

Praksiserfaring med faldforebyggelse i Furesø Kommune

Temadag om forebyggelse af ældres faldulykker
27. Oktober 2016



Furesø Kommune

Ca. 40.000 indbyggere heraf ca. 8300 65+ årige (15 -20 % kendt)



- Den demografiske udvikling mod 2025
 - 20 % flere 65+årige
 - 85 % tilvækst af 80+årige

Faldforebyggelse i Furesø Kommune 2013 -2016



Strategi- og handleplan 2013 – 2016 :

- Reducere risikoen for (yderligere) fald og brud
- Øge målgruppens ressourcer til at mestre (ældre)livet
- Optimere et sammenhængende forløb for faldtruede borgere i et forebyggelsesperspektiv
- Styrke et tværfagligt og -sektorielt samarbejde

Målgruppe:

- Borgere på 65 år eller mere, bosiddende i Furesø Kommune enten i egen bolig eller i plejebolig, herunder kommunens rehabiliteringscenter

Inspiration Sund By Netværkets 8 anbefalinger

Organisering der sikrer sammenhæng og involvering fra top til bund



- Decentrale implementeringsagenter (faglighed og understøttelse)
 - Hjemmepleje, PC, Hjemmesygepleje, Visitation, Genoptræning, Rehabilitering, private leverandører, Aktivitetscentre – kommunal – selvejende
- Styregruppe (ledelse og ressourcer)
- Bred tværfaglig og – organisatorisk gruppe (faglighed og erfaringsudveksling)
- Faglig leder, tovholder og koordinator (central – decentral opfølgning)

Reducere risikoen for (yderligere) fald og brud

- Forebyggelse af risikofaktorer i den brede befolkning
 - Generel faldforebyggelse – D-vitamin, Rejse/sætte sig, motionstilbud, information, vægt mv.
- Tidlig opsporing og indsats overfor risikoborgere før/efter fald
 - 1. kontakt
 - Implementering af model for triagering – systematisk tidlig opsporing af funktionstab og begyndende sygdom
- Procedurer – håndtering af fald i akutfasen/ faldregistrering, risikovurdering og tilbud om faldudredning (ansvar, kompetencer og opgavefordeling)
- Spørgeguides ift. risikovurdering /faldudredning
- Pjecer som fx Kom faldet i forkøbet, Begræns risikoen for fald og I risiko for fald
- Sundhed.dk til borgere, hospital og praksislæger



Samarbejde internt og på tværs

- Procedurer der beskriver tværfagligt og inter organisatorisk samarbejde – hvem gør hvad, hvornår?
- Sundhed.dk
- Legende faldforebyggende, sundhedsdage, borgerrettede oplæg
- Almen praksis – Tidlig opsporing af ud tilsigtende vægttab og dalende funktion (afslag)
- Hospital – Målrettet og differentieret faldforebyggelse efter hospitalskontakt (8 kommuner og et hospital)



