

Om rapporten

I den här rapporten redovisas resultaten från en intervjuundersökning hösten 2017 av 15 personer, 65 år och äldre, med någon form av psykisk ohälsa.

Om projektrapporten:

FoU i Sörmlands projektrapporter beskriver ett tidsbegränsat projekt men är mer praktisknära än en FoU-rapport. Den kan ha teori anknytning men det är inte nödvändigt.

Projektrapporter kvalitetsgranskas av FoU-medarbetare, som inte är författare av den.

Hela rapporten finns på www.fou.sormland.se

Författare

Helena Forssell, Hans Eriksson, Tina Källberg

Datum och ort

180409 Eskilstuna



FoU i Sörmland
Drottninggatan 16 B
632 20 Eskilstuna
www.fou.sormland.se

180917

KORTVERSION AV PROJEKTRAPPORT 2018:1



Jag är av kött och blod

Slutrapport mars 2018

Inventering- behov av insatser för personer över 65 år med psykisk ohälsa

Helena Forssell
Hans Eriksson
Tina Källberg



Bild från Adobe Stock

Bakgrund och syfte

Psykisk hälsa bland äldre personer uppvisar en splittrad bild. Dels visar undersökningar att de yngre pensionärerna mellan 65 och 74 år har den bästa psykiska hälsan i den vuxna befolkningen. Samtidigt framkommer till exempel att andelen äldre med depression bedöms vara så omfattande att det kan betecknas som ett folkhälsoproblem.

Enligt både hälso- och sjukvårdslagen och socialtjänstlagen, ska landsting och kommuner planera hälso- och sjukvård och socialtjänstutbud utifrån befolkningens behov. Därför genomfördes hösten 2017 en intervjuundersökning av 15 personer, 65 år och äldre, med någon form av psykisk ohälsa.

Metod

Frågor ställdes om levnadsförhållanden, kroppsligt och själsligt mående samt behov av stöd och hjälp från anhöriga, hälso- och sjukvård samt socialtjänst. Undersökningen ingick i den inventering av behov av insatser som samtliga kommuner i Sörmland gjorde 2017 i samverkan med Landstinget.



Resultat och förbättringsförslag

De intervjuade uttryckte stor tillfredsställelse med sitt tidigare arbetsliv. De hade inga stora ekonomiska bekymmer. De hade inga problem med alkohol och den övervägande delen var rörliga, de promenerade, gick på Friskis och Sveltis och gjorde morgongymnastik.

Bekymmersamt var dock att de flesta uttryckte problem med både faktisk och känslomässig ensamhet. Kontakten med barn och barnbarn var för de flesta sparsam, för vissa var den obefintlig. Flera saknade övriga mänskliga kontakter och en meningsfull sysselsättning på dagarna.

Förbättringsförslag

I rapporten redovisas också ett antal undersökningar och utredningar som, tillsammans med resultaten från intervjuerna, ligger till grund för några förslag till vad samhället skulle kunna göra för äldre med psykisk ohälsa:

- Inrätta en särskild verksamhet med samlad kompetens t.ex. från geriatrik, psykiatri, äldreomsorg och primärvård. Det minskar risken för att ingen tar ansvar.
- Erbjudande om samtal i grupp med professionell samtalsledare t.ex. kurator.
- Erbjudande om enskilda samtal med en frekvens utifrån den enskildes behov
- Kompetensutveckling hos personal inom både landsting och kommun om depressioner hos äldre.
- Information om SIP till patienter på vårdcentralerna och till brukare i socialtjänsten
- Ett brett utbud av möjligheter till kravlös men meningsfull social samvaro och stimulans.

CITAT FRÅN UNDERSÖKNINGEN

Ingen har tid att lyssna. Skulle vilja få tid till att till exempel se i album med barnen. Skulle önska att man kunde dricka kaffe med grannar eller andra som man känt tidigare. Har inga vänner

Ser dåligt – pinsamt i kontakter på grund av t.ex. spill. Deltagit några gånger i pensionärsföreningens öppna träffar. Har slutat med det p.g.a. dålig hörsel eftersom det bara blir jobbigt

Svårt att ta mig dit och det finns inte personal som kan ledsaga. Hade gärna fortsatt annars

Vill inte prata med anhöriga om den psykiska ohälsan. Blir inte riktigt trodd, syns inte utanpå hur det känns inuti. Behöver prata oftare med kuratorn

