

Abilia – pilotprojekt i Årsta hemtjänstgrupp

Slutrapport

Innehåll

Innehåll	2
1 Inledning	3
1.1 Hypoteser	3
2 Metod och genomförande	4
2.1 Mål och avgränsningar	5
2.1.1 Effektmål	5
2.1.2 Projektmål	5
2.1.3 Avgränsning	5
2.1.4 Milstolpar	5
3 Resultat	6
3.1 CARY Base och ökad livskvalitet hos brukaren	7
3.1.1 Resultat av EQ-5D-5L	7
3.1.2 Resultat från personalenkät	8
3.1.3 Resultat från projektpartens intervjuer	9
3.1.4 Resultat från intervju av enhetschef	10
3.2 Enkelhet och användarbarhet	10
3.3 Förändringar i arbetsmiljö	11
3.4 Övrigt resultat	12
3.4.1 Förbättringsförslag	13
3.4.2 Effektmål	14
3.4.3 Projektmål	14
3.5 Tidsplan	14
3.6 Projektbudget	14
3.7 Samarbetsformer	14
3.8 Resurshantering	14
4 Slutsats	14

1 Inledning

Inom ramen för Verklighetslabbets uppdrag inkom våren 2023 en projektansökan från hjälpmedelsföretaget Abilia AB (fortsättningsvis kallad projektpart). Styrgruppen godkände projektansökan och projektet genomfördes under andra halvåret 2023.

CARY Base är ett av Abilias kognitiva hjälpmedel som hjälper användaren att orientera sig i tid och bibehålla sina dagliga rutiner, genom att se dagens händelser/göromål och erhålla personliga påminnelser. CARY Base är utformad för att passa personer med kognitiv svikt och är enklare att hantera än exempelvis en mobiltelefon. CARY Base är dels en dygnsklocka, som på ett tydligt sätt talar om för brukaren vilken tid på dygnet det är. Den har också en kalenderfunktion som hjälper brukarna genom att, med bild, text och ljud få påminnelser om dagens aktiviteter, stöd att bibehålla sina rutiner eller andra saker man behöver komma ihåg. Om CARY Base är uppkopplad så kan man skicka dessa kalenderpåminnelser via ett webbaserat gränssnitt. Det finns möjlighet att ladda upp personliga foton och göra personliga inställningar, t.ex. stänga av larm eller byta språk.



Bild 1 CARY Base, ett av Abilia AB's kognitiva hjälpmedel.

Det finns ett behov av att undersöka tillgängliga digitala lösningar på marknaden för att förbättra eller utveckla arbetssätt eller öka kvaliteten i vård och omsorg. Syftet med projektet var att testa CARY Base ur ett brukar- och verksamhetsperspektiv där bland annat användarupplevelsen hos personal och livskvalitet hos brukaren undersöktes.

1.1 Hypoteser

Följande hypoteser låg till grund för i projektet och skulle verifieras genom pilotprojektet:

- CARY Base ger ökad livskvalitet hos brukaren
- Antal samtal och längd på samtal till hemtjänsten minskar
- Medarbetarna tycker att det är enkelt att använda CARY Base
- Medarbetare upplever att arbetsmiljön förbättras av CARY Base

2 Metod och genomförande

Under testperioden från september till november 2023 användes CARY Base hos 12 brukare med hemtjänstinsatser för att undersöka hypoteserna i projektet.

Rekrytering av brukare skedde via Årsta hemtjänstgrupp. Deltagare som inkluderades uppfyllde en eller flera av följande kriterier:

- generell oro över vem i personalgruppen som kommer för att utföra planerade insatser eller när personalen kommer
- önskemål om framförhållning
- svårigheter med tidsorientering
- önskemål om att få testa ny teknik
- önskemål om kontinuerlig information
- kognitiv svikt

De tillfrågade som tackade ja lämnade ett skriftligt samtycke för deltagandet i projektet. En informationssäkerhetsklassning med tillhörande handlingsplan och riskanalys gjordes inledningsvis, samt en registrering av hantering av personuppgifter i systemet Draftit. Inga fotografier på medarbetarna användes på grund av integritetsskäl, trots att detta rent tekniskt var möjligt.

