

—
AFRAPPORTERING
CARE-O-BOT
—

D. 27.03.2015

Udvikling af
brugsscenarier

 SYDDANSK
SUNDHEDSINNOVATION

ARBEJDSPAKKE 3.1 Behovsafdækning

- PROJEKTBEKRIVELSE - KORT INTRO OG PROBLEMATIK
 - SYDDANSK SUNDHEDSINNOVATIONS PROCES
 - FELTARBEJDE OG METODER
 - UDFORDRINGER
 - RESULTATER FRA BEHOVSAFDÆKNING
 - OVERORDNEDE FINDINGS
 - CARE-O-BOT BRUGERSCENARIER
 - BEHOV, MULIGHEDER, KEY FINDINGS, EFFEKT, SKALLERING.
 - CASE
 - BILAG
-

PROJEKTBEKRIVELSE

FORESPØRSEL OG PROBLEMATIK

Care-O-Bot projektgruppen skal adressere 3 brugsscenarier til en kommende ansøgning.

Problemstillingen ligger i hvorvidt de nuværende brugsscenarier for robotten er kvalificerede til at løse de udfordringer, der er hos brugerne.

For at afdække dette, ønskes der en behovsafdækning med udgangspunkt i Patient@home artbejdspakke 3.1.

SDSI OPGAVER

SDSI giver input til projektgruppen, så Care-O-Bot teknologien målrettes reelle behov.

SDSI laver en behovsafdækning, der skal finde nye og/eller kvalificere eksisterende brugsscenarier.

CARE-O-BOT
EN UDVIKLINGSPLATFORD
DER KAN UDFØRE
SERVICEOPGAVER, SOM
LØBENDE – GENNEM
FORSKNINGS- OG
INNOVATIONSRESULTATER,
KAN TILPASSES BEHOV.

SDSI feltarbejde, behovsafdækning, fase 1.

PRIMÆR MÅLGRUPPE

Kognitivt velfungerende kørestolsbrugere med begrænset muskelfunktion i overkrop, arme og hoved.

Spastisk lammede (10.000 pers.)
Muskelsvind (2000 pers.),
Rygmarvsskade (3000 pers.).

* <http://www.socialstyrelsen.dk/handicap/bevaegelseshandikap/om-bevaegelseshandikap>

KVALITATIVE INTERVIEWS

PÆDAGOGER OG SOSU- ASSISTENTER.

BJERREGÅRDHAVEN (1)
MUNKEHATTEN (1)
RYTTERKASERNEN (1)

KØRESTOLSBRUGERNES
DAGLIGE RUTINER.

FOKUS PÅ BEGGE
PARTERS
UDFORDRINGER.

OBSERVATION

BRUGERE

RYTTERKASERNEN (4)
PRIVAT HJEM (1)

KØRESTOLSBRUGERNES
DAGLIGE RUTINER.

FOKUS PÅ
UDFORDRINGER HEN
OVER DAGEN I
FORBINDELSE MED DE
DAGLIGE RUTINER FRA
MORGEN TIL AFTEN.

KVALITATIVE INTERVIEWS

BRUGERE

MUNKEHATTEN (1)
RYTTERKASERNEN (5)
PRIVAT HJEM (1)

KØRESTOLSBRUGERNES
DAGSCYKLUS.

FOKUS PÅ UDFORDRINGER
HEN OVER DAGEN I
FORBINDELSE MED DE
DAGLIGE RUTINER FRA
MORGEN TIL AFTEN.

SDSI feltarbejde, behovsafdækning, fase 2.

SEKUNDÆR MÅLGRUPPE

Geriatrisk afdeling – Ældre medicinsk

Afdelingens hovedopgave er at diagnosticere og behandle sygdomme hos ældre og svækkede borgere.

Her kommer syge ældre ind pga. af forskellige årsager og har typisk en indlægningsstid på 7,4 dage.

KVALITATIVT INTERVIEW PLEJEPERSONALE

SYGEPLEJERSKE OG
OVERSYGEPLEJERSKE (1)

FOKUS PÅ DAGLIGE
UDFORDRINGER PÅ
AFDELINGEN SAMT
PLEJEPERSONALETS
BEHOV OG IDÉER.

