

VEJEN KOMMUNE

DIGIREHAB I DRIFT SIDEN FORÅRET 2018

”Den forebyggende indsats med DigiRehab styrker ældres selvstændighed og livskvalitet. Samtidigt bidrager den til at holde den visiterede tid i ro, selv om antallet af plejkrævende ældre stiger.”

Line Ballisager Juhl, teamleder, Vejen Kommune



- + DigiRehab skaber ifølge Vejen Kommune kontinuerlighed i træningsindsatsen. De digitale programmer er altid opdateret og tilgængelige for alle medarbejdere. Det befrier personalet for papirbøvl og besværlige overleveringer fra gang til gang.
- + Både borgere og medarbejdere i Vejen Kommune opfatter det som motiverende, at DigiRehab så tydeligt viser borgerens fysiske fremgang.
- + DigiRehabs analysefunktion gør det nemt at afgøre, hvilke ældre der har gavn af træningen, og hvilke der bør stoppes og have et andet tilbud. Der spildes ikke dyrebar tid på unyttige indsatser.

INKLUSION: Vejen Kommune har valgt en bred inklusionsstrategi, fordi man ønsker at gøre brug af DigiRehabs funktioner hos mange målgrupper. Vejen Kommune bruger DigiRehab forebyggende med det sigte, at borgerne bevarer mest muligt af deres funktionsevne, selvstændighed og livskvalitet.

MÅLGRUPPEN FOR DIGIREHAB I VEJEN

- ∨ Relevante borgere, der endnu ikke får hjemmehjælp
- ∨ Hjemmehjælpsmodtagere efter § 83 og 83a i Serviceloven
- ∨ Borgere med behov for faldforebyggelse eller ganghjælpemiddel o.l.
- ∨ Borgere til genoptræning efter § 86 i Serviceloven
- ∨ Borgere med KOL, Scelerose og Parkinson
- ∨ Borgere, der har midlertidig ophold på plejehjem

METODE: I Vejen Kommune er det fysioterapeuternes opgave at igangsætte og screene borgerne, mens SOSU-personalet står for den daglige træning med DigiRehab. I de ukomplicerede tilfælde kan DigiRehabs individuelt målrettede træningsprogrammer bruges direkte, mens tepapeuterne kan justere på programmerne hos de borgere, der har specifikke behov.

EFFEKTEN AF DIGIREHAB I VEJEN KOMMUNE

I løbet af knap et år har 118 borgere i Vejen Kommune gennemført et fuldt træningsforløb med DigiRehab.

- 72 pct. har mindsket behovet for hjælp med 36 pct.
- 18 pct. har bibeholdt samme behov for hjælp
- 10 pct. har øget behovet for hjælp med 9 pct.

