

Fra fast rutine til behovsbaseret praksis: Blesensor understøtter medarbejdere i mere effektiv og målrettet pleje

Afsluttende rapport for test af Wear&Care i Allerød Kommune



Oktober 2025

Offentligt-privat innovationssamarbejde mellem Allerød Kommune og
Wear&Care, faciliteret af Nordic Health Lab

Testforløbet er udført i et samarbejde mellem Allerød Kommune, Wear&Care og Nordic Health Lab. Nordic Health Lab har derudover stået for udarbejdelse af nærværende rapport.

Indhold

1. Beskrivelse af testforløb	3
Inklusionskriterier	3
Om løsningen	3
2. Hovedkonklusioner	4
3. Datagrundlag	5
Respondenter	5
4. Projektstrategi og måleparametre	6
Måleparameter I: Livskvalitet	6
Måleparameter II: Arbejdsgang	7
Måleparameter III: Forbrug	7
Måleparameter IIII: Arbejdsliv	7
5. Præsentation af baseline	8
Virksomhedsdata	8
Interviewdata	11
Arbejdsgangsanalyse	13
Spørgeskemadata	15
6. Resultater	19
Måleparameter I: Livskvalitet	19
Virksomhedsdata	19
Beboerens oplevelse	20
Værdi for beboer	21
Måleparameter II: Arbejdsgang	24
Arbejdsgangsanalyse	24
Forbrug af hygiejniske værnemidler	25
Data fra spørgeskemabesvarelser	26
Værdi af Wear&Care	32
Interviewdata: fra rutineopgaver til behovsstyret pleje	34
Måleparameter III: Forbrug	35
Bletyper	35

Udvikling i bletyper for beboerne	36
Perspektivering til ældreloven.....	38
Manuel optælling	39
Måleparameter III: Arbejdsliv	40
Effektiv opgaveløsning.....	40
Målrettet opgaveløsning	41
Øget arbejdsglæde	41
7. Konklusioner	43
8. Forankring og implementering	44
Oplæring i Wear&Care	44
9. Næste skridt	46
10. Kontaktpersoner	47

1. Beskrivelse af testforløb

Fra marts 2025 til september 2025 har Allerød Kommune i samarbejdet med Nordic Health Lab afprøvet Wear&Cares sensorteknologi på Plejecenter Engholm. Projektet havde til formål, at undersøge, hvilken værdi løsningen skaber for beboere og personale på plejecenteret.

Projektet har fundet sted i én af i alt tre grupper på plejecenteret, og har inkluderet i alt 5 beboere.

Inklusionskriterier

Inklusionskriterierne for beboere, der blev vurderet relevante for afprøvning af teknologien, var, at de 1) skal bruge ble døgnet rundt, og 2) vurderes af personalet som egnede til at deltage i afprøvningen.

Om løsningen

Wear&Cares sensor er en velfærdsteknologisk løsning til beboere med middel til svær inkontinens og til plejepersonalets daglige arbejdsgang, som giver klar besked når en ble skal skiftes. Wear&Cares sensor er nem at anvende, og tager kun få sekunder at påsætte, hvorefter den giver klar besked til personale på mobil/tablet/PC ved første vandladning og når bleen er fuld. Personalet kan yderligere tilgå detaljeret information om beboerens vandladningsmønster, skifterutiner m.m.¹



¹ [Inkontinens sensor - Wear & Care](#)

2. Hovedkonklusioner

På baggrund af de indsamlede data og erfaringer fra både medarbejdere og beboere tegner der sig et klart billede af Wear&Care som en relevant, værdifuld og effektiv velfærdsteknologi i plejen af beboere. Løsningen har vist sig at have en positiv indvirkning på flere centrale områder i plejen – herunder livskvalitet, arbejdsgange, forbrug samt arbejdsliv.

Livskvalitet

- Der er gennemført interviews med tre ud af de fem borgere, der har anvendt sensor under testen. Interviewdata kan indgå som et supplement i den samlede vurdering af løsningen, men er ikke tilstrækkelige til at konkludere på livskvalitet grundet begrænset datagrundlag og borgernes helbredstilstand. Dog indikerer svarene, at løsningen hverken opleves som generende eller har haft negativ indvirkning.
- 8 ud af 11 medarbejdere oplever færre unødvendige bletjek
- 9 ud af 11 rapporterer færre blælækager hos beboere med sensor sammenlignet med beboere uden.
- 8 ud af 11 medarbejdere vurderer, at løsningen skaber værdi for beboeren og understøtter øget livskvalitet og værdighed.
- Der er opnået en reduktion på 43,3% i tid i fuld ble. Dette svarer til en reduktion på ca. 1 time

Arbejdsgange

- Arbejdsgange ifm. bleskift både før og efter implementeringen af løsningen er kortlagt.
- Arbejdsgange ifm. blælækager er kortlagt ifm. afprøvningens afslutning
- 46% mener, at løsningen har gjort deres arbejdsgange og rutiner ifm. bleskift lettere.
- 73% har tilkendegivet, at de bruger information om borgerens blesituation til at målrette bleskift

Forbrug

- Løsningen har skabt forudsætning for ændring i 4 ud af 5 borgeres blestørrelse.
- Det kan ikke konkluderes om løsningen nedbringer forbrug af hygiejniske værnemidler, men der ses indikationer på, at dette kan realiseres i takt med at antallet af blælækager nedbringes.
- Der er opnået en reduktion på 17% i skift af ikke-fyldt ble, som understøtter en reduktion i forbrug af bleer.

Arbejdsliv

- 7 ud af 11 svarer, at løsningen understøtter dem i øget arbejdsglæde ifm. bleskift
- 8 ud af 11 oplever, at løsningen understøtter dem i både mere effektiv og målrettet opgaveløsning.

3. Datagrundlag

For at undersøge projektets formål er der blevet anvendt både kvalitative og kvantitative metoder. Datagrundlaget, som danner grundlag for nærværende evalueringsrapport, er indsamlet over tre primære evalueringsnedsalg. Først en baseline inden teststart, dernæst en midtvejsevaluering halvvejs igennem testen og endeligt en afsluttende evaluering, ifm. testens afslutning.

Der er under testen indsamlet data af Engholm Plejecenter om forbrug af hygiejniske værnemidler, urinvejsinfektioner samt beboeres bløstørrelse og bletype. Dette er gjort via manuel registrering. Derudover har virksomhedens platform bidraget med indsigt i bløstatus, antallet af bløskift, varighed i de forskellige bløsatuser, samt overordnet indblik i beboeres vandladningsmønstre. Endeligt er der foretaget i alt 15 semistrukturerede interviews med medarbejdere, 3 interviews med beboere samt indsamlet i alt 19 spørgeskemabesvarelser fra medarbejdere. Derudover er der gennemført en omfattende arbejdsgangsanalyse, som har haft til formål at kortlægge og definere arbejdsgange forbundet med bløskift og morgenpleje både før og efter implementeringen af systemet. I tillæg til dette arbejde er der ved testens afslutning også kortlagt og defineret arbejdsgange ifm. bløelækager. I denne forbindelse er der inkluderet forbrug af hygiejniske værnemidler.

Respondenter

Projektet har inkluderet alle medarbejdere i den pågældende gruppe på tværs af vagtlag. Beboere inkluderet i afprøvningen har været en del af testen, og således haft påsat sensor på deres blø. Derudover har projektgruppen bestået af virksomhedsleder, faglig leder samt inkontinens sygeplejerske. Herudover har velfærdsteknologikonsulent fra Allerød Kommune været forankret i projektgruppen, ligesom at virksomheden har været repræsenteret med CEO, CTO og sygeplejerske.

4. Projektstrategi og måleparametre

Den endelige projektstrategi og definition af måleparametre samt succeskriterier er identificeret i et samarbejde mellem Allerød Kommune, Nordic Health Lab og Wear&Care. Nordic Health Lab har haft ansvar for den overordnede projektledelse og således faciliteret processen omkring definition af projektstrategi, på baggrund af Nordic Health Labs standardiserede proces for testforløb samt skabelon for evaluering af sundheds- og velfærdsteknologiske løsninger i sundhedssektoren.



Livskvalitet



Arbejdsgang



Forbrug



Arbejdsliv

Måleparameter I: Livskvalitet

For måleparameteret om livskvalitet har det været hensigten at undersøge, hvordan løsningen understøtter beboerens oplevelse af værdighed og generelt velbefindende i hverdagen. Der har været særligt fokus på aspekter som personlig hygiejne, bleskift og nattesøvn, da disse elementer har stor betydning for beboerens livskvalitet.

Succeskriterierne har derfor handlet om:

1. At et flertal af beboere oplever, at løsningen understøtter en positiv oplevelse med personlig hygiejne og bleskift
2. At løsningen understøtter en mere uforstyrret nattesøvn for beboerne
3. At løsningen understøtter færre bløddækninger hos beboerne
4. At løsningen bidrager positivt til beboerens livskvalitet og værdighed

Måleparameter II: Arbejdsgang

For måleparameteret om arbejdsgange og rutiner har det været hensigten at undersøge, hvilken betydning løsningen har for medarbejdernes opgaver i forbindelse med personlig pleje og bleskift af beboere. Der er lagt vægt på at kortlægge arbejdsgange både med og uden brug af løsningen, for at identificere eventuelle ændringer i praksis og oplevet støtte i det daglige arbejde.

Succeskriterierne har derfor handlet om:

1. At sundhedspersonalets arbejdsgange ifm. bleskift og personlig pleje kortlægges med og uden brug af løsningen
2. At sundhedspersonale oplever, at løsningen understøtter dem i personlig pleje og bleskift af beboere
3. At sundhedspersonale bruger data om beboeres blesituation til at målrette personlig pleje og opgaver i forbindelse med bleskift

Måleparameter III: Forbrug

For måleparameteret om forbrug har det været hensigten at undersøge, hvilken betydning løsningen har for plejecenterets forbrug af hygiejniske værnemidler, lagner og bleer. Fokus har været på, om løsningen kan bidrage til en mere effektiv og behovsorienteret anvendelse af materialer i forbindelse med personlig pleje og bleskift.

Succeskriterierne har derfor handlet om:

1. At løsningen nedbringer forbruget af hygiejniske værnemidler
2. At løsningen bidrager til mere korrekt brug af blestørrelser til de enkelte beboeres behov

Måleparameter IIII: Arbejdsliv

For måleparameteret om arbejdsliv har det været hensigten at undersøge, hvilken betydning løsningen har for medarbejdernes arbejdsglæde herunder oplevelse af trivsel og tilfredshed i arbejdet – særligt i relation til opgaver omkring bleskift og personlig pleje. Der er lagt vægt på, om løsningen bidrager til bedre overblik, mere effektiv opgaveløsning og en oplevelse af støtte i hverdagen.

Succeskriterierne har derfor handlet om:

1. At løsningen understøtter sundhedspersonalets arbejdsglæde ifm. opgaver relateret til bleskift, tid brugt og bedre overblik
2. At mere end 50% af sundhedspersonale oplever at løsningen understøtter dem i mere effektiv opgaveløsning ifm. rutiner og arbejdsgange omkring bleskift
3. At mere end 50% af sundhedspersonalet oplever, at løsningen understøtter dem i mere målrettet opgaveløsning.

5. Præsentation af baseline

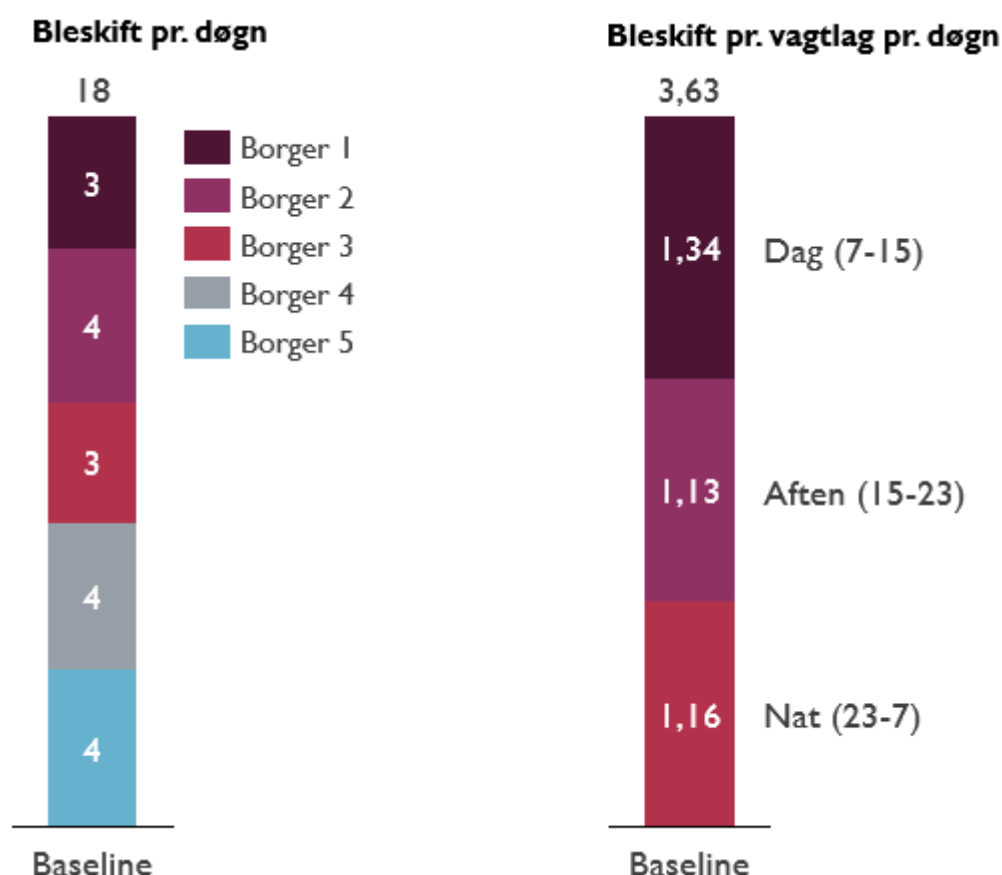
Inden løsningen blev taget i brug af medarbejderne, blev der gennemført en baselineundersøgelse over i alt fire uger. Her blev blesensoren påsat beboernes bleer, men uden at medarbejderne havde adgang til selve systemet. Dette for at kunne kortlægge de enkelte beboeres vandladningsmønstre sammenholdt med deres blestørrelse, ligesom der også blev indsamlet data om blestatus, tid i forskellige blestatus, antal skift mm. Herudover blev der gennemført interviews med medarbejderne om arbejdsgange forbundet med bleskift og personlig pleje, indsamlet spørgeskemabesvarelser samt gennemført en arbejdsgangsanalyse.

Baselineperioden strakte sig over én måned, og resultaterne i denne rapport er baseret på en sammenligning mellem data fra denne periode og testperioden, hvor personalet anvendte løsningen. Det er således vigtigt at understrege, at den anvendte baseline-periode er forholdsvis kort, og er ikke udtryk for et gennemsnit over flere måneder.

Virksomhedsdata

I baselineperioden, blev det observeret at beboerne i gennemsnit fik skiftet ble 3,63 gange pr. døgn. Endvidere, blev det konstateret, at ingen beboere blev skiftet færre end de 3 gange i døgnet, der er minimum jf. NIR². Slutteligt, blev det noteret, at antallet af bleskift pr. døgn er jævnt fordelt, 3-4 skift pr. døgn, hos samtlige beboere. Der er dermed ikke nogen beboere, der skiller sig ud med ekstraordinært mange eller få skift pr. døgn.

²Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer, Forebyggelse af urinvejsinfektion i forbindelse med urinvejsdrænage og inkontinenshjælpemidler, Central Enhed for Infektionshygiejne, 2.udgave 2025, s.12: "Bleen skal skiftes og kasseres efter behov og mindst 3 gange i døgnet"

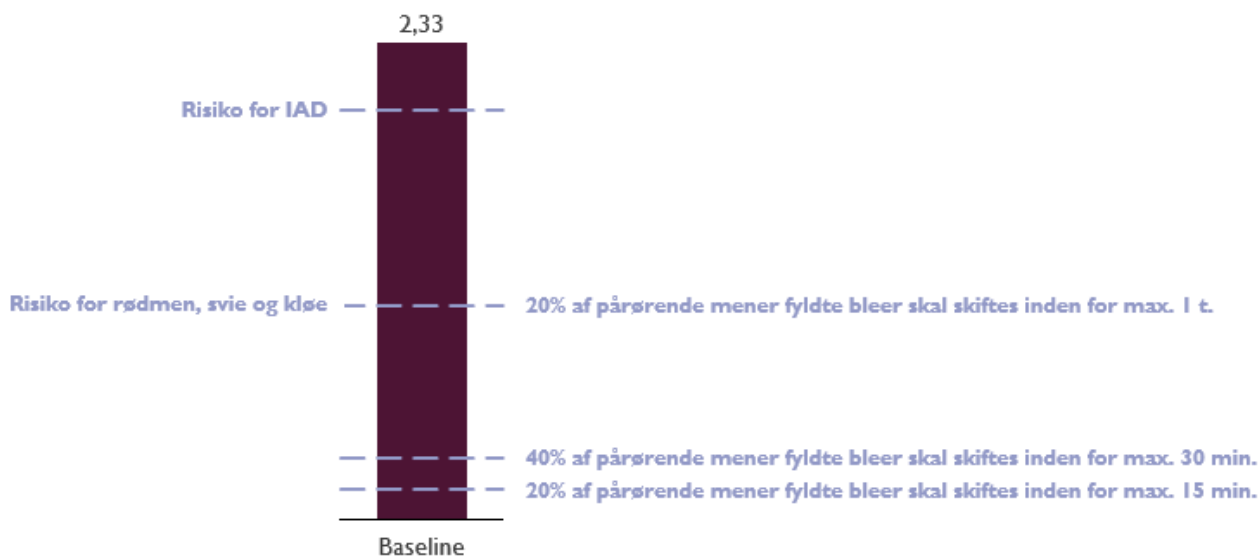


Selvom selve antallet af bleskift pr. døgn ligger indenfor for NIR-retningslinjerne, oplevede beboerne dog at ligge med en fyldt ble i gennemsnitligt 2,33 timer (ca. 2 timer og 20 minutter). Derudover blev det observeret, at kun 34% af de fyldte bleer blev skiftet inden for 1 time, hvorfor en beboer, statistisk set, 2 ud af 3 gange oplevede at ligge med en fyldt ble i mere end 1 time.

