



# WIPP-360

## En digital screenings- og triageringsmodel

Et "*evidensbaseret*" værktøj til målretning af de forebyggende hjemmebesøg

Gorm Riisager Rabølle

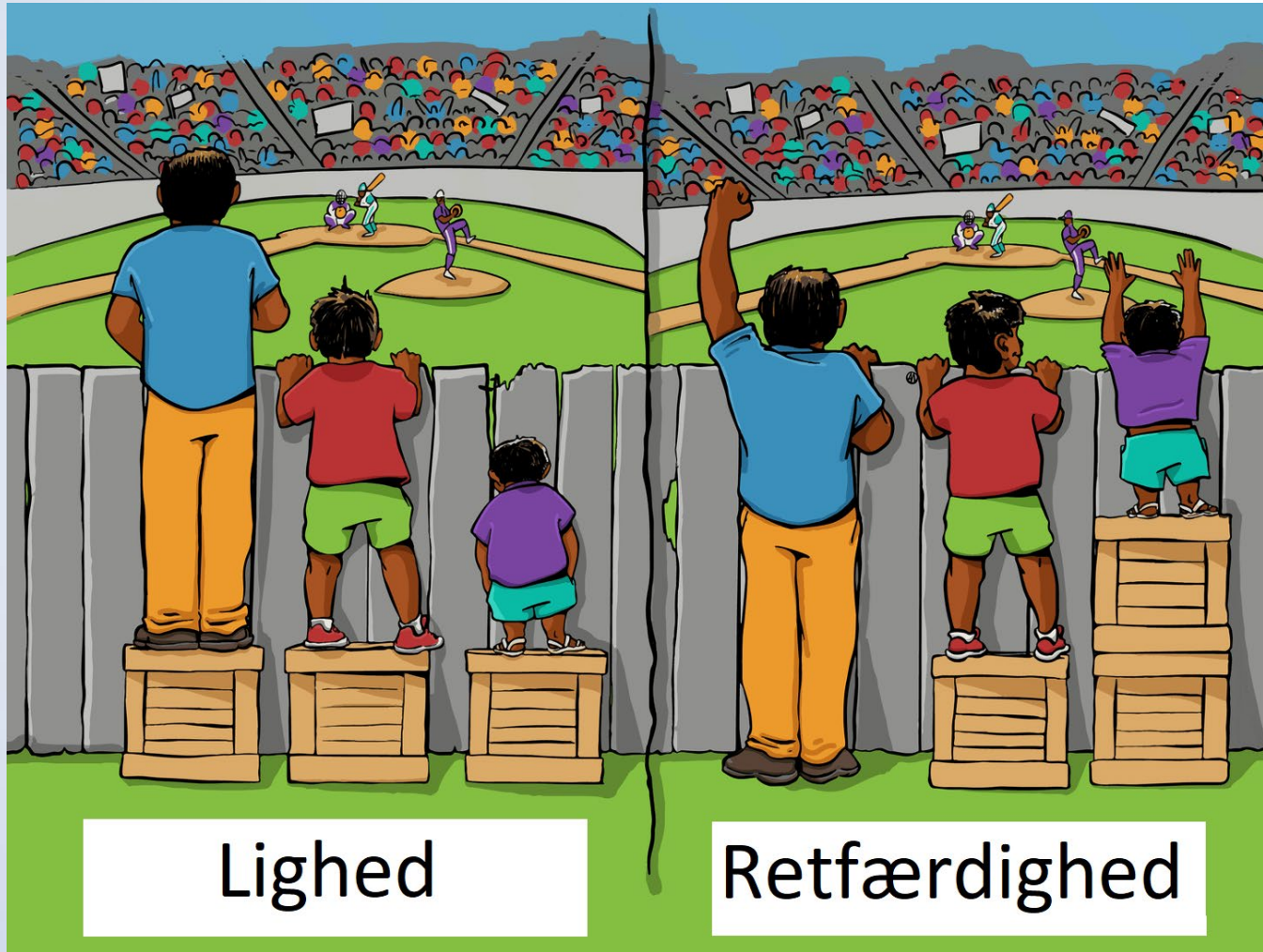
Udviklingskonsulent  
Sundhed og Ældre  
Slagelse Kommune

Forperson, facilitator og drivkraft for WIPP-360 netværket





# Det danske udgangspunkt





# Intentionen bag lovgivningen i Danmark

*Det bør i højere grad være **borgernes samlede ressourcer og risiko for tab af funktionsevne, der er afgørende for, om der tilbydes forebyggende hjemmebesøg.***

*Derfor kan der med fordel arbejdes på at **udvikle screeningsværktøjer** eller kriterier, som kan **understøtte kommunerne i vurderingen af, om der er behov for et forebyggende besøg i borgerens hjem***

*Hjemmehjælpskommissionen 2013 (grundlaget for lovændringen i 2016) – side 7-8*

[https://www.sm.dk/Media/637666149493703952/AE\\_Anbefalinger\\_fra\\_Hjemmehjaelpskommissionen\\_2013.pdf](https://www.sm.dk/Media/637666149493703952/AE_Anbefalinger_fra_Hjemmehjaelpskommissionen_2013.pdf)



# Intentionen bag lovgivningen i Danmark

*2016 – bred politisk aftale*

*Aftalepartierne ønsker at åbne op for **et mere differentieret forebyggelsestilbud**, hvor de **forebyggende hjemmebesøg i større omfang målrettes de svageste ældre**, samtidig med at den generelle forebyggende indsats opretholdes.*

