



WIPP 360°

Innovativt netværk for
Sund og Aktiv aldring

<https://wipp-360.org/>

Boe.troigaardhansen@middelfart.dk

29 74 51 08



Boe Trøigaard Hansen · 1.

Udviklingskonsulent

gomnu@slagelse.dk

40 29 96 60



Gorm Rabølle

Udviklings- og Forebyggelseskonsulent hos Slagelse Kommune

Indflyvning fra Annette Weng Vestergaard

Tværasektorielt samarbejde, Region Syddanmark

Samarbejdet om forebyggelse

Forebyggelse er et **fælles ansvar** i Syddanmark.

Vi vil i højere grad investere i forebyggelse og **skabe flere sunde leveår** for de syddanske borgere.

Sygehuse, kommuner og praktiserende læger skal samarbejde om at **opsøre, henvise til og gennemføre forebyggelsestilbud**, så borgerne undgår sygdom, eller at sygdom forværres.

WIPP-360

Innovativt netværk for
Sund og Aktiv Aldring



Aftale om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger)

Fokus på fælles data

Der skal udvikles relevante og forløbsbaserede data

Dokumentation efter ens standarder og tværsektoriel datadeling

Barrierer for deling af data skal fjernes



WIPP-360

Innovativt netværk for
Sund og Aktiv Aldring



WIPP-360 - hvem er vi?

Region Syddanmark

Syddansk Universitet – Center for Aktiv og Sund Aldring

Slagelse Kommune

Middelfart Kommune

Varde Kommune

Odsherred Kommune

Danish Life Science Cluster

(Næstved Kommune)

[Ekstern samarbejdspartnere](#)

SurveyXact – Rambøll

(IQVIA)

(Care technology, Helpii.dk)



Varde
Kommune



Center for Aktiv og Sund Aldring



WIPP-360

Innovativt netværk for
Sund og Aktiv Aldring



Hvorfor WIPP-360 – hvad vil vi?

Missionen

Vi skaber flere gode, sunde og aktive leveår hos den ældre del af befolkningen. Det gør vi ved i fællesskab, at indgå i forskellige typer af samarbejder, forsknings- og/eller sundhedsinnovations projekter, samt understøtte udviklingen og implementeringen af data og evidensbaserede forebyggelseskoncepter.

Visionen

Vi vil være **det mest attraktive Videns- og Projektnetværk** for Kommuner, Regioner, Forskningsenheder og andre samarbejdspartnere, **der interesserer sig for og beskæftiger sig med primær og sekundær forebyggelse på ældreområdet (60+).**

Hovedformål

Helt konkret ønsker WIPP-360, **gennem forebyggelses og sundhedsinnovation**, at:

- Bidrage til en signifikant øgning i selvvaluerede helbred hos den ældre del af befolkningen (60+)
- Nedbringe de offentlige udgifter til sundhedsydelser



[Se mere på:](#)

- <https://wipp-360.org/>
- <https://www.wipp-online.eu/>

WIPP-360

Innovativt netværk for
Sund og Aktiv Aldring



Målgruppe

Serviceovens §

Sundhedslovens §

WIPP-360

Primær
forebyggelse



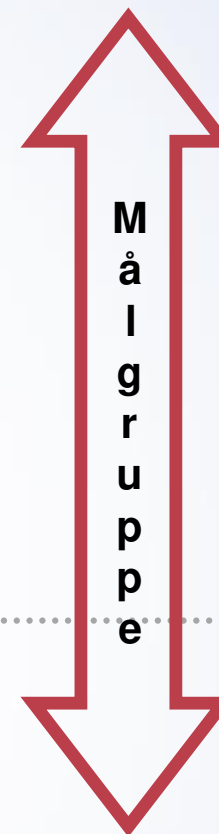
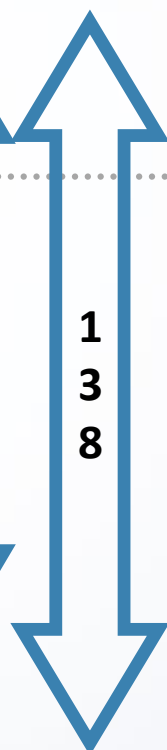
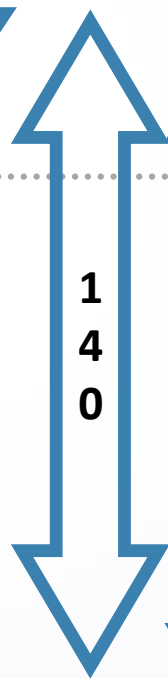
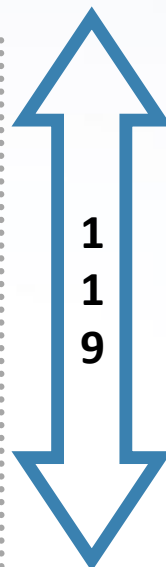
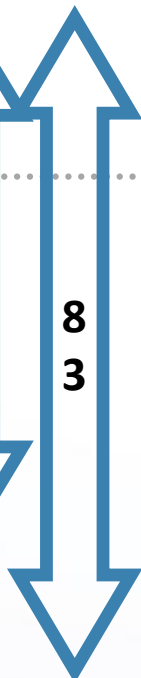
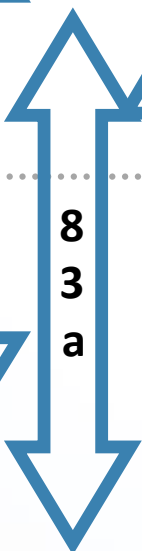
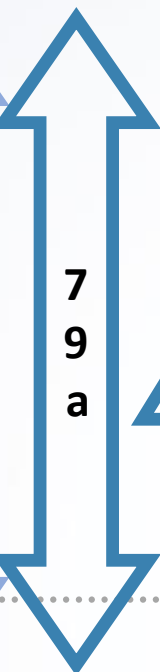
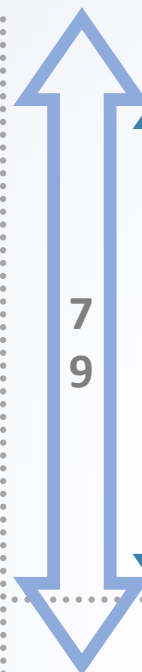
Sekundær
forebyggelse



Tertiær
forebyggelse



Rehabilitering
Hjemmepleje
Sygepleje



Alle typer af projekter og samarbejder, som kan forbedre tilbud, arbejdsgange etc., der i sidste ende måtte være til gavn for de ældre borgere og bidrage til flere sunde og aktive leveår.

WIPP-360

Innovativt netværk for
Sund og Aktiv Aldring



Hvad bygger WIPP-360 på?

Forskning, Data og Praktiske Erfaringer fra:

[Horizon 2020-projekterne](#)

- **"SITless"**
Exercise Referral Schemes enhanced by Self-Management Strategies to battle sedentary behavior"
- **"PROMISS"**
Prevention of Malnutrition in senior subjects in the EU".

[Et nationalt projekt finansieret af Mejeribrugets ForskningsFond:](#)

- **"I'm still standing"**
Prevention of Frailty in 80+ year old Community-Dwelling Citizens by means of Milk-based".

[INTERREG-projekterne:](#)

- **"HANC - Healthy Ageing Network of Competences"**
- **"WIPP - Welfare Innovation in Primary Prevention"**.

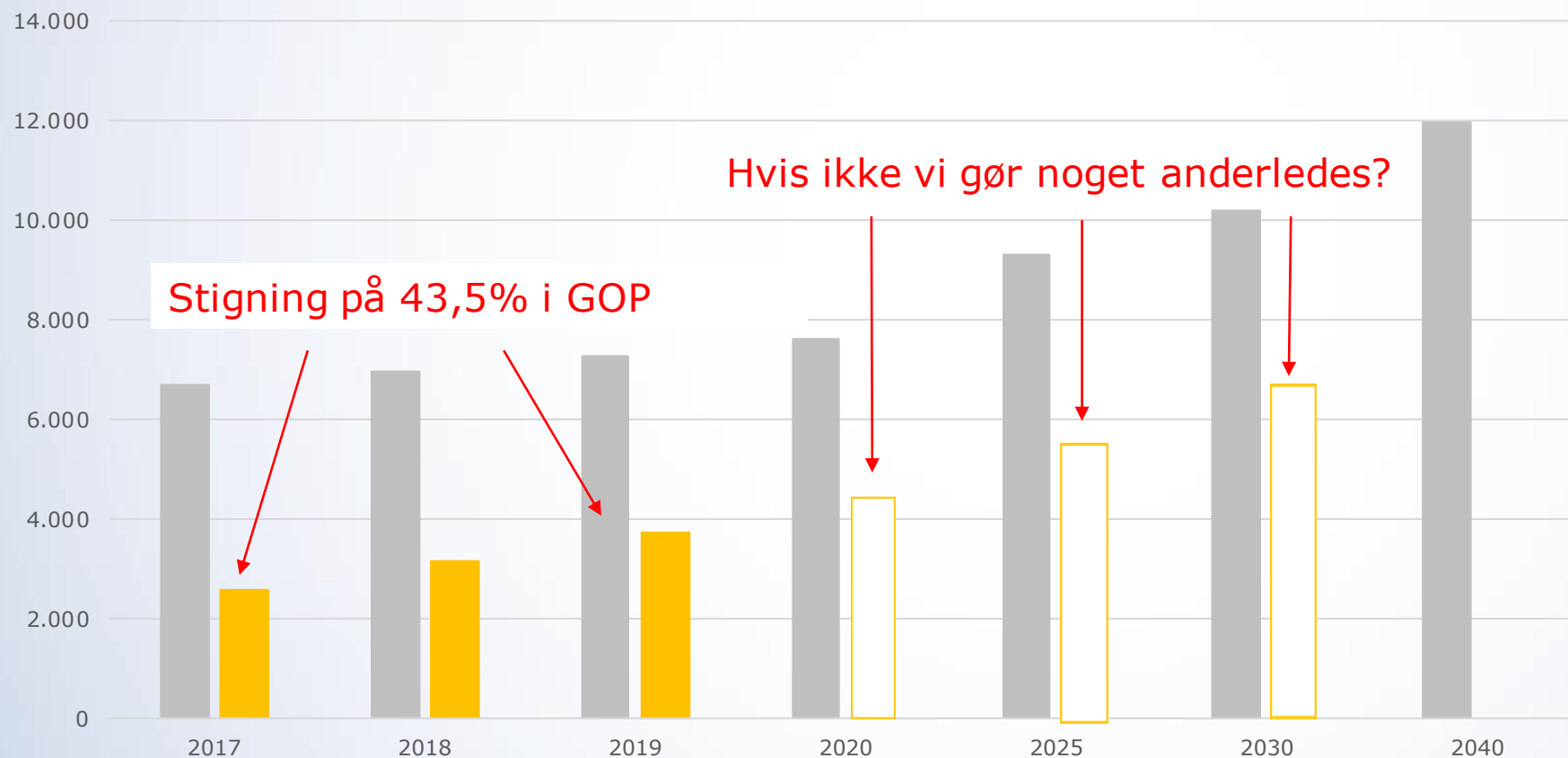
WIPP-360

Innovativt netværk for
Sund og Aktiv Aldring



De udfordringer vi står over for?

Antal borgere 75+ (grå) vs. Antal almene GOP (Gule)
Slagelse Kommune



WIPP-360

Innovativt netværk for
Sund og Aktiv Aldring



Flere penge til reha, pleje og omsorg er nødvendigvis ikke svarende på rekrutteringsudfordringer

Arbejdsmarked Artikler Debat Job & Navne

Sygeplejersker: Mangel er en tikkende bombe

DEBAT: Mangel på sygeplejersker er en tikkende bombe

577 studenter starter i 2021

28. juli 2021
Ergoterapeutuddannelsen afspejler en tendens til, at ergoterapeuter får mindre velfærdsudgifter, og interessen for



Tina Nør Langager understreger, at der overalt er mangel på sundhedspersonale. Det gælder ikke mindst for ergoterapeuter, som aldrig nogensinde er brug for ergoterapeuters kompetencer til at hjælpe mennesker med at få en meningsfuld hverdag. Vi må fastholde, at den rehabiliterende tilgang er nødvendig. Ergoterapi investerer i borgerens ressourcer, og det er godt både for den enkelte og for samfundet.

Mangel på sygeplejersker kan ikke løses

26. apr. 2019, 22:37



danske kommuner

Log ind

Tegn abonnement

Jobmarked

ØKONOMI / BØRN & UNGE / SOCIAL & SUNDHED / TEKNIK & MILJØ / KULTUR & FRITID / ARBEJDSMARKED / Aktivering / Anbringelser / Arbejdsmiljø / COVID19 / Flygtninge / Forebyggelse / Frivillige / Genoptræning / Helse / Kultur / Misbrug / Motion / Overførselsudgifter / Psykiatri / Rehabilitering / Social / Socialt udsatte / Sundhed / Velfærdsteknologi / Ældre

03.11.2020 kl. 11.41

Ældreboom kræver 3.000 ekstra SOSU'er om året

Det stigende antal ældre vil over de næste 25 år kræve, at der bliver uddannet 75.000 ekstra SOSU'er. Det svarer til 3.000 flere om året, end der bliver uddannet nu.

tekst JON KIRKETERP JØRGENSEN

Jeg er soldat i retten: - Sundhedsloven

Tests af Fysisk funktion kan *“forudsige fremtiden”*

Dårlig fysisk funktion vs. God fysisk funktion

SPPP = 9 eller lavere (Gule/Røde) vs. SPPB = 10-12 (Grønne)

Ældre med middel eller lav SPPB score (Gule/Røde) har:

103% større risiko for at modtage genoptræning*

103% større risiko for at modtage sygepleje

90% større risiko for at modtage personlig pleje

Inden for 3 år!

