

# Ernæring – Tidlig opsporing

<b>Udarbejdet af</b>	Navn, titel: Christine Vammen kvalitets- og udviklingskonsulent og Cecilie Høstaker Udviklingssygeplejerske Dato: 9/12 2021
<b>Revideret af</b>	Navn, titel: Anna Cecilie Høstaker Udviklingssygeplejerske Dato: 13/10 2022
<b>Godkendt af</b>	Navn, titel: Henriette Juhl Dato: 10/12 2021
<b>Version</b>	Nr.: 1.1
<b>Formål</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• At systematisk og tidlig opsporing af uhensigtsmæssig vægtændring på plejecentre</li><li>• At øge det tværfaglige samarbejde</li><li>• At forebygge (gen-)indlæggelser</li></ul>
<b>Instruksens virkningsområde</b>	Omsorg og Sundhed – afdeling for Plejecenter, Demensindsats og Madservice
<b>Ansvarsfordeling</b>	<p>Lederen har ansvar for at instruksen er udarbejdet, tilgængelig og implementeret.</p> <p>Ledelsens ansvar er desuden, at der er ansat personalet, som er kvalificeret til og instrueret i at udføre den delegerede/opgaveoverdraget opgave.</p> <p>Afdelingsleder og temleder er ansvarlige for at udbrede kendskabet til denne instruks, og gøre denne tilgængelig.</p> <p>Medarbejderen er ansvarlig for at kende til denne instruks og efterleve denne.</p> <p>Sygeplejerske er ansvarlige for plejeforløbene. Det er sygeplejerskens opgave at uddelegere opgaven til SSA eller SSH.</p>

# Indhold

<b>Metode</b> .....	<b>3</b>
Fremgangsmåde .....	3
Identifikation af uhensigtsmæssigt vægttab .....	3
Fremgangsmåde ved uhensigtsmæssigt vægttab .....	3
<b>Dokumentation</b> .....	<b>5</b>
Observationer .....	5
Helbredstilstande .....	5
Handleanvisninger .....	6
<b>Ernæringsnøglepersoner</b> .....	<b>6</b>
Funktionsbeskrivelse .....	6
Arbejdsopgaver .....	7
<b>Kvalitetskontrol</b> .....	<b>7</b>
<b>Baggrundsviden</b> .....	<b>7</b>
<b>Kilder</b> .....	<b>7</b>
Bilag 1 .....	7

## Metode

Metoden tager udgangspunkt i Ernæringsvurderingskema (EVS) (se baggrundsviden)

EVS er et screeningsværktøj der skal hjælpe med at afklare, om den ældre har gavn af en ernæringsindsats.

## Fremgangsmåde

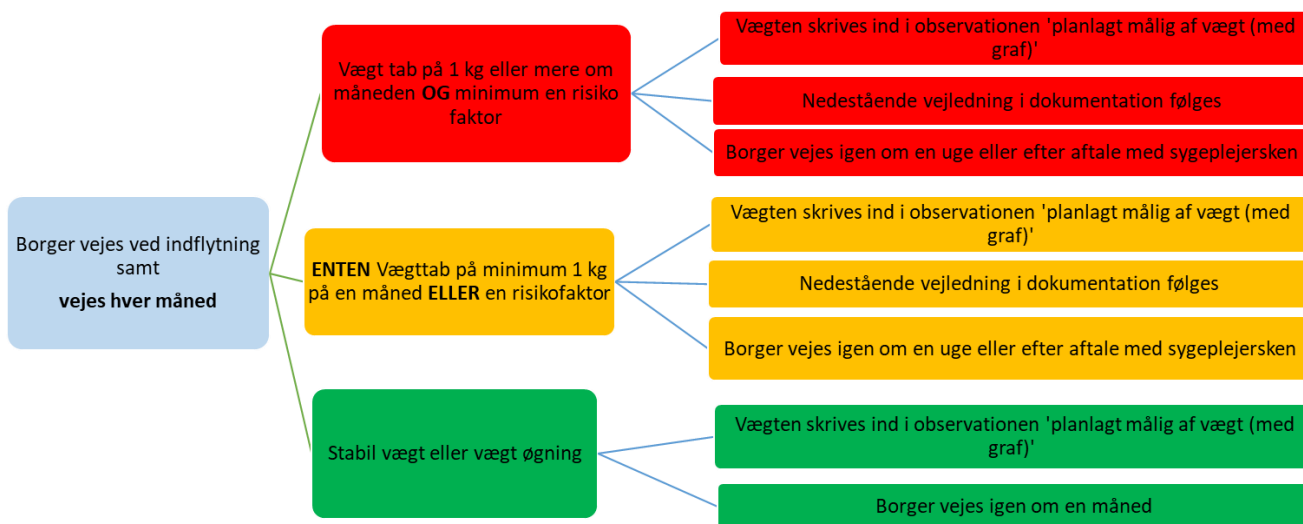
### Identifikation af uhensigtsmæssigt vægttab

