



# Ernæringsindsats i Roskilde Kommune

Klinisk diætist Camilla Morre Nørgaard ([camillamn@roskilde.dk](mailto:camillamn@roskilde.dk))

Klinisk diætist Tina Bossow ([tinabos@roskilde.dk](mailto:tinabos@roskilde.dk))



ROSKILDE  
KOMMUNE

# Opstarten

Juni 2014: 1 klinisk diætist + 1 ernæringskonsulent (projektansat)

Tidlig opsporing af underernæring:

- Kompetenceløft af personalet
- Implementere EVS
- Optimere ernæringsindsatsen
- Ressourceperson for ernæring
- Ernæringsnøglepersoner
- Ernæringsterapi
- Nøgletal/effektmål

Juni 2016: + 1 diætist

Oktober 2016: + 4 diætister



# Roskilde Kommunes diætister



Diætister på plejecentrene (ernæringsteam)



Diætist rehabiliteringscentrene



Diætist i HTSH



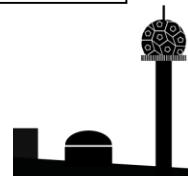
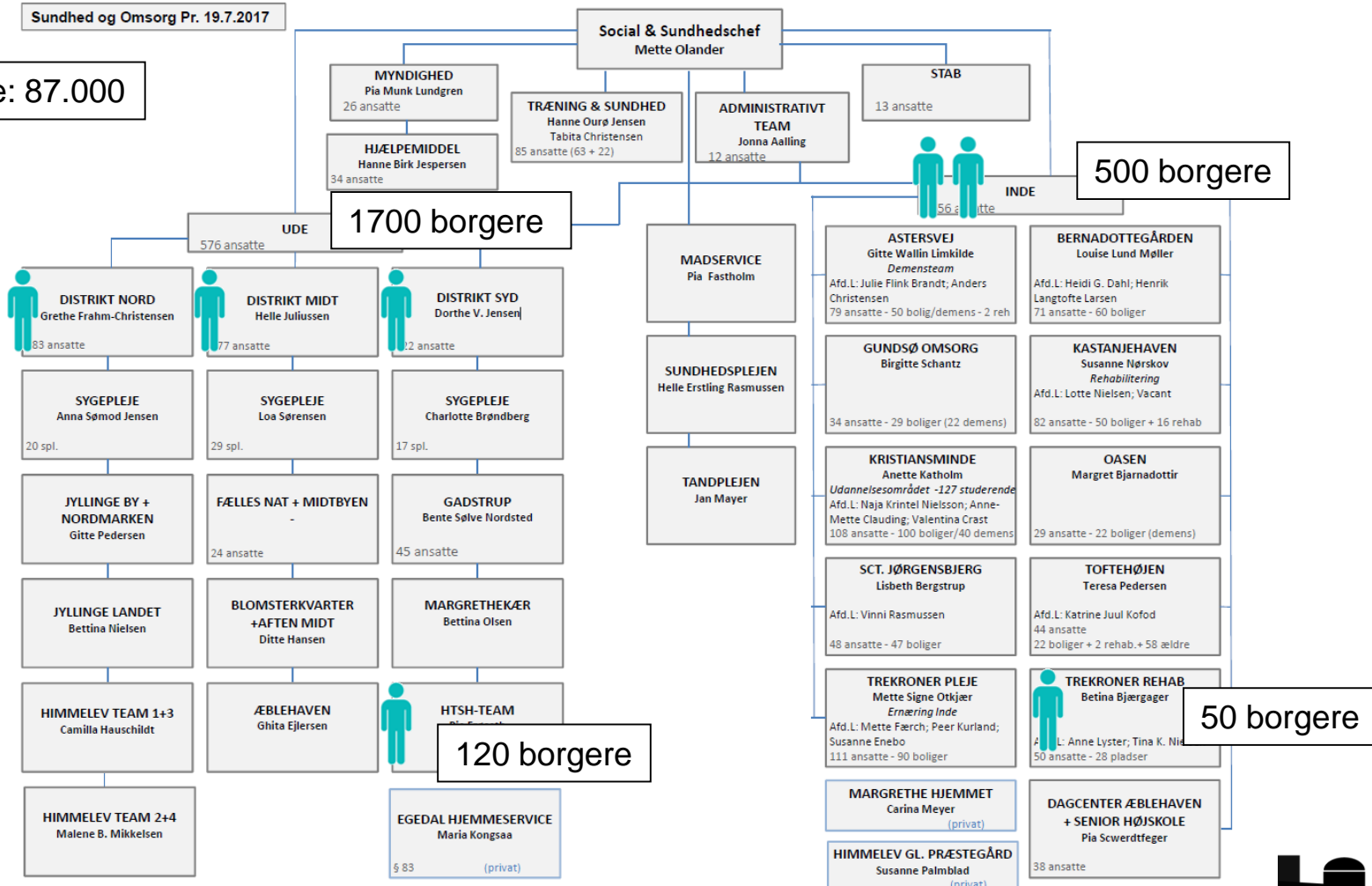
Diætister i hjemmeplejen distrikt Nord, syd, midt