Larmfunktionen var initialt aktiverad, men visade sig uppfattas som störande vilket föranledde att den stängdes av en bit in i projektet.

Alla medarbetare fick information om projektet på en arbetsplatsträff av projektpart och enhetschef. Enhetens administratör (tillika schemaplanerare) fick en utbildning av projektpart i systemet för att kunna lägga in planerade insatser, tider och utförare. Schemaplaneraren eller kontaktperson installerade en CARY Base enhet på plats i varje deltagares hem. Projektpart tillhandahöll mobilt datanät under testperioden då flera deltagare saknade egen internetuppkoppling.

Innan testperioden fick deltagarna svara på hälsoenkäten EQ-5D-5L för att värdera sin livskvalitet. EQ-5D-5L är ett standardiserat och validerat självskattningsinstrument utvecklat av EuroQol-gruppen och ger ett enkelt, generellt mått på aktuell hälsostatus för användning i kliniska sammanhang. Mätinstrumentet innehåller fem svarsnivåer avseende fem dimensioner (rörlighet, hygien,

aktiviteter, smärta/besvär och oro/nedstämdhet) samt en visuell analog skala (VAS). De fem frågorna ställs samman till ett hälsoindex enligt en matematisk formel, som validerats mot befolkningen. I slutet på testperioden fick deltagarna besvara hälsoenkäten igen. Inga statistiska undersökningar genomfördes i pilotprojektet, och resultatet ska således tolkas försiktigt och med hänsyn till storleken och urvalet på testgruppen.

Livskvalitetsenkäten avslutades med en fråga om brukaren ville behålla CARY Base eller inte.

Resultatet i projektet följdes även upp med en personalenkät och intervjuer av en brukare samt en i personalgruppen. Dessa intervjuer genomfördes av projektpart. Därutöver genomfördes en intervju med en enhetschef i hemtjänstgruppen av projektledaren för Verklighetslabbet.

2.1 Mål och avgränsningar

I projektplanen sattes följande mål:

2.1.1 Effektmål

- Stärka organisationens innovationsförmåga.
- Ett ökat samarbete med företag för att möjliggöra utveckling, testning och/eller införande av innovativa lösningar som effektiviserar och/eller höjer kvaliteten i verksamheten.

2.1.2 Projektmål

- Framtagande av en slutrapport som ger svar på hypoteserna.

2.1.3 Avgränsning

I projektplanen gjordes följande avgränsningar:

- Projektet kommer inte att ta fram rutiner för hur resultatet ska följas upp och förvaltas.
- Projektet ansvarar inte för att hantera upphandlingsfrågor eller verka inom områden kopplat till upphandling.

2.1.4 Milstolpar

Följande milstolpar var inplanerade enligt projektplanen:

Nr	Milstolpe	Datum
1	Projektplan godkänd av projektgrupp	2023-03-20
2	Testperiod startar	2022-09-11
3	Testperiod avslutas	2023-11-30

4	Slutrapport överlämnas till styrgrupp och projektpart	2024-02-15
---	---	------------

Lägesrapport har utgått till styrgruppen vid styrgruppsmöten.

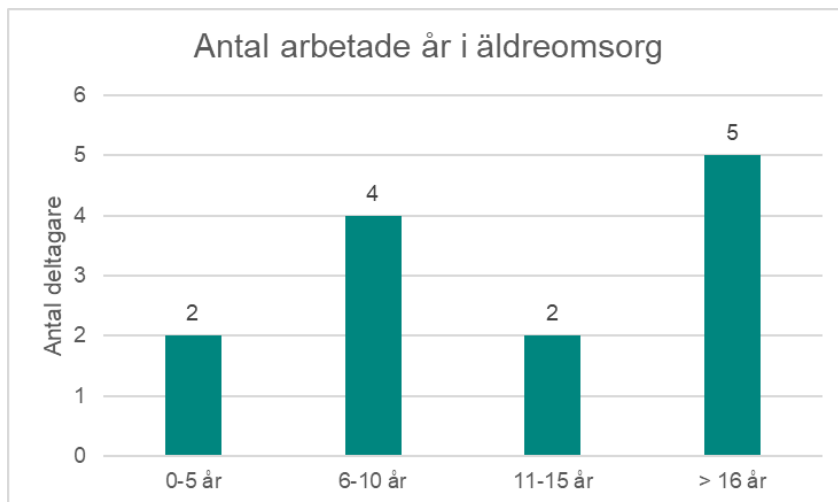
3 Resultat

Två deltagare valde att avsluta sin medverkan i projektet under testperioden, och en deltagare flyttade till ett vård- och omsorgsboende. Således var det nio deltagare som besvarade uppföljningsenkäten om livskvalitet (EQ-5D-5L). Av deltagarna som fullföljde hela projektet var åtta (88,8%) kvinnor och medelåldern var 87 år.

