

Faglige anbefalinger og beskrivelser af god praksis for ernæringsindsats til ældre med uplanlagt vægttab

Dansk Selskab for Klinisk Ernæring

Temadag 26. marts 2015

Ældre med uplanlagt vægttab

**Ældre med uplanlagt vægttab
kombineret med tab af fysisk
funktionsevne**

- Ældre, der udskrives fra hospital til hjemmet
- Ældre, der modtager genoptræning (efter sundhedsloven hhv. lov om social service)
- Ældre, der modtager hjemmepleje eller bor i plejebolig
- Ældre, der henvender sig til praktiserende læge

Oversigt over fordeling af anbefalingerne



	Hverken uplanlagt vægttab eller tab af fysisk funktionsevne	Uplanlagt vægttab	Tab af fysisk funktionsevne	Uplanlagt vægttab kombineret med tab af fysisk funktionsevne
Ældre, der udskrives fra hospital til hjemmet	Forebyggelses-håndbog	<i>Opfølgende hjemmebesøg Følge-hjem-team Forløbskoordinator Opfølgning hos praktiserende læge</i>	Genoptræningsplan	
Ældre, der udskrives fra hospital til genoptræning efter sundhedsloven eller modtager genoptræning efter lov om social service	Genop-træningsplan	Genoptræningsplan	Genoptræningsplan	<i>Genoptræningsindsatser kan med fordel kombineres med ernæringsindsatser. Ernæringsindsatsen kan tilrettelægges i et samarbejde mellem hjemmepleje, sygepleje, terapeuter og forebyggende medarbejdere.</i>
Ældre, der modtager hjemmepleje eller bor i plejebolig	Ernæringsvurderingsskema kan identificere andre risici for underernæring	Ernæringsvurderingsskema kan identificere nogle årsager og relevante indsatser	Ernærings-vurderingsskema Rehabiliterings-håndbogen	<i>Borgerens ernæringstilstand bør være opmærksomhedspunkt for alle faggrupper. Den faglige vurdering af borgeren bør også omfatte vurdering af borgerens ernæringstilstand Ernæringsindsatser kan med fordel indtænkes i rehabiliteringsindsatser.</i>
Ældre, der henvender sig til praktiserende læge	Forebyggelses-håndbog	Forebyggelseshåndbog	Forebyggelses-håndbog	<i>Praktiserende læge kan følge borgerens ernæringstilstand på flere måde: Bl.a. ved at følge op på vægttab samt at udregne borgerens BMI en gang om måneden for ældre på plejecentre.</i>

Social- og sundhedsfagligt personale, der skal kunne opspore og handle i forhold til borger med uplanlagt vægttab.

Anbefalingerne synliggør opgavefordeling bl.a. mellem faggrupper og sektorer.



Tabel 1.1. Studier af ernæringsindsatser til ældre borgere, der udskrives fra hospital til hjemmet

(ONS = ernæringstilskud, NRS= Ernæringsscreening, MAMC = armomkreds, MOW = madudbringning, NS = ikke signifikant, OR = odds ratio)

Reference	Number (I/C)	Nutritional status	Setting	Intervention Nutrition	Compliance	Intervention Other	Assessments Critical/important	Changes
Beck A, Kjær S, Hansen BS, Storm RL, Thal-Jantzen K, Bitz C. <i>Follow-up home visits with registered dietitians have a positive effect on the functional and nutritional status of geriatric medical patients after discharge: a randomised controlled trial.</i> Clin Rehab 2013; 27: 483-93	152 (73/79)	Depleted geriatric patients NRS2002 level 1 screen	3 municipalities upon dismissal from hospital	Individual nutritional therapy by dietician as needed x 3 home-visits ONS as needed 12 weeks 26 weeks follow-up	App. 100 % to home-visits by dietician	All Follow-up home visits by general practitioners 8 vs. 11% day-care with exercise p=NS	12 weeks Weight Energy intake protein intake ONS Hand grip strength (HGS) Mobility (DEMMI) Chair-stand Disability (mob-T-scale) Restoration of function (FRS) Social services	12 weeks mobility, $P = 0.029$, weight, $P = 0.035$, energy intake, $P < 0.001$; protein intake, $P = 0.001$ MOW reduced $P = 0.084$ ONS use $p < 0.001$ All other NS 26 weeks OR re-admission 1.63 (95% confi-

Bilag 1: Litteratursøgning	22
Bilag 2: Beskrivelse af søgestrategien	39
Bilag 3: Beskrivelse af omkostningseffektivitet af ernæringsindsatser fundet i litteraturen	42
Bilag 4. Værktøjer til tidlig opsporing af sygdomstegn hos ældre medicinske patienter	43
Bilag 5: Vejledning til læger, sygeplejersker, social- og sundhedshjælpere	44
Bilag 6: Ernæringsvurdering (EVS)	46
Bilag 7: Beskrivelse af studier fundet ved den gennemførte litteratursøgning	48
Referencer	51

ældre
funktionsevne
borgerens
kan
Vægttab
borgeren
fysisk
ernæringsindsats
uplanlagt
borgere

Læs mere og spørg gerne!



Tak!

www.socialstyrelsen.dk/måltidertilældre

Kontakt: Julie Møller, jmr@socialstyrelsen.dk

SOCIALSTYRELSEN – VIDEN TIL GAVN