



Medfinansieret af
Den Europæiske Union

Implementering og skalering af digital træning i den kommunale rehabiliterings- og genoptræningsindsats

Thisted Kommune

Januar 2025

Projektnummer	080
Version	Endelig
Udgivelsesdato	Januar 2025
Udarbejdet af	Anders Asboe Christensen, IRIS Group

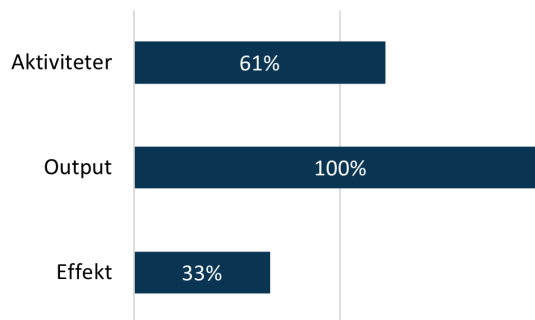
INDHOLD

1. Resume.....	2
2. Fakta om projektet.....	3
2.1 Projektets effektkæde.....	5
2.2 Evalueringens datagrundlag.....	6
2.3 Scoring af fremdrift ift. projektmål.....	6
3. Projektstatus.....	8
3.1 Overordnet status.....	8
3.2 Status på aktiviteter.....	8
3.3 Status på output.....	9
3.4 Status på effekter.....	10
4. Projektets implementering.....	11
4.1 Input.....	11
4.2 Rekruttering.....	12
4.3 Virkemidler.....	12
4.4 Outcome & effekt	15
4.5 Forankring.....	18
4.6 Monitorering og opfølgning.....	18
5. Anbefalinger og læring.....	19

1 Resumé

Status på projektets indikator

Projektet er kommet langt i forhold til uddannelse af medarbejderne og anvendelsen af ExorLives Assistent, men den indledende fase af projektet har taget længere tid end forventet, og antallet af borgere der har gennemført et træningsforløb med ExorLives løsning er langt fra målsætningen. I den resterende del af projektperioden er der derfor især behov for at få flere borgere igennem træningsforløbene, så antallet af observationer og datagrundlaget for at dokumentere løsningens effekter kan styrkes.



Note: Ovenstående fremdrift er ift. projektets totale måltal.

Input

Det er samlet set vores vurdering, at Thisted Kommune varetager projektledelsen kompetent og engageret, og at der er etableret en hensigtsmæssig organisatorisk ramme for projektet. Det tyder dog på, at kommunerne med fordel kunne have haft flere it-kompetencer involveret i projektet, da der især har været udfordringer med at integrere ExorLives løsning med kommunernes it-systemer.

Rekruttering

Det har ikke været en udfordring at rekruttere den private virksomhed (ExorLive) til projektet, men det har været svært at få et tilstrækkeligt antal borgere igennem træningsforløbene. Udover at den indledende fase af projektet har taget længere tid end forventet, skyldes det også, at der både kan være ressourcemæssige og faglige barrierer blandt terapeuterne i forhold til at anvende den digitale løsning og uddelegere genoptræningsopgaverne.

Virkemidler

Vi vurderer, at projektets grundlæggende virkemiddel – ExorLives fagpersonpakke – og uddannelsen af medarbejderne har fungeret godt, og at det offentlig-private samarbejde om udvikling af den generiske implementeringsmodel har været værdiskabende. Det er dog ved midtvejsevalueringen stadig svært at vurdere, om BI-løsningen kommer til at virke efter hensigten, og om det vil lykkes at integrere træningsdata fra ExorLive med kommunernes it-systemer.

Outcome & effekt

Vi vurderer, at projektet allerede har styrket ExorLives markedsposition og øget borgernes behandlingskvalitet. Men det er endnu ikke muligt at konkludere, om løsningen er ressourcebesparende for kommunerne. Og det er samtidig vores vurdering, at de kommercielle gevinster fra projektet primært kommer den norske virksomhed ExorLive til gode, og at projektet kun i mindre grad bidrager til vækst og eksport blandt danske leverandører af velfærdsteknologiske løsninger.

Forankring

Viden og erfaringer med implementering af velfærdsteknologiske løsninger vil være forankret hos ExorLive og de to kommuner efter projektet. Men det afhænger af den endelige business case – der endnu ikke er udarbejdet – om den konkrete løsning med ExorLive Assistent videreføres.

Monitorering

Vi vurderer, at projektholder har et godt løbende overblik over projektets fremdrift, og at der er etableret en række gode rammer og strukturer for udveksling af erfaringer på flere forskellige niveauer. Fremadrettet bør fokus især være på at udveksle erfaringer og iværksætte tiltag til at få flere borgere igennem træningsforløbene.

2 Fakta om projektet

Dette afsnit indeholder en kort beskrivelse af projektets formål og baggrund samt en gengivelse af de vigtigste baggrundsoplysninger for projektet (tekstboks). Afsnittet afsluttes med en opsamling af projektets 'effektkæde' og en kort beskrivelse af evalueringens datagrundlag.

Baggrunden for projektet "Implementering og skalering af digital træning i den kommunale rehabiliterings- og genoptræningsindsats" er, at antallet af ældre borgere med behov for sundheds- og velfærdsydelser stiger betragteligt i de kommende år, og at arbejdsudbuddet inden for sundheds- og ældreområdet samtidig forventes at falde. Det gør det nødvendigt at øge effektiviteten i kommunernes rehabiliterings- og genoptræningsarbejde. Thisted Kommune, Haderslev Kommune og den private virksomhed ExorLive er derfor gået sammen om projektet, der skal implementere brugen af arbejdskraftbesparende velfærds-teknologi i den lokale rehabiliterings- og genoptræningsindsats på ældreområdet. Formålet med projektet er at skalere og udbrede anvendelsen af ExorLives' Kommunepakke "Fagpersonpakken" med henblik på at kunne vedligeholde eller forbedre borgernes funktions-evne og dermed udsætte deres behov for hjemmepleje. Derudover skal projektet opbygge viden og erfaring hos ExorLive, der kan kvalificere virksomhedens markedsføringsmateriale og danne grundlag for øget omsætning på det danske og internationale marked. Implementering og skalering af digital træning i den kommunale rehabiliterings- og genoptræningsindsats består af følgende fire hovedaktiviteter (HA):

