

Ansøgningskema til puljen på 5 mio. kr. til samfinansiering af projekter mellem kommuner og region:

1	Ansøger	Eva Bjerregaard, Afdelingslæge ,Geriatrisk afdeling, Hvidovre Hospital
2	Kontaktperson/projektleder	Navn: Eva Bjerregaard, afdelingslæge Adresse: Geriatrisk afdeling. Hvidovre Hospital Kettegård Alle 30 2650 Hvidovre Hjemme: Solsortevej 20, 2970 Hørsholm Telefon: 45863252,28790352 arb: 36323230 Mail: eva.bjerregaard@hvh.regionh.dk
3	Juridisk ansvarlig	Navn: Overlæge Lillian Mørch Jørgensen Adresse: : Geriatrisk afdeling. Hvidovre Hospital Kettegård Alle 30 2650 Hvidovre Telefon: 36323462 Mail: lillian.moerch.joergensen@hvh.regionh.dk Dato: Underskrift:
4	Projektets titel	Optimering af kommunikation mellem sektorer som led i forebyggelse af hospitalsindlæggelse af svage ældre mennesker Undersøgelse af ældre menneskers funktions - og ernæringsstatus som indikatorer for svækkelse og funktionstab.
5	Målgruppe	Ældre hjemmeboende borgere i Københavns Kommune i Valby
6	Ansøgte beløb	558.000kr
7	Projektets forventede varighed	Start 011107 Slut :311009
8	Er der ansøgt eller bevilget støtte fra anden side	nej
9	Total budget for projekt fordelt på år	Beløb: 158.000_____ kr. i 2007. Beløb: _933.000_____ kr. i 2008. Budget i alt: __1.731.000.00_____ kr. se bilag
10	Heraf kommunal finansiering	Beløb: _94.000_____ kr. i 2007. Beløb: _466.000_____ kr. i 2008.
11	Medansøger(e)	Ældrechef Signe Grauslund og sundhedsfaglige konsulent Lene Rasmussen, Københavns Kommune i Valby lokalområde

12	Kort beskrivelse af projektet (7-10 linjer)	På hospital og i hjemmet at undersøge om to tests, Chair Stand Test og Body Mass Index, kan anvendes som indikator ved kommunikation på tværs af sektorgrænser med henblik på forandring over tid for at forebygge funktionstab og senere hospitalsindlæggelse af ældre mennesker. Pludselige funktionstab er udtryk for fysisk sygdom. Hvis forandringen kommunikerer hurtigt og effektivt mellem sektorerne, kan der iværksættes en relevant indsats inden det svage ældre menneske indlægges akut.
13	Hvordan formidles projekter og erfaringer til andre?	Skriftlig og mundtlig afrapportering på hospitaler og i kommunerne vedrørende resultaterne af undersøgelsen og effekten af indsatsen. Desuden skal relevant personale informeres og oplæres.
14	Hvordan sikres forankringen af projektet og videreførelse efter den planlagte projektperiode?	Der er planen at relevant personale i kommunens hjemmepleje på træningscentre samt på hospital skal motiveres og oplæres indenfor anvendelsen af de to afprøvede tests. Det implementeres dermed i dagligdagen og anvendes som standard kommunikationsmiddel, idet det er et sprog alle forstår og kan forholde sig til. For kommunen vil testen kunne styrke samarbejdet og koordineringen med de praktiserende læger. Samt give kommunen mulighed for at agere med en tidlig forebyggende indsats over for den ældre borger. For Københavns Kommunes vedkommende vil testen være medvirkende til finde den målgruppe, der særligt vil kunne profitere af kommunens tiltag i forhold til ernæringsterapi og forebyggelse af fald, der er indsatsområder jf. Københavns Kommunes Sundhedspolitik.

Beskrivelse af projektet (max 1 A4-side) samt budgetoversigt med specificering af den kommunale finansiering bedes vedlagt som bilag.

Optimering af kommunikation mellem sektorer - hospital og kommune- som led i forebyggelse af indlæggelse af svage ældre

Undersøgelse af ældre menneskers funktionsniveau og ernæringsstatus som indikatorer for funktionstab og fysisk svækkelse

Problemstilling.

Når ældre patienter udskrives fra en hospitalsafdeling, overgives ansvaret for den videre pleje, behandling samt genoptræningen til kommunen.

En af de ting, der gør samarbejdet vanskeligt på tværs af sektorerne, er, manglen på fælles kvantitative mål for patientens fysiske og mentale formåen.

Kvantitative mål kan anvendes til at sætte konkrete mål for pleje, behandling og træning samt monitorere effekten af disse ting. De anvendes til at følge patienten/ borgerens tilstand over tid for på den måde at følge en udvikling og iværksætte en relevant intervention inden den svage ældre indlægges på hospital.