"KICK OFF - WORKSHOP PLEJEPERSONALE OG PROJEKTGRUPPEN

OVERSYGEPLEJERSKE

1. OVERLEVERING AF
INDSIGTER FRA
FELTARBEJDE.
2. VALG AF
BRUGSSCENARIER
MED MEST
POTENTIALE.
3. DIREKTE FEEDBACK
FRA SPECIALIST.

UDFORDRINGER - MIND MAP*



* SE BILAG FOR TEMATIKKER

OVERORDNEDE FINDINGS, fase 1.

**BORGERE ER AMBIVALENTE
VEDR. HJÆLP.**

**- DE FLESTE ØNSKER AT GØRE
DE TING, DE KAN SELV.
MEN DE REFLEKTERER IKKE
ALTID OVER DERES
MULIGHEDER.....**

**FASTE
RUTINER**

Naturligt ilagt i deres hverdag,
hvilke opgaver de gør selv, hvilke
de får støtte til og
hvornår plejepersonalet helt
overtager opgaverne.
(vant til at blive hjulpet)

**PRIORITERING
AF ENERGI**

Bevægelse og specielt
finmotorik kræver meget
koncentration, og derfor
prioriteres de daglige
opgaver i stor grad.

**SOCIAL
INTERAKTION**

Hjælpen er ofte
nødvendig, men er ofte
også forbundet med en
social interaktion.

***” Det er rart, at kunne gøre ting
selv. Andre gange er det rart, at
plejepersonalet kan gøre det”
(Borger i eget hjem).***

*** SE BILAG
FOR OMTALE**

Scenarie 1 – Support til kørestolsbrugere

Robot Arm – Support til kørestolsbrugere (tese)

Personen i kørestol anvender en robot arm til at udføre simple opgaver i dagligdagen.

Undersøgelse af behov

Undersøgelsen kvalificerede tesen om behov for støtte i forbindelse med en lang række dagligdagsopgaver, som i dag besværer hverdagen for borgeren og som ofte afføder involvering af personale til simple opgaver. Et begrænset bevægeudslag gør det svært at række ud over stolen.

Opgaver som f.eks.:

- Åbne døre
- Håndtere varme, tunge eller flydende ting
- Gribe om emner
- Udføre opgaver som normalt kræver to hænder
- Tilberede måltider
- Forestå væskeindtag
- Række frem, ned og op (tørre op fra gulv)
- Samle ting op fra gulv
- Række ind i skabe eller hylder

Afgrænsning og obs-punkter

Vær opmærksom på, at enkelte af disse gribe/række opgaver er forbundet med en værdsat social interaktion mellem borger og plejepersonale.

Potentielle fordele

- Øge selvstændighed ved selv at løse opgaver
 - Øge livskvalitet og empowerment
 - Lette behovet for personaleassistance
 - Udvide mulighederne for selv at varetage indkøb
 - Øge tilstrækkeligt væskeindtag
-
- Give borgeren mulighed for at kunne prioritere energiforbrug til f.eks. træning.

Scenarie 2 – Rutinemålinger på hospital

Care-O-Bot varetager rutinemålinger (tese)

Care-O-Bot kan understøtte arbejdsgange hvor personalet ikke anvender deres faglige ekspertise eller har behov for direkte kontakt med patienten.

Respiration, blodtryk, puls, iltmætning, (temperatur).

Undersøgelse af behov

Processen har kvalificeret scenariet omkring rutinemålinger. Der foretages i dag en række rutinemålinger, som ikke kræver en særlig faglighed at udføre. Disse rutinemålinger fortages som led i monitorering af patienten stilstand og indføres i dag manuelt i EPJ, hvilket også tager tid – tid som med Care-O-Bot potentielt kunne anvendes til andre formål.

Afgrænsning og obs-punkter

Patienter med svære kognitive nedsættelser vurderes uegnet for understøttelse, grundet problemer med afkodning af robotens intentioner.

OBS: Bør ikke kræve betjening, hygiejneforhold bør overvejes nøje (ifht. smittespredning mellem stuer)

Potentielle fordele

Dagligt tidsforbrug: ca. 5 min pr. patient, 2x dagligt (JW, Oversygepl.) = frigive personaleressourcer.

Nye hospitaler med enestuer (mindre transporttid for personale).

Skallering

Alternativ afdeling: Lungeafdeling.

Plejhjem: Proaktiv anvendelse (tidlig opsporing)

Forhindre forværring af sygdom og dødsfald gennem tidlige indikatorer.