Det var totalt 13 i hemtjänstpersonalgruppen som besvarade personalenkäten av 13 tillfrågade. Av dessa var 12 personer kvinnor (92,3%). Majoriteten (n=8) av personalen hade arbetat i äldreomsorgen kortare tid än 16 år (figur 1). Bland personalen som besvarade enkäten var det elva personer som hade arbetat med att utföra insatser i hemtjänsten i projektet, och resterande två arbetade som schemaplanerare på hemtjänstenheten.

Projektparten genomförde en intervju med en deltagande kvinnlig brukare på drygt 90 år som hade hemtjänst cirka sex gånger per dag och tillsyn på natten. Projektparten genomförde också en intervju med en kvinna i hemtjänstpersonalen som arbetat i hemtjänsten cirka 10 år med annat modersmål än svenska. Enhetschefen som intervjuades av projektledaren på Verklighetslabbet var en kvinna som arbetat i äldreomsorgen 15 år, varav två av åren på den aktuella hemtjänstenheten.

Antal samtal och längd på telefonsamtal till enheten hemtjänsten mättes inte under projektet. Detta på grund av att brukarna som deltog inte regelbundet ringde till enheten, vilket föranledde att det inte var relevant att mäta.



Figur 1 Antal arbetade år i äldreomsorgen per deltagare (n=13), Stockholm 2023.

3.1 CARY Base och ökad livskvalitet hos brukaren

3.1.1 Resultat av EQ-5D-5L

EQ-5D-5L indexpoäng (TTO) varierar från -0,59 till 1, där 1 är bästa möjliga hälsotillstånd. Medelvärde vid baspunktmätningen i detta pilotprojekt var 0,66 och vid uppföljningen 0,62. EQ-5D-5L VAS-poäng varierar från 0 till 100, där 100 är bästa möjliga hälsotillstånd. Medelvärde vid baspunktmätningen var 48,4 och 44,5 vid uppföljningen. Dessa resultat indikerar en generell mindre försämring av livskvaliteten. Vad gäller dimensionen oro/nedstämdhet upplevde två brukare (22,2%) att oro/nedstämdhet hade förbättrats, två brukare (22,2%) att oro/nedstämdhet hade försämrats och resterande fem brukare (55,6%) upplevde ingen förändring. På den avslutande frågan som ställdes i samband med enkäten om brukaren hade velat ha kvar CARY Base svarade åtta (88,8%) brukare ja.

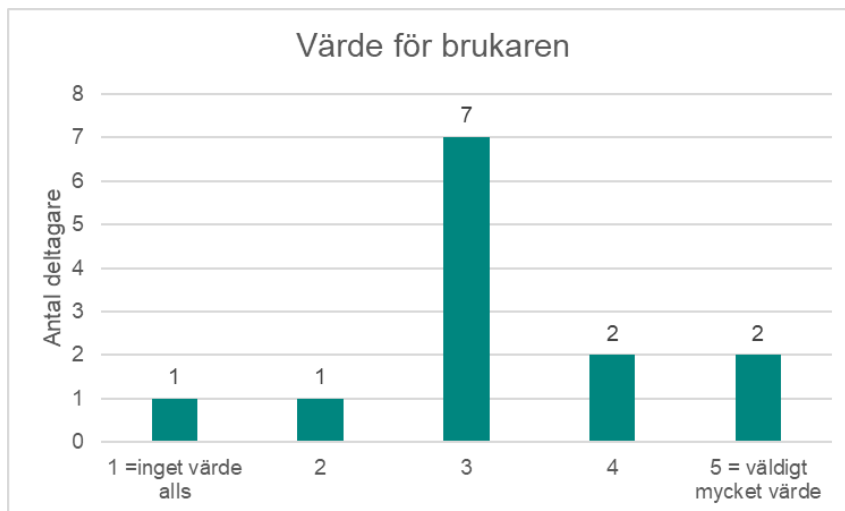
Tabell 1 Hälsotillstånd och livskvalitetsvikt (TTO) för brukarna uppmätt med EQ-5D-5L, före och efter testet med CARY Base.

