

Teknologi i hverdagen til borgere med demens i eget hjem



Demenscentret i Viborg arbejder i 2013-15 med et projekt om teknologiske hjælpemidler til demente.

Formålet er at afdække og vurdere hvordan forskellige teknologiske hjælpemidler kan give disse borgere en mere overskuelig, tryk og aktiv hverdag i eget hjem, aflaste de pårørende og udskyde eller forhindre indflytning på et plejecenter.



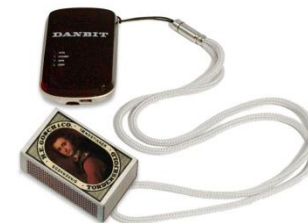
Arbejdsspørgsmål



1. Hvilke teknologiske hjælpemidler kan borgere i eget hjem anvende til at afhjælpe hukommelses- strukturerings- og orienteringsproblemer?
2. Hvilke hjælpemidler kan aflaste omsorgsgivere omkring borgeren, så livet i egen bolig og på egne præmisser kan fortsætte så længe som muligt for begge parter?
3. Hvordan afdækkes og beskrives behovet for teknologiske hjælpemidler i eget hjem?
4. Hvilke indsatser er nødvendige for at sikre en succesfuld introduktion, oplæring og integration af hjælpemidlerne i borgerens hverdag?
5. Hvordan kan hjælpemidlerne kategoriseres og evt. bevilges i forhold til gældende lovgivning indenfor hjælpemiddelområdet?
6. Hvordan organiseres arbejdet med afdækning, afprøvning, bevilling samt oplæring i brugen af hjælpemidler mellem de forskellige aktører på området?

Hvad mener vi med teknologiske hjælpemidler?

- * Vi vil afprøve hjælpemidler, som kan anvendes i eget hjem til:
 1. Orientering udendørs og indendørs (gps/tracking/sensorer)
 2. Sikkerhed i hjemmet (sensorer/alarmer)
 3. Betjening af redskaber i hjemmet (ex. QR-koder/timer)
 4. Kommunikation (PC/telefon)
 5. Struktur/overblik over dagen: (kalendere, ure m.m.)
 6. Reminiscens: (ex. fotoalbums m. lyd, recordable bar m.m.)



Teknologibiblioteket



- * Udstilling, afprøvning, vejledning og udlån af hjælpemidlerne.

Vi leder efter prisbillige alternativer

Brug "pap-teknologi" når man kan
nøjes med det

Har Bilka-katten samme effekt
som PARO?



AFTALE med deltagerne

Deltagerne er med i et projekt, dvs.

- * Som udgangspunkt LÅNER vi **nogle** af tingene ud til afprøvning i projektforsøget.
- * Vi har INGEN bevillingskompetence, bevilling af hjælpemidler foregår på samme måde som altid, dvs. gennem visitationen.
- * Det er en del af projektet at afklare i hvert enkelt tilfælde om der er grundlag for en ansøgning.
- * Ikke alle kan komme med i projektet, vi vil gerne sikre at de 10 cases dækker bredt: alder, køn, bor alene eller sammen med ægtefælle, sygdommens stadie m.m.

VI TAGER STILLING I HVER ENKELT SAG.

Metoder i projektet

- * Hvordan afdækkes og beskrives behovet?
- * Hvordan testes?
- * Hvordan dokumenteres effekten?
- * Hvordan evalueres?

