så man hurtigt kan skaffe viden om allerede afprøvede teknologier og specifikke projekter.

Kommunerne prioriterer videndeling og samarbejde højt. 88 kommuner har pr. 2019 delt viden om lidt over 1.400 forskellige initiativer. Det kan både være viden om udvikling, test, implementering og drift af teknologier.

Udbredelse og samarbejde

Udover udveksling af konkrete projekterfaringer via det velfærdsteknologiske landkort foregår **videndeling på tværs af kommunerne** b.l.a. i form af lokale seminarer, temadage og messer mv. ligesom flere kommuner arbejder målrettet med at opbygge kapacitet og kompetencer inden for velfærdsteknologi og teknologiforståelse i samarbejde med uddannelses- og vidensinstitutioner eller som interne uddannelses-/kursusforløb.

Det velfærdsteknologiske landkort



Desuden er et **godt samarbejde med leverandører** af stor betydning for at få succes med velfærdsteknologier. 53 pct. af kommunerne har i høj grad involveret leverandørerne af velfærdsteknologi i deres mest succesfulde teknologi-projekter og yderligere 30 pct. har i nogen grad.

03

03 / Fokusområder

Digitalt understøttet træning

Skærmbesøg

Funktionel mobilitet

Patientrettet forebyggelse

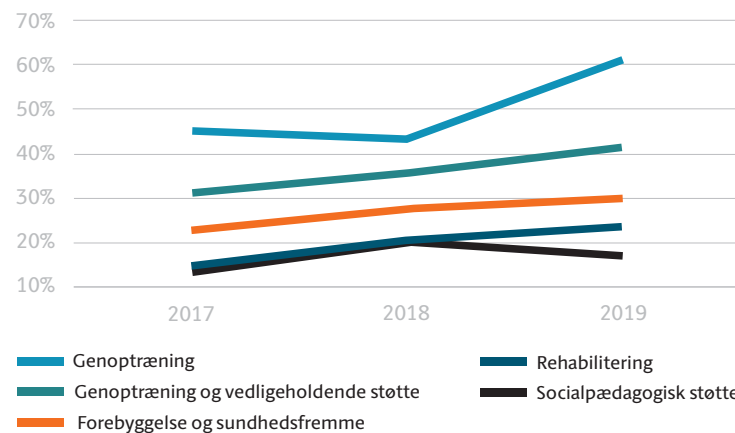
Digitalt understøttet træning

Digitalt understøttet træning – træningsteknologier – rummer en mangfoldig vifte af bl.a. apps, webplatforme, sensorer, virtual reality og robotteknologier som kommunerne anvender og afprøver i arbejdet med træning på tværs af både servicelov og sundhedslov.

Siden 2017 er der i stigende grad taget teknologier i drift, særligt i forbindelse med genoptræning efter sundhedslovens §140, hvor over 60 pct. af kommunerne har løsninger i drift, hvilket er 15 pct. point mere end i 2018.

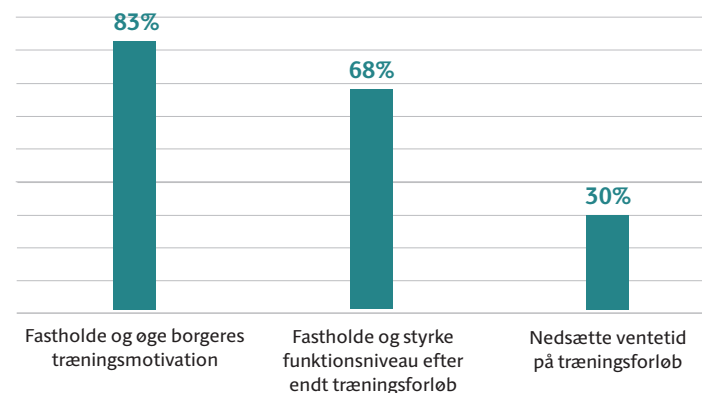
Arbejdet med trænings-teknologier giver mulighed for en mere individuel tilrettelæggelse af træningen og knytter sig primært til målsætninger om at fastholde eller **øge borgeres træningsmotivation og funktionsniveau**, se figur 2.