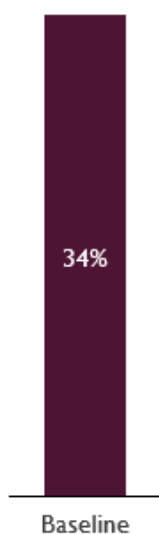
Det skal i denne forbindelse bemærkes, at det er efter ca. 1 time i en fyldt ble, at de første komplikationer kan begynde at opstå grundet ændring i hudens pH-værdi, navnlig rødmen, svie og kløe. Fra ca. 2 timer i fyldt ble begynder risikoen for IAD (inkontinensrelateret dermatitis), mens der fra ca. 4 timer i fyldt ble er risiko for svampevækst, bakteriel kolonisering og tidlige tryksår. Fra ca. 6 timer, er der kraftigt forøget risiko for IAD, sekundær infektion (Candida, stafylokokker) og urinvejsinfektion (UVI).

Dertil kommer hele værdighedsaspektet og det etiske i forhold til, hvor længe det er acceptabelt, at en sårbar ældre beboer bærer en fyldt ble. Her har Norstat foretaget en omnibus-undersøgelse³, der konkluderer at 80% af de adspurgte pårørende mener, at fyldte bleer på plejehjem og i hjemmeplejen skal skiftes inden for mellem 15 minutter til 1 time.

³ Norstat omnibus-undersøgelse foretaget for Wear&Care i august 2025 blandt pårørende til blebærende pårørende til personer på plejehjem eller omfattet af hjemmeplejen i Danmark

Gennemsnitlig reaktionstid (decimal i timer)* – lavere er bedre

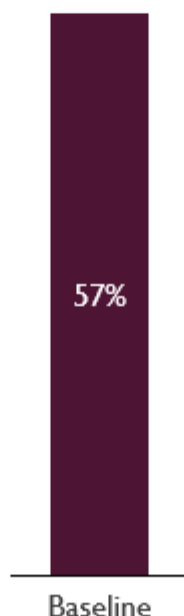
*Reaktionstid er defineret som den tid, der går fra løsningen registrerer en fuld ble til et skift er registreret

Procentdel af bleskift <1 time fra fyldt ble – højere er bedre

Selvom det vigtigste ift. plejekvalitet, beboerhelbred og værdighed naturligvis er, at en beboer ikke bærer en fyldt ble unødigt længe, bør man også kigge på andelen af bleer, der skiftes inden den maksimale kapacitet er nået. Dette skyldes dels, at hvis en ble skiftes inden den maksimale kapacitet er opnået, vil det medføre både et overforbrug af bleer ligesom der vil blive trukket unødigt på personalets sparsomme ressourcer. I baseline-perioden, skiftede Plejecenter Engholm kun 43% af alle bleer efter den maksimale kapacitet var opnået, hvilket efterlader et optimeringspotentiale på hele 57%. Dog skal det bemærkes, at der kan være forskellige plejereleaterede årsager til, at en ble skiftes inden den maksimale

kapacitet er opnået, fx at beboeren har haft afføring eller, at beboeren får en ren ble ifm. bad.

Procentdel bleskift inden max. fyldningskapacitet – lavere er bedre



Interviewdata

I det daglige arbejde er der en tydelig struktur omkring plejeopgaver, som sikrer både kvalitet og kontinuitet. Rutiner omkring bleskift er klart defineret i opgavelisten, hvilket bidrager til en ensartet arbejdsgang. Samtidig er det en grundlæggende del af personalets tilgang, at alle handlinger tilpasses den enkelte beboers behov. Dette sikrer, at plejen ikke blot er systematisk, men også personlig og relationel.

Observation og vurdering indgår som en fast del af rutinerne omkring bleskift og personlig pleje. Det er i disse situationer, at personalet har mulighed for at udføre andre relevante plejeopgaver, såsom klargøring af medicin, inspektion af hudens tilstand, påføring af creme samt oprydning i boligen. Tilpasning til den enkelte beboer er et centralt element i arbejdsgangen. Rutiner og handlinger justeres løbende på baggrund af kendskab og relation til beboeren, hvilket understøtter en omsorgsfuld og professionel tilgang. Som en medarbejder udtrykker det:

"Jeg kender hele gruppen og jeg kender rutinerne, og hvad der fungerer, hvem der skal hvad, hvornår."

Personlig pleje og bleskift indgår ofte som en del af morgen- og aftenplejen, hvor der er fokus på både hygiejne og velvære. Personalet anvender altid hygiejniske værnemidler i

forbindelse med disse opgaver, hvilket sikrer både beboerens og medarbejderens sikkerhed. Beboerne har typisk faste tidspunkter for toiletbesøg, hvilket skaber forudsigelighed og tryk i hverdagen:

"Beboerne har faste tidspunkter, hvor der står de skal have toiletbesøg."

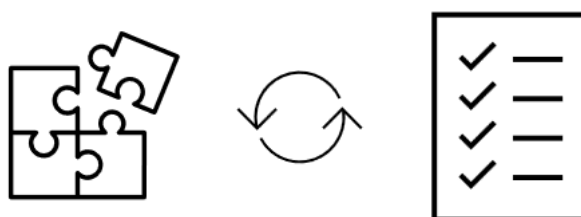
Personlig pleje, herunder bleskift, udgør en væsentlig del af plejeopgaven i løbet af arbejdsdagen. Bleskift fylder særligt i formiddagstimerne og igen i aftentimerne, hvor behovet for støtte og omsorg typisk er størst. Omfanget og tidsforbruget varierer betydeligt og afhænger af flere faktorer, herunder beboerens funktionsevne, typen af bleskift (urin eller afføring), og om der er behov for hjælpemidler som loftlift. Et enkelt bleskift kan tage omkring 5 minutter, mens mere omfattende plejeopgaver kan strække sig op mod 30 minutter, når de kombineres med fuld personlig pleje. Som en medarbejder beskriver det:

"Det afhænger meget af beboer. Nogle tager 5 minutter, nogle tager 15-20 minutter."

Samarbejdet med beboerne er generelt positivt, men kræver faglighed, tålmodighed og tilpasning – især når beboeren er kognitivt udfordret eller udviser modstand. Gennem tydelig kommunikation og en respektfuld tilgang oplever personalet, at beboerne ofte er med og gerne vil samarbejde:

"Vi fortæller hele tiden hvad vi gør, så de er med."

Der er en tydelig vekselvirkning mellem de konkrete og systematiserede opgaver, som fremgår af opgavelisten, og den faglige vurdering, der udspringer af personalets indgående kendskab til beboerne. Mens opgavelisten sikrer struktur og ensartethed i arbejdsgangen, er det den professionelle dømmekraft og relationelle forståelse, der gør det muligt at tilpasse plejen til den enkelte. Denne balance mellem fastlagte rutiner og individuel tilpasning er afgørende for at kunne levere en omsorgsfuld, effektiv og meningsfuld pleje i hverdagen.



"Jeg har en rækkefølge, når du har meget erfaring så har du en rutine."

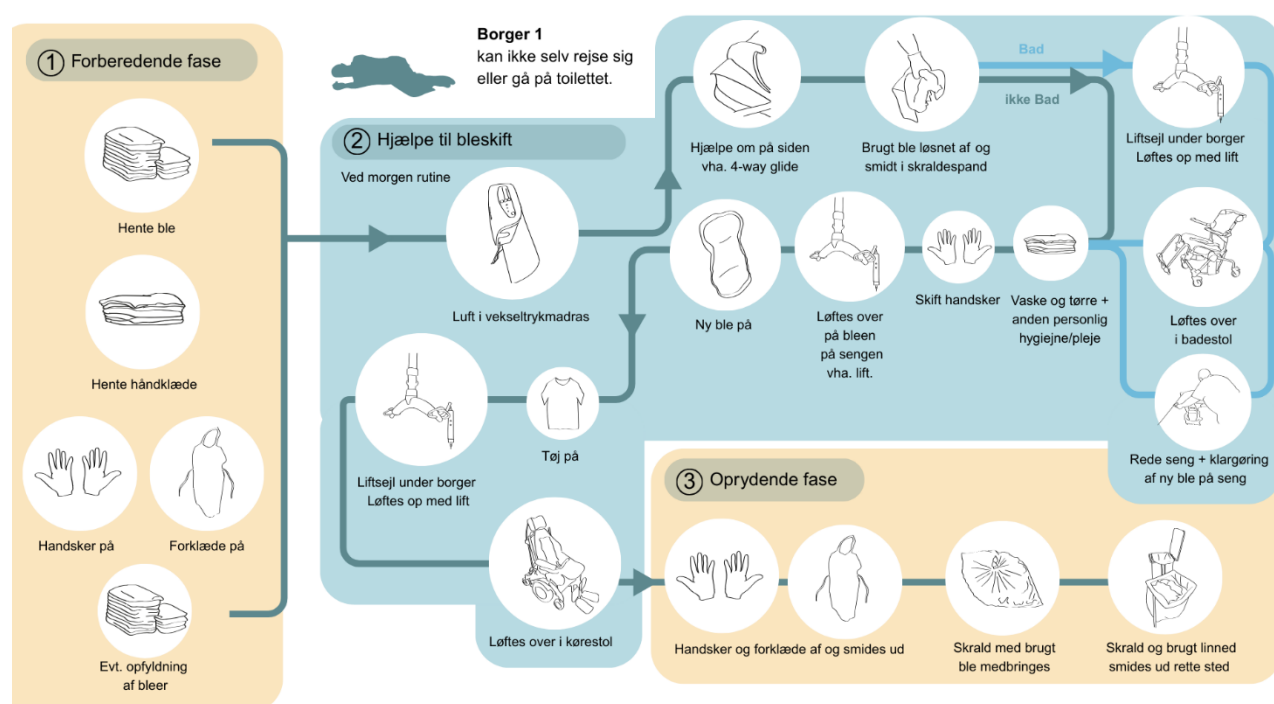
Samlet set afspejler både arbejdsgangen og arbejdsdagen en praksis, hvor struktur og faglighed går hånd i hånd. De konkrete og veldefinerede opgaver, som fremgår af opgavelister og daglige rutiner, skaber overblik og effektivitet i plejen. Samtidig er det personalets faglige vurdering, erfaring og relationelle kendskab til beboerne, der sikrer, at

plejen tilpasses den enkeltes behov og situation. Der opstår en dynamisk vekselvirkning, hvor rutiner danner rammen, men det er den professionelle dømmekraft og det menneskelige nærvær, der fylder indholdet. Denne balance er afgørende for at kunne levere en omsorgsfuld, respektfuld og meningsfuld pleje – både i de enkelte opgaver og i den samlede arbejdsdag.

Arbejdsgangsanalyse

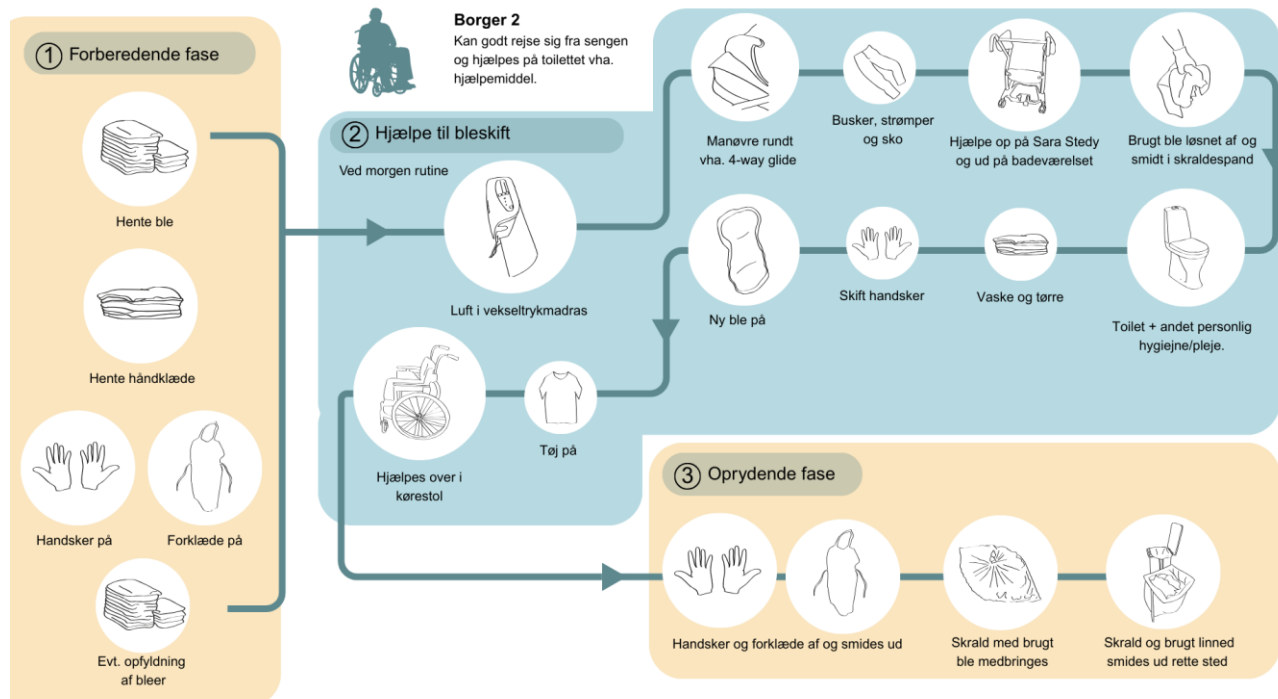
Udover at undersøge arbejdsgange forbundet med bleskift og personlig pleje gennem semistrukturerede interviews med medarbejderne, er der også som en del af baseline blevet foretaget en arbejdsgangsanalyse, som har ført til en kortlægning og flowbeskrivelse. Denne er opdelt på tre forskellige beboergrupper, alt efter deres funktionsevne, da arbejdsgangene varierer med udgangspunkt i dette. Nogle er mere selvhjulpne end andre, hvor der for eksempel skal anvendes lift ifm. morgenpleje. Derudover er flowet inddelt i en forberedende fase, en udførende fase samt en opryddende fase. Alle tre flows tager udgangspunkt i en morgenpleje situation.

Ved bleskift hos en beboer, der ikke selv kan rejse sig, starter personalet med at klargøre nødvendige materialer som ble, håndklæde, handsker og forklæde. Beboeren løftes med lift, og der skiftes ble enten i forbindelse med bad eller direkte i sengen. Efterfølgende ryddes der op, og affald samt brugt linned bortskaffes korrekt.

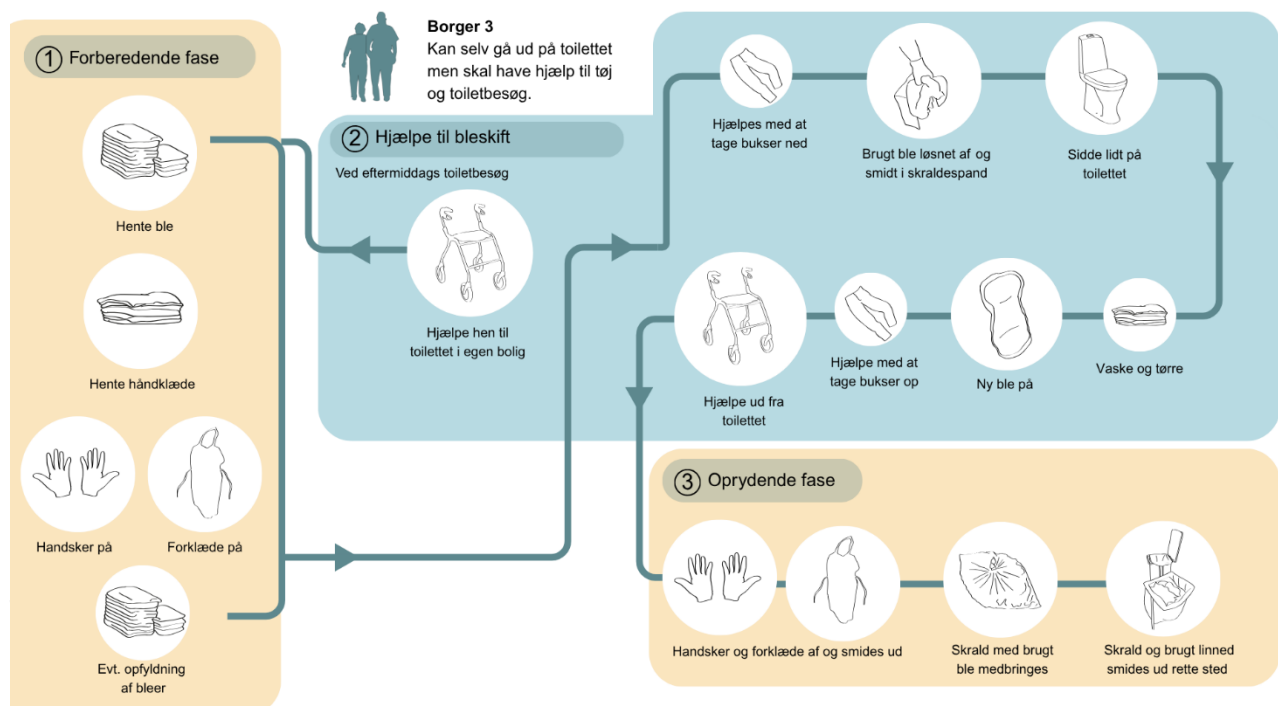


Ved bleskift hos en beboer, der godt selv kan rejse sig, men sidder i kørestol, starter personalet med at klargøre materialer som ble, håndklæde, handsker og forklæde. Under morgenrutinen lukkes luft ud af madrassen, og beboeren hjælpes over i kørestol og får tøj på. Med hjælp fra glide-lagen skiftes ble, og der udføres personlig hygiejne som vask, tørring

og toiletbesøg. Til sidst fjernes handsker og forklæde, og affald samt brugt linned bortskaffes korrekt.



