



Ernæringsteamet

Gode eksempler på ernæringsindsats

Christina Emborg, Ergoterapeut, Post Diplom og Master i dysfagi

Tina Bossow, klinisk diætist

Tina Møller, klinisk diætist

Diætister på ældreområdet



5 diætister og 1 ergoterapeut



Plejecentre



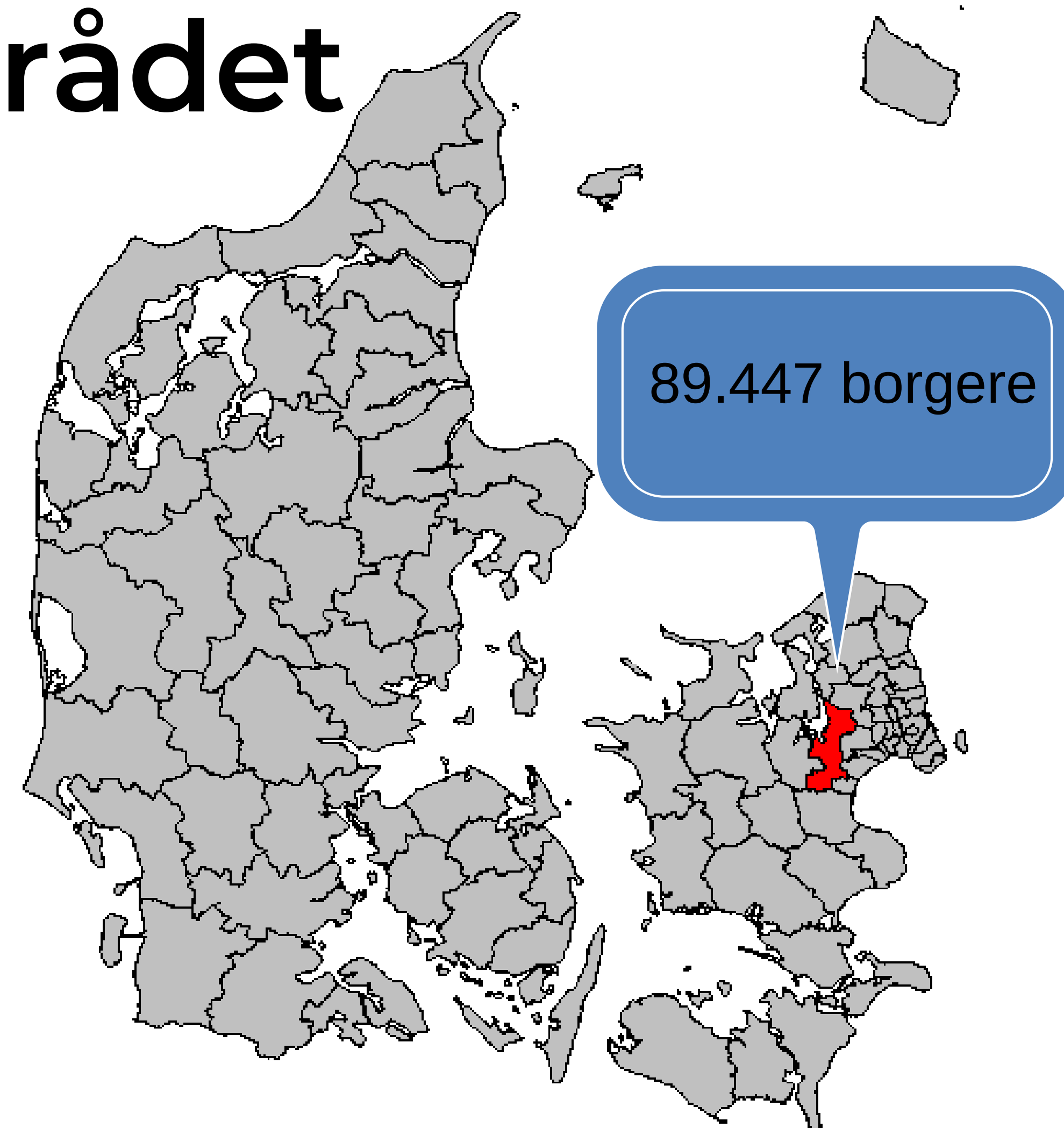
Hjemmepleje



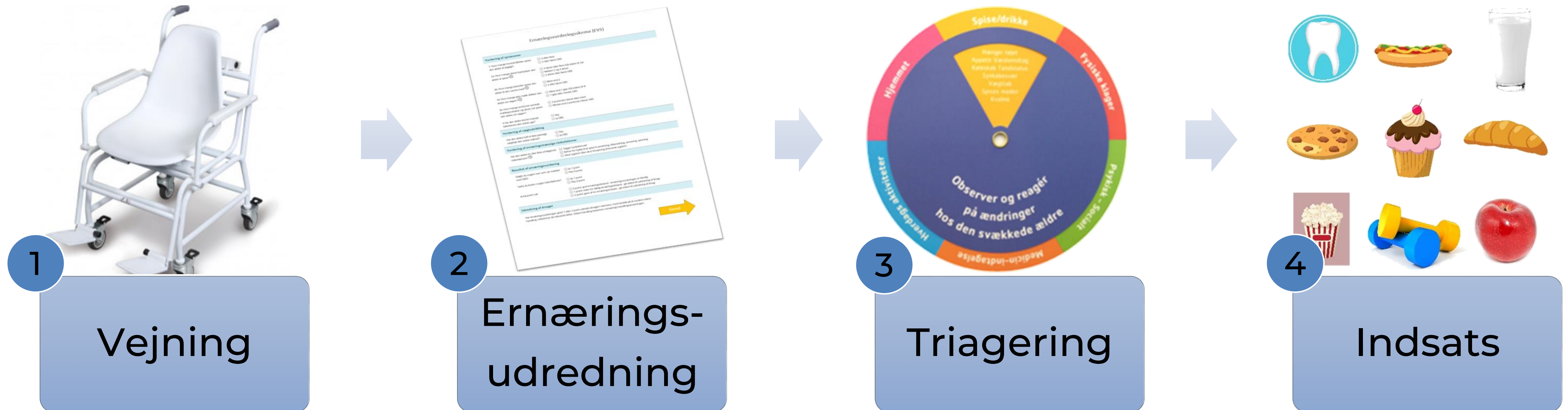
Akutpleje og rehabilitering



Bosteder



Tidlig opsporing og indsats







Ernæringsnøglepersoner

Vores forlængede arm ude på afdelingen, som er med til at sikre:

- Ressourceperson på afdelingen
- Henvendelser ift. dysfagi
- Struktur for vejning
- Overblik over vægtudvikling
- Madbestilling
- Opdater kostoverblik



Kostoverblik – frokost, aften og mellemmåltider

Bolig	Kostform	Kartofler/ mos	Biretter		Mellemmåltider			Andet
			Frokost	Aften	Formiddag	Eftermiddag	Sen aften	
1	Kost til småtspisende	M	Beriget suppe		Energidrik	Kage		
2	Kost til småtspisende	M			Kiks m. smør og ost	Kage	Beriget is	% indmad % fjerkræ
3	Kost til småtspisende	K			Energidrik	Kage + frugt	Dessert	
