

Tidig Upptäckt av Upplevd Ensamhet



Ett pilotprojekt i Region Stockholm

Utvecklingsprojekt: Tidig Upptäckt av Upplevd Ensamhet

Kan man upptäcka och minska upplevelse av ensamhet bland personer 65 år och äldre i ett samarbete mellan vårdcentral och kommun/civilsamhälle?

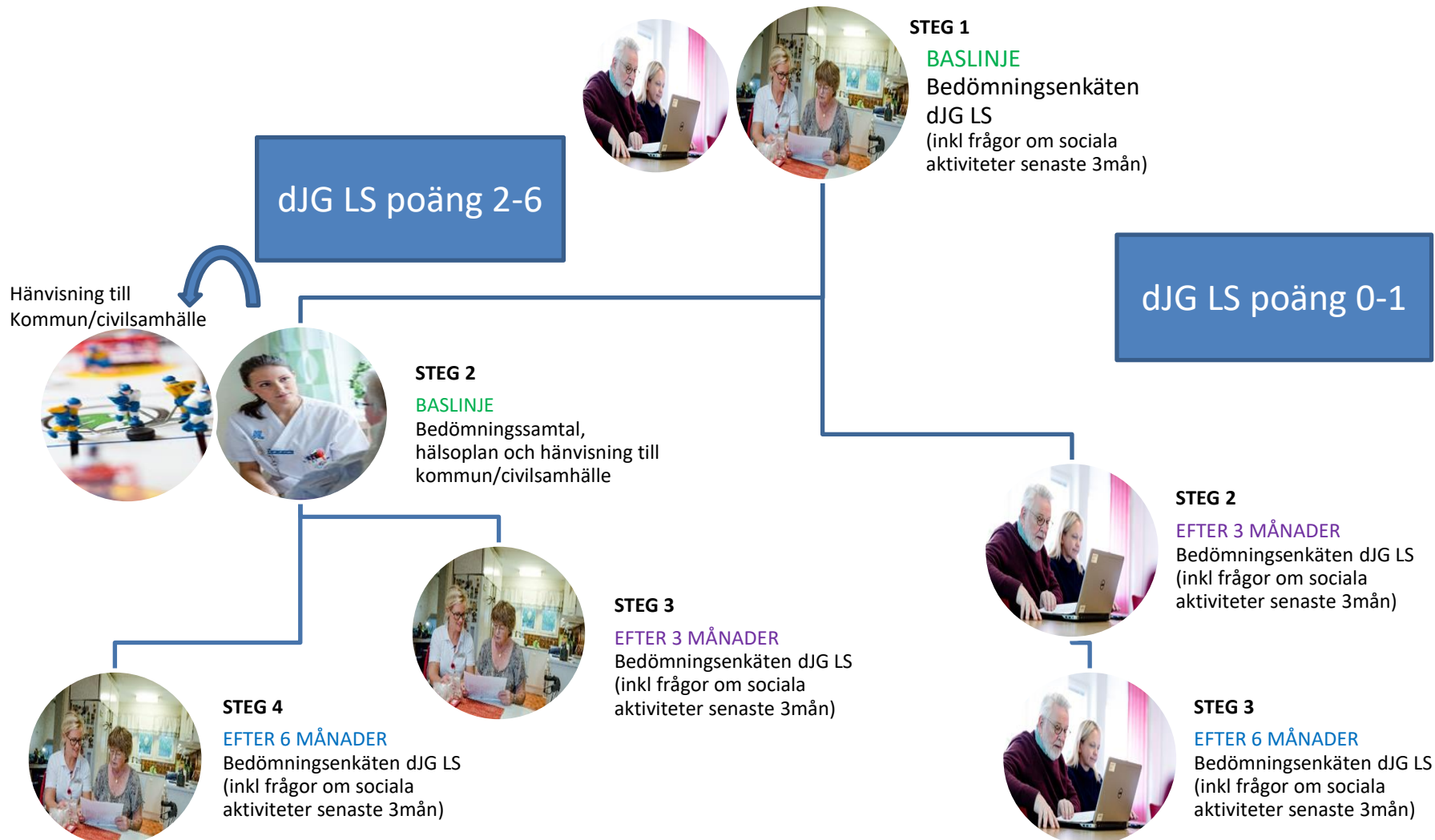


Arbetsättet

- Bedömningsenkät, sex frågor
- Samtal med distriktssköterska
- Individuell social aktivitetsplan
- Skräddaranpassning av social aktivitet
- Uppföljning efter tre och sex månader



Process





Steg 2: Individuell social aktivitetsplan

- Vårdcentralen "screenar" för ensamhet, kartlägger behovet och stöttar personen att formulera sin plan.