Afdækning af behovet

Problemfelter

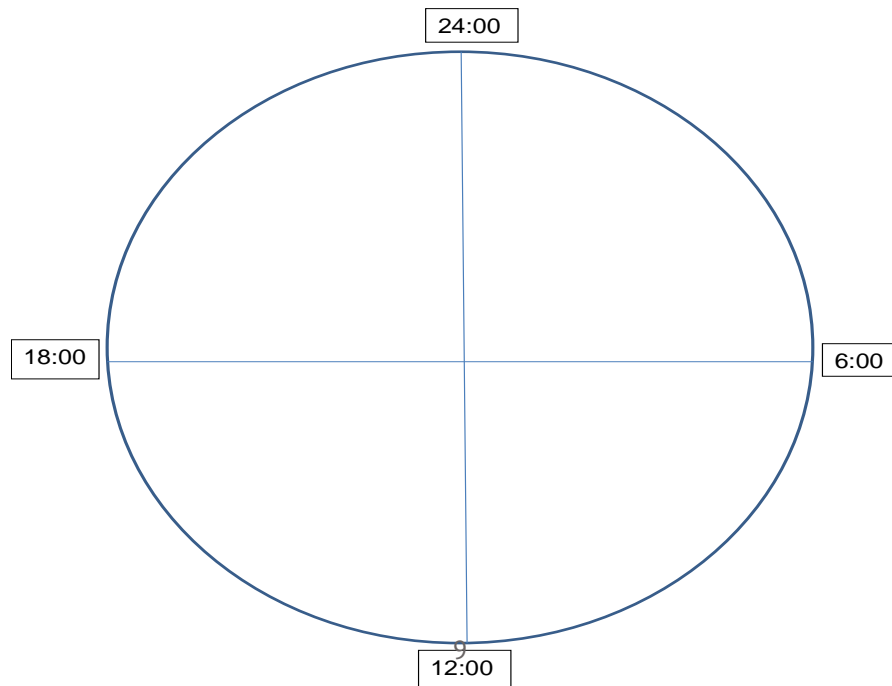
Teknologiprojektet

| område | borger | omsorgsgivere | egne løsninger/ hjælp udefra |
|---|--------|---------------|---------------------------------|
| 1. Orientering: Ex. Går ud, men glemmer relevante ting/påklædning, kan ikke finde vej ude/inde, er bange for at blive væk | | | |
| 2. Betjening af redskaber: Nedsat evne til at betjene kaffemaskine, ovn, vaskemaskine, TV m.m. | | | |
| 3. Kommunikation: Ex: problemer med at bruge telefon eller PC, kontakt til familie, beskeder m.m. | | | |
| 4. Struktur/overblik ift. tid: Ex: glemmer at tage medicin, kan ikke huske tidspunkter/tid på dagen/dato. Planlægningsproblemer | | | |
| 5. Sikkerhed: Ex. glemmer at slukke kaffemaskine/komfur/cigaret. Usikker i trafikken, farer vild, faldtendens | | | |
| 6. Reminiscens Kniber med at huske navne på familien, begivenheder, livshistorie | | | |

Første besøg: kortlægning (evt. MMSE-test)

Døgnrytmeskema

Teknologiprojekt



Testskema - erfaringer fra PARO-projektet



Testark PAROprojekt TESTPERIODE: _____ TOVHOLDER: _____

| | |
|--|--|
| BEBOER: køn, alder, børn, tidl. erhverv, tidligere dyr?, diagnose | MÅL: hvilken effekt ønskes? |
| 1. PLANLÆG INDSATSEN Hvornår, hvor og hvordan anvendes PARO? | 2. DOKUMENTER EFFEKTEN Hvad skete der? Tag evt. billeder af hvad der sker |
| 4. ANBEFALING Ændringsforslag/justering? Skal indsatsen ind i en handleplan? | 3. SAMMENLIGN med målet Vurdér om I har opnået hvad I ville? Hvorfor/hvorfor ikke? |
| | |