4	Sonde	%	%	%	%	%	%	
5	Normalkost	K	Salat	Ekstra grønt		Kage	Sandwich	Frokost anrettes
6	Kost til småtspisende	M		Beriget suppe		Energidrik m. kammerjunker	Kage	
7	Cremet kost	M	Suppe (fortykket)		Energidrik	Frugtgrød	Dessert	Fortykningsmiddel 2 mål per 100 ml
8	Normalkost	K			Frugt	Kage		% fisk Diabetes
9	Gratinkost	M		%	dessert	%	%	Gratinsmørebrød til frokost Tynde væsker fortykkes med 1 mål per 100 ml
10	Kost til småtspisende	M			Energidrik	Kage	1 glas kakao	% fisk
11	Blød kost	M	%			Kage	Frugtgrød m. fløde	Franskbrød uden skorpe
12	Kost til småtspisende	M			Energidrik	Franskbrød m. smør og ost	Frugtgrød m. fløde	Spiser i hyggekrogen
14, L	Normalkost	K	Salat	Ekstra grønt		Kage	Sandwich	Ønsker meget grønt til aften
14, P	Gratinkost	M				Dessert	Energidrik	Gratinsmørebrød til frokost Fortykningsmiddel 1 mål per 100 ml
15	Blød kost	M	Beriget suppe			Risengrød	Beriget is	% indmad
16	Kost til småtspisende	M			Energidrik	Kage + frugt	1 glas kakao	Spiser i hyggekrogen
17	Kost til småtspisende	M			Kiks m. smør og ost	Kage	Dessert	