Diætist på Sundhedscenteret (3 med ernæringsfaglig baggrund)



Indbyggere: 87.000



# Fordele og ulemper

## Fordele:

- Synlighed/tilgængelighed
- tværfaglig indsats
- større fokus på ernæring i borgerforløb.

## Ulemper:

- Alene fagperson i hverdagen
- hver vores leder
- begrænset tid til netværksmøder



# Ernæringsteam



Diætister (dækker plejecentre)



Klinikassistent (dækker alle borgere)



Ergoterapeut med speciale i dysfagi (dækker alle borgere)



# Ernæringsteam

Arbejdsopgaver – diætister:

- Ernæringsmøder
- Individuelle borgerforløb
- Udarbejdelse/kvalitetssikring af fx instrukser og vejledninger
- Undervisning/sidemandsoplæring af personale
- Afholdelse af temadage for sosu-elever i kommunen
- Tværfaglige koordineringsmøder og triagemøder (efter behov)



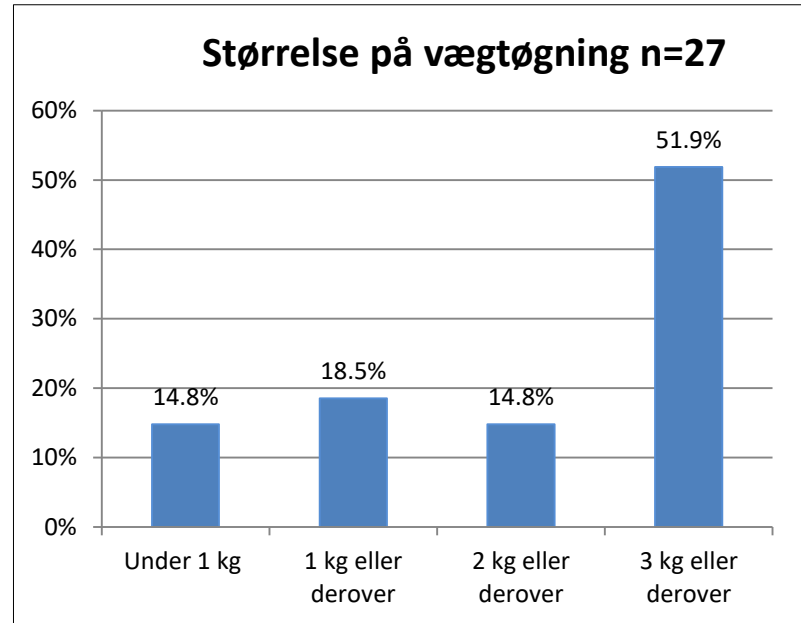
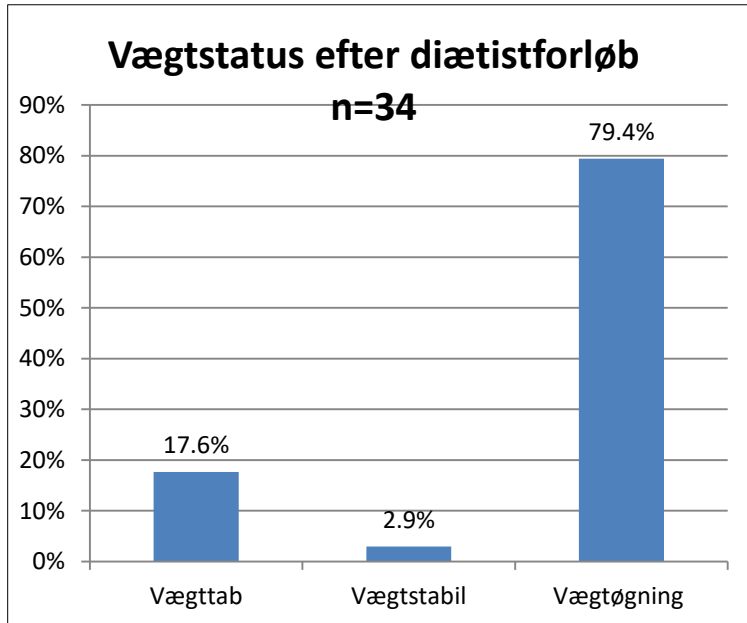
# Ernæringsmøder