Deltagare	Hälso- tillstånd, före	Livs- kvalitetsvikt (TTO), före	Hälso- tillstånd, efter	Livs- kvalitetsvikt (TTO), efter
1	55524	0,4636	55525	0,4299
2	55422	0,6313	55532	0,5993
3	21221	0,8811	11221	0,9098
4	42444	0,4313	33243	0,6151
5	32332	0,7259	32432	0,6763

6	55522	0,6313	Hoppat av	
7	41441	0,6569	Hoppat av	
8	43443	0,4884	43442	0,5427
9	11111	0,9755	Flyttat	
10	44532	0,5993	55442	0,5397
11	33332	0,6696	33333	0,6153
12	41341	0,7065	33341	0,6425

3.1.2 Resultat från personalenkät

Resultat från personalenkäten visade att en majoritet (n=7) av de som svarande var neutralt inställda till huruvida CARY Base var värdeskapande för brukaren eller inte (figur 2). Fyra i personalgruppen var positivt inställda och två var negativt inställda. De skäl som angavs hos personal som var positiva var att CARY Base skapade trygghet hos brukarna när de visste vilken hjälp de skulle få och vem som utförde hjälpen och när. Att just veta vem som kommer och utför insatser angavs av en i personalgruppen som det viktigaste, men hen ansåg samtidigt att CARY Base går att ersätta med ett sms för att erhålla samma trygghet. En svarande ansåg att CARY Base skapar ökad självständighet och delaktighet hos brukaren, och en annan ansåg att CARY Base var ett bra verktyg för att brukaren skulle kunna säkerställa att det faktiskt var hemtjänstpersonal som kom. De i personalgruppen som var negativt inställda till CARY Bases värde angav som skäl att den inte hade fungerat som den skulle (larmat mitt i natten), att vissa brukare hade varit irriterade på den (framför allt påminnelserlarmet) [berodde på inledningsvis avsaknad av individanpassning]. En i personalgruppen ansåg att det var en onödig service.



Figur 2 Hemtjänstpersonalens (n=13) skattade brukarvärde av CARY Base, Stockholm 2023.

3.1.3 Resultat från projektpartens intervjuer

Resultat från brukarintervjun som projektparten genomförde visade att brukaren ansåg att det var bra att veta vem som kommer, när hen kommer och vad som ska göras. Brukaren visade och pratade om hur hon använde CARY Base, och berättade att hjälpmedlet var placerad vid hennes säng. Brukaren uppgav att CARY Base var ovärderlig och undrade om hon kunde få behålla CARY Base.

Projektparten genomförde också en intervju med en kvinna i hemtjänstpersonalen som arbetat i hemtjänsten i cirka 10 år. Denna medarbetare ansåg att CARY Base underlättade kommunikationen med brukarna. Hon hade inte svenska som modersmål och ansåg att CARY Base underlättade för henne och brukaren att förstå varandra och att det ledde till färre missförstånd. Hon angav också att CARY Base kan vara bra för personer med nedsatt hörsel då personalen får lägga mycket tid på att förstå och höra vad som sägs och menas. Medarbetaren som intervjuades ansåg även att CARY Base kan vara lämplig för personer med kognitiv svikt då det kan göra att brukaren är mer förberedd när personalen kommer för att utföra planerade insatser. Hon beskrev att CARY Base leder till ett mindre behov av motiverande samtal samt mindre stress för båda parter. Som ett exempel berättade medarbetaren att en brukare som skulle ha hjälp med dusch tack vare CARY Base hade förberett sig och satt och väntade i sin morgonrock när personalen kom. När medarbetaren ombads uppskatta besparad tid angav hon att 10 minuter kunde sparas in för en dusch tack vare CARY Base jämfört med innan.