- **HA 1: Indkøb og anvendelse af ExorLives kommunepakke "Fagpersonpakken".** Her vil Thisted Kommune og Haderslev Kommune indkøbe ExorLives kommunepakke "Fagpersonpakken", så alle terapeuter og medarbejdere i hjemmeplejen/træningsassistenter får adgang til ExorLive. Indkøbet vil også styrke ExorLives og virksomhedens mulighed for at investere ressourcer i yderligere skalering og udvikling.
- **HA 2: Udarbejdelse af generisk model til iterativ implementering af løsningen.** Efter indkøbet vil der i et OPI-samarbejdet mellem ExorLive og de to kommuner blive udviklet en generisk model for en iterativ implementering og skalering af løsningen. Dvs. en generisk model for implementering og tilpasning af modellen til andre kommuner gennem løbende evalueringer og feedback.
- **HA 3: Uddannelsesspor.** Her vil sundhedspersonale (fysioterapeuter og SOSU-medarbejdere) i de to kommuner blive uddannet i anvendelse af løsningen. Dette vil ske gennem oplæring af superbrugere, der videreuddanner de øvrige medarbejdere.
- **HA4. Udvikling af ExorLives data og ledelsesinformation.** Her vil der blive udviklet en BI-løsning, der kan påvise effekten ved anvendelsen af ExorLive samt give mulighed for benchmarking på tværs af kommuner. Dette skal være med til at styrke ExorLives dokumentation (business case) og markedsføringsmateriale.

FAKTA-BOKS

Tilskudsmodtager	Thisted Kommune
Sagsbehandler	Tej Egefjord
Finansieringskilde	Regionalfonden (ERDF)
Indsatsområde	Velfærdsteknologi (ERDF 5)
Samlet budget	DKK 12.553.426
Bevillingsperiode	01-12-2023 – 31-12-2025

2.1 Projektets effektkæde

Projektets effektkæde er sammenfattet i tabellen herunder. Evalueringen har især fokus på outcome, som er bindeleddet mellem projektets umiddelbare output/leverancer og resultaterne/effekterne på længere sigt, hvilket er nærmere udfoldet i afsnit 4.4.

Tabel 1: Projektets effektkæde

Indhold	Aktiviteter
Input	<ul style="list-style-type: none"> Ca. 12,6 mio. kr. i projektbudget Input og viden fra de tre projektpartnere: Thisted Kommune, Haderslev Kommune og ExorLives.
Hovedaktiviteter	<p>Fire hovedaktiviteter:</p> <ul style="list-style-type: none"> HA 1: Indkøb og anvendelse af ExorLives kommunepakke "Fagpersonpakken" så alle terapeuter og medarbejdere i hjemmeplejen/træningsassistenter i de to kommuner får adgang til ExorLive. HA 2: Udarbejdelse af generisk model til iterativ implementering af løsningen: HA 3: Et uddannelsesspor: HA 4: Udvikling af ExorLives data og ledelsesinformation:
Output	<ul style="list-style-type: none"> En virksomhed (ExorLive), som er udbyder af den velfærdsteknologiske løsning, har modtaget støtte i form af tilskud og har medfinansieret projektudgifter for 820.742 kr. ExorLives har været i dialog med 50 kommuner i Skandinavien og indgået 10 aftaler med kommuner i Danmark. <p>HA1:</p> <ul style="list-style-type: none"> To indkøb af ExorLives løsning (en i hver af de to kommuner). 1250 borgere har gennemført et træningsforløb ved brug af ExorLives løsning. <p>HA2:</p> <ul style="list-style-type: none"> En færdigudviklet generisk model til iterativ implementering af ExorLive, som vil gøre det lettere og mere attraktivt for andre kommuner at vælge ExorLive som udbyder af digital træning. En færdigudviklet markedsføringspakke som indeholder businesscase med påvist effekt i to kommuner, casebeskrivelser og videoer om skalering til anvendelsen af ExorLives kommunepakke "Fagperson" i de to kommuner. <p>HA3: 84 medarbejdere i de to kommuner har deltaget i uddannelse</p> <p>HA4:</p> <ul style="list-style-type: none"> En færdigudviklet BI-løsning der kan påvise effekten ved anvendelsen af ExorLive, samt give mulighed for benchmarking på tværs af kommuner. En integrationsløsning der kan levere data fra ExorLive til kommunernes BI-systemer To boards med fagligt og økonomisk effektdata udarbejdet i kommunernes BI-systemer (en i hver kommune).
Outcome	Se afsnit 4.4
Resultater (effekter)	<ul style="list-style-type: none"> ExorLive opnår en markedsandel på 20% Øget effektivitet i den kommunale rehabiliterings- og genoptræningsindsats Øget livskvalitet og glæde blandt borgerne Færre rekrutteringsudfordringer Øget vækst og eksport blandt danske leverandører af digitale velfærdsløsninger

2.2 Evalueringens datagrundlag

Evalueringen er baseret på semistrukturerede interviews med Thisted Kommune og Haderslev Kommune, som er henholdsvis projektholder og projektpartner. Derudover er den private virksomhed og projektpartner ExorLive også blevet interviewet, og der er blevet gennemført interview med både terapeuter, SOSU'er og træningsassistenter fra begge kommuner.

I forbindelse med evalueringen er der desuden gennemført en elektronisk spørgeskemaundersøgelse blandt terapeuter, træningsassistenter og SOSU'er i de to kommuner. Der er i alt 132 respondenter, der har besvaret skemaet. Heraf 110 fra Thisted Kommune og 22 fra Haderslev Kommune. De 22 besvarelser fra Haderslev Kommune omfatter stort set alle de medarbejdere i kommunen, der har erfaring med at anvende ExorLives løsning, hvorimod de 110 besvarelser fra Thisted Kommune også kommer fra en bredere kreds af SOSU-medarbejdere og terapeuter i kommunen. I behandlingen af resultaterne fra spørgeskemaundersøgelsen er de respondenter, der har svaret, at de "slet ikke" eller "i lav grad" har erfaring med ExorLive derfor blevet frasorteret.

Tabellen herunder viser respondenterne fra spørgeskemaundersøgelsen fordelt på stillingskategorier og de to kommuner.

