

Velfærdsteknologisk vurdering af Alseat

Udviklingsarbejde
Test på plejecentre og hjemmepleje



Velfærdsteknologisk vurdering af Alseat

Indhold

Baggrund og formål	2
Formål med test af teknologien	2
Succeskriterier	2
Beskrivelse af den testede teknologi	3
Dataindsamling	3
Konklusion og overblik	4
Før og efter oplevelse	5
Den gode historie	5
Konklusion	5
Borger/pårørende (livskvalitet, selvstændighed, anvendelighed)	5
Organisation (arbejds miljø, implementering af teknologien)	6
Teknologi	6
Økonomi	6
Opmærksomhedspunkter til fremtidig drift/implementering	6
Vurdering	7
Borger/pårørende (livskvalitet, selvstændighed, anvendelighed)	7
Organisation (arbejds miljø, implementering af teknologien)	9
Teknologi	11
Økonomi	12

Kontaktperson

Ellen Langager Kristensen
Velfærdsteknologisk Konsulent
T 88 72 69 29, M 27 90 69 29
elkr@sonderborg.dk

Acadre: 17/13531

Baggrund og formål

Arbejdsrelaterede skader med smerter i ryggen eller skuldre er velkendt hos plejepersonale der dagligt udfører mange forflytninger af borger. Når en borger skal have hjælp til at komme fra siddende på sengekanten til liggende i sengen er det en forflytning med højrisko for u hensigtsmæssig belastning og slitage. Bevægelsen er ofte foroverbøjet med vrid af rygsøjlen og hvis borgeren har svært ved selv at få benene ind i sengen, bliver benene ofte løftet ind i sengen af plejen. Blandt medarbejdere i plejen efterspørges der et enkelt og tilgængeligt hjælpemiddel der let kan hjælpe dem med at få borgerens ben op i sengen og hjælpe plejen med en hensigtsmæssig arbejdsstilling i forflytningen

Et ben vejer 16% af kroppens vægt. Hvis en person vejer 80 kg, er vægten på hvert ben ca. 13 kg ($80 \times 16 / 100 = 12,8$). Når man løfter begge ben samtidig bliver det et løft på ca. 26 kg i en ofte foroverbøjet stilling.

I august 2015 blev der etableret et samarbejde med firmaet Anding Engineering & Design og velfærdsteknologisk team i forvaltningen Job og Velfærd i Sønderborg Kommune.

I samarbejdet har firmaet udviklet en prototype på et APV-hjælpemiddel der kan assistere plejen i forflytningen af borgeren fra siddende på sengekanten til liggende i sengen. Derudover kan hjælpemidlet også være en hjælp til familier der gerne vil klare sig selv, men har brug for en støtte til at hjælpe ægtefællen i seng. Hjælpemidlet er i udviklingsprocessen blevet kaldt BedAssit. Denne VTV-rapport er udarbejdet i

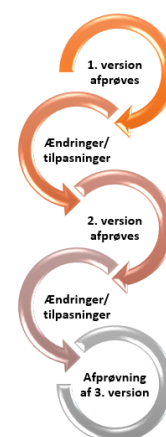
udviklingsfasen. Efterfølgende er navnet i rapporten ændret til produktets endelige produktnavn; Alseat. Der er ikke ændret andet i rapporten end navnet på produktet. Det endelige produkt har ikke ændret sig i funktionaliteten og håndteringen. Rapporten er således troværdig mellem BedAssit der danner baggrund for resultatet af denne rapport og det endelige produkt Alseat.

Udviklingsforløbet har været en blanding af afprøvninger og tilpasninger på Living Lab, samt workshops og afprøvninger i hjemmeplejen/plejecentre.

• Forløb på ca. 3 år

(første kontakt med Living Lab, august 2015)

- Sparring på, og udvikling af produktet med en gruppe hjælpemiddeltherapeuter på Living Lab
- Afprøvning af prototype version 2 på 2 plejecentre
- Afprøvning af version 3 i hj. plejen, plejecentre og CFK



Formål med test af teknologien

Afprøvningen af Alseat har til formål at lave en kvalitativ vurdering af anvendeligheden. Det skal dels afgøre det videre udviklings- og produktionsarbejde for virksomheden og dels belyse fremtidig implementering i Sønderborg kommune.

