

## Spitex-SpiTal-Autonomie-Reha-Kraft

#### Prof. Dr. med. H.A. Bischoff-Ferrari, DrPH

Klinik für Geriatrie UniversitätsSpital Zürich und Universitäre Klinik für Akutgeriatrie Stadtspital Waid

Projektkoordination (ZAM- USZ/Waid):

Spitex Zürich (STZ):

Frühreha Geriatrie (USZ):

Gesundheit u. Umwelt Dept. (STZ):

Alterstraumatologie (USZ):

Dr. U. Meyer, Dr. med. A. Egli

A. Teunissen, I. Gronemeier, R. Jenkins, C. Siebenhaar, D. Janz

C. Steinbrüchel-Bösch

T. Büchler

Prof. Dr. med. H.-C. Pape









# Vorstellung Frau Huber, 82-Jahre jung



#### 7ter Tag post-operativ nach Sturz mit Hüftbruch

- Sie kann mit Unterstützung 15 Meter gehen, Treppen steigen geht noch nicht
- Körperpflege mit Unterstützung

#### Vor dem Hüftbruch

- lebt allein in einer 3-Zimmerwohnung im ersten Stock (12 Stufen)
- Sturzangst Einkauf mit Nachbarin
- Kocht selbst
- 1x pro Woche Hauswirtschaftliche Spitex Unterstützung
- Vorerkrankungen: Frailty, leichte Cognitive Einschränkung, Bluthochdruck
- Rezidivierende Stürze Vorarmbruch rechts von einem Jahr









### Ausblick Hüftbruch





Schwerwiegende Folgen im ersten Jahr nach der Hüftfraktur:

10-20% Mortalität

30% Eintritt ins Pflegeheim

50% Re-Hospitalisation

10% Hüftfraktur Gegenseite

50% bleibende Funktionsstörung

(Bischoff-Ferrari et al. 2010 Arch Intern Med)







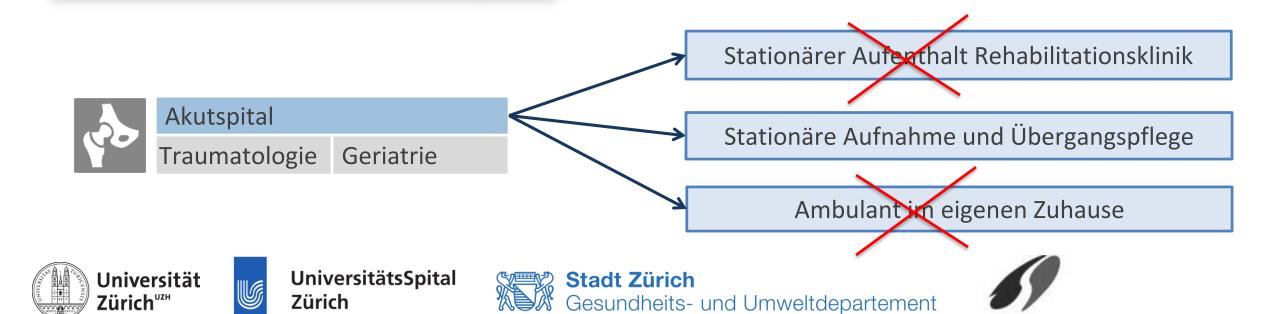


### Wunsch von Frau Huber



"Ich will so schnell wie möglich nach Hause"

- Selbständigkeit noch nicht erreicht
- Treppensteigen noch nicht möglich
- Ambulante Spitex-Leistungen reichen nicht aus
- Stationäre Muskuloskeletale Reha zu anstrengend

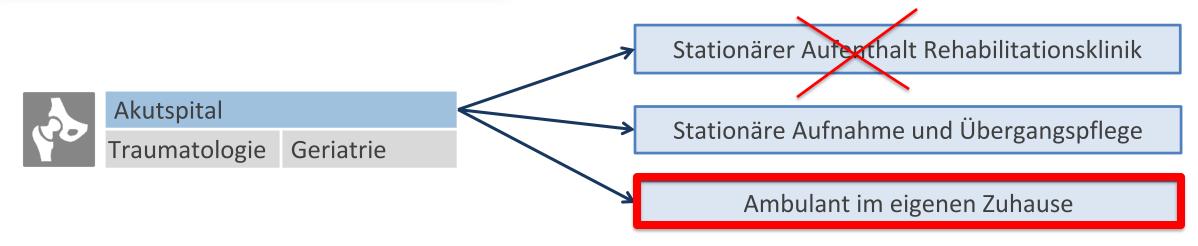


### Wunsch von Frau Huber



"Ich will so schnell wie möglich nach Hause"

- Selbständigkeit noch nicht erreicht
- Treppensteigen noch nicht möglich
- Ambulante Spitex-Leistungen reichen nicht aus
- Stationäre Muskuloskeletale Reha zu anstrengend









### Ziel von STARK

#### **Wunsch Frau Huber:**

"Ich will so schnell wie möglich nach Hause"

#### **Ziel von STARK:**

Älteren Menschen nach einer Hüftfraktur eine frühzeitige und nachhaltige Rückkehr in ihr eigenes zu Hause zu ermöglichen.

## USZ – Alterstraumatologisches Zentrum

Operative Versorgung

#### **USZ – Klinik für Geriatrie**

Assessment + Rekrutierung



#### **Spitex Zürich**

Umsetzung STARK Intervention

#### Zentrum Alter und Mobilität

- Projektkoordination
- Follow-up Untersuchungen + Analyse

#### **Stadt Zürich – Gesundheits und Umweltdepartement (GUD)**

- Umsetzung Ebene Gesundheitspolitik + Gesundheitsökonomie
  - Schnittstellen-Koordination

# STARK umfassendes Pflege+Reha Paket



#### Rückkehr ins eigene zu Hause mit Hilfe von:

#### **Brücke Akutspital – Spitex**



Miteinbezug Spitex während Akutspital; Besprechung im interdisziplinären Team

#### SPITEX-Unterstützung im Alltag (3 M.)



Unterstützung bei Hausarbeiten



Pflegerische Unterstützung



Hilfseinrichtungen zu Hause



Erkennen/Eliminieren von Sturzrisiken



Geringere
Inanspruchnahme
Gesundheitsversorgung

#### Sekundärprävention mit Evidenz (12 M.)



Einfaches Krafttrainingsprogramm

Proteinreiche Ernährung + IVIQIKesuppl.

Vitamin D Supplementierung



Bessere Lebensqualität



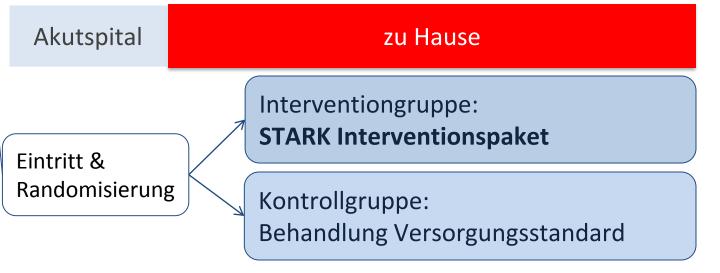
Nachhaltige Wiedererlangung der Selbstständigkeit

### STARK - Studienskizze

STARK

Frauen, ≥75 akute Hüftfraktur N = 20

Keine direkte Heimkehr nach Hause im Standard of Care







3 m 12 m 6 w Visite 1 6 m Visite Visite Visite Visite Baseline am USZ

am Zentrum Alter und Mobilität

### Studienziele



### Übergeordnetes Ziel:

Durchführbarkeit (Feasibility) der Intervention

#### **Primäres Ziel:**

Mobilität der unteren Extremitäten (SPPB)

#### **Sekundäre Ziele:**

Ganggeschwindigkeit, Greifkraft

Anzahl Stürze

Inanspruchnahme von Gesundheitsmassnahmen

Anzahl Wiedereinlieferungen ins Akutspital

Anzahl Eintritte ins Alters- oder Pflegeheim

Lebensqualität









### Nutzen für Frau Huber



- kann in ihr vertrautes soziales Umfeld zurück
- erhält umfassende und individuell angepasste pflegerische Unterstützung und Rehabilitation im eigenen Wohnumfeld
- Schnellere und nachhaltige Wiedererlangung ihrer Autonomie
- Risiko für weitere Stürze und Knochenbrüche wird reduziert









### Hohes Potential Kosteneffektivität





Schwerwiegende Folgen im ersten Jahr nach der Hüftfraktur:

10-20% Mortalität

30% Eintritt ins Pflegeheim

50% Re-Hospitalisation

10% Hüftfraktur Gegenseite

50% bleibende Funktionsstörung

STARK Nutzen für alle zukünftigen Hüftbruchpatienten:
Schaffung einer innovativen STARK Dienstleistung
mit Finanzierung über Autonomie-Pauschale durch Krankenversicherung











## Im Namen des STARK Teams Vielen Dank für Ihr Interesse