Ved bleskift hos en beboer, der selv kan gå på toilettet, men har brug for hjælp til tøj og toiletbesøg, starter personalet med at klargøre ble, håndklæde, handsker og forklæde. Under toiletbesøg hjælpes beboeren hen til toilettet, får hjælp til at tage bukser af, og den brugte ble fjernes. Efter toiletbesøget hjælpes beboeren med vask, tørring og ny ble, samt at få tøjet på igen. Til sidst fjernes handsker og forklæde, og affald samt brugt linned bortskaffes korrekt.



toilettet, støttes primært i tøjhåndtering og hygiejne. Fælles for alle er en struktureret tilgang med forberedelse, omsorgsfuld udførelse og korrekt oprydning, som sikrer både værdighed og hygiejne i plejen.

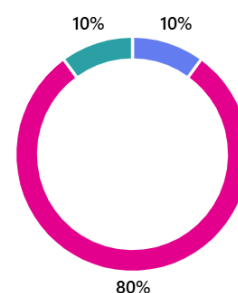
Spørgeskemadata

Som en del af baselineundersøgelsen blev der gennemført en spørgeskemaundersøgelse blandt personalet i den gruppe, hvor løsningen skulle implementeres. Denne undersøgelse blev gennemført før personalet havde adgang til Wear&Care og havde til formål at undersøge arbejdsgange, hyppighed og tid brugt ifm. lækager samt arbejdsliv forbundet med opgaver relateret til bleskift og personlig hygiejne. Spørgeskemaet var et tillæg til de emner, som også blev berørt i de semistrukturerede interviews.

Blandt de 10 medarbejdere, der har besvaret spørgeskemaet, er 80 % ansat som social- og sundhedshjælpere. 60 % har været ansat imellem 1 og 5 år, hvilket indikerer en medarbejdergruppe med moderat erfaring. Halvdelen af respondenterne arbejder primært i dagvagt.

1. Hvad er din stillingsbetegnelse?

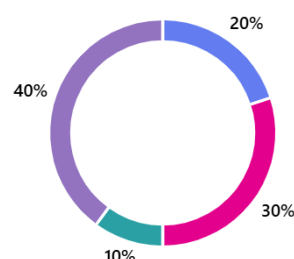
● Ufaglært	1
● Social- og sundhedshjælper	8
● Social- og sundhedsassistent	1
● Sygeplejerske	0
● Elever/studerende	0



Medarbejderne beskriver generelt, at vurdering af beboerens behov for bleskift er en opgave, der håndteres med en vis sikkerhed. Halvdelen af respondenterne (50 %) oplever, at det er nemt at vurdere, hvornår en beboer har behov for et skift. Alligevel viser besvarelsene, at 50% ofte eller meget ofte foretager bletjek, som ikke resulterer i et skift. Dette kan pege på en praksis, hvor der bruges tid på vurderinger, der ikke nødvendigvis fører til handling, og hvor der kan være potentiale for at optimere arbejdsgange og beslutningsstøtte.

6. Hvor ofte foretager du et bletjek hos borger, hvor det ikke er nødvendigt at skifte borgers ble?

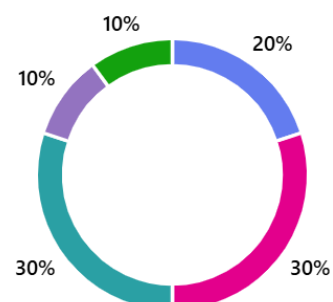
● Meget ofte	2
● Ofte	3
● Hverken/eller	1
● Sjældent	4
● Meget sjældent	0



Tidsforbruget ved selve bleskiftet er også væsentligt. 50 % af medarbejderne angiver, at de i gennemsnit bruger mere end 11 minutter på et enkelt bleskift, hvilket understreger, at opgaven er ressourcekrævende og har betydning for den samlede arbejdsbelastning.

7. Hvor lang tid bruger du i gennemsnit på et bleskifte uden lækage hos borger?

Mindre end 5 minutter	2
5-10 minutter	3
11-15 minutter	3
16-20 minutter	1
Mere end 20 minutter	1

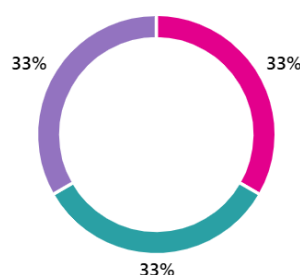


Blelækager udgør en væsentlig udfordring i den daglige pleje. 1 ud af 3 af medarbejderne oplever ofte blelækager, og det fremgår, at det typisk er hos beboere, der er kørestolsbrugere eller sengeliggende hele døgnet, at disse lækager forekommer.

8. Hvor ofte oplever du blelækager hos borgere?

[Flere detaljer](#)

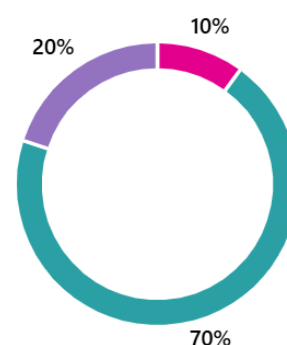
Meget ofte	0
Ofte	3
Hverken eller	3
Sjældent	3
Meget sjældent	0



Ved hyppigheden af små blelækager angiver 70% "hverken/eller" som svar, hvilket tyder på en mulig misforståelse af spørgsmålet og skaber usikkerhed omkring datakvaliteten. Alligevel viser data, at to tredjedele bruger mere end 16 minutter på bleskift og personlig pleje ved små lækager.

10. Hvor ofte oplever du en 'lille' blælækage hos borger? (kun skift af tøj)

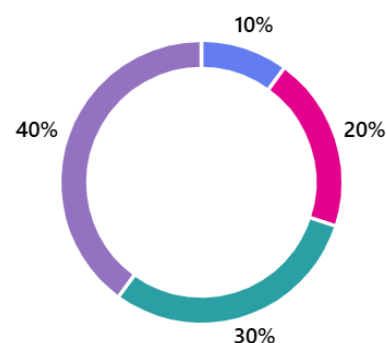
● Meget ofte	0
● Ofte	1
● Hverken/eller	7
● Sjældent	2
● Meget sjældent	0



Ved hyppigheden af mellem blælækager opleves disse ofte eller meget ofte af 30% af medarbejderne, mens 40% sjældent støder på dem. 40% bruger mere end 20 minutter på håndtering af bleskift og personlig hygiejne i forbindelse med mellem lækager.

12. Hvor ofte oplever du en 'mellem' blælækage hos borger? (skift af tøj og engangstiklagner)

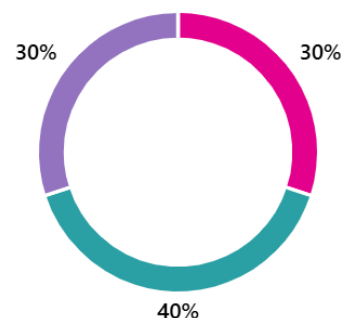
● Meget ofte	1
● Ofte	2
● Hverken/eller	3
● Sjældent	4
● Meget sjældent	0



Ved hyppigheden af store blælækager svarer 30% af medarbejderne, at disse forekommer ofte, mens en tilsvarende andel sjældent oplever dem. Halvdelen af respondenterne angiver, at de bruger mere end 20 minutter på bleskift og personlig pleje efter en stor lækage.

14. Hvor ofte oplever du en 'stor' blælækage hos borger? (skift af tøj, sengelinned og personlig pleje)

● Meget ofte	0
● Ofte	3
● Hverken/eller	4
● Sjældent	3
● Meget sjældent	0

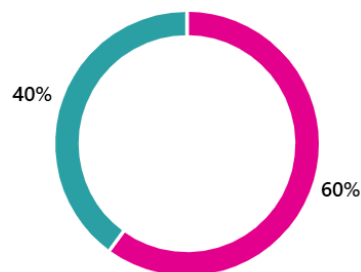


Samlet set viser data, at blælækager – uanset størrelse – kan være både hyppige og tidskrævende, og at der er stor variation i medarbejdernes oplevelser.

Arbejdsopgaver relateret til bleskift og personlig pleje har betydning for medarbejdernes trivsel. 60% oplever, at disse opgaver påvirker deres fysiske og psykiske arbejdsmiljø tungt⁴. Derudover angiver 40%, at opgaverne i høj grad eller meget høj grad påvirker deres generelle arbejdsmiljø. Dette peger på, at bleskift ikke blot er en praktisk opgave, men også en faktor med indflydelse på arbejdsglæde og belastning.

16. Hvordan oplever du, at dine arbejdsopgaver relateret til bleskifte hos borger påvirker dit arbejdsmiljø både fysisk og psykisk?

● Meget tungt	0
● Tungt	6
● Hverken/eller	4
● Let	0
● Meget let	0



Ved fortolkning af spørgeskemadata er det vigtigt at være opmærksom på en række forhold, der kan påvirke resultaternes validitet og generaliserbarhed. Svarfordelingen ved enkelte spørgsmål – særligt omkring små blælækager – tyder på, at nogle respondenter har misforstået spørgsmålets formulering, hvilket skaber usikkerhed omkring datakvaliteten. Derudover er der en risiko for selektionsbias, da 80% af respondenterne er social- og sundhedshjælpere. Perspektiver fra andre faggrupper kan derfor være underrepræsenteret. Svarene er desuden baseret på selvrapportering, hvilket betyder, at de kan være præget af individuelle oplevelser, dagsform og kontekstuelle forhold, som ikke nødvendigvis afspejler objektive målinger. Det er vigtigt at bemærke, at datagrundlaget består af et begrænset antal besvarelser. Dette betyder, at enkelte svar kan have stor indflydelse på den procentvise fordeling og dermed på den samlede fortolkning. Resultaterne bør derfor ses som indikationer snarere end endegyldige konklusioner, og der kan være behov for yderligere undersøgelser for at validere og nuancere billedet af praksis.

⁴ Med tungt menes ikke fysisk tungt, men mere belastningsgrad.

6. Resultater

I det følgende afsnit vil resultaterne fra testforløbet blive redegjort og gennemgået. Resultaterne vil blive præsenteret i relation til de enkelte måleparametre samt data fra baseline-målingen.

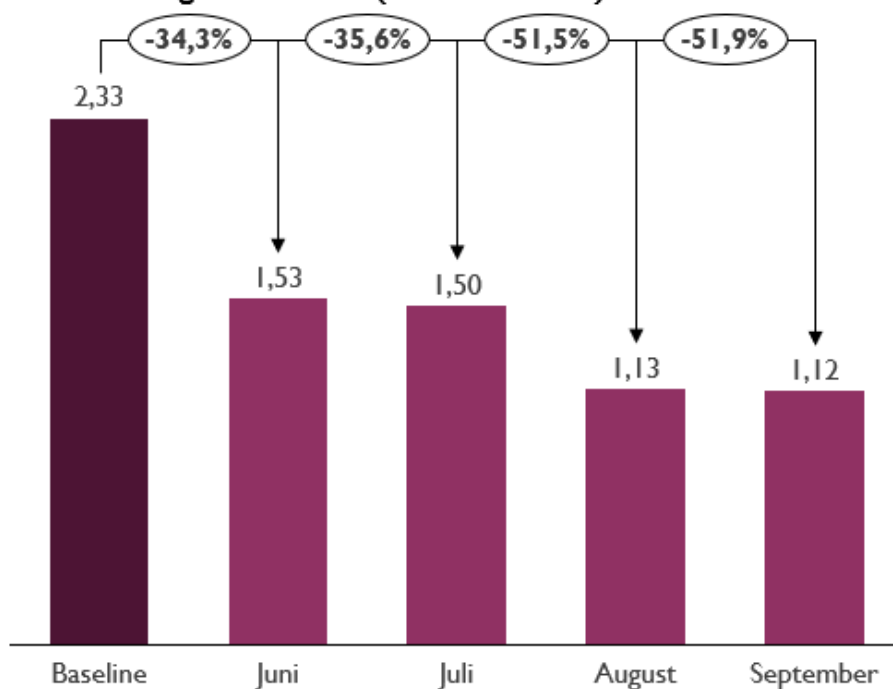
Måleparameter I: Livskvalitet

For dette måleparameter var hensigten at undersøge, hvilken betydning løsningen har for beboerens oplevelse med personlig hygiejne, bleskift og søvn. Datagrundlaget for dette er primært med udgangspunkt i medarbejdernes perspektiver og tanker herom, men der er også foretaget interviews med tre beboere ifm. afslutningen.

Virksomhedsdata

Efter personalet fik adgang til systemet, er reaktionstiderne reduceret med 43,3% i gennemsnit. Det betyder, at beboerne i brugsperioden, i gennemsnit, har ligget en hel time kortere i fyldt ble pr. bleskift sammenlignet med baseline. Det bør i denne forbindelse noteres, at reduktionen i reaktionstid er blevet gradvis bedre over brugsperioden, således at reaktionstiden i september er reduceret med hele 51,9% sammenlignet med baseline – en reduktion fra 2 timer og 20 minutter i fyldt ble til 1 time og 7 minutter i gennemsnit.

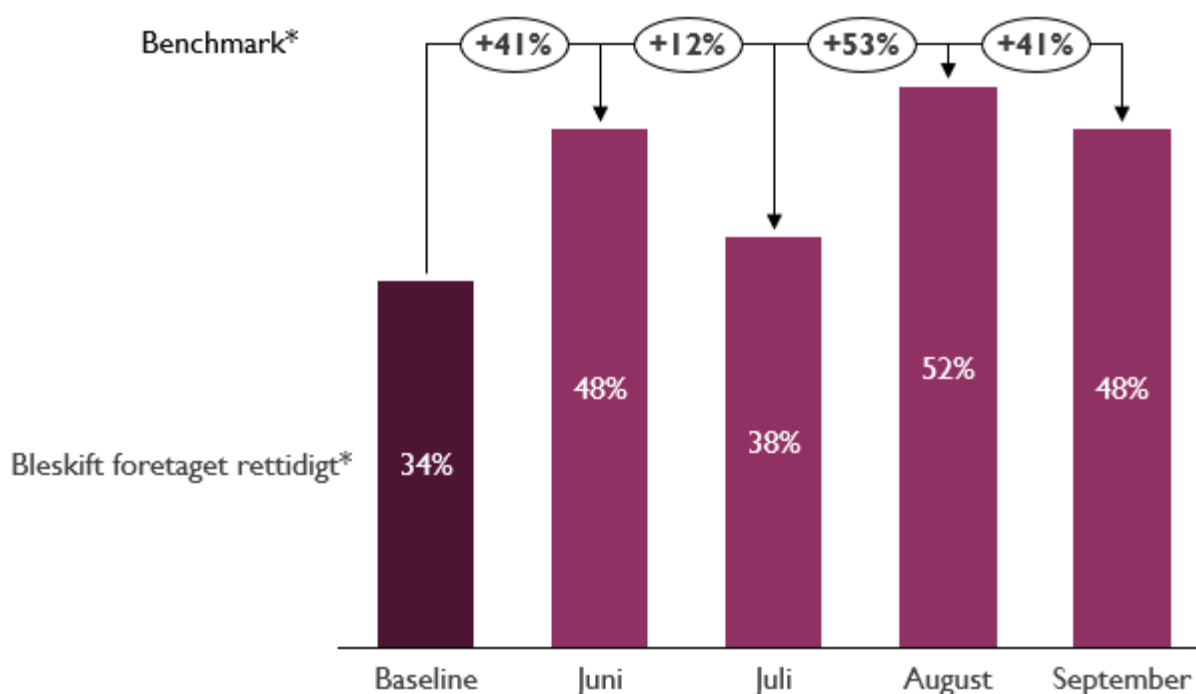
Gennemsnitlig reaktionstid (decimal i timer)* – lavere er bedre



*Reaktionstid er defineret som den tid, der går fra løsningen registrerer en fuld ble til et skift er registreret

Foruden, at reaktionstiderne på fyldte bleer generelt er faldet drastisk, er andelen af tilfælde, hvor en bøger bar en fuld ble i mere end 1 time ligeledes reduceret markant. Hvor det i baseline kun var ca. 1/3 af de fyldte bleer i gennemsnit, der blev skiftet inden for 1 time, var det næsten halvdelen (46,5%) i brugsperioden. Det vil sige, at risikoen for, at beboerne udvikler rødmen, svie, kløe og IAD pga. af en fyldt ble, er reduceret markant. Konklusionen er således, at der er sket et markant løft i den objektive plejekvalitet, og derved forventeligt beboernes livskvalitet, fra baseline- til brugsperioden. Endvidere viser data, at plejekvaliteten er steget inkrementelt over driftsperioden, hvorfor der potentielt er større effekt af systemet jo længere det anvendes.

