

Nyhedsbrev

Erfaringer og forbedringspotentialer fra ernæringsprojektet i Faaborg-Midtfyn Kommune

Det er 2 år siden planlægningen af ernæringsprojektet begyndte og projektet er nu afsluttede. Projektet er blevet evalueret såvel internt med statistiske opgørelser fra data i Care og spørgeskemaundersøgelse som eksternt evaluering ved Niras konsulenterne for Servicestyrelsen. De har foretaget interview af ledelse, diætist samt borgere og fokusgruppe interviews med repræsentanter for visitator, hjemmesygeplejersker og ældrekonsulenter.

Evalueringen har kun haft fokus på de borgere som bor i eget hjem. Selvom vi i projektbeskrivelsen også havde fokus på plejecentrene er de først for nylig dvs. det seneste halve år blevet undervist og er i opstartsfasen og som følge heraf ikke med i evalueringen.

Konklusion på evalueringen af ernæringsprojektet

Positive aspekter:

I FMK er der fra den 1/8-2008 til den 31/8-2009 foretaget rigtige mange screeninger dvs. knap 1100. 88 % af screeningerne har ældrekonsulenterne stået for, den resterende del er foretaget af visitatorer og hjemmesygeplejersker.

FMK har ved screeningerne fundet såvel under- som overvægtige borgere men der er også fundet mange borgere i god ernæringstilstand. De raske borgere har fået redskaber, som kan øge deres fokus på hvordan de forsat holder sig sunde og raske både i forhold til madens som den fysiske aktivitets betydning. Vi kan nu når ældrekonsulenterne kommer til opfølgende besøg hos borgeren se at rigtig mange borgere har øget fokus og iværksat positive tiltag.

Når der blev fundet en borgere i dårlig ernæringstilstand blev der også iværksat nogle rigtige gode tiltag som fx: få styrket og inddraget borgerens netværk, få bestilt ældrekost, visiteret støtte til hoved eller mellemmåltider eller diætisten blev kontaktet mhp. sparring

Overordnet tror personalet i FMK på, at projektet kan leve op til sine delmål både mht. målet om at ernæringsscreeningen støtter den ældres muligheder for at få tilstrækkelig energi til at opbygge og vedligeholde daglige funktioner og behov men også i forhold til delmålet om at ernæringsscreeningen kan hjælpe til at forebygge indlæggelser af underernærede ældre. Begge delmål kan være med til at hjælpe kommunens borgere til et bedre og muligvis længere liv.

Forbedringspotentialer:

Indtastningen af data i Care efter en screening er foretaget har ikke fungeret optimal og FMK kan ikke stole på de data som er indtastet. Vi kan se at kun ældrekonsulenterne systematisk har indtastet data, hvilket ikke er sket for sygeplejerskerne og visitatorerne. Årsagerne er mange fx uhensigtsmæssig placering i Care, at skemaet ikke var identisk med det der skulle registreres i Care. Vi har under projektet ændret disse forhold som I skal være opmærksomme på når data indtastes. Oprindeligt var skemaet lagt under funktionsvurderingen i klient stamdata men har siden den 1/6-2009 været flyttede til sygeplejermodulet.

Er der nogen som har spørgsmål angående indtastningen kan I kontakte mig eller Pernille Thomsen. I spørgeskemaundersøgelsen blev manglende tid angivet som primær årsag til at medarbejderen somme tider ikke foretog såvel en screening som ikke fik indtastet data i Care fra de screeninger de udførte. Af andre årsager nævnes fx: at skemaerne som skulle bruges var for kompliceret eller at den enkle medarbejder manglede viden om processen.

I spørgeskemaundersøgelsen blev spurgt til ejerskab for arbejdsopgaven i form af hvem de enkle personalegrupper mener, skal foretage screeninger. Der tegnede sig et billede af at alle synes det er en opgave ældrekonsulenterne skal foretage, men så godt som ingen af visitatorerne mener opgaven

skal være en del af deres arbejde og hos sygeplejerskerne er det kun knap halvdelen som mener det er en opgave de skal varetage.

Ud fra spørgeskemaundersøgelsen fremgår også at kommunikationen med sygehuset i forhold til ernæring ikke er optimal..

Hvordan ser det ud med ernæringscreeningen i fremtiden?

FMK har valgt at fastholde fokus på systematisk ernæringscreening af ældre / syge i 2010. Der arbejdes ud fra følgende afgrænsning af målgruppen.

1. At dem der fremover screenes er dem der modtager en kommunal ydelse og som opfylder en eller flere af følgende:
 - Alle nye borgere over 75 år som får besøg af ældrekonsulenterne
 - Borgere uanset alder med sår, som kræver behandling og hjælp til pleje fra kommunens side
 - Borgere uanset alder med vægttab
 - Borgere som får bevilliget mad af visitatoren / sygeplejersken
 - Borgere uanset alder med opstået træthed
2. At det fremover forsat er de samme personalegrupper (visitator, hjemmesygeplejerske, ældrekonsulenter) som forestår screeningen og at den medarbejder som møder borgeren først screener.
3. At plejecentrene screener alle nye beboere og herefter screener efter behov for den enkelte.
4. At der forsætter en følgegruppe med ledelsesrepræsentation som støtter op om implementeringen af ernæringscreeningen i organisationen.
5. At der etableres netværk for såvel dem der screener på plejecentrene som medarbejder der screener borgere som bor i eget hjem. At der afsættes tid til at netværksgrupperne kan mødes 2 gange årligt á 2 timer.
6. At den klinisk diætist står for undervisningsopgaver, netværksdannelse og sparring af personalet
7. At der arbejdes på at finde et mere enkelt screeningsredskab og i den forbindelse afventer vi hvad Servicestyrelsen kommer frem til når de efter sommerferien har fået afprøvet det redskab der er under udvikling.
8. At kommunikationen med sygehusene forbedres i forhold til borgerens ernæring. FMK`s repræsentant i samordningsforum vil forsøge at få ernæring på som en fast del af epikrisen med beskrivelse af hvilke tiltag der er iværksat på sygehuset og fra FMK vil vi arbejde på at blive bedre til at informere sygehuset om hvilke tiltag vi har iværksat forud for en indlæggelse.
9. At der fokuseres på kommunikationen med praktiserende læge om hvilke tiltag der iværksættes efter en ernæringscreening.
10. At der overfor Rambøll Care efterspørgeres/ undersøges hvordan vi kan få gjort arbejdsprocessen om registrering af data i Care mere simpel.

Yderlig information om evalueringen af projektet på kommunens hjemmeside

Ønsker du at læse mere om resultaterne fra evalueringen af projektet vil evalueringsrapporten i nærmeste fremtid blive lagt ud på såvel kommunens hjemmeside www.faaborgmidtfyn.dk som det mobile sundhedscenters hjemmeside www.detmobilesundhedscenter.dk

Det samme gælder for pjecer som er udarbejdet under projektet samt dette nyhedsbrev.