3.1.4 Resultat från intervju av enhetschef

Enhetschefen som intervjuades beskrev att det var svårt att uttala sig om ökad självständighet utan att ha testat på fler brukare med kognitiv svikt. En brukare i projektet hade kunnat vara mer självständig när hen visste vilken insats som skulle utföras, exempelvis dusch. Angående ökad trygghet uppgav enhetschefen att många brukare hade tyckt att CARY Base varit bra. Hjälpmedlet hade varit särskilt värdefullt inför det första hemtjänstbesöket för dagen då brukaren fick möjlighet att vakna upp och veta hur dagen skulle bli. Enhetschefen ansåg att delaktigheten och tryggheten ökade när brukaren får möjlighet att se vad som ska utföras under dagen. Enhetschefen ansåg att bilder ytterligare kunde förstärka brukarens förståelse och därmed öka delaktigheten, något som testades först i slutet av projektperioden. Enhetschefen ansåg att CARY Base skulle kunna skapa värde genom att brukaren kan se om det exempelvis var dag eller kväll.

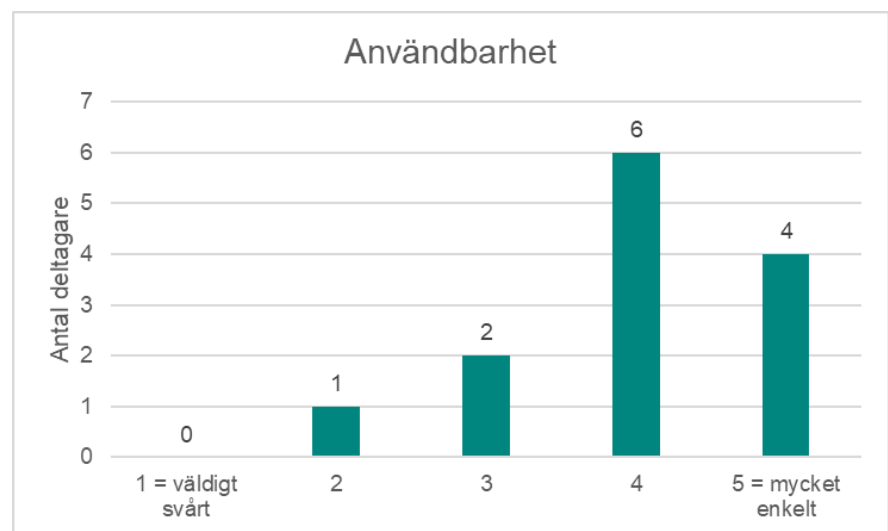
Enhetschefen ansåg att en bild på vem i personalgruppen som skulle utföra insatsen hade varit värdefullt för brukaren, framför allt under sommaren när det är mycket vikarier. Hon angav också ökade bedrägerier som ett skäl, där en bild och ett namn skulle kunna skapa mer trygghet. Enhetschefen berättade att det ibland kan ta ett tag innan nya medarbetare får sina ID-brickor, och att då bilder skulle kunna utgöra en tillfällig lösning. Hon trodde också att brukaren enklare skulle kunna kontrollera att det är hemtjänsten som kommer genom att jämföra namn och bild på enheten med ID-brickan. Hon angav också att det skulle kännas bra för henne som chef, och att det potentiellt skulle kunna leda till att fler brukare kan få den insatsen hen har behov av genom färre avböjda besök.

Vad gäller anhöriga hade inte enhetschefen pratat med så många om CARY Base. Hon berättade dock att en anhörig till en ny brukare fått höra om CARY Base av en medarbetare, och att den anhöriga hade velat testa. Att veta vem som kommer var huvudorsaken, där anhörig även ville ha en egen applikation för att också veta.

3.2 Enkelhet och användbarhet

På enkätfrågan om hur enkelt hemtjänstpersonalen upplevde användningen av CARY Base ansåg en majoritet att det var enkelt att använda hjälpmedlet (figur 3). Personalen ansåg att CARY Base var lätt att förstå och hade en tydlig bild. CARY Base beskrevs som både visuell och audiell. Hemtjänstpersonalen ansåg att det var lätt att stänga av hjälpmedlet och att det var tydligt på skärmen vem som skulle utföra insatserna och vilken tid. Hemtjänstpersonalen uppgav att brukarna lätt kunde hitta information, vilket beskrevs som positivt. Hemtjänstpersonalen som upplevde CARY Base svår