Steg 3: Skräddaranpassning av lämplig aktivitet

- Kommun och civilsamhälle fångar upp personen och vägleder till aktivitet. Den individuella sociala aktivitetsplanen ett stöd i processen.

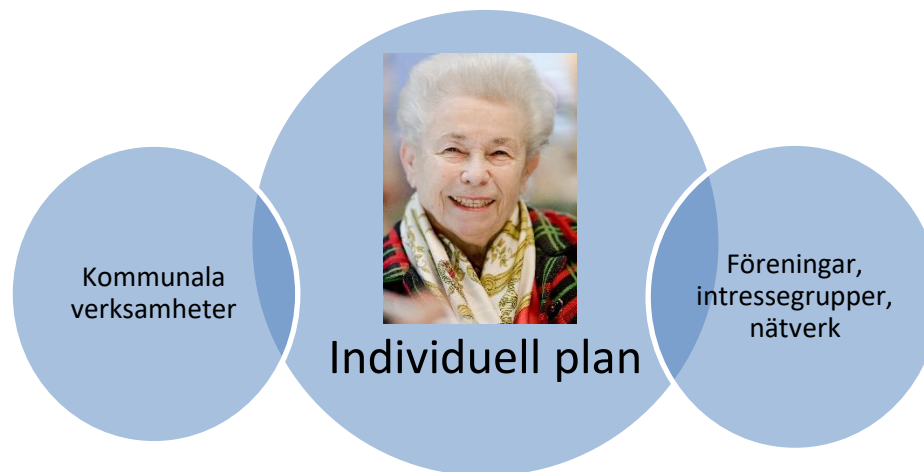
Steg 4: Uppföljning efter tre månader

- Om fortsatt upplevd ensamhet (dJG LS=2p eller mer) behövs nya insatser från kommun och civilsamhälle.

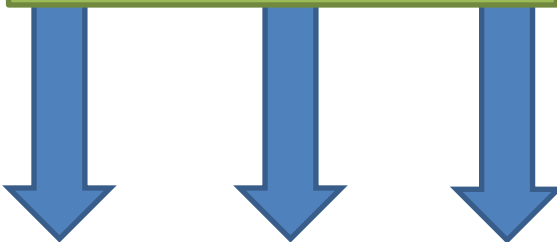
Steg 5: Uppföljning efter sex månader



Lokala lösningar



Skräddaranpassning



Resultat hittills

- Cirka 100 personer deltar
- Drygt hälften är kvinnor
- Medelvärde självskattad ensamhet 1,7 poäng (min 0, max 6)
- Cirka 40% fallit ut som ensamma
- Insatser och uppföljning av ensamheten pågår



Deltagarnas bakgrundsinformation

Jämförelse mellan grupper

	Alla deltagare	Deltagare med minst 2 poäng på "ensamhetsfrågorna"
Andel kvinnor	58%	53%
Andel personer 80 år och äldre	49%	38%
Änka/änkling/frånskild/ensamstående	70%	83%
Gift/sambo	30%	17%
Ensamhushåll	65%	83%
Eget boende	96%	95%
Hemtjänst och/eller hemsjukvård	30%	35%
Minst 12 år i skola	51%	45%

Vilka är personerna som känner sig ensamma?