Kilde:

Data fra HANC projektet (+500 ældre) v/SDU & Odense kommune

Data Analysis -SDU team: Jonathan Vaarst, Eleanor Boyle, Paolo Caserotti.

Vaarst, J. et al. 2020. Does physical performance and muscle strength predict future personal and nursing care services in community-dwelling older adults aged 75+?

FUNKTION	 Balance	 Gang	 5 x Stolerejs	Samlet score	RISIKO*
Normal	Alle	> 0.9 m/s	< 11.2 s	10-12	Lav
Nedsat	Ingen tandem	0.7 - 0.9 m/s	11.2 - 60.0 s	6-9	Forøget
Meget nedsat	Kun samlede	< 0.7 m/s	Ej muligt	< 6	Meget forøget

* Risiko for yderligere funktionsnedsættelse, tab af livskvalitet, fald, sygdom m.v.

WIPP-360

Innovativt netværk for
Sund og Aktiv Aldring



Forebyggende hjemmebesøg - en SKAL opgave

.....som vi ikke kender effekterne af eller hidtil har haft data på

Kommunerne skal tilbyde følgende alle ældre borgere mindst et årligt forebyggende hjemmebesøg det år de fylder hhv.:

Forebyggende hjemmebesøg

- 65+ (ved behov f.eks. Enker/enkemænd)
- 70-årige som bor alene
- 75-årige (alle)
- 80-årige (alle)
- 82 år og derover

Forebyggelses-/sundhedskonsulenterne



Slagelse Kommune

Ca. 7.500 ældre 75 år og derover

Ca. 5.000 ældre i primære målgruppe for de forebyggende hjemmebesøg

Ca. 1.400 årlige forebyggende hjemmebesøg (28% af målgruppen)

FUNKTION	 Balance	 Gang	 5 x Stolerejs	Samlet score	RISIKO*
Normal	Alle	> 0.9 m/s	< 11.2 s	10-12	Lav
Nedsat	Ingen tandem	0.7 - 0.9 m/s	11.2-60.0 s	6-9	Forøget
Meget nedsat	Kun samlede	< 0.7 m/s	Ej muligt	< 6	Meget forøget

* Risiko for yderligere funktionsnedsættelse, tab af livskvalitet, fald, sygdom m.v.

Kunne de 1.400 borgere vi besøger være dem i størst risiko – de mest sårbare?

WIPP-360

Innovativt netværk for
Sund og Aktiv Aldring



Hvad bygger den digitale spørgeguide på?

Forskningsresultater fra WIPP projektet - Normale besøg vs. WIPP besøg

Normale: Gns. 60 min. samtale, intet krav om test, kun når det vurderes relevant

WIPP: Gns. 71 min. samtale ud fra en samtaleguide, op til 7 mulige test, 3 obligatoriske



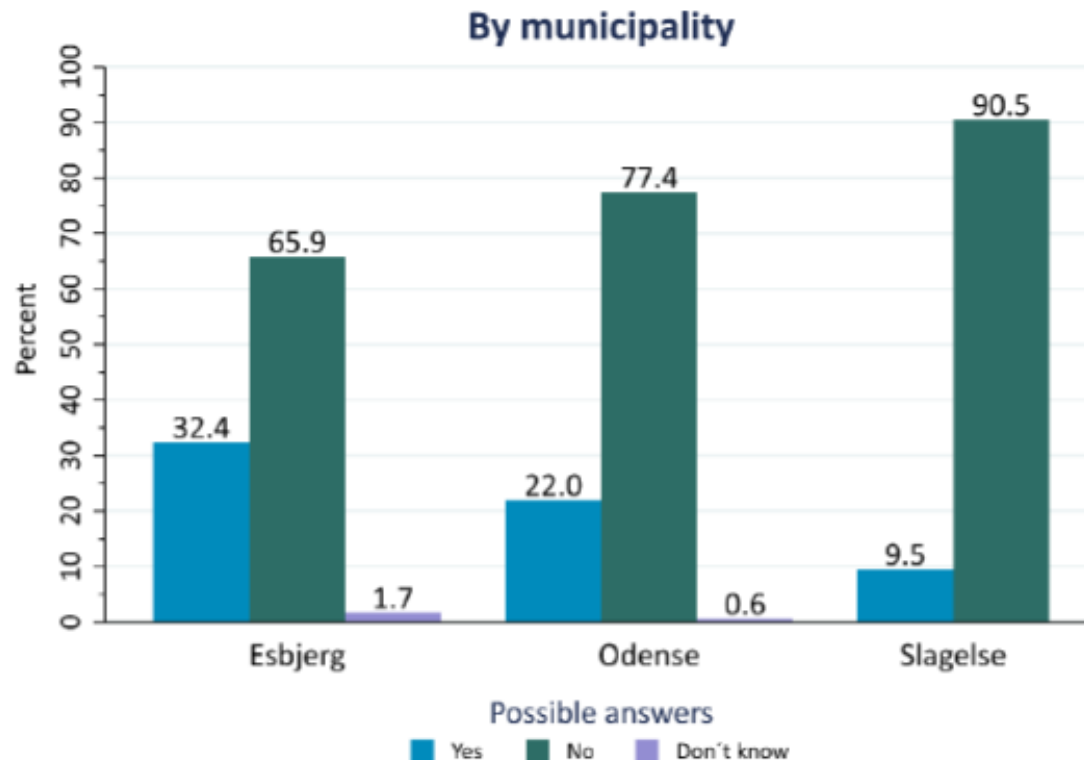
WIPP-360

Innovativt netværk for
Sund og Aktiv Aldring



Hvad fandt vi – hvem var borgerne?

Q4.1 DO YOU PERFORM REGULAR PHYSICAL ACTIVITY IN 30 MINUTES 5 DAYS OR MORE A WEEK? YOU SHOULD ONLY CONSIDER PHYSICAL ACTIVITY THAT MAKES YOU SHORT OF BREATH (DO NOT INCLUDE LIGHT PHYSICAL ACTIVITY SUCH AS WALKING)



← 90,5% lever ikke op til sundhedsstyrelsens anbefalinger!

WIPP-360

Innovativt netværk for
Sund og Aktiv Aldring

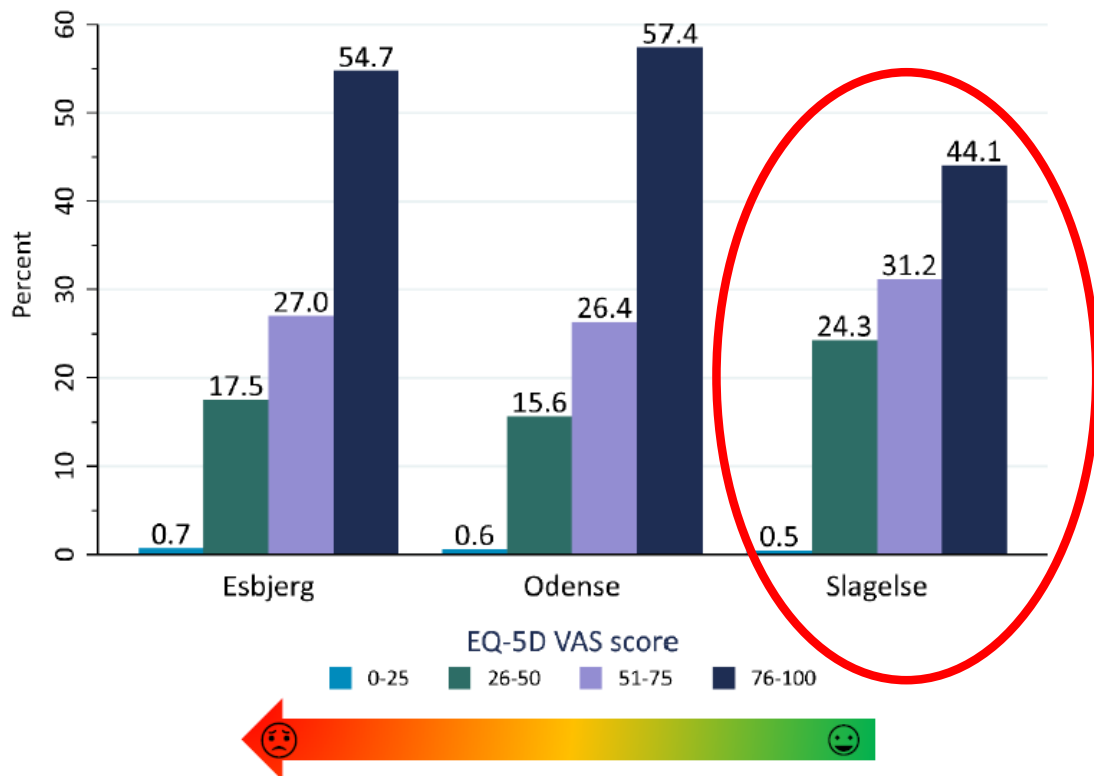


Hvad fandt vi – hvem var borgerne?

TEST SELF-RATED HEALTH (EQ-5D VAS SCALE)

DENMARK

By municipality



Eksempel:

Værdi på 80 = man per
leveår kun oplever 80%
af den livskvalitet, som
man ville opnå hvis ingen
helbredsproblemer

WIPP-360

Innovativt netværk for
Sund og Aktiv Aldring

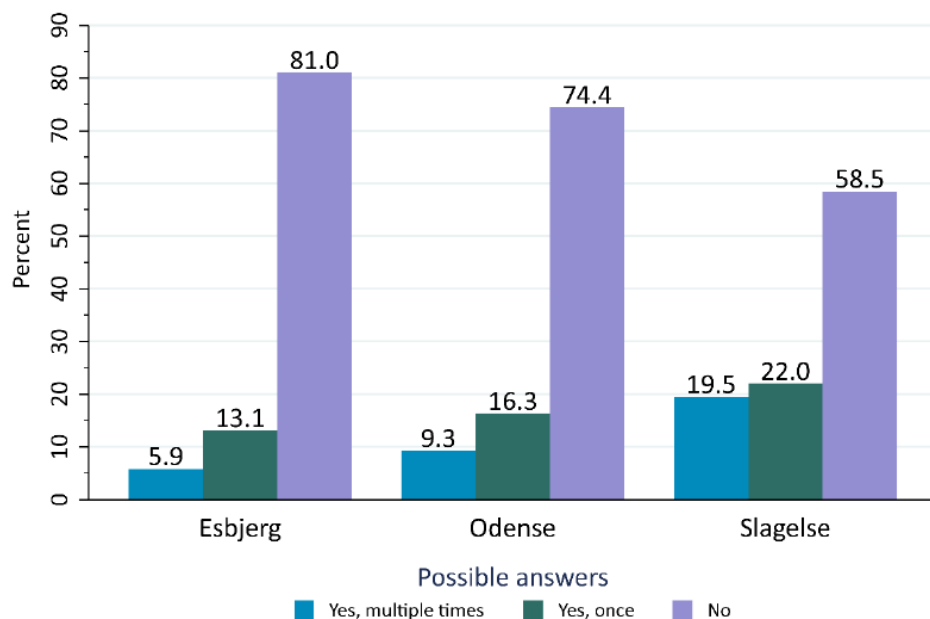


Hvad fandt vi – hvem var borgerne?

Q5.1 HAVE YOU EXPERIENCED A FALL DURING THE PAST YEAR?

DENMARK

By municipality

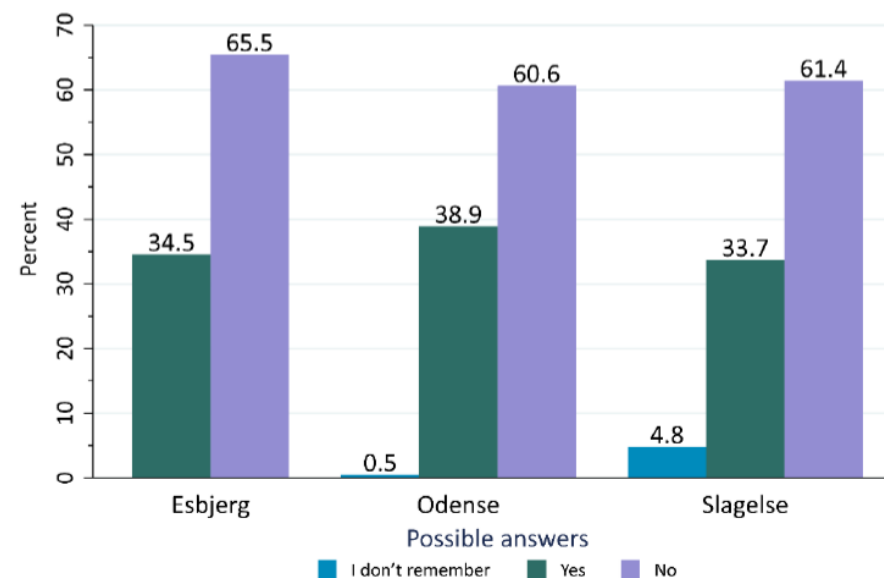


Q5.2 BECAUSE OF YOUR FALL, DID YOU VISIT A GP, AN EMERGENCY UNIT OR WHERE YOU EMBEDDED IN A HOSPITAL?

