

## **Kvalitetspriset Vård och Omsorg 2010**

### **Uppsökande Verksamhet**

**Hembesök hos de personer som får installerat ett trygghetslarm i hemmet för att förebygga fall.**

### **Äldreomsorgen; Rehabenheten, Sjuksköterskeheten och Larmpatrullen**

**Marie Hansson, sjukgymnast**

**Malena Lidhard, sjukgymnast**

**Susanne Andersson, sjuksköterska**

**Åsa Schön, sjuksköterska**

**Susanne Andersson, undersköterska**

**Ann-Charlotte Anzelius, undersköterska**

### **Bakgrund**

Syftet med uppsökande verksamhet är att kartlägga de personer som ansöker om ett trygghetslarm. Vi ställer frågor om varför man ansöker om ett trygghetslarm, social situation, hälsofrågor, syn, yrsel, nutrition, medicinering, urininkontinens, fall, gånghjälpmedel, fysisk aktivitet och genomgång av preventiva åtgärder när det gäller fall. Vi ger även information om kommunens verksamheter och tips om olika kontaktskapande verksamheter som finns i Eslövs Kommun.

### **Målgrupp**

De personer i Eslövs Kommun som nyligen har fått installerat ett trygghetslarm i hemmet.

### **Genomförande**

Personen eller anhöriga ansöker om ett trygghetslarm i hemmet och första kontakten med personen blir när larmpatrullen gör en installation. Vid detta besök ställs några enkla frågor utifrån ett färdigt frågeformulär bland annat om varför man ansöker om ett trygghetslarm, om man har fallit någon gång i hemmet eller har haft någon fraktur. Vid detta besök har man möjlighet att tacka ja eller nej till nästa besök.

Det andra besöket sker av en sjuksköterska och en sjukgymnast. Besöken sker områdesvis det vill säga att sjuksköterska och sjukgymnast som tillhör område söder utför den uppsökande verksamheten på område söder. Vid detta besök ställs mer djupgående frågor ifrån ett färdigt frågeformulär som är utformat av respektive arbetskategori. En riskrond med inriktning på fallprevention görs. Man delar även ut dessa informationsbroschyrer:

- Säkerhet i vardagen, tips och råd på äldre dar! Räddningsverket
- Karidal och aktiviteter i Eslövs kommun våren 2009
- Fixaruffe

Två månader efter det andra besöket sker en uppföljning via telefon. Frågor ställs efter ett färdigt frågeformulär angående det andra besöket, om man fick bra kontakt med besökspersonerna samt om man fick bra information. Uppföljningssamtalet görs av den person som *inte* har utfört det andra besöket det vill säga att den sjuksköterska och sjukgymnast som tillhör område söder gör uppföljning på de personer som tillhör område norr.

## Resultat

Under perioden mars till juni 2009 har 49 personer ansökt om trygghetslarm i hemmet och 32 av dessa personer har tackat ja till ett hembesök av sjuksköterska och sjukgymnast. Två månader efter hembesöket görs en telefonuppföljning och det är 23 personer som medverkar. Resultatet på telefonuppföljningen är att 22 personer tycker att man fick bra kontakt med de personer som utförde besöket. 18 tycker att man fick bra information genom besöket. 19 tycker att de har haft nytta av besöket. Det görs även uppföljning av sådant som har uppkommit vid hembesöket t.ex:

- har ordnat handtag till trappa
- köpt halkmatta
- fått duschpall
- har ansökt om färdtjänst
- ska kontakta Distriktsjuksköterska
- FixareUffe har hjälpt till med lampor
- har köpt nya skor
- har fått rollator
- har skaffat bärbar telefon
- har tagit bort mattor
- har tagit kontakt med sjukgymnast på vårdcentral
- ska få dusch istället för badkar
- 

En ny omgång startar september 2009 t.o.m. den siste februari 2010 och man har gjort lite ändringar i de färdiga frågeformulären både vid hembesöket av sjuksköterska och sjukgymnast samt vid telefonuppföljningen två månader efter hembesöket.

Under denna period har 101 personer ansökt om trygghetslarm i hemmet och 53 personer av dessa har tackat ja till ett hembesök av sjuksköterska och sjukgymnast. Det är många bortfall och det beror på att en del personer som har fått trygghetslarm har varit i ett palliativt skede i sin sjukdom och därför avstått hembesök. Telefonuppföljningen sker två månader efter hembesöket som tidigare och då är det 27 personer som medverkar. Det fattas resultat ifrån 16 personer som ska ringas upp i april och maj.

Resultatet är att 22 personer inte har fallit i hemmet efter hembesöket. 24 tycker att man fick bra kontakt med de personer som utförde besöket. 18 tycker att man har haft nytta av besöket. Uppföljning av diverse saker som har uppkommit vid hembesöket t.ex:

- har fått en ny rollator
- har fått nya glasögon
- har fått ramp
- har fått vändhandtag, har nu dusch inomhus
- har tagit kontakt med sjukgymnast, har fått färdtjänst
- plattorna är omlagda
- promenerar nu utomhus
- trösklar borta, har ansökt om lägenhet på Karidal

En del personer har frågor om kommunens verksamheter och vad kommunen kan hjälpa till med t.ex. bostadsanpassning, ansöka om färdtjänst, biståndsbedömare, anhörigstöd, demenssjuksköterska, Alegården, distriktssjuksköterska m.m.

De ställer även frågor om annan sjukvårdskontakt t.ex. sjukgymnast på vårdcentralen, uroterapeut, logoped, doktor, dietist m.m.

När det gäller fallprevention så har många redan tänkt på sådant man kan göra i hemmet för att undvika fall, men de får oftast nya tips eller idéer på andra åtgärder t.ex. skaffa glasögon, utomhusskor, inomhusskor, bärbar telefon, halkremsor, nattlampa, halkmatta och ta bort mattor m.m.

**Sammanfattning:**

Totalt har 150 personer ansökt om trygghetslarm under perioden mars – juni 2009 och september 2009 – februari 2010. Av dessa 150 personer har 85 personer tackat ja till hembesök av sjuksköterska och sjukgymnast. 49 personer har deltagit i telefonuppföljningen (16 personer fattas pga. telefonuppföljning sker i april och maj) och de flesta är nöjda med hembesöket och tyckte att de har haft nytta av det.

Vi har märkt att en del personer har svårt att ta till sig den information som ges vid besöket. Många personer har även fallit bort pga. man befinner sig i ett palliativt skede i sin sjukdom där personen själv, anhöriga eller ansvarig sjukvårdspersonal har bestämt att inget hembesök ska göras.

Den uppsökande verksamheten kommer att fortsätta men det är många nya frågor som uppkommer på vägen.

Tar personerna till sig informationen och undviker fall i hemmet?

Hur ska man göra för att hitta den ”rätta modellen” och när är man mottaglig för förebyggande åtgärder?

Det gäller att hitta en modell för uppsökande verksamhet som passar för de personer som bor i Eslövs Kommun!

Marie Hansson  
Leg. Sjukgymnast  
0413-62878  
marie.hansson@eslov.se