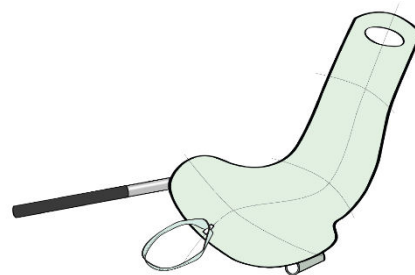
Succeskriterier

Succeskriterierne for Alseat som et APV-hjælpemiddel er at den

- Reducerer gener og smerter i skulder og ryg hos plejepersonalet
- Mindsker risiko for arbejdsskader i forflytningen "fra siddende på sengekant til liggende i sengen"
- Løfter borgers ben, hvor borger ikke selv kan få ben med op i sengen (personalet undgår løftet)
- Er let og enkel at gå til for personalet

Beskrivelse af den testede teknologi

Alseat er udformet som et formstøbt stolesæde med ryglæn. På siden af siddefladerne er der monteret en løftestang. (Stangen kan placeres i begge sider alt efter behov). Midtfor i yderkanten af sædet er der en rem/strop som borgeren kan/skal holde fast i.



Brug af Alseat til forflytningen fra siddende på sengekanten til liggende i sengen:

Alseat placeres på et stykke spilerdug, der er lagt på ca. midten af sengen og ud mod sengekanten (ca. 10 cm fra madraskanten). Borgeren sætter sig i sædet og tager fat i remmen/stroppen. Plejen løfter med begge hænder (eller blot den ene hånd og har den anden hånd på borgers skulder, som omsorg/tryghed) op i løftestangen og tipper dermed sædet en smule bagover og samtidig i en glidende bevægelse "går" han/hun borgeren ind i sengen. Når borger ligger på siden tager borger evt. fat ved sengehesten og Alseat tages væk fra borger. Hvis der er brug for at borger forflyttes op, ned eller til siden i sengen, bruges spilerdugen til det, inden det tages helt væk.

Borgers ben bliver løftet ind i sengen uden plejen skal bøje sig forover og løfte benene og uden vrid i rygsøjlen.

Dataindsamling

Til denne velfærdsteknologiske vurderingsrapport er der testet og dataindsamlet på 2 almindelige plejecentre

1 rehabiliterende korttidscenter

1 hjemmepleje gruppe i et distrikt.

I alt er der testet på 10 borgere og en stor del personale og elever.

Tidligere i udviklingsprocessen er der både testet på raske ældre samt borgere på plejecentre og i hjemmeplejen. Tilbagemeldinger fra udviklingsforløbet er i lille omfang taget med i denne rapport i prosaform.

Konklusionerne er fremkommet ved gennemførte semistrukturerede interviews med nøglemedarbejdere for at afdække produktets muligheder ift.:

- Borgerne
- Organisationen
- Teknologien
- Økonomien

I interviewet følges de 4 punkter op med spørgsmål, som skal kvantificere produktets værdi. Summen af scoren indikerer produktets potentiale. Scoren plottes ind i en graf som giver et overblik over produktets match.

Metoden for velfærdsteknologisk vurdering, VTV, er tilpasset VTV-metoden fra Teknologisk Institut.



Konklusion og overblik

Borgerperspektiv

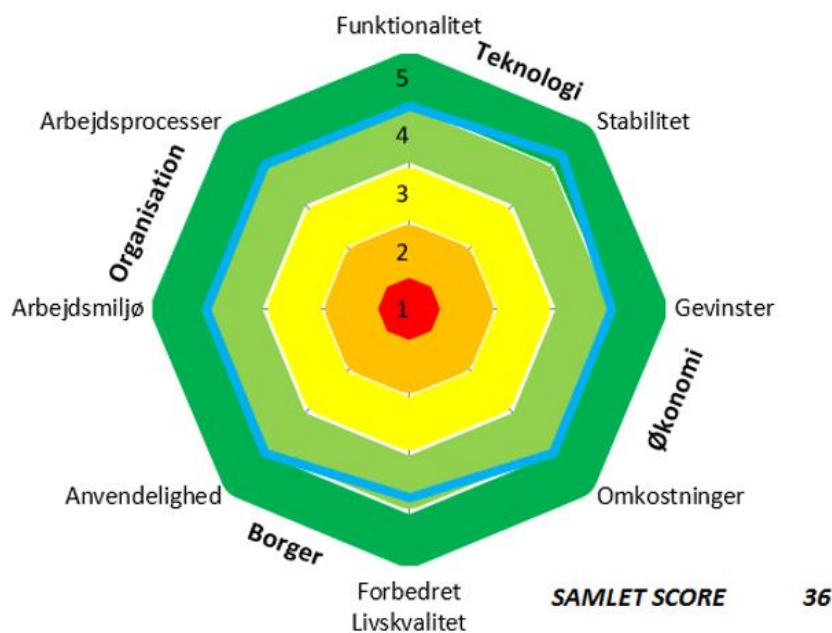
- sikkert og trygt
- behagelig at bruge
- mental løft
- rehabiliterende =
- arbejder med og indlærer bevægelsen
- hjælper til med det sidste løft