(NOTE! ONLY ANSWERED IF "YES" IN Q5.1)

DENMARK

By municipality



- 91 af de 219 borgere har været faldet en eller flere gange det senest år.
- 31 af de 91 borgere var ude for et *alvorligt* fald

WIPP-360

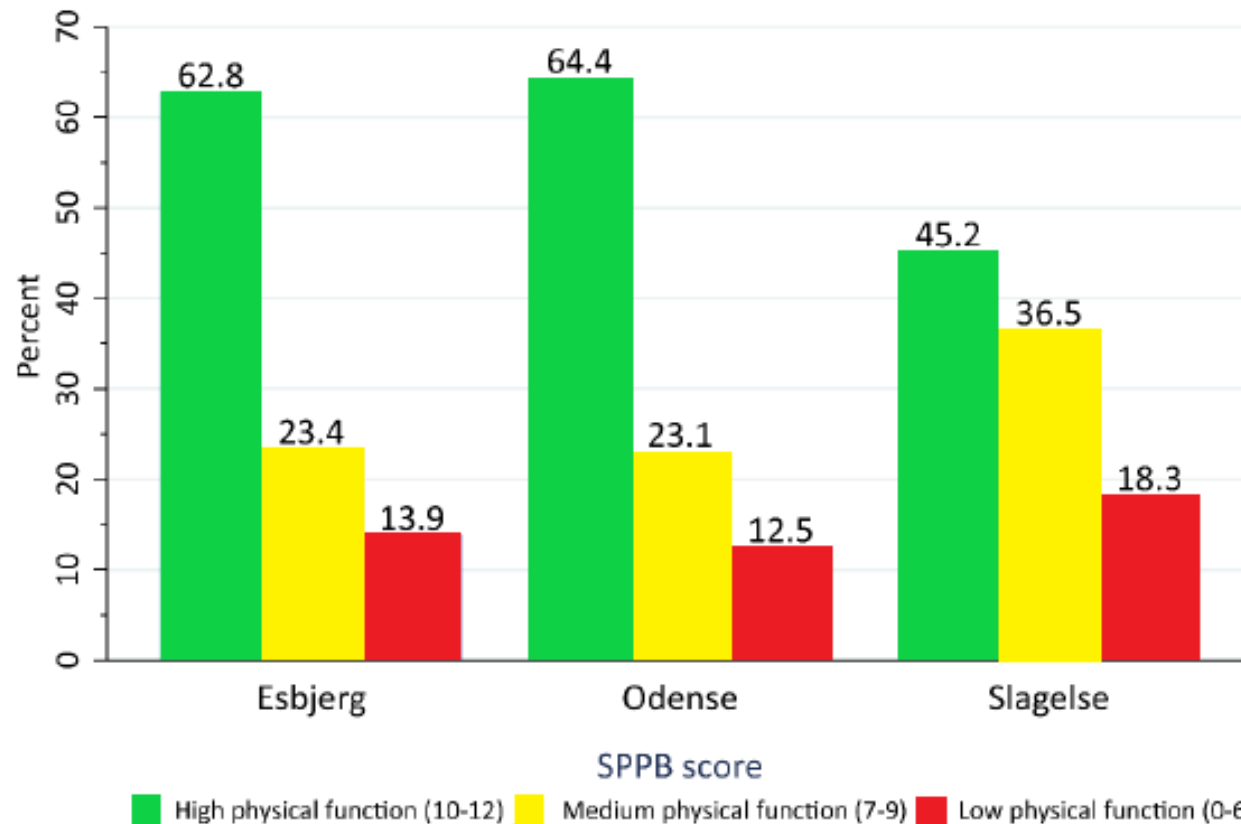
Innovativt netværk for
Sund og Aktiv Aldring



Hvad fandt vi – hvem var borgerne?

TEST SHORT PHYSICAL PERFORMANCE BATTERY (SPPB)

By municipality



	 Balance	 Gang	 5 x Stolerejs	Samlet score	RISIKO*
FUNKTION					
Normal	Alle	> 0.9 m/s	< 11.2 s	10-12	Lav
Nedsat	Ingen tandem	0.7 - 0.9 m/s	11.2-60.0 s	6-9	Forøget
Meget nedsat	Kun samlede	< 0.7 m/s	Ej muligt	< 6	Meget forøget

* Risiko for yderligere funktionsnedsættelse, tab af livskvalitet, fald, sygdom m.v.

WIPP-360

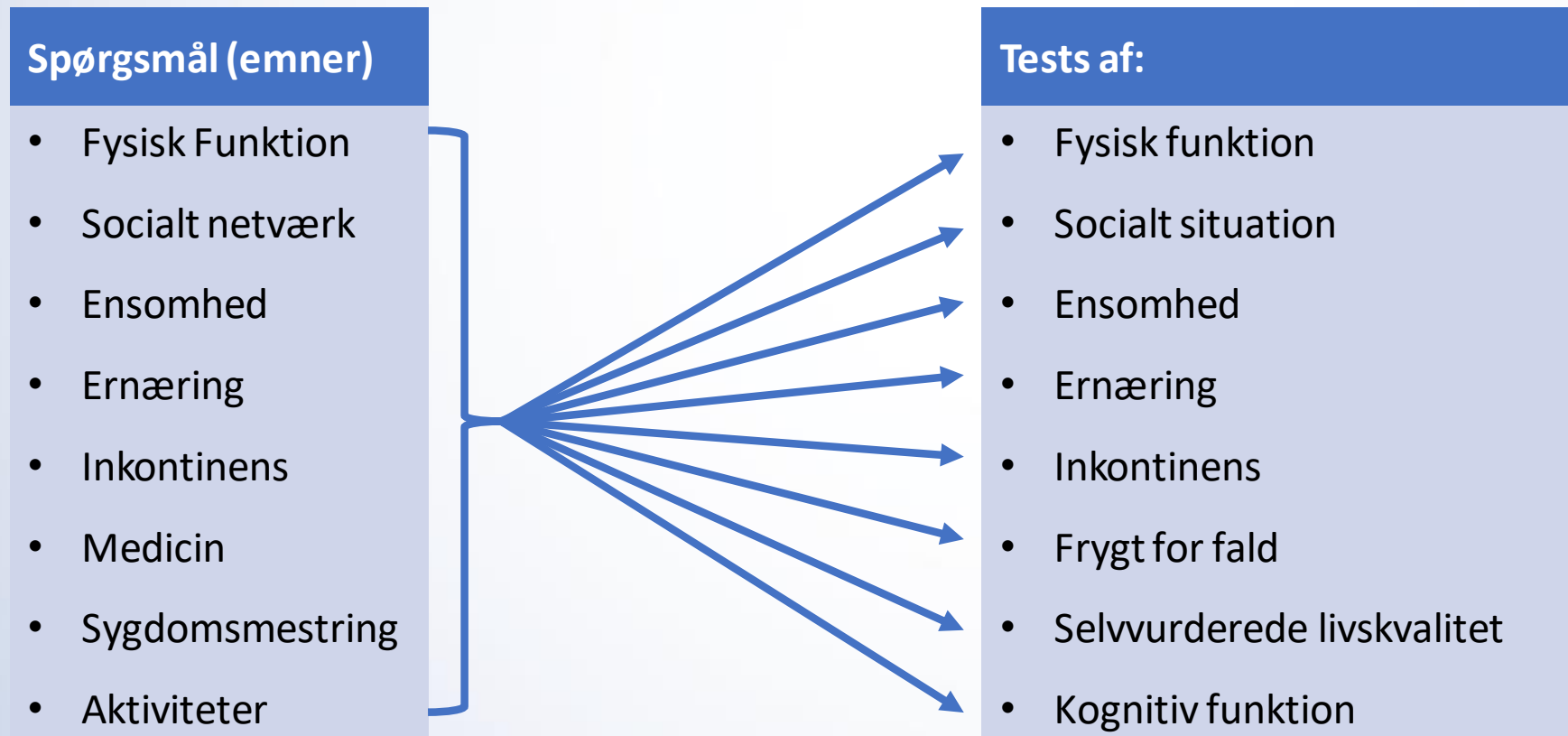
Innovativt netværk for
Sund og Aktiv Aldring



Hvad bygger WIPP-360 modellen på?

Forskning, data og praktiske erfaringer fra HANC og WIPP projekterne

Hvilke spørgsmål eller emner, som vi typisk kommer ind på i en forebyggende samtale, og hvilke svar fra borgerne på disse spørgsmål, er af størst betydning for f.eks. borgernes Selvvurderede Livskvalitet eller Fysiske funktion?



WIPP-360

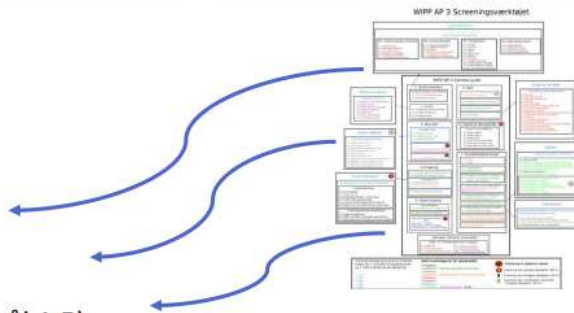
Innovativt netværk for
Sund og Aktiv Aldring



Hvilke spørgsmål og svar kan *“forudsige”* risikoen for lav Fysisk funktion (og fremtidige behov for sundhedsydelser)?

Den multivariable model for SPPB total score

1. **Alder**
2. **Body mass index** (Udregnet fra selv vurderet højde og vægt)
3. **Kognitiv funktion** (Six item screener – opdelt i: 0-3, 3-5 og 6)
4. Hvorvidt den adspurgte **forlader sin bolig dagligt** (spørgsmål 1.1)
5. Hvorvidt den adspurgte har **følt sig nyttig** i de seneste to uger (spørgsmål 1.5)
6. Hvorvidt den adspurgte har **vanskeligt ved at rejse dig fra en stol** efter at have siddet i lang tid? (spørgsmål 2.1)
7. Hvorvidt den adspurgte har **vanskeligt ved at løfte eller bære noget**, der vejer mere end 5 kg. (spørgsmål 2.2)
8. Antal dage i ugen med **fysisk aktiv i en moderat grad** (spørgsmål 2.4)
9. Antal **stillesiddende timer** på en normal dag (spørgsmål 2.5)
10. Hvorvidt den adspurgtes **appetit har været nedsat** i den seneste tid (spørgsmål 3.3)
11. Hvorvidt den adspurgte er **faldet i løbet af det seneste år** (spørgsmål 5.1)
12. Hvorvidt den adspurgte lider af **svimmelhed** (spørgsmål 5.4)
13. **Antal kroniske sygdomme** den adspurgte angiver at have (spørgsmål 7.7 og 7.8)
14. Hvorvidt den adspurgte har været **syg inden for den seneste måned** (spørgsmål 7.9)
15. Hvorvidt den adspurgte har haft **generende smerter** i den seneste måned (spørgsmål 7.11)
16. Hvorvidt den adspurgte har selv vurderede **mobilitetsproblemer** (EQ5D-3L - spørgsmål 1)



FUNKTION	 Balance	 Gang	 5 x Stolerejs	Samlet score for SPPB testen	RISIKO*
	Balance	Gang	5 x Stolerejs		
Normal	Alle	> 0.9 m/s	< 11.2 s	10-12	Lav
Nedsat	Ingen tandem	0.7 - 0.9 m/s	11.2-60.0 s	6-9	Forøget
Meget nedsat	Kun samlede	< 0.7 m/s	Ej muligt	< 6	Meget forøget

* Risiko for yderligere funktionsnedsættelse, tab af livskvalitet, fald, sygdom m.v.

Data analyser af SDU, CAHA ved:

Paolo Caserotti, Jonathan Vaarst, Pia Øllgaard
Olsen, Gry Kock, Mathias Skjødt

WIPP-360

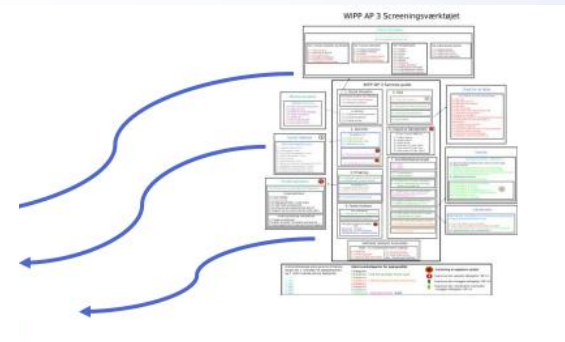
Innovativt netværk for
Sund og Aktiv Aldring



Hvilke spørgsmål afslører den største sandsynlighed (Risiko) for lav selv vurderet livskvalitet og helbredstilstand?

