

## CASE: Sundhed og omsorg

Casen er fiktiv, men inspireret af virkelige eksempler. Brug den fx til at gøre det konkret, hvad digitale kompetencer er, når du drøfter kompetencer med din leder eller kolleger ud fra KL Dialogkort til medarbejdere.



*Brug casen som konkret eksempel, når du drøfter digitale kompetencer med din leder eller kolleger. I kan evt. tale sammen ud fra KL Dialogkort til medarbejdere.*



# Trænings-app gav klare resultater for både medarbejdere og ældre borgere

Ingrid var nummer syv på Tanjas køreliste. Hun havde siden i morges glædet sig til netop dette besøg. I dag skulle Tanja nemlig for første gang træne sammen med Ingrid ved hjælp af hjemmeplejens nye trænings-app.

Tanja havde ikke helt vidst, hvad hun skulle mene om trænings-appen, da hun første gang fik den præsenteret. Det var en af kommunens fysioterapeuter, der var kommet med den. ”Med den her app kan I styrke de ældre borgers fysiske formåen og gøre dem i stand til at klare mange flere af dagligdagens gøremål selv. Det øger deres livskvalitet og giver jer bedre tid til kerneopgaven”, havde han sagt

Det lød alt sammen meget godt, men Tanja var ikke overbevist: Hvordan skulle hun nå at træne med de ældre borgere? Og var det overhovedet en opgave, som lå inden for hendes uddannelse som social- og sundhedsassistent? På den anden side var Tanja nysgerrig på, hvad det nye redskab mon kunne byde ind med. Hvis de ældre faktisk blev mere selvhjulpne, ville det i hvert fald være rart – det kunne måske frigive tid i hjemmeplejens pressede skemaer.

Tanjas tvivl blev ryddet af vejen, da hun og hendes kollegaer kom på et endagskursus om trænings-appen. Hun fandt hurtigt ud af, at appen var let at bruge, og at træningen heller ikke ville være et problem. Hun

var især begejstret for modulet i appen med video-instruktion, da hun på grund af mild ordblindhed ikke var meget for at læse lange manualer.

Appen var også bygget enkelt op med kun tre valgmuligheder: Man kunne trykke på enten screening, træning eller analyse. Samme rækkefølge, som man rent praktisk skulle følge: Første screening af borgerens rehabiliteringspotentiale, så træning ud fra et skræddersyet træningsprogram og til sidst analyse. Analysedelen var først og fremmest en opsamling med grafer på de data om træningen, man tastede ind. Fx antal gentagelser af hver enkelt øvelse.

I sidste uge havde Tanja været hjemme ved Ingrid for at screene hende, og i dag skulle de i gang med træningsprogrammet. Det viste sig, at screeningen havde været præcis – programmet passede fint til Ingrid. Tanja nød træningen. Det var en god måde at være sammen med Ingrid, hvor de også fik sludret lidt undervejs.

Da træningen var overstået, udfyldte Tanja analyseskemaet for dagens træning. I skemaet kunne man fra gang til gang se Ingrids fremskridt. Det var ret fedt, syntes Tanja. Og værdien af træningen var tydelig: Efter 12 uger var Ingrid blevet markant mere selvhjulpne og stærkere.