Tværfaglige ernæringsmøder

- Hvad:** Struktureret arbejdsmetode som giver overblik over beboernes ernæringstilstand
- Hvor:** 9 plejecentre og 25 afdelinger med i alt 485 beboere
- Hvornår:** Hver 2.-3. måned af 1½ times varighed – vi indkalder
- Hvem:** Ernæringsnøglepersoner, sygeplejersker, køkkenkoordinatorere og evt. afdelingsledere
- Hvordan:** Gennemgang af alle beboeres med fokus på:
Vægt, vægtudvikling, EVS, tænder, dysfagi, kostform, ernæringsindsats, dokumentation mv.

Ernæringsmøder – Hvad bidrager det med?

- Overblik over beboernes ernæringstilstand og hermed sikrer at tidlig opsporing af underernæring og dysfagi opretholdes.
- Styrker samarbejdet mellem afdelingen og køkkenet
- Sikre en tidlig tværfaglig ernæringsindsats
- Sidemandsoplæring ift. ernæringsindsatser, dokumentation, opsporing af dysfagi mv.

Tilbagemeldinger fra personale og ledelse

Sygeplejerske:
"Diætisten, som for mig opleves som værende tovholderen for møderne, har borgeren i fokus og er god til at belyse vægtøgninger, vægttab og mulige handleplaner m.m".

ENP (SSA):
"Hjælper os med at holde overblik over de mange beboer vi skal være opmærksomme på"

Afdelingsleder:
"For mig som leder giver et samlet overblik over hvordan det både generelt og specifikt forholder sig på afdelingen med den tidlige opsporing og indsats".

ENP (SSH):
"Det er super godt med et tværfagligt samarbejde med Ernæringsteamet, da tingene godt kan "smutte" for mig pga. travlhed på plejecentret. Jeg bliver "holdt i øret" på en meget positiv måde"