<https://www.retsinformation.dk/>



# Lovgivningens formulering

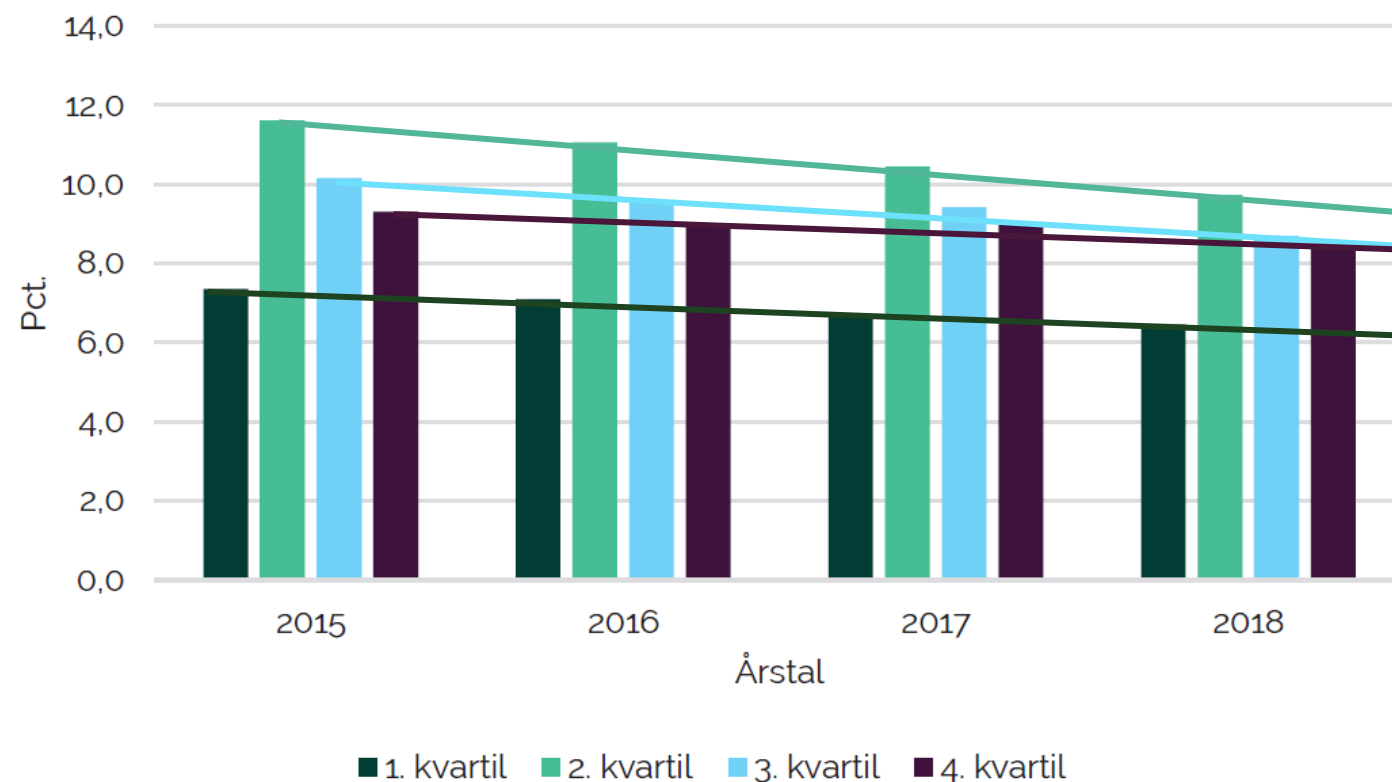
- Borgere, som bor alene, i det år de fylder 70 år
- Alle borgere i deres fyldte 75. år og deres fyldte 80. år
- Årligt til alle borgere fra de er 82 år
- **Efter behov til borgere i alderen 65-81 år, som er i særlig risiko for at få nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne**
  - fx enker/enkemænd

*screeningsværktøjer eller kriterier.....?*

# Hvem besøgere vi i Danmark?



**Figur 7:** Andel borgere, der modtager forebyggende hjemmebesøg, fordelt på formue, 2015-2018



Sundhedsstyrelsen – national evaluering af forebyggende hjemmebesøg

<https://www.sst.dk/da/udgivelser/2023/Evaluering-af-forebyggende-hjemmebesoeg>





# Hvorfor virker (virkede) lovgivningen ikke?

*”der er meget lidt konkret evidensbaseret viden fra Danmark, Norge og Sverige om, hvordan kommunerne skal tilrettelægge opsporingen inden og i mødet med borgeren ved det forebyggende hjemmebesøg, for at der opnås en effekt”*

*Samtidig viser interviews med kommunerne også, ”at det netop er selve opsporingen inden det forebyggende hjemmebesøg og det at få adgang til potentielt sårbare ældre, der er den helt store udfordring i kommunerne.*

*Forebyggelseskonsulenterne oplever det således som mere presserende at få viden om effektive metoder til opsporing, fordi dette er udfordrende, end at skulle forholde sig til effekter af iværksatte tiltag”*



# WIPP-360 netværket

**Syddansk Universitet – Center for Aktiv og Sund Aldring**

**Slagelse kommune**

**Middelfart kommune**

+ 13 danske kommuner og en norsk kommune

Data i disse slide er fra:

- Slagelse
- Middelfart
- Odsherred
- Næstved
- Ishøj
- Randers
- Varde

WIPP-360 modellen kan bruges af alle kommuner via hhv.:

- SurveyXact by Rambøll
- Kommunal-PRO v/Region Nordjylland
- Er uafhængig af omsorgssystem



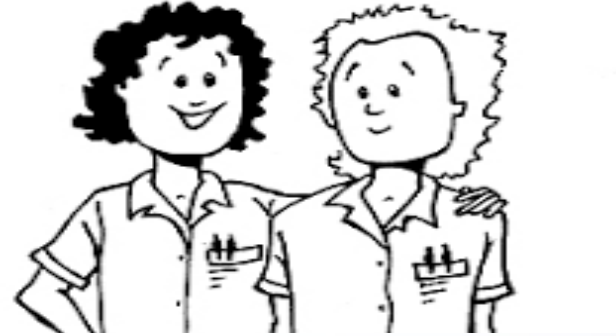


# Model som skal matche lovgivningen og intentionen

Forebyggende hjemmebesøg (FBH)

- 65+ sårbare (fx enker/enkemænd)
- 70-årige som bor alene
- 75-årige (alle)
- 80-årige (alle)
- 82 år og derover

Forebyggelses-/sundhedskonsulenterne



Fællesarrangementer  
Informationsbrev  
Borgeren skal ringe



Telefonsamtale  
Vi ringer til borgeren



Brev med tid & dato  
for besøget

**Tilbud og tilbudsform primært på baggrund af risikofaktorer og IKKE alder**



# Digitalisering af WIPP-modellen (fase 1)

Hvilke spørgsmål kan og bør vi stille for at finde de skrøbelige ældre?

