

Digitale løsninger i Viborg Kommune

Præsentation for Region Midtjyllands Udvalg for Nære Sundhedstilbud
15. september 2021



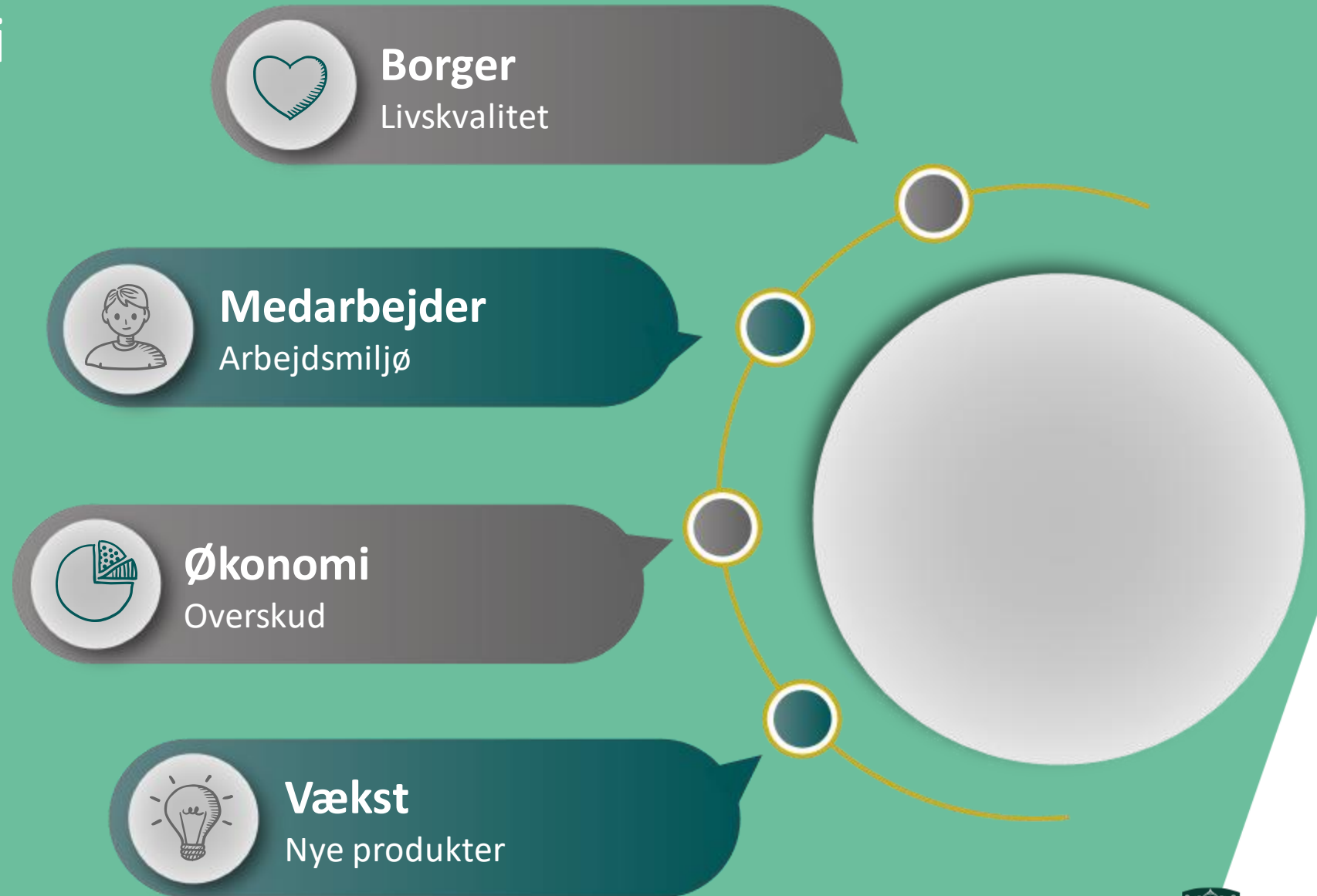
VIBORG
KOMMUNE

Baggrund for besøget

- Udvalget for nære sundhedstilbud vil gerne høre om
 - Viborg Kommunes erfaringer med anvendelse af digitale løsninger i hjemmeplejen
 - baggrund, overvejelser og erfaringer
 - overførbarhed til andre områder i sundhedsvæsenet.