Tabel 2: Fordelingen af besvarelserne fra spørgeskemaundersøgelsen

Kommune	SOSU	Terapeut	Andet	Total
Thisted Kommune	82	14	14	110
Haderslev Kommune	0	17	5	22
Total	82	31	19	132

Kilde: Spørgeskemaundersøgelse blandt personale i Thisted og Haderslev Kommune, december 2024

Det skal understreges, at både spørgeskema og interviews giver et indblik i såvel det forventede som allerede opnåede udbytte blandt deltagerne, men at det ikke udgør en fuldt ud dækkende beskrivelse af projektets effektskabelse.

2.3 Scoring af fremdrift ift. projektmål

Vurderingen af projektets målopnåelse er primært baseret på *fremdrift ift. outputmål* og sekundært *fremdrift ift. aktivitetsmål*. Scoren tildeles på baggrund af en helhedsvurdering af projektets målopnåelse, men med udgangspunkt i projektets kvantitative målopnåelse på evalueringstidspunktet. Nedenstående tabel over sammenhæng mellem målopnåelse og trafiklysscore er vejledende.

Tabel 3: Vejledende sammenhæng mellem målopnåelse og trafiklys

Trafiklys	Målopnåelsen er	Midtvejsevaluering	Slutevaluering
Grøn	... som ønsket eller bedre	45 % +	95 % +
Grøn	... lidt under det ønskede niveau	35-44 %	81-90 %
Gul	... noget under det ønskede niveau	24-34 %	65-80 %
Rød	... meget under det ønskede niveau	15-24 %	20-64 %
Rød	... ikke eksisterende eller tæt på	0-14 %	0-19 %

3 Projektstatus

Afsnittet indeholder en kort fremstilling af status for projektets fremdrift. Vi indleder med en kort overordnet status. Dernæst følger en status på henholdsvis projektets aktivitetsmål (afsnit 3.2), projektets outputmål (afsnit 3.3) samt projektets effektmål (afsnit 3.4) som angivet i projektets eget indikatorskema, der er aftalt med Erhvervsstyrelsen.

3.1 Overordnet status

Samlet set er projektet kommet langt i forhold til at uddanne medarbejderne og anvende løsningen, men den indledende fase af projektet har taget længere tid end forventet, og antallet af borgere der har gennemført et træningsforløb med ExorLive Assistent er langt fra målsætningen. I den resterende del af projektperioden vil der derfor især være behov for at få flere borgere igennem træningsforløbene, så antallet af observationer og data-grundlaget for at dokumentere løsningens effekter kan styrkes.

3.2 Status på aktiviteter

På evalueringstidspunktet er 61% af de opstillede aktivitetsmål nået, beregnet som et simpelt gennemsnit. Status for de enkelte aktivitetsmål er gengivet i tabellen nedenfor.

Som det fremgår, er projektet kommet langt med hensyn til medarbejdernes uddannelse og anvendelse af ExorLive Assistent, men der er stadig meget langt til målet for antallet af borgerne, der har gennemført et træningsforløb med den nye digitale løsning.

Tabel 4: Status på de opstillede aktivitetsmål medio december 2024

Aktivitet	Måltal	Status	Målopnåelse i %
500 borgere i 2024 og 750 borgere i 2025 har gennemført træningsforløb	1250	207	17%
84 medarbejdere uddannes i brugen af ExorLive Assistent	84	108	+100%
Alle medarbejdere, som er uddannet i brugen af ExorLive Assistent, anvender løsningen til borgere i målgruppen	84	63	75%
ExorLive opnår dialog med 50 kommuner i Skandinavien om skalering af kommunernes anvendelse af ExorLive til anvendelse af Kommunepakker.	50	25	50%

Note: Projektets målopnåelse af indrapporteret til evaluator af bevillingsmodtager. Bevillingsmodtager er ansvarlig for, at måltallene er indrapporteret korrekt.

Ved midtvejsevalueringen har ExorLive været i dialog med 25 kommuner i Skandinavien om skalering af kommunernes anvendelse af ExorLive til anvendelse af Kommunepakker. Dermed er halvdelen af målsætningen for hele projektperioden indfriet på dette parameter.

Der er i alt 207 borgere, der har gennemført et træningsforløb med ExorLives løsning. Heraf 40 i Thisted Kommune og 167 i Haderslev Kommune. Det svaret samlet set kun til 17% af målsætningen for hele projektperioden.

Der er tilgængelig blevet uddannet over 108 medarbejdere i brugen af ExorLive Assistent, og dette mål (om 84) er dermed allerede blevet indfriet. De 108 medarbejdere er fordelt på

70 i Thisted Kommune og 38 i Haderslev Kommune. Medio december 2024 er der desuden 63 medarbejder, der anvender løsningen til borgere i målgruppen, hvoraf 39 er fra Thisted Kommune og 24 fra Haderslev Kommune. Det svarer samlet set til 75% af målsætningen om 84 medarbejdere, og der er dermed også uddannet en del (45) medarbejdere, som endnu ikke bruger løsningen.

Der er som nævnt gennemførte væsentligt flere træningsforløb i Haderslev Kommune, hvorimod Thisted Kommune både har haft flere uddannelsesforløb og medarbejdere, der har anvendt løsningen. Det kan umiddelbart fremstå som et paradoks, men skal ses i sammenhæng med, at der har været en væsentlig forskel på, hvordan ExorLives løsning er blevet anvendt i de to kommuner.

I Thisted Kommune er løsningen blevet integreret i den almindelige hjemmepleje, hvor borgere der søger om hjælp til bad, toiletbesøg eller mobilisering efter servicelovens §83 også er blevet visiteret til et 10-ugers træningsforløb (med træning op til tre gange om ugen af 15 minutters varighed) i forbindelse med de almindelige hjemmeplejebesøg. Det er derfor også samtlige fysioterapeuter og hjemmehjælpere i de fem forskellige geografiske teams i Thisted Kommune, der er blevet uddannet i anvendelsen af ExorLive Assistant.