- Tidlig opsporing af uplanlagt vægttab, dysfagi og dårlig mundhygiejne
- Ernæringsvurdering (EVS)
- Månedlig vejning/ugentlig vejning
- Triagering
- Oprettelse og dokumentation i fokusområder
- Kostformer (konsistenser) og madbestilling
- Tværfagligt samarbejde og sparring
- Foregår hver 2.-3. måned





# Effektmål individuelle forløb, okt. 2016 – nov. 2017



# The multidisciplinary efforts for the elderly with dysphagia



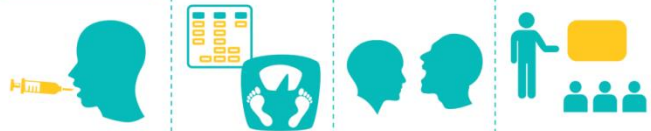
## NUTRITION UNIT



## FOCUS ON



## MATERIAL & METHODS



**Occupational therapy:** Volume Viscosity Swallow Test (V-VST).

**Nutrition:** Systematic weighing and weight development and the use of a nutritional assessment scheme (EVS)

**Oral care:** Systematic screening

**Education and supervision of nursing staff and guidance of elderly.**

## RESULTS

**126 referrals on suspicion of dysphagia** observed in the period from 1st March 2015 to 1st April 2016. **Thereof 84 have dysphagia.**

Of 84 elderly with dysphagia living in nursing home or receiving homecare **34 have had unplanned weight loss.**

Of 42 elderly with dysphagia living in nursing home **37 have insufficient oral hygiene** and needs dental care.

Of 42 elderly with dysphagia living in nursing homes **17 elderly have had** unplanned weight loss and insufficient oral hygiene and needs dental care.