Case nr. 1



Peter & Ingrid hjælper hinanden



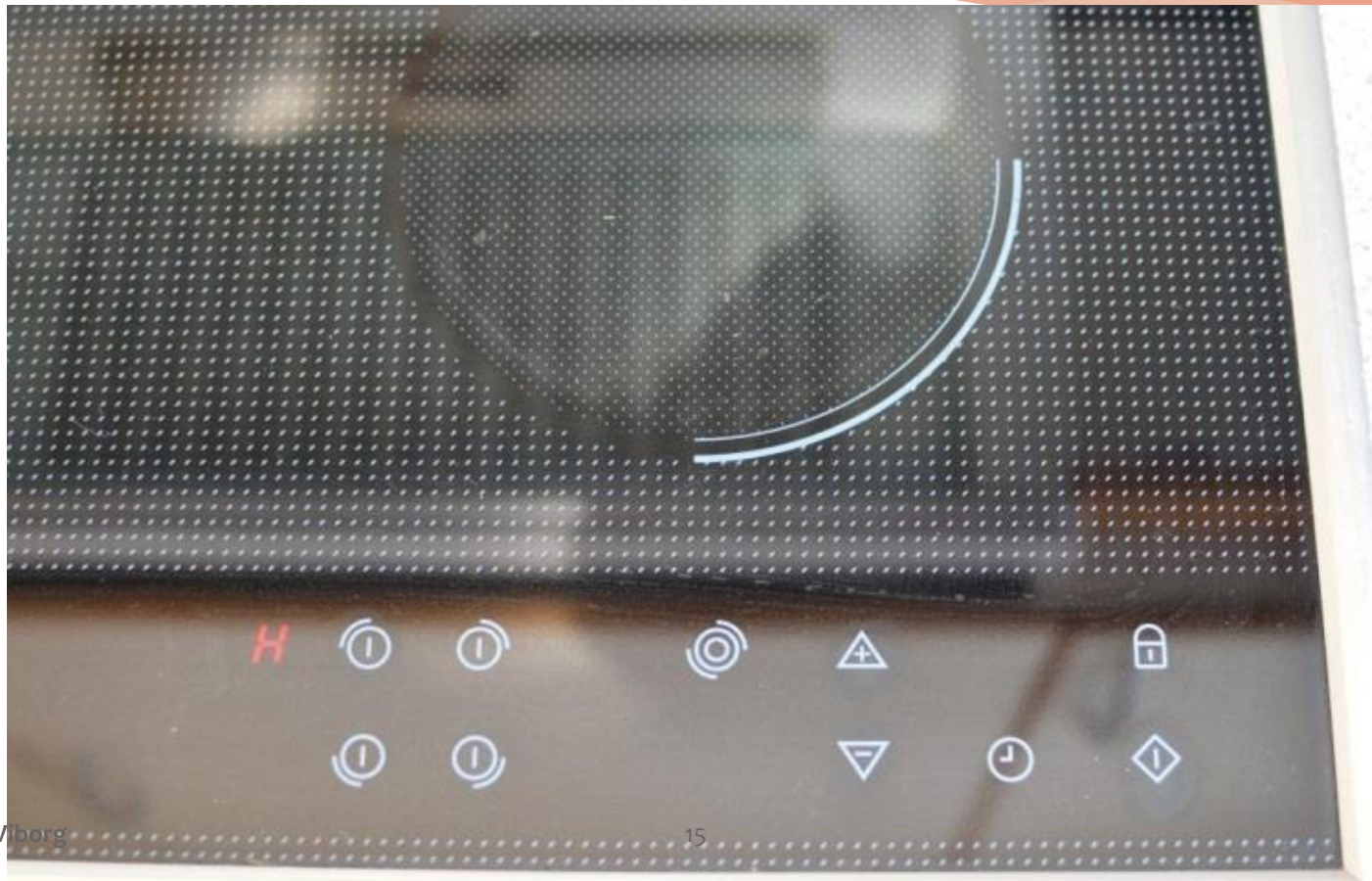
Et dejligt køkken



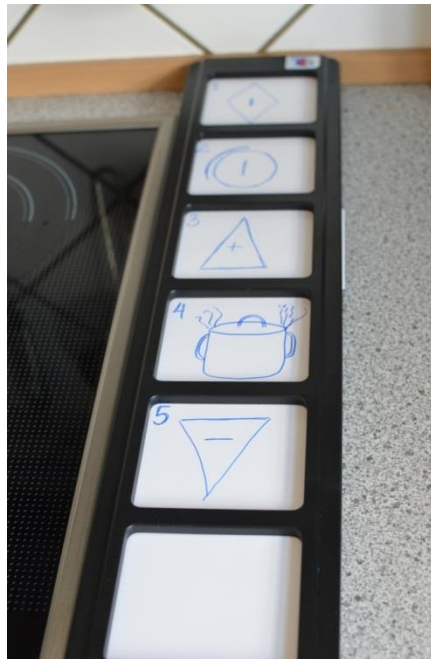
Peter skræller kartofler, men kan ikke bruge komfuret



Svært for alle...



