Skema 2: Beskrivelse af projektet

S

Pulje for bedre mad til ældre i eget hjem

1.	Projektets titel	Sikkerhed i mad i sektorovergange
2.	Ansøgerkommune	Viborg Kommune
3.	Beskriv projektets formål	Mere end halvdelen af de ældre på hospitalerne er undervægtige, når de bliver indlagt, eller de taber sig under indlæggelsen. De ældre fortsætter med at tabe sig i op til et halvt år efter, at de er udskrevet. Det forværrer deres funktionsevne, viser senere års forskning på bl.a. Herlev Hospital. Derfor vil Viborg Kommune iværksætte en målrettet ernæringsindsats til ældre borgere, der udskrives til egen bolig fra enten sygehuset eller Rehabiliteringscenter Viborg. I dag er der en aftale med sygehuset om, at borgere udskrives med medicin til de første dage. På samme måde er det vigtigt, at borgeren får nærende mad, så der er kræfter til at komme sig igen. For at sikre at ældre borgere får den rigtige ernæring efter udskrivelse, er overgangen til egen bolig vigtig. Formålet er at udvikle, systematisere og kvalitetssikre den tværfaglige ernæringsindsats. Det vil vi gøre ved at tilbyde, at borgeren får en særlig udviklet madkasse til de første dage efter udskrivelsen. Madkassen vil indeholde særlig næringsrig mad og informationspjecer. Samtidigt vil hjemmeplejen bruge ekstra tid i dagene efter udskrivning på at skabe gode måltidssituationer og give den ældre borger støtte i forhold til det informationsmateriale, der også er en del af kassen. Projektet har fokus på borgerinddragelse, hvor hjemmeplejen med den ekstra tid kan give en rehabiliterende støtte, så borgeren bliver inddraget i egen bedring. Projektet indeholder ikke primært tiltag i forhold til emballage. Formålet er at få maden ud af emballagen og på en tallerken, så den gode måltidsoplevelse kan opstå. Der vil blive sat fokus på alle døgnets måltider. Vi vil give de ældre lyst til at spise mere og spise det rigtige – og vi vil give dem viden om, hvad de har brug for, så de kan komme sig hurtigt.
3.1	Beskriv hvordan projektet understøtter puljens formål om innovative forsøg med madservice til ældre i eget hjem (jf. kriterie 1 i puljeopslaget).	Viborg Kommune er bekendt med, at andre kommuner har udviklet madkasser til ældre i samme situation. Det nye ved projektet i Viborg er den tværfaglige indsats. Madkassen vil ikke stå alene, men vil i høj grad få værdi for borgeren, når hjemmeplejen støtter op med den rehabiliterende

		indsats. Hjemmeplejen vil sætte ind i forhold til at skabe gode måltidssituationer for borgeren, og vil yde indsatser i relation til det informationsmateriale, borgeren har fået i madkassen. Der vil skulle udvikles nyt informationsmateriale til dette formål. Der vil her være mulighed for at tænke information i nye baner. Innovationen kommer derfor på spil i både udvikling og implementering af den nye madkasse.
4.	Beskriv klare og præcise mål for projektet samt kriterier for, hvornår disse mål er opfyldt (jf. kriterie 2 i puljeopslaget).	Målet er at styrke rehabiliteringen hos den ældre borger i eget hjem efter udskrivelse, for at undgå genindlæggelser eller svækkelse af den ældre borger. Borgeren skal komme sig hurtigst muligt. Vi vil løbende gennemføre tilfredshedsundersøgelser hos de ældre borgere, der har fået en madkasse. Ordningen vil blive tilpasset på baggrund af tilbagemeldinger fra disse undersøgelser. Vi vil foretage kvalitative vurderinger af projektet, for at undersøge om sådan en madkasse hjælper borgeren til at føle sig mere tryg i dagene efter udskrivelse.
5.	Beskriv projektets målgruppe	Ældre borgere over 65 år, der udskrives fra sygehus og Rehabiliteringscenter Viborg til egen bolig, og som er visiteret til hjemmeplejen. Viborg Kommune anslår, at det vil dreje sig om 40 personer ugentligt.
5.1	Beskriv hvordan der i projektet er fokus på målgruppens behov og ønsker til madservice (jf. kriterie 3 i puljeopslaget).	Ældre borgere i eget hjem kan opleve at blive udskrevet til et tomt køleskab eller et køleskab med mad, der er blevet fordærvet, mens de har været indlagt. Der er derfor behov for, at disse borgere får hjælp til at sikre, at der er god og næringsrig mad til dem, indtil de igen får fyldt op i køleskabet, eller deres almindelige madserviceordning kommer op at køre igen. Det gælder særligt i de situationer, hvor borgere udskrives op til en weekend.
6.	Beskriv projektets aktiviteter med fokus på milepæle og leverancer	Fase 1.a: Udvikling af indhold, både mad og informationsmateriale til madkassen Fase 1.b: Etablering af system til bestilling og levering af madkasser Fase 1.c: Læring hos medarbejdere i hjemmeplejen Fase 2: Madkasseordning sættes i gang Fase 3: Tilfredshedsundersøgelser Fase 4: Eventuel ændring af madkasse Fase 5: Evaluering af projekt
7.	Fremlæg en tidsplan for projektet med milepæle og leverancer	Fase 1.a: 1. oktober 2017 til 1. januar 2018 Fase 1.b: 1. oktober 2017 til 1. januar 2018 Fase 1.c: 1. oktober 2017 til 1. januar 2018 Fase 2: 1. januar 2018 Fase 3: Stikprøver i perioden fra 1. januar 2018 til 1. oktober 2018