Scenarie 3 – Service (forplejning)

Care-O-Bot som service hjælper (tese)

Care-O-Bot kan bidrage i forbindelse med måltider og løbende sufficient væskeindtag.

Undersøgelse af behov

Processen har kvalificeret scenariet omkring service og væskeindtag. I dag udfører fagligt personale en del logistikopgaver i forbindelse med levering af måltider til patienter - opgaver med begrænset fagligt indhold.

Væskeindtag er vigtigt i forbindelse med behandling, men selve serveringen og løbende opfølgning på væskeindtag kan i en presset hverdag blive nedprioriteret.

Dokumentering af væskeindtag foretages i dag manuelt.

Afgrænsning og obs-punkter

Patienter med svære kognitive nedsættelser vurderes uegnet for understøttelse grundet problemer med afkodning robot intentioner.

OBS: Bør ikke kræve betjening, hygiejneforhold bør overvejes nøje (ifht. smittespredning mellem stuer)

Potentielle fordele

Øget væskeindtag (struktur og dokumentation for indtag)
Optimeret arbejdsproces
Frigivelse af ressourcer

* BILAG

TEMATIKKER

Tema: Tilgang til væske samt indtag

Tema: Forflytning og fald

Tema: Træning og genoptræning

<p>Målgruppe: Kærestolbrugere med begrænset muskelfunktion i overtro, arme og hoved. Ek. spastisk lammelse (10.000 pers.), muskelsvaghed (2.000 pers.), rygmarvsskade (3.000 pers.)</p>	<p>Indsigt: Der er individuelle behov for træning og genoptræning, som ofte udføres som halvtimer med en gruppe med forskellige træningsbehov for øvelser.</p>
<p>Behov:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Træning af muskelstyrke - Udstrækning af muskler - Træning af finmotorik i hænder/fingre - Bevægelse i yderpositioner 	<p>Tilgang:</p>
<p>Forventede fordele:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Øget selvstændighed til at løse opgaver - Udvide borgernes handlemuligheder - Lette plejebøvet på sygt 	<p>Udfordringer:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Der kræves meget forskellige udførelser grundet stor forskellighed i målgruppens udfordringer - Træningsredskaber skal kunne tilpasses den enkelte - Individuelle behov imødekommes ikke

Figur 1: Udfordringer og behov for de tre temaer. De tre temaer er tilføjet som eksempler på, hvordan de kan bruges i forbindelse med udviklingen af Care-O-Bot.

CASE OG AKTUEL OMTALE

DEN GODE KONCEPTUDVIKLING STARTER HOS BRUGERNE.

I et forskningsprojekt kan det være en udfordring at indsnævre de mange potentielle muligheder til konkrete og afgørende brugsscenarier. Projektgruppen for den mobile platform Care-O-Bot efterspurgte hjælp til kvalificering af deres brugsscenarier hos Syddansk Sundhedsinnovation.

I regi af Patient@home har Syddansk Sundhedsinnovation tilrettelagt en behovsafdækning for Care-O-Bot for at adressere, hvor potentialet for servicebotten er størst. Foreløbige scenarier for robotten var, at den skulle kunne:

1. gribe/række forskellige objekter med en arm på en elektrisk kærestol.
2. forstærke simple målinger på rygthvold.
3. assistere med at hente mad/drikke på sygehuset.

Processen blev tilrettelagt med fokus på de udfordringer, kærestolbrugere med funktionsnedsættelser og personale på Geriatrisk afdeling oplever i forbindelse med de daglige rutiner. Den indsamlede viden fra observationer og interviews blev brugt til at kvalificere de 3 brugsscenarier, baseret på faktiske oplevelser og behov.

I forhold til de 3 brugsscenarier identificerede behovsafdækningen:

1. et stort behov hos kærestolbrugere for selv at kunne samle ting op, holde værre ting m.v.
"Hvis mine ting ligger for langt inde på bordet, kan jeg ikke nå dem, så må jeg hente hjælp. Men om aftenen er det især svært at få hjælp. Der har alle så travlt. Det kunne være smart, hvis jeg kunne nå det selv. Så ville jeg spare plejepersonalet ned." (Anonym kærestolbruger)
2. et stort potentiale for fæste rutinemålinger for at opspore patienternes tilstand tidligt, reagere på målinger og forebygge uventede hjertestop. (Respiration, iltmætning, blodtryk, puls, (temperatur)).
"Disse målinger foretages cirka en gang dagligt. Det tager vel omkring 5 minutter pr. patient. Det bør kunne automatiseres." (Jette Wenzien, Overlegeplejerske OUH).
3. et stort potentiale i forbindelse med at udføre simple serviceopgaver, såsom at hente drikkevarer og mad til patienter.
"Vi tilbyder ofte drikkevarer. De ældre føler ofte ikke tørst. Så det har høj prioritet. Men nogle gange glemmer man det. Regelmæssig hydrering kan fødeborne indlæggelsesstedet". (Jette Wenzien, Overlegeplejerske OUH).

I forbindelse med en efterfølgende arbejdsworkshop med projektgruppen fra SOU blev 2. og 3. brugsscenarie gennemgået, kommenteret og kvalificeret af overlegeplejerske fra Geriatrisk afdeling, OUH, Jette Wenzien, Syddansk Sundhedsinnovation "Play'n'Play" lab. Dette for at sikre, at de udvalgte brugsscenarier for Care-O-Bot har potentialet til at dække reelle behov.

CASE

DEN GODE KONCEPTUDVIKLING STARTER HOS BRUGERNE.

I et forskningsprojekt kan det være en udfordring at indsnævre de mange potentielle muligheder til konkrete og afgrænsede brugsscenarier. Projektgruppen for den mobile platform Care-O-Bot efterspurgte hjælp til kvalificering af deres brugsscenarier hos Syddansk Sundhedsinnovation.

I regi af Patient@home har Syddansk Sundhedsinnovation tilrettelagt en behovsafdækning for Care-O-Bot for at adressere, hvor potentialet for servicerobotten er størst. Foreløbige scenarier for robotten var, at den skulle kunne:

1. gribe/række forskellige objekter med en arm på en elektrisk kørestol.
2. foretage simple målinger på sygehuse.
3. assistere med at hente mad/drikke på sygehuse.

Processen blev tilrettelagt med fokus på de udfordringer, kørestolsbrugere med funktionsnedsættelser og personalet på Geriatrisk afdeling oplever i forbindelse med de daglige rutiner. Den indsamlede viden fra observationer og interviews blev brugt til at kvalificere de 3 brugsscenarier, baseret på faktiske oplevelser og behov.

I forhold til de 3 brugsscenarier identificerede behovsafdækningen:

1. et stort behov hos kørestolsbrugere for selv at kunne samle ting op, holde varme ting mv.

"Hvis mine ting ligger for langt inde på bordet, kan jeg ikke nå det, så må jeg hente hjælp. Men om aftenen er det sværere at få hjælp. Der har alle så travlt. Det kunne være rart, hvis jeg kunne nå det selv. Så ville jeg spare plejepersonalets tid." (Anonym Kørestolsbruger).

2. et stort potentiale for faste rutinemålinger for at opspore patienternes tilstand tidligt, reagere på målingerne og forebygge uventede hjertestop. (Respiration, iltmætning, blodtryk, puls, (temperatur)).

"Disse målinger foretager vi fast min. 2 gange dagligt. Det tager vel omkring 5 minutter pr. patient. Det bør kunne automatiseres". (Jette Wensien, Oversygeplejerske OUH).

3. et stort potentiale i forbindelse med at udføre simple serviceopgaver, såsom at hente drikkevarer og mad til patienter.

"Vi tilbyder ofte drikkevarer. De ældre føler ofte ikke tørst. Så det har høj prioritet. Men nogle gange glemmer man det. Rigelig hydrering kan forkorte indlæggelsestiden". (Jette Wensien, Oversygeplejerske OUH).

I forbindelse med en efterfølgende arbejdsworkshop med projektgruppen fra SDU blev 2. og 3. brugsscenarie gennemspillet, kommenteret og kvalificeret af oversygeplejerske fra Geriatrisk afdeling, OUH, Jette Wensien, i Syddansk Sundhedsinnovations 'Plug'n'Play' lab. Dette for at sikre, at de udvalgte brugsscenarier for Care-O-Bot har potentialet til at dække reelle behov.