Medarbejderperspektiv

- sikkert
- undgår vrid og løft
- nemt og intuitivt
- færre arbejdsgange
- nem at instruere borger
- kan udskyde brug af fx loftlift
- 2-1 APV hjælpemiddel

Alseat

APV-hjælpemiddel til tunge ben i seng



En score fra 1-5, hvor 5 er bedst, viser hvordan teknologien imødekommer specifikke områder

Score	Definition
35-40	Teknologien har stort potentiale. Den skaber tydelige positive effekter uden nævneværdige udfordringer, og er en relevant implementeringskandidat på kort sigt.
28-34	Teknologien har et interessant potentiale, som bør kunne realiseres med kun begrænsede udfordringer eller tilpasninger.
21-27	Teknologien har anvendelsespotential på visse områder, men udfordringer der bremser anvendelse på andre.
14-20	Teknologien er samlet set uden unikke effekter. Den er overordnet set uden potentiale eller nævneværdige perspektiver.
8-13	Teknologien har samlet set negative effekter. Den er ikke interessant i sin nuværende form, og har store problemer i forhold til en eventuel fremtidig anvendelse.

Før og efter oplevelse

Der er ofte fra plejens side blevet efterspurgt en løsning til at få borgers "tunge" ben ind i sengen. De står ofte i en situation, hvor eneste løsning er en loftlift eller brug af teknikker med slynger eller håndklæde eller uhensigtsmæssig løft. Løsninger der er mere indgribende end ønsket eller hvor teknikken til hvordan den gribes an er meget forskellig. Der findes ikke umiddelbart et tilsvarende hjælpemiddel, der let og intuitivt understøtter forflytningen. Hjælpemidlet løser indstigningen i sengen.

Den gode historie

Terapeuter på rehabiliteringsafsnit havde en del skepsis overfor anvendelsen. Begrundelsen herfor er at på et rehabiliteringssted, arbejdes der med at udnytte borgers ressourcer som en del af træningen og målet om mest mulig selvhjulpenhed. Bekymring var at det rehabiliterende/trænende element og mål ville gå tabt med en passiv forflytning ind i seng. I afprøvningsforløbet så personalet nogle andre ting end de forventede.

De oplevede at borgeren fik et mentalt boost og stor succes. Brugen af Alseat gav hos en borger en sejr og en oplevelse af at kunne arbejde med i forflytningen. Det var ikke kun en personlig oplevelse men også synligt for personalet at borgerne arbejdede med i bevægelsen. Det havde stor betydning at bevægelsen blev igangsat og borgeren blot arbejdede med og ikke skulle forholde sig til verbal guidning. Personalet kunne se et stort potentiale i at bruge ALSEAT i rehabiliteringen og træningen af forflytningen fra siddende på sengekanten til liggende i sengen

En ergoterapeut på rehabiliteringsstedet siger "jeg har spurgt personalet om de slet ikke kan finde noget negativt ved produktet – det kan de faktisk ikke"

Konklusion

Borger/pårørende (livskvalitet, selvstændighed, anvendelighed)

Borgerne oplever et mentalt løft fordi de kan arbejde med i forflytningen. De føler sig ikke hjælpeløse, tunge og besværlige.

De kan hjælpe til og det rehabiliterende aspekt er nemt at få øje på: bevægelsen arbejdes ind i kroppen, borgeren kan næsten ikke lade være med at give det ekstra nøk med for at få benene op i sengen.

Borgeren oplever det meget behageligt, ikke intimiderende og flere borgere og personale vil faktisk helst ikke vil af med prototypen.