Figur 1 Andel af kommuner med digitalt understøttet træning i drift.



Udvikling af digitalt understøttet træning i drift fordelt på indsatsområder.
Antal svar: n(2017)=84, n(2018)=87, n(2019)=91.

Figur 2 Hvilke målsætninger digitalt understøttet træning anvendes ud fra.



Hvilke målsætninger digitalt understøttet træning anvendes ud fra.
Angivet i pct. af antal kommuner. n=82

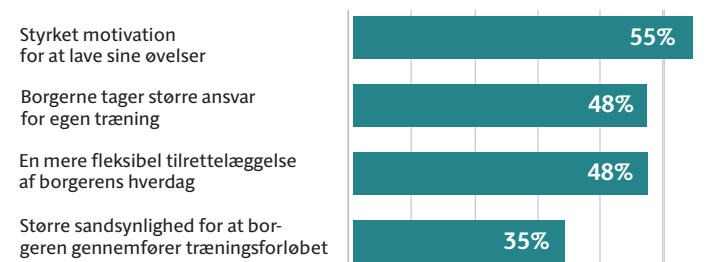
Digitalt understøttet træning

Både for borgere og medarbejdere er der mange fordele ved at anvende træningsteknologier.

Over 50 pct. af kommunerne angiver, at træningsteknologier styrker borgerens motivation. I forlængelse heraf fremhæver 48 pct. af kommunerne, at borgerne tager større ansvar for egen træning, samt at teknologien giver mulighed for en mere fleksibel tilrettelæggelse af borgerens hverdag.

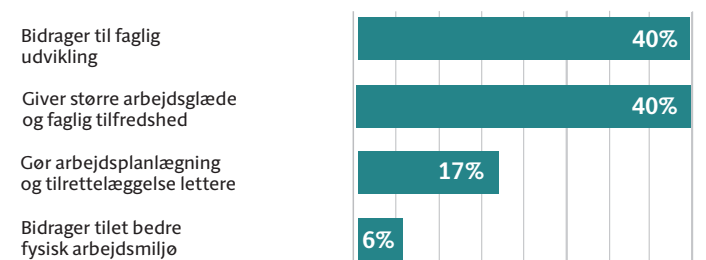
Medarbejderne oplever, at digitalt understøttelse af træning bidrager til faglig udvikling og øget arbejdsglæde.

Figur 3 Hvilke fordele rummer kan træningsteknologier tilbyde borgerne?



Angivet i pct. af det antal kommuner, der har angivet gevinster. n=84

Figur 4 Hvilke fordele kan træningsteknologier tilbyde det trænende personale?



Angivet i pct. af det antal kommuner, der har angivet gevinster. n=52

” Den digitale tilgang giver mulighed for feedback fra borgeren og har åbnet for en mere fleksibel og individuel tilgang til sammensætningen af borgerens træningstilbud.”

” Medarbejderne får nemmere adgang til og større indsigt i den enkelte borgers data. Dette giver en større arbejdsglæde, idet medarbejderne kan fokusere deres faglige hjælp, hvor det giver mest mening.”



Skærmbesøg – udbredelse

Skærmbesøg er videoløsninger til levering af støtte og ydelser på distancen. I 2019 er der udgivet både en **national business case** på området, **samt et kommunalt business-case værktøj** og en **vejledning** til anvendelse af skærmbesøg i kommunerne.

Figur 5 viser, at langt størstedelen af landets kommuner i 2020 vil være i gang med skærmbesøg.

På tværs af indsatsområderne er specielt socialpsykiatrien foregangsområde. 20 kommuner har en løsning i drift, mens 38 kommuner har en løsning under afprøvning eller implementering.

Både hjemme- og -sygepleje har også en lang række projekter i gang. 53 pct. af kommunerne afprøver eller implementerer i øjeblikket skærmbesøg i hjemmesygeplejen, mens tallet i hjemmeplejen er på 43 pct.