I Haderslev Kommune er løsningen indtil videre kun blevet anvendt på borgere, der er henvist fra sygehus eller egen læge til et genoptræningsforløb efter §140 og §86, og som har behov for støtte til genoptræning i eget hjem. I praksis er der blevet ansat og uddannet tre dedikerede træningsassistenter i Haderslev Kommune, der ved hjælp af ExorLives løsning gennemfører træningen hjemme hos borgerne. Dette sker ud fra et træningsforløb, der er tilrettelagt af terapeuterne, som derfor også er blevet uddannet til at bruge ExorLive Assistant. Løsningen er endnu ikke blevet anvendt i forbindelse med den almindelige hjemmepleje i Haderslev, men det er ifølge kommunen intentionen, at de i løbet af 2025 også vil begynde at arbejde med ExorLives løsning på de lokale plejecentre.

Der har således hidtil været stor forskel på målgrupperne og organiseringen af arbejdet med ExorLives løsning i de to kommuner.

3.3 Status på output

På evalueringstidspunktet er 100% af de opstillede outputmål nået, beregnet som et simpelt gennemsnit. Status for de enkelte outputmål er gengivet i tabellen nedenfor.

Tabel 5: Status på de opstillede outputmål medio december 2024

Output	Måltal	Status	Målopnåelse i %
Antal virksomheder, der har modtaget støtte i form af tilskud (herunder mikro-, små-, mellemstore- og store virksomheder)	1	1	100%

Note: Projektets målopnåelse af indrapporteret til evaluator af bevillingsmodtager. Bevillingsmodtager er ansvarlig for, at måltallene er indrapporteret korrekt.

Som det fremgår, er der kun opstillet et officielt outputmål for projektet, der handler om antal virksomheder, der har modtaget støtte i form af tilskud. Da ExorLive var med som partner og tilskudsmodtager fra starten af projektet, er det derfor vores vurdering, at indfrielsen af målsætningen nærmest er en automatisk følge af bevillingstilsagnet, og at den enkeltstående outputindikator derfor ikke giver et godt billede af projektets fremdrift.

3.4 Status på effekter

På evalueringstidspunktet er 33% af de opstillede effektmål nået, beregnet som et simpelt gennemsnit. Status for de enkelte effektmål er gengivet i tabellen nedenfor.

Tabel 6: Status på de opstillede effektmål medio december 2024

Indikator	Måltal i projektperioden	Status	Målopnåelse i %
Private investeringer, som svarer til offentlig støtte (herunder tilskud og finansielle instrumenter)	820.742 DKK	-	- %
Antal SMV'er der samarbejder med kommuner og regioner om implementering af velfærdsteknologiske løsninger	1	0	0%
Antal velfærdsteknologiske løsninger, der er indkøbt af kommuner og regioner	1	1	100%
Antal velfærdsteknologiske løsninger tilpasset og udviklet sammen med/demonstreret for potentielle kunder	1	0	0%

Note: Projektets målopnåelse af indrapporteret til evaluator af bevillingsmodtager. Bevillingsmodtager er ansvarlig for, at måltallene er indrapporteret korrekt. - angiver, at projektholdet endnu ikke er begyndt at samle data ind på denne indikator. 'Målopnåelse i procent' er beregnet pba. måltallene for den samlede projektperiode.

Indfrielsen af effektmålet om antal velfærdsteknologiske løsninger, der er indkøbt af kommuner og regioner, er en naturlig følge af den første fase af projektet, som netop handlede om, at de to kommuner skulle købe ExorLives løsning.

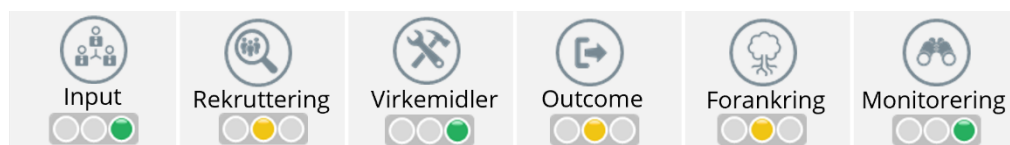
Derudover kan det indvendes, at effektmålet om én SMV der samarbejder med kommuner og regioner om implementering af velfærdsteknologiske løsninger i højere grad er projektets grundlæggende virkemåde fremfor et egentligt effektmål. Ifølge projektholder skal det imidlertid forstås sådan, at målet først er indfriet i den sidste del af projektperioden, når samarbejdet er færdigt.

Generelt er det vores vurdering, at der er opstillet en række relevante aktivitetsmål for projektet, men at målsætningerne på output- og effektniveau kun i mindre grad er velfungerende i forhold til at monitorere projektets status. Derudover skal det bemærkes, at ingen af de nuværende effektmål reelt handler om den effekt, som projektet fx skaber for ExorLives forretningsudvikling, kommunernes ressourceforbrug og rekrutteringsudfordringer samt borgernes behandlingskvalitet.

4 Projektets implementering

I dette afsnit præsenterer vi vores vurdering af projektets implementering ud fra seks faste evalueringsparametre. Figuren nedenfor giver et overblik over evalueringens konklusioner i forhold til de seks parametre. En grøn score indikerer en tilfredsstillende implementering, evt. med nogle få forbedringspotentialer; en gul score indikerer et behov for at adressere visse udfordringer og en rød score indikerer, at der er ét eller flere forhold, som ikke er tilfredsstillende.

Figur 7 Tildeling af scorer for de seks evalueringsparametre



Forklaring af scorer:

	Grøn score	Projektimplementeringen er tilfredsstillende. Få forbedringspotentialer.
	Gul score	Et eller flere elementer i projektimplementeringen bør have fokus.
	Rød score	Kritiske forhold i projektimplementeringen. Væsentlige forbedringspotentialer

I de følgende afsnit uddyber vi vurderingerne af projektet under de enkelte parametre.

4.1 Input



Der er en god projektledelse og et godt overordnet samarbejde mellem projektpartnerne, men der har manglet kompetencer til at integrere it-systemerne mellem ExorLive og kommunerne.

Alle de interviewede projektpartnere (Thisted Kommune, Haderslev Kommune og ExorLives) giver udtryk for, at der overordnet set har været et godt og tæt samarbejde i den tværgående projektgruppe, som systematisk har afholdt statsmøder ca. hver 14. dag gennem hele projektperioden. Derudover afholdes der løbende styregruppemøder, og der bliver afviklet større partnerskabsdage, hvor der er mulighed for at udveksle erfaringer og viden i en bredere kreds. Dertil kommer, at der er nedsat en særskilt BI-arbejdsgruppe på tværs af de tre projektpartnere.