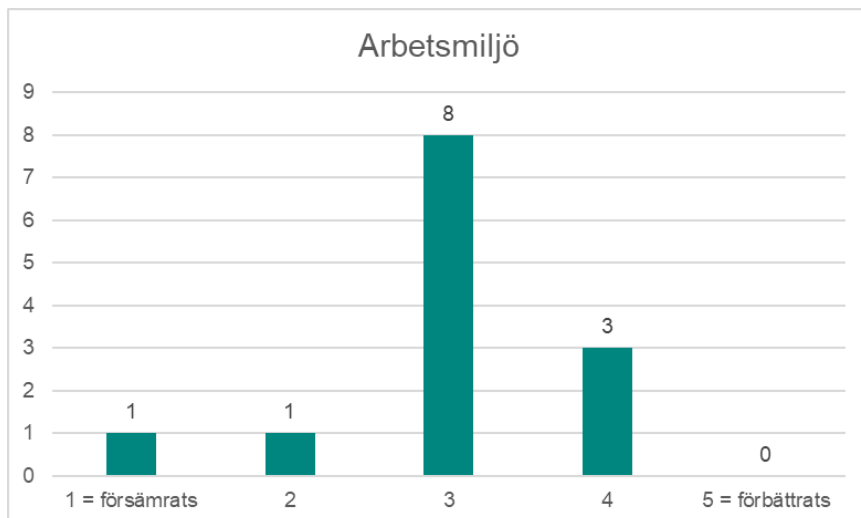
att använda angav att den var svårt att installera i början på grund av internetuppkopplingen hemma hos brukaren samt att enheten ibland visat fel namn personen som skulle komma och fel tid [berodde på att det tog några dagar innan schemaplaneraren fick in rätt inställningar]. Någon ansåg att det hade behövts personliga inställningar, t ex avinstallation av påminnelsejud, innan installation hemma hos deltagarna för att den skulle vara enklare att använda. En annan ansåg att tekniken behöver vara mer användarvänlig och bättre anpassad till den enskilda brukarens behov. Hen uppgav att hemtjänstpersonalen var tvungna att vara behjälpliga i början av användandet.



Figur 3 Hemtjänstpersonalens (n=13) upplevelse av CARY Bases användbarhet på en skala 1-5 där 1=väldigt svårt och 5=mycket enkelt, Stockholm 2023.

3.3 Förändringar i arbetsmiljö

Resultat från personalenkäten visade att en majoritet på åtta personer (61,5%) ansåg att CARY Base varken försämrade eller förbättrade deras arbetsmiljö (figur 4). De i personalgruppen som ansåg att CARY Base hade haft en positiv inverkan på deras arbetsmiljö uppgav att det berodde på att brukarna var lugnare och mer avslappnade när de visste vem som skulle komma och utföra deras insatser, samt att kommunikationen mellan personal och brukare förbättrades. De som ansåg att arbetsmiljön hade försämrats uppgav att det berodde på att deltagarna i början blivit mer oroliga på grund av CARY Bases påminnelsealarm.



Figur 4 Hemtjänstpersonalens (n=13) självskattade upplevelse av förändring i arbetsmiljö på en skala 1-5 där 1=försämrats och 5=förbättrats, Stockholm 2023.