Links



National business case
[Find den her](#)



Kommunale businesscases
[Find dem her](#)

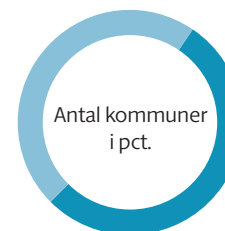
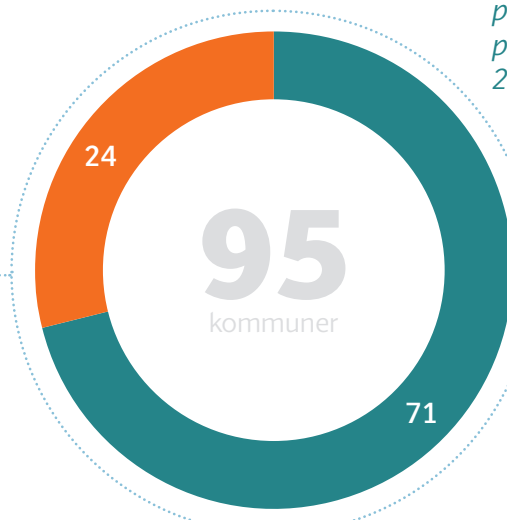


Vejledning til skærmbesøg
[Find den her](#)

Figur 5 Kommuner som benytter eller forventer at arbejde med skærmbesøg i 2020, angivet i antal kommuner.

24 kommuner arbejder endnu ikke med skærmbesøg og forventer heller ikke at påbegynde det i 2020

71 kommuner arbejder allerede med skærmbesøg eller har planer om at påbegynde det i 2020



53% af kommunerne har skærmbesøg under afprøvning eller implementering i hjemmesygeplejen



20 kommuner har skærmbesøg i drift i socialpsykiatrien

Skærmbesøg er god kvalitet

Kommunernes erfaringer med at mødes med nogle borgere via en skærm, i stedet for et hjemmebesøg, giver fordele – både for borgere og medarbejdere. Der er naturligvis forskel på, hvilken hjælp borgerne har behov for. Det kommer blandt andet til udtryk ved, at nogle skærmbesøg er meget korte mens andre er væsentlig længere, nogle gange er der hyppige skærmbesøg mens der andre gange er ganske få. På tværs af disse forskelle er der også nogle fællestræk i borgernes og medarbejdernes beskrivelser af, den kvalitet som særlig knytter sig til skærmbesøg.

Top-5 over de hyppigst beskrevne fordele ved at erstatte et eller flere hjemmebesøg med skærmbesøg.

Borgerne oplever

Psykiatri og Handicap	Hjemme- og sygepleje
1. Mulighed for en kort struktureret opfølgning på en aftale	1. Øget fleksibilitet i støtten og hverdagen
2. Øget fleksibilitet i støtten og hverdagen	2. Får besøg til aftalt tid
3. Fokuserede og afgrænsede samtaler	3. Fokuserede og afgrænsede samtaler
4. Egenmestring og ansvar	4. Diskretion i ydelsen
5. Får besøg til aftalt tid og forebygge tilbagefald og krisituationer	5. Den gode afslutning på en indsats

Medarbejderne oplever

Alle områder
1. Gør opgaveplanlægning nemmere, herunder mindre transporttid
2. Bidrager til faglig udvikling
3. En øget kvalitet i opgaveløsningen, herunder øget fokus i samtalen
4. Giver fleksibilitet i opgaveløsning
5. Giver større arbejdsglæde og faglig tilfredshed

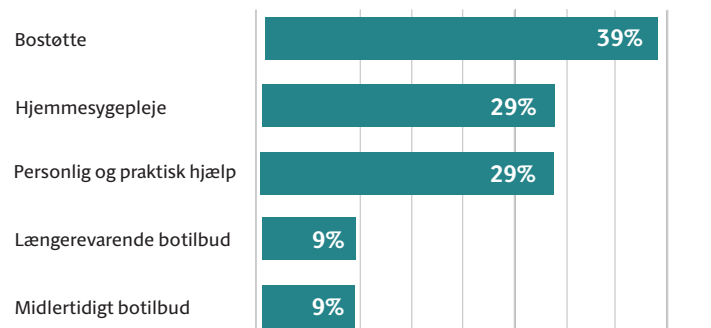
” Borgeren har større indflydelse på, hvad der skal tales om. Når medarbejderen ikke inviteres med ind i hjemmet, er det borgeren selv, der får lov til at bestemme, hvad der er i fokus.”