Procentdel af bleskift <1 time fra fyldt ble – højere er bedre



Beboerens oplevelse

Respondentgruppen består af ældre, sårbare beboere, hvoraf flere lever med demens eller andre kognitive og fysiske funktionsnedsættelser. Dette gør dataindsamlingen særligt skrøbelig, da beboernes evne til at udtrykke sig og reflektere over teknologiske løsninger kan være begrænset. Alligevel giver interviewene et værdifuldt indblik i, hvordan sensorteknologien opleves i praksis og hvordan den påvirker beboernes hverdag. Beboernes oplevelse med sensorteknologien udgør en væsentlig del af evalueringen, men kan ikke stå alene i konklusionen om løsningens samlede værdi. Teknologiens effekt skal vurderes i samspil med faglige, organisatoriske og økonomiske perspektiver. Ikke desto mindre bidrager beboernes tilbagemeldinger med centrale indsigter, der understøtter forståelsen af teknologiens anvendelighed og betydning i plejesituationen.

Generelt er oplevelsen positiv. Flertallet af de adspurgte beboere bemærker, at sensoren ikke er til gene:

"Man mærker den ikke, den er ikke i vejen"

Dette tyder på, at løsningen er velintegreret i dagligdagen og ikke opleves som en belastning. Enkelte beboere har dog oplevet fysisk irritation, hvor sensoren beskrives som, at den "gnaver" eller "ridser i huden". Disse udsagn peger på behovet for individuel tilpasning og opmærksomhed på komfort.

Når det gælder toiletbesøg og inkontinenspleje, udtrykker beboerne generelt accept og forståelse for sensorens rolle. Flere nævner, at de ikke selv kan mærke behovet for toiletbesøg:

"Jeg kan ikke selv mærke det, så det er godt den siger til".

Enkelte beboere understreger vigtigheden af at vide, hvornår bleen er fuld:

"Det er vigtigt at vide, hvornår den skal skiftes".

Disse udsagn viser, at teknologien bidrager til en mere behovsstyret og værdig pleje, hvor beboerens komfort og hygiejne prioriteres, når behovet er der.

Holdningen til teknologien er generelt positiv. Beboerne ser nytteværdien i sensorens evne til at registrere urin og informere personalet om behovet for hjælp:

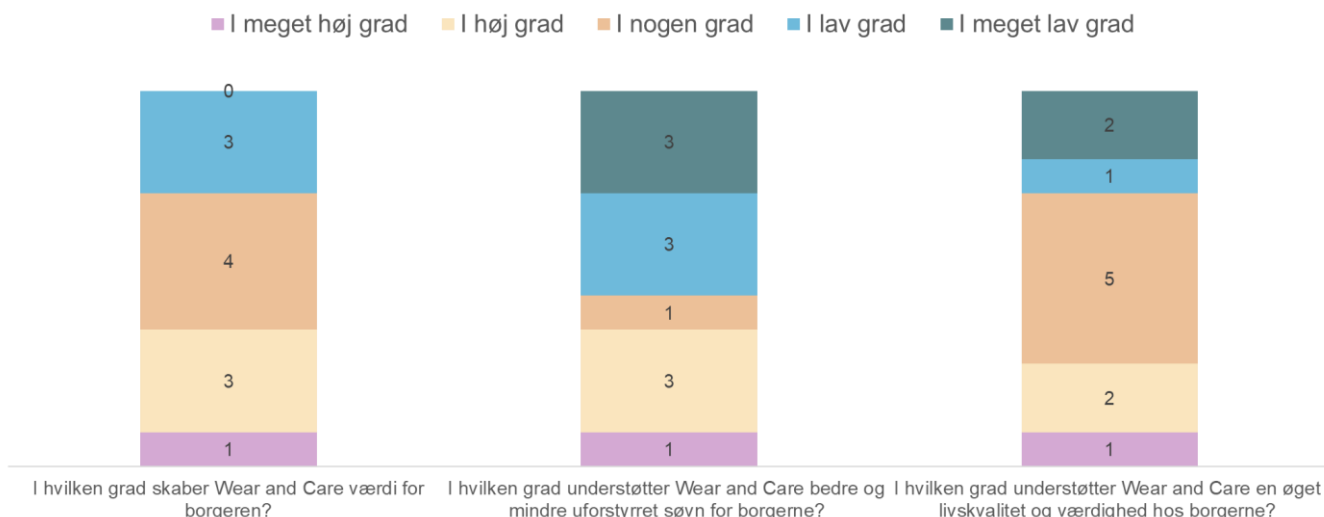
"Den registrerer urin og siger til personalet, det er smart".

Alle adspurgte beboere var desuden bekendt med formålet med løsningen, hvilket vidner om en god kommunikation og inddragelse i implementeringen.

Samlet set peger beboernes oplevelser på, at løsningen har potentiale til at forbedre både komfort, pleje og selvbestemmelse – dog med enkelte opmærksomhedspunkter i forhold til fysisk komfort og natlige forstyrrelser. Disse erfaringer bør indgå som en del af den samlede vurdering af teknologiens værdi og anvendelighed i praksis.

Værdi for beboer

Medarbejdernes vurdering af løsningens betydning for beboeren viser, at teknologien i høj grad understøtter centrale værdier som livskvalitet, værdighed og medbestemmelse. Både spørgeskemadata og kvalitative interviewudtalelser peger på, at løsningen opleves som meningsfuld og respektfuld i mødet med beboeren. Ifølge spørgeskemabesvarelsene mener 8 ud af 11, at løsningen skaber værdi for beboeren, og lige så mange vurderer, at den understøtter øget livskvalitet og værdighed.



Livskvaliteten styrkes blandt andet gennem færre lækager, mindre natlig forstyrrelse og bedre søvn. En medarbejder fremhæver:

"Fordelen må være at de kan sove videre om morgenen fordi den er skiftet om natten."

Dette peger på en mere skånsom pleje, hvor beboerens døgnrytme respekteres. Løsningen bidrager også til forebyggelse af urinvejsinfektioner, hvilket har direkte sundhedsmæssige fordele for beboeren.

Værdighed er et gennemgående tema i medarbejdernes udsagn. Teknologien gør det muligt at undgå, at beboeren ligger i våd ble, og reducerer behovet for unødvendige skift og spørgsmål. Som en medarbejder udtrykker det:

"Det er rigtig godt, det her med at undgå at ligge med våd ble eller afføring, det er ubehageligt som menneske."

En anden bemærker:

"Der er det der med, at man før spurgte 'skal du ha' en ren ble', og så siger de nej, men så tjekker man måske alligevel, det gør man ikke på samme måde mere."

Disse udsagn vidner om en praksisændring, hvor beboerens integritet og oplevelse af respekt styrkes. Medbestemmelse og hensyn til beboerens ønsker og situationer fremhæves også som en gevinst ved løsningen. Teknologien gør det muligt at tilpasse plejen efter beboerens behov – fx hvis vedkommende ønsker at sove længere eller har gæster.

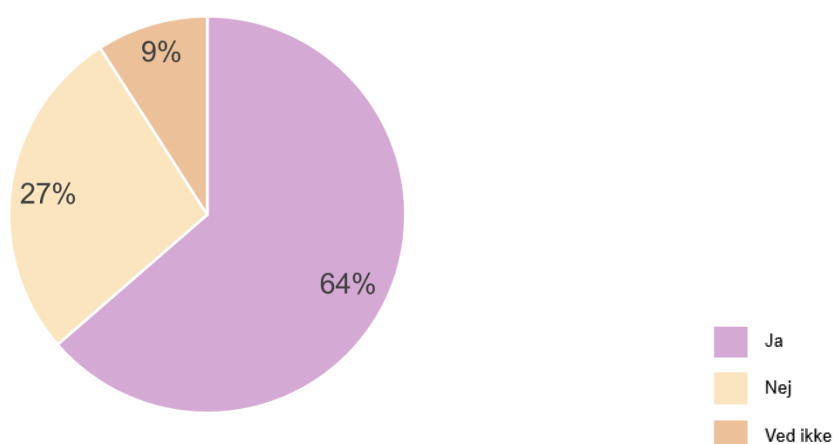
Som en medarbejder siger:

"Nogle gange vil de gerne sove lidt længere, eller måske har gæster og med appen behøver vi ikke forstyrre dem."

Dette understøtter en mere individuel og situationsbestemt tilgang, hvor beboerens liv og præferencer får større plads.

Dog er der enkelte forbehold. 64% af medarbejderne har oplevet eller hørt kollegaer fortælle, at én beboer har ytret, at sensoren har været generende – typisk hvis limen fra stripsen har siddet fast i området.

Har du oplevet borgere, som har ytret, at selve sensoren er generende at have på?



Dette stemmer overens med interviewudtalelsen samt indsigter fra interviews med beboerne:

"Der er en der har sagt den generer lidt, men det har kun været en gang."

Det skal dog understreges, at der er tale om én enkelt situation, hvor en beboer har ytret ubehag med løsningen, og således ikke gentagende eller kontinuerlige klager.

Når det gælder søvn, er vurderingerne mere blandede: Kun 4 ud af 11 mener, at løsningen understøtter en mere uforstyrret søvn, mens 6 ud af 11 ikke ser denne effekt. Alligevel viser interviews, at appen giver mulighed for at undgå unødvendige opvågninger og dermed understøtte en mere rolig nat.

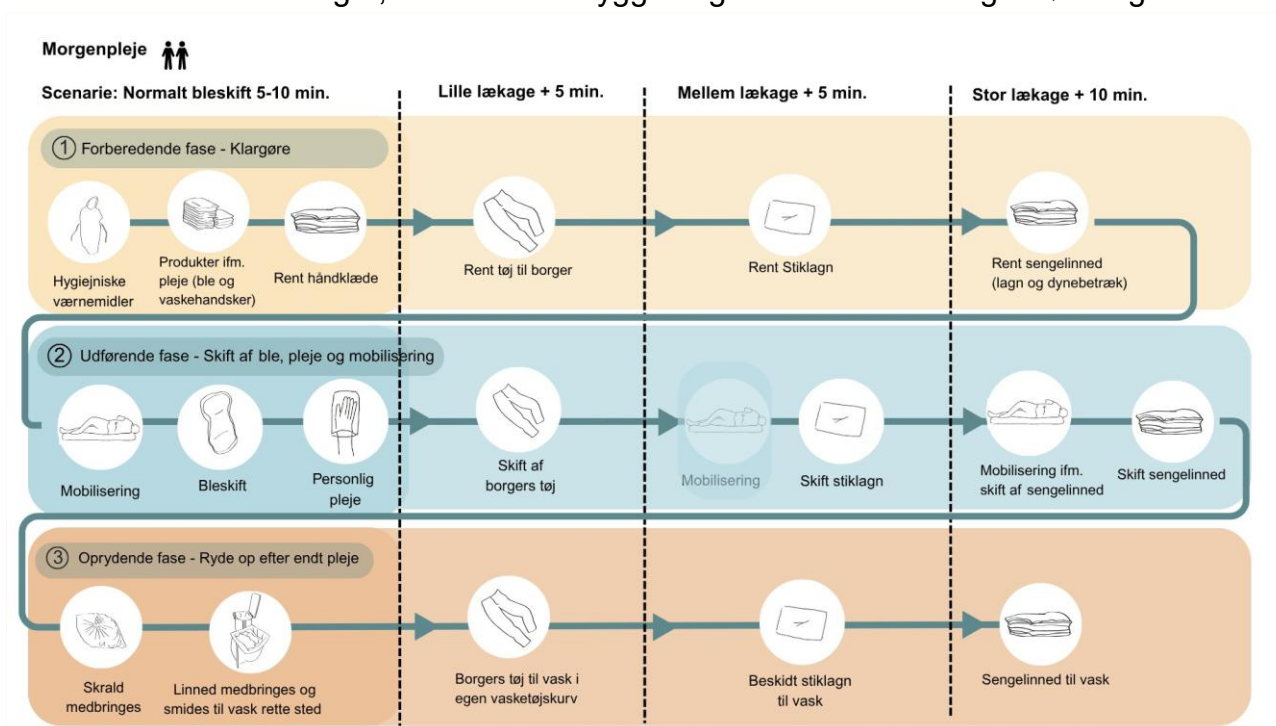
Samlet set viser både data og citater, at løsningen har en positiv indvirkning på beboernes oplevelse af livskvalitet, værdighed og medbestemmelse. Teknologien understøtter en mere respektfuld og behovsorienteret pleje, hvor beboerens trivsel og ønsker er i centrum.

Måleparameter II: Arbejdsgang

Formålet med dette måleparameter var dels at kortlægge løsningens betydning for arbejdsgange forbundet med bleskift og personlig pleje gennem en arbejdsgangsanalyse, men også at undersøge dette gennem interviews med personalet. Datagrundlaget herfor er en omfattende arbejdsganganalyse foretaget før, under og efter afprøvningen, indsigter fra interviews, samt spørgeskemabesvarelser.

Arbejdsgangsanalyse

Ligesom ved baseline blev ændringer i arbejdsgange efter implementering af løsningen kortlagt. I stedet for at skifte beboere på faste tidspunkter defineret i opgavelisten, foretages skift nu på baggrund af data fra løsningen. Her modtager medarbejdere en notifikation om blestatus, samt når denne er 80% fuld og således skal skiftes indenfor max 30 minutter⁵. Derudover skal medarbejderne påsætte en strip, samt tage sensor af og på bleer, når bleerne skiftes. Implementeringen af løsningen har ikke forandret arbejdsgangen markant, hvorfor man ved afslutningen af afprøvningen besluttede at kortlægge arbejdsgange forbundet med blælækager, da disse forebygges og undlades ved brug af løsningen.



Ovenstående er således en gennemgang af arbejdsgange forbundet med henholdsvis et almindeligt bleskift, en lille blælækage (skift af tøj), en mellem blælækage (skift af tøj og engangsstiklagen), og en stor blælækage (skift af tøj, engangsstiklagen og sengetøj).

Morgenpleje i forbindelse med bleskift følger en struktureret arbejdsgang, der består af tre overordnede faser: en forberedende fase, en udførende fase og en opryddende fase. Disse

⁵ De 30 minutters interval er et udtryk for en målsætning som Plejecenteret har defineret. Virksomheden definerer et rettidigt skifte indenfor 1 time.

faser er fælles for alle situationer, uanset graden af lækage. I den forberedende fase klargøres alle nødvendige materialer og værnemidler defineret at graden af lækage. Det omfatter altid hygiejniske værnemidler til personalet, en ren ble, vaskehandsker, rent håndklæde. Ved en lille lækage tilføjes rent tøj til beboeren, ved en mellem lækage tilføjes rent stiklagen og ved en stor lækage tilføjes rent sengelinned (lagen og dynebetræk). Den udførende fase omfatter selve plejeopgaven. Beboeren mobiliseres, bleen skiftes, og der udføres personlig pleje. Beboerens tøj skiftes, og hvis der er behov for at skifte sengelinned, mobiliseres beboeren igen, og det beskidte linned udskiftes. Denne fase kræver både omsorg og effektivitet for at sikre beboerens komfort og velvære. I den opryddende fase ryddes der op efter endt pleje. Affald og brugt linned medbringes og bortskaffes korrekt. Beboerens tøj lægges i egen vasketøjskurv, og det beskidte stiklagen smides ud og sengelinned afleveres til vask.

Afhængigt af graden af lækage varierer tidsforbruget og omfanget af opgaven:

1. **Normalt bleskift (5–10 minutter):**

Der er ingen eller minimal lækage. Arbejdsgangen følger de tre faser uden ekstra tiltag. Tidsforbruget er lavt, og der er typisk ikke behov for at skifte sengelinned.

2. **Lille lækage (15 minutter):**

Der er en mindre lækage, som kræver ekstra pleje og skift af tøj. Det kan medføre en kort forlængelse af den udførende fase, men arbejdsgangen forbliver den samme.

3. **Mellem lækage (20 minutter):**

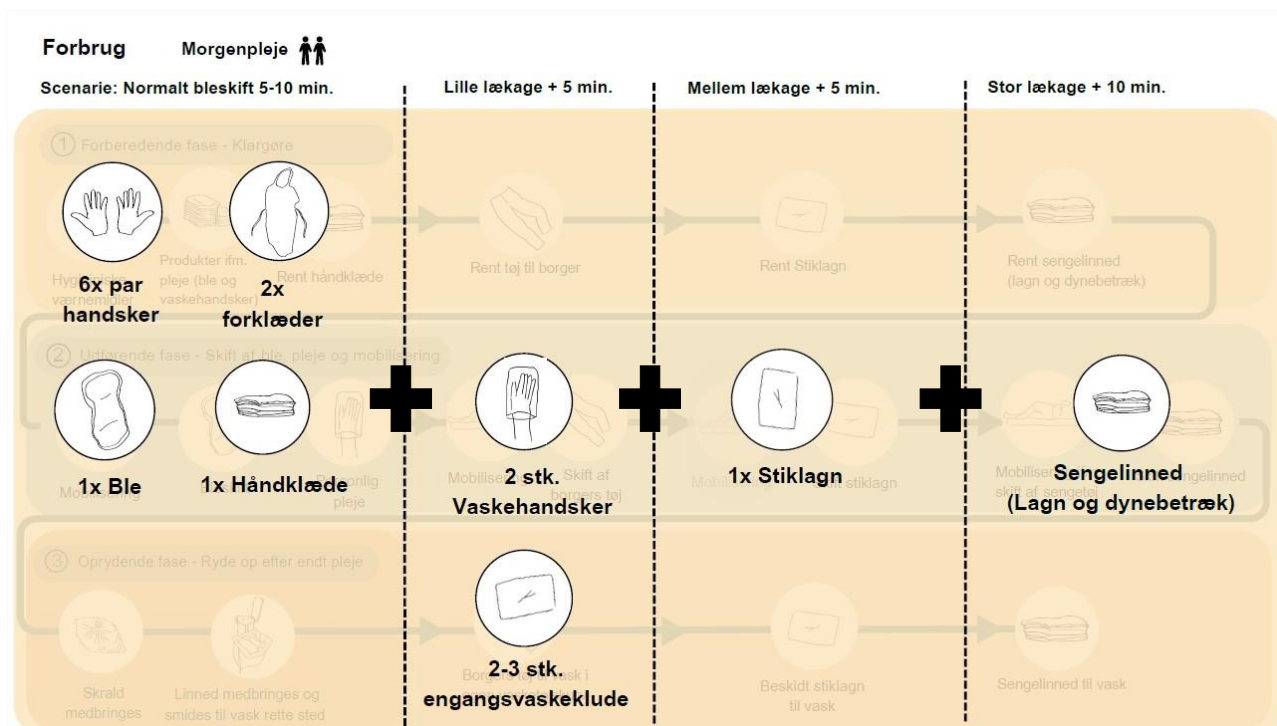
Her er lækagen mere omfattende og kræver både skift af stiklagen og tøj. Beboeren skal mobiliseres yderligere, og der bruges mere tid på personlig pleje og rengøring.