Etiske aspekter

Medarbejderne skal ikke fysisk have fat i borgeren, når de skal lægge borgeren ned i sengen. De skal ikke læne sig ind over borgeren, og smerter ved berøring af ødematøse ben undgås

Borgerprofil

Alseat giver mening hos:

- Borger der har en stabilitet i overkroppen og har en stabil siddende stilling på en sengekant.
- Borger der har brug for støtte og guidning i bevægelsen; "fra siddende på sengekanten til liggende i sengen"
- Borgere der ikke selvstændigt kan løfte sine ben op i sengen
- Borger der har en ståfunktion

Alseat giver ikke mening hos:

- Borgere der *ikke* har en siddende stilling men falder til siden eller glider ned og eller falder forover ud af sengen.
- Borgere der er rum/retningsforstyrrede og efter gentagne forsøg fortsat er bange og griber ud efter plejen under forflytningen
- Borgere der efter gentagne forsøg kraftfuldt kaster sig tilbage i sengen.

Organisation (arbejds miljø, implementering af teknologien)

Personalet finder Alseat let og enkelt at bruge. De overraskes over at de ikke skal bruge nogle kræfter, selv ved borgere der vejer over 100 kg. Alseat fjerner både et potentielt vrid i rygsøjlen med belastning og løft af benene. Den er let og intuitiv at gå til og undervisning i brugen af den er ikke ressourcetung. Undervisningen kan foregå i gruppe eller ved sidemandsoplæring. En oplæring skal prioriteres for at sikre bedst mulige implementering.

Teknologi

Alseat understøtter en korrekt brug af arbejdsstillinger. Den er intuitiv at anvende for både borger og personale.

Driftssikkerhed

Produktet er driftssikkert. Det er et holdbart og hygiejnisk produkt der kan tåle at komme i vaskemaskine med andre hjælpemidler. Spilerdugen der bruges sammen med Alseat har en vis levetid som spilerdug i almindelighed har. Spilerdugen er løs og kan blot udskiftes med et nyt stykke når glideeffekten forringes væsentlig.

Økonomi

Den estimerede listeprijs er ca. 4200. Driftsmæssigt er der ikke dyre sliddele eller omkostningstunge vedligehold. Der er ikke omkostningstunge implementeringsudgifter. Oplæring i brugen af Alseat kan gøres med max en times undervisning i gruppe eller ved sidemandsoplæring. Sammenlignet med andre produkter der kan løfte benene ind i seng og understøtte gode arbejdsstillinger for personalet vurderes Alseat til at have en god businesscase.

Det vurderes at Alseat kan udskyde brugen af loftlift.

Det vurderes at Alseat i nogle tilfælde kan gøre at evt. 2. hjælper undgås (2-1)

Det vurderes at ressourcestærke ægtefæller kan oplæres i at bruge Alseat til at hjælpe borger i seng. Parret vil således være mere selvhjulpne ved sengetid.

Opmærksomhedspunkter til fremtidig drift/implementering

Under testforløbet er det blevet tydeligt at personalet kan komme til at hoppe over en grundig introducering og oplæring i anvendelsen af Alseat. Det skyldes formentlig at den er nem og intuitiv at gå til. Det er jo positivt at den er det, men konsekvensen ved ikke at bruge tid på introducering/oplæring er at både borgers og personalets oplevelse med at bruge ALSEAT kan blive dårlig og kategoriseret som "det duer ikke".

En fællesundervisning eller god sidemandsoplæring er vigtig at prioritere.

Vurdering

Borger/pårørende (livskvalitet, selvstændighed, anvendelighed)

Opfyldes borgernes behov

Alseat er anvendelig til borgere der har en stå og eller gå funktion. Samt en grundlæggende siddende stabilitet i truncus Den kan fint bruges sammen med mobilitetshjælpemidler som rollator og kørestole og andre forflytningshjælpemidler som eks. drejetårn.

Den er kun i lille omfang blevet afprøvet på en vekseltrykmadrass.

Borgers behov for at få benene op i sengen og komme til at ligge godt i sengen opfyldes.

Borgeren kommer enkelt og smertefrit til at ligge rigtig i sengen.

Flere borgere der er funktionsnedsat i deres færden får ødematøse ben med væskeophobning.

Særligt om aftenen kan benene både være trætte og mere smertefulde. Ved nogle forflytninger har fagpersonalet slet ikke haft fat i benene og ved andre har det været ganske lidt de har berørt benene og det er i så fald et let skub i bevægelsen og ikke et løft.