Skærmbesøg – indsatser

Årets undersøgelse viser, at skærmbesøg fortsat er mest udbredt til bostøtte efter serviceloven. Den største bevægelse siden 2017 er dog på hjemmesygeplejen, hvor 29 kommuner svarer, at de leverer sygeplejeindsatser via en skærm, hvor kun fem kommuner arbejder på denne måde i 2017.

Figur 6 Indsatsområder, hvor skærmbesøg er en del af tilbuddet til borgeren



Angivet i pct. af de kommuner, der har besvaret spørgsmålet.
n=56. Bostøtte, SEL §85 / Personlig og praktisk hjælp SEL §83 / Midlertidigt botilbud, SEL §107 / Længerevarende botilbud, SEL §108 / Hjemmesygepleje, SUL §138.



Skærmbesøg – indsatser

På tværs af de forskellige områder kan skærmbesøg benyttes til at levere en lang række forskellige indsatser – enten ved, at indsatserne udelukkende leveres via en skærm eller ved en vekslen mellem skærmbesøg og hjemmebesøg. Indsatserne er defineret ud fra Fælles Sprog III's indsatskatalog.

Kommunerne har angivet mellem 20 og 30 indsatser på tværs af områder, som her er samlet i top 5-liste.



Indsatser leveret via skærm

Hjemmepleje

1. Tilsyn og omsorg
2. Hverdagens aktiviteter
3. Ernæring
4. Rehabiliterende tilsyn og omsorg
5. Mobilitet

Hjemmepleje

1. Medicinadministration
2. Vejledning
3. Psykisk støtte
4. Oplæring
5. Undersøgelse og måling af værdier

Psykatri og handicap

1. Samtale
2. Kostvaner og livsførelse
3. Kommunikationsmiddel
4. Forstå meddelelser
5. Praktiske opgaver

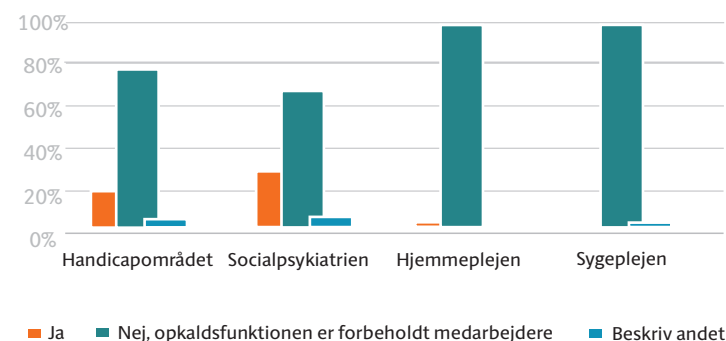
Skærmbesøg – organisering

De **organisatoriske** set-up omkring skærmbesøg varierer på tværs af kommuner og domæner. Medarbejderne organiseres nogle steder i 'skærmteams' evt. med tilknytning til et stationært callcenter, andre steder foregår det mobilt og i hele medarbejdergruppen. En relativt stor del bruger en kombination af både callcenter og mobile devices.

På både handicapområdet og i socialpsykiatrien giver flere kommuner mulighed for, at skærmbesøget kan foregå på borgers initiativ. I hjemme- og -sygeplejen ses derimod næsten ingen eksempler på dette.