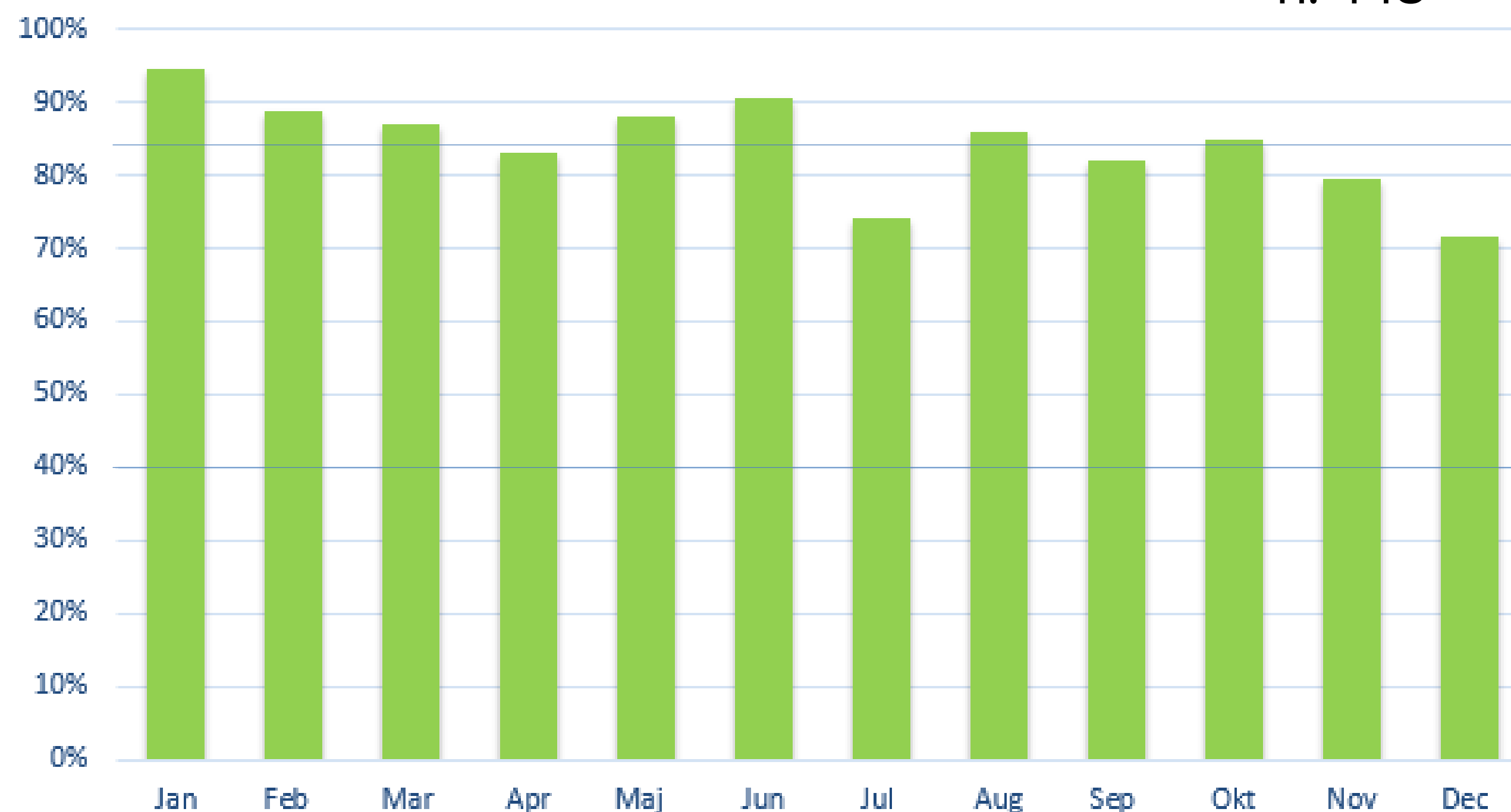
Vejning og vægtudvikling

– Plejecentre i Roskilde

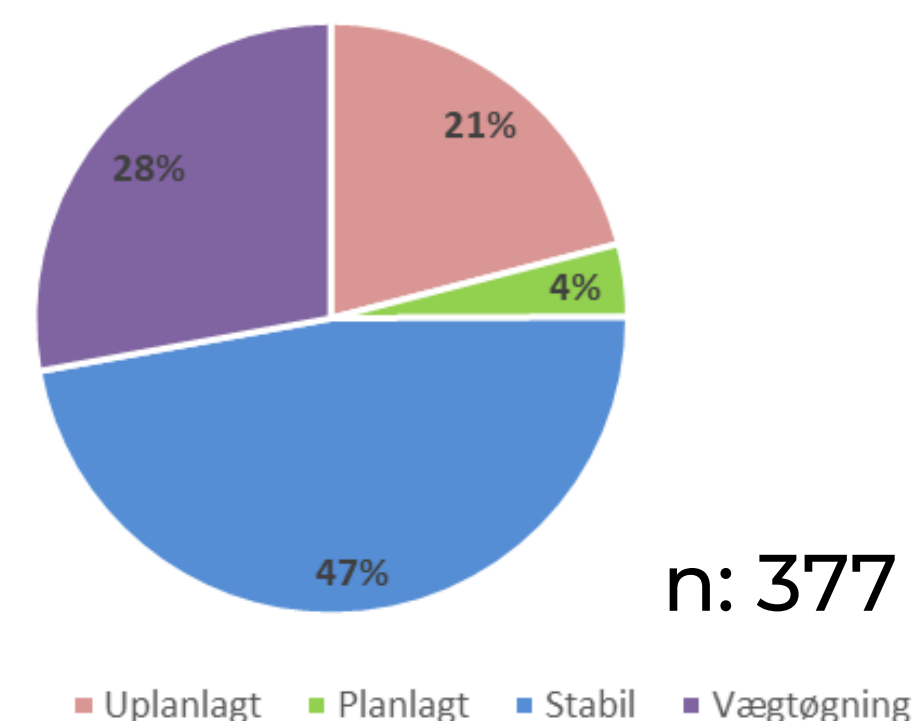


Roskilde kommunes plejecentre - Vejninger 2021

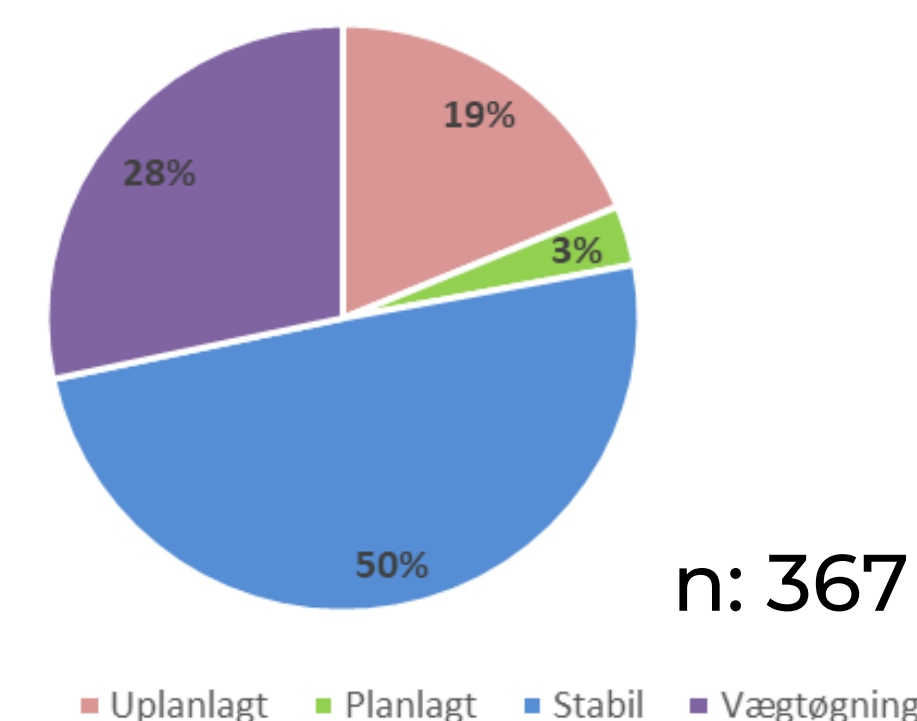
n: 448



Vægtudvikling fra februar-marts 2019



Vægtudvikling fra august-september 2019



91 % af beboerne på kommunens
plejecentre har et udfyldt
ernæringsvurderingsskema (EVS)

n: 446



Ernæringsudredning (EU)

Ernæringsudredning

Gem som udfyldt

Gem nu

Annullér

Gem og send som Medcom

* Overskrift

Vælg en værdi

Vægtudvikling og appetit

* 1. Uplanlagt vægttab på 1 kg eller derover den seneste måned?

Ja

Nej

* 2. Nedsat appetit indenfor den seneste måned?

Ja

Nej

Handling ved kryds i Ja:

Ugentlig vejning (kontakt evt. planlægger)

Opret tilstand, indsats, indsatsmål og handlingsanvisning for ernæring (kontakt evt. SSA eller sygeplejerske for hjælp til oprettelse)

Stillingtagen til:

Kost- og væskeindtag, ændring af kostform via madservice, energirige mellemmåltider og drikkevarer, kvalme, bivirkninger af medicin, funktionstab.

Risikofaktorer

* 3. Tyggebesvær eller dårlig mundhygiejne?

Ja

Nej

Stillingtagen til:

Ændring af kostform, hjælp ved tandbørstning, mundplejeplan.

Kontakt omsorgstandpleje eller tandlæge ved behov.

* 4. Synkebesvær?

Ja

Nej

Handling ved kryds i Ja:
Kontakt ergoterapeut for synkevurdering og anbefaling ift. kostform og fortykningsmiddel

Stillingtagen til:
Korrekt siddestilling, hjælpemidler, mundtørhed, kost- og væskeregistrering, evt. sondeernæring.
Kontakt diætist ved behov

* 5. Behov for hjælp til at spise?

Ja

Nej

Handling ved kryds i Ja:
Beskriv i relevant tilstand og døgnrytmeplan

Stillingtagen til:
Fysisk/verbal guidning, makes/nødes under måltidet, spejling, hjælpemidler, sociale og fysiske rammer ifm. måltidet

* 6. Akut syg eller forværring i kronisk sygdom indenfor den seneste måned?

