

Få ældre med knogletbrud i Egedal

Egedal Kommune har færrest indlæggelser ud af 29 kommuner og sætter meget på systematisk screening og forebyggelse.

EGEDAL: Egedal Kommune havde ikke så mange ældre over 65 år, der blev indlagt med knogletbrud i 2010. Det viser en statistik over 29 kommuner i hovedstadsområdet i 2010, hvor godt 12 ældre over 65 år pr. 1000 indbyggere i Egedal blev indlagt med knogletbrud.

Det er det laveste antal i de 29 kommuner, og en forbedring af andelen på

fra 2009, hvor Egedal også lå på godt 12 indlæggelser af ældre over 65 år på grund af knogletbrud, men det år blev overgået af Vallensbæk Kommune. Nina Rasch, der er leder af Sundhedstjenesten i Egedal Kommune, glæder sig over, at kommunen ligger så lavt i antallet af ældre, der indlægges på grund af knogletbrud, for

det sparer både de ældre for smerte og kommunen for penge.

Sundhedstjenesten i Egedal Kommune overtog for godt et år siden de forebyggende hjemmebesøg til borgere over 75 år. Ifølge loven skal de tilbydes én gang om året, og det gør kommunen ved at sende et brev ud med en foreslået tid til den ældre,

som så skal reagere, hvis de ikke ønsker besøget. Hvis den ældre ikke reagerer og melder afbud, så står forebyggelseskoordinatoren udenfor deres dør på det pågældende tidspunkt, forklarer forebyggelseskoordinator Gitte Kolding Jørgensen.

-På den måde får vi fat i nogen, der måske er begyndt at huske dårligere, siger hun.

Nina Rasch oplyser, at kommunen det seneste år har arbejdet systematisk på at øge kvaliteten i besøgene og gøre dem ensartede. Blandt andet er forebyggelseskoordinatorerne for et lille år siden begyndt at have bærbare computere med, så de kan logge direkte på borgenens journal under besø-

get og få svar på specifikke spørgsmål. De kan også på stedet advisere visitationen om, at der er brug for genoptræning, eller sagsbehandlaren om, at der skal sættes ind med hjælpemidler eller hjemmehjælp. Sundhedstjenesten har også udarbejdet et spørgeskema, som giver forebyggelseskoordinatoren overblik over borgerens sundhedsstatus. Det er spørgsmålet om boligen, netværk, tilfredshed med livet, mentalt helbred, syn, hørelse, kontinens, spise- og drikkevaner, motion og mobilitet.

Sparer penge

Igennem flere år har de forebyggende koordinører talt

med borgerne om, hvad de kan gøre for, at forebygge faldulykker. Og nu er de også begyndt at screene borgerne systematisk ved besøgene.

Screeningen er ganske simpel og går ud på, at borgeren skal kunne rejse sig op fra en stol ni gange uden støtte indenfor 30 sekunder. Kan de ikke det, er der øget risiko for, at de mister deres fysiske uafhængighed og så kan der være behov for træning. Borgere, der ikke møder til at blive visiteret til træning, får en dvd og et hæfte, der fortæller, hvordan de kan selvtræne.

- Hvis de ikke kan rejse sig op de ni gange på 30 sekunder uden støtte og de samtidig er motiveret tilbyder vi at henvise dem til visita-

tionen, som tilbyder dem et individuelt træningsforløb, oplyser Nina Rasch, der forventer, at det vil give endnu færre borgere med hoftebrud og lårbensbrud.

- Det er vi rigtig glade for, da det umiddelbart vil spare kommunen 14.000 kroner, som det koster kommunen, når en borger indlægges ved hoftebrud og lårbensbrud. Derudover koster det kommunen en masse i forbindelse med genoptræningen og hjælpemidler med mere, siger Nina Rasch, der oplyser, at kommunens udgifter kan løbe op på 250.000 kroner.