



Medicinteknologi

CareWare Præsentationsdag d. 18.12.25

Velfærdsteknologi og Hjælpemidler



Lotte Lucia Jernes og
Karen Lenler

November 2025

Medicinadministration i Aarhus Kommune

Aarhus Kommune: ca. 373.000 borgere

Ca. 1600 borgere får hjælp til medicinadministration fra hjemmeplejen.

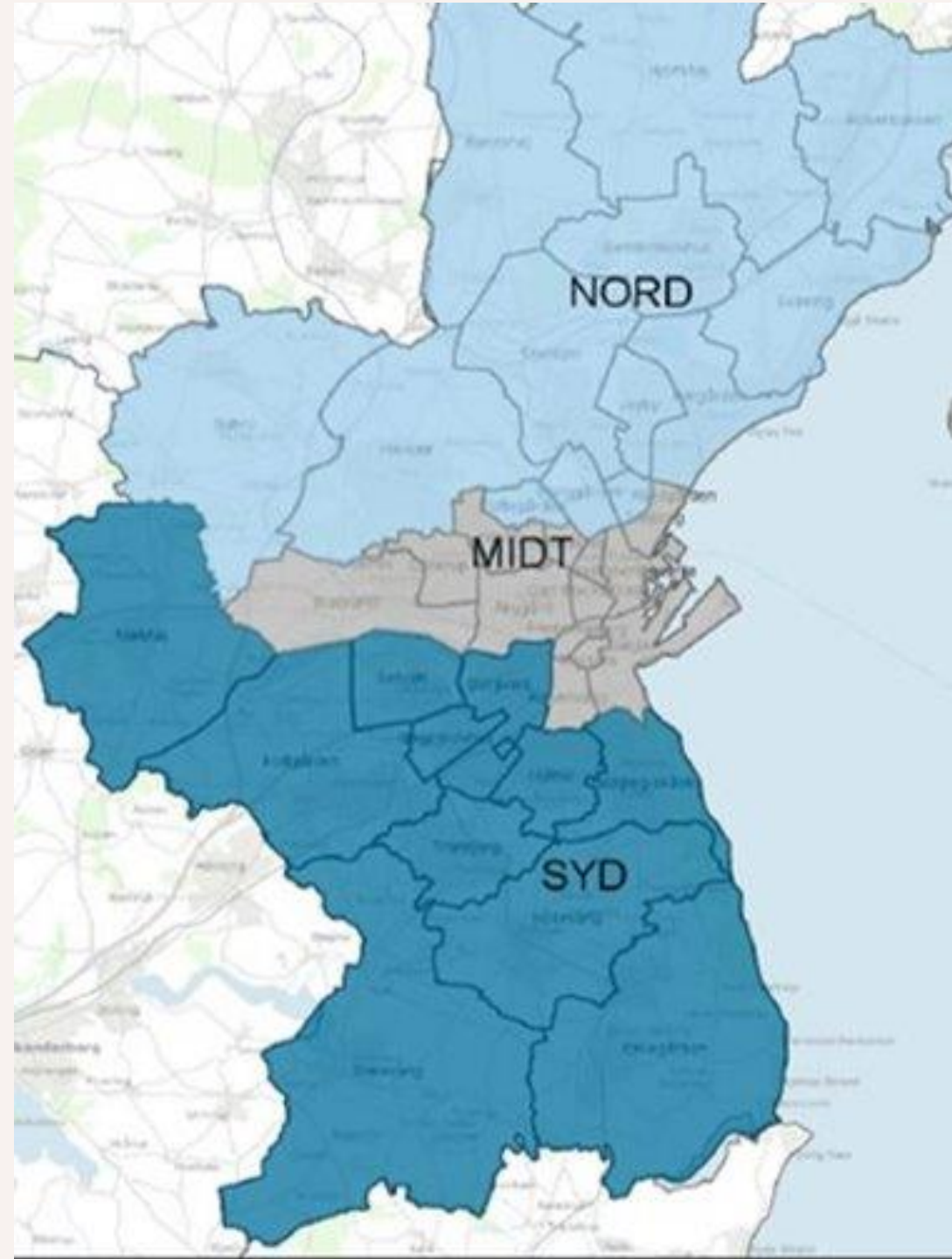
12 borgere fra et tidligere projekt har haft en medicinteknologi siden 2023. Kommunen sparer hver måned 728 fysiske besøg

Særligt prioriterede indsatser:

- › Medicinhåndtering er et særligt fokusområde i 2026 i Sundhed og Omsorg
- › Dosisdispenseret medicin er en prioriteret indsats
- › Medicinteknologi understøtter borgers selvbestemmelse og medicin til rette tid

Implementeringsperiode:

Januar 2026 – december 2027



Medicinhåndtering - et område med stor kompleksitet

- › Nationalt: Over 50% uth'er indenfor medicinområdet i 2024
[Erfaringsopsamling sundhedsfaglige tilsyn plejeområdet 2024.pdf](#)
- › Mange aktører når borger får hjælp til medicinadministration fx almen praksis, kommunal sygeplejerske, SSA, SSH, pårørende, apotek, sygehus
- › Kræver sikre og klare arbejdsgange ift. hvilke faggrupper der gør hvad
- › Nye arbejdsgange > nye ydelser til medicinteknologi under SUL §138
- › Borgere har forskellige behov for understøttelse > Kræver klart definerede målgrupper, støtte via screeningsredskab, dokumentation af ansvar
- › Møde med Styrelsen for Patientsikkerhed i juni 2025, hvorefter pjecen [Korrekt håndtering af medicin](#) blev opdateret ift. teknologiunderstøttelse af medicinhåndtering.