Fokus på velfærdsteknologi og digitalisering siden 2010



Hvad arbejder vi med? (udpluk)

Konkrete

- Personlige iPads og F3-licenser
- Guide2Know
- **DigiRehab**
- QR-kode løsninger
- Tandplejeguiden
- LæringsLab
- Beslutningsstøtteværktøj ALF-KOL
- Udredning vha. sensorble
- **Virtuelle løsninger**
- Vaske- og desinfektionsrobot til hjælpemidler
- Leder-videopodcast
- **Virtual Reality**

Større partnerskaber

- TUCV
- Animation



Virtuelle løsninger

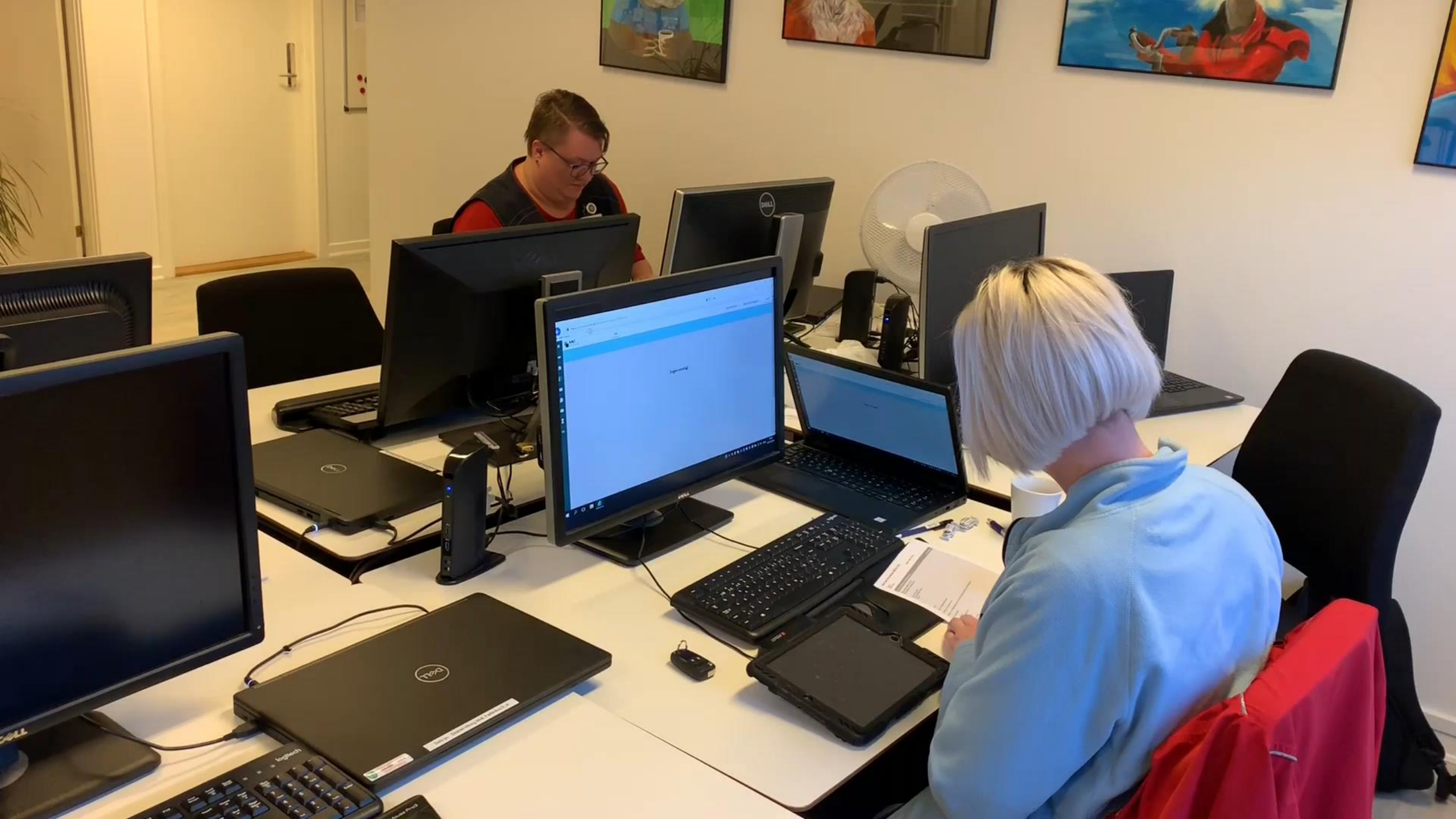
Besøg ved borgere

- 292 borgerskærme
- 1200 opkald om ugen
- 12 % af vores borgere får skærmbesøg

Sparring mellem kolleger

Holdtræning





DigiRehab

Træning med borgeren i eget hjem



OPSTART

SOSU-medarbejderen, som allerede besøger borgeren, hjælper med træningen i borgerens eget hjem.

Medarbejderen medbringer en tablet med DigiRehab-træningsprogrammet.

Sammen laver de en screening af borgerens fysik - Hvad kan kroppen?

Dernæst registreres borgerens funktionsniveau i form af behov for hjælp.

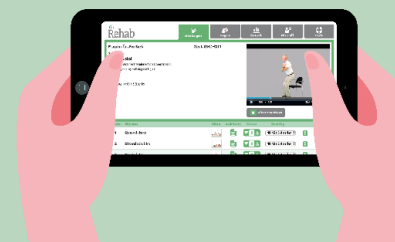


SCREENING

Det er nemt og præcis at screene: Programmet viser nogle øvelser, som borgeren udfører, mens medarbejderen registrerer resultaterne.

TRÆNING

Det skræddersyede træningsprogram kan nemt udføres med vejledning fra medarbejdere eller pårørende.



Derpå laver DigiRehab-programmet et personligt træningsprogram, som er skræddersyet borgerens fysiske behov og formåen.

Træningsprogrammet udføres i 20-30 minutter to gange om ugen med støtte fra video og vejledning.



Hver 4. uge foreslår DigiRehab-programmet en ny screening.

Dermed følges op på, hvorledes træningen virker ind på borgerens fysik og funktionsniveau.

På baggrund af den nye screening tilpasses træningsprogrammet automatisk.



ANALYSE