Hos borger der har stivhed i kroppen og har svært ved at få kroppen til at gøre det man tænker den skal, hjælper Alseat til at få en glidende og let sengelægning.

Ønsker borgerne og pårørende at anvende teknologien

Der er generelt ingen modstand mod at bruge Alseat. Den opleves ikke som en indgribende hjælpemiddel og opleves ikke voldsom eller sygeliggørende. Der er ikke nogle knapper eller strøm der kan gøre en usikker på hvordan den virker.

De steder hvor der har været rask ægtefælle er der udtrykt begejstring for produktet.

Personalets refleksion har været, at hvis det havde været et færdigt produkt ville det give mening at oplære ægtefælle i at bruge den, i de tilfælde hvor det ville give mening. Borger og ægtefælle vil således kunne være mere selvhjulpne og selvbestemmende i forhold til sengetid.

Borgere med en stor kropsvægt har udtalt "kan min numse være på det sæde" det har dog ikke været en begrundelse for *ikke* at bruge den.

Alseat opleves tryk og behagelig at sidde i, med god støtte i ryglænet. Det observeres at borgere, der er med på, hvad der sker i forflytningen, slapper af og arbejder med.

Hos nogle borgere har Alseat givet mest mening om aftenen, hvor de om eftermiddagen til hvil i sengen har haft flere kræfter til selv at få benene med op i sengen.

Er borgerne mere selvhjulpne med teknologien / øges livskvaliteten

Der er en oplevelse af at relationen til plejepersonalet bliver mere ligeværdig og borgeren oplever i højere grad at samarbejde omkring forflytningen og oplever sig mindre som en modtager af hjælpen. Man behøver ikke at blive "taget fat i" under forflytningen og personalet behøver ikke komme så tæt på.

Borgerne er blevet mere aktive i forflytningen (på trods af at det er et APV- hjælpemiddel til personalet). Ved alle afprøvningsne ser fagpersonalet at borgeren intuitivt arbejder med i bevægelsen, giver benene det sidste nøk op i sengen og vender sig rundt for at få fat i sengehesten så Alseat og spilerduk kan tages væk fra borgeren. Det er nemt for personalet at lave en glidende forflytningsbevægelse og for borgeren er der en forudsigelighed i forflytningen når de mærker igangsætning af bevægelsen. Det kan være svaret på hvorfor der ses så meget aktiv medvirken i bevægelsen.

I forhold til livskvaliteten er det kommet bag på personalet at der har været så tydelige udtalelser og indikationer på at borgere i den grad føler en opblomstring og glæde ved at være en del af forflytningen. For borgeren handler det om at kunne magte noget igen, ikke at opleve sig som hjælpeløs og én som personalet bøvler med. En borger udtaler at han kan se at det

ikke er tungt for personalet. Alseat opleves ikke som noget stort indgreb, man betragter den som en stol man skal sætte sig i

Er teknologien brugervenlig. Kræver teknologien særlige forudsætninger fra borgeren/pårørende?

Udformningen på Alseat gør at det er nemt at give instruktioner og vejlede. Den opleves intuitiv og hos borgere, hvor man i andre forflytninger oplever de har svært ved at forstå hvad de skal, ses en medvirken og tryghed i forflytningen.

Der er ingen knapper og noget der kan gøre borgeren eller ægtefælle usikker på at trykke på noget forkert.

Der spores et mønster i at borgere med nedsat kognitive perceptionsevner og hvor en verbal instruktion ikke giver mening, profiterer af at de kan se, hvor de skal sætte sig, holde ved remmen (eller i sengegalgen som de plejer) osv. Hvis en borger har udtalte rum retningsforstyrrelser eller et svagt og letpåvirkeligt vestibulær system kan borgeren opleve utryghed og gribe ud efter personalet. Det pointeres at det handler om lige præcis en rum/retnings- og/eller vestibulærforstyrrelse og må ikke forveksles med generelle kognitive udfordringer.