Den multivariable model for EQ5D-3L indekssværdi

1. Alder
2. Body mass index
3. Kognitiv funktion (Six item screener – opdelt i: 0-5 og 6)
4. Hvorvidt den adspurgte forlader sin bolig dagligt (spørgsmål 1.1)
5. Hvorvidt den adspurgte har været optimisk omkring fremtiden i de seneste to uger (spørgsmål 1.3)
6. Hvorvidt den adspurgte føler at have klaret sine problemer godt i de seneste to uger (spørgsmål 1.5)
7. Hvorvidt den adspurgte har vanskeligt ved at rejse sig fra en stol efter at have siddet i lang tid (spørgsmål 2.1)
8. Hvorvidt den adspurgte har vanskeligt ved at løfte eller bære noget, der vejer mere end 5 kg. (spørgsmål 2.2)
9. Hvorvidt den adspurgte har haft for lidt energi til gøre de ting, vedkommende ønskede (spørgsmål 2.3)
10. Antal stillesiddende timer på en normal dag (spørgsmål 2.5)
11. Hvorvidt den adspurgte har problemer med at synke eller hoste i forbindelse med måltider (spørgsmål 3.2)
12. Hvorvidt den adspurgte er faldet i løbet af det seneste år (spørgsmål 5.1)
13. Hvorvidt den adspurgte lider af svimmelhed (spørgsmål 5.4)
14. Antal kroniske sygdomme den adspurgte angiver at have (spørgsmål 7.7 og 7.8)
15. Hvorvidt den adspurgte ofte har toiletbesøg om natten (spørgsmål 7.13)
16. Hvorvidt den adspurgte har smerter og hvilken grad de influerer vedkommende (spørgsmål 7.11 + Brief pain inventory)
17. Scoren for hver af de tre SPPB deltest eller alternativt den samlede score.



Data analyser af SDU, CAHA ved:

Paolo Caserotti, Jonathan Vaarst, Pia Øllgaard
Olsen, Gry Kock, Mathias Skjødt

WIPP-360

Innovativt netværk for
Sund og Aktiv Aldring



WIPP-360 digital spørgegeguide – 20 afgørende spørgsmål

Forebyggende hjemmebesøg

- 65+ (ved behov)
- 70-årige som bor alene
- 75-årige (alle)
- 80-årige (alle)
- 82 år og derover

Omsorgssystem (EOJ)



Borgerens e-Boks



Screening via SurveyXact



Forebyggelses-/sundhedskonsulenterne



Mailen med besvarelserne lægges ind på borgerens sag som en del af dokumentationen

20 evidensbaseret spørgsmål fra WIPP samtaleguiden, som vi ved er forbundet med en øget risiko for funktionsnedsættelse (skrøbelighed)

Mail med borgerens besvarelse direkte til relevante medarbejder

WIPP-360

Innovativt netværk for
Sund og Aktiv Aldring



Forebyggende hjemmebesøg

Kære

Jeg vil gerne besøge dig til en snak om, hvordan du har det og klarer dig i hverdagen. Det er dig, der bestemmer, hvad vi skal tale om, og vi kan fx komme omkring emner som interesser, aktiviteter, netværk, mad, motion, bolig, sorg og krise.

Er et besøg relevant for dig?

Måske oplever du ikke store udfordringer i din hverdag og betragter de små udfordringer som del af det, at blive ældre. Men et forebyggende hjemmebesøg kan være relevant langt oftere, end man selv tror. Formålet er at støtte dig i, at forbedre hverdagen eller bevare en i forvejen god hverdag, fx ved at forebygge fald, tab af livskvalitet og hjælpe dig med at sikre et godt helbred.

Ved at svare på et kort spørgeskema, kan du få et godt billede af, om et besøg er relevant for dig. Samtidig giver du mig bedre mulighed for, at forberede mig på et eventuelt besøg.

<https://www.survey-xact.dk/answer?key=L8Y1WWZXKWZ7>

Ved besøget kan jeg vejlede og rådgive om både små og store udfordringer, og jeg kan give konkrete forslag til lokale tilbud, aktiviteter og/eller støttemuligheder.

Jeg kan ikke bevilge hjemmehjælp, hjælpemidler m.m., men jeg kan fortælle om dine muligheder og formidle kontakten.

Ring og aftal et besøg

Du kan til en hver tid ringe eller skrive til mig for at aftale en tid til et besøg hjemme hos dig. Jeg har telefontid alle hverdage kl. 8.15-9.00, men du kan også bare lægge en besked på min telefonsvarer.

Jeg har tavshedspligt, men tager nogle enkelte notater, så jeg kan følge op på vores samtale.

Jeg beder dig om ikke at ryge, når jeg er på besøg.

Med venlig hilsen

Forebyggelseskonsulenterne i Slagelse Kommune



Karin Lykke
kllcd@slagelse.dk
Tlf. 58 57 33 45
Område:
Korsør og omegn



Bente Jørgensen
bejor@slagelse.dk
Tlf. 58 57 33 46
Område:
Slagelse by og omegn



Margit Elisabeth Olsen
meols@slagelse.dk
Tlf. 58 57 33 44
Område:
Slagelse by



Anne-Marie Hjortholm
ahjor@slagelse.dk
Tlf. 58 57 44 98
Område:
Slægskør, Vemmeløv, Dalmose og omegn



Center for Sundhed og Ældre
Sundhedstilbud, Forebyggelse
Sundhedshuset
Ingemannsvej 61

En aha-oplevelse for borgerne!

Er et besøg relevant for dig?

Måske oplever du ikke store udfordringer i din hverdag og betragter de små udfordringer som del af det, at blive ældre. Men et forebyggende hjemmebesøg kan være relevant langt oftere, end man selv tror. Formålet er at støtte dig i, at forbedre hverdagen eller bevare en i forvejen god hverdag, fx ved at forebygge fald, tab af livskvalitet og hjælpe dig med at sikre et godt helbred.

Ved at svare på et kort spørgeskema, kan du få et godt billede af, om et besøg er relevant for dig. Samtidig giver du mig bedre mulighed for, at forberede mig på et eventuelt besøg.

<https://www.survey-xact.dk/answer?key=L8Y1WWZXKWZ7>

WIPP-360

Innovativt netværk for
Sund og Aktiv Aldring



Tak for din besvarelse. Ønsker du et forebyggende hjemmebesøg, kan du ringe og aftale en tid med en forebyggelseskonsulent. Når du trykker på *afslut* vil du blive ledt videre til Slagelse Kommunes hjemmeside, hvor du kan finde kontaktoplysninger på en forebyggelseskonsulent i dit nærområde. Her kan du også se en lille video, hvor andre ældre fortæller om deres oplevelser med, at modtage et forebyggende hjemmebesøg

FORRIGE

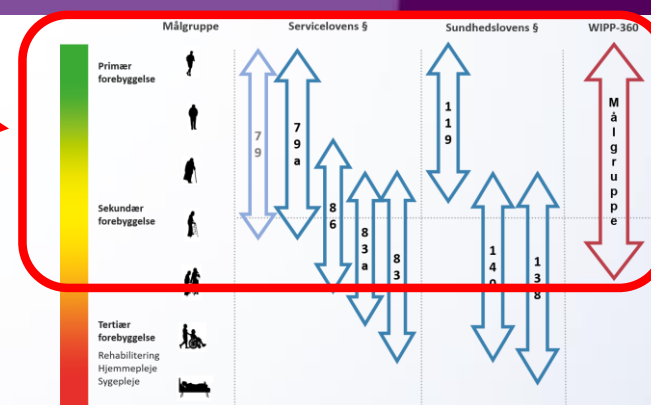
AFSLUT

100%

Mulighed for en (ny) stratificering af borgerne i målgruppen på baggrund af deres besvarelse af spørgsmålene

F.eks. I grøn, gul og rød

Grønne borgere får ovenstående besked og har mulighed for at booke besøg ved henvendelse eller kan deltage i eventuelle fælles arrangementer.

**WIPP-360**Innovativt netværk for
Sund og Aktiv Aldring

Vi kraftigt anbefaler at du booker etc...

Tak for din besvarelse. ~~Ønsker du et forebyggende hjemmebesøg, kan du ringe og aftale en tid med en forebyggelseskonsulent.~~ Når du trykker på *afslut* vil du blive ledt videre til Slagelse Kommunes hjemmeside, hvor du kan finde kontaktoplysninger på en forebyggelseskonsulent i dit nærområde. Her kan du også se en lille video, hvor andre ældre fortæller om deres oplevelser med, at modtage et forebyggende hjemmebesøg

FORRIGE

AFSLUT

Bliv ringet op

100%

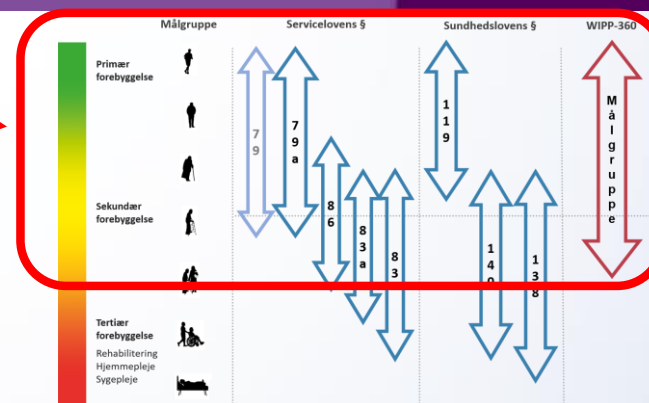
Mulighed for en (ny) stratificering af borgerne i målgruppen på baggrund af deres besvarelse af spørgsmålene

F.eks. I grøn, gul og rød

Grønne borgere får ovenstående besked og har mulighed for at booke besøg ved henvendelse eller kan deltage i eventuelle fælles arrangementer.

Gul og **rød** borgere modtager en kraftigt opfordring til at booke et besøg og "nemmere" mulighed for dette

Eller et efterfølgende brev med en bestemt tid og dato...

**WIPP-360**Innovativt netværk for
Sund og Aktiv Aldring

Er de ældre klar til en digital spørgeguide?

Resultater fra Middelfart og Slagelse Kommuner

Middelfart Kommune, borgere fyldt 75 år i 2020 og 1. halvår 2021

	Antal borgere	Antal borgere fritaget fra e-boks	Antal breve sendt	Antal besvarelser ift. antal sendte breve
I alt	738	97 (13,1%)	641	355 (55%)
Kvinder	375	57 (15,2%)	318	169 (53%)
Mænd	363	40 (11%)	323	186 (57%)

Slagelse Kommune, borgere fyldt 75 år i 1. halvår 2021

Høj svarprocent hos mænd!

	Antal borgere	Antal borgere fritaget fra e-boks	Antal breve sendt	Antal besvarelser ift. antal sendte breve
I alt	411	74 (18%)	337	170 (50,4%)
Kvinder	217	45 (20,7%)	172	85 (49,4%)
Mænd	194	29 (14,9%)	165	85 (51,5%)

Færre mænd fritaget fra e-boks

WIPP-360

Innovativt netværk for
Sund og Aktiv Aldring



Individuelle breve, +80 årige (gnsn. 83)

Middelfart Kommune

	Antal borgere	Antal borgere fritaget fra e-boks	Antal breve sendt	Antal besvarelser ift. antal sendte breve
I alt	84	3	81	54 (66,6%)
Kvinder	59	2	57	34 (60 %)
Mænd	25	1	24	20 (83 %)

Slagelse Kommune, kun 80-årige, september måned 2021

	Antal borgere	Antal borgere fritaget fra e-boks	Antal breve sendt	Antal besvarelser ift. antal sendte breve
I alt	33	12	21	8 (38,1%)
Kvinder	21	11	10	5 (50,0%)
Mænd	12	1	11	3 (27,3%)



Hvad svarer de ældre borgere – frisk eller sårbare?

57 ud af 111 mænd i Slagelse Kommune svarede i jan-april 2021 bl.a. følgende:

Har du fået konstateret en eller flere kroniske sygdomme? (f.eks. sukkersyge, gigt, rygerlunger (KOL))	Antal	%-vis
Ja	26	45,6
Nej	28	49,1
Ved ikke	0	0,0
Ønsker ikke at svare	3	5,3
Tager du dagligt 5 eller flere typer receptpligtig medicin ELLER tager du sovemedicin?	Antal	%-vis
Ja	21	36,8
Nej	34	59,6
Ved ikke	0	0,0
Ønsker ikke at svare	2	3,5
Skal du ofte på toilettet om natten?	Antal	%-vis
Ja	27	47,4
Nej	24	42,1
Ved ikke	3	5,3
Ønsker ikke at svare	3	5,3
Døjer du med mave-tarm problemer (f.eks. forstoppelse)?	Antal	%-vis
Nej	44	77,2
Ja, en gang imellem	9	15,8
Ja, dagligt	2	3,5
Ønsker ikke at svare	2	3,5
Drikker du alkohol?	Antal	%-vis
Nej	5	8,8
Ja, en gang imellem	37	64,9
Ja, dagligt	13	22,8
Ønsker ikke at svare	2	3,5
Hvor ofte føler du, at du mangler samvær med andre mennesker?	Antal	%-vis
Stort set aldrig	44	77,2
Noget af tiden	10	17,5
Ofte	1	1,8
Ønsker ikke at svare	2	3,5

45,6% kronisk sygdom

36,8% "meget medicin"

47,4% natlige toiletbesøg

19,3 mave-tarm problemer

22,8% dagligt alkoholindtag

19,3% mangler samvær

WIPP-360

Innovativt netværk for
Sund og Aktiv Aldring



Eksempel på differentiering baseret på MK data

Højrisiko for nedsat fysisk funktion (SPPB test)

Har gennemført
spørgeskemaet

M = 186

K = 169

Har du vanskeligt ved
at rejse dig fra en stol
eller sofa?

M = 12

K = 14

Kan du selv bære 5kg, fx
en pose med
indkøbsvarer?

M = 20

K = 47

Hvordan har din
appetit været i den
senere tid?