Den overskuelige analysefunktion sikrer, at borgerens træningsaktivitet og udvikling kan følges og dokumenteres.



5 år med DigiRehab i Viborg Kommune

Antal borgere



880 borgere siden sept 2016

Investering



9.500 timers træning
5 årsværk

Udbytte



28.500 timers varme hænder
15 årsværk



VIBORG
KOMMUNE

Test- og Udviklingscenter for Velfærdsteknologi (TUCV)

- Unikt samarbejde mellem Hospitalsenhed Midt, Viborg Kommune og det lokale erhvervsliv
- Etableret i 2017
- Udvikling, test og implementering af velfærdsteknologiske løsninger i tæt samarbejde mellem virksomheder, borgere og sundhedsvæsenet
- Fokus på hverdagsinnovation



Viborgs særlige visuelle DNA

- omsat til en fælles animationsstrategi mellem Viborg Kommune og Hospitalsenhed Midt – og med Novo Nordisk som sponsor og projektpartner



Animation som moderne formidlingsform

- 16 pct. af de voksne danskere i alderen 16-66 år kan stort set ikke læse en simpel tekst, og de har svært ved at forstå indholdet – svarende til ca. 600.000 danskere (PISA 2013)
- Hvordan kan vi i højere grad stille viden til rådighed, så flest mulige borgere kan tilgå den?
- 'Animation' kommer fra det latinske 'animatio' – at besjæle – at give liv eller ånd

Viborg Kommunes Læsecenter

Organisation



I Viborg Kommune er elever i læsevanskeligheder inkluderet i den almindelige undervisning og undervises på hjemskolen.

Elever med vedvarende læsevanskeligheder tilbydes herudover kurser i Viborg Kommunes Læsecenter.

Læsecentret er placeret på Houkænsolen, Skaldehøjvej 14, 8800 Viborg. Læsecentret underviser elever fra 4. - 9. årgang fra hele Viborg Kommune.

Skoleåret opdeles i 5 perioder à 24 elever, der fordeles på 4 hold. I kursusperioden har eleven al sin undervisning i læsecentret. Kurserne er af 6 - 8 ugers varighed.