Det er samlet set vores vurdering, at Thisted Kommune varetager projektledelsen kompetent og engageret, og at der er etableret en hensigtsmæssig organisatorisk ramme for projektet. Det tyder dog på, at kommunerne med fordel kunne have haft flere it-kompetencer involveret i projektet, da der især har været udfordringer med at integrere ExorLives løsning med kommunernes it-systemer.

4.2 Rekruttering



Der har ikke været udfordringer med at rekruttere den private virksomhed (ExorLive) til projektet, men det har været svært at få et tilstrækkeligt antal borgere igennem træningsforløbene.

Den private virksomhed ExorLive har fra start indgået som projektpartner, og der har derfor ikke været udfordringer med at rekruttere den (eneste) private virksomhed til projektet. Projektets rekrutteringsudfordringer handler derimod om at få et tilstrækkeligt antal borgere gennem det digitale træningsforløb, jf. afsnit 3 om projektstatus.

Den indledende fase af projektet med ansættelse af træningsassistenter (i Haderslev Kommune), undervisning af medarbejdere, teknisk opsætning og omstilling af tilgang til træningsforløb har vist sig at tage længere tid end forventet både i Thisted Kommune og Haderslev Kommune. Selvom kommunerne i deres statusnotat fra d. 31.08.2024 vurderer, at det samlede måltal vil kunne nås på et senere tidspunkt i projektperioden, viser interviewene i forbindelse med midtvejsevalueringen, er der en vis bekymring blandt projektpartnerne om, hvorvidt det vil lykkes.

Det skyldes, at der i nogle dele af kommunerne også har været udfordringer med at få medarbejderne til at anvende den nye digitale træningsassistent. I Thisted Kommune har udfordringen primært været at få alle terapeuterne til at anvende og udbrede løsningen, hvorimod hjemmehjælperne og borgerne generelt har været klar og motiverede for at tage den nye løsning til sig. I Haderslev Kommune har det derimod været en udfordring at rekruttere borgere gennem §83 til de digitale træningsforløb, da det har været svært at få træningsassistenterne til at passe ind i kommunens nuværende organisering og den såkaldte fremskudte rehabiliteringsenhed.

Selvom den konkrete organisering og implementering i kommunerne således kan have en væsentlig betydning for rekrutteringen af borgerne, tegner de gennemførte interview et tværgående billede af, at terapeuterne spiller en nøglerolle, og at der blandt denne medarbejdergruppe kan være en række barrierer i forhold til at rekruttere borgere til de digitale træningsforløb. Det kan bl.a. være en barriere, at nogle terapeuter har en oplevelse af, at det er tidskrævende at komme i gang med at anvende ExorLive Assistant og tilrettelægge træningsforløb til hjemmehjælperne og/eller assistenterne. Derudover kan nogle terapeuter være optaget af at beskytte deres autorisation og faggrænser, og de kan derfor være forbeholdne overfor at uddelegere arbejdsopgaver til SOSU-medarbejdere og/eller træningsassistenter.

4.3 Virkemidler



Projektets grundlæggende virkemiddel – ExorLives fagpersonpakke – og uddannelsen af medarbejderne har fungeret godt, men det er stadig svært at vurdere, om BI-løsningen kommer til at virke efter hensigten.

Både interviewene og spørgeskemaundersøgelsen viser, at medarbejderne oplever ExorLives fagpersonpakke som et relevant og velfungerende redskab. De interviewede SOSU-medarbejdere og træningsassistenter giver bl.a. udtryk for, at det er nemt at bruge ExorLive Assistant, og at borgerne er glade for at kunne følge med på skærmen. Og

terapeuterne fremhæver bl.a., at ExorLives løsning giver borgerne mulighed for at få et mere omfattende og mere struktureret genoptræningsforløb.

Tabellen herunder viser, at størstedelen af medarbejderne desuden vurderer, at de har fået tilstrækkelig viden og uddannelse til at kunne anvende ExorLives løsning.

Tabel 8: Medarbejdernes vurdering af om de har fået tilstrækkelig viden og uddannelse til at kunne anvende ExorLive

	I meget høj grad	I høj grad	I nogen grad	I lav grad	Slet ikke	Ved ikke
SOSU'er (i Thisted Kommune)	12%	43%	31%	8%	4%	2%
Terapeuter	14%	57%	29%	0%	0%	0%
Andet (herunder træningsassistenter i Haderslev Kommune)	14%	43%	43%	0%	0%	0%
Total	13%	48%	31%	5%	2%	1%

Kilde: Spørgeskemaundersøgelse blandt personale i Thisted og Haderslev Kommune, december 2024. N=86.

Samlet set vurderer 61% af alle de adspurgte medarbejdere, at de i meget høj grad eller i høj grad har fået tilstrækkelig viden og uddannelse til at kunne anvende ExorLives løsning. Og blandt terapeuterne – som anvender ExorLive Main – er andelen helt oppe på 71%. Men som det fremgår af tabellen, er der også en væsentlig andel især blandt SOSU'erne, der vurderer, at de ikke er blevet tilstrækkeligt uddannelse i ExorLive Assistant. 43% af SOSU'erne har således svaret, at de kun i nogen grad, i lav grad eller slet ikke har fået tilstrækkelig uddannelse.

Den samme tendens kan ses i forhold til, om medarbejderne oplever, at ExorLive understøtter deres daglige arbejdsgange. Her er der også en større andel blandt terapeuterne end blandt SOSU'erne, som har svaret i meget høj grad eller i høj grad. Det fremgår af tabellen herunder.

Tabel 9: Medarbejdernes vurdering af om ExorLive understøtter deres daglige arbejdsgange

	I meget høj grad	I høj grad	I nogen grad	I lav grad	Slet ikke	Ved ikke
SOSU'er (i Thisted Kommune)	12%	31%	35%	16%	0%	6%
Terapeuter	14%	50%	32%	4%	0%	0%
Andet (herunder træningsassistenter i Haderslev Kommune)	14%	57%	14%	0%	0%	14%
Total	13%	46%	27%	6%	0%	7%

Kilde: Spørgeskemaundersøgelse blandt personale i Thisted og Haderslev Kommune, december 2024. N=86.