Medicinteknologi i nyt setup

- › Kravspecifikationer i udbud er lavet på baggrund af erfaringer fra tidligere erfaringer
- › Stort fokus på at teknologierne kontrollerer, at der er tale om rette borger, rette tidspunkt og rette dosis via relevante integrationer til fx FMK via pakkeapotekerne eller EOJ
- › Hjemtagelse af support, alarmhåndtering, lager og logistik for mere kvalitet og sikkerhed i borgerforløb
- › Udnytte eksisterende kompetencer i kommunen:
 - Alarmhåndtering og sundhedsfaglig support i e-Teamet
 - Lager og logistik ved Hjælpemiddelservice

e-Teamet

Nødkald

- Håndterer alarmer fra nødkald

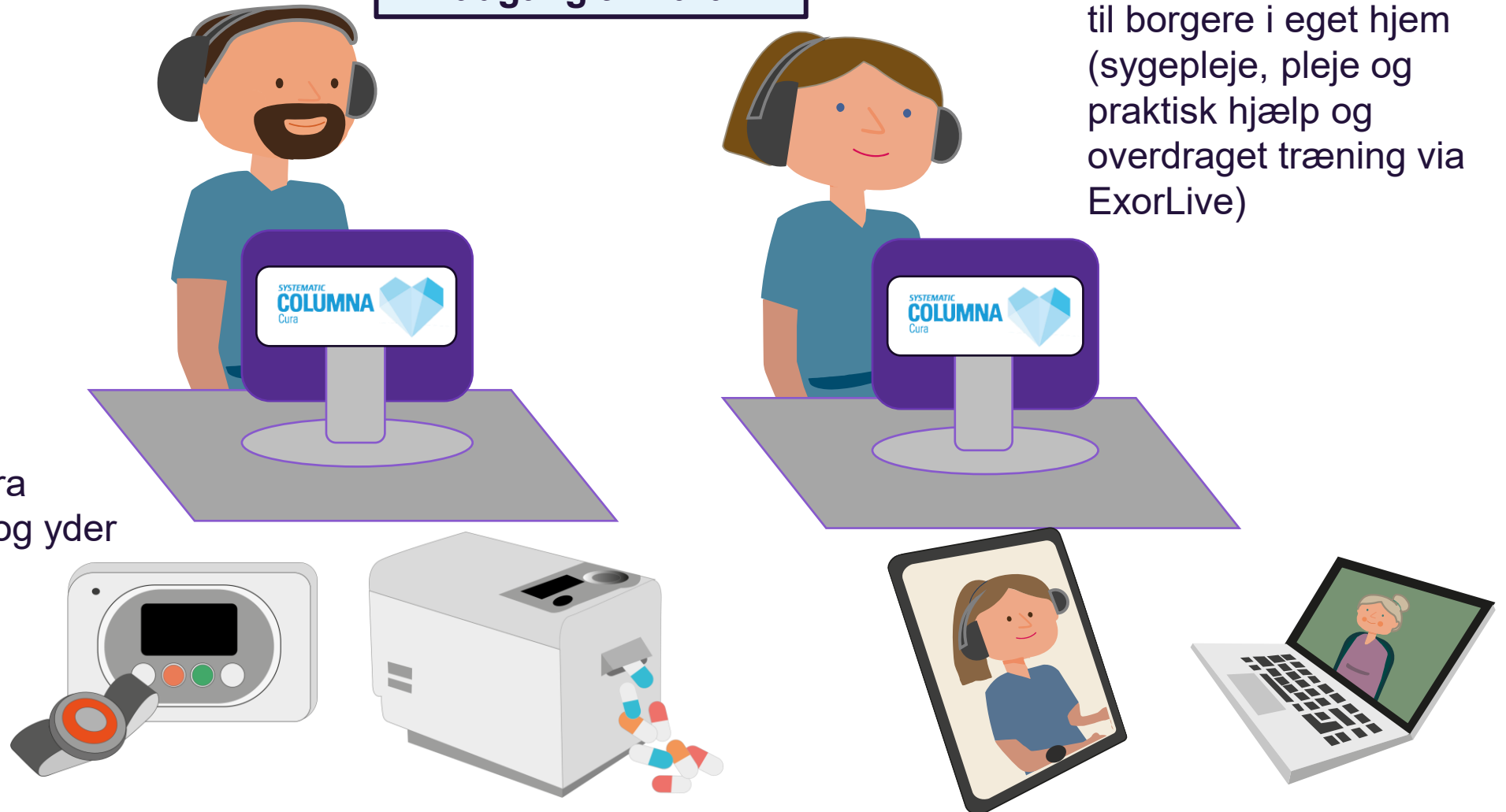
Døgntelefon

- Besvarer opkald fra Døgntelefonen

Medicinteknologier

- Håndterer alarmer fra medicinteknologier og yder teknisk support

Sundhedsfaglige med adgang til Cura



Virtuelle besøg

- Foretager virtuelle besøg til borgere i eget hjem (sygepleje, pleje og praktisk hjælp og overdraget træning via ExorLive)