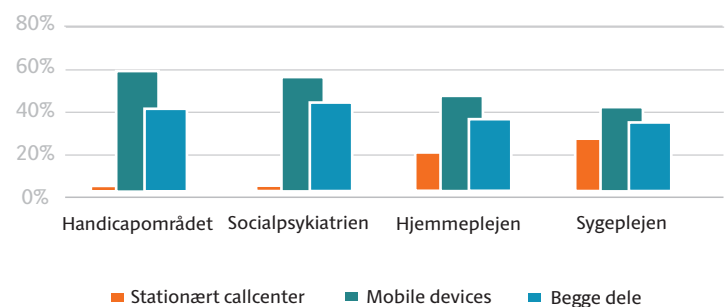
Oplæring af medarbejdere i dels at spotte og matche borgere, der kan have gavn af skærmbesøg og dels levere ydelser på den måde foregår ofte i samarbejde med leverandører bl.a. som uddannelse af superbruger eller ambassadører – og dertil sidemandsoplæring. Ligeledes bruger kommunerne hinanden indbyrdes til oplæring.

Figur 7 Kan borgeren selv kalde op til personale via skærm



Kommunens svar på om borgeren kan kalde op til personale via skærm. Angivet i pct. af antal kommuner. Handicapområdet=38, socialpsykiatrien=47, hjemmeplejen=43, sygeplejen=43

Figur 8 Medarbejderne foretager skærmbesøg ved brug af:



Kommunens svar på hvordan medarbejdere foretager skærmbesøg. Angivet i pct. af antal kommuner. Handicapområdet=36, socialpsykiatrien=44, hjemmeplejen=37, sygeplejen=39

” Medarbejdere i callcenteret er de primære til at lave skærmbesøg. Men det vil nu udvides til flere personaler. Let oplæring, learning by doing. De lærte også ved at opsætte det hos borgeren og lave test med borgeren”.



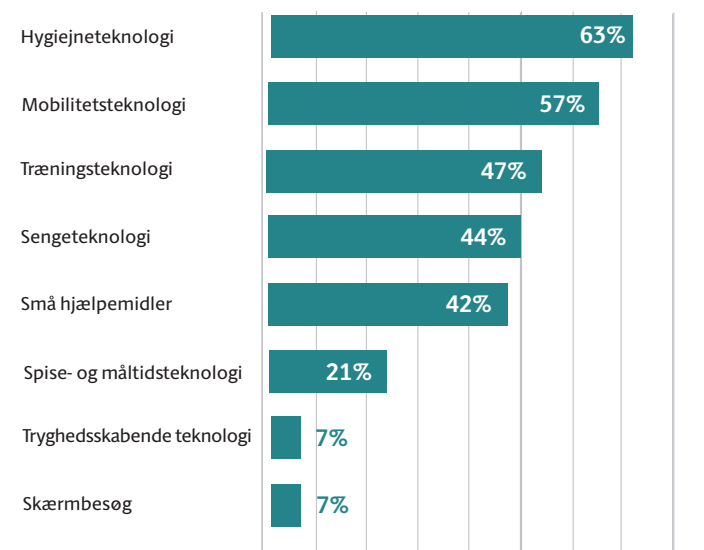
Funktionel mobilitet

Borgere med funktionelle mobilitetsudfordringer har været i særligt fokus for det fælleskommunale arbejde med velfærdsteknologi de sidste to år. Som figur 9 viser anvender kommunerne en bred variation af teknologier til målgruppen, og inden for det seneste år er volumen vokset. Bl.a. er sengeteknologi (som fx sensormadrasser og smarte plejesenge) steget til over 40 pct. mod 28 pct. sidste år. Ligesom hygiejneteknologi (skylle-/tørretoiletter, badestole, sensorbleer o.a.) er steget fra 47 pct. til 63 pct. i år.

Borgerrettede gevinster ved anvendelse af teknologi til funktionel mobilitet

1. Borgere er blevet mere selvhjulpne, hvilket medfører øget livskvalitet
2. Øget kvalitet i træningen
3. Mere fleksibel tilrettelæggelse af hverdagen
4. Der opleves generelt større borgertilfredshed
5. Borgerne oplever en større tryghed i hverdagen

Figur 9 Teknologier til borgere med funktionelle mobilitetsudfordringer



*Teknologi til borgere med funktionelle mobilitetsudfordringer.
Angivet i pct. af antal kommuner. Svarene er kategoriseret ud fra fritekst. n=91*

” *Personalet kan tilbyde flere og bedre muligheder til borgeren, og det giver større faglig stolthed*”