M = 4

K = 5

Oplever du daglige
gang- eller
balanceproblemer?

M = 32

K = 29

Lider du af svimmelhed?

M = 17

K = 12

Opfylder 1 af 5
kriterier

M = 47

K = 59

Outcome: Short Physical Performance Battery (SPPB)^a

Spørgsmål i spørgeguide	Total n	SPPB ≤9 & >9 ^b OR	SPPB point ^c Coeff.	Konklusion
1. Hvor ofte forlader du din bopæl? Dagligt Ikke dagligt	1576	Ref. 2.18*	Ref. -1.40*	Forlader du ikke dit hjem dagligt ses der en signifikant sammenhæng med en lavere SPPB score (-1.40 point) samt højere odds for at have en SPPB score ≤9 (2.18).
2. Hvor ofte føler du, at du mangler samvær med andre mennesker?	N/A	N/A	N/A	
3. Har du vanskeligt ved at rejse dig fra en stol eller en sofa? Nej Ja/ Ved ikke/Ønsker ikke at svare	1579	Ref. 5.26*	Ref. -2.58*	Har du vanskeligt ved at rejse dig fra en stol eller en sofa ses der en signifikant sammenhæng med en lavere SPPB score (2.58 point) samt højere odds for at have en SPPB score ≤9 (5.26).
4. Kan du selv bære 5 kg, fx en pose med indkøbsvarer? Ja, uden besvær Nej/Ja, med lidt besvær/Ja, med meget besvær/Ønsker ikke at svare	1581	Ref. 3.62*	Ref. -2.09*	Oplever du besvær med at bære 5 kg ses der en signifikant sammenhæng med en lavere SPPB score (-2.09 point) samt højere odds for at have en SPPB score ≤9 (3.62).
5. Har du inden for den seneste måned haft for lidt energi til at gøre de ting, du ønskede at gøre? Nej Ja/Ved ikke/Ønsker ikke at svare	1574	Ref. 2.89*	Ref. -1.50*	Har du inden for den seneste måned haft for lidt energi til at gøre de ting, du ønskede at gøre, ses der en signifikant sammenhæng med en lavere SPPB score (-1.50 point) samt højere odds for at have en SPPB score ≤9 (2.89).
6. Hvor ofte er du fysisk aktiv og bliver lettere forpustet i mindst 30 minutter? Dette kan inkludere sport, motion, hurtig gang og cykling men ikke lettere husholdnings- og havearbejde. Hver dag 4-6 dage/uge 2-3 dage/uge 1 dag/uge	1556	Ref. 0.80 1.02 1.57	Ref. 0.39 0.20 -0.16	Hvis du er fysisk aktiv og bliver lettere forpustet i mindst 30 minutter 0 dage/uge eller ikke ønsker at svare ses der en signifikant sammenhæng med en lavere SPPB score (hhv. -0.84 point & -1.05 point). Du har desuden også højere odds for at have en SPPB score ≤9, hvis du er fysisk aktiv og bliver lettere forpustet i mindst 30 minutter 0 dage/uge (2.15).

**106 borgere ud af
355 opfylder
mindst 1 højrisiko
besvarelse ~ 30 %**

WIPP-360

Innovativt netværk for
Sund og Aktiv Aldring



Differentiering og vægtning afgørende for stratificeringen

Hvilke borgere er hhv. Grøn, gul eller rød og hvem skal have hvilke tilbud/indsatser?

Mulighed? Kraftig anbefaling? Opringning? Brev med tid og dato for besøg? Direkte tilbud om (private eller offentlige) digitale forebyggelsestilbud

WIPP 360°
Welfare Innovations
in Primary Prevention

Vi kraftigt anbefaler at du booker etc...

Tak for din besvarelse. ~~Ønsker du et forebyggende hjemmebesøg, kan du ringe og aftale en tid med en forebyggelseskonsulent. Når du trykker på afslut vil du blive ledt videre til Slagelse Kommunes hjemmeside, hvor du kan finde kontaktoplysninger på en forebyggelseskonsulent i dit nærområde. Her kan du også se en lille video, hvor andre ældre fortæller om deres oplevelser med, at modtage et forebyggende hjemmebesøg~~

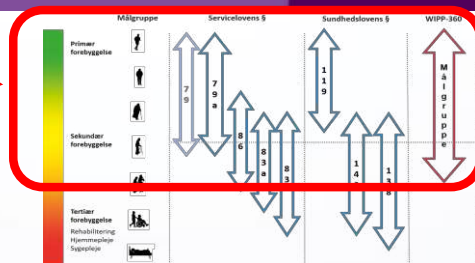
100%

Mulighed for en (ny) stratificering af borgerne i målgruppen på baggrund af deres besvarelse af spørgsmålene

F.eks. I grøn, gul og rød

Grønne borgere får ovenstående besked og har mulighed for at booke besøg ved henvendelse eller kan deltage i eventuelle fælles arrangementer.

Gul og **rød** borgere modtager en kraftigt opfordring til at booke et besøg og "nemmere" mulighed for dette



WIPP-360

Innovativt netværk for
Sund og Aktiv Aldring



Hvad kan modellen og datene bruges til?

- Hvorfor gør vi det – Borger og medarbejder niveau?

- En aha-oplevelse. De ældre får viden om, hvad et forebyggende hjemmebesøg er og handler om - Hvad vil de mig?
- Fælles dagsorden – Delvist sat af spørgsmålene, men også af borgernes svar og ønsker jf. spørgsmålene.
- KVALITETSSIKRING. Et mere målrettet besøg/samtale – begge parter forberedt – man starter med kerne og bygger på derfra i samtale, hvilke emner skal/bør vi som minimum omkring.
- Icebreaker – kan være indgangen til svære emner.
- Flere (digital kompetente) sårbare og skrøbelige ældre får/tager i mod et forebyggende hjemmebesøg

WIPP-360

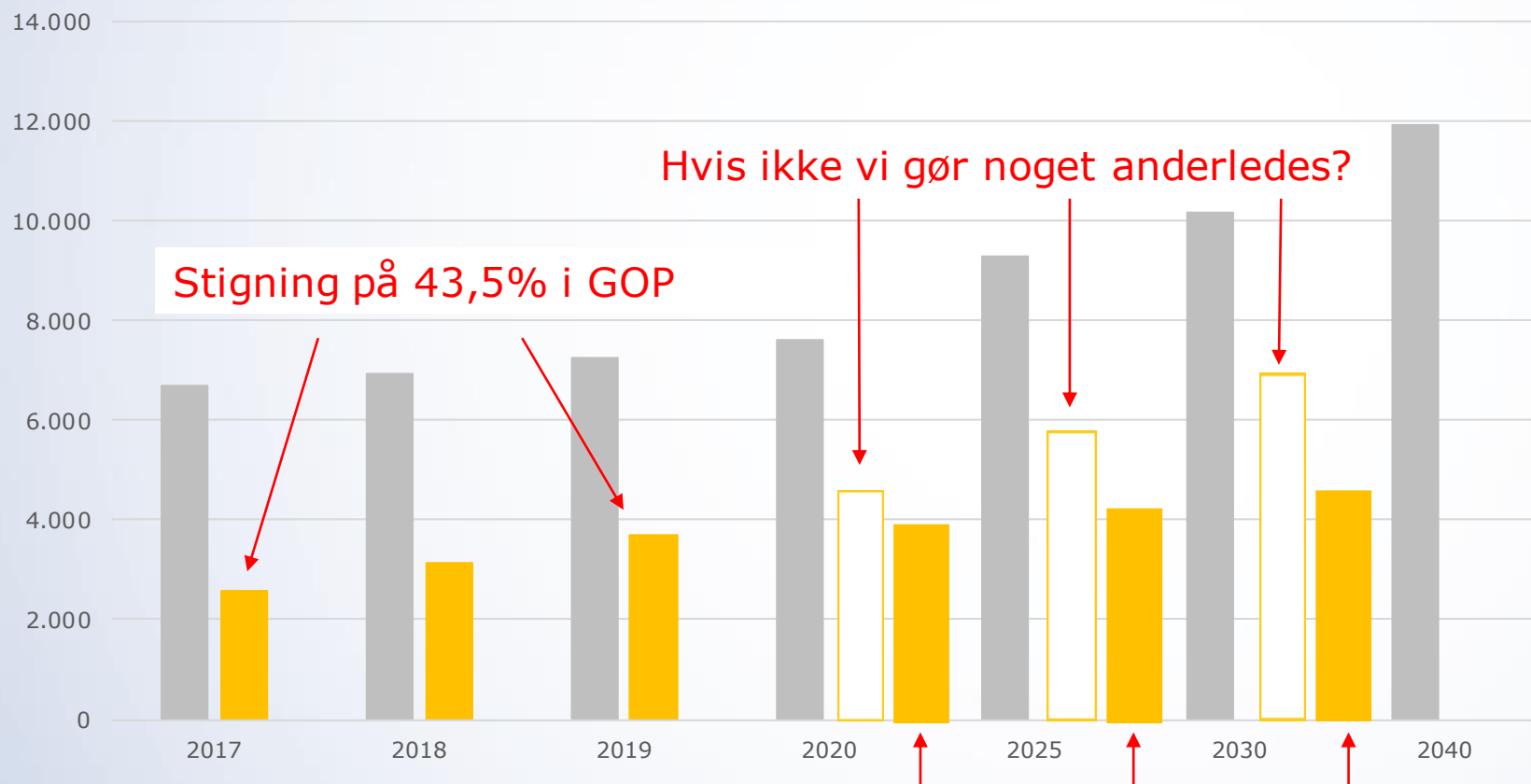
Innovativt netværk for
Sund og Aktiv Aldring



For ledelsen og Politisk

Vægtningen afgørende for *fremtidsudsigterne* og den *fremtid* vi kommer til at opleve

Antal borgere 75+ (grå) vs. Antal almene GOP (Gule)
Slagelse Kommune



Hvis vi gør noget anderledes... Effekter af en mere målrettede forebyggende indsats?

FUNKTION	 Balance	 Gang	 5 x Stolerejs	Samlet score for SPPB testen	RISIKO*
Normal	Alle	> 0.9 m/s	< 11.2 s	10-12	Lav
Nedsat	Ingen tandem	0.7 - 0.9 m/s	11.2 - 60.0 s	6-9	Forøget
Meget nedsat	Kun samlede	< 0.7 m/s	Ej muligt	< 6	Meget forøget

* Risiko for yderligere funktionsnedsættelse, tab af livskvalitet, fald, sygdom m.v.

103% større risiko for at modtage genoptræning*

103% større risiko for at modtage sygepleje

90% større risiko for at modtage personlig pleje

Inden for 3 år!

WIPP-360

Innovativt netværk for
Sund og Aktiv Aldring



Resultater fra WIPP projektets interventioner

Intervention effects on SPPB

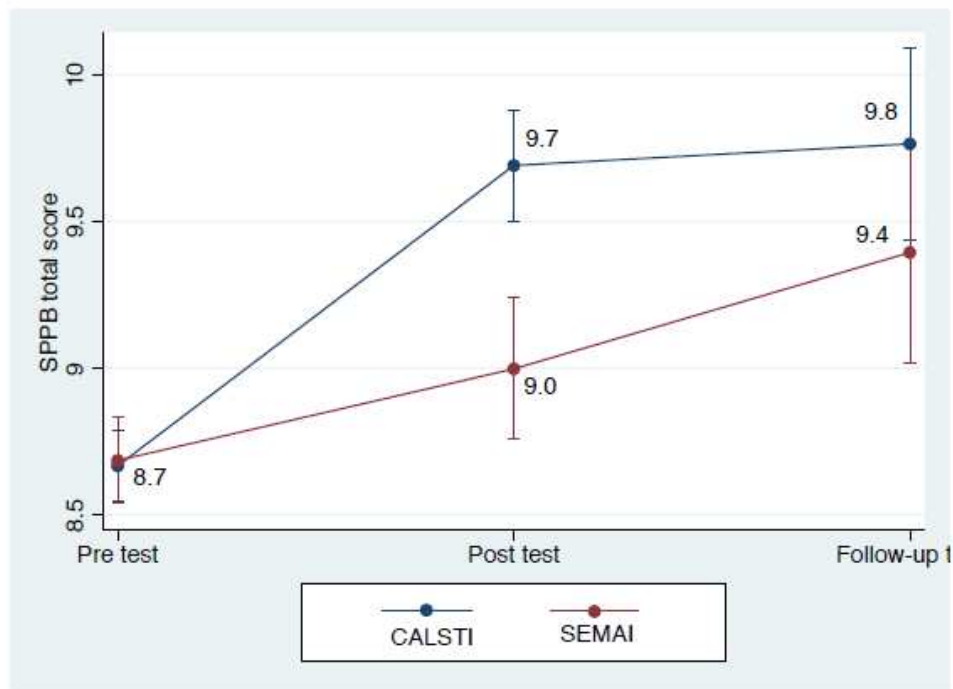
(combined balance, chair-rise and gait test)

Significant effects
Baseline to 12 weeks
CALSTI 1 point

Baseline to 24 weeks
CALSTI 1.1 point
SEMAI 0.7 point

Groups are

- Similar at baseline
- Different at 12 weeks
- Similar at follow-up



Fra gns. **Gule** til gns. **Grønne**
→ lavere risiko

FUNKTION	 Balance	 Gang	 5 x Stolerejs	Samlet score for SPPB testen	RISIKO*
Normal	Alle	> 0.9 m/s	< 11.2 s	10-12	Lav
Nedsat	Ingen tandem	0.7 - 0.9 m/s	11.2-60.0 s	6-9	Forøget
Meget nedsat	Kun samlede	< 0.7 m/s	Ej muligt	< 6	Meget forøget

* Risiko for yderligere funktionsnedsættelse, tab af livskvalitet, fald, sygdom m.v.