Forskellen på SOSU'ernes og terapeuternes oplevelse af, om ExorLive understøtter deres daglige arbejdsgange hænger naturligt sammen med, at det for SOSU'erne i Thisted Kommune er en ny opgave at gennemføre træningsøvelser sammen med borgerne i forbindelse med deres hjemmebesøg, hvorimod fysisk genoptræning af borgerne i høj grad er blandt terapeuternes kerneopgaver.

Medarbejderne er i spørgeskemaundersøgelsen også blevet spurgt om, hvorvidt det er nemt at bruge ExorLive. Resultatet fremgår af tabel 10.

Tabel 10: Medarbejdernes vurdering af om det er nemt at bruge ExorLive

	I meget høj grad	I høj grad	I nogen grad	I lav grad	Slet ikke	Ved ikke
SOSU'er (i Thisted Kommune)	27%	47%	20%	2%	0%	4%
Terapeuter	18%	43%	36%	4%	0%	0%
Andet (herunder træningsassistenter i Haderslev Kommune)	0%	86%	14%	0%	0%	0%
Total	15%	59%	23%	2%	0%	1%

Kilde: Spørgeskemaundersøgelse blandt personale i Thisted og Haderslev Kommune, december 2024. N=86.

Som tabellen viser, oplever langt størstedelen af SOSU'erne, at det er nemt at anvende ExorLive, hvorimod 40% af terapeuterne giver udtryk for, at det kun i nogen grad (36%) eller lav grad (4%) er nemt at bruge ExorLive. Resultatet skal ses i sammenhæng med, at terapeuterne og SOSU'erne anvender ExorLive på forskellige måder, og at der også har været forskellige uddannelsesforløb for de to medarbejdergrupper.

Det bliver desuden nævnt på interviewene, at der på det seneste har været tekniske udfordringer med løsningen, efter at der er indført et ny sikkerhedssystem, hvilket muligvis kan have påvirket nogle af medarbejdernes oplevelse af, om det er nemt at bruge ExorLive.

Derudover fremhæver nogle af de interviewede medarbejdere, at der er behov for flere arbejdsgangsbeskrivelser og klare kriterier for, hvornår og hvordan at ExorLive skal anvendes. Der efterlyses med andre ord mere klare instruktioner i forhold til arbejdet med ExorLive. Det nævnes også, at de meget faste rammer for genoptræningsforløbene (fx den faste ramme på 10 uger i §83-forløbene i Thisted Kommune) betyder, at der er nogle borgere, der fortsætter i forløbene, selvom de ikke længere har behov og er blevet mere selvhjulpne. Der efterspørges således både flere inklusionskriterier og mere faglig fleksibilitet i arbejdsgangsbeskrivelserne i forhold til forløbenes varighed og omfang.

Den generiske implementeringsmodel er ved midtvejsevalueringen endnu ikke helt færdig, og det er svært for os at vurdere modellens kvalitet og relevans i sig selv. De gennemførte interview med projektpartnerne tegner dog et billede af, at samarbejdsprocessen om den generiske model har skabt stor værdi for ExorLive, og at det har fungeret som et godt virkemiddel til at styrke ExorLives markedsføring og dialog med andre kommuner.

I forhold til spor 4 om udvikling af ExorLives data og ledelsesinformation fremstår kommunernes dashboards som et relevant virkemiddel, der giver et godt overblik over antallet af borgere og medarbejdere, der bruger ExorLives løsning. Men det er ved midtvejsevalueringen stadig svært at vurdere, om det vil lykkes at integrere træningsdata fra ExorLive med kommunernes systemer. Herunder lave en brugervenlig og værdiskabende API der giver kommunerne adgang til relevante informationer.

4.4 Outcome & effekt



Projektet har allerede styrket ExorLives markedsføring og markedsposition samt skabt øget omsætning for virksomheden, men det er endnu ikke muligt at konkludere, om løsningen er ressourcebesparende for kommunerne.

Det er ambitionen med projektet, at det både skal skabe værdi for kommunerne, borgerne samt ExorLive og de private danske leverandører af velfærdsteknologiske løsninger. I de følgende afsnit bliver projektets effekter i forhold til de forskellige målgrupper derfor beskrevet.

Effekter for kommunerne og borgerne

Både interviewene og spørgeskemaundersøgelsen viser, at der er en udbredt oplevelse af, at ExorLive øger kvaliteten i behandlingen af borgerne. Det skyldes, at ExorLive Assistant giver borgerne mulighed for at få mere genoptræning sammen med en SOSU-medarbejder eller træningsassistent, og at træningen samtidig følger et struktureret forløb, der er tilrettelagt af en terapeut.

Tabellen herunder viser, at det samlet set er to tredjedele (66%) af alle medarbejderne, der i meget høj grad eller i høj grad vurderer, at ExorLive øger kvaliteten i behandlingen af borgerne.

Tabel 11: Medarbejdernes vurdering af om ExorLive øger kvaliteten i behandlingen af borgerne

	I meget høj grad	I høj grad	I nogen grad	I lav grad	Slet ikke	Ved ikke
SOSU'er (i Thisted Kommune)	25%	35%	25%	2%	2%	10%
Terapeuter	11%	39%	36%	4%	0%	11%
Andet (herunder træningsassistenter i Haderslev Kommune)	29%	57%	14%	0%	0%	0%
Total	22%	44%	25%	2%	1%	7%

Kilde: Spørgeskemaundersøgelse blandt personale i Thisted og Haderslev Kommune, december 2024. N=86

Som det fremgår, er det især blandt SOSU'erne og træningsassistenterne, at der er en udbredt opfattelse af, at ExorLive øger behandlingskvaliteten. Og samme tendens kan ses i forhold til medarbejdernes vurdering af, om ExorLive øger deres arbejdsglæde. Her er der også en større andel af SOSU'er og træningsassistenter end terapeuter, som har svaret, at ExorLive i meget høj grad eller i høj grad øger deres arbejdsglæde. Det fremgår af tabellen herunder.

