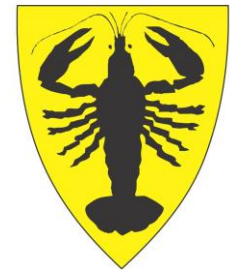


# Aurskog-Høland kommune: Status, erfaringer og utfordringer

---

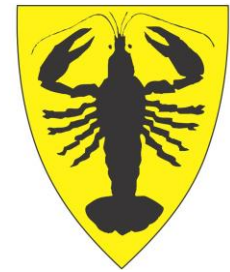
V/KLINISK ERNÆRINGSFYSIOLOG THEA AMALIE BERGVATN  
OG SYKEPLEIER REIDUN HERIKSTAD



# Agenda

---

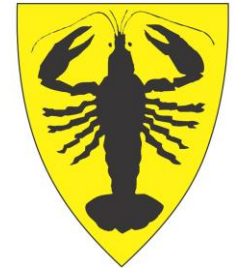
- Vårt team
- Status
- Erfaringer og utfordringer
- Kompetanseheving



# Vårt team

---

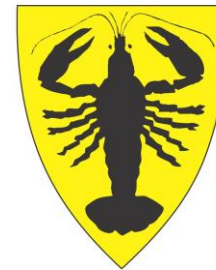
- Avdeling 2, Bjørkelangen sykehjem
  - 4 deltakere
  
- Hjemmetjenesten Hemnes
  - 4 deltakere
  
- Sentralkjøkkenet
  - 1 deltaker
  
- Teamleder
  - Klinisk ernæringsfysiolog



# Status

---

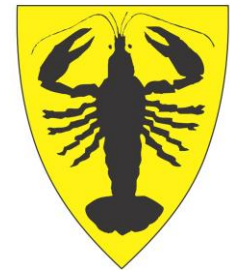
- Kommunen har egne rutiner for ernæringsarbeidet.
- Varierende kjennskap til rutiner, MNA osv. blant ansatte i eldreomsorgen.
- I gang med å implementere og forankre rutiner.
- I gang med kompetanseheving.



# Erfaringer og utfordringer

---

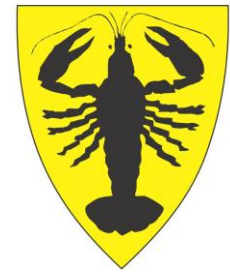
- **Lederforankring**
- Forankring og implementering av eksisterende og nye rutiner
- Tverrfaglig samarbeid og motivasjon
- Tid
- Målinger



# Lederforankring

---

- Totalt fire (fem) ledere involvert.
- Gjennomført møte med ledere i mai.
- Stedfortredende leder i en lang periode på avd. 2.
  - Ny leder fra 8.10.18
- Ny teamleder
- Nytt møte?
- Invitere ledere til å delta på gruppemøte?



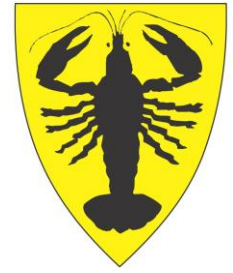
# Erfaringer og utfordringer

---

- Lederforankring
- **Forankring og implementering av eksisterende og nye rutiner**
- Tverrfaglig samarbeid og motivasjon
- Tid
- Målinger

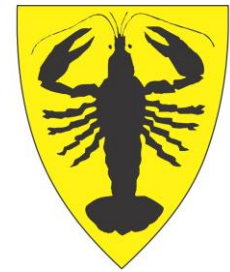
# Forankring og implementering av eksisterende og nye rutiner

---



- Kommunens rutiner for ernæringsarbeid i eldreomsorgen.
- Sjekkliste på avd. 2
- MNA – hvem, når og hvordan?
- Utarbeide ernæringsplan
- Utarbeide og forbedre tiltak og verktøy
- Dokumentasjon
- Faglunsj