Sundhed og Ældre  
Ernæringsenheden

Christina Emborg  
Occupational Therapist  
Christinaem@roskilde.dk

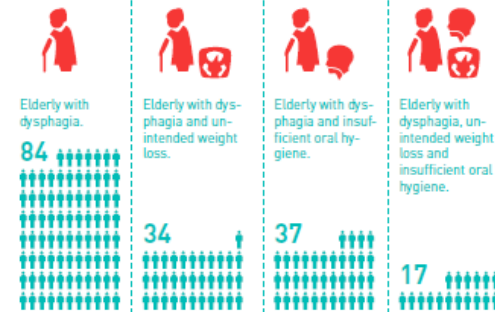
Merete Valentius  
Dental Hygienist  
Meretevall@roskilde.dk

Maja Stamer  
Bachelor in Nutrition and Health  
Majastamb@roskilde.dk

Tina Besow  
Clinical Dietitian  
Tinabos@roskilde.dk

# A follow-up intervention in elderly diagnosed with dysphagia

## SUBGROUPS BASED ON PRIMARY INTERVENTION



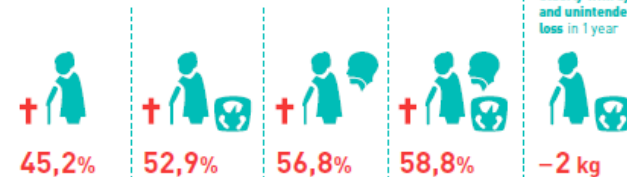
## MATERIAL & METHODS

**Audit.** Weight status: the follow-up is divided into five periods of time. Mortality: the follow-up period is one year.



## RESULTS

**Mortality among elderly with dysphagia in 1 year**



**Weight status among elderly with dysphagia and unintended weight loss in 1 year**



Health and Care  
Nutrition Team

Christina Emborg  
Occupational Therapist  
Christinaem@roskilde.dk

Tina Krainfeldt Skovgaard Møller  
Clinical Dietitian  
tinaksm@roskilde.dk

Ditte Marie March Rosenbjær  
Clinical Dietitian  
dittemariem@roskilde.dk

# Rehabiliteringscentre

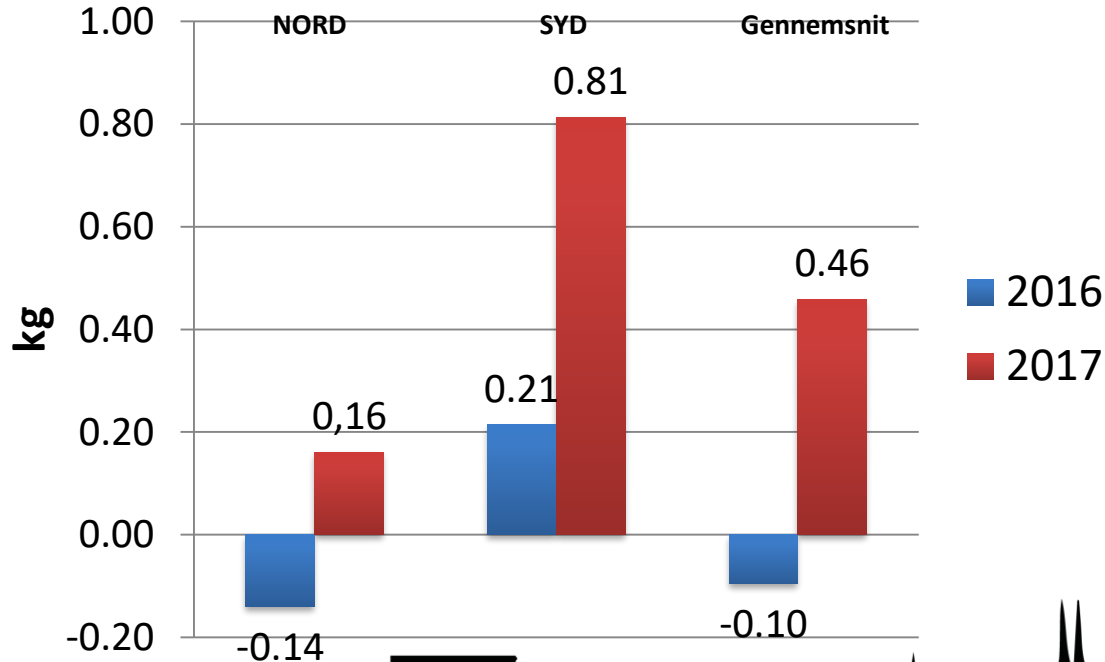
## Arbejdsopgaver:

- Tilgængelighed af klinisk diætist
- Ugentlig status på alle borgere ift.:
  - Vejning, vægtudvikling, EVS, fokusområde, effektmål
- Individuel ernæringsterapi og diætbehandling
- Måltidsvært
- Tæt tværfagligt samarbejde med ergo, fys, ass, spl. og køkken
- Deltagelse på tværfaglige koordineringsmøder og triagemøder
- Undervisning af personale



# Effekt mål, 2016 vs. jan-okt 2017

Vægtudvikling på rehabiliteringsforløb , Trekroner



**N 2016: 96**

**N 2017: 132**

Eksklusionskriterier:

- Terminale
- Mors
- > 90 kg
- 1 vægtmåling



# HTSH/Hjemmeplejedistrikterne

Arbejdsopgaver:

- Individuelle borgerforløb i eget hjem
- Undervisning af personale – hjælper, assistenter, sygeplejersker
- Deltagelse på tværfaglige koordineringsmøder og triagemøder
- Kostformer (konsistenser), madbestilling og bindeled mellem hjem og Det Danske Madhus
- Netværksmøder (diætister)



# Det tværfaglige koordineringsmøde

- Gennemgang af borgerens rehabiliteringsplan
- Tværfagligt samarbejde og sparring ift. borgerens rehabiliteringsmål
  - SMARTE-mål
- Diætistens opgave:
  - Ernæringsvurdering (EVS)
  - Månedlig vejning/ugentlig vejning
  - Fokusområde for ernæringsindsats
- Foregår hver uge i hvert team



# Effekt af den tværfaglige indsats

- Dybdegående kendskab til hinandens fagområder
- Borgernes sygdomstegn opdages langt tidligere
- Borgerne får en mere komplet behandling og ernæringsindsatsen er mere tværfaglig
- Mere tværfagligt fokus til fx ernæringsmøder, i undervisning, ved sidemandsoplæring, ved individuelle borgerforløb, i køkkenerne



# A + B + C = aspirationspneumoni

**A** Dårlig mundhygiejne, kolonisering af respiratoriske patogener

Screening  
Vejledning/undervisning i korrekt tandbørstning

**B** Forringet synkesikkerhed, aspiration, forringet hosterefleks

Systematisk screening for dysfagi (V-VST)  
Mad og væske tilpasses til rigtig konsistens

**C**

**Skrøbelige sårbare ældre, fejlnæring, nedsat immunforsvar**

Vejledning/undervisning af ernæringsnøglepersoner

Systematisk vejning og screening (EVS)

Fokusområder (handling)

Tilpasning af mad (energitæt kost)

Mellemmåltider

Ernæringsterapi





# Kommunalt samarbejde

- Samarbejde på tværs af det kommunale tilbud indenfor ældreområdet
  - Advisfunktion for inde og ude
- 4 netværksmøder årligt + 4 møder for ”udediætisterne”
- Fælles mappe og materiale
- Ensrettet procedure for dokumentation af ernæringsindsats
- Samarbejde med Sundhedscenteret ift. borgerforløb



# Tværasektorielt samarbejde

Sundhedscenteret:

- Tværkommunalt samarbejde med 7 omkringliggende kommuner ift. forløbsprogrammer samt borgerforløb

Kommunale diætister indenfor ældreområdet:

- ERFA-grupper for diætister som beskæftiger sig med ældre x2 årligt
- ERFA-gruppe for kommunale diætister x4 årligt



# Tværasektorielt samarbejde

Hospitalsdiætisterne:

- Etableret kontakt til diætister i Region Sjælland
- Igangværende proces ift. tværasektorielle borgerforløb





Spørgsmål