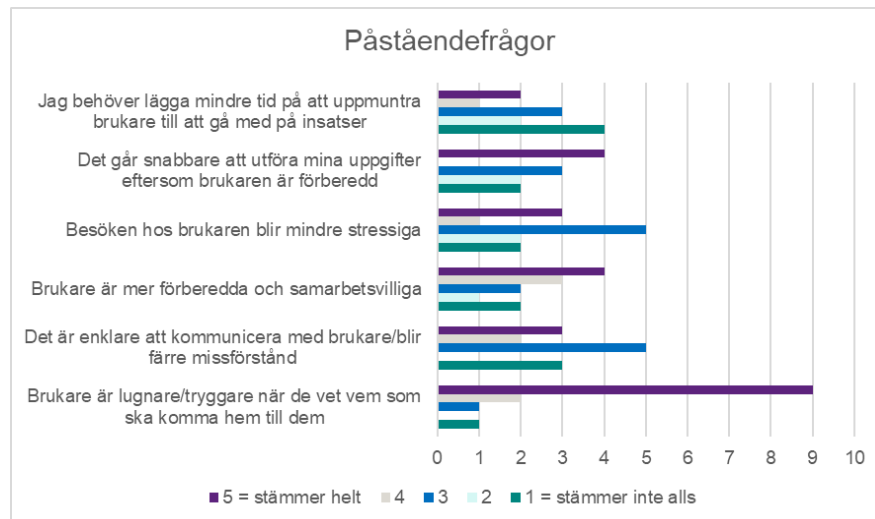
På frågan om personalen trodde att det hade underlättat deras arbete om fler brukare hade haft en CARY Base svarade sex personer (46,2%) ”ja”, tre (23,1%) ”nej” och fyra (30,8%) ”vet ej”. De i personalgruppen som svarade ”ja” angav att CARY Base minskade antalet samtal till enheten då brukarna blev tryggare, men att det kan skilja sig åt från brukare till brukare och att lösningen måste individanpassas baserat på kognitiva funktioner och behov. De som svarade ”nej” angav som skäl att de är vana vid att arbeta och kommunicera med brukarna utan hjälp av CARY Base.

Enhetschefen angav i intervjun att hon trodde att CARY Base kunde ha en positiv inverkan på personalens arbetsmiljö då CARY Base skulle kunna ha en lugnande effekt på exempelvis brukare med demenssjukdom. Enhetschefen uppgav att det tog längre tid med schemaläggning under projektet, men att eventuellt insatserna hemma hos brukarna har kunnat genomföras mer effektivt. Enhetschefen trodde dessutom att CARY Base kunde ge besparingstid ifall personalen upplever sig mindre stressiga när brukaren vet om vilka planerade insatser som ska genomföras innan personalen ankommer. Däremot ansåg enhetschefen att CARY Base bara i vissa fall skulle kunna ersätta samtalet till brukaren ifall personalen blir sena.

3.4 Övrigt resultat

Hemtjänstpersonalen fick också besvara sex påståendefrågor (figur 5). De flesta (n=9) instämde helt i att brukarna var lugnare/tryggare när de visste vem som skulle komma hem till dem, samtidigt som en majoritet (n=5) var neutrala till påståendet om enklare kommunikation med brukare och att besöken hos brukaren blev mindre stressiga. En knapp majoritet (n=4) höll inte med om att de behövde lägga mindre tid på att uppmuntra brukare till planerade

insatser, medan fyra (30,8%) svarande instämde helt i att deras uppgifter gick snabbare att utföra eftersom brukaren var förberedd.



Figur 5 Hemtjänstpersonalens (n=13) svar på sex påståendefrågor om CARY Base på en skala 1-5 där 1=stämmer inte alls och 5=stämmer helt, Stockholm 2023.

3.4.1 Förbättringsförslag

Enhetschefen och hemtjänstpersonalen hade flera förbättringsförslag inför en eventuell uppskalning. Bland annat fanns ett önskemål om att vissa brukare skulle få två skärmar, en i sovrummet och en vardagsrummet. Skälet som angavs var att brukarna rörde sig långsamt och att det uppfattades som stressande att enheten larmade i ett annat rum. Ljudet var svårt för vissa brukare att tolerera enligt hemtjänstpersonalen. Detta hade kunnat åtgärdas snabbare i projektet med individuella inställningar från början.

Enhetschefen ansåg också att det skulle vara bra att kunna prata genom klockan, t ex att hemtjänstpersonalen skulle kunna meddela varför de blivit sena till ett besök. En i personalgruppen tyckte det skulle vara bra om tiden för insatsen kunde anges som ett intervall istället för ett fast klockslag för att motverka stress hos brukarna. Det fanns också ett önskemål från enhetschefen om att CARY Base skulle synkronisera med befintliga system för att undvika dubbelarbete med schemaplaneringen, samt att lösa frågan om bild på vem i personalgruppen som skulle utföra insatsen. En i personalgruppen ansåg att CARY Base bör implementeras från fall till fall utifrån behov, och inte som en generell lösning för alla.