Ja

Nej

Handling ved kryds i Ja:
Ugentligt vejning

Stillingtagen til:
Kost- og væskeindtag, energirige mellemmåltider og drikkevarer, behov for ernæringsdrikke, kvalme, smerter, bivirkninger af medicin.

Videre handling:

☐ Ugentlig vejning

☐ Triagering f.eks. uplanlagt vægttab eller appetit

☐ Kost- og/eller væskeregistrering

☐ Opret indsats (tilstand, indsats, indsatsmål og handlingsanvisning samt evt. kostplan)

Kontakt til:

☐ SSA eller sygeplejerske

☐ Ergoterapeut

☐ Klinisk diætist

☐ Læge

☐ Tandlæge eller omsorgstandpleje

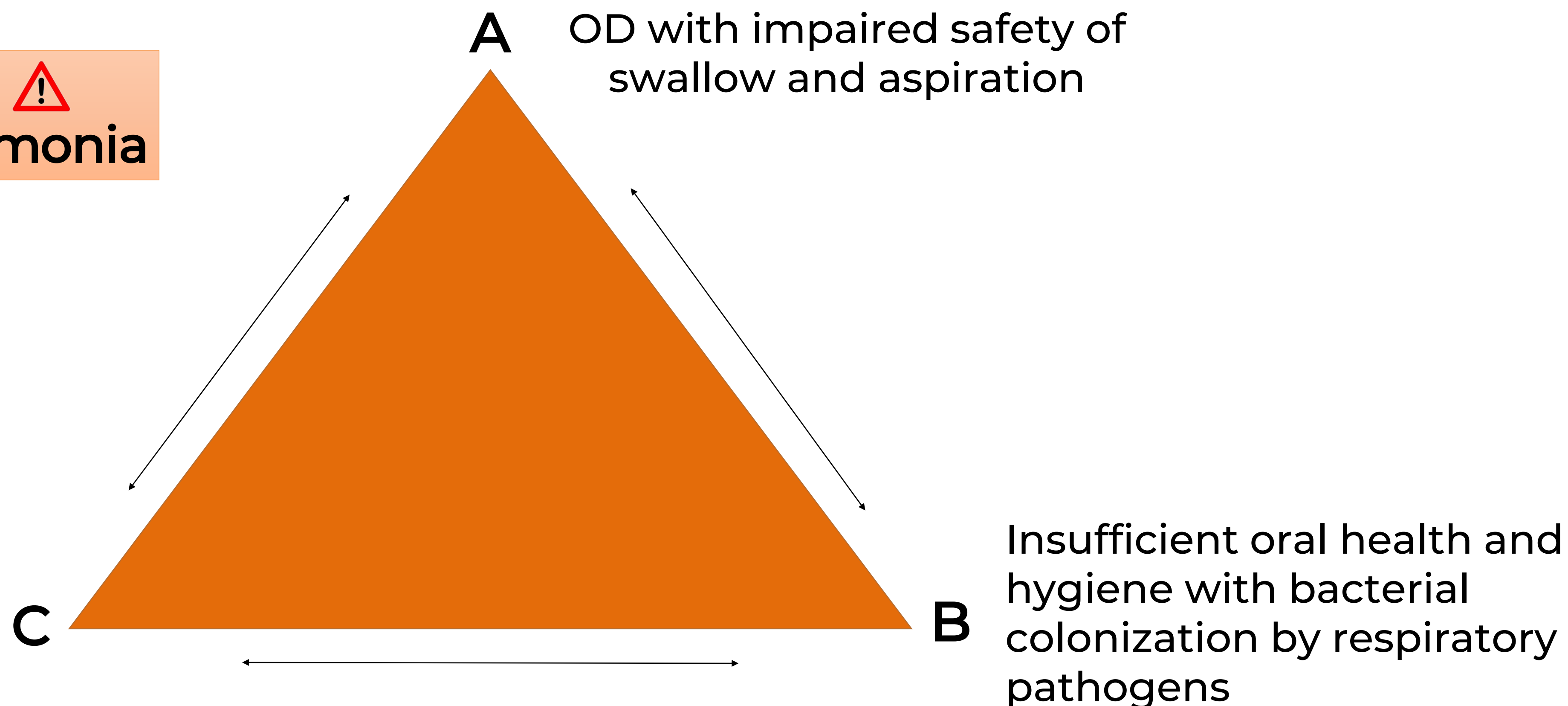
Bemærkninger:



Pneumoniprojekt – TOMMI

Tidlig Opsporing Minimal Massiv Intervention

$A + B + C = \triangle!$
aspiration pneumonia



Minimal Massive Intervention

WHY MMI?