Plejecentre	Ved indflytning samt minimum 1 gang pr måned	Vægt*
Aflastning	Ved indflytning på aflastning samt en gang hver måned	Vægt*

\*Borger vejes på den samme vægt hver gang. Hvis borger bruger kørestol, skal vægten på kørestol skrives ind i journalen, her beskrives også som kørestolen er vejet med eller uden fodstøtter eller andet.

### Fremgangsmåde ved uhensigtsmæssigt vægttab

Borger med uplanlagt vægttab på 1kg eller derover på en måned skal have foretaget en ernæringscreening.



Ernæringscreening består af følgende:

1. Vejning af borger
2. Vurdering af risikofaktorer
3. Handleplan
4. Evaluering af indsats

## 1. Vejning

Fremgangsmåde	Ansvarlig
<ul style="list-style-type: none"><li>• Borger vejes med det interval der aftales på triageringsmødet</li><li>• Brug altid den samme vægt hvis muligt</li><li>• Vej på ca. samme tidspunkt på døgnet og i samme mængde tøj</li><li>• Vægten drøftes på triageringsmøde, dagens kontaktperson er ansvarlig for at informere sygeplejersken</li></ul>	Dagens kontaktperson (SSA/SSH)

## 2. Vurdering af risikofaktorer

SSA/SSH orientere sygeplejerske om risikofaktorer både skriftligt (hvor/hvordan?) og mundtligt

Fremgangsmåde	Ansvarlig
<b>Vægttab</b>	SSA/SSH/ernæringsnøgleperson skriver vægttab ind i journal samt oplyser sygeplejerske om vægttab ved triageringsmødet (følg flowchart)
<b>Tandstatus/tyggebesvær</b>	SSA/SSH har ansvaret for at oplyse om forværring af tandstatus/tyggebesvær ved triagering SSA/sygeplejerske har ansvaret for at kontakte tandlæge for udredning
<b>Synkebesvær</b>	SSA/SSH har ansvaret for at videreformidle evt. synkebesvær til sygeplejersker, SSA/Sygeplejersker har ansvaret for elektronisk at kontakte ergoterapeut for dysfagi-udredning
<b>Hjælp til at spise/ændringer i kostindtag</b>	Er det nyt at borger skal have hjælp til at anrette, servere og/eller spise?
<b>Akut sygdom eller forværring i kronisk sygdom</b>	SSA/Sygeplejersker har ansvaret for at kontakte læge ved akut sygdom eller forværring af kronisk sygdom
<b>Kontakt til pårørende</b>	Ernæringsnøgleperson/SSA/SSH/Sygeplejerske følger arbejdsgang for triagering

### 3. Handleplan

Fremgangsmåde	Ansvarlig
SSA/sygeplejerske udarbejder handleplan for borger i helbredstilstand <i>uhensigtsmæssigt vægttab</i>	Ernæringsnøgleperson/SSA/sygeplejerske er ansvarlig for dokumentation af handleplan SSH/SSA/daglig kontaktperson er ansvarlig for løbende evaluering af handleplan Ufaglært medarbejder er ansvarlig for videregivelse og dokumentation

