

Udlån af træningstablets med Exorlive Go



Evalueringsrapport udarbejdet af Aarhus Kommune, MSO

Afd.: Velfærdsteknologi og Hjælpemidler

Christoffer Rinder Larsen

Pernille Christensen

August 2024

Resume

Baggrund:

I Aarhus Kommune tilbydes ældre borgere, der er visiteret til genoptræning efter specifik sundhedslov, enten holdbaseret eller individuel genoptræning. Projektet opstod ud fra en erkendelse af, at mange borgere havde svært ved at deltage i de eksisterende træningstilbud på sundhedsenhedernes lokationer på grund af omgivelsesfaktorer, fysiske eller kognitive udfordringer.

Formål:

At undersøge potentialet for udlån af træningstablets med Exorlive Go som supplement til normal superviseret træning i eget hjem blandt borgere, der er henvist til almen geriatrisk genoptræning i sundhedsenheder.

Metode:

Projektet blev designet som et pilotprojekt med en blanding af kvalitative og kvantitative metoder med fire sundhedsenheder. Deltagere i projektet var oprindeligt borgere henvist til almen geriatrisk genoptræning efter §140. Terapeuternes screening heraf blev anvendt til at estimere målgruppens størrelse. Til at undersøge potentialet for en forbedring af borgernes funktionsniveau blev der indsamlet PSFS på først en kontrolgruppe og efterfølgende en interventionsgruppe. Efter erfaringer med kontrolgruppen med et lavt antal egnede borgere blev også borgere med §86.1 samt borgere, der kunne deltage i holdtræning, inkluderet i interventionsgruppen. Medlemmer af interventionsgruppen lånte en træningstablet med Exorlive Go installeret som supplement til den normale superviserede træning i eget hjem. Et selvlavet spørgeskema blev anvendt til vurdering af borgernes tilfredshed, lige som der blev brugt fokusgruppeinterview for at undersøge terapeuternes oplevelse om praktik, ændring i arbejdsgange og udfordringer relateret til implementering. Data blev også indsamlet via Exorlive's statistikmodul for at måle, hvor meget deltagerne havde anvendt Exorlive.

Resultater og konklusion:

Projektets oprindelige målgruppe var borgere henvist til genoptræning i hjemmet efter §140. Screeningen viste, at kun 18% af borgerne var egnede til at bruge en træningstablet. 21% blev ekskluderet pga. §86.1-henvisning, og 65% fordi de kunne deltage i holdtræning. Pga. få egnede deltagere inkluderede projektet efterfølgende borgere visiteret til §86.1 træning samt borgere, der deltog i holdtræning. Data fra Cura viste, at der blev udlånt 29 træningstablets i interventionsperioden på 10 måneder. Efterspørgslen og antallet af egnede borgere var begrænset. Syv borgere, der brugte træningstablets, viste en signifikant PSFS-forbedring på 5,3 (2 SD = 2,9). Kontrolgruppen bestående af 12 borgere viste en forbedring på 4,0 (2 SD = 3,5). Begge grupper opnåede klinisk relevante forbedringer (PSFS > 2), men antallet af deltagere var for lavt til at konkludere en større effekt for interventionsgruppen. Data fra Exorlive viste, at kun 22 af de 29 borgere var aktive på platformen mere end én gang, med et gennemsnitlig antal træninger på fem pr. forløb. Nogle terapeuter rapporterede, at det var nødvendigt at supplere det digitale system med telefonopkald. De fleste af terapeuterne foretrak den personlige kontakt ved justering af træningsprogrammer og ser mest potentiale i Exorlive Go som platform til videovejledning og digital træningsdagbog. Terapeuterne rapporterede forskellige oplevelser med brugervenlighed og praktik. Generelt blev de udlånte tablets vurderet som driftssikre, men Exorlive Go-appen fungerede bedst på borgernes egne enheder. Besvarelser fra spørgeskemaer viste, at et flertal af de borgere, der lånte en tablet, fandt det meningsfuldt og brugervenligt at træne med denne. De var trygge ved at træne hjemme, og videoerne blev anset som mere inspirerende end papir. Evalueringen viser begrænset efterspørgsel på træningstablets, og terapeuterne vurderer, at mange borgere i sundhedsenhederne ikke er digitale. Ved fremtidig implementering af Exorlive Go anbefaler terapeuterne derfor at fokusere på de borgere, der allerede er fortrolige med egne enheder.

Perspektivering:

Seneste opgørelser fra Danmarks Statistik viser en udvikling i andelen af ældre borgere, der anvender digitale løsninger og online-tjenester. Med forventning om fortsat udvikling af ældres anvendelse af digitale løsninger, vil behovet for terapeuternes anvendelse af digitale løsninger stige tilsvarende, og et fremtidigt fokus kunne være at supplere anvendelsen af Exorlive Go med brug af online-tjenester til opfølgninger i borgerforløb. Anvendelse af "nye" digitale løsninger i praksis kræver tid til oplæring og opfølgning hos både medarbejdere og borgere, hvilket bør prioriteres ved fremtidige implementeringer.