		Fase 4: 1. oktober 2018 til 1. januar 2019 Fase 5: 1. april 2020 til 1. juli 2020
8.	Beskriv projektets organisering	Projektet er organiseret på tværs af Madservice og Hjemmeplejen i Viborg Kommune. Projektet kan løses af den nuværende medarbejderstab. Der vil blive sammensat et tværfagligt team bestående af klinisk diætist, kok, ernæringsassistent, sygeplejerske, terapeut og hjemmehjælpere. Teamet vil referere til en tværfaglig styregruppe bestående af ledere fra hjemmeplejen, Madservice Viborg og kommunens omsorgschef og sundhedschef. Der nedsættes en følgegruppe med repræsentanter fra Professionshøjskolen Metropol og Viborg Kommune.
8.1	Beskriv eventuelt samarbejde med andre kommuner, private leverandører inden for madservice/mademballering og/eller vidensudviklende organisationer. Hvad bidrager de forskellige parter med (jf. kriterie 4 i puljeopslaget)?	Projektet vil blive fulgt af en følgegruppe med repræsentanter fra Professionshøjskolen Metropol, som har en bred faglig og teoretisk viden om kost og ernæring.
9.	Beskriv hvordan projektet evalueres, herunder en tydelig beskrivelse af, hvordan det evalueres, hvorvidt, hvordan og hvorfor projektets mål er opnået (jf. kriterie 5 i puljeopslaget).	Den kvantitative del af evalueringen vil se på, hvor mange af borgerne der er blevet genindlagt, og om der er sket en ændring fra tidligere år. Den kvalitative del af evalueringen vil bygge på stikprøve-interviews med borgere, der har modtaget en madkasse. Vi vil foretage kvalitative vurderinger af projektet for at undersøge, om sådan en madkasse hjælper borgeren til føler sig mere tryg i dagene efter udskrivelse. Der udarbejdes et kort spørgeskema til iPad, som hjemmeplejen bruger til at gennemføre korte tilfredshedsundersøgelser hos de borgere, der har modtaget en madkasse. Tilfredshedsundersøgelsen gennemføres 1-2 uger efter at borgeren har fået madkassen. Der vil også blive lavet fokusgruppe-interview med plejepersonale, der har hjulpet en borger, der har fået en madkasse.
10.	Beskriv projektets årlige delevalueringer	Der vil efter første halvår med madkassen blive lavet en delevaluering som skal afdække, om der er behov for ændringer i indhold af madkassen eller andet i den sammenhæng. Det vil være følgegruppen og det tværfaglige team, der gennemfører delevalueringen.

		Der foretages en tilfredshedsundersøgelse under projektet, en evaluering ved projektets afslutning og eventuel yderligere evaluering og afrapportering efter ønske fra Sundhedsministeriet.
11.	Beskriv mulighederne for at fortsætte og eventuelt opskalere indsatserne i kommunen efter endt projektperiode (jf. kriterie 6 i puljeopslaget).	Efter den endelige evaluering af projektet vil Viborg Kommune undersøge mulighederne for at kunne fortsætte ordningen i den afprøvede form eller med mindre justeringer. Det kan også undersøges, om der er øvrige målgrupper, der kunne have gavn af en lignende madkasse – det kunne eksempelvis være ældre i egen bolig, der ikke er tilknyttet hjemmeplejen eller enlige udsatte i alle aldersgrupper. Der er også mulighed for at undersøge, om der skal udvikles differentierede madkasser, der er mere tilpasset den enkelte borgers behov.
12.	Beskriv hvordan projektet kan etablere ny viden på området, som kan udbredes til flere kommuner efter projektperioden (jf. kriterie 7 i puljeopslaget).	Viborg Kommune er bekendt med, at andre kommuner har initiativer, der skal sikre, at ældre får mad i tiden efter udskrivning. Der hvor projektet i Viborg Kommune adskiller sig, er ved den tværfaglige indsats. Viborg Kommune vil med projektet mere end at udvikle en madkasse, der skal give borgeren mad, indtil borgeren selv er frisk nok til at fylde køleskabet. Madkassen skal også indeholde målrettet information til borgeren, så borgeren opnår ny viden hvilken kost, der er gavnlig efter udskrivning fra et sygdomsforløb. Endelig skal hjemmeplejen følge op med en særlig rehabiliterende indsats, som er udviklet så den supplerer madkassen. Derudover udarbejder Viborg Kommune en model for økonomien i projektet – hvad koster det i råvarer, i produktion, i visitationen og i hjemmeplejen. Modellen for både indhold i madkassen, administration og økonomien vil på den måde kunne adopteres af andre kommuner, der ønsker at opnå samme resultater som Viborg Kommune.
13.	Beskriv hvordan projektets resultater og metoder vil blive tilgængeligt og formidlet til andre aktører (jf. kriterie 8 i puljeopslaget).	Der udarbejdes en plan for kommunikation og formidling omkring projektet.