

Hermed nye donationer fra TrygFonden til projekter inden for akutområdet og bedre patientsikkerhed:

**Fredrik Folke**, lektor, Forskningsafdelingen, Region Hovedstadens Akutberedskab, har modtaget en donation fra TrygFonden på 297.224 kr. Donationen går til at undersøge effekten af, at de sundhedsfaglige visitatorer på 1-1-2 modtager træning i, hvordan man hurtigt identificerer, om der er tale om hjertestop, når en borger ringer. Målet er, at hjertelungeredning bliver påbegyndt hurtigere. I projektet skal simulationsbaseret træning til visitatorerne gøre dem i stand til hurtigt at afgøre, om en person er bevidstløs, og om vedkommende trækker vejret normalt – hvis ikke, skal hjertelungeredning påbegyndes med det samme. Effekten af træningen skal måles ved at teste gruppen af visitatorer mod en kontrolgruppe af andre visitatorer på 1-1-2 samt ved at analysere alle hjertestopopkald til 1-1-2 i en periode.

Sygeplejerske, Ph.d. **Hejdi Gamst-Jensen**, Amager og Hvidovre Hospital, Klinisk Forskningscenter, har modtaget en donation fra TrygFonden på 461.181 kr. Donationen går til at undersøge gennemførligheden af at spørge patienterne i akutmodtagelser om deres bekymringsgrad og dernæst vurdere, hvorvidt denne information kan forbedre beslutningsgrundlaget for den akutte behandling. Ud fra veldokumenterede undersøgelser er det påvist, at patienter har en grundlæggende god vurdering af deres helbred. Spørgsmålet er, om det også gør sig gældende ved akutte situationer. Den centrale udfordring i den indledende akutte kontakt er *triagering*; dvs. inddeling af patienterne efter sygdommens alvørsgrad, så behandlingen målrettes patientens behov. Via bl.a. kvalitative fokusinterviews med personale og ved systematisk at spørge patienter, der netop er blevet indlagt i en akutmodtagelse, hvor bekymrede de er på en 5-punktsskala i den aktuelle situation, er målet med dette projekt at afprøve, om systematisk inddragelse af patienter i triageringen kan gøre beslutningsgrundlaget mere præcist, så den efterfølgende undersøgelse og akutte behandling bliver så effektiv og målrettet som muligt og dermed danner grundlag for sammenhængende patientforløb, der både er sikre og af høj kvalitet.

**Marie Nørredam**, lektor, læge, ph.d, dr.med., Forskningscenter for Migration, Etnicitet og Sundhed, Afdeling for Sundhedstjenesteforskning, Institut for Folkesundhedsvidenskab, Københavns Universitet, har modtaget en donation fra TrygFonden på 2.200.000 kr. Donationen går til en registerundersøgelse, der skal undersøge forskelle i strokebehandlingen for etniske minoriteter og danskfødte for at kortlægge forsinkelser og misforståelser hos både patient/pårørende og i præhospital og hospitalsindsatser. I to lokalområder med mange indvandrere skal der skabes øget kendskab til strokesymptomer og nødvendigheden af akut alarmering, hvorefter udviklingen i disse lokalområder vil blive sammenlignet med et kontrolområde.

**Henriette Busk**, Ph.d.-studerende, cand.scient. i fysioterapi, Sundhedsfagligt Fakultet ved Københavns Universitet, Neurologisk Afdeling ved Sjællands Universitetshospital og Afdeling for Fysio- og Ergoterapi ved Næstved, Slagelse, Ringsted Sygehuse, har modtaget en donation fra TrygFonden på 1.325.900 kr. Donationen går til undersøgelse af, om træning med eller uden Neuromuskulær Elektronisk Stimulation har positiv indflydelse på funktionsniveau, livskvalitet og hjernens plasticitet hos patienter med blodprop i hjernen. Hjerneblodpropper er på verdensplan den hyppigste årsag til, at voksne over 65 år får en permanent funktionsnedsættelse. Resultaterne vil umiddelbart kunne implementeres i klinisk praksis både nationalt og internationalt.

**Linda Huibers**, Seniorforsker, Forskningsenheden for Almen Praksis, Aarhus Universitet, har modtaget en donation fra TrygFonden på 936.997 kr. Donationen går til en undersøgelse af, hvor ofte patienter, der afsluttes telefonisk af lægevagt eller 1813, efterfølgende indlægges eller dør inden for kort tid, og hvor ofte patienterne efter afsluttet forløb igen retter henvendelse til lægevagt eller til 1813. Forskningsprojektet skal sammenligne disse hændelser på tværs af organisationer og vil bygge på data fra 1813 i Region Hovedstaden (visitation ved sygeplejersker eller læger med forskellige medicinske specialer) og fra lægevagten i de øvrige regioner (visitation ved almenmedicinere i lægevagten). Det skal samtidig undersøges, om misforståelser opstår ved særlige patient- eller henvendelsestyper.

**Erika Frischknecht Christensen**, professor, Center for Præhospital- og Akutforskning, Aalborg Universitet, har modtaget en donation fra TrygFonden på 754.037 kr. Donationen går til afprøvning af en ny patient-åndenøds-score til brug i ambulancer. Det vil i udgangspunktet være patienten selv, der vurderer sin egen grad af åndenød på en skala fra 1-10 på ambulancens journalsystem før ankomsten til hospitalet. Akut åndenød er et hyppigt og særdeles alvorligt symptom, som i mange tilfælde fører til hjertestop og død. Det optræder både hos tidligere raske og patienter med kronisk lungesygdom (KOL). Åndenøden ses hyppigt blandt akutte patienter, og dødeligheden er høj.

**Anette Riisgaard Ribe**, seniorforsker, Forskningsenheden for Almen Praksis, Aarhus Universitet, har modtaget en donation fra TrygFonden på 995.930 kr. Donationen går til udvikling af et sæt af procedurer, der skal give almenpraktiserende læger overblik over patienters sygdoms- og medicinhistorie. Mange, særligt ældre patienter med flere sygdomme, bruger adskillige forskellige former for medicin, hvilket øger risikoen for fejl, bivirkninger og manglende overholdelse af ordinationer. I Danmark vurderes der at være cirka 750.000 patienter i behandling med mere end fem faste lægemidler, og antallet vil formentlig vokse i takt med endnu flere ældre patienter. Det vurderes, at op mod 60 pct. af alle patienter over 65 år får uhensigtsmæssig medicin.

*Fotograf: Jesper Ludvigsen*

### **Om TrygFonden**

TrygFonden varetager TryghedsGruppens almennyttige arbejde. TryghedsGruppen er hovedejer i forsikringsselskabet Tryg og skaber værdi og tryghed gennem langsigtede investeringer og almennyttige uddelinger.