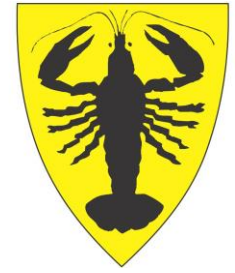




# Erfaringer og utfordringer

---

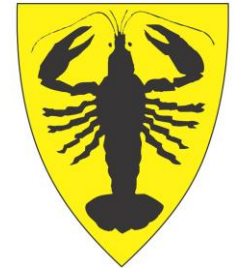
- Lederforankring
- Forankring og implementering av eksisterende og nye rutiner
- **Tverrfaglig samarbeid og motivasjon**
- Tid
- Målinger



# Tverrfaglig samarbeid og motivasjon

---

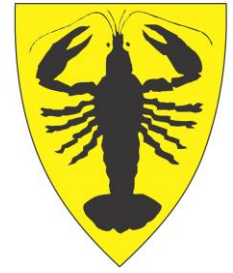
- Utfordrende å skape positivitet og engasjement.
- Dårlig innstilling.
- Mye arbeid på deltakerne i gruppa.
- Mangel på kunnskap.
- Ansvarsfordeling



# Erfaringer og utfordringer

---

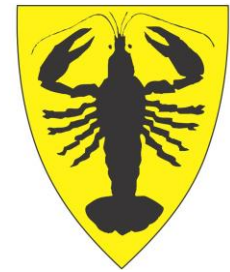
- Lederforankring
- Forankring og implementering av eksisterende og nye rutiner
- Tverrfaglig samarbeid og motivasjon
- **Tid**
- Målinger



# Tid

---

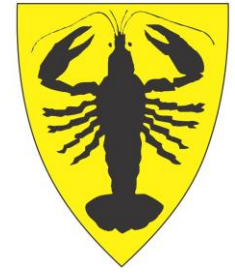
- Mange arbeidsoppgaver
- Ernæringsarbeid nedprioriteres
- Ferieavvikling og vikarer
- Lederforankring er viktig



# Erfaringer og utfordringer

---

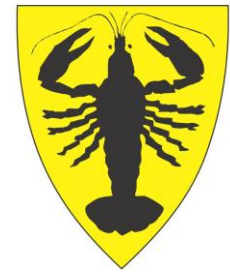
- Lederforankring
- Forankring og implementering av eksisterende og nye rutiner
- Tverrfaglig samarbeid og motivasjon
- Tid
- **Målinger**



# Målinger

---

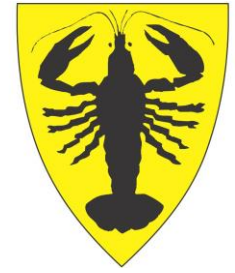
- Relevante målinger
- Samsvar med kommunens rutiner
- «Riktig gruppe»
- Mangel på tilgang
- Tidkrevende
- Lite motiverende ved manglende forbedring



# Målinger på sykehjem

---

- Andel nyinnlagte pasienter som er risikovurdert innen syv døgn etter innkomst.\*\*
- Andel inneliggende pasienter som er risikovurdert i løpet av de siste 6 månedene.\*
- Andel underernærte pasienter/pasienter i ernæringsmessig risiko som har fått opprettet og iverksatt en ernæringsplan innen tre døgn etter risikovurdering.\*\*
- Andel underernærte pasienter/pasienter i ernæringsmessig risiko som har fått opprettet og iverksatt en ernæringsplan den siste måneden.\*
- Andel utskrevne pasienter i risiko som har hatt stabil vekt. \*\*

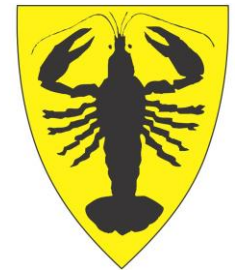


# Målinger i hjemmetjenesten

---

- Andel av de siste 10-15 registrerte brukerne som har fått utført MNA.
- Andel underernærte brukere/brukere i ernæringsmessig risiko som har hatt stabil vekt de siste 3 månedene.
- Andel underernærte brukere/brukere i ernæringsmessig risiko med ernæringsplan?





# Kompetanseheving

---

- E-læringskurs
  - Quiz
- MNA og ernæringsplan
- Energi- og proteinbehov
  - Berikingsverktøy
- Case-oppgaver
- Faglunsj