Risk factors

Oral hygiene

Oropharyngeal
dysphagia

Nutritional status

Evaluation

OHI-S +
evaluation oral
health

V-VST

MNA-SF

Treatment

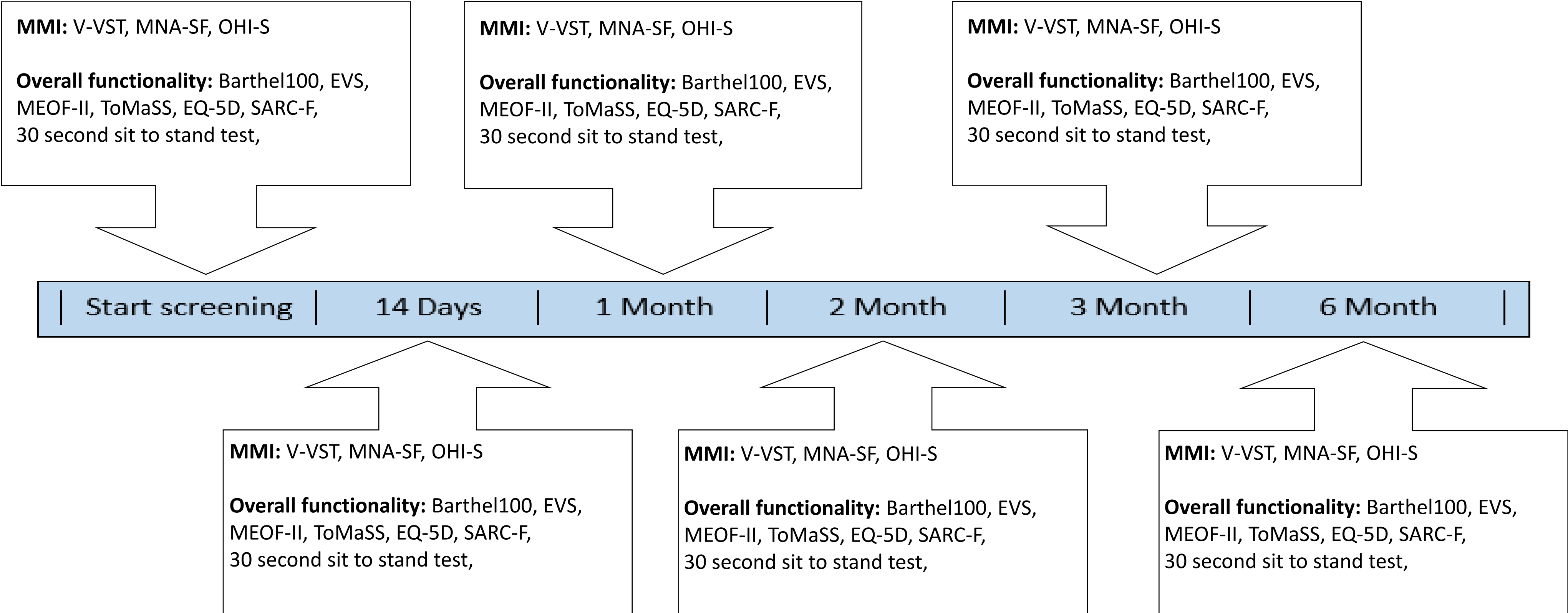
Oral health
and tooth
brushing

Adaptation of fluid
and food textures

Improve nutritional
status + nutritional
supplements

Follow up and reassessment

TOMMI





ROSKILDE
KOMMUNE

Tak for i dag!

Ernæringsteamet:

Tinaksm@roskilde.dk

Tinabos@roskilde.dk

Christinaem@roskilde.dk