4. **Stor lækage (30 minutter):**

Ved stor lækage er der behov for fuld udskiftning af sengelinned, stiklagen og tøj. Den udførende fase bliver markant længere, og der skal udvises særlig opmærksomhed på hygiejne og komfort. Mobilisering af beboeren kan være mere krævende, og opryddingsfasen omfatter flere elementer.

Forbrug af hygiejniske værnemidler

Forbruget af hygiejniske værnemidler varierer afhængigt af graden af lækage, men der er visse elementer, som indgår i alle scenarier. Ved et normalt bleskift, der tager 5–10 minutter, anvendes typisk 6 par handsker, 2 forklæder, 1 ble og 1 håndklæde, det er forskelligt fra beboer til beboer, men man er typisk to medarbejdere til morgenpleje.



Ved lille lækage tillægges, der ekstra tid og forbrug af 2-3 stk. vaskehandsker, samt engangsvaskeklude som anvendes til rengøring og personlig pleje. Ved mellem lækage tilføjes desuden 1 stiklagen, da der kan være behov for at udskifte underlaget. Ved stor lækage er der behov for fuld udskiftning af sengelinned, herunder både lagen og dynebetræk, hvilket øger både tidsforbrug og materialeforbrug.

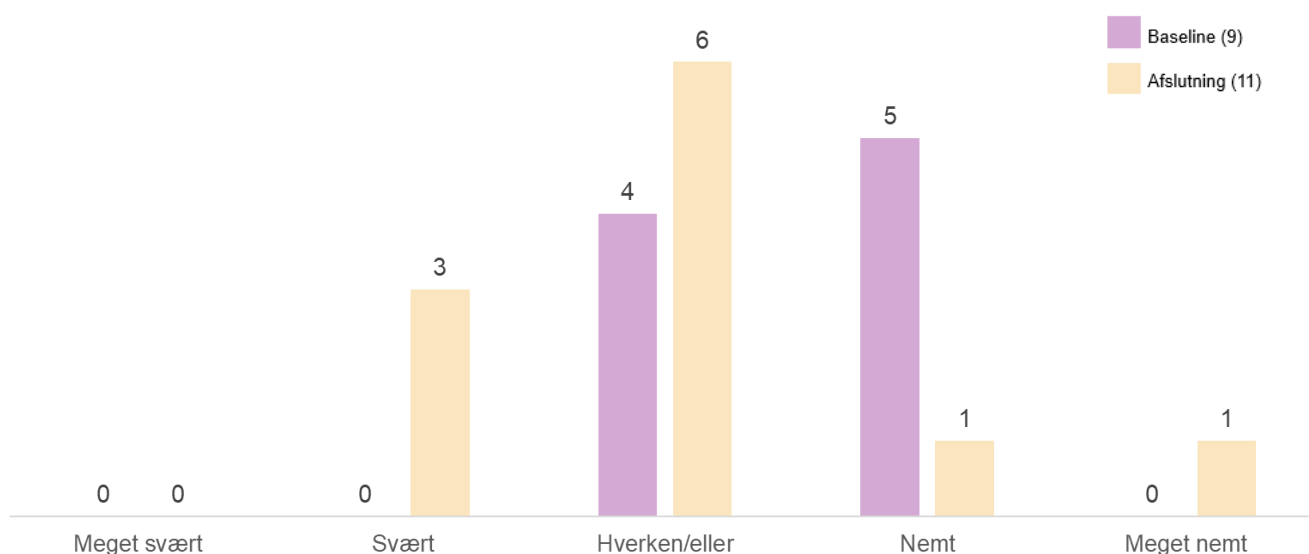
Data fra spørgeskemabesvarelser

I forbindelse med implementeringen af nye arbejdsgange i den personlige pleje af beboere er der gennemført spørgeskemaundersøgelser både før (baseline) og efter (afslutning) ændringerne. Resultaterne viser flere interessante tendenser og forskydninger i medarbejdernes oplevelser og praksis, særligt i relation til vurdering af bleskift, hyppighed af unødvendige skift samt tidsforbrug.

Ved analyse af spørgeskemabesvarelserne er det væsentligt at være opmærksom på en række forhold, der kan have påvirket datakvaliteten og dermed resultaternes validitet. Flere systematiske skævheder er identificeret, herunder en overrepræsentation af medarbejdere på aftenvagte, hvilket kan farve resultaterne i retning af oplevelser og arbejdsgange, der ikke nødvendigvis afspejler hele personalets erfaringer. Derudover ses en høj andel neutrale svar ("hverken/eller"), hvilket kan indikere usikkerhed, manglende stillingtagen eller uklarhed omkring spørgsmålenes formulering. Endelig peger besvarelserne på mulige sprogbarrierer og forståelsesudfordringer, som kan have medført upræcise eller tilfældige svar. Disse forhold bør tages i betragtning ved fortolkning af resultaterne og ved planlægning af fremtidige undersøgelser.

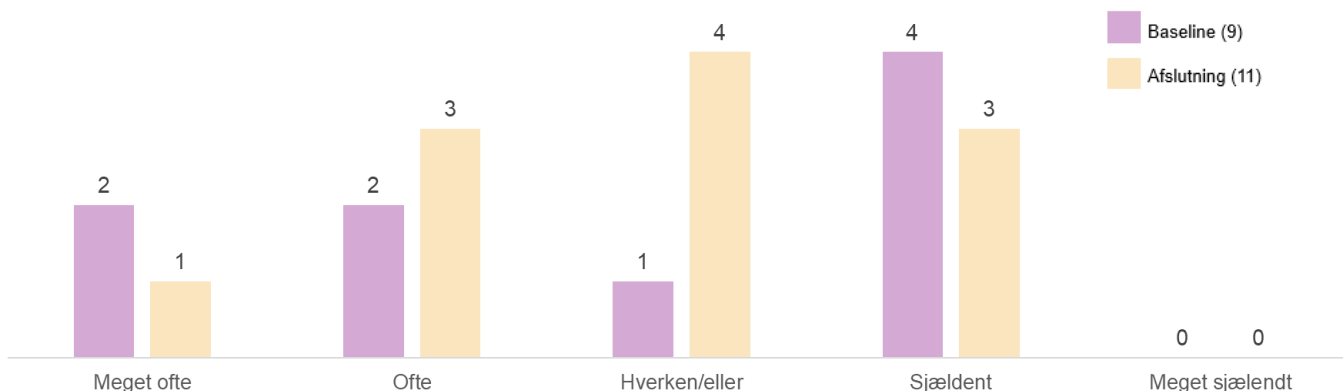
Ved baseline vurderede 6 ud af 9 respondenter, at det hverken var svært eller nemt at vurdere beboerens behov for bleskift. Ingen vurderede det som nemt eller meget nemt, og 3 fandt det svært. Ved afslutningen af forløbet ses en ændring i fordelingen: 4 ud af 11 vurderer det stadig som svært, men nu placerer 1 respondent sig i kategorien "nemt" og 1 i "meget nemt". Andelen i den neutrale kategori er faldet til 5. Denne forskydning tyder på, at medarbejderne i højere grad har udviklet en mere nuanceret vurderingsevne. Det kan også indikere, at de nye arbejdsgange har givet nogle medarbejdere bedre redskaber til at vurdere behovet for bleskift, mens andre stadig oplever udfordringer.

Hvordan oplever du din vurdering af borgerens behov for bleskift?



Et andet centralt spørgsmål handlede om, hvor ofte medarbejderne foretager bleskift, hvor det reelt ikke er nødvendigt. Ved baseline svarede 5 ud af 9, at det sker "meget ofte" eller "ofte", mens ingen angav "sjældent" eller "meget sjældent". Ved afslutningen er der sket en positiv udvikling: 3 ud af 11 angiver nu, at det sker "sjældent", og kun 1 svarer "meget ofte".

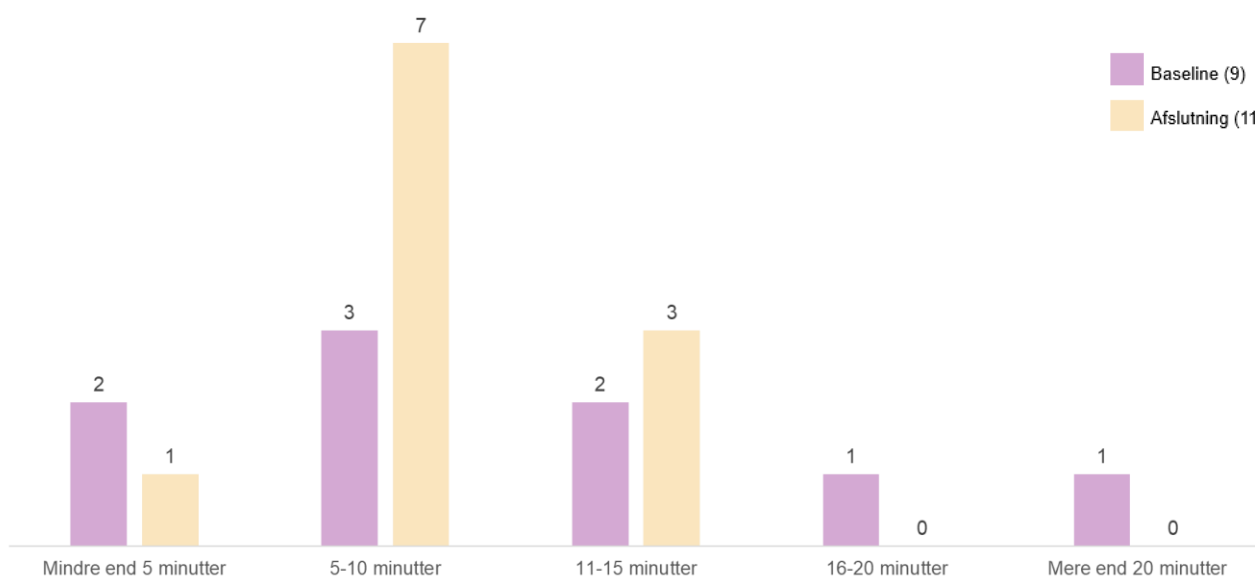
Hvor ofte foretager du et bletjek hos borger, hvor det ikke er nødvendigt at skifte borgers ble?



Dette indikerer, at de nye arbejdsgange har bidraget til en mere behovsorienteret tilgang til bleskift, hvilket både kan forbedre beboerens komfort og reducere ressourceforbrug.

Spørgsmålet om tidsforbrug ved bleskift uden lækage viser også en tydelig ændring. Ved baseline var svarene spredt: 2 angav under 5 minutter, 3 mellem 5–10 minutter, 2 mellem 11–15 minutter og 1 mellem 16–20 minutter. Ved afslutningen angiver langt størstedelen, at de bruger mellem 5 og 10 minutter.

Hvor lang tid bruger du i gennemsnit på et bleskifte uden lækage hos borger?

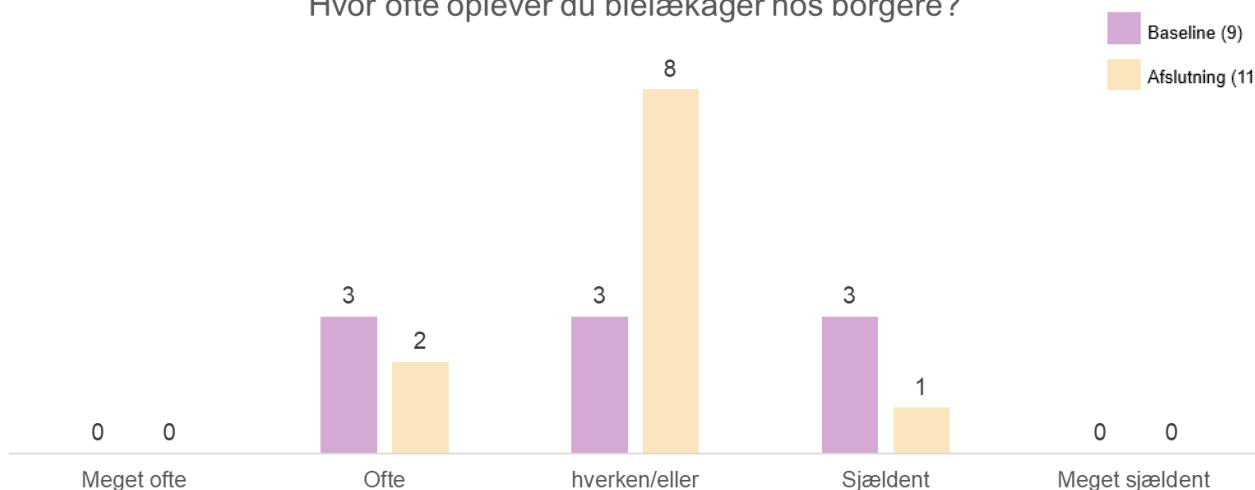


Denne ensretning i tidsforbruget kan tolkes som et tegn på, at arbejdsgangene er blevet mere standardiserede og effektive. Det kan også afspejle en mere ensartet forståelse af, hvad et bleskift indebærer, og hvordan det udføres bedst muligt.

Spørgeskemadata viser en ændring i medarbejdernes oplevelse af, hvor ofte bløtlækager forekommer hos beboere. Før ændringerne i arbejdsgange placerede 8 respondenter sig i den neutrale kategori. Efter ændringerne er denne andel faldet markant til 3, hvilket tyder på, at medarbejderne i højere grad har fået en mere klar oplevelse af hyppigheden.

Samtidig ses en mindre stigning i antallet af respondenter, der angiver at opleve bløtlækager "ofte" – fra 2 før ændringerne til 3 efter. Omvendt er der også sket en stigning i andelen, der oplever bløtlækager "sjældent" – fra 1 til 3 respondenter. Ingen har angivet, at de oplever bløtlækager "meget ofte" eller "meget sjældent" i nogen af målingerne.

Hvor ofte oplever du blelækager hos borgere?

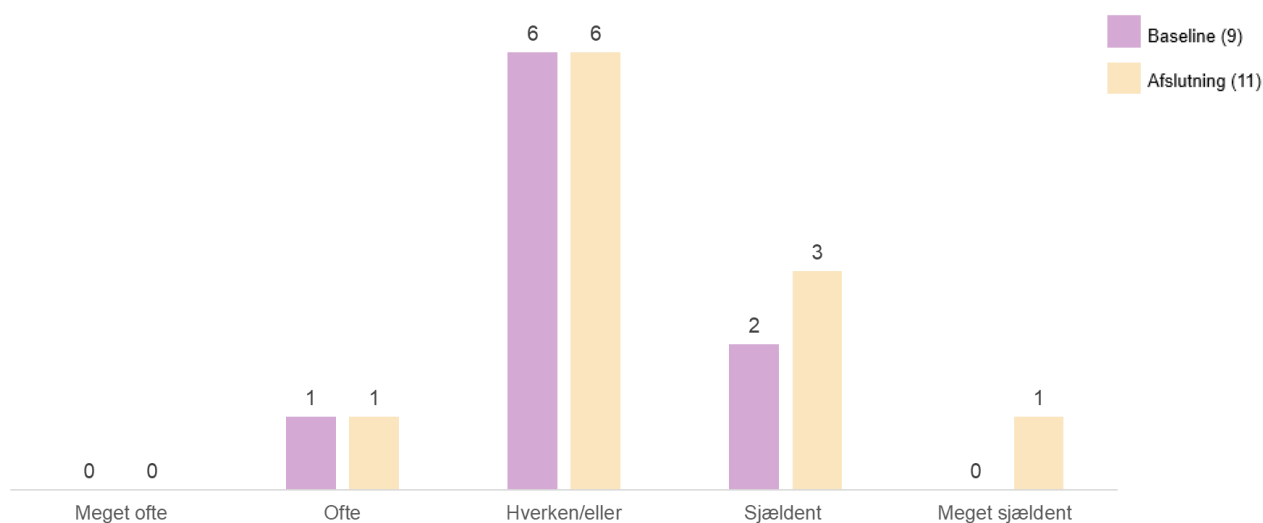


Denne forskydning væk fra den neutrale midte og ud mod mere bestemte vurderinger kan tolkes som et udtryk for øget bevidsthed og refleksion blandt medarbejderne. Det kan også være et resultat af, at ændringerne i arbejdsgange har gjort det lettere at identificere og vurdere situationer med blelækage. Samlet set peger dataene på, at medarbejderne i højere grad er i stand til at forholde sig mere præcist til hyppigheden af blelækager, hvilket kan være et vigtigt skridt i retning af mere målrettet og effektiv pleje.