Tema: Forflytning og fald

Målgruppe:

Kørestolsbrugere med begrænset muskelfunktion i overkrop, arme og hoved. Ex. spastisk lammede (10.000 pers.), muskelsvind (2.000 pers.), rygmarvsskade (3.000 pers.)¹

Indsigt:

Flere brugere er fysisk stærke til at kunne klar forflytning på egen hånd, givet at der er passende gribesteder og tilstrækkelig stabilitet ved forflytningspunkterne.

"Det er godt at kunne bruge egen krop og være selvhjulpen."

Behov:

- Egenforflytning mellem stole, fra stol til toilet, fra seng til stol
- Brug af forskellige siddeflader forebygger rygproblemer

Tilgang:

Forventede fordele:

- Selvstændiggøre brugeren og øge bevægefriheden ift. at kunne mobilisere egen krop.
- Lette personaleopgaver/frigøre ressourcer
- Forebygge rygproblemer

Udfordringer:

- Manglende egnede siddeflader/stole
- Fald er et stort utryghedspunkt, og medfører frygt for egenforflytning
- Andre siddeflader skal hentes og støttes af personale

¹<http://www.socialstyrelsen.dk/handicap/bevaegelseshandicap/om-bevaegelseshandicap>

Tema: Rutinemålinger

Målgruppe:

Sygehuse og plejehjem med sengeafsnit

Indsigt:

Rutinemæssige målinger af puls, blodtryk, temperatur tager tid fra sygehuspersonale, men kan forhindre forværring af sygdom og dødsfald gennem tidlige indikatorer¹.

Behov:

-Øget patientsikkerhed gennem flere rutinemålinger gennem måling af blodtryk, puls, temperatur, blodsukker, bevidsthedsniveau, iltmætning etc.

Tilgang:**Forventede fordele:**

- Øget patientsikkerhed
- Mere strukturerede målingsprocedurer
- Frigivning af personaleressourcer

Udfordringer:

- Etisk udfordringer forbundet med målinger (temperaturmåling)
- Vurdering af bevidsthedsniveau

¹http://www.patientsikkerhed.dk/nyheder.aspx?logid=7520_d_20/3-2015

Tema: Levering af væske, mad og medicin

Målgruppe:

Sygehuse og plejecentre hvor levering af vand, mad og medicin er vigtigt og ressourcekrævende.

Indsigt:

Grundet travlhed i hverdagen, bliver patientbehov for vand og mad til tider nedprioriteret eller helt glemt.
*"Det gør ondt, når vi må lade patienterne vente på bleskift eller når vi ikke når at give tilstrækkelig med væske og føde."*¹

Behov:

- Tilbud og levering af væske, mad og medicin
- Bortskaffelse af emballage m.m.

Tilgang:**Forventede fordele:**

- Afhjælpe patientens væske/nærings behov
- Understøtte tilstrækkelig hydrering
- Aflaste personale

Udfordringer:

- Indtag kan kræve registreringer ift. korrekt indtag.
- Specielt ved levering af medicin er det vigtigt med kontrol og sikkerhed.

¹http://www.fyens.dk/indland/Sygeplejersker-Vi-er-graadlabile-og-udkoerte/artikel/2678325_d_20/3-2015

Tema: Tilgang til væske samt indtag

Målgruppe:

Kørestolsbrugere med begrænset muskelfunktion i overkrop, arme og hoved. Ex. spastisk lammede (10.000 pers.), muskelsvind (2.000 pers.), rygmarvsskade (3.000 pers.)¹

Indsigt:

Tilstrækkeligt væskeindtag er specielt vigtigt for kørestolsbrugere, men de er ofte besværet ift. tilgang og indtagelse af væske, som kræver hjælp fra plejer.

Behov:

- Fysisk tilgang til væske
- Psykisk motivation til at indtage væske
- Koordination af drikkebevægelser / føre kop/glas eller sugerør til munden
- Specielt varme drikke er en udfordring

Tilgang:

Forventede fordele:

- Selvstændiggøre brugeren
- Aflaste personale
- Korrekt hydrering via:
 - Tilgang til væske
 - Nemmere indtagelse

Udfordringer:

- Behov for støtte ifbm. væskeindtag er også en social interaktion
- Væskeindtag er forbundet med hyppigere WC besøg, som er forbundet med besvær

¹<http://www.socialstyrelsen.dk/handicap/bevaegelseshandicap/om-bevaegelseshandicap>

Tema: Personlig pleje

Målgruppe:

Kørestolsbrugere med begrænset muskelfunktion i overkrop, arme og hoved. Ex. spastisk lammede (10.000 pers.), muskelsvind (2.000 pers.), rygmærskade (3.000 pers.)¹

Indsigt:

Finmotoriske opgaver kræver meget energi for fysisk handicappede, og derfor udføres mange rutineopgaver ift. soignering af plejepersonale.