Tabel 12: Medarbejdernes vurdering af om ExorLive øger deres arbejdsglæde

	I meget høj grad	I høj grad	I nogen grad	I lav grad	Slet ikke	Ved ikke
SOSU'er (i Thisted Kommune)	6%	29%	43%	8%	4%	10%
Terapeuter	4%	18%	43%	14%	4%	18%
Andet (herunder træningsassistenter i Haderslev Kommune)	14%	14%	29%	0%	0%	43%
Total	8%	21%	38%	7%	2%	24%

Kilde: Spørgeskemaundersøgelse blandt personale i Thisted og Haderslev Kommune, december 2024. N=86.

Det er kun relativt få, der har svaret, at ExorLive i lav grad eller slet ikke øger deres arbejds-glæde, og samlet set tegner både interviewene og spørgeskemaundersøgelsen et billede af, at medarbejderne (både terapeuter, SOSU'er og træningsassistenter) generelt er glæde for ExorLive.

Tabellen herunder viser de forskellige medarbejdergruppers vurdering af, om ExorLive bi-drager til et bedre arbejdsmiljø.

Tabel 13: Medarbejdernes vurdering af om ExorLive bidrager til et bedre arbejdsmiljø

	I meget høj grad	I høj grad	I nogen grad	I lav grad	Slet ikke	Ved ikke
SOSU'er (i Thisted Kommune)	8%	25%	37%	8%	2%	20%
Terapeuter	4%	14%	29%	29%	4%	21%
Andet (herunder træningsassistenten i Haderslev Kommune)	0%	14%	29%	0%	14%	43%
Total	4%	18%	31%	12%	7%	28%

Kilde: Spørgeskemaundersøgelse blandt personale i Thisted og Haderslev Kommune, december 2024. N=86.

Som det fremgår, er det en væsentlig lavere andel af terapeuterne end SOSU'erne, der vurderer, at ExorLive bidrager til et bedre arbejdsmiljø. Det kan bl.a. hænge sammen med, at det kan opleves som tidskrævende og en ekstra arbejdsopgave for terapeuterne at anvende ExorLive og tilrettelægge de digitale genoptræningsforløb. Derudover kan forskellen også skyldes, at løsningen skaber en større forandring for SOSU'erne, der får mere tid med de borgere, der er visiteret til et træningsforløb i forbindelse med hjemmeplejen. De interviewene SOSU'erne giver desuden udtryk for, at de både selv og borgerne sætter pris på at gennemføre træningsøvelserne sammen.

Det er et afgørende formål med ExorLives løsning, at den på længere sigt skal være resourcebesparende for kommunerne og bidrage til at øge effektiviteten i den lokale rehabiliterings- og genoptræningsindsats på grund af øget behandlingskvalitet og bedre kompetenceudnyttelse. Det er ved midtvejsevalueringen endnu ikke indsamlet tilstrækkelige data til at beregne den eksakte business case for kommunerne. Og det er pt. usikkert, om det bliver muligt inden for den resterende del af projektperioden, da det afhænger af, om der kommer et tilstrækkeligt antal borgere igennem træningsforløbene.

Effekter for ExorLive

Alle de tre projektpartnerne giver udtryk for, at ExorLive allerede har fået et stort udbytte af projektet. Gennem det tætte samarbejde med kommunerne om den generiske model har ExorLive bl.a. fået øget erfaring og viden om løsningens implementering i de danske kommuner. Derudover er ExorLive blevet endnu mere synlig i markedet og har fået styrket sin markedsposition og dialog med andre kommuner. Deltagelsen i et større offentlig-privat samarbejdsprojekt (med støtte fra den Europæiske Regionalfond) samt de to partnerkommunernes omtale af projektet gennem diverse kommunale fora og erfagrupper har fungeret som en effektiv reklamesøjle for virksomheden. Og ExorLive har som vist i afsnit 3 opnået dialog med 25 kommuner i Skandinavien om skalering af kommunernes anvendelse af ExorLive til anvendelse af Kommunepakker. Det skal i den forbindelse dog understreges, at ExorLive allerede inden projektet var i dialog med mange kommuner, og at det er virksomhedens egen vurdering, at de har fået fem nye danske kommuner som kunder som en direkte følge af projektet.

ExorLive har desuden gennem projektet fået øget viden om salg af it-løsninger til kommuner samt adgang til data og dokumentation om, hvordan løsningen anvendes af plejepersonalet og borgerne, hvilket også kan bruges i deres markedsføringsarbejde overfor andre kommuner i hele Skandinavien.

Det er som nævnt endnu ikke muligt at udarbejde en veldokumenteret business case, der sammenholder kommunernes investeringer/udgifter og gevinster/besparelser ved ExorLives løsning, da der stadig ikke er et tilstrækkeligt datagrundlag. Hvis det i den resterende del af projektperioden lykkedes at udarbejde en veldokumenteret og positiv business case, er det imidlertid ExorLives vurdering, at det vil få en meget stor betydning for virksomhedens markedsføring og vækst.

Effekter for danske leverandører af digitale velfærds løsninger

Det er vores vurdering, at projektet ikke har nogen direkte positiv effekt på de danske leverandører af digitale velfærds løsninger. ExorLive er en norsk virksomhed, der pt. kun har to ansatte sælgere i Danmark. De projektspecifikke indkøb og de afledte salg til andre danske kommuner har således primært generet vækst i omsætningen og beskæftigelsen i den norske del af virksomheden, hvor alt den tekniske support og udvikling er placeret. ExorLive har store forventninger til deres vækst i de kommende tre år – bl.a. som følge af den værdi, som projektet med Thisted og Haderslev Kommune har skabt for virksomheden, jf. det forrige afsnit – men dette vil primært være i den norske del af virksomheden. Her forventes antallet af ansatte at stige fra 45 til 75 over de kommende tre år, hvorimod der kun forventes at blive ansat et par yderligere medarbejdere i Danmark.

Indirekte kan projektet dog være med til at bane vejen for andre virksomheders salg af velfærdsteknologiske løsninger til kommunerne. Tabeller herunder viser, at der blandt alle medarbejdergrupperne er en udbredt opfattelse af, at arbejdet med ExorLives løsning har gjort dem mere parate til at anvende andre velfærdsteknologiske løsninger.