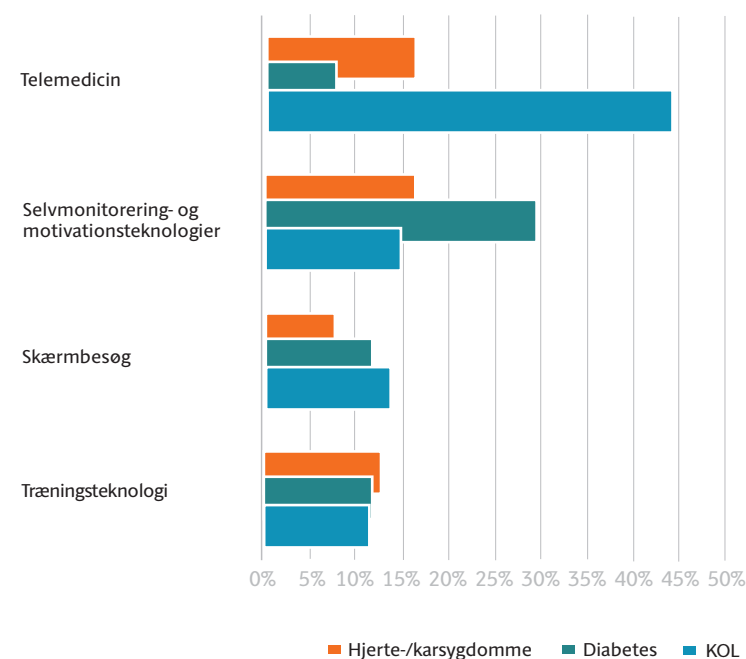
Patientrettet forebyggelse

Teknologier til forebyggelse hos de store patientgrupper, som borgere med diabetes, KOL og hjerte- og karsygdomme anvendes i relativt beskedent omfang i kommunerne som det ses i figur 10. Med selvmonitorerings- og motivationsteknologier menes fx sensorer, som registrerer blodsukker gennem huden, apps, som motiverer til nye vaner og/eller fastholdelse af livsstilsændringer, eller wearables, som tracker fysisk aktivitet.

Borgerrettede gevinster ved anvendelse af teknologi til patientrettet forebyggelse

1. Borgere oplever en øget tryghed gennem brug af teknologien
2. Oplever øget mestringsevne og større indsigt i egen sygdom
3. Teknologien medfører en øget behandlingskvalitet og færre indlæggelser af borgerne
4. Øget frihed og fleksibilitet i træning og tilrettelæggelse af behandling
5. Øget livskvalitet

Figur 10 Teknologi kommunerne tilbyder patientrettet forebyggelse



Teknologier til patientrettet forebyggelse. Angivet i pct. af antal kommuner. Svarene er kategoriseret ud fra fritekst. KOL=82, diabetes=79, hjerte-/karsygdomme=81

” Borgere oplever, at de får en bedre sygdomsforståelse og mestrer sygdommen bedre. Det giver dem en øget tryghed.”

” Nogle borgere, der af forskellige årsager har takket nej til holdtræning, har i stedet fået tilbudt en digital løsning. Vi kan tilbyde flere differentierede tilbud.”



04

04 /

Perspektiv

Året der gik

Fokus på data og effekt

Året der gik

Større dagsordener og overordnede temaer har været med til at præge det tværkommunale arbejde med velfærdsteknologi i 2019.

Det drejer sig bl.a. om et fortsat stærkt fokus på de **etiske aspekter** og dilemmaer ved brugen af velfærdsteknologi og de dertil knyttede muligheder for anvendelse af data, som i stigende grad tilbyder og materialiserer sig.

Det skaber behov for faglige og lokalpolitiske diskussioner om kernebegreber som værdighed, ensomhed, selvstændighed, frihed, god og dårlig service, omsorg, overvågning mv. Diskussioner og debatter, der er godt i gang mange steder og afgørende for at træffe gode beslutninger, som beforder, at velfærdsteknologier bruges klogt, hvilket KL's **debatoplæg** fra foråret sætter fokus på.