Ved første ophold i læsecentret får eleven stillet en computer med udvalgte læse- og skriveprogrammer til rådighed. Computeren tilhører hjemskolen.

Optag

Elever med vedvarende læsevanskeligheder optages i læsecentret på baggrund af forældres og skoles indstilling til Pædagogisk Psykologisk Rådgivning.

Pædagogisk Psykologisk Rådgivning udreder elevens færdigheder og potentialer og anbefaler et ophold i Viborg Kommunes Læsecenter.

Forældresamarbejde

Læsecentret har et tæt samarbejde med forældre og elev.

Forældre og elev inviteres før og efter kursus til møder i læsecentret. Møderne har fokus på udviklingen af elevens læse- og skrivefærdigheder og den fortsatte undervisning.

Forældre får i kursusperioden råd og vejledning om elevens læsefærdigheder. Forældre har via kontaktbog daglig kontakt med lærerne i læsecentret.

Transport

Elevens transport fra hjem til læsecenter forgår med offentlig transport. Ved henvendelse til hjemskolens kontor udstedes gratis bus- eller togkort efter gældende regler.



Potentialer – hvorfor gør vi det?

- Let at afkode og versionere til forskellige sprog
- Alt kan lade sig gøre visuelt
- Perfekt til formidling af komplekse emner - fx vejledninger
- God kommunikation er demokratisk kommunikation
- Animation kan løfte informationsoptag/health literacy hos patienter med lav sundhedskompetence

(Meppelink, C.S., 2015)



Patientinformation

Aarhus Universitetshospital
Medicinsk Endokrinologisk Afdeling
Ambulatoriet
Tlf. +45 7846 7666
Tage-Hansens Gade 2
DK-8000 Aarhus C
www.auh.dk

Diætprincipper efter fedmekirurgi

Gastric Bypass (GBYP) og Sleeve Gastrectomi (SG)

Ernæringsmæssige konsekvenser
Du har fået lavet en formindsket mavesæk, så du hurtigere bliver mæt.
Det betyder, at du skal vælge din mad med omhu. Det er blandt andet vigtigt, at du spiser proteinrig mad, da det fremmer sårhelingen og hjælper med at bevare dine muskler. Proteiner findes i alle former for kød og kødpålæg, fisk og fiskepålæg, æg og magre mælkeprodukter.

Gastric bypass operationen har konsekvenser for fordøjelsen på flere måder. Opblandingen af føde og mavesaft bliver mindre effektiv, idet den formindskede mavesæk ikke kan ælte og findele føden, som den normale mavesæk kan. Dette stiller krav til dig om at spise langsomt og tygge din mad meget grundigt for at undgå smerter, kvalme og ubehag.
B12, jern, D-vitamin og calcium optages dårligere efter operationen hvorfor der gives supplement med disse vitaminer og mineraler for at undgå mangeltilstande. (OBS! Jern og calciumtilskud må ikke indtages samtidig).

Du kan starte med at tage **2 almindelige multivitamin-tabletter** dagligt dagen efter operationen. Vent med at starte det øvrige vitamin- og mineraltilskud til efter du har været inde til den første kontrol.

Diætprincipper efter fedmekirurgi
Udarbejdet af: Karin Nielsen, Caroline Christensen
Birgit Larsen
Godkendt af: Professor Bjørn Richelsen
Dato for udarbejdelse: 01-01/2012
Sidst rev. 14-02-2012

Formål - en fælles vision

- Hospitalsenhed Midt og Viborg Kommune vil sammen være førende indenfor nytænkende sundhedsformidling og sætte nye standarder for, hvordan sundhedsfaglig vejledning og information stilles til rådighed på nye, visuelle måder
- og efterfølgende sikre videndeling og spredning lokalt, regionalt og nationalt



Værdiskabelse

- **Ambition #1:** At styrke patienters sundhedskompetence
- **Ambition #2:** At understøtte nye behov hos patienter
- **Ambition #3:** At levere tidssvarende og tilgængelig sundhedsinformation
- **Ambition #4:** At afprøve og udvikle koncepter for 'affordable animation'

STORT FOKUS PÅ DE TVÆRSEKTORIELLE ASPEKTER



Dialog og spørgsmål