Hvilke spørgsmål siger mest om livskvalitet, helbredstilstand og fysisk funktion?

- Data fra 1.654 WIPP-deltagere



37 spørgsmål om:

- Social situation
- Aktiviteter
- Ernæring
- Fysisk funktion
- etc..

Livskvalitet

Fysisk funktion

EuroQol five dimension + VAS

EQ-5D-5L

5 spørgsmål om:

- Bevægelighed
- Personlig pleje
- Sædvanlige Aktiviteter
- Smerter & Ubehag
- Angst & Depression

Score mellem 1 til -0,624



Short Physical Performance Battery

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

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



# Den viden (forskning og erfaring) vi har

Dårlig vs. God fysisk funktion hos ældre 65+

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




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

103% større risiko for at modtage genoptræning\*

103% større risiko for at modtage sygepleje

90% større risiko for at modtage personlig pleje

Inden for 3 år!

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

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

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

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

**Kilde:**

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



# Triagering og vægtning af spørgsmål (fase 1)

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

Data analyser af SDU, CAHA ved:  
Paolo Caserotti, Jonathan Vaarst,  
Pia Øllgaard Olsen, Gry Kock,  
Mathias Skjødt

Svarmulighed	Fysisk Funktionsniveau		Livskvalitet	Helbredstilstand
	Odds ratio	Coeff.	Coeff.	Coeff.
Nej	Reference	Reference	Reference	Reference
Ja	5.26*	-2.58*	-0.14*	-15.63*

## Konklusion fra SDU

Har du vanskeligt ved at rejse dig fra en stol eller en sofa ses der en **signifikant sammenhæng med en lavere fysisk funktion** (2.58 point) **samt højere odds for en funktionsscore under 10 (gul/rød)** (5.26).

Endvidere ses der en **signifikant sammenhæng med både lavere selv vurderet livskvalitet** (-0.14) og **helbredstilstand**. (-15.63)

# WIPP-360 modellen i praksis – 19 spørgsmål

WIPP-360

Innovativt netværk for  
Sund og Aktiv Aldring



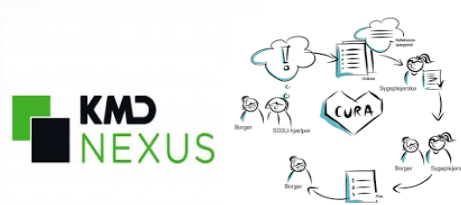
## Forebyggende hjemmebesøg

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

### Sundhedsfaglig medarbejder



### Omsorgssystem (EOJ)



### Borgerens e-Boks



### Screening via SurveyXact



**Grønne** (friske) borgere  
skal selv booke et besøg  
og inviteres evt. til et  
fællesarrangement



**Røde** (høj risiko) borgere  
får sundhedsfaglig  
anbefaling om besøg,  
mulighed for opringning  
og/eller efterfølgende  
brev med dato



**Gule** (i risiko) borgere  
får sundhedsfaglig  
anbefaling om besøg  
og mulighed for  
opringning







# Borger triageret grøn – skal selv henvende sig



Tak for din besvarelse. Ønsker du et forebyggende hjemmebesøg, kan du ringe og aftale en tid med en forebyggelseskonsulent mellem 08.15-09.00 på alle hverdag. Du skal trykke på "afslut" for at gennemføre. Når du gør dét, vil du blive ledt videre til kommunens hjemmeside, hvor du kan finde gode råd og vejledning om f.eks. motion, aktiviteter, sundhed og trivsel. Her kan du også finde kontaktoplysninger på vores forebyggelseskonsulenter. Kontaktoplysningerne kan du også finde i brevet i din e-boks.

Mvh. Forebyggelseskonsulenterne i Slagelse Kommune



Karin Lykke  
Ergoterapeut  
[kllod@slagelse.dk](mailto:kllod@slagelse.dk)  
Tlf.: 21 46 79 67



Bente Jørgensen  
Sygeplejerske  
[bejor@slagelse.dk](mailto:bejor@slagelse.dk)  
Tlf.: 21 46 83 48



Margit Olsen  
Sygeplejerske  
[meols@slagelse.dk](mailto:meols@slagelse.dk)  
Tlf.: 24 25 17 01



Anne-Marie Hjortholm  
Sygeplejerske  
[ahjor@slagelse.dk](mailto:ahjor@slagelse.dk)  
Tlf.: 51 18 57 69



Anne Lester  
Sygeplejerske  
[anles@slagelse.dk](mailto:anles@slagelse.dk)  
Tlf.: 21 52 02 72


