


<p style="text-align: center;">F R E D E R I K S B E R G K O M M U N E</p> 	Vejledning for ernæringsindsats	
Dokumentniveau: Vejledning	Udarbejdet: Juli 2014, Senest revideret marts 2019, vers. 4	Revideres senest: Marts 2022
Forfatter: Ernæringsudvalget	Godkendt af: Torben Laurén Vicedirektør	Ansvarlig for revision: Birthe Stenbæk Hansen

Formål:

- Sikre systematiske og ensartede arbejdsgange i forbindelse med ernæringsindsats til +65-årige i ernæringsrisiko (EVS = 1 point)
- Sikre systematiske og ensartede arbejdsgange i forbindelse med tværfaglig ernæringsindsats til +65-årige med gavn af en ernæringsindsats (EVS = 2 point)
- Sikre den rette ernæringsindsats til den rette borger på det rette tidspunkt
- Fastholde eller fremme borgerens fysiske funktionsevne og livskvalitet
- Sikre handling og opfølgning på uplanlagt vægttab

Målgruppe og ansvar:

Målgruppen er alle sundhedsfaglige medarbejdere, der har borgerkontakt i Sundheds- og Omsorgsafdelingen i Frederiksberg Kommune.

Det er ledelsen på de enkelte enheder, som har ansvaret for at sikre, at vejledningen er kendt af alle medarbejdere. Ledelsen sikrer, at der udarbejdes en lokal instruks med præcisering af ansvarsfordeling, såfremt der er behov.

Anvendelsesområde:

Vejledningen er gældende for alle institutioner under Sundheds- og Omsorgsafdelingen i Frederiksberg Kommune, der varetager behandling, forebyggelse, træning, rehabilitering og pleje af +65-årige.

Definition af begreber:

Ernæringsindsats:

Er den indsats der skal iværksættes til +65-årige med det formål at opnå vægtstabilitet eller vægtøgning.

Forudsætninger:

- Der er identificeret et uplanlagt vægttab, som har udløst en ernæringscreening via ernæringsvurderingsskema (EVS)
- Borgeren er identificeret med 1 point i EVS (i ernæringsrisiko) eller med 2 point i EVS (gavn af en ernæringsindsats)
- Borgeren har givet mundtligt samtykke til en ernæringsindsats
- Borgeren er ikke terminal

Fremgangsmåde:

Identifikation af de borgere der har behov for en ernæringsindsats.

Resultat af ernæringscreening foretaget via ernæringsvurderingsskemaet, EVS (1 point eller 2 point) noteres i Cura i den relevante helbredtstilstand, Ernæring: 'U hensigtsmæssig vægtændring', 'Problemer med fødeindtag' eller 'Problemer med undervægt'.

Planlægning

Indhold i selve ernæringsindsatsen:

Fokus i indsatsen er at iværksætte tiltag ift. det uplanlagte vægttab og evt. identificerede risikofaktorer.

Risikofaktorer kan være:

- Tand- og mundproblemer
- Synkebesvær
- Behov for hjælp til at spise – anretning, tilberedning, guidning, servering og spisning.

Eksempler på handlinger i ernæringsindsatsen kan være: Løbende vægtkontrol, guidning/ vejledning, støtte til indtag af mad, støtte til indtag af væske, synkevurdering ved ergoterapeut, overvejelser omkring måltidets rammer herunder afskærmning/ involvering og hjælp ved behov. Ved vedvarende manglende målopfyldelse tages kontakt til egen læge mhp. ordination af ernæringspræparater og/ eller henvisning til en klinisk diætist.

Opfølgning: Ernæringsindsatsen evalueres i Cura i helbredstilstanden, Ernæring under faglig vurdering/ plan. Ved 1 point i EVS fortsætter vejning minimum én gang om måneden. Ved 2 point i EVS fortsætter vejning minimum én gang om ugen. Der sættes en opfølgningsdato i helbredstilstanden ud fra en faglig vurdering af borgers aktuelle tilstand.

Vær opmærksom på evt. lokal instruks for ernæringsindsats.

Kvalitetsovervågning:

Ledelsen har ansvar for løbende kvalitetsovervågning af dokumentation af ernæringsindsatsen.

Kvalitetsforbedring:

På baggrund af kvalitetsovervågningen iværksætter ledelsen konkrete tiltag med henblik på kvalitetsforbedring.

Referencer:

Forebyggelsespakke Mad og måltider. Sundhedsstyrelsen 2018.

<https://www.sst.dk>

Tidlig opsporing af forringet helbredstilstand og nedsat funktionsevne hos ældre mennesker. Sundhedsstyrelsen 2017.

<https://www.sst.dk>

Ernæringsvurdering og vejledning til ernæringsvurdering. Sundhedsstyrelsen

<https://www.sst.dk>

KvaliCare Modul Ernæringsvurdering

<https://lms.kvalicare.dk>

Faglige anbefalinger og beskrivelser af god praksis for ernæringsindsats til ældre med uplanlagt væggtab. Sundhedsstyrelsen 2015.

<https://www.sst.dk>

Oplæg om ernæringsindsatser for den ældre medicinske patient. Sundhedsstyrelsen 2017.

<https://www.sst.dk>

Cost-effectiveness studie af tværfaglig ernæringsintervention blandt skrøbelige underernærede ældre. Socialstyrelsen 2014.

<https://www.sst.dk>