Borger	5	4	3	2	1
Livskvalitet Autonomi og potentiale til forbedring	Markant forbedring	Betydelige forbedringer	Enkelte forbedringer	Begrænsede forbedringer	Ingen forbedringer
Score	$5 + 4 + 4 + 4 = 17/4 = 4,25$				
Anvendelig- hed for borgeren	Betjeningsve- nlig	Relativt bet- jeningsvenlig	Relativt bet- jeningstung	Kræver bety- delig indsats	Kan ikke betjenes af målgruppen
Score	$5 + 5 + 4 + 4 = 18/4 = 4,5$				

Organisation (arbejdsmiljø, implementering af teknologien)

Er teknologien årsag til forbedret arbejdsmiljø

I forhold til det fysiske arbejdsmiljø oplever personalet at brugen af Alseat konkret fjerner det reelle løft man laver for at få borgerens ben med op i sengen. Den opleves let at bruge og uden belastning på bevægeapparatet, navnlig skulder og ryg. Samlet set faciliterer den til en arbejdsstilling. Ved korrekt brug laves der ikke vrid i kroppen.

Det opleves ikke tungt at forflytte en borger, heller ikke når borger vejer op i mod 110 kg.

Især hos de tungeste borgere, har personalet været overrasket over, hvor let borgeren er at få ind i sengen og lagt til rette. "Jeg brugte jo slet ingen kræfter" var et udsagn efter en forflytning af en borger på ca. 100kg.

Medarbejdere der er i aftenvagt nævnes som en udsat gruppe. Der er dels ikke så mange på arbejde som om dagen og dels er det der, alle borgeren skal lægges i seng. Det er også på det tidspunkt af døgnnet, hvor mange borgere er trætte, fordi deres energiresourcer er brugt i løbet af dagen, hvilket gør at de sværere for dem at få deres ben ind i sengen.

Er der motivation til at bruge teknologien. Er kompetencerne til stede

Det kræver ikke særlige kompetencer at bruge Alseat. Den har ingen knapper og ledninger og elektroteknologi man skal sætte sig ind i. Personalet skal bruge de grundlæggende forflytningskompetencer. En medarbejder udtaler at man skal bære sig meget fjollet ad, hvis man skal bruge den forkert. På trods af enkeltheden i produktet er der dog fortsat brug for oplæring i brugen af Alseat. Det kan være sidemandsoplæring eller en planlagt undervisningsseance med en gruppe af gangen. Vigtigst er at det er "hands-on" oplæring.

Det fremhæves som en stor fordel at den er så enkel, ukompliceret og intuitiv at gå til.

Der er en tydelig fordel ved at bruge Alseat, fordi man undgår løftet og let og enkelt kan lægge borger i seng. Særligt medarbejdere der har begyndende skavanker i skulder/ryg ser en stor motivation i at have mindre belastning i løbet af arbejdsdagen. De oplever desuden at de kan udføre forflytning uden at mærke en belastning

En medarbejder der havde skuldersmerter oplevede at brugen af Alseat havde en positiv påvirkning på hendes skulder. Hun fik ikke smerter og lavede flere forflytninger med den i streg.

Understøtter/ændrer/omlægger teknologien gode arbejdsgange

Der ses muligheder for at en anvendelse af Alseat kan udskyde beslutningen om at bruge loftlift til sengelægning om aftenen. På plejecentre, hvor der er opsat skinner til loftlift, vil det ofte være en beslutning at bruge en loftlift, hvis borger er for træt og tung til at være med i forflytningen om aftenen. En forflytning med loftlift er en mere passiv forflytning og taler ikke ind i rehabilitering og udnyttelse af borgers ressourcer, og ofte oplever borgere det ubehageligt at blive liftet i et sejl.

Når borgeren sidder i Alseat hjælper den ikke kun til at få benene op i sengen men hjælper også med at styre en træt overkrop. Det fremhæves også at man nogle steder vil kunne bruge Alseat til at gå fra 2 hjælpere i forflytningen til 1 hjælper. Det handler om de borgere hvor den ene hjælper står bagved borger og holder ryggen, hvis borgeren læner sig meget tilbage. Alseat initierer en oprejst stilling og hvis man som borger læner sig tilbage er det blot en del af den styrede bevægelse i forflytningen

Medarbejderne oplever at arbejdsgangen med at få borger ind i seng og lagt til rette forenkles og går hurtigere.