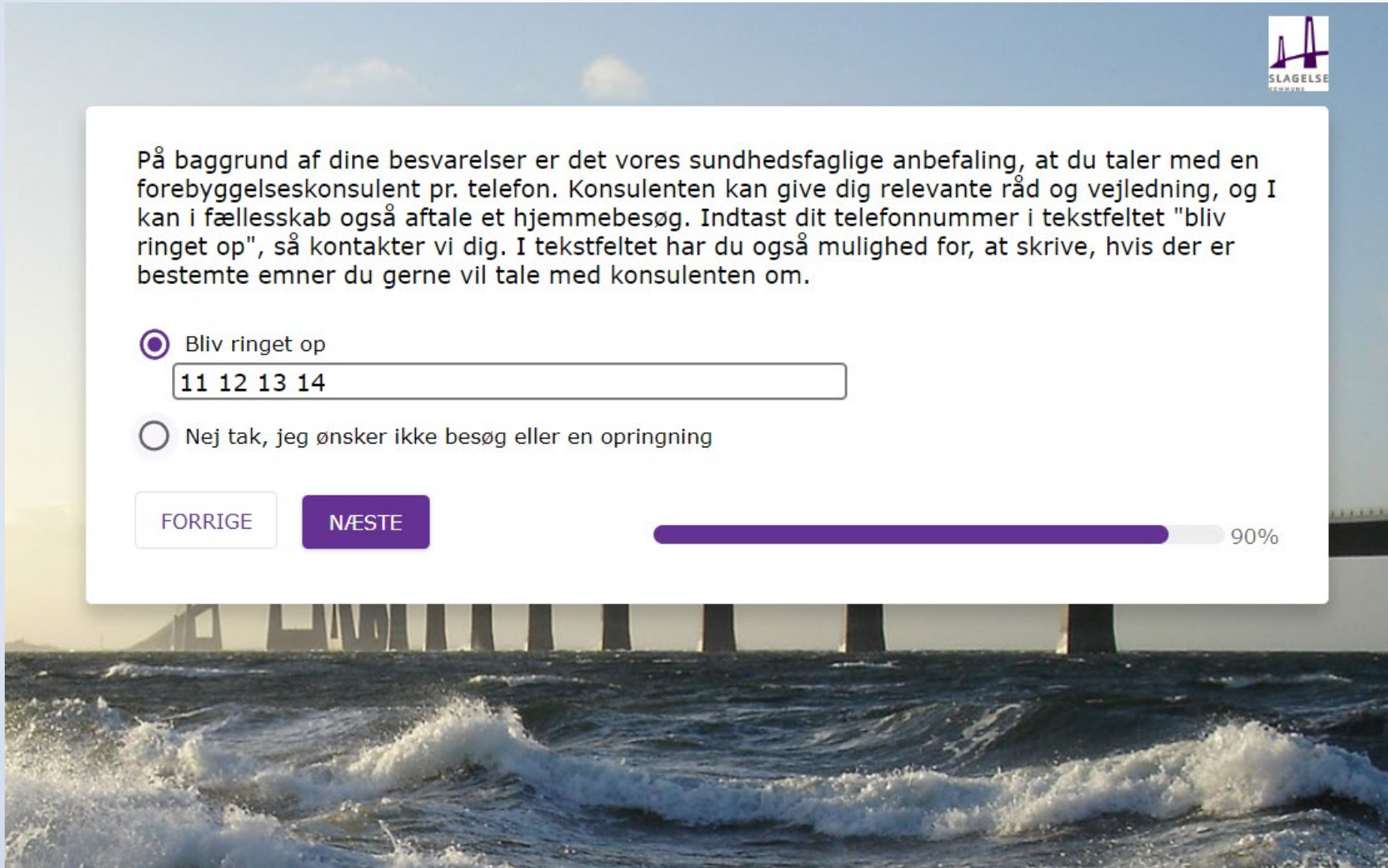
FORRIGE

NÆSTE

87%



# Borger triageret **gul** – tilbudt telefonsamtale



På baggrund af dine besvarelser er det vores sundhedsfaglige anbefaling, at du taler med en forebyggelseskonsulent pr. telefon. Konsulenten kan give dig relevante råd og vejledning, og I kan i fællesskab også aftale et hjemmebesøg. Indtast dit telefonnummer i tekstfeltet "bliv ringet op", så kontakter vi dig. I tekstfeltet har du også mulighed for, at skrive, hvis der er bestemte emner du gerne vil tale med konsulenten om.

☒ Bliv ringet op

☐ Nej tak, jeg ønsker ikke besøg eller en opringning

[FORRIGE](#) [NÆSTE](#)

90%





# Borger triageret **rød** - to muligheder:

## Besked om brev med tid og dato

På baggrund af dine besvarelser er det vores sundhedsfaglige anbefaling, at du modtager et forebyggende hjemmebesøg - du vil derfor modtage et nyt brev med et forslag til en tid og dato for besøget. I tekstfeltet nedenfor har du mulighed for, at skrive, hvis der er bestemte emner du gerne vil tale med konsulenten om. Tryk "Jeg vil gerne tale om" for at komme videre og afslutte spørgeskemaet.

☒ På besøget vil jeg gerne tale om:

Motion og aktivitetstilbud

FORRIGE NÆSTE

93%

Odsherred Kommune  
~~Slagelse kommune~~ →

## Opringning mhp. besøg

Tak for din besvarelse. På baggrund af dine svar er det vores sundhedsfaglige anbefaling, at du modtager et forebyggende hjemmebesøg - vi anbefaler derfor at du skriver dit telefonnummer i tekstfeltet nedenfor således vi kan aftale et besøg. I tekstfeltet kan du også skrive om ting eller emner du gerne vil tale med konsulenten om. Tryk på knappen "Ja tak, ring gerne til mig på:" og udfyld tekstfeltet med dit telefonnummer. Tryk derefter på "næste" for at afslutte spørgeskemaet.

☐ Ja tak, ring gerne til mig på:

☐ Nej tak, jeg ønsker hverken besøg eller en opringning

FORRIGE NÆSTE

93%

Middelfart, Ishøj, Randers, Næstved og  
Slagelse kommuner

# Resultater- 01.01.21 til 30.06.23

WIPP-360

Innovativt netværk for  
Sund og Aktiv Aldring



8.867 borgere fik tilbud om FBH  
- 4.662 kvinder  
- 4.205 mænd

Borgerens e-Boks

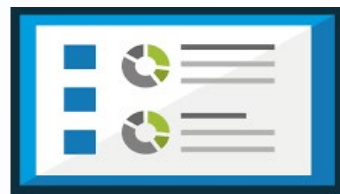


Ikke digitale

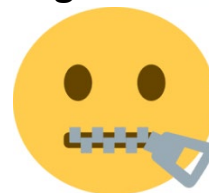


1.295 (14,6%) havde ikke digital post  
- 760 kvinder  
- 535 mænd

7.572 borgere modtog spørgeskema  
- 3.902 kvinder  
- 3.670 mænd



Manglende svar



3.032 (34,2%) udfyldte ikke (hele) skemaet  
- 1.564 kvinder  
- 1.468 mænd

4.540 besvarelser (heraf 51,4% kvinder)

1.925 (42,4%)  
- 901 kvinder  
- 1.024 mænd



1.122 (24,9%)  
- 568 kvinder  
- 554 mænd



1.493 (32,7%)  
- 869 kvinder  
- 624 mænd



Tilbud om forebyggende hjemmebesøg baseret på risikofaktorer og IKKE "kun" alder 😊