Vi afprøver lydtaavlen



Ingrid taler ind



Peter brugte tavlen til at indlære rækkefølgen



Alting har en ende, men så kan noget nyt begynde....



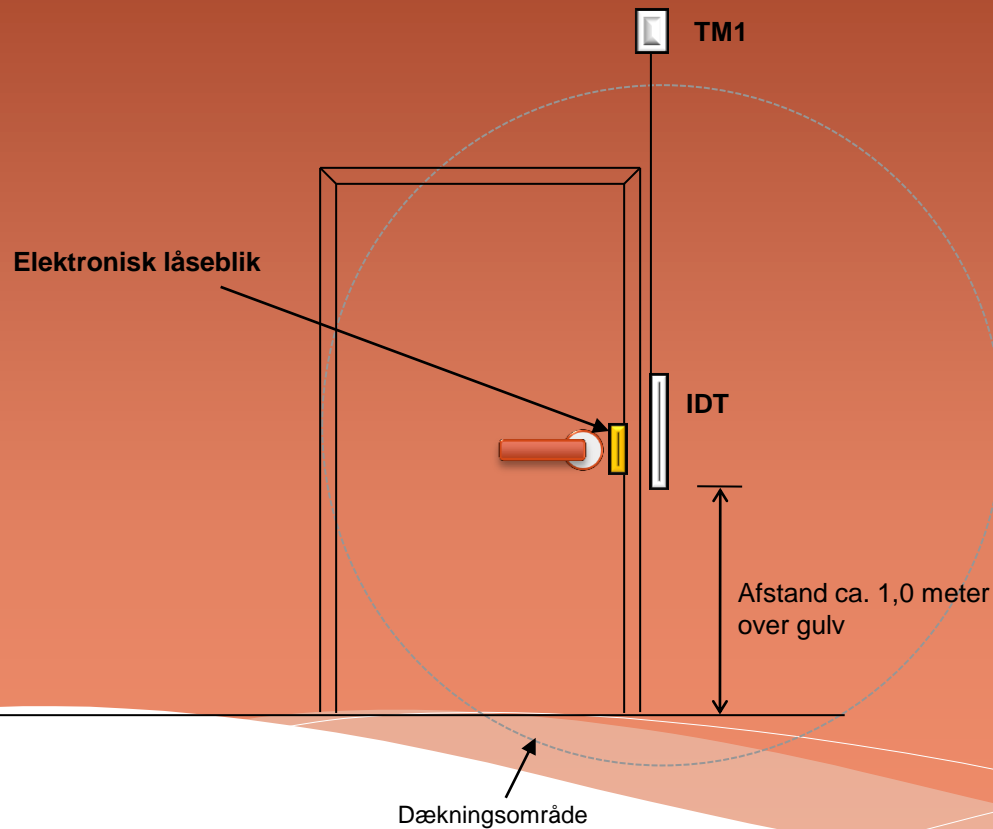
Hvor langt er vi med projektet?

Er vi blevet klogere?