Resultater fra WIPP projektets interventioner

Outcome // period, week	SEMAI			CALSTI		
	0-12	0-24	12-24	0-12	0-24	12-24
Muscle strength , handgrip (kg)				↑		
Walk-test Figure-8, (seconds)	↑	↑		↑		
- Figure-8, steps (n)				↑		
- 2-minutes walk-test (metres)	↑	↑		↑		
- 10-metre walk-test (seconds)					↑	
SPPB Total score		↑	↑	↑	↑	
- SPPB Balance score				↑	↑	
- SPPB Gait score		↑	↑	↑	↑	
- SPPB Chair-rise score		↑		↑	↑	
LLFDI Total score	↑			↑	↑	↓
- LLFDI Disability limitation				↑		
- LLFDI Disability frequency			↑			
- LLFDI Function				↑	↑	↓
ADL shower				↑		
- ADL Shopping	↑		↓	↑	↑	
- ADL In/out of bed/chair			↓			
- ADL walk indoor				↑	↑	
- ADL Light house hold				↑	↑	
EQ5D-3L TTO index				↑	↑	
- EQ5D-3L VAS				↑		↓

Summary of effects

OVERVIEW AND PATTERN

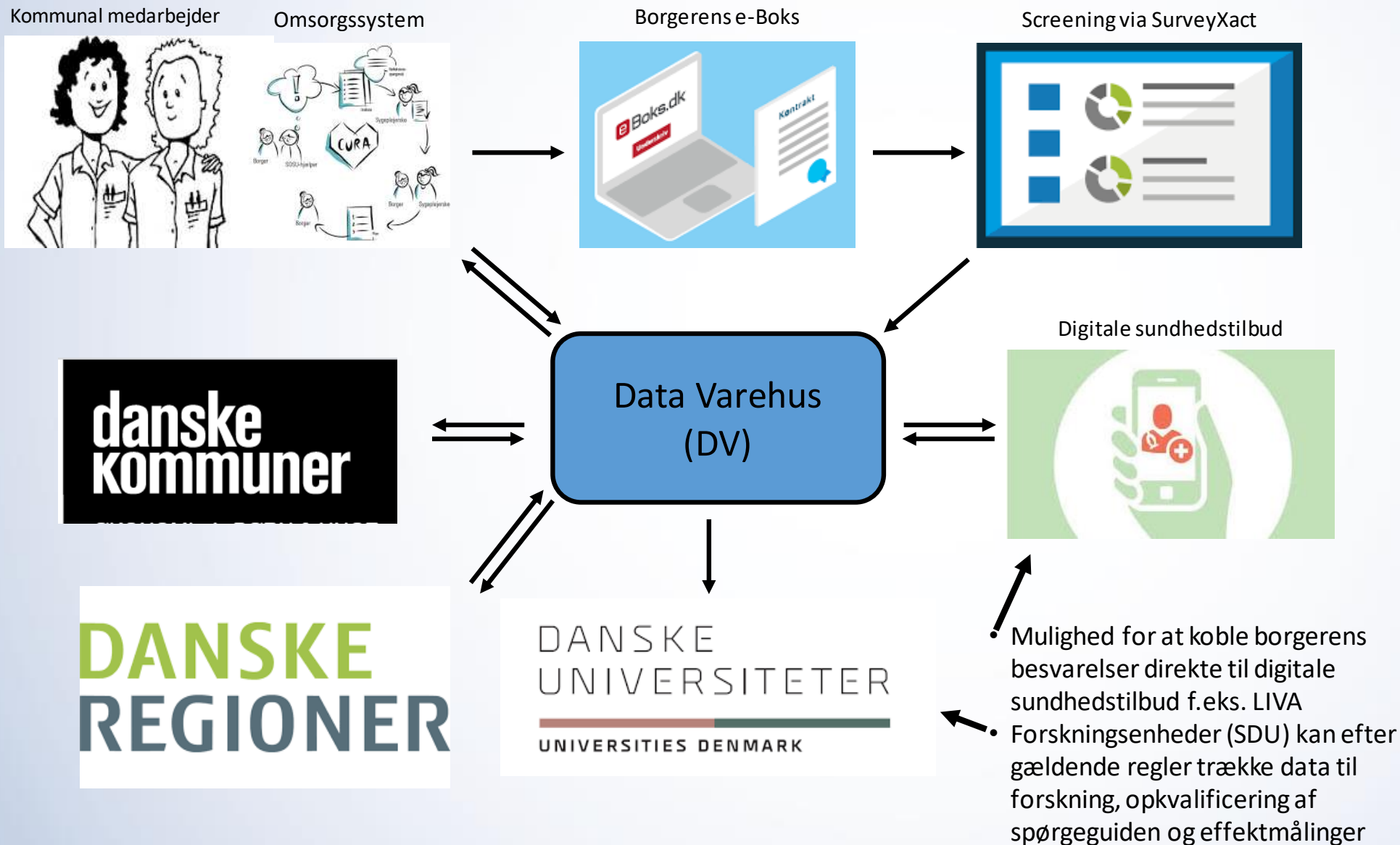
ICF domain(s)	measurement approach
Body function and activity	Objective testing
Activity and participation	Self-report
Personal factors	Self-report

Outcome // period, week	SEMAI			CALSTI		
	0-12	0-24	12-24	0-12	0-24	12-24
Exercise expectations total				↑	↑	↓
- Physical dimension				↑	↑	
- Social dimension				↑	↑	
- Self-evaluation dimension				↑	↑	
Self-efficacy				↑	↑	
Loneliness				↑	↑	



Hvad drømmer vi om? Fremtiden?

Fra "håndholdt" afprøvning til driftsystem – et muligt projekt



- DV henter data fra EOJ og sender automatisk breve/spørgeskema ud til de bestemte målgrupper for forebyggende hjemmebesøg
- Borgeren svare og bliver stratificeret som grøn, gul eller rød
- Besvarelserne lagres i DV og ryger direkte ind på borgerens sag i EOJ
- Det "afgøres" om borgeren skal have besøg (mulighed, opfordres, ringes op eller brev med dato)
- Borgeren vælger eller afviser, at få besøg
- Medarbejderen forbereder sig på besøget via besvarelserne
- Borgeren får et "traditionelt" besøg, hvor samtalen tager udgangspunkt i borgerens ønsker og behov herunder borgerens besvarelser.
- Borgerens fysiske funktion og selvvaluerede helbredstilstand og livskvalitet testes på besøget
- Test resultaterne dokumenteres via app og lander i hhv. DV og EOJ på borgerens sag

- Mulighed for at koble borgerens besvarelser direkte til digitale sundhedstilbud f.eks. LIVA
- Forskningsenheder (SDU) kan efter gældende regler trække data til forskning, opkvalificering af spørgeguiden og effektmålinger

WIPP-360

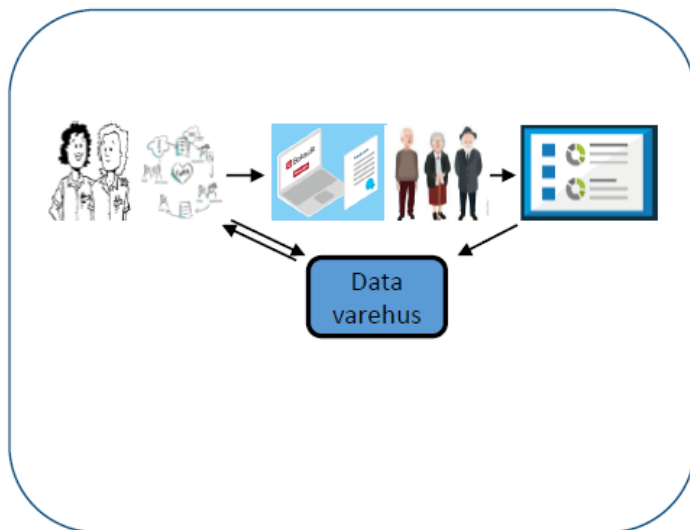
Innovativt netværk for
Sund og Aktiv Aldring



Hvordan opnår vi drømmen - projektet?

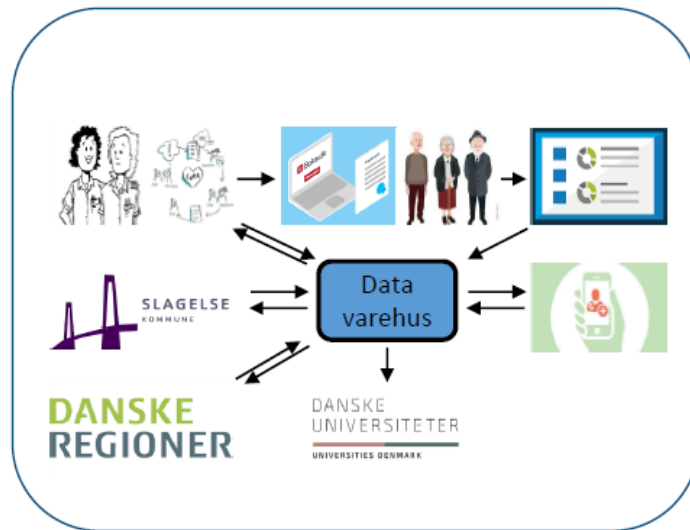
Løsningens rejse

Automatisering af
WIPP360 processen med
central dataopsamling



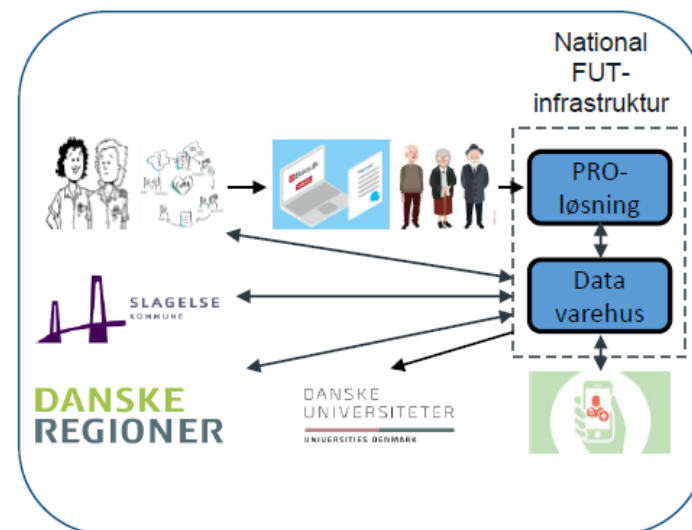
På kort sigt

Nationalt projektnetværk med central
dataopsamling, der er ejet af
projektnetværket, og som gør det muligt at
bygge eksempelvis AI-applikationer på
toppen



På mellem lang sigt

Nationalt projektnetværk, der opererer
med den nationale infrastruktur FUT,
med dertilhørende PRO-løsning



På lang sigt

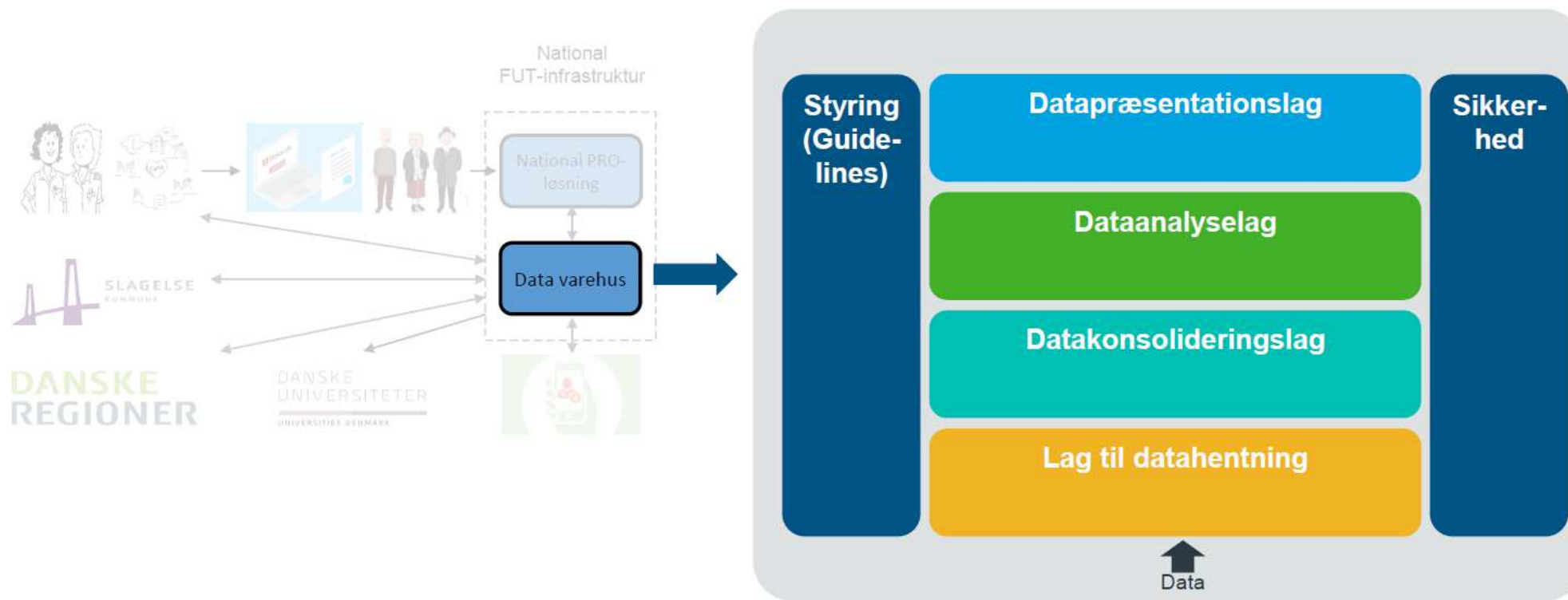


WIPP-360 data – et modelprojekt for AI-baseret forebyggelse

Projekt mellem IQVIA, Rambøll/SurveyXact og WIPP-360 partnere

Referencearkitektur for datavarehus

Datavarehus løsningen foldes ud til en referencearkitektur, som tager udgangspunkt i industristandarden for datavarehus arkitektur.