Behov:

- Tandbørstning
- Vask af ansigt
- Soignering/barbering

Tilgang:

Forventede fordele:

- Selvstændiggøre brugeren og gøre denne mere ansvarlig for den personlige pleje
- Lette personaleopgaver/frigøre ressourcer

Udfordringer:

- Gennem et liv med pleje, er det "lettere" for brugeren at personalet udfører soignering
- Nogle brugere har udfordringer ift. koordination omkring ansigtet, specielt ved tandbørstning bagerst i munden.

¹<http://www.socialstyrelsen.dk/handicap/bevaegelseshandicap/om-bevaegelseshandicap>

Tema: Række og gribe

Målgruppe:

Kørestolsbrugere med begrænset muskelfunktion i overkrop, arme og hoved. Ex. spastisk lammede (10.000 pers.), muskelsvind (2.000 pers.), rygmarvsskade (3.000 pers.)¹

Indsigt:

Grundet gribeproblemer tabes ting ofte på gulvet og er svære at samle op. Her anvendes "gribetang". Begrænset bevægeudslag bevirker at det er svært at række ud over stolen, specielt ved tungere løft.

Behov:

- Række frem, ned og op
- Samle ting op fra gulv, tørre op fra gulv
- Række ind i skabe, ovn, mikroovn etc.
- Tilgang til taske bag på kørestol
- Åbne døre/vinduer
- Håndtering af varme ting

Tilgang:

Forventede fordele:

- Selvstændiggøre brugeren ift. flere dagligdagsopgaver og lette på energiforbruget
- Muliggøre rengøring/udluftning, tilgang til mad/drikke
- Lette personaleopgaver/frigøre ressourcer

Udfordringer:

- Der er store forskelle i gribeevne
- Varme, små og flade ting er specielt udfordrende

¹<http://www.socialstyrelsen.dk/handicap/bevaegelseshandicap/om-bevaegelseshandicap>

Tema: Finmotoriske opgaver

Målgruppe:

Kørestolsbrugere med begrænset muskelfunktion i overkrop, arme og hoved. Ex. spastisk lammede (10.000 pers.), muskelsvind (2.000 pers.), rygmarvsskade (3.000 pers.)¹

Indsigt:

Finmotoriske opgaver er en stor og energikrævende udfordring, som ofte kræver hjælp. Dette værende fx åbning af emballage (pillepakker, sodavandsflasker etc.)

Behov:

- Finmotoriske dagligdagsopgaver
- Tilgang til indhold i emballage (fx pillepakker, poser etc.)

Tilgang:**Forventede fordele:**

- Selvstændiggøre brugeren ift. flere dagligdagsopgaver
- Reducere brugerens energiforbrug
- Lette personaleopgaver/ressourcer

Udfordringer:

- Pillepakker er dårligt designet
- Emballage er generelt svære at åbne med 1 hånd.

¹<http://www.socialstyrelsen.dk/handicap/bevaegelseshandicap/om-bevaegelseshandicap>

Tema: Kommunikation med omgivelser

Målgruppe:

Kørestolsbrugere med begrænset muskelfunktion i overkrop, arme og hoved. Ex. spastisk lammede (10.000 pers.)¹

Indsigt:

Flere spastisk lammede er udfordret ift. sprog, og oplever derfor at andre finder dem svære at forstå. Derfor misforstås/ignoreres de ofte, og oplever at andre hellere taler til deres hjælper.

Behov:

- Evne til at kommunikere tydeligere i dagligdagen

Tilgang:**Forventede fordele:**

- Selvstændiggøre brugeren og øge livskvalitet
- Skabe øget forståelse og modvirke misforståelser i kommunikation

Udfordringer:

¹<http://www.socialstyrelsen.dk/handicap/bevaegelseshandicap/om-bevaegelseshandicap>

Tema: Tohåndsopgaver

Målgruppe:

Kørestolsbrugere med begrænset muskelfunktion i overkrop, arme og hoved. Ex. spastisk lammede (10.000 pers.), muskelsvind (2.000 pers.), rygmarvsskade (3.000 pers.)¹

Indsigt:

Førlighed og styrke i arme og hænder er ofte forskellig. Derfor er mange "tohåndsopgaver" svære at udføre. Fx tungere løft, madlavning, skæring af brød, påklædning, vasketøj etc.