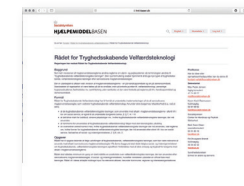
Etisk Råd har i oktober 2019 udgivet en redegørelse og **udtalelse** vedr. big data og sundhedswearables, som skitserer dilemmaet mellem det positive bidrag til bedre behandling og forebyggelse og risikoen for negative konsekvenser ved opsamling og anvendelse af sundhedsdata.

Også det juridiske tema har der i 2019 været godt i. KL har udgivet en opdateret **vejledning** i brug af sensorer, som inkluderer både ældre- og socialområdet og forholder sig til de reviderede magtanvendelsesregler i serviceloven, der træder i kraft 1. januar 2020. Derudover har Social- og Indenrigsministeriet i forbindelse med de nye regler i år nedsat **Rådet for Tryghedsskabende Velfærdsteknologi**, som fremover udgiver en liste over velfærdsteknologier, der er godkendt til brug i magtanvendelsessituationer.

Links



Hvad er et godt ældreliv?
[Find den her](#)



Rådet for tryghedsskabende velfærdsteknologi
[Find den her](#)



Etik og sundhedsdata
[Find den her](#)

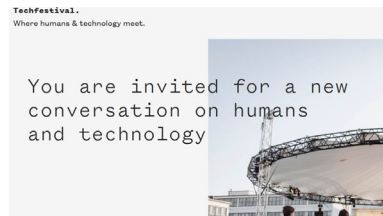


Juridisk vejledning om brugen af sensorer inden for velfærdssområdet
[Find den her](#)

Året der gik

KL og KOMBIT har i 2019 etableret et fælles Videncenter for Digitalisering og Teknologi. På Videncentrets hjemmeside findes viden om teknologiske tendenser, værktøjer, guides, skabeloner og eksempler, som er brugbare i arbejdet med digitalisering og teknologi.

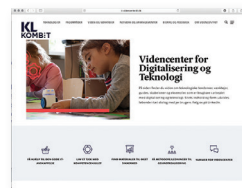
I begyndelsen af 2019 satte Djøf TechDK Kommissionen i søen med det formål at skabe grundig debat om, hvordan vi kan koble vores grundlæggende samfundsværdier med tech-verdenens fremskridt og muligheder. Kommissionen kommer med anbefalinger og konkrete forslag til regulering mv. inden for tre temaer: Økonomi, kultur og demokrati. Der udkommer en rapport til hvert tema. Den sidste er planlagt til offentliggørelse primo 2020.



techfestival.co

Et andet aktuelt initiativ til offentlig debatskabelse vedr. teknologi og samfund er Techfestival, som inviterer alle samfundsaktører; borgere, virksomheder, organisationer mv. til samtale om forholdet mellem menneske og teknologi – og som noget nyt i år til også at underskrive The Tech Pledge.

Links



Videncenter's hjemmeside
[Find den her](#)



djoef.dk/tema/tecdk-kommission.aspx



- to take responsibility for what I create.
- to only help create things I would want my loved ones to use.
- to pause to consider all consequences of my work, intended as well as unintended.
- to invite an act on criticism, even when it is painful.
- to ask for help when I am uncertain if my work serves my community.
- to always put humans before business, and to stand up against pressure to do otherwise, even at my own risk.
- to never tolerate design for addiction, deception or control.
- to help others understand and discuss the power and challenges of technology.
- to participate in the democratic process of regulating technology, even though it is difficult.
- to fight for democracy and human rights, and to improve the institutions that protect them
- to work towards a more equal, inclusive and sustainable future for us all, following the United Nations global goals.
- to always take care of what I start, and to fix what we break

I take this pledge as an individual working to make tech a force for good in society, and I will challenge everyone I work with to do the same

Fokus på data og effekt

I takt med at flere og flere af de borgernære teknologier kan opsamle store mængder data, øges efterspørgslen på dataunderstøttet kvalitetsudvikling og ledelsesinformation.

Gennem de senere år er flere kommuner begyndt at interessere sig for de data, som teknologierne kan levere – og mulighederne for at drage nytte af dem og blive klogere på tværs af fagområder og geografi.