Gevinster ved brugen af medicinteknologi

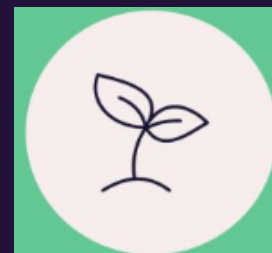
Borgere: (Vi holder borgerne væk, AI magt til borgerne)

- › Borgere oplever stor tilfredshed og frihed med medicinteknologierne og samtidig understøttes borgerens selvhjulpenhed og mulighed for mere selvbestemmelse
- › Medicinteknologi understøtter eskalationspilens principper og øger sikkerheden for, at borger får rette medicin på rette tidspunkt.



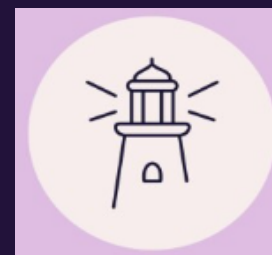
Medarbejdere: (Slip medarbejderne fri)

- › Væsentligt bedre både fysisk og psykisk arbejdsmiljø for medarbejderne
- › Frigivet tid for sygeplejersker og SOSU'er til andre prioriterede opgaver



Organisation: (Ledelse med vilje)

- › Brugen af medicinteknologi er arbejdskraftsbesparende og indsatsen er et led i at modstå rekrutteringsudfordringer og den demografiske udvikling



Indsatsstrappe for medicin håndtering

Alle borgere har i udgangspunktet ydelsen "Giv doseret medicin i fast form pr. Os"

Virtuelle besøg kan benyttes på flere trin og afhænger af borgers individuelle behov og antallet af daglige besøg til medicinadministration

Borger er selvhjulpne med dosispakket eller manuelt dispenseret medicin



FlexSmart App



MedidoClock til dosispakket



Smile med mulighed for video til dosispakket



MedimiSmart Disse borgere både hjælp til medicinadministration og medicindispensering



Fysisk besøg

Målgruppe

FlexSmart App



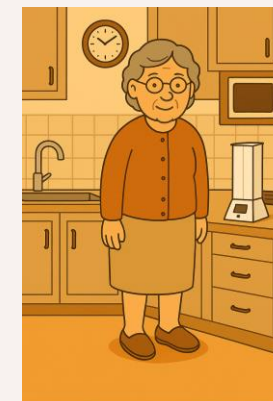
MedidoClock



Smila



MedimiSmart



Screening af borgere til medicinteknologi indgår i den sygeplejefaglige udredning:

Det er en konkret og individuel vurdering af borgers behov, herunder hvor mange gange dagligt borger har brug for hjælp til at tage sin medicin, der er afgørende for, hvilken løsning der er den bedste til den enkelte borger. Et elektronisk screeningsredskab tages i brug for at støtte sygeplejerskerne i at lave denne vurdering.

Screeningsredskab

- Digital formular, der anvendes af sygeplejersker/SSA i forbindelse med udredning og opfølgning på helbredstilstande
- Tilgængeligt fra Cura-tablets som en genvejs-app
- En sti af relevante spørgsmål ift. borgers funktionsevne og behov for understøttelse. F.eks. spørgsmål om medicinen skal være låst inde, antal daglige administrationer, og om man skal se borgeren indtage sin medicin etc.



Fremtidsvision: et elektronisk redskab, der trækker data fra Cura om tilstande, funktionsevne og medicin sammenholdt med forskellige kompenserende indsatser, der er tilgængelige i kommunen.

Succes med borgersikker medicinteknologi

- › Internt set up med sundhedsfaglig alarmhåndtering
- › Fastlagte lettilgængelige arbejdsgange hvor hver enkelt aktørs ansvar er beskrevet tydeligt
- › Uddannelse og kompetenceudvikling af fem overordnede roller:
 - Medarbejdere (alle i lokale teams)
 - Tekniske medarbejdere (Hjælpemiddelservice)
 - Tovholdere (spl/ssa)
 - Superbrugere (e-Teamet)
 - Systemadministratorer (konsulenter)
- › Systematisk dokumentation i Cura og nøje tilrettelagt opfølgning i borgers forløb
- › Risikovurdering og beredskabsplaner ved tekniske fejl og netværksnedbrud



Tak for jeres tid



Kontaktoplysninger



Karen Lenler
Projektleder
Mobil 41854114
kale@aarhus.dk

Velfærdsteknologi
og Hjælpemidler
i Sundhed &
Omsorg i Aarhus
Kommune



Lotte Lucia Jernes
Projektleder
Mobil 29207934
llj@aarhus.dk

Velfærdsteknologi
og Hjælpemidler
i Sundhed &
Omsorg i Aarhus
Kommune