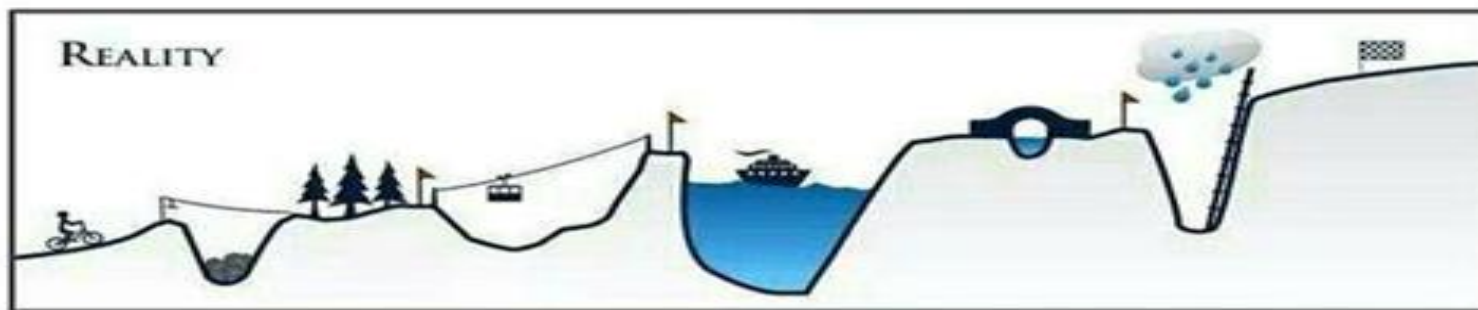
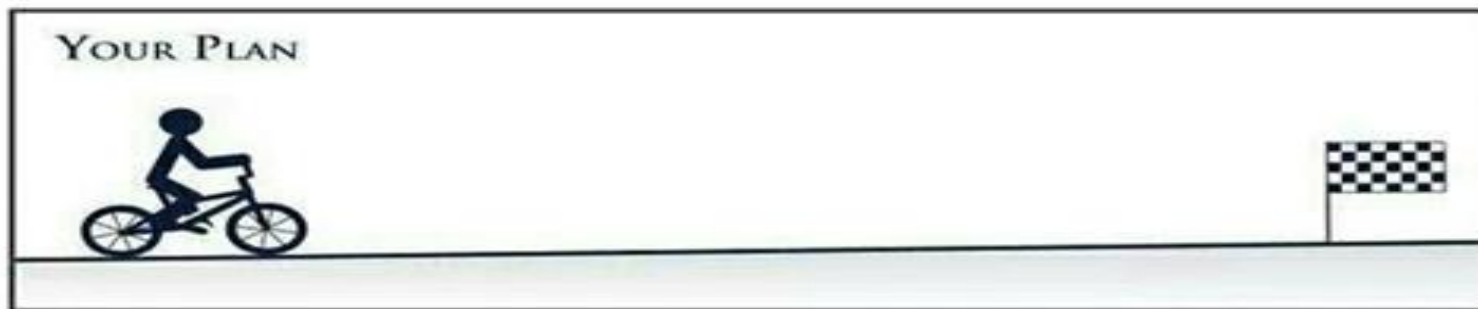
IT- understøttelse

- Ensartethed, kvalitetssikring og systematik ift. dokumentation og registreringsbehov – Risikovurdering/faldudredning i KMD Care
- Fælles kommunikationsredskab tværfagligt og – organisatorisk
- Ledelsesinformation og opfølgning

Fra ord til handling

- Lokal forankring vha. individuelle procesplaner/implementeringsgrad ift. fx generel faldforebyggelse, tidlig opsporing og kompetenceudvikling
- Sikre mål og implementering af indsatser med tæt opfølgning i de decentrale enheder
- Central opfølgning via Styregruppe og implementeringsgruppe
- Undervisning, formidling og information
- Dokumentation og IT understøttelse fremmer processen
- Prøve af – dialog – justering – opfølgning
- Sundhedsfaglig ledelse og vedholdende fokus

Et er planen – noget andet er realitet!