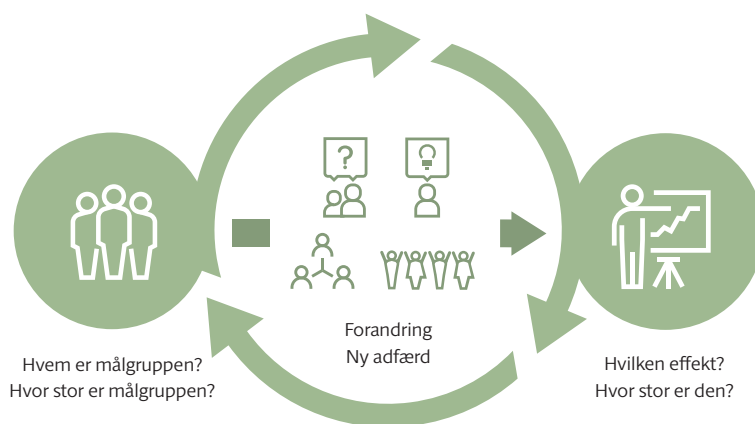
I 2020 vil der være fælleskommunalt fokus på teknologi, der opsamler data.

Særligt i forbindelse med teknologier til at understøtte forebyggelse og rehabilitering er det en udfordring at vide, hvad der egentlig virker. Den nationale implementering af Fælles Sprog III terminologi (FSIII) på sundheds- og ældreområderne tilvejebringer mulighed for at udvikle viden om effekter af forskellige indsatser med eller uden specifikke teknologier – vurderet i forhold til borgeres behov for hjælp.

KL har i forlængelse heraf udarbejdet en guide, baseret på FSIII, til at skabe bedre grundlag for

effektfulde investeringer i teknologi til forebyggelse og rehabilitering. Guiden ansporer til en iterativ tilgang og kobler teknologiindsatsen med data om målgruppe, adfærd, forventet effekt, samt med faglige og økonomiske bundlinjer. Dette skaber et overblik, som kan bruges internt i kommunen ved beslutning om afprøvning og implementering af teknologier eller sammen med leverandører ifm. indkøb af ny teknologi.

Guiden vil være tilgængelig fra primo 2020.



05

05 /
Appendix

Om undersøgelsen

Om undersøgelsen

Formålet med statusmålingen er at styrke og bidrage til arbejdet med velfærdsteknologi i kommunerne.

Statusmålingen baserer sig på en spørgeskemaundersøgelse blandt alle landets kommuner. Spørgsmålene i undersøgelsen adresserer dels den opgave, KL's Center for Velfærdsteknologi har på vegne af alle kommuner for afrapportering af udbredelse, implementering og gevinstrealisering af kommunale velfærdsteknologier, og dels er de målrettet områder med særligt potentiale og fokus for videndeling på tværs af kommunerne. Rapporten her giver en fælleskommunal status på udbredelse, udfordringer og potentialer.

Dataindsamlingen er gennemført i perioden d. 4. september til d. 25. oktober 2019.

97 kommuner har deltaget i undersøgelsen. Spørgsmålene er i den enkelte kommune besvaret ud fra relevans, hvorfor ikke alle kommuner har besvaret alle spørgsmålene.

Dataindsamling

Undersøgelsen er bygget op omkring 34 spørgsmål. En række af disse er friteksts spørgsmål. Dette er ud fra en erkendelse af, at det endnu er svært at indhente valide og sammenlignelige data om velfærdsteknologi på tværs af kommunerne.

Resultatet af de kvantitative spørgsmål er derfor mere en indikator for udviklingen end en skudsikker status over kommunernes samlede arbejde med velfærdsteknologien. De kvalitative spørgsmål indfanger derimod essentiel viden og konkrete erfaringer, som har stor værdi i selve arbejdet med velfærdsteknologien. Det er her, vi bedre forstår beslutninger, til- og fravalg og de små greb, der sikrer en succesfuld implementering, hvor andre stadig kæmper. Den viden vil vi gerne sætte i højsædet og dele ud til så mange som muligt.