Pludselige funktionstab samt vægttab er udtryk for svækket almentilstand og sygdom. Tidlig og relevant indsats kan forebygge uheldige indlæggelser

Med dette projekt ønsker vi at afprøve to enkelte, fysiske mål for funktionsevne og almen tilstand.. To objektive mål som er lette at anvende inden for alle sektorer. Som er kendte og gennemførlige. Chair Stand Test er et mål for muskelstyrke og udholdenhed. BMI er mål for almentilstanden. Vi ønsker at afprøve om forandring/ fald i Chair Stand Test (antal gange man kan rejse og sætte sig på 30 sek.) og BMI (vægttab) kan anvendes som tidlige prædiktorer for, hvornår svage ældre har behov for en relevant intervention. som behandling, udredning, pleje eller træning

Chair Stand Test og BMI er valgt, da det er tests og mål som allerede er kendte og anvendes i geriatriske afdelinger i Region Hovedstaden og i den Geriatriske Kvalitetesikringsdatabase samt i Københavns Kommune flere steder samt på træningscentre.

I geriatriens database er vist en sammenhæng mellem Chair Stand Test og ADL måleskalaen Barthel Index. Barthel er standardiseret, valideret, reliabel og prædiktiv.

Formål:

At undersøge om de to simple indikatorer Body Mass Indeks (BMI) og Chair Stand test er:

- 1: anvendelige og gennemførelige i borgernes hjem
- 2: anvendelige som kvantitativt kommunikationsmiddel over sektorgrænser
- 3: anvendelig til at vise ændringer over tid
- 4: prædiktive i forhold til forudsige og på den måde forebygge funktionstab, og hospitalsindlæggelse
- 5: korrelerbar med Barthel Indeks

Metode:

Projektet er en prospektiv diskriptiv undersøgelse hvor indsamlede data holdes op mod udvalgte sundhedsparametre til registrering og m.h.p at forudsige ændringer i den ældres sundhedstilstand

Inklusion: 200 ældre borgere over 65 år indlagt på geriatrisk afdeling fra Københavns Kommune i Valby området

Der registreres:

Demografiske variable

Andre variable: Beskrivelse af hjemlige forhold og hjælp i hjemmet

Der foretages : Barthel Indeks og Chair Stand samt BMI måling ved indlæggelse/start og udskrivelse/ophør af forløb i geriatrisk afdeling

Barthel Indeks og Chair Stand samt BMI måling gentages efter 3, 6, 9 og 12 måneder i de inkluderede personers hjem.

I samme periode registreres som opfølgning og konsekvens af resulteterne:

Indlæggelser på hospital. Kontakter til egen læge. Medicinændringer og ordinationer

Henvisninger til træningscentre. Ophold på rehabilitering mv. Ændringer i visitationen m.h.p. praktisk og personlig hjælp. Indflytning på plejehjem. Dødsfald

Testene og BMI måles til en start af projektansat i kommunens hjemmepleje og senere af evt frikøbt indenfor kommunens hjemmepleje. **Hermed overtager kommunen den videre opfølgning og registrering efterhånden som projektet overgives.**

Data indsamles af projektleder. Projektet ventes gennemført på max 2 år og i den periode implementeres projektet indenfor Københavns Kommunes rammer.

Samlet budget for hele projektperioden 011107-311009

Løn1,0 projektmedarbejder* hospital	.	768.000
løn til 1,0 projektmedarbejder* kommune	kr.	768.000
sekretærbistand*	kr.	65.000
statistisk bistand		100.000
<u>Øvrig drift</u>		
kontorhold	kr.	17.000
<u>Anlæg (inkl. moms):</u>		
PC m programmer	kr.	10.000
Målebånd, vægte	kr.	
2 klapstole	kr.	
6 stopure	kr.	3000
2 rygsække	<u>kr.</u>	
i alt	<u>kr.</u>	<u>1.731.000</u>

Budget 011107-311207

Løn1,0 projektmedarbejder* hospital	.	64.000
løn til 1,0 projektmedarbejder* kommune	kr.	64.000
<u>Øvrig drift</u>		
kontorhold og anlæg	kr.	30.000
Kommunal finansiering	kr	94.000
i alt	<u>kr.</u>	<u>158.000</u>

Budget 010108-311208

Løn1,0 projektmedarbejder* hospital	.	384.000
løn til 1,0 projektmedarbejder* kommune	kr.	384.000
sekretærbistand*	kr.	65.000
statistisk bistand		100.000
kommunal finansiering	kr	464.000kr
<u>i alt</u>	kr.	933.000

Budget 010109-311009

Løn1,0 projektmedarbejder* hospital	.	320.000
løn til 1,0 projektmedarbejder* kommune	kr.	320.000
<u>i alt</u>	kr.	640.000

