



DRAMMEN  
KOMMUNE

# *Prosjekt ernæring - Drammen kommune*



*FoU – leder Bjørg Th. Landmark*

## *”Risikabelt for eldre å være tynne”*

- Eldre mennesker med lav kroppsmasseindeks har langt høyere dødelighet enn normalvektige eldre
- Eldre på over 65 år er ikke tjent med å være tynne

Resultater fra en norsk studie blant 5600 personer som gjennomgikk helseundersøkelse på 1960 – 70 tallet og som er fulgt opp i opptil 42 år

( Gulsvik A.K. 2009)



# *Resultater 2010*

institusjonstjenesten (444 pasienter)

- Resultatene viste at 18.2 % av pasientene vare registrert til å være i ernæringsmessig risiko – det var beregnet ernæringsbehov og inntak for 30.9 % av disse pasientene
- Vekt var registrert hos 85.6 % av pasientene
- Kroppsmasseindeks (KMI) var registrert i journalen hos 63.5 % av pasientene
- Nærmere 42 % av pasientene hadde behov for hjelp i måltidene



DRAMMEN  
KOMMUNE

# *Resultater 2010*

## *institusjonstjenesten*

- Gjennomsnitt antall måltider var 5.1 pr. pasient pr. døgn, høst 2010
- Gjennomsnitt antall måltider var 5.3 pr. pasient pr. døgn, høst 2009
- 21 avdelinger har tilbudt mer enn 5 måltider pr. døgn
- 15 avdelinger har tilbud mindre enn 5 måltider pr. døgn



# *Resultater 2010*

## *institusjonstjenesten*

- Gjennomsnitt antall timer nattfaste var 13.8 timer, høst 2010
- Gjennomsnitt antall timer nattfaste var 14.07 timer, høst 2009
- Gjennomsnittlig viste resultatene, for 2010, at 10 avdelinger hadde