Tabel 14: Medarbejdernes vurdering af om ExorLive har gjort dem mere parat til at anvende andre nye digitale løsninger i deres arbejde

	I meget høj grad	I høj grad	I nogen grad	I lav grad	Slet ikke	Ved ikke
SOSU'er (i Thisted Kommune)	10%	27%	39%	8%	4%	12%
Terapeuter	4%	43%	32%	11%	7%	4%
Andet (herunder træningsassistenter i Haderslev Kommune)	29%	43%	29%	0%	0%	0%
Total	14%	38%	33%	6%	4%	5%

Kilde: Spørgeskemaundersøgelse blandt personale i Thisted og Haderslev Kommune, december 2024. N=86

4.5 Forankring



Viden og erfaringer med implementering af velfærdsteknologiske løsninger vil være forankret hos ExorLive og de to kommuner efter projektet, men det afhænger af den endelige business case, om den konkrete løsning videreføres.

Både ExorLive og de to kommuner giver udtryk for, at de gennem projektet har fået værdifuld viden om implementering af velfærdsteknologiske løsninger samt erfaringer med offentlig-privat samarbejde. Og denne viden vil fortsat være forankret hos partnerne efter projektperioden.

Hvorvidt den specifikke løsning med ExorLive Assistant bliver videreført i de enkelte kommuner, afhænger imidlertid af, om den endelige business case viser, at løsninger er en god investering, der reducerer kommunernes ressourceforbrug og øger behandlingskvaliteten af borgerne.

4.6 Monitorering og opfølgning



Der er en god monitorering af projektets fremdrift og systematisk erfaringsopsamling. Fremadrettet bør der især være fokus på at iværksætte tiltag og udveksle erfaringer til at få flere borgere igennem træningsforløbene.

Det er vores vurdering, at projektholder har en god løbende monitorering af projektets fremdrift, og at den eksisterende BI-løsning med dashboards giver projektpartnerne et godt overblik over status for antallet af borgere og medarbejdere, der anvender løsningen.

Derudover vurderer vi, at der er etableret en række gode rammer og strukturer for udveksling af erfaringer på flere forskellige niveauer. Fx afholdes der projektpartnermøder ca. hver 14 dag, der er nedsat særskilte BI-arbejdsgrupper og interne arbejdsgrupper samt bl.a. etableret en Teams-kanal for terapeuterne i Thisted Kommune.

Undervejs i projektet er der også blevet foretaget en række opfølgende tiltag og understøttende aktiviteter. Herunder fx løbende møder med projektleder og terapeuter med drøftelse af succeshistorier og udfordringer, udarbejdelse af skabeloner (træningsprogrammer) i ExorLive (så det er nemt at starte et forløb) samt udsendelse af nyhedsbreve til medarbejderne, jf. projektholders statusnotat fra 31. august 2024.

Fremadrettet bør monitoreringen og opfølgningen især fokusere på at udveksle erfaringer på flere forskellige niveauer og iværksætte tiltag i forhold til at få flere borgere igennem træningsforløbene, da dette vurderes at være et af de mest kritiske forhold i den resterende del af projektperioden.

5 anbefalinger og læring

Her præsenterer vi de vigtigste anbefalinger og læringspunkter, som evaluatoren vil pege på med baggrund i evalueringen. Punkterne er ikke i prioriteret rækkefølge. For hver anbefaling eller læringspunkt er der angivet en primær målgruppe. Nedenstående tabel giver et overblik over, hvilke målgrupper, anbefalingerne og læringspunkterne relaterer sig til

Anbefaling/læringspunkt nr.	1	2	3
Projektholder	X	X	
Øvrige operatører			
Udvalg og rammesættere			X

1: Endnu mere fokus på rekruttering af borgere. Evalueringen tegner et billede af, at et af projektets største udfordringer handler om at få et tilstrækkeligt antal borgere igennem træningsforløbene, da det er en afgørende forudsætning for at kunne lave en business case og dokumentere løsningens effekter. Selvom der allerede er blevet iværksat flere tiltag for at understøtte dette, og projektpartnerne er meget opmærksomme på udfordringen, anbefaler vi, at der sættes endnu mere fokus på rekrutteringen af borgerne i den resterende del af projektperioden. Det kan fx være gennem målrettet opfølgning og sparring med de teams og terapeuter, der har svært ved at tage løsningen i anvendelse, hvilket projektholder bl.a. kan se gennem de udviklede aktivitetsdashboards.

2: Mere klare og fleksible arbejdsgangsbeskrivelser. Terapeuterne spille en nøglerolle for at få flere borgere igennem træningsforløbene med ExorLive Assistant, og det er derfor vigtigt, at redskabet og de tilknyttede arbejdsgangsbeskrivelser opleves som værdiskabende og meningsfulde for denne medarbejdergruppe. Evalueringen viser, at de kommunale medarbejdere generelt er glade for løsningen, men blandt nogle af terapeuterne bliver der bl.a. efterspurgt mere klare kriterier i forhold til, hvornår (og hvordan) at ExorLives løsning skal anvendes. Derudover efterspørges der også større fleksibilitet i forhold til forløbenes varighed og omfang. Vi anbefaler derfor, at der fortsat fokuseres på at imødekomme den løbende feedback fra terapeuterne med henblik på at undersøge deres lyst og motivation til at benytte redskabet.

3: Giv støtte til projekter der kommer danske velfærdsteknologiske virksomheder til gavn. Den private projektpartner ExorLive er en norsk virksomhed, der pt. kun har to ansatte sælgere i Danmark. De projektspecifikke indkøb og de afledte salg til andre danske kommuner har således især generet vækst i omsætningen og beskæftigelsen i den norske del af virksomheden, hvor alt den tekniske support og udvikling er placeret. Og ExorLives store vækstforventninger – bl.a. som følge af den værdi, som projektet med Thisted og Haderslev Kommune har skabt for virksomheden, jf. det forrige afsnit – er primært knyttet til den norske del af virksomheden. Vi anbefaler derfor, at bevillingsgiver fremadrettet er mere opmærksom på, om projektet fremmer danske (eller europæiske) SMV'erne vækst og konkurrenceevne, jf. prioritet 5 om "Udvikling af styrkeposition for velfærdsteknologi" i Danmarks nationale program for EU's Regionalfond.