Lille lækage (skift af tøj)

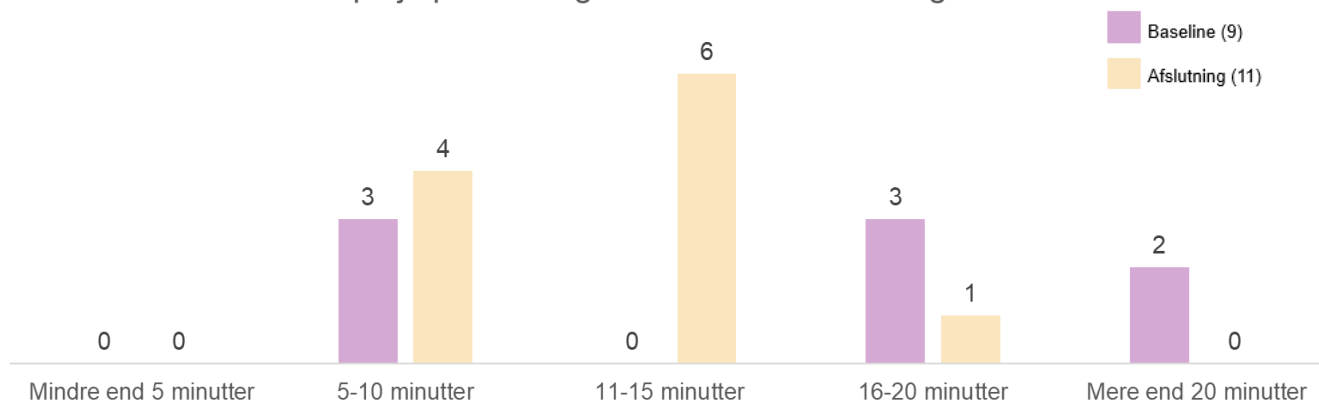
Ved baseline vurderede 5 ud af 9 respondenter, at små blelækager forekom sjældent eller meget sjældent. Ved afslutningen af forløbet er der dog en tydelig tendens til, at mange placerer sig i kategorien "hverken/eller". Dette kan indikere, at medarbejderne har haft vanskeligt ved at vurdere hyppigheden, eller at ændringerne i arbejdsgangene har skabt nye rutiner, som endnu ikke er fuldt integrerede.

Hvor ofte oplever du en 'lille' blelækage hos borger? (kun skift af tøj)



Ved afslutningen angiver størstedelen, at de bruger mellem 5 og 15 minutter på et bleskift ved lille lækage. Dette tyder på en vis standardisering i arbejdsgangen, hvor opgaven er blevet mere ensartet i udførelse og tidsforbrug.

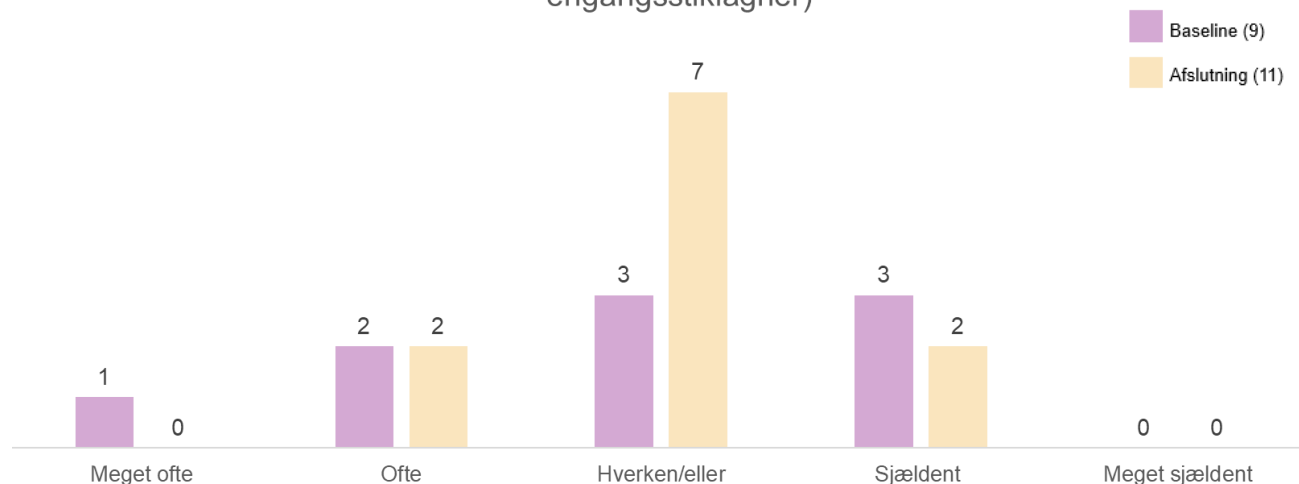
Hvor lang tid bruger du i gennemsnit på at skifte tøj og udøve personlig pleje på en borger ved en 'lille' blælækage?



Mellem lækage (skift af tøj og engangsstiklagner)

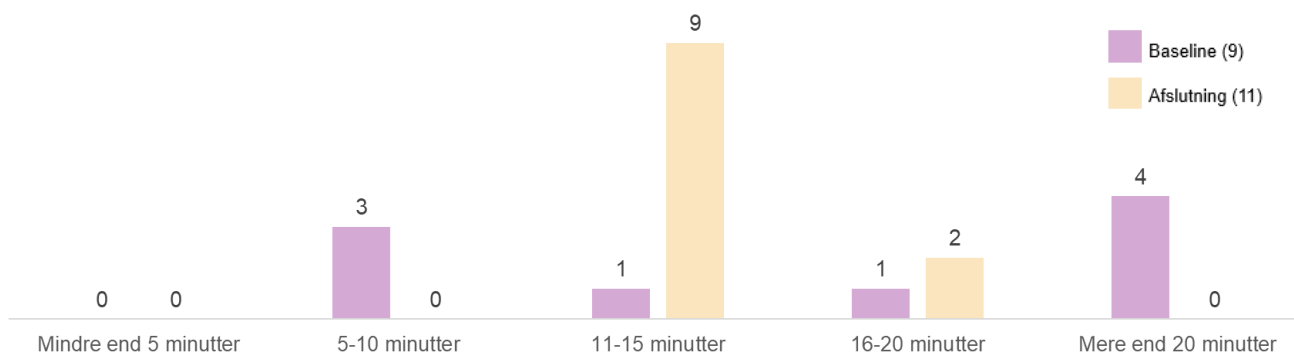
Også her placerer størstedelen af respondenterne sig i "hverken/eller"-kategorien, både før og efter ændringerne. Det tyder på, at mellemstore lækager ikke opleves som enten hyppige eller sjældne, men snarere som en del af den daglige variation i plejeopgaverne.

Hvor ofte oplever du en 'mellem' blælækage hos borger? (skift af tøj og engangsstiklagner)



Efter ændringerne angiver de fleste, at de bruger mellem 11 og 15 minutter på et bleskift, ved mellem lækage. Dette er en stigning i forhold til lille lækage og afspejler det ekstra arbejde, der er forbundet med at skifte både tøj og engangsstiklagner. Det viser også, at medarbejderne har en realistisk og konsistent opfattelse af den ekstra tid, som denne type opgave kræver.

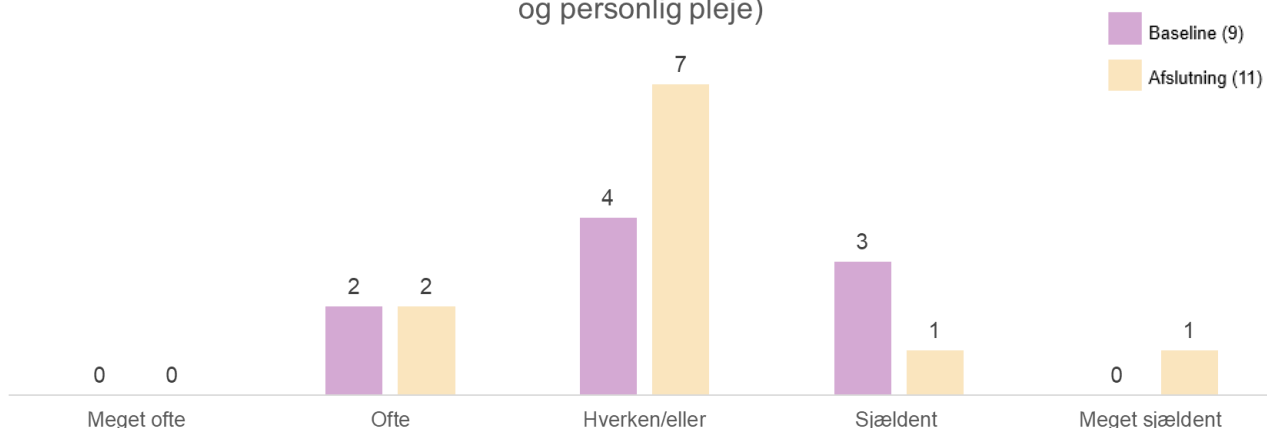
Hvor lang tid bruger du i gennemsnit på at skifte tøj og engangsstiklagner samt udøve personlig pleje på en borger ved en 'mellem' blælækage?



Stor lækage (skift af tøj og sengelinned)

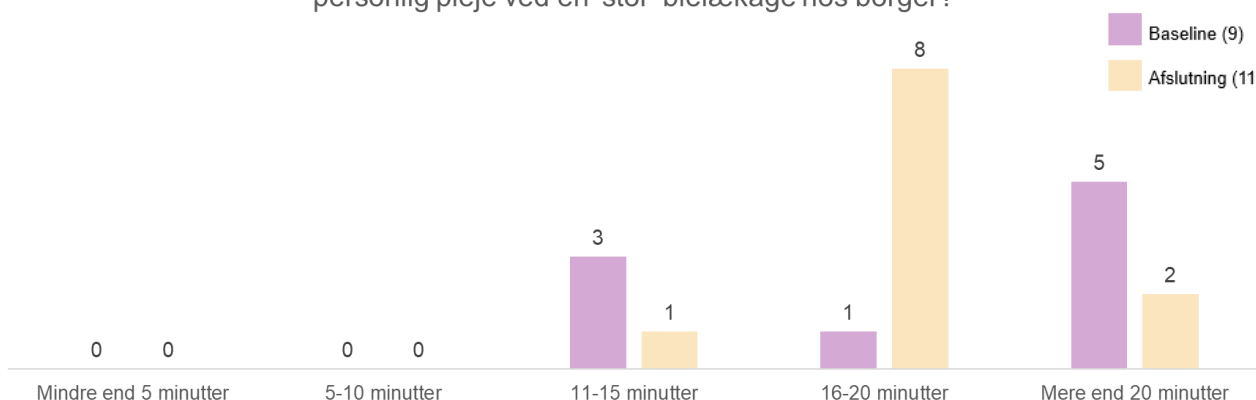
Som ved de øvrige lækagetyper placerer størstedelen sig i den neutrale kategori. Det kan skyldes, at store lækager forekommer uforudsigeligt, eller at medarbejderne har svært ved at vurdere hyppigheden præcist. Det kan også afspejle, at ændringerne i arbejdsgangene endnu ikke har haft en tydelig effekt på forekomsten af store lækager.

Hvor ofte oplever du en 'stor' blælækage hos borger? (skift af tøj, sengelinned og personlig pleje)



Ved afslutningen angiver respondenterne, at de bruger mellem 16 og 20 minutter på et bleskift ved stor lækage. Dette er den højeste tidskategori og afspejler det omfattende arbejde, der er forbundet med at skifte både tøj og sengelinned. Det viser også, at medarbejderne har en klar opfattelse af, at denne type opgave er mere tidskrævende og kræver flere ressourcer.

Hvor lang tid bruger du i gennemsnit på skift af både tøj og sengelinned samt personlig pleje ved en 'stor' bløtlækage hos borger?

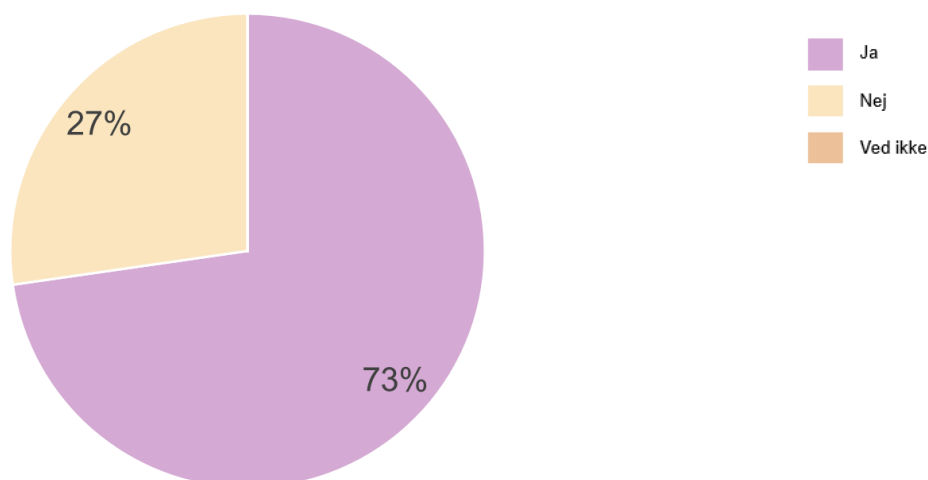


På tværs af alle tre lækagetyper ses en tendens til, at medarbejderne i høj grad vælger neutrale svar, især når det gælder hyppighed. Dette kan indikere usikkerhed eller manglende erfaring med at vurdere ændringerne i praksis. Når det gælder tidsforbrug, er svarene dog mere konsistente og viser en stigende tidsanvendelse i takt med lækagens omfang. Det tyder på, at arbejdsgangene er blevet mere bevidste og strukturerede, og at medarbejderne har en fælles forståelse af, hvad de forskellige typer bløskift indebærer.

Værdi af Wear&Care

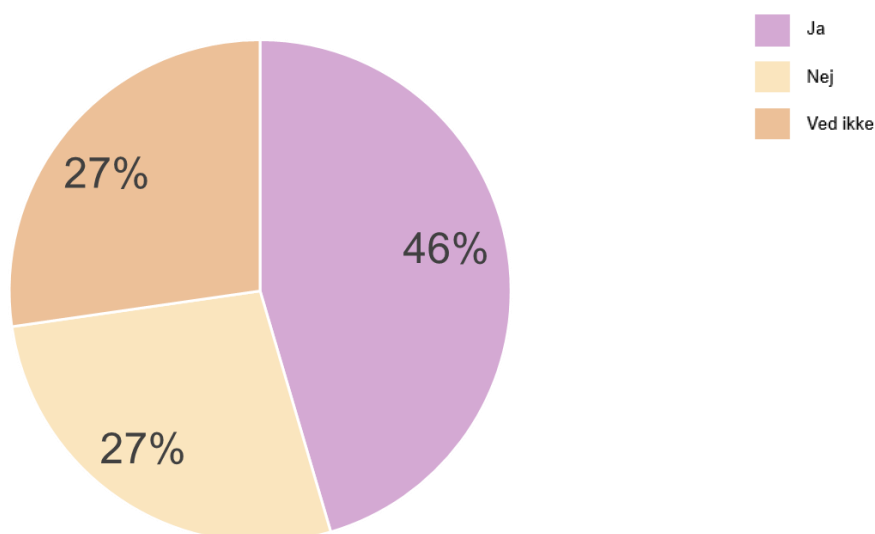
Implementeringen af Wear&Care har haft en mærkbar indflydelse på arbejdsgange og rutiner i forbindelse med bløskift i plejearbejdet. Ifølge spørgeskemabesvareelserne angiver 73% af medarbejderne, at de aktivt anvender den viden, som portalen giver, til at målrette tidspunktet for bløskift hos beboere.

Bruger du viden om borgeres bløtsituation til at målrette, hvornår du foretager bløskift hos borgere?



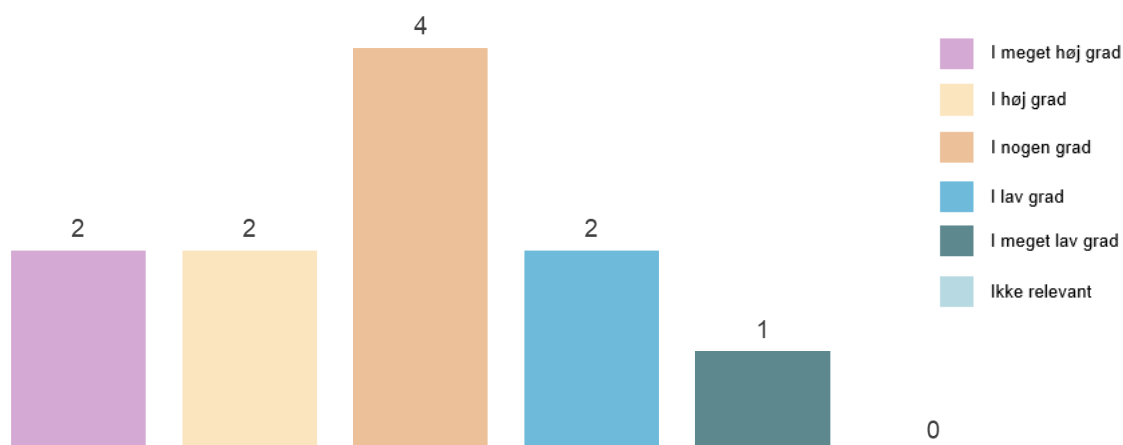
Dette tyder på, at løsningen understøtter en mere datadrevet og behovsorienteret tilgang, hvor beslutninger træffes på baggrund af konkret indsigt frem for faste rutiner eller skøn. Det kan medføre en mere effektiv ressourceanvendelse og samtidig øge beboernes komfort og værdighed. Derudover oplever næsten halvdelen af de adspurgte (46 %), at Wear&Care har gjort deres arbejdsgange lettere. Dette kan skyldes, at løsningen reducerer usikkerhed og overflødige handlinger, hvilket frigør tid og mental kapacitet til andre opgaver.