- Drygt hälften är kvinnor
- Drygt en tredjedel är 80 år eller äldre
- Merparten är ensamstående och lever i ensamhushåll
- Så gott som alla har eget boende (jämf med ex service/äldreboende)
- Drygt en tredjedel har hemtjänst och/eller hemsjukvård
- Knappt hälften har gått minst 12 år i skola



Hälsa och social situation bland dem som känner sig ensamma

- Fler skattar hälsan som dålig
- Fler har svårt med ADL
- Fler träffar familj/vänner sällan, både fysiskt och per telefon/internet
- Fler besvärar sig av ensamhet (även enligt Folkhälsoenkätens fråga)
- Färre deltog i förening/grupp tre månader innan projektstart



Att arbeta tillsammans med ensamhetsfrågan

- Starkare samverkan med gemensamt mål
- Tydlig nytta med systematiskt arbetssätt
- Sjukvårdens medverkan ger mandat
- God kompetens inom kommunal verksamhet
- CIVILSAMHÄLLET'S potential delvis okänd



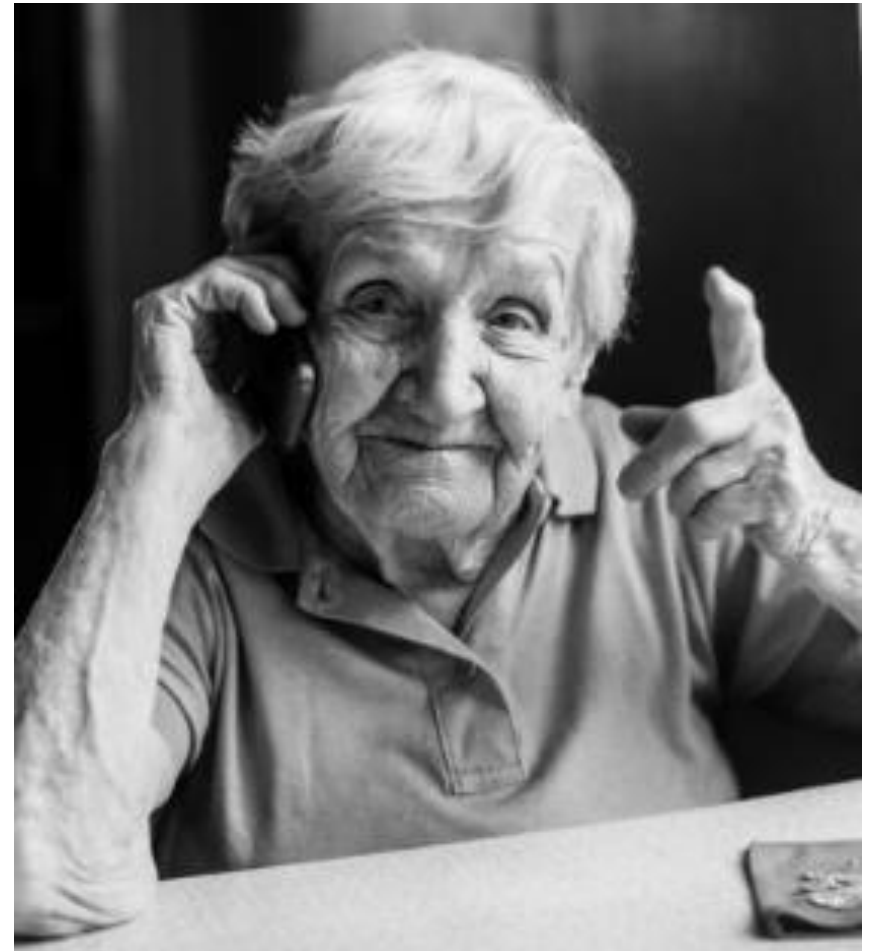
Viktiga erfarenheter

- Svårare etablera arbetssätt som inte är för "alla"
- Viktigt med kommunikation, "bra kanaler" och att identifiera lämpliga forum för ensamhetsfrågan
- Ensamhet på agendan, i samarbetet och det personliga mötet



Bilder är hämtade från:

- Centre for Ageing Better
- SLSOs bildbank



Kontaktuppgifter

Johanna Lindberg

Häls- och sjukvårdsförvaltningen
Avdelning Kunskapsutveckling, Enhet
Hälsoutveckling

johanna.lindberg@sll.se

Pernilla Siljehag

Akademiskt Primärvårdscentrum

pernilla.alencar-siljehag@sll.se