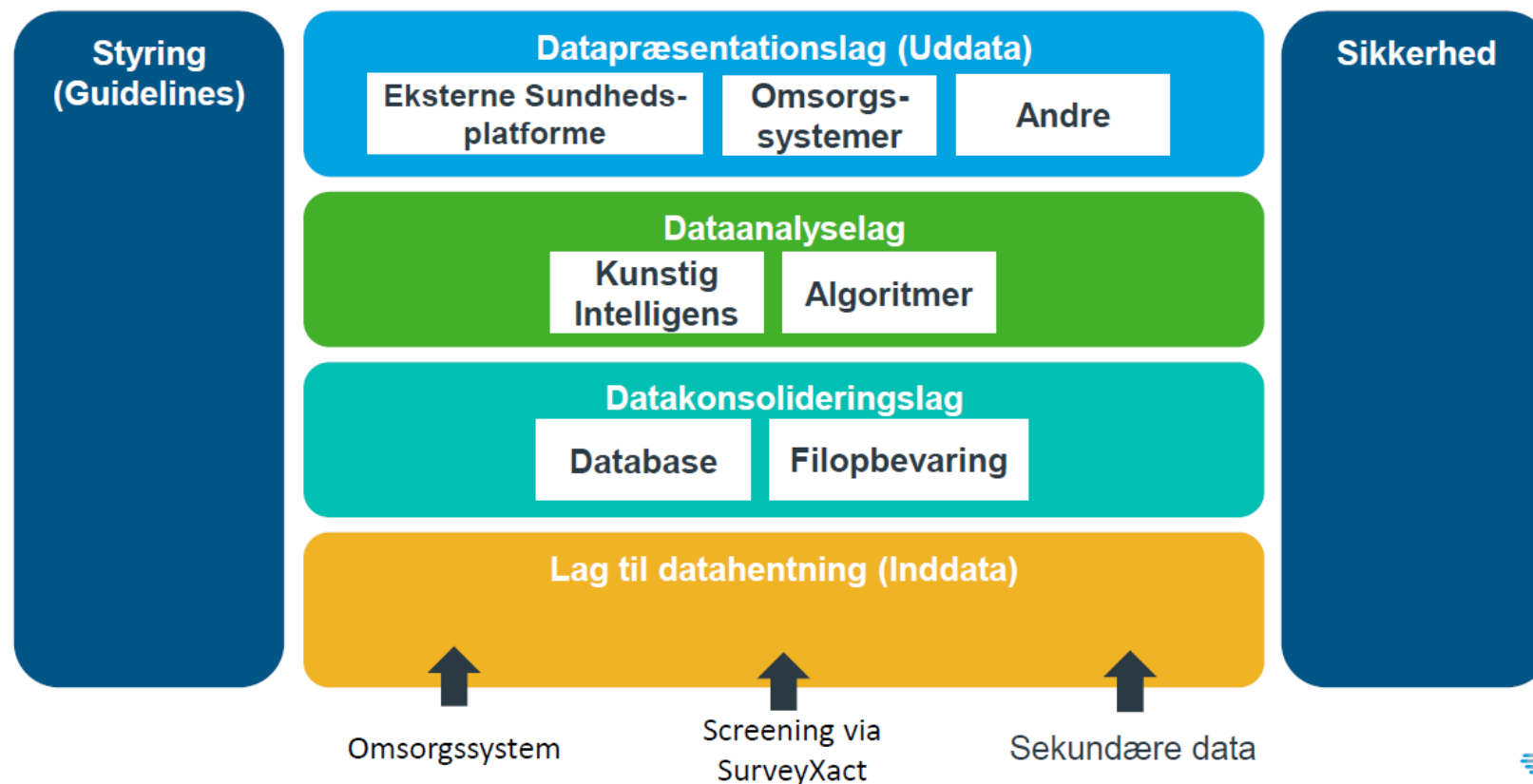
WIPP-360 data – et modelprojekt for AI-baseret forebyggelse

Projekt mellem IQVIA, Rambøll/SurveyXact og WIPP-360 partnere

Datavarehus løsningen

Løsning vil hente data fra omsorgssystemer og SurveyXact ved brug af lag til datahentning, hvor data på den kommunale server anvendes til datakonsolidering.

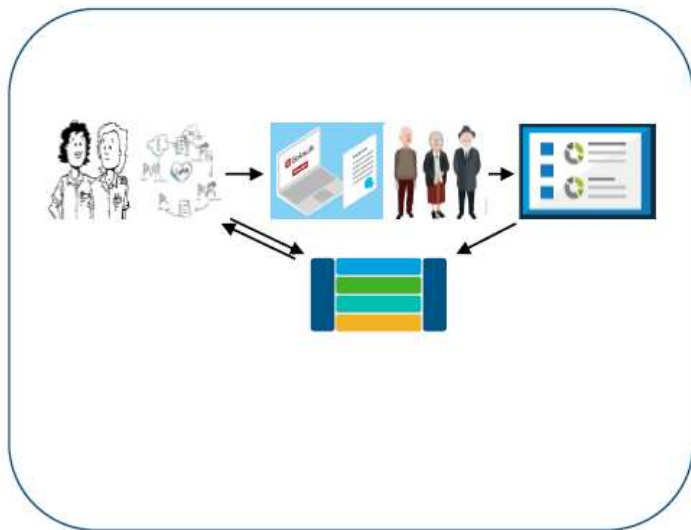
På sigt kan algoritmer og AI-værktøjer anvendes i dataanalyselaget, som i præsentationslaget udstiller data i det kommunale omsorgssystem eller fx sundhedsplatformen.



Tre skridt (projekter) til at nå målet?

Løsningens understøttelse af WIPP360 projektets rejse

Automatisering af
WIPP360 processen med
central dataopsamling



På kort sigt

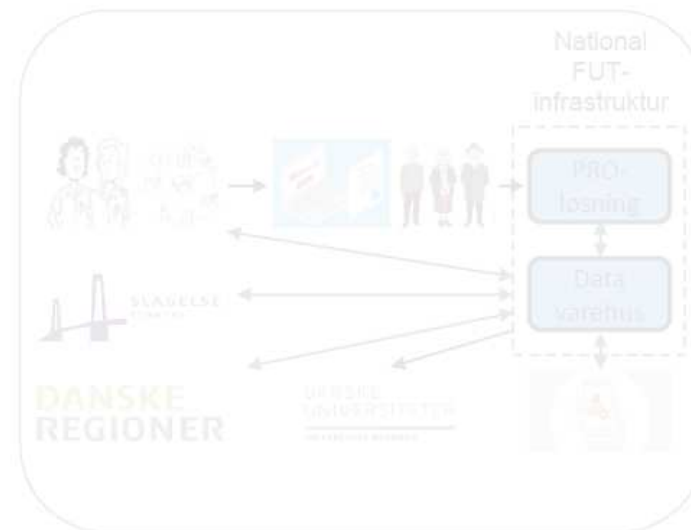
Nationalt projektnetværk med central
dataindsamling og analyse af
projektdata og tilgængeligt at
bygge på

Løsningen understøtter
automatisering af
WIPP360 processen ved:

- Indhentning af SurveyXact og CURA (EOJ) data i dataindhentningslaget
- Udstilling af data til Cura (EOJ-systemet) gennem analyselaget

På mellem lang sigt

Nationalt projektnetværk, der opererer
med den nationale infrastruktur FUT,
med dertilhørende PRO-løsning



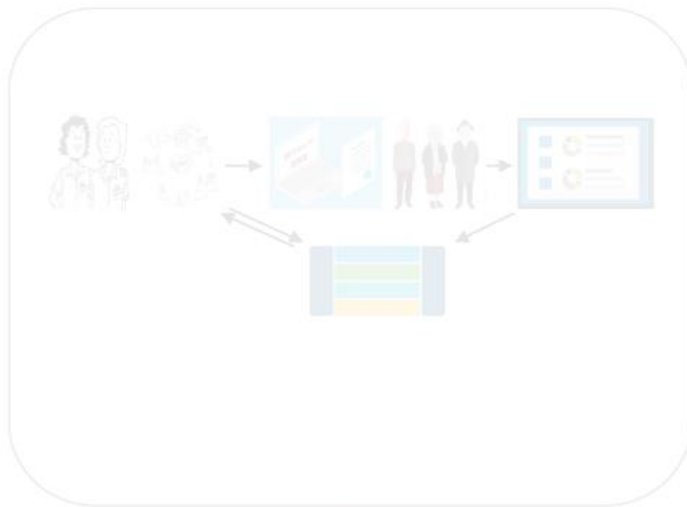
På lang sigt



Tre skridt (projekter) til at nå målet?

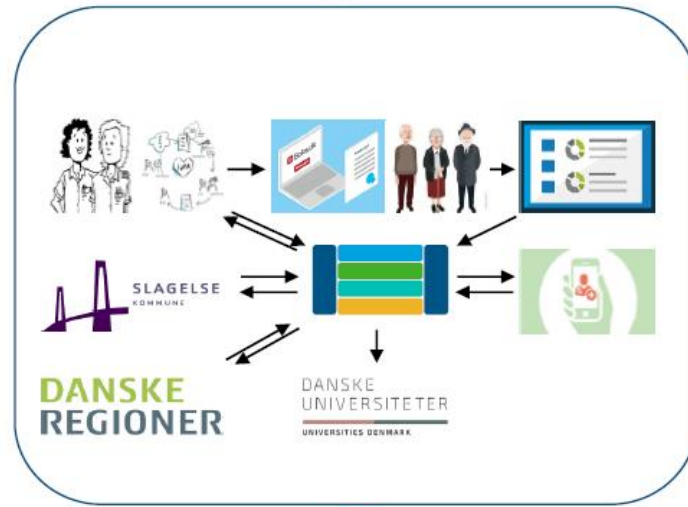
Løsningens understøttelse af WIPP360 projektets rejse

Automatisering af
WIPP360 processen med
central dataopsamling



På kort sigt

Nationalt projektnetværk med central
dataopsamling, der er eget af
projektnetværket, og som gør det muligt at
bygge eksempelvis AI-applikationer på
toppen



På mellem lang sigt

Nationalt projektnetværk, der opererer
med dataopsamling, der er eget af
projektnetværket, og som gør det muligt at
bygge eksempelvis AI-applikationer på
toppen

Løsningen understøtter et
national projektnetværk
ved at:

- Udstille API'er
- Understøtte flere dataflows
- Understøtte dataudtræk
- Have et analyselag til algoritmer og AI

På lang sigt



Tre skridt (projekter) til at nå målet?

Løsningens understøttelse af WIPP360 projektets rejse

Automatisering af
WIPP360 processen med
central dataopsamling

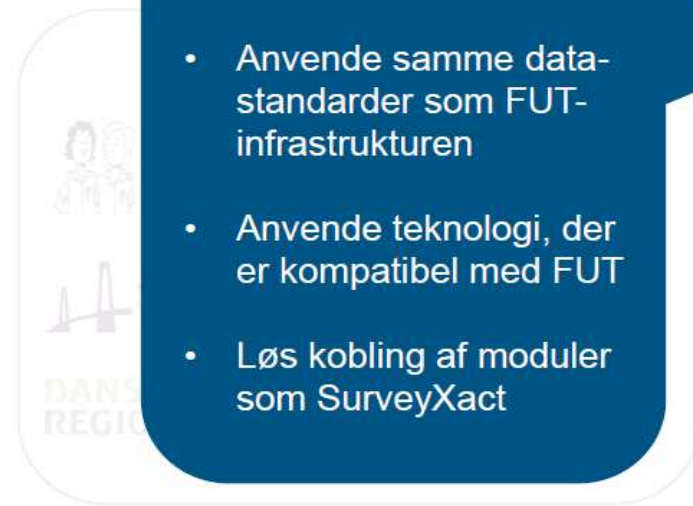


På kort sigt

Nationalt projektnetværk med central
dataopsamling og
projektnetværk bygget op af

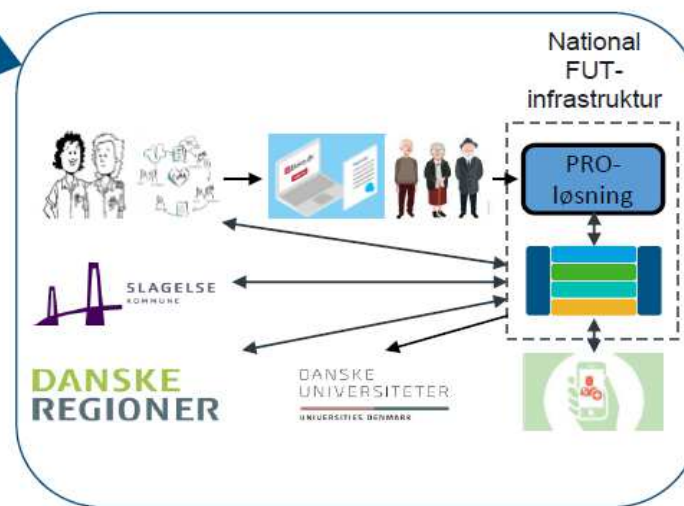
Løsningen understøtter
FUT-infrastrukturen ved
at:

- Anvende samme data-standards som FUT-infrastrukturen
- Anvende teknologi, der er kompatibel med FUT
- Løs kobling af moduler som SurveyXact



På mellem lang sigt

Nationalt projektnetværk, der opererer
med den nationale infrastruktur FUT,
med dertilhørende PRO-løsning



På lang sigt



National PRO-løsning og WIPP-360

Nogle klare ligheder og ens tanker → Forebyggende hjemmebesøg som et PRO-området?

I det nationale arbejde med PRO arbejder vi ud fra følgende definition af PRO:

Patientrapporterede data, der omhandler patientens helbredstilstand, herunder det fysiske og mentale helbred, symptomer, helbredsrelateret livskvalitet og funktionsniveau.

PRO-data er patientens svar på spørgeskemaer om deres helbredstilstand, som patienten/borgeren selv udfylder. Svarene kan anvendes i mødet mellem patient og sundhedsfaglig, fx til beslutningsstøtte eller dialogstøtte, og på tværs af sektorer. Data kan også anvendes sekundært til forskning, kvalitetsarbejde og værdibaseret styring.

WIPP-360

Innovativt netværk for
Sund og Aktiv Aldring





WIPP-360

Innovativt netværk for
Sund og Aktiv Aldring



Hvor mange af dem, der besvarer spørgeskemaet booker et forebyggende hjemmebesøg "ved egen hjælp"

De ældre laver ikke selv koblingen mellem spørgsmålene, deres svar og "nødvendigheden" af at få et forebyggende hjemmebesøg...

Slagelse Kommune

Er der på baggrund af de stillede spørgsmål eller noget andet ad stor betydning i dit liv, som du gerne vil tale med en forebyggelseskonsulent om?

Antal besvarelser	Ja	Nej
170	14 (8,2%)	156 (91,8%)

WIPP-360

Innovativt netværk for
Sund og Aktiv Aldring



Hvad med dem, som ikke er digitale?

Forskning: Det digitale samfund ekskluderer udsatte ældre

Lektor ved IT-Universitetet Morten Hjelholt er ved at afslutte et toårigt forskningsprojekt om udsatte ældres udfordringer i det digitale samfund, og konklusionen er ikke opmuntrende.

Med en videokampagne og bogen *Dét skal du ordne på nettet – om digitalt udsatte ældre*, skrevet i samarbejde med forskningskommunikatør og forfatter Jari Kickbusch, vil Morten Hjelholt sætte fokus på de mange digitale tiltag, der gennemsyrrer samfundet og for mange af os er blevet en del af den daglige rutine, men for andre er uoverstigelige udfordringer.

[Læs mere her.](#)

Bogen giver også et overblik over det datasikkerhedsmæssige problem, der netop ligger i at dele sine oplysninger og konti med andre for at få hjælp. Beskyttelse af privatlivets fred er essentielt i et demokratisk samfund, og man bør derfor undersøge, hvordan man sikrer de digitalt udsatte ældres privatliv og deres data på de ældres præmisser, lyder konklusionen.

Det er vigtigt for Morten Hjelholt at understrege, at han ikke er imod digitaliseringen af samfundet. Digitaliseringen og de redskaber den afføder er også udsatte borgere til stor gavn. Problemet er den meget ensidige brug af teknologien, som præger det offentlige.

Morten Hjelholt
Lektor i Digital Design ved IT-Universitetet

WIPP-360

Innovativt netværk for
Sund og Aktiv Aldring



Hvor mange ældre er tilmeldt digital post?

Kommune	Alder	Antal personer		Andel personer	
		Ikke tilmeldt digital post	Tilmeldt digital post	Ikke tilmeldt digital post	Tilmeldt digital post
Slagelse	65 til 74	1309	8219	13.7%	86.3%
	75 til 84	2145	4105	34.3%	65.7%
	85+	1237	570	68.5%	31.5%
Middelfart	65 til 74	408	4637	8.1%	91.9%
	75 til 84	862	2391	26.5%	73.5%
	85+	565	381	59.7%	40.3%
Odsherred	65 til 74	639	5.238	10.9%	89.1%
	75 til 84	1.033	2.574	28.6%	71.4%
	85+	531	389	57.7%	42.3%
Varde	65 til 74	509	5.783	8.1%	91.9%
	75 til 84	1.103	2.772	28.5%	71.5%
	85+	888	561	61.3%	38.7%

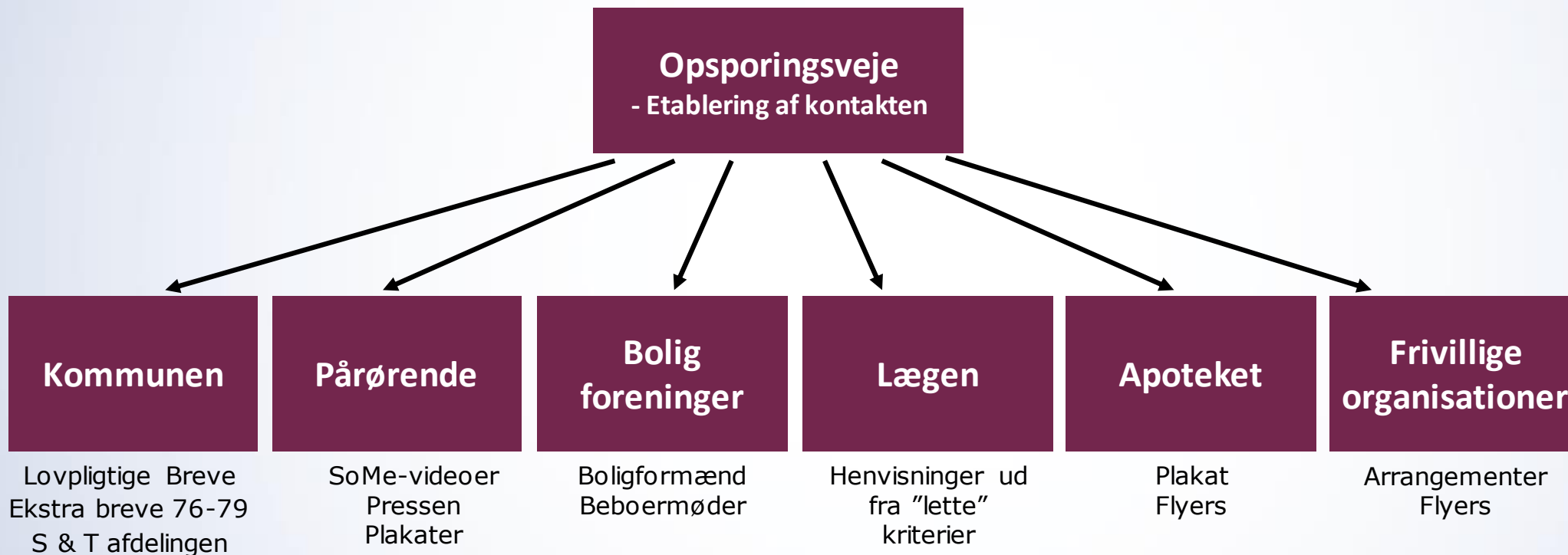
WIPP-360

Innovativt netværk for
Sund og Aktiv Aldring



Et positivt eksempel fra WIPP projektet

Opsporing af sårbare og skrøbelige ældre **FØR** et forebyggende hjemmebesøg via samarbejdspartnere - en måde, at nå ikke digitale ældre borgere, bl.a. via fællesarrangementer



Anbefalet i den nye vejledning fra SST



WIPP-360

Innovativt netværk for
Sund og Aktiv Aldring



Hvilke opsporingsveje virker så?

Opsporingsveje - Etablering af kontakten	Antal borgere i alt	Antal "friske"	Antal skrøbelige
Kommunen	112	37	75 (66%)
Pårørende	13	2	11 (85%)
Bolig foreninger	74	13	61 (82%)
Lægen	20	5	15 (75%)
Samlet	219	57 (26%)	162 (74%)

Hvorfor ikke fortsætte med at benytte disse opsporingsveje?
Hvorfor så en digital løsning...?

... det kræver ekstra tid og ressourcer!
Og hvordan får vi det?

WIPP-360

Innovativt netværk for
Sund og Aktiv Aldring

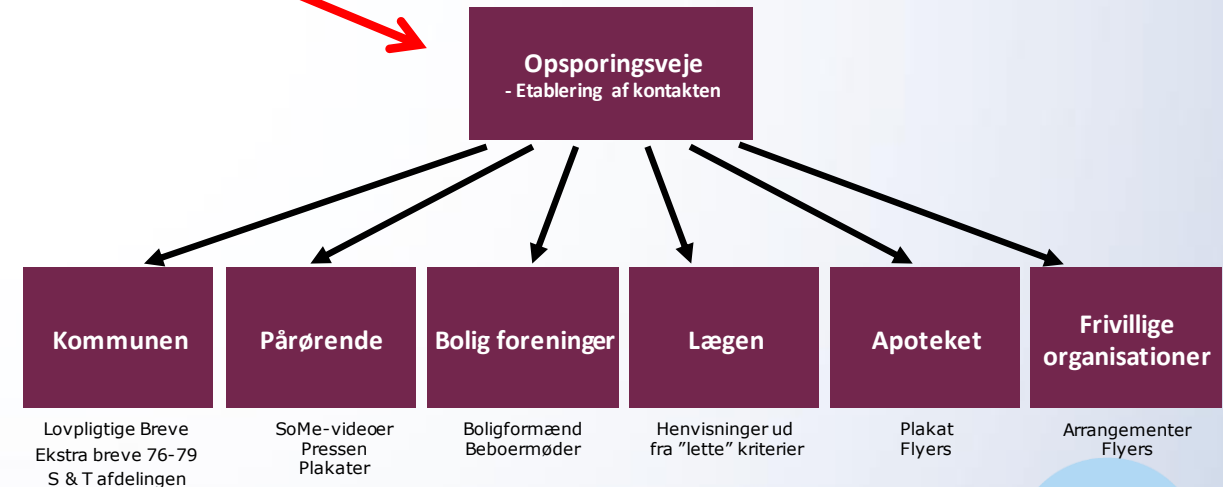
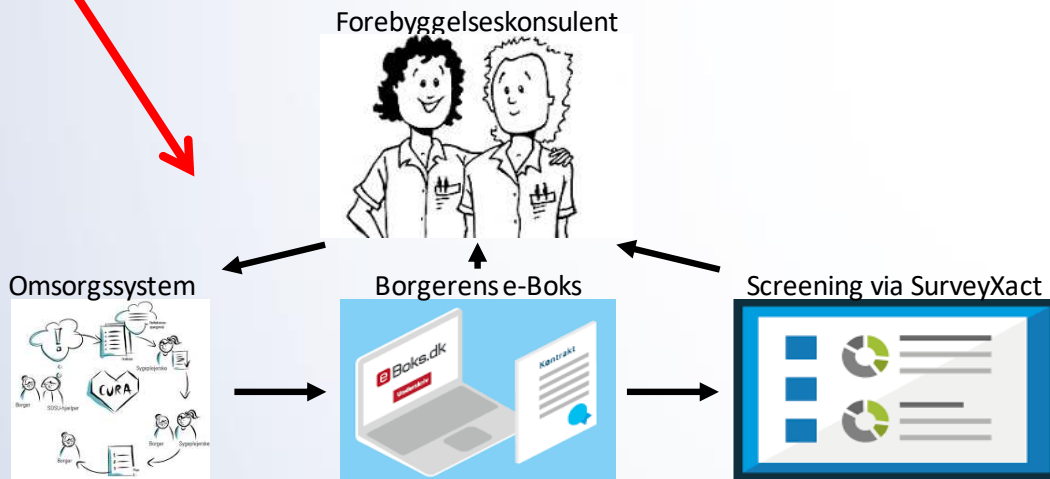


Hvad med dem, som ikke er digitale?

Tidlig opsporing både digitalt og fysisk.

Tilbud om besøg ikke primært på baggrund af alder, men på baggrund af relevant data (skrøbelighedsfaktorer)

- Ældre, der har og benytter e-Boks opspores via digitalt spørgeskema.
- Ældre, der ikke har eller ikke benytter e-Boks opspores via fysik brev med dato og/eller samarbejdet med f.eks. Bolig foreningerne og de praktiserende læger – hvilket vi får tid til fordi det digitale spørgeskema "sortere" de friske borgere (unødvendige besøg) fra



Den digitale model kan "prioritere" i de digitale ældre og dermed frigive tid til at arbejde med de ikke digitale ældre

WIPP-360

Innovativt netværk for
Sund og Aktiv Aldring