# Hvad med de ældre, som ikke er tilmeldt digital post?

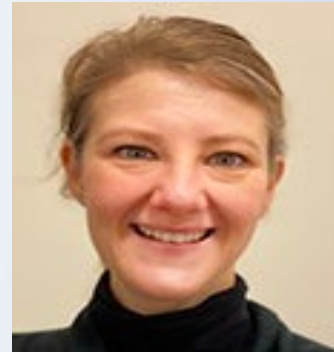


Fysisk brev med tid  
og dato for et besøg

- Op til den enkelte kommune jf. deres kvalitetsstandard.
- Vi anbefaler at sende brev med tid og dato
- De ikke-digitale ældre var ældre end de digitale-ældre
- 60% af de Ikke-digitale ældre var "alene" (ikke gift)
- God erfaringer fra Odsherred Kommune

*"Det er vores erfaring, at en stor del af denne borgergruppe er sårbare. Derfor giver det god mening at sende tilbud om forebyggende besøg med tid og dato".*

Vicki Porsild  
Forebyggende Sygeplejerske  
Odsherred kommune



I overensstemmelse med andre rapporter:

**Digital marginalisering af udsatte ældre. Arbejdsrapport 2.  
Empiriske fund og anbefalinger.**

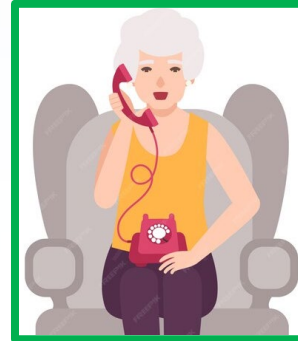
*Hjelholt, Schou, Bojsen & Yndigegn. 2020.*

*IT universitetet KBH og Ensomme Gamles Værn*





# Hvad med de ældre, som ikke svarer på skemaet?



Borgeren må selv  
ringe/henvende sig

- Op til den enkelte kommune jf. deres kvalitetsstandard.
- Vi anbefaler ikke at gøre yderligere – betragt dem som grønne
- Ingen forskel i alder eller civilstand på dem, som svarer vs. dem, som ikke svarer.
- Erfaringer fra Odsherred Kommune:  
Kategoriserede gruppen som "rød" systematisk et år

*"Vores erfaring er, at denne borgergruppe ikke er interesseret og ikke ønsker besøg. Vi er begyndt at sende to rykkere på spørgeskemaet, og besvares det ikke efter disse henvendelser, må de selv henvende sig ved behov, før næste tilbud om besøg".*

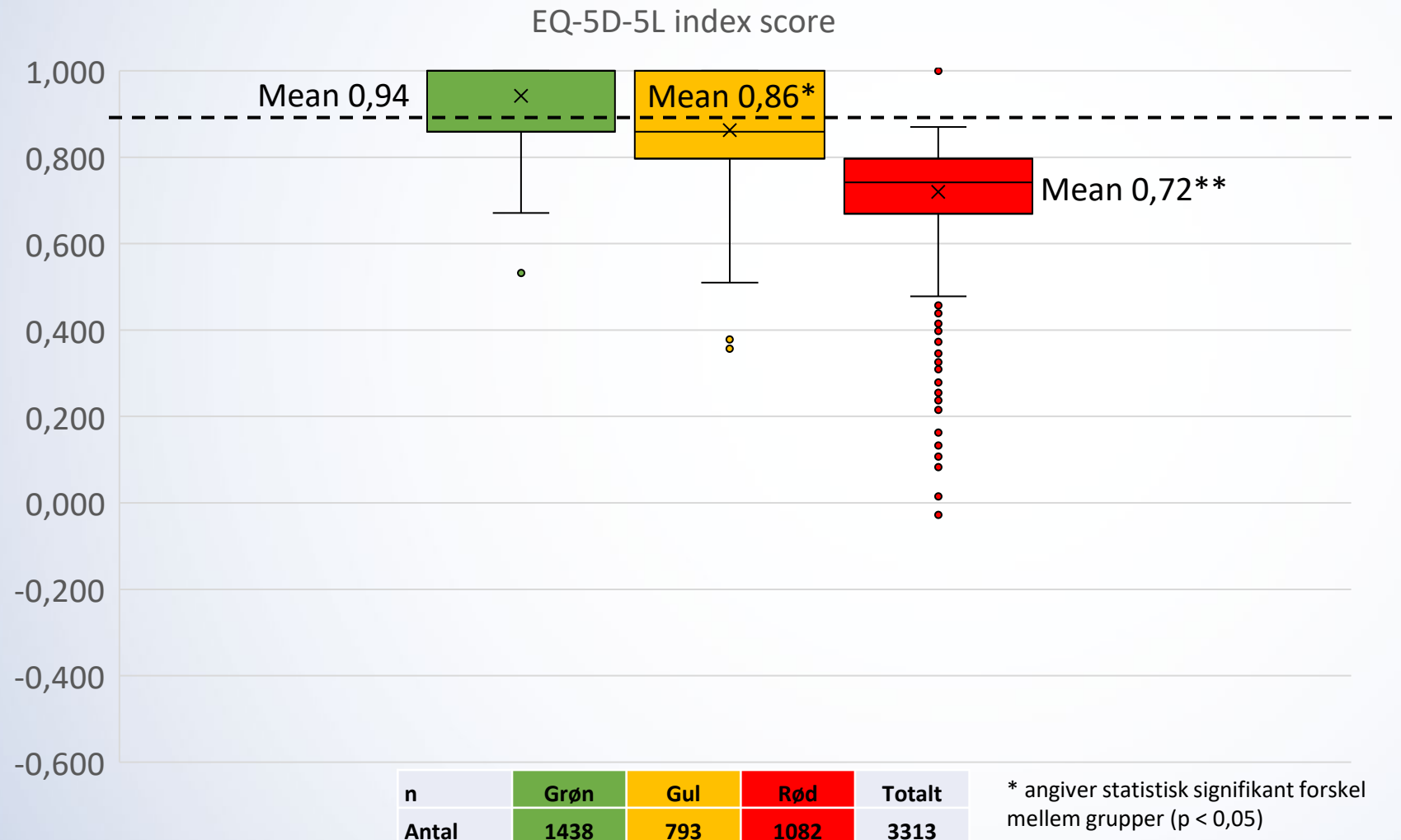
Vicki Porsild  
Forebyggende Sygeplejerske  
Odsherred kommune





# Dem som udfylder skemaet – udfyldte også EQ-5D-5L

Triageringen ift. de ældres selv vurderede livskvalitet?



Mean for DK 70+: 0,91

## Objektiv test!

EQ-5D-5L er Spørgsmål om

- Bevægelighed
- Personlig pleje
- Sædvanlige Aktiviteter
- Smerter & Ubehag
- Angst & Depression

Index score fra: -0,624 til 1,00

## Konklusion:

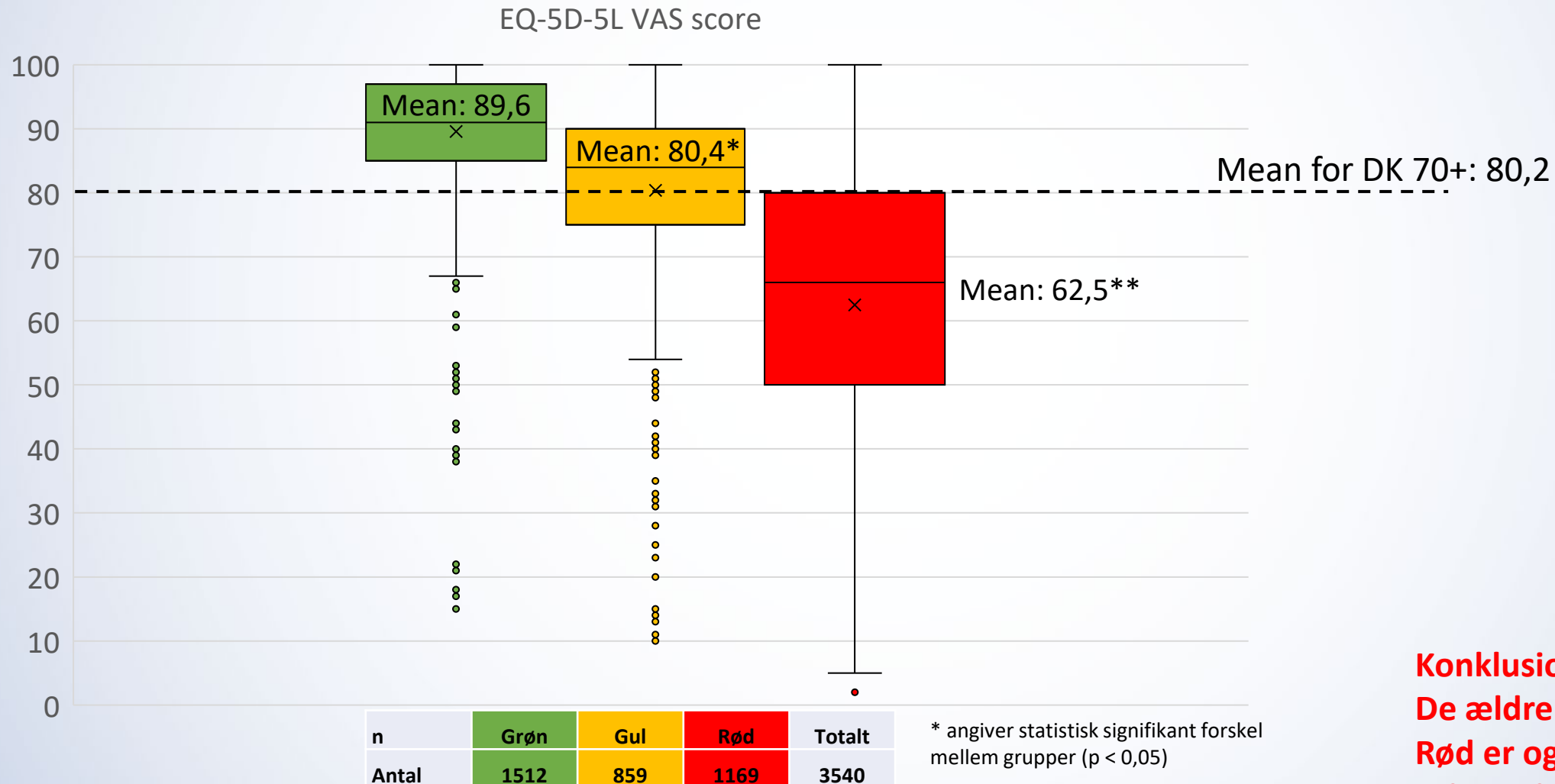
**De ældre modellen  
triagerer Rød er også dem  
med lavest livskvalitet!**



# Dem som udfylder skemaet

Triageringen ift. de ældres selv vurderede helbredstilstand?

**Subjektiv vurdering!**

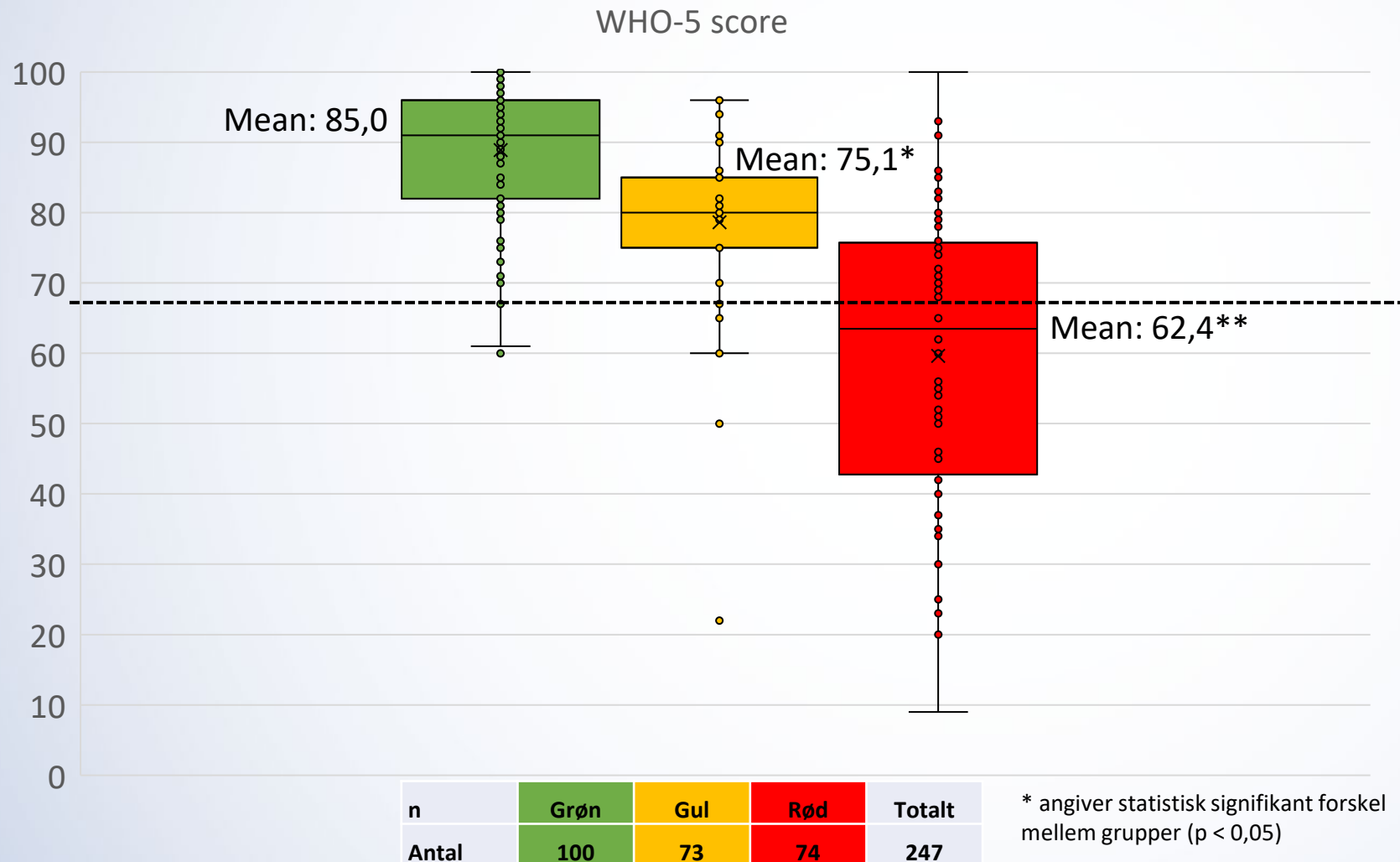


**Konklusion:**  
**De ældre modellen triagerer**  
**Rød er også dem med lavest**  
**selvvurderet helbred!**



# Dem som udfylder skemaet

Triageringen ift. de ældres trivsel? (Kun Slagelse data)



## WHO-5

Fem spørgsmål om (humør, energiniveau, søvn og hverdag) de seneste to uger.

Score mellem 0 til 100

68 point. Gns. DK-befolkningen som helhed

## Konklusion:

**De ældre modellen triagerer  
Rød er også dem den lavest  
trivselsscore!**





# Kontakt? Hvem siger ja og hvem siger nej?



Besøg/Opringning? →	Ja tak	Nej Tak	Referenceværdi 70+
Antal (1.493)	1353 (90,6%)	140 (9,4%)	
Livskvalitet	0,711	0,767*	0,91
Helbredstilstand	62,1	73,7*	80,2

Værdier er mean. \* angiver statistisk signifikant forskel  $p < 0,05$

**Konklusion:**  
Modellen lykkes med at  
prioritere og give de *mest*  
*sårbare* i målgruppen lettere  
adgang til besøg/opringning



Besøg/Opringning? →	Ja tak	Nej Tak	Referenceværdi 70+
Antal (1.122)	365 (32,5%)	757 (67,5%)	
Livskvalitet	0,839	0,870	0,91
Helbredstilstand	75,5	82,2*	80,2

Værdier er mean. \* angiver statistisk signifikant forskel ( $p < 0,05$ )



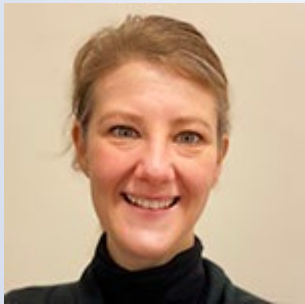
**6,8%** af de borgere, der blev triageret grøn i perioden Januar til juli 2022 i Slagelse Kommune, have inden november 2022 modtaget et besøg



# Hvad siger medarbejderne?

*"Kvalitetssikring, der giver bedre mulighed for at målrette besøg til de svageste borgere og mindre tid på ressourcestærke."*

Vicki Porsild  
Forebyggende Sygeplejerske  
**Odsherred kommune**



*"Jeg oplever at flere borgere reflekterer over besvarelsen, hvilket effektiviserer samtalen om emner, der optager borgeren."*

Sundhedskonsulenterne  
**Middelfart kommune**



*"Det giver klart bedre forberedelses muligheder, samt mere målrettet samtale for borgerne."*

Mie Sørensen  
Forebyggende Koordinator  
**Ishøj Kommune**



*"Triageringen er god til at understøtte mit kliniske blik."*

Margit Olsen  
Forebyggelseskonsulent  
**Slagelse Kommune kommune**

*"Det er en god måde at få fat på de 'rigtige' og vi har mulighed for at forberede os på samtalen"*

Bente Jørgensen  
Forebyggelseskonsulent  
**Slagelse Kommune**



*"Den kategori, borgeren bliver vurderet til i spørgeskemaet, stemmer meget ofte overens med vores observationer ved besøget."*

Sundhedskonsulenterne  
**Middelfart kommune**



# Anbefalet af Sundhedsstyrelsen, Vinder af KLs forebyggelsespris!

WIPP-360

Innovativt netværk for  
Sund og Aktiv Aldring



[Foreløbige resultater af den nationale evaluering](#)

<https://www.sst.dk/da/udgivelser/2023/evaluering-af-forebyggende-hjemmebesoeg>

<https://www.kl.dk/forsidenyheder/2024/maj/slagelse-kommune-vinder-kl-s-forebyggelsespris-2024>

**Hvilket uudnyttet  
potentiale er der i  
forebyggende  
hjemmebesøg?**

**- SST foreslår på baggrund  
af analysen**

➤ Der er stort potentiale i at (videre)udvikle redskaber, som kan øge systematikken i opsporing og triagering af borgere. Et eksisterende redskab i den retning er det digitale spørgeskema udviklet i regi af forskningsprogrammet WIPP 360.

➤ Mere konkret er der potentiale i at øge systematikken i opsporing til kendte risikogrupper, fx ægtefælle/partner til borgere med alvorlig sygdom, til borgere der flytter på plejehjem, til borgere der udskrives fra hospitalet, til borgere med etnisk minoritetsbaggrund mv.

➤ Der er potentiale i at prioritere, hvad man helt konkret vil forebygge hos borgere og understøtte resultater med data. Fx fald, psykisk mistrivsel, indlæggelser?



Nyhed Forebyggelse Sundhed ...

## Slagelse Kommune vinder KL's forebyggelsespris 2024

Hvordan opsporer man sårbare og kronisk syge ældre borgere, der har behov for en differentieret indsats? Det har Slagelse Kommune leveret svaret på, og derfor modtog de i dag i KL's forebyggelsespris 2024.



# Perspektiv

Kvalitetsstandard (primært) baseret på alder

## Kvalitetsstandard før WIPP

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

## Tilbudsform (prioritering)

Brev med tid & dato  
Åbent tilbud – skal selv henvende sig  
Åbent tilbud – skal selv henvende sig  
Åbent tilbud – skal selv henvende sig  
Brev med tid & dato  
Brev med tid & dato  
Brev med tid & dato  
Brev med tid & dato

Prioritering af borgerne:

1. Enker/enkemænd og ældre  $\geq 82$  år
2. Alle andre

Tilgangens Effekt og betydning:

- "Alle får (mere eller mindre) det samme", meget lidt differentiering
- Borgeren skal selv "vurdere" om det er relevant







# Perspektiv

Kvalitetsstandard (primært) baseret på risikofaktorer

## Ny kvalitetsstandard fra 01.01.24

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

## Tilbudsform

Brev med tid & dato

Åbent tilbud – skal selv henvende sig

WIPP360 triagering samt brev med tid og dato til ikke-digitale

WIPP360 triagering samt brev med tid og dato til ikke-digitale

WIPP360 triagering samt brev med tid og dato til ikke-digitale

WIPP360 triagering samt brev med tid og dato til ikke-digitale

WIPP360 triagering samt brev med tid og dato til ikke-digitale

WIPP360 triagering samt brev med tid og dato til ikke-digitale

Brev med tid og dato

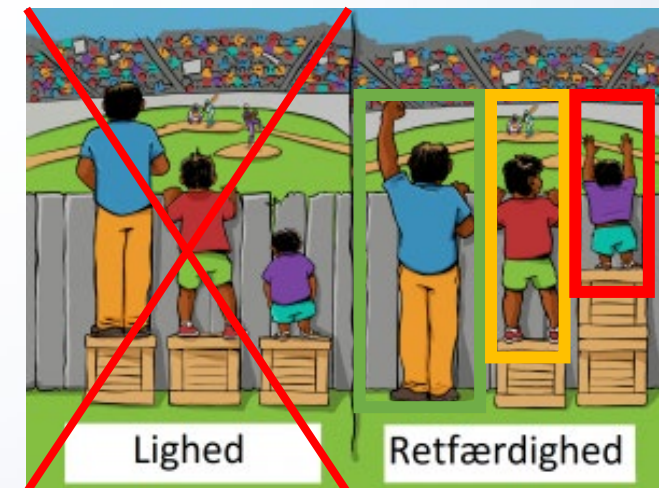
## Prioritering af borgerne:

1. "Rød via WIPP", ikke-digitale ældre, Enker/enkemænd, ældre  $\geq 86$  år
2. "Gul via WIPP"
3. "Grøn via WIPP"

## Tilgangens Effekt og betydning:

→ De "svagest" får mest – den letteste adgang!

→ Vi understøtter borgeren i vurderingen ift. om besøget er relevant





# Ny ældrelov i Danmark (fra 01.07.2025)

- Opsøg → risikovurder → differentier/målret → besøg  
→ Forebyggende indsats

- ~~65+ sårbare (fx enker/enkemænd)~~
- ~~• 70-årige som bor alene~~
- ~~• 75-årige (alle)~~
- ~~• 80-årige (alle)~~
- ~~• 82 år og derover~~

*Aftalepartierne er enige om, at det som led i den generelle forebyggende indsats, fortsat er vigtigt at iværksætte opsøgende indsatser målrettet borgere, hvor forebyggelsespotential vurderes at være relevant.*

*Dette giver mulighed for, at den forebyggende indsats kan målrettes ud fra lokale forhold og ud fra konkrete risikovurderinger m.v.*

*Aftale om en reform af ældreområdet af 18 maj 2024 – side 3*

[https://www.sm.dk/Media/638490573249130235/Aeldrereform\\_aftaletekst\\_apr2024.pdf](https://www.sm.dk/Media/638490573249130235/Aeldrereform_aftaletekst_apr2024.pdf)

# Hvis man vil vide mere

WIPP-360

Innovativt netværk for  
Sund og Aktiv Aldring



WIPP-360

## EN DIGITALE SCREENINGS- OG TRIAGERINGSMODEL

Et evidensbaseret værktøj til målretning af de forebyggende hjemmebesøg

*Med forskning, innovation og digitalisering kan vi løse store del af  
(fremtidens) udfordringer på sundheds- og ældreområdet*



Middelfart Kommune  
Odsherred Kommune  
Næstved Kommune  
Randers Kommune  
Slagelse Kommune  
Varde Kommunen  
Ishøj Kommune

Syddansk Universitet – Center for Aktiv og Sund aldring  
Region Syddanmark  
Danish Life Science Cluster

[gomnu@slagelse.dk](mailto:gomnu@slagelse.dk)

40 29 96 60

Gorm Rabølle

Udviklingskonsulent

Sundhed og Ældre

Slagelse kommune



<https://www.linkedin.com/feed/update/urn:li:activity:7043892709870178304/>