Har Wear and Care gjort dine arbejdsgange og rutiner ifm. bleskift af borgere lettere?



Samtidig viser besvarelsene, at 8 ud af 11 medarbejdere oplever færre unødvendige bletjek, og 9 ud af 11 rapporterer færre blælækager hos beboere med sensor sammenlignet med beboere uden. Disse resultater indikerer, at løsningen ikke blot forbedrer arbejdsgange, men også har en direkte positiv effekt på kvaliteten af plejen og beboernes velbefindende.

I hvilken grad oplever du at foretage færre bletjek uden bleskift pga. indsigt og viden fra Wear and Care?



Samlet set peger dataene på, at Wear&Care bidrager til en mere målrettet, effektiv og kvalitetsfremmende praksis i plejesektoren. Løsningen understøtter både medarbejdernes beslutningsgrundlag og reducerer antallet af unødvendige indgreb, hvilket kan føre til bedre arbejdsmiljø og mere tilfredse beboere.

Interviewdata: fra rutineopgaver til behovsstyret pleje

Et centralt tema i interviewene er skiftet fra faste rutiner til en mere fleksibel og behovsstyret tilgang til bleskift og personlig pleje. Tidligere blev bleskift betragtet som en opgave, der skulle udføres på bestemte tidspunkter – typisk morgen, efter frokost og efter aftensmad. Med indførelsen af sensorer og en tilhørende app er denne praksis ændret markant.

“Før var det en opgave, som skulle løses. Nu skifter vi kun, når det er nødvendigt.”

Sensorerne muliggør en mere præcis vurdering af beboerens behov, hvilket betyder, at skift nu foretages, når der faktisk er behov – ikke blot fordi det er tid til det. Dette har medført en mere skånsom tilgang for beboerne og en mere effektiv udnyttelse af personalets tid.

“Vi skifter ved behov med sensoren, og der sparer man tid og ressourcer, fx dem med lift, hvor man ikke behøver at gøre det unødvendigt.”

Appen, der er koblet til sensorsystemet, spiller en væsentlig rolle i at skabe overblik og understøtte prioritering af opgaver. Personalet oplever, at de bedre kan planlægge deres indsats og undgå unødvendige skift, hvilket frigiver tid til andre plejeopgaver.

“Appen giver overblik og hjælper med at prioritere skift.”

Dette digitale overblik er særligt nyttigt i travle perioder, som morgenpleje og efter frokost, hvor mange beboere har behov for hjælp samtidig. Ved at kunne se, hvem der reelt har behov for skift, kan personalet arbejde mere målrettet og undgå spild af ressourcer. Interviewene peger på, at bleskift og personlig pleje udgør en betydelig del af arbejdsdagen. Tidsforbruget varierer afhængigt af beboerens mobilitet – gående beboere tager typisk 5–10 minutter, mens sengeliggende beboere kan tage op til 15 minutter pr. skift. Sensorerne bidrager her til en mere effektiv tidsanvendelse.

“Halvdelen af tiden går med pleje.”

Ved at reducere antallet af unødvendige skift, især hos beboere med begrænset mobilitet, oplever personalet en lettelse i arbejdspresset. Dette har ikke kun betydning for tidsforbruget, men også for arbejdsmiljøet og den fysiske belastning.

Selvom teknologien generelt opleves som en forbedring, er der også udfordringer. Flere nævner perioder med lækager, som muligvis skyldes forkert ble-størrelse eller tilpasning til det nye system. Det kræver løbende justering og opmærksomhed fra personalet.

“Wear&Care bruges hele døgnet, men der har været flere lækager i en periode – muligvis pga. ble-størrelse.”

Dette understreger, at implementeringen af ny teknologi ikke er uden friktion, og at der er behov for løbende evaluering og tilpasning for at sikre optimal funktion.

Interviewdataene viser, at indførelsen af sensorer og app-løsninger har haft en betydelig indvirkning på arbejdsgange i plejen. Der er sket et skift fra rutineprægede opgaver til en mere behovsstyret og effektiv tilgang, som både gavner beboerne og frigiver ressourcer hos personalet. Teknologien understøtter prioritering og overblik, men kræver samtidig opmærksomhed på tilpasning og korrekt anvendelse. Samlet set peger dataene på en positiv udvikling i arbejdsgange, med potentiale for yderligere forbedringer gennem fortsat læring og justering.

Måleparameter III: Forbrug

Formålet med måleparameteret om forbrug var at undersøge, hvorvidt løsningen kan have en effekt på forbruget af hygiejniske værnemidler, lagner og bleer. Datagrundlaget udgøres primært af data fra virksomhedens platform, observationer fra arbejdsgangsanalysen samt manuelle optællinger fra Engholm Plejecenter.

Bletyper

Formålet med afprøvningen af løsningen var at undersøge, hvilken værdi denne kunne skabe for både beboere og personale. For beboerne har der været fokus på dels, hvordan løsningen understøtter perspektiver om livskvalitet og værdighed, men også hvordan beboeres blestørrelse, bletype samt vandladningsmønster kunne forbedres med brug af løsningen og den viden som sensoren bidrager med. I den forbindelse har man under testen mødtes hver 14. dag og drøftet de inkluderede beboeres vandladningsmønstre, her med henblik på at foretage eventuelle ændringer i deres bletype og størrelse.

Overordnet set kan bletyperne inddeles i tre: 1) indlæg og nettrusse (comfort), 2) standard ble (flex) og 3) bukseble (pants). Derudover differentieres bletyperne i sugeevne, og går fra normal til ultima. Nedenfor ses et overblik over de forskellige bletyper, samt sugeevne (også kaldet størrelse i daglig tale).

Anvendte bletypers sugeevne



Nordic Health Lab ⊕

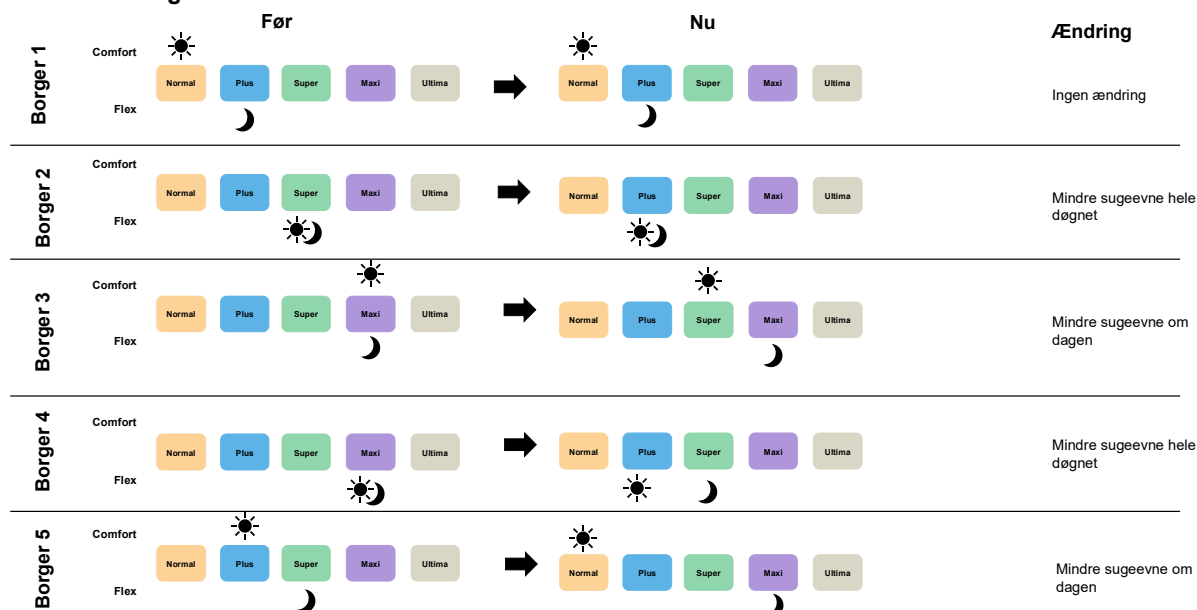
12

oktober 2025

Udvikling i bletyper for beboerne

Under afprøvningen er de inkluderede beboeres blebehov løbende blevet drøftet og tilpasset. Kigger man på beboernes blebehov fra start til slut, er der i alt 4 ud af 5 beboere som har fået tilpasset bleens 'størrelse', og således gået ned i sugeevne. Nogle har fået ændret dette over hele døgnet, mens andre har fået foretaget ændringer om dagen. Nedenstående viser et overblik over ændringerne foretaget.

Overblik over borgere



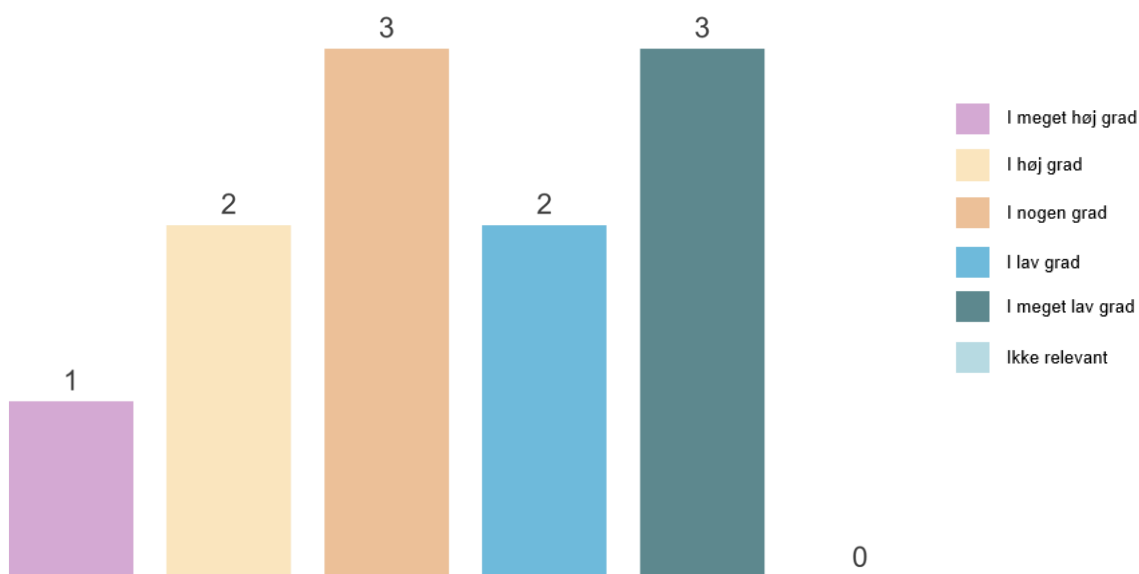
Nordic Health Lab ⊕

13

oktober 2025

På baggrund af spørgeskemadata indsamlet blandt 11 respondenter, vurderes effekten af Wear&Care i forhold til korrekt brug af blestørrelser og bletyper. Resultaterne viser, at 6 ud af 11 deltagere oplever, at Wear&Care har bidraget til en mere korrekt anvendelse af bleprodukter. Omvendt angiver 5 respondenter, at initiativet kun i lav eller meget lav grad har haft betydning.

I hvilken grad har Wear and Care bidraget til mere korrekt brug af blestørrelser og bletyper for de enkelte borgere?



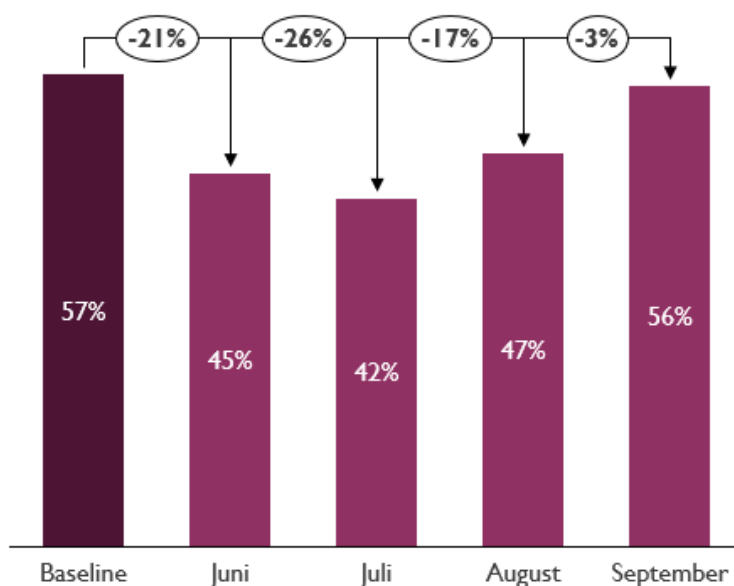
Perspektivering til ældreloven

I forbindelse med, at beboerne har fået tilpasset bletypen til deres reelle behov, er andelen af bleskift foretaget inden den maksimale fyldningskapacitet er opnået, faldet med gennemsnitligt 17%. Det vil sige, at Plejecenter Engholm nu sparer 17% på bleer, der før blev skiftet for tidligt. Det betyder dels en besparelse på bleer og ressourcer, men endnu vigtigere, at beboerne nu anvender bleer, der reelt passer til deres faktiske behov.

Sammenholdes det faktum, at beboerne nu oplever 17% færre unødvendige skift med, at reaktionstiderne er reduceret med hele 43,3% - og at denne reduktion primært vedrører de skift, hvor beboerne bar en fyldt ble i mere end 1 time, kan det konkluderes, at beboerne har opnået en markant objektiv stigning i plejekvaliteten med udgangspunkt i den enkeltes behov, frem for traditionel "runderingspleje". Samtidig bruger personalet nu mindre tid og unødvendige ressourcer på bleskift, hvor der ikke er behov for det. Således understøtter forbedringerne fra baseline- til brugsperioden ganske tydeligt selve formålet med Ældreloven.

“Loven har til formål at tilvejebringe rammerne for en ældrepleje, der med udgangspunkt i den enkelte persons aktuelle livssituation og behov understøtter en alderdom, som er præget af mest mulig livsglæde, selvhjulpenhed og tid til omsorg og nærvær.”⁶

Procentdel bleskift inden max. fyldningskapacitet – lavere er bedre



Behovsdrevet pleje er en central del af den nye ældrelov. Helt konkret betyder behovsdrevet pleje, at der skal ydes mere individuelt tilpasset pleje, hvilket løsningen understøtter.

⁶ Ældreloven §1

Manuel optælling

Under testen har Plejecenter Engholm manuelt registreret data om registrerede urinvejsinfektioner, og forbrug af hygiejniske værnemidler.

En lokal optælling af engangsartikler viser en tydelig sammenhæng mellem graden af lækage og ressourceforbrug. Ved episoder uden lækage blev der i gennemsnit anvendt 2 par handsker og 1 forklæde.

Ved mindre lækager steg forbruget til 3 par handsker og 2 forklæder, mens større lækager medførte et gennemsnitligt forbrug på 3 par handsker og 2 forklæder.

Tilsyn udføres på baggrund af data fra Wear&Care, hvor der registreres skift af bleer og pleje morgen og aften. Gennemsnitligt foretages der 3,9 tilsyn pr. beboer pr. dag, med en stigende tendens fra maj (3,6) til september (4,0). Dette indikerer en øget opmærksomhed på beboernes pleje og behov.