Den er nem at gøre klar og rigge til, hvilket ofte vil kunne gøres mens borger er i gang med noget andet. Eks. gå med rollatoren hen til sengen, børste tænder eller andre opgaver før hvile/sengetid. Alseat skal ikke indstilles før brug og der skal ikke monteres noget på borger. Instruksen til borger er blot at han/hun skal sætte sig på stolesædet, som ikke er anderledes end at sætte sig på sengekanten. Det er nemmere at få borger placeret i sengen,

og hvis borger skal flyttes lidt til ene side eller op/ned i sengen er spilerdugen placeret og der skal ikke en ekstra arbejdsgang til for placering af det

Er der ledelsesmæssig opbakning til at bruge teknologien

Der har været god opbakning fra ledelse til at være med i afprøvningen. Ledelsen bliver ofte konfronteret med problematikken med tunge ben af deres medarbejdere, og hilser en løsning meget velkommen. Under afprøvningen har ledelsen nogle steder også prøvet på egen krop med samme positive oplevelse af den som medarbejderne.

Der er generelt en åbenhed imod at tage nye produkter ind og afsætte ressourcer i rimelig omfang til at lære nye produkter at kende.

Medarbejders oplevelse af borgers aktive medvirken i forflytningen, tryghed og opblomstring gør at de har god faglig argumentation for at bruge Alseat, også i en rehabiliteringsindsats.

Organisation	5	4	3	2	1
Arbejdsmiljø Nedslidning, sygdom, stress	Store gevinster	Betydelige gevinster	Enkelte gevinster	Begrænsede gevinster	Ingen gevinster
Score	$5 + 5 + 4 + 4 = 18/4 = 4,5$				
Arbejdsproce sser Omlægning og tilpasning for at implementere teknologien	Ingen problemer med indpasning	Få problemer med indpasning	Betydelige problemer med indpasning	Store problemer med indpasning	Kan ikke indpasses
Score	$5 + 4 + 5 + 4 = 18/4 = 4,5$				

Teknologi

Er teknologien let og intuitiv at anvende. Fungerer teknologien hver gang den anvendes

Udformningen på Alseat gør at den næsten taler til, hvordan den skal bruges. Den beskrives som intuitiv og meget let og enkel at bruge. Der udtales at den er "fantastisk nem at bruge og meget nemmere end håndklædeteknikken"

Den virker kun efter hensigten i kombination med spilerdugen. Spilerdugen skal placeres så det har den bedste ydeevne i drejningen. For at opnå det skal folden på spilerdugen vende væk fra hjælperen.

Hvis en borger er meget tynd med synlige knoglefremspring ved ribben og rygsøjle, kan det gøre ondt når Alseat vippes tilbage og til siden under forflytningen. Der vil være behov for en tilpasning med en polstring. En polstring er ikke et behov for alle borgere og kan med fordel være et tilvalg ved behov.

Stroppen hvor borger skal placere sine hænder kan hos nogle være svær at holde ved, eller få hænderne placeret. Det er afprøvet at bruge sengegalgen på plejesenge hvis det er naturligt at bruge den. Det har fungeret fint og vil ofte være et godt alternativ til placering af hænderne.

Alseat skal ikke indstilles og kan derfor ikke indstilles forkert eller uhensigtsmæssig til gene for enten borger eller personale.

Set i forhold til en traditionel forflytningsteknik med eller uden brug af hjælpemidler, er Alseat både nemmere, mere sikker, hurtigere og mere behagelig for både borger og medarbejder.

Markering af placering af hænderne på løftestangen/håndtaget skal være større, så der er plads til begge hænder.

Til borgere med bred numse vil det være en fordel at sædet er lidt bredere eller at den produceres i to forskellige størrelser i bredden.

Kan teknologien det som forventes at den skal kunne

Ved korrekt brug opfylder Alseat forventningerne og benene kommer med op i sengen uden løft. Der kan være behov for et enkelt skub med hånden, eller man kan bruge sit eget ben til et give et lille skub. Målet med at undgå et løft af borgers ben ind i sengen og hensigten med at bruge kroppen forflytningsmæssig forsvarlig er opfyldt ved brug af Alseat.

Der er ikke oplevet faremomenter i anvendelsen. Man har oplevet borgere gribe ud efter personalet fordi de er blevet bange. Det har vist sig at være borgere der er udfordret på rum/retnings- og vestibulærsansen.

Alseat er kun meget sparsomt blevet afprøvet på en vekseltrykmadrass. Det ene sted det er prøvet, har man ikke fundet det problematisk. Dog må man som udgangspunkt anbefale at madrassen indstilles på statisk/stabil under forflytningen. Alle andre afprøvninger har været i plejesenge med standardmadrass.