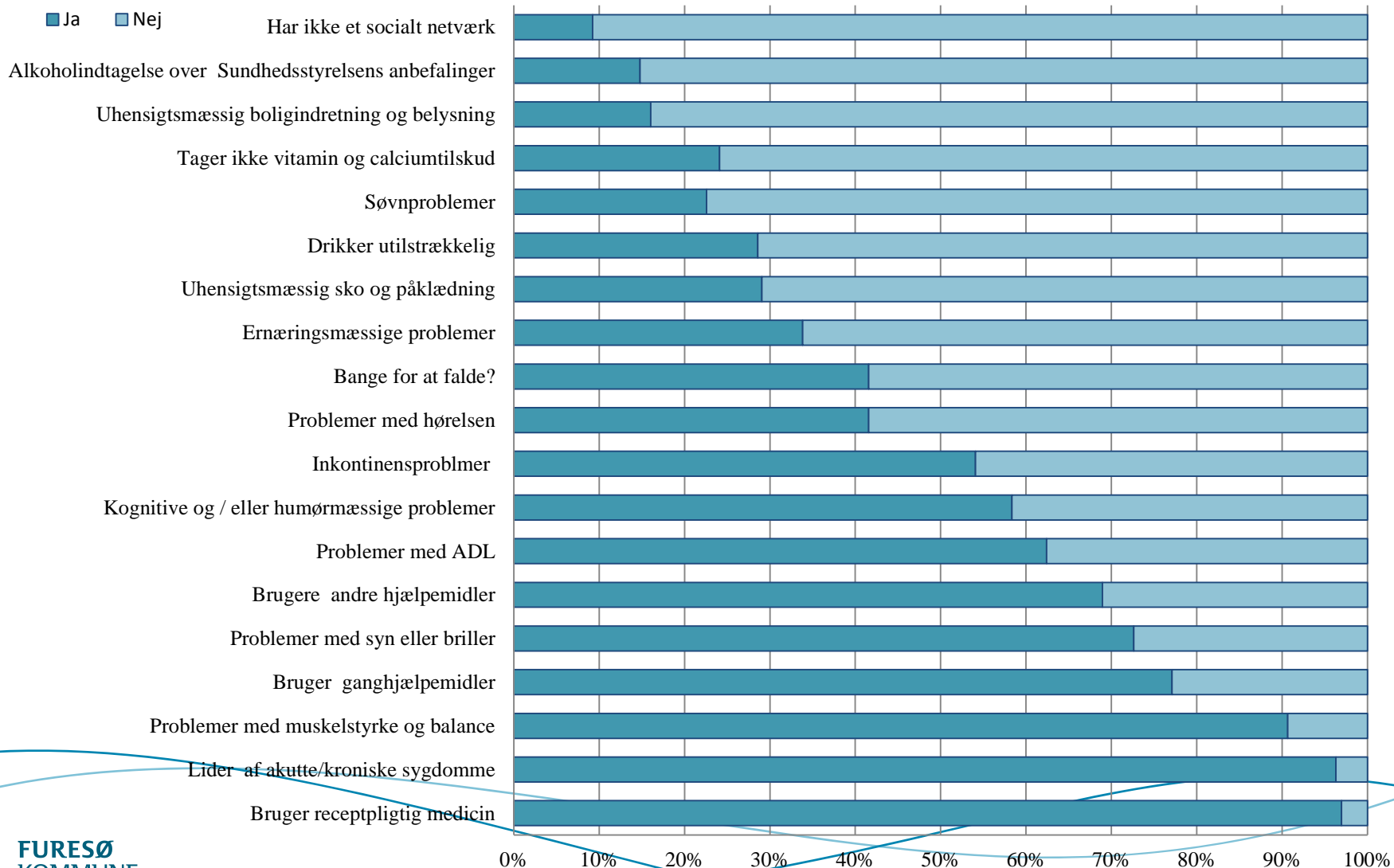


Erfaringer og effekter

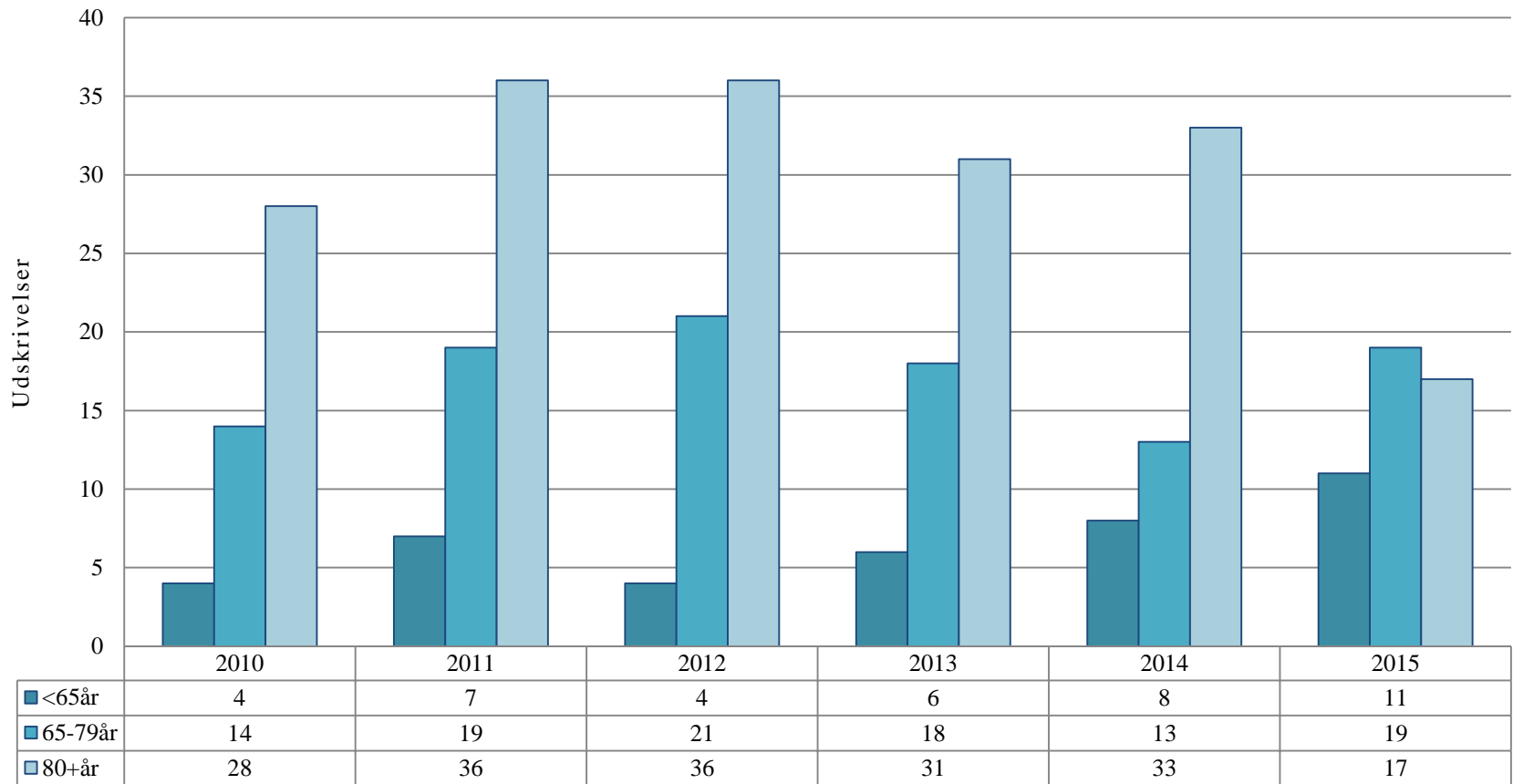
- Faldforebyggelsen er sat på dagsordenen i Furesø Kommune
- Motiveret og positiv modtagelse med bred involvering af personale
- Styrket det tværfaglige og organisatoriske samarbejde med kortere kommunikationsveje
- Systematik og klare aftaler om hvem gør hvad
- Ledelsesinformation som motivator og justeringsredskab
- Synlighed for opmærksomhedspunkter og forbedringspotentialer