- * Udfordringerne er at hjælpemidlerne har meget begrænset anvendelsestid pga. den progredierende og forskelligartet sygdom – dette kræver en særlig faglig indsats.
- * Systematikken er god, men det kræver både en faglig demensviden og en teknologisk nysgerrighed og snilde

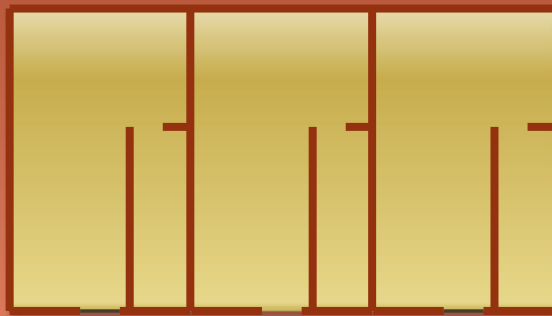
Tryghed med ID Lock

ID Lock består af en IDT, TM1 og elektronisk låseblik

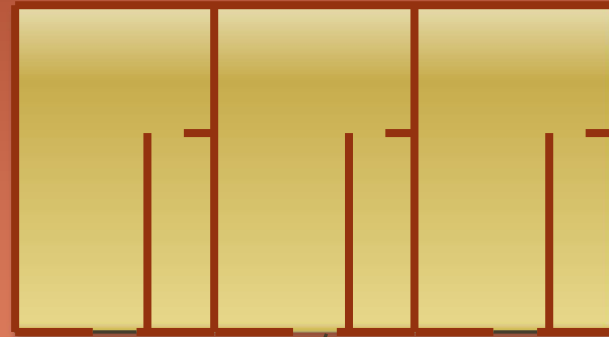


Hvordan fungerer ID Lock?

Alle døre til beboernes lejligheder er låste



Beboer UDEN passende PS-sender
kan ikke komme ind i lejligheden



Beboer MED passende PS-sender
får automatisk låst døren op

Alle døre til beboernes lejligheder er låste



Personalet kan altid låse døren op
– med et tryk på deres MIP-sender

Fordele med ID Lock

- Større tryghed for beboere og personale
- Mindsker hændelser med trusler og vold i demensplejen
- Kommunikerer med fast telenet, IP-telefoni og GSM-nettet
- Personalet får mere kvalitetstid til beboerne, når døralarmer ikke skal tjekkes konstant
- Systemet kan suppleres med positioneringsfunktioner

Metode til måling af effekten:

1. Før-fokusgruppeinterview med medarbejderne på afdelingen og lederen, hvor problemets omfang indenfor det sidste halve år kortlægges
2. Løbende registrering (digitalt eller i logbog): medarbejderne registrer antal gange, hvor en beboer forsøger at gå ind i en forkert lejlighed men forhindres p.g.a. låsesystemet. De registrerer ligeledes eventuelle problemer med udstyret. Registreringen foretages i 3-6 mdr. efter aftale med ledelsen.
3. Ved testperiodens afslutning foretages et nyt fokusgruppeinterview med den samme gruppe medarbejdere + lederen. På baggrund af interviewet og de data, der er registreret i testforløbet udarbejdes en samlet vurdering. Der tages her udgangspunkt i VTV-modellen fra Fredericia Kommune, som tilpasses til formålet. (bilag)

Succeskriterier

- * Antallet af konflikter mellem beboere falder. Beboere og deres pårørende giver udtryk for større tryghed. Medarbejdere oplever at de bruger færre ressourcer på at forhindre konflikter, når beboere besøger de ”forkerte” lejligheder. Medarbejderne oplever at låsesystemet sænker stressniveauet og dermed medvirker til at forbedre det psykiske arbejdsmiljø i afdelingen.

Robotsæler



Demenscenter Viborg har i efteråret 2011 indkøbt to sælrobotter med henblik på at afprøve anvendelsesmuligheder i forhold til demensramte, primært på demensafsnit i Viborg Kommune. Man ønsker nu at arbejde systematisk med at afprøve sælrobotterne i forhold til udvalgte beboere og dokumentere effekten.

Sælrobotterne kan anvendes på to principielt forskellige måder:

1. som almindelig adspredende aktivitet, evt. i en gruppe
2. som en målrettet, socialpædagogisk indsats i forhold udvalgte beboere med henblik på at afhjælpe konkrete adfærdsforstyrrelser, aflede i vanskelige situationer eller stimulere sprog, interaktion eller lignende.

Projektet her retter sig primært mod den målrettede, socialpædagogiske indsats.