

17. december 2014

13/039297

JMR

Høringsskema – Faglige anbefalinger og beskrivelser af god praksis for ernæringsindsats til ældre med uplanlagt væggtab

Når I kommenterer dokumentet vil vi bede jer være særligt opmærksom på følgende spørgsmål – i relation til det fagområde eller den organisation, myndighed eller forening, I repræsenterer:

- Er omtale af fagpersoner, andre aktører og samarbejdsrelationer i overensstemmelse med gældende praksis?
- Er der faktuelle fejl og mangler?
- Er der andre forhold, som du mener, vi bør være opmærksomme på?

Generelle kommentarer til de faglige anbefalinger:

Dansk Sygeplejeråd finder det generelt positivt, at Socialstyrelsen kommer med faglige anbefalinger og beskrivelser af god praksis for ernæringsindsats til ældre med uplanlagt væggtab. Nationale faglige anbefalinger skaber mulighed for at løfte arbejdet med ernæringsindsatsen i kommuner og regioner, og i Dansk Sygeplejeråd finder vi de konkrete anbefalinger relevante og aktuelle for sygeplejerskers praksis. Forebyggelse, tidlig opsporing og screening er væsentlige områder at arbejde med. Samtidig skal det bemærkes, at vi ofte erfarer, at det faglige råderum i stigende grad er under pres, da effektivitet og måltal kan være toneangivende i den sundhedsfaglige praksis. Det kan begrænse medarbejdernes muligheder også inden for ernæringsområdet, hvor det fx kan handle om at have nærvær og tid med borgeren til støtte, samvær og etablering af gode rammer for måltidet. Sygeplejerskers faglige vurdering af den individuelle borgers samlede situation er i denne forbindelse væsentlig for ældre mennesker med uplanlagt væggtab.

Kommentarer til afsnittet: Ved udskrivelse fra hospital til hjemmet

Anbefalingerne påpeger konkrete muligheder for, hvordan der i sektorovergange kan følges op på borgerens ernæringstilstand og iværksatte tiltag. Kommunikation mellem sektorer kan være en udfordring, og mange patienter/borgere med kroniske lidelser har hyppige indlæggelser, hvor ernæringstilstanden i den forbindelse kan overses. Det vurderes dog, at anbefalingerne med fordel kunne være mere tydelige på opgavefordeling i forhold til sektorovergange.

Anbefalingerne argumenterer flere steder med, at ernæringstiltag er væsentlige i forbindelse med forebyggelse af genindlæggelser. Vi anbefaler, at det fremgår tydeligt, at det også er et spørgsmål om bedre og samlet kvalitet for borgere, som bør være afgørende for de prioriteringer, der vælges i styring og udvikling af indsatser.

Kommentarer til afsnittet: Ved genoptræningsindsatser

I afsnittet omtales, at der ved tilrettelæggelsen af et genoptræningsforløb efter Lov om social service kan være relevant, at fysioterapeuter og/eller ergoterapeuter er inddraget i afdækningen af uplanlagt vægttab sammen med andre kommunale medarbejdere. Endvidere omtales på side 19, at en genoptræningsplan med fordel kan henvise til inddragelse af madservice og vejledning af borgeren. Dansk Sygeplejeråd anbefaler i den forbindelse, at der i anbefalingerne fremhæves en rehabiliterende tankegang i forhold til spisesituationen, der rækker længere. De sygeplejefaglige medarbejdere der besidder de sundhedspædagogiske kompetencer, bør her sættes i spil, og nævnes som relevante fagprofessionelle. samarbejdspartnere omkring borgerens rehabilitering - og herunder også spisesituationen som et led i dette.

Kommentarer til afsnittet: Ved hjemmepleje og i plejebolig

Det er en fordel, at der henvises til andet relevant materiale. Samtidig mener vi, at der er behov for at udvikle mere viden om ernæringsområdet fx om metoder, betydning af

tværfagligt samspil samt involvering af den ældre i ernæringsinterventioner. Vi mener, at udvikling af viden bør ske i et bredt samarbejde med involvering af relevante aktører som fx myndigheder, videns, fag - og interesseorganisationer.

I anbefalingerne finder vi det relevant, at forskellige faggrupper er nævnt i forbindelse med at kende borgerens ernæringstilstand. Det kan med fordel i højere grad fremhæves, at samspillet mellem sygeplejersker og ernæringsprofessionelle og det øvrige tværfaglige samarbejde er vigtigt i forbindelse med indsatser i forhold til uønsket vægttab.

På plejecentre, plejeboliger og i hjemmeplejen generelt, er sygeplejersker vigtige medspillere med kompetencer, der iværksætter, koordinerer og udfører behandlings- og plejetiltag i forhold til uønsket vægttab og underernæring i relation til ældre borgere. Det kræver, at rammer og vilkår i kommunerne skaber muligheder for, at sygeplejersker kan arbejde med og udvikle det ernæringsfaglige felt.

Kommentarer til afsnittet: Ved praktiserende læge

Dansk Sygeplejeråd anbefaler, at det tværfaglige samarbejde også bør inkludere de praktiserende læger for at øge en optimal indsats og god praksis for ernæringsindsats til ældre med uplanlagt vægttab, hvilket med fordel kan nævnes i dette afsnit.