Behov:

- Generelt evne til at udføre flere hverdagsopgaver på egen hånd
- "Det kunne være find, hvis vi kunne få hjælp til at lægge tøj sammen"*

Tilgang:

Forventede fordele:

- Selvstændiggøre brugeren og udvide handlemuligheder
- Muliggøre madlavning og rengøring
- Frigøre personaleressourcer

Udfordringer:

- Selv lavpraktiske opgaver som fx skæring af brød er en udfordring pga. manglende evne til at "støtte"
- Skarpe og varme ting er specielt en udfordring

¹<http://www.socialstyrelsen.dk/handicap/bevaegelseshandicap/om-bevaegelseshandicap>

Tema: Overlevering og information

Målgruppe:

Kørestolsbrugere med begrænset muskelfunktion i overkrop, arme og hoved. Ex. spastisk lammede (10.000 pers.), muskelsvind (2.000 pers.), rygmarvsskade (3.000 pers.)¹

Indsigt:

Handicappede borgere føler sig især handicappede når de skal forklare hvad de skal bruge hjælp til i hverdagen. Især udtalt ved nyt personale/vikarer.

Behov:

- Bedre overlevering blandt personale ift. journaler
- Personalekendskab til den enkeltes hjælpemidler og behov

Tilgang:

Forventede fordele:

- Mindske frustrationer for borgeren ift. at skulle forklare og opleve eget handicap til daglig
- Mere struktureret pleje og lettere arbejdsgang for personale

Udfordringer:

- De oplever at andre er bange/nervøse gundet uvidenhed.
- De er træt af forklare deres handicap.

¹<http://www.socialstyrelsen.dk/handicap/bevaegelseshandicap/om-bevaegelseshandicap>

Tema: Træning og genoptræning

Målgruppe:

Kørestolsbrugere med begrænset muskelfunktion i overkrop, arme og hoved. Ex. spastisk lammede (10.000 pers.), muskelsvind (2.000 pers.), rygmærsskade (3.000 pers.)¹

Indsigt:

Der er individuelle behov ift. træning og genoptræning, som ofte udføres som holdtræning med en gruppe med forskellige træningsbehov ift. øvelser.

Behov:

- Træning af muskelstyrke
- Udstrækning af muskler
- Træning af finmotorik i hænder/fingre
- Bevægelse i yderpositioner

Tilgang:

Forventede fordele:

- Øget selvstændighed ift. at løse opgaver
- Udvide borgerens handlemuligheder
- Lette plejebøvet på sigt

Udfordringer:

- Der kræves meget forskellige øvelser grundet stor forskellighed i målgruppens udfordringer
- Træningsredskaber skal kunne tilpasses den enkelte
- Individuelle behov imødekommes ikke

¹<http://www.socialstyrelsen.dk/handicap/bevaegelseshandicap/om-bevaegelseshandicap>

Tema: Transport af varer og flere ting

Målgruppe:

Kørestolsbrugere med begrænset muskelfunktion i overkrop, arme og hoved. Ex. spastisk lammede (10.000 pers.), muskelsvind (2.000 pers.), rygmarvsskade (3.000 pers.)¹

Indsigt:

Transport af varer er begrænset til hvad borgeren kan transportere i skødet eller i mindre tasker fastspændt til kørestolens sele.

Behov:

- Transport af forskellige typer varer, mad etc.

Tilgang:**Forventede fordele:**

- Øget selvstændighed ift. at løse opgaver
- Udvide borgerens indkøbsmuligheder
- Lette plejebehovet

Udfordringer:

- Varme, tunge og flydende ting er en særlig udfordring

¹<http://www.socialstyrelsen.dk/handicap/bevaegelseshandicap/om-bevaegelseshandicap>

Tema: Støtte/forflytning

Målgruppe:

Sygehuse og plejecentre hvor forflytning og støtte til forflytning er en tung belastende og stor opgave. Kørestolsbrugere der er i stand til en hvis grad af egen forflytning.

Indsigt:

Forflytning af patienter er tunge opgaver for personale, og kræver ofte to medarbejdere ved fx bukseskift.

Flere kørestolsbrugere kunne være mere selvhjulpne med smartere løsninger til egen forflytning.

Behov:

- Støtte ved rutineopgaver
- Hjælp/støtte ved forflytning
- Stabilitet og gribesteder for patient ifbm. egen forflytning

Tilgang:

Forventede fordele:

- Aflastning af fysisk personalebelastninger
- Frigivelse af personale ressourcer
- Øget selvstændiggørelse for patienter

Udfordringer:

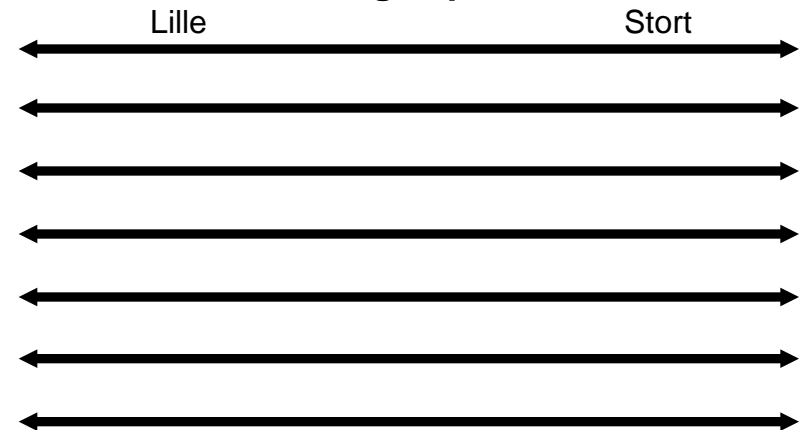
- Løsningen skal være stabil og driftssikker, så der ikke risikeres uventede fald

Screening:

1. Teknisk/klinisk sikkerhed
2. Teknologisk feasibility
3. Bedre arbejdsprocesser
4. Højere livskvalitet
5. Bedre helbredstilstand
6. Øget empowerment og egenomsorg
7. Økonomi / business case

** Etisk forsvarlig (ift. konsekvens for implementering)

Vurdering af potentiale



Kommentarer:

Perspektivering:

BILAG* AKTUEL OMTALE

AKTUELLE PROBLEM STILLINGER PÅ ÆLDREMEDICINSK AFDELING I SVENDBORG.

Kilde: [Fyens.dk/sygeplejersker-vi-er-graadlabile-og-udkoerte/artikel/2678325](http://fyens.dk/sygeplejersker-vi-er-graadlabile-og-udkoerte/artikel/2678325) d. 16. marts 2015

Problemstilling:

Sygeplejersker på ældre medicinsk afdeling i Svendborg tilkendegiver at de er stressede og udkørte.

Årsag:

Den kritiske situation ved overbelægningen på afdelingen.

Når antallet af indlagte patienter ikke flugter med personaleressourcerne.

Konsekvens:

At de kan stå at vælge mellem at skifte ble eller give smertestillende til en patient med stærke smerter.

"Det gør ondt, når vi må lade patienter vente på bleskift, eller når vi ikke når at give tilstrækkelig med væske og føde". Dette er kaldt et generelt problem på grund af en stadig mere stram økonomi.

BILAG* AKTUEL OMTALE

UDDRAG AF RAPPORT FRA PATIENTOMBUDDET ”OBSERVATION AF PATIENTER PÅ SYGEHUSE.”

Kilde: patientsikkerhed.dk/nyheder

Baggrund:

Målinger skal systematiseres dagligt hos alle patienter, således man kan opspore patienternes tilstand tidligt reagere på målingerne og forebygge uventede hjertestop. *”Systematisk overvågning af patienternes basale livsfunktioner betyder, at sygehuspersonalet i god tid opdager, når en patient er på vej til at blive kritisk syg. Dermed bliver der tid til at gribe ind, inden tilstanden udvikler sig alvorligt”.*

Tiltag:

Systematisk Måling af simple målinger som tager ganske få minutter pr. patient, herunder puls, blodtryk og temperatur samt vejrtrækningsfrekvens, iltmætning i blodet og vurdering af patientens bevidsthedsniveau.

Effekt:

At antallet af hjertestop-alarmer kan reduceres markant, når der sættes system i den tidlige opsporing og behandling.

CARE-O-BOT POTENTIALE VEDR. RUTINEMÅLINGER.