Både enhetschef och hemtjänstpersonal angav internetuppkoppling som en hämmande faktor för breddinförande, då många brukare av deras hemtjänst saknar egen internetuppkoppling. Enhetschefen

ansåg dock att CARY Base var värd att breddinföra i hemtjänsten ifall ovanstående förslag kunde införlivas.

3.4.2 Effektmål

Den långsiktiga nyttan/effekten med projektet kan inte mätas inom ramen för projektet. Projektet föreslår att styrgruppen följer upp effekten på sikt för att se om den blivit den avsedda.

3.4.3 Projektmål

Samtliga projekt mål är uppfyllda.

3.5 Tidsplan

Tidsplanen för projektet har inte kunnat hållas. Detta beror främst på att det tagit längre tid än beräknat att samla in och sammanställa resultatet.

3.6 Projektbudget

Projektet hade ingen specificerad budget.

3.7 Samarbetsformer

Samarbetet mellan projektgrupp och projektpart har fungerat bra. I projektet genomförde Verklighetslabbet, projektparten och administrativ personal regelbundna avstämningar. Det hade varit värdefullt att även inkludera hemtjänstpersonal vid vissa av dessa möten eftersom de hade värdefull information till projektet.

3.8 Resurshantering

Resurshanteringen har fungerat bra.

4 Slutsats

Projektet har kunnat genomföras på ett lyckat sätt. Resultatet från livskvalitetsenkäten (EQ-5D-5L) är inte statistiskt signifikanta och på grund av det ringa antalet deltagare (n=9) samt att livskvalitet kan påverkas av ett flertal faktorer som inte har undersökts i detta projekt är det inte möjligt att dra några slutsatser om vilken effekt CARY Base har haft deltagarnas livskvalitet. En majoritet av brukarna (88,8%) som fick testa CARY Base ville ha den kvar efter projektets slut.

Resultat från personalenkäten visade att en majoritet (n=7) av de svarande var neutralt inställda till huruvida CARY Base var värdeskapande för brukaren eller inte. Fyra i personalgruppen var positivt inställda och två negativt inställda. De flesta (n=9) instämde dock helt i att brukarna var lugnare/tryggare när hen visste vem som

skulle komma och utföra insatserna. En majoritet (n=5) var neutrala till påståendet om enklare kommunikation med brukarna och att besöken hos brukaren blev mindre stressiga. En knapp majoritet (n=4) höll inte med om att de behövde lägga mindre tid på att uppmuntra brukare till planerade insatser, medan fyra (30,8%) svarande instämde helt i att deras uppgifter gick snabbare att utföra eftersom brukaren var mer förberedd. Enhetschefen ansåg att CARY Base skulle kunna ge effekter i form av ökad självständighet, delaktighet och trygghet för brukaren.

Resultatet från personalenkäten visade att CARY Base varken hade någon positiv eller negativ inverkan på personalen arbetsmiljö. Bland personalen angav dock sex personer (46%) att deras arbete hade underlättats om fler brukare hade en CARY Base. Enhetschefen trodde att CARY Base skulle kunna ha en positiv inverkan på arbetsmiljön ifall brukarna blev mindre oroliga tack vare hjälpmedlet.

En majoritet av hemtjänstpersonalen ansåg att CARY Base var lätt att använda, både för personal och brukare. Påminnelsearmet ansåg personalen hade varit störande för flera brukare, vilket stängdes av först senare i projektet.

Tillgången till uppkoppling har varit svårare än förväntat, vilket också troligtvis har påverkat någon deltagares upplevelse av hjälpmedlet. För att använda välfärdsteknik inom hemtjänst är detta ett problem som behöver adresseras. Det är möjligt att stänga av påminnelseljudet för brukare som inte behöver det, vilket gjordes först efter någon vecka. Detta har troligtvis påverkat både personalens och brukarnas upplevelse av hjälpmedlet. Det är också möjligt att ha två skärmar med samma information genom att låta båda skärmarna vara inloggade på samma konto, men detta var inte något som testades i projektet. Vidare är det möjligt att lägga in bilder på personalen som kommer i hjälpmedel, vilket inte testades av integritetsskäl, trots att detta rent tekniskt var möjligt och efterfrågat.

Enhetschefen såg ett värde i att breddinföra CARY Base i hemtjänsten, förutsatt att de förbättringsförslag som identifierades i projektet går att lösa.