### 4. Evaluering af indsats

Fremgangsmåde	Ansvarlig
Handleplanen evalueres og nye tiltag sættes i værk hvis eksisterende tiltag ikke har haft ønsket effekt	SSA/Sygeplejerske er ansvarlig for at sætte dato for evaluering Evaluering af handleplanen skal ske ved et triageringsmøde

Ved underernæring kontaktes egen læge med henblik på vitamintilskud

## Dokumentation

Der skal foreligge dokumentation i Cura:

### Observationer

- Borgers vægt skal dokumenteres i observation "planlagt måling af vægt (med graf)"

### Helbredstilstande

- Ernæringscreening skal dokumenteres i helbredstilstanden ernæring → Uhensigtsmæssig vægtændring

Helbredstilstande skal indeholde følgende:

Beskrivelse af tilstand	<ul style="list-style-type: none"><li>Vægt og højde ved indflytning skal stå øverst med dato for udførelse</li><li>BMI</li><li>Kort beskrivelse af hvordan borger fremstår fysisk</li></ul>
-------------------------	---

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Beskrivelse af hvilke risikofaktorer der er årsag</li> </ul>
<b>Borgers ønske/mål</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Borgers egne ønsker (stabil vægt, vægtøgning, hvis vægt øgning hvor meget)</li> </ul>
<b>Fagligvurdering/plan</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hvilke samarbejdes partnere er der taget kontakt til?</li> <li>• Skal borger øges i vægt eller vægt stabiliseres beskrives planen for dette her</li> </ul>

Problem	Helbredstilstand
Synkebesvær	Ernæring → Problemer med fødeindtag
Tandstatus	Hud og slimhinder → Andre problemer med hud og slimhinder
Vægtændringer	Ernæring → uhensigtsmæssigt vægttab
Appetit	Ernæring → Problemer med fødeindtag

### Handleanvisninger

- Hvorhenne spiser borger (egen stue, dagligstuen, spisestuen, skal borger følges)
- Hvilken type kost (gratin, blød, normal, beriget)
- Hvor mange mellemmåltider skal borger tilbydes
- Hvilke drikkevarer ønsker borger
- Skal borger have hjælp til at spise (skal maden skæres ud, skal maden serveres, kan borger spise selv, benytter borger specielt bestik)
- Hvilken størrelse portion spiser de (XS, S, M, L)
- Evt. socialpædagogiskhandleplan

### Ernæringsnøglepersoner

#### Funktionsbeskrivelse

Som ernæringsnøgleperson er du bindeled mellem borger, køkkenet, personale på plejecentret og sygeplejerske.

## Arbejdsopgaver

- Skal sikre kendskabet til instruksen *Tidlig opsporing - Ernæring*
- Deltage i undervisning omkring ernæring og nye arbejdsgange
- Kontaktperson til køkkenet i forbindelse med kostændringer
- Deltage i 4 årlige kostrådsmøde hvor køkkenet, ernærings-nøglepersoner og sygeplejerske deltager

## Kvalitetskontrol

Ernæringsnøglepersoner laver en gang årligt journal audit på plejecentrene.

Udviklingssygeplejerske understøtter implementeringen ved løbende dialog med plejecentrene

## Baggrundsviden

Ernæringsindsatsen tager udgangspunkt i de gældende nationale anbefalinger omkring ernæringscreening ud fra metode EVS (Ernærings Vurderings Skema). EVS er blevet simplificeret og gjort praksisnært, således, at det kan benyttes i praksis, på kommunens plejecentre, midlertidige ophold og i hjemmepleje/hjemmesygepleje.

Ernæringsindsatsen er sat ind i en triageringskontekst, for at sikre en systematiseret tilgang. Systematisk screening giver mulighed for at sætte ind med den rette indsats i tide.

## Kilder

*Værktøjer til systematisk identifikation af ernæringsindsats (underernæring)*, AM Beck et al., Sundhedsstyrelsen (2013)

*Faglige anbefalinger og beskrivelser af god praksis for ernæringsindsats - til ældre med uplanlagt vægttab*, Socialstyrelsen (2015)

## Bilag 1