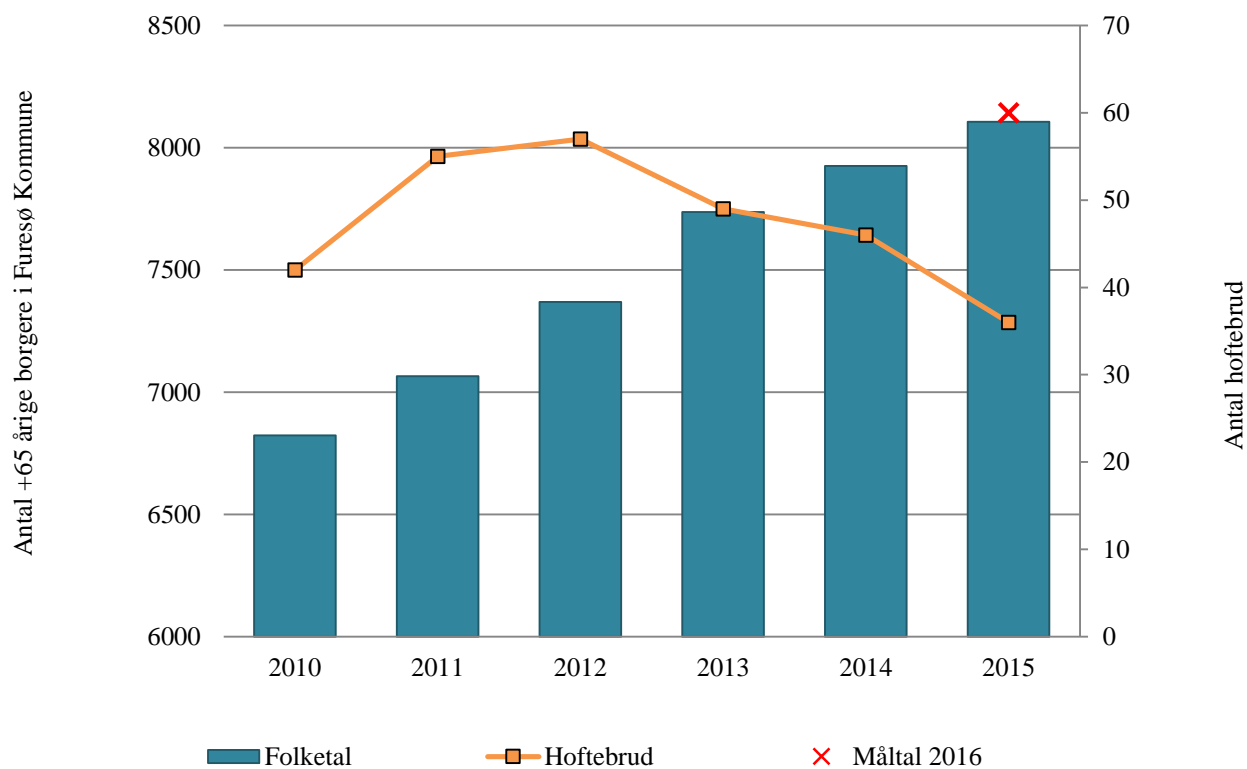
Sundhedsproblemer i forbindelse med faldudredning (N=492)



Udskrivelser i forbindelse med hoftebrud 2010-2015



Udvikling i antal hoftebrud, 65 år eller mere, 2010-2016 i Furesø Kommune set ift. befolkningsudvikling





Udfordringer

- Kulturforandringer – *fra opgaveorientering til forebyggelse*
- Forebyggelse/ tidlig opsporing også til borgere vi normalt ikke har kontakt til
- Nye medarbejdere og ledere undervejs
- Konkurrerende projekter og fokusområder
- (Udviklings-) mæthed – krav og kompetencer
- Demografisk udvikling og ukendte borgere
- Besparelser og omprioritet i processen
- Fastholdelse når "projektet lukker ned"
- Dokumentation og IT understøttelse på den "nemme" måde
- Dobbeldokumentation (KMD Care/DPDS)
- Motivation og vedholdenhed
- Balancen mellem træk, slip og skub og projektorganisering/formel ledelsesstruktur



Det videre arbejde

- Fortsat vedvarende, systematisk fokus på tidlig opsporing før/efter fald og faldforebyggende arbejde i alle deltagende enheder
- Tilpasning af arbejdsgange, faldregistrering, risikovurdering, tilbud og opfølgning
- Ledelsesinformation og dokumentation på den "nemme" måde
- Tværfaglig og – organisatorisk ERFA gruppe
- Borgermøder med fokus på sund aldring og faldforebyggelse
- Viderudvikling af model for triagering
- Fast introduktion af nyt personale
- Styrke indsatsen ift. "ukendte" borgere, osteoporoseforebyggelse, "Nej sigere", alkohol, ensomhed, medicin, tandpleje
- Styrke indsatsen omkring effektive borgerforløb
- Øge samarbejde med institutioner og foreninger øget fokus på tilgængelighed ift. styrke/balancetræning

Yderligere information

<http://www.furesoe.dk/faldforebyggelse>

Anette Melin, Udviklingskonsulent
Sundhedsstrategisk Enhed,
Social og Sundhed
Hørmarken 2
3520 Farum
Tlf. 7216 5661
Email: anme@furesoe.dk