Dag	Beboer	Handsker	Forklæder	Lille lækage	Stor lækage
Dag 1/9/9 Mandag	125/Skone	111	11	✓	✓
	126/Anna	11	1	✓	✓
	127/Ensbj.	11	1	✓	✓
	131/Wissem	Indlagt		✓	✓
	132/Ensbj.	111 111 11 11	✓	✓	
Dag 2/9/9 Tirsdag	125	1111	1	✓	✱
	126	11	1	✓	✓
	127	1111	11	✓	✓
	131	Indlagt	—	—	—
	132	11 11 11 11	✓	✓	
Dag 3/9/9 Onsdag	125			✓	✓
	126	1	1	✓	✓
	127	1111	11	✓	✓
	131	Indlagt	—	—	—
	132	111	11	+	✓
Dag 4/9/9 Torsdag	125	11	1	✓	✓

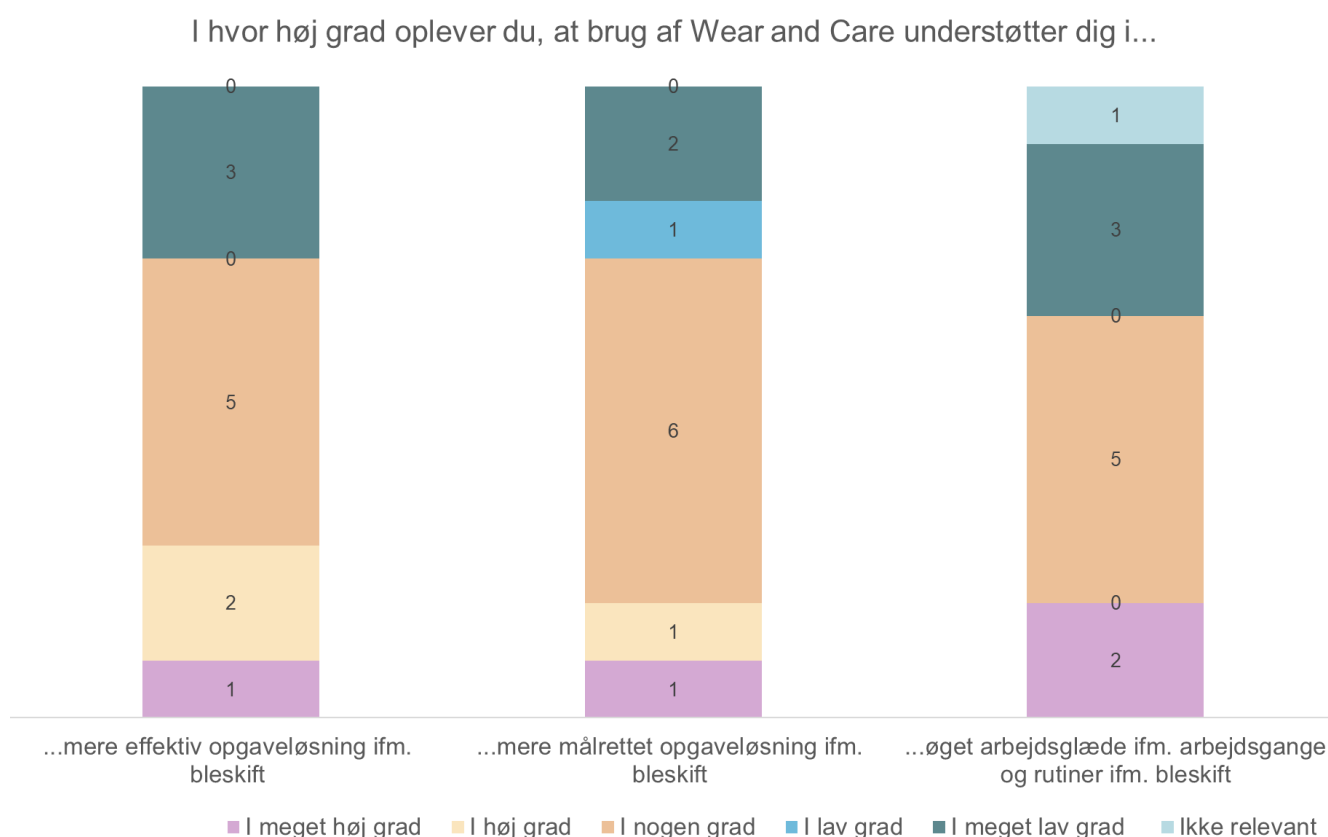
I forhold til urinvejsinfektioner viser data, at ingen af de fem beboere med sensorer har registreret infektioner i perioden maj til september. Dette kan tyde på, at den øgede overvågning og hyppigere tilsyn har haft en positiv effekt på beboernes sundhedstilstand.

Måleparameter III: Arbejdsliv

For måleparameteret om arbejdsliv har det været hensigten at undersøge løsningens betydning for medarbejdernes oplevede arbejdsliv herunder, hvordan deres arbejdsglæde påvirkes dels af opgaver forbundet med bleskift og personlig pleje, samt hvorvidt løsningen understøtter en forbedring på dette område. Datagrundlaget herfor er primært spørgeskemabesvarelser fra medarbejdere samt indsigter fra interviews.

Effektiv opgaveløsning

Spørgeskemaundersøgelsen viser, at 8 ud af 11 medarbejdere oplever, at Wear&Care understøtter dem i en mere effektiv opgaveløsning. Flertallet angiver støtte i nogen grad eller høj grad, mens kun én medarbejder oplever meget lav grad af støtte.



Dette indikerer, at systemet generelt bidrager til at optimere arbejdsgange, især i forbindelse med bleskift.

Interviewdata underbygger denne tendens. Flere medarbejdere fremhæver, at løsningen har givet dem større fleksibilitet i opgaveudførelsen og reduceret unødvendige ture og skift. Som én medarbejder udtrykker det:

"Før var der fast tidspunkt, nu er det mere ved behov. Det giver mere luft til os."

Dog er der nogle medarbejdere som har en opfattelse af, at effektiviteten nogle gange bliver udfordret, hvis bleerne ikke passer korrekt, hvilket fører til flere skift og dermed øget arbejdsbyrde:

"Det frigiver tid til noget andet, men dem der ikke har den rigtige ble på, der skifter vi mere."

Dog peger data fra løsningen på, at antallet af skift gennemsnitligt er det samme som før testen. Medarbejdernes oplevelse af antal skift og sammenhængen til blestørrelse, kan ikke bekræftes i den kvantitative data tilgængelig. Udsagnene viser dog, at mens Wear&Care generelt understøtter effektivitet, er der afhængigheder – især i forhold til korrekt anvendelse af bletyper – som kan påvirke den oplevede gevinst.

Måltrettet opgaveløsning

I spørgeskemaundersøgelsen angiver 6 ud af 11 medarbejdere, at Wear&Care understøtter dem i en mere måltrettet opgaveløsning. 5 oplever støtte i nogen grad, og 4 i høj grad. Kun én medarbejder angiver lav grad, og én har vurderet spørgsmålet som ikke relevant. Det tyder på, at systemet bidrager til en mere fokuseret og behovsorienteret tilgang til plejeopgaver (se graf ovenfor).

Interviewene bekræfter denne oplevelse. Medarbejderne fremhæver, at de får bedre indsigt i beboernes mønstre og behov, hvilket gør det lettere at prioritere og planlægge opgaver. En medarbejder siger:

"Vi har helt styr på blestatus for dem med sensor – det er rart at kunne følge med."

Derudover nævnes, at dialogen med kolleger og pårørende er blevet forbedret, fordi data fra systemet skaber et fælles grundlag for beslutninger. Dette styrker den faglige kvalitet og målretning i opgaveløsningen.

Øget arbejdsglæde

Arbejdsglæde er det tema, hvor spørgeskemadata viser størst variation. Kun 2 ud af 11 medarbejdere angiver, at Wear&Care i meget høj grad understøtter deres arbejdsglæde, mens 5 oplever støtte i nogen grad, og 3 i meget lav grad. Det tyder på, at systemets indflydelse på trivsel er mere kompleks og individuel (se graf på side 35).

Interviewene giver nuancer til denne vurdering. Flere medarbejdere beskriver, hvordan deres holdning har ændret sig over tid – fra skepsis til en mere positiv oplevelse. En medarbejder fortæller:

"Jeg synes det var en god idé, men så ændrede de bleerne, og det giver ikke mening for mig."

Andre oplever, at færre opgaver og bedre overblik har bidraget til øget arbejdsglæde. Samtidig nævnes det, at nogle opgaver er blevet mere besværlige, hvilket kan påvirke trivsel negativt. Det understreger, at arbejdsglæde ikke alene afhænger af teknologiens funktionalitet, men også af implementering, tilpasning og medarbejderinddragelse.

Kombinationen af kvantitative og kvalitative data viser, at Wear&Care generelt understøtter medarbejdernes arbejdsliv positivt, især i forhold til effektivitet og målretning. Interviewene giver dybere indsigt i, hvordan systemet opleves i praksis, og peger på både styrker og udfordringer. Arbejdsglæde er et område med større variation, hvor individuelle oplevelser og organisatoriske forhold spiller en væsentlig rolle.

7. Konklusioner

Fra marts til september 2025 har Allerød Kommune i samarbejde med Nordic Health Lab gennemført en afprøvning af Wear&Care-sensorteknologien på Plejecenter Engholm. Formålet med projektet har været at undersøge, hvilken værdi løsningen skaber for både beboere og medarbejdere i den daglige pleje. Afprøvningen er foretaget i én af plejecenterets tre grupper og har omfattet i alt fem beboere, udvalgt på baggrund af klare inklusionskriterier: beboerne skulle anvende ble døgnet rundt og vurderes af personalet som egnede til deltagelse.

Wear&Care er en velfærdsteknologisk løsning målrettet beboere med middel til svær inkontinens. Sensoren giver personalet besked ved første vandladning og når bleen er fuld, og tilbyder samtidig adgang til detaljeret information om beboerens vandladningsmønstre og skifterutiner. Teknologien er designet til at understøtte både beboerens livskvalitet og personalets arbejdsgange.

Dataindsamlingen har omfattet både kvalitative interviews og spørgeskemabesvarelser fra medarbejdere, samt interviews med tre af de fem beboere, der har anvendt sensoren. Disse datakilder danner grundlag for den følgende konklusion, som vurderer løsningens betydning inden for fire centrale tematikker: livskvalitet, arbejdsgange, forbrug og arbejdsliv.

På baggrund af de indsamlede data og erfaringer fra både medarbejdere og beboere fremstår Wear&Care som en relevant og værdifuld velfærdsteknologisk løsning, der har haft positiv indvirkning på flere centrale områder i plejen.

Inden for tematikken **livskvalitet** viser medarbejdernes vurderinger, at løsningen bidrager til færre bløtlækager og unødvendige bletjek, hvilket understøtter en mere skånsom og respektfuld pleje. Selvom interviewdata fra beboere er begrænsede og ikke tilstrækkelige til at konkludere endeligt på livskvalitet, indikerer svarene, at løsningen ikke opleves som generende og ikke har haft negativ indvirkning.

I forhold til **arbejdsgange** har løsningen medført ændringer i rutiner omkring bleskift og håndtering af bløtlækager. Næsten halvdelen af medarbejderne oplever, at deres arbejdsgange er blevet lettere, og en stor andel anvender data fra løsningen til at målrette indsatsen, hvilket understøtter en mere effektiv og behovsorienteret pleje.

Vedrørende **forbrug** ses der tegn på, at løsningen har skabt grundlag for justering af bløstørrelser hos størstedelen af de deltagende beboere. Der er endnu ikke tilstrækkeligt grundlag for at konkludere, om løsningen reducerer det samlede forbrug af hygiejniske værnemidler, men der er indikationer på, at dette kan realiseres i takt med færre bløtlækager.

Endelig viser data under tematikken **arbejdsliv**, at løsningen understøtter medarbejderne i en mere effektiv og målrettet opgaveløsning. En betydelig andel oplever samtidig øget arbejdsglæde i forbindelse med bleskift, hvilket peger på, at teknologien ikke blot gavner beboerne, men også bidrager positivt til medarbejdernes trivsel og arbejdsmiljø.

8. Forankring og implementering

For at sikre at brug af løsningen blev adopteret, forankret og implementeret i gruppen, onboardede virksomheden plejepersonalet på Plejecenter Engholm via fysisk tilstedeværelse i alle tre vagtlag spredt ud over to uger. Derudover oplærte virksomheden også i alt 2 superbrugere i brug af løsningen, som kunne hjælpe og oplære kollegaer, når virksomheden var fraværende. Det skabte grundlag for en solid forankring i personalegruppen og deres arbejdsgange og skabte tryghed ved brug af løsningen. Det er vigtigt at få integreret og forankret brugen af en ny velfærdsteknologi grundigt i arbejdsgange. Det er samtidig også krævende for både medarbejdere, superbrugere og virksomhed, da det kræver tid, viden og vedholdenhed at ændre arbejdsgange og rutiner. For at kunne afprøve en ny løsning er det dog enormt relevant, at dette gøres ordentligt, ellers skaber man ikke de bedste forudsætninger for en succesfuld og autentisk afprøvning.

Virksomheden var fysisk til stede ved oplæringssessioner. Derudover har virksomheden under hele testforløbet holdt AHA-møder hver 14. dag. På disse møder har man gennemgået vandladningsmønstre for alle 5 beboere med henblik på at tilpasse blestørrelser, type samt maksimal bæretid.

Oplæring i Wear&Care

Oplæringen i Wear&Care er gennemført for alle medarbejdere, primært via virksomheden, kollegaer og sygeplejersker. Teknologien opleves som intuitiv og nem at komme i gang med, hvilket har understøttet en glidende overgang til daglig brug. En medarbejder udtaler:

"Jeg blev oplært af både virksomheden og mine kollegaer – det var nemt at komme i gang."

Dog fremhæves et behov for mere målrettet oplæring af vikarer og elever, da manglende forståelse kan føre til fejl, såsom sensorer der bliver smidt ud ved en misforståelse af deres funktion. Dette peger på nødvendigheden af en struktureret og ensartet introduktion for alle personalegrupper, uanset ansættelsesform. Under testforløbet blev denne udfordring imødekommet ved at hænge en tablet op i fællesrummet, hvor vikarer og elever også kunne få indsigt i beboernes blestatus. Dette har hjulpet markant, også for de faste medarbejdere. Tabletten gør det nemt og hurtigt at skabe overblik samtidig med at der ikke er personfølsomme data tilgængelig.

Systemet anvendes aktivt af alle medarbejdere, både dag og nat, og er blevet en fast del af arbejdets rutiner. Appen giver notifikationer og overblik over beboernes status, hvilket gør det muligt at reagere hurtigt og målrettet. En medarbejder beskriver:

"Det er blevet en fast del af min rutine – jeg kigger på telefonen og ved, hvem der skal skiftes."

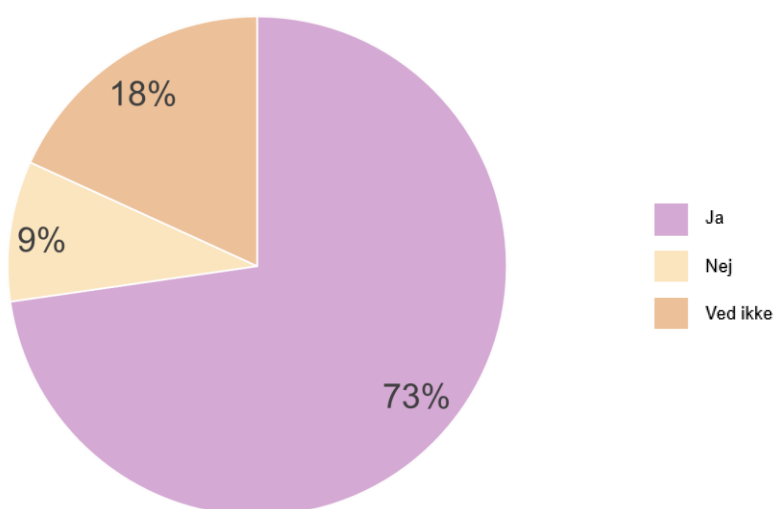
Systemet bidrager til bedre indsigt i beboernes væskemønstre og behov, hvilket styrker den individuelle pleje. Som en medarbejder udtrykker:

"Systemet giver indsigt i væskemønstre, og det hjælper os med at forstå beboernes behov bedre."

Erfaringerne viser dog, at systemet kan opleves som både tidsbesparende og belastende – afhængigt af konteksten og korrekt justering. Nogle medarbejdere har oplevet, at natlige skift kan forstyrre beboernes søvn.

Spørgeskemadata viser, at 73% af de adspurgte har været tilfredse med brugen af Wear&Care, 9% har svaret nej, og 18 % har svaret "ved ikke". Dette indikerer en generelt positiv modtagelse, men også et behov for opfølgning og justeringer.

Har du overordnet set været tilfreds med brugen af
Wear and Care?



Implementeringen af Wear&Care har været bredt forankret, og der er i forbindelse med afprøvningen gjort nogle erfaringer ift. hvordan velfærdsteknologi bedst forankres i praksis, samt hvilke forudsætninger der skal til for at dette sker succesfuldt.

- Udvidet oplæringsprogram: Et struktureret oplæringsforløb for alle medarbejdergrupper, inkl. vikarer og elever.
- Implementeringsmanual: En guide med tekniske indstillinger, rutineintegration og best practices.
- Feedbackmekanismer: Løbende indsamling af brugerfeedback for at identificere og løse udfordringer.
- Teknologisk tilpasning: Justeringer af appens funktioner, fx lydløse notifikationer om natten.

- Evaluering og opfølgning: Regelmæssige evalueringer af systemets anvendelse og effekt.

Disse anbefalinger skal understøtte en mere ensartet og brugervenlig implementering, der tager højde for både medarbejdernes arbejdsgange og beboernes trivsel.

9. Næste skridt

Allerød Kommune og Plejecenter Engholm er gået i dialog med virksomheden muligheden for at beholde løsningen og herunder afsøge muligheden for at brede løsningen ud til hele plejecentret.

10. Kontaktpersoner

Nordic Health Lab ⊕

Projektleder og evaluator

Lærke Hummelshøj Nørreslet
lhn@nordichealthlab.com

Nordic Health Lab ⊕

UX-designer

Helena Ernst Bruun
heb@nordichealthlab.com

Wear&Care
TECHNOLOGIES

CEO

Claus Ipsen
cip@wearandcare.com

Wear&Care
TECHNOLOGIES

Sygeplejerske

Nanna Jensen
nje@wearandcare.com

Wear&Care
TECHNOLOGIES

CTO

Elvin Solberg
ess@wearandcare.com

 **Allerød**
Kommune

Velfærdsteknologikonsulent

Sandra Berkan
sanb@alleroed.dk

 **Allerød**
Kommune

Virksomhedsleder

Jannie Lykke Jensen
jlje@alleroed.dk

Info om løsningen

Wear&Cares sensor er et hjælpemiddel til beboere med middel til svær inkontinens og til plejepersonalets daglige arbejdsgang, som giver klar besked når en ble skal skiftes. Wear&Cares sensor er nem at anvende, og tager kun få sekunder at påsætte, hvorefter den giver klar besked til personale på mobil/tablet/PC ved første vandladning og når bleen er fuld. Personalet kan yderligere tilgå detaljeret information om beboerens vandladningsmønster, skifterutiner m.m.

Billede af løsningen



Nordic Health Lab

Nordic Health Lab er en almennyttig forening, der bygger bro mellem private aktører og det offentlige sundhedsvæsen. Vores mission er at accelerere innovative løsninger, der sikrer vores fælles sundhed i fremtiden.