Er teknologiens manualer og vejledninger anvendelige

Manualen er for lang og kan virke forvirrende. Den skal kortes ned så den kun fylder én side, med 4-5 billeder. Det er fint at den er med billeder, så processen visualiseres. Det er ønskeligt at der laves en lille film af anvendelsen. Væsentlig punkter i vejledningen der ikke må undlades er:

- Vippe nok tilbage (ellers har den ikke nogen effekt og benene løftes ikke med op)
- Spilerdug skal placeres korrekt og ikke ud over kanten (det er et grundprincip for arbejde med spilerdug, så det skal også gælde her)
- Sengens højde (den er selvfølgelig efter hjælperen højde. Vigtigheden er at for høj udgangspunkt gør at man løfter op i skuldrene i vipningen af Alseat.)

Hvordan håndteres support og vedligehold

Vedligeholdelsen på Alseat forventes at være minimal. Det er et genbrugshjælpemiddel, der skal vaskes når det ikke længere anvendes hos borgere, og skal kunne tåle desinficeringsmiddel. Hvis der er brug for rengøring undervejs vil den kunne vaskes af med vand og sæbe, og evt sprittes af. Spilerdugen er den største sliddagedel og har en vis levetid. Den er adskilt fra selve Alseat og kan enkelt byttes ud med en nyt stykke spilerdug. Remmen/stroppen er let at tage af og skifte ud, hvis den er slidt og skal udskiftes.

Teknologi	5	4	3	2	1
Funktion og ydeevne ift. etableret løsning	Markant bedre ydeevne	Bedre ydeevne	Marginalt bedre ydeevne	Ingen forbedret ydeevne	Dårligere eller værre ydeevne
Score	$5+4+4+5 = 18/4 = 4,5$				
Stabilitet og support Driftssikkerhed og holdbarhed	Stabil og driftssikker med god support	Velfungerende med support	Tilstrækkelig stabil og driftssikker	Problemer med stabilitet	Ustabil og ofte ude af drift
Score	$5+5+4+5 = 19/4 = 4,75$				

Økonomi

Erstatte teknologien brugen af andre hjælpemidler eller tilbud

På plejecentrene vurderer man at den kan udsætte brugen af loftlift. Ligeledes kan den udsætte eller undgå besøg af 2. hjælper til forflytningen "i seng".

Medarbejdere i hjemmeplejen vurderer at man i hjem hvor ægtefælle har ressourcerne, vil man måske kunne nedsætte tiden eller helt afmelde aftenbesøget ved sengelægning

En hypotese er at den har en positiv virkning i forhold til nedsættelse af sygemeldinger grundet skulder/nakke og ryg smerter

Kan teknologien benyttes uden ressourcetung kompetenceudvikling. Er der etablerings- og driftsudgifter

Sidemandsoplæring eller gruppeundervisning af ca. en times varighed. Det vigtige er at en oplæring prioriteres. Den grundlæggende forflytningsviden der er tilstede hos plejepersonalet er nok til at kunne anvende Alseat

Hvilke direkte gevinster kan påregnes (kvantitative og kvalitative)

- Arbejdsmiljøet forbedres væsentlig
- Løft undgås
- Arbejdsgangen bliver nemmere og enklere (bedre udnyttelse af ressourcer)
- Reducering fra 2-1 medarbejdere i forflytningen

Hvilke afledte gevinster kan påregnes (kvantitative og kvalitative)

- Borger oplever at kunne arbejde med og være en del af forflytningen – mere tilfredshed
- De "tunge" borger er lettere at gå til
- Undgå at påføre borger smerter under forflytning af især ødematøse ben
- Pårørende kan lære at anvende den – mere selvbestemmelse og færre/kortere aftenbesøg

- Rehabiliteringssted oplever det positivt at den kan anvendes når borger er træt og ikke magter mere træning – giver et mentalt løft til borgeren.

Økonomi	5	4	3	2	1
Gevinster Timer Økonomi	Stort potentiale	Betydeligt potentiale	Enkelte potentialer	Begrænset potentiale	Intet potentiale
Score	$5+4+4+5 = 18/4 = 4,5$				
Omkostninger Anlæg og drift	Ubetydelige omkostninger	Påvirker ibrugtagning i nogen grad	Begrænser ibrugtagning	Alvorlig udfordring for ibrugtagning	Forhindrer ibrugtagning
Score	$4+ 5+4+5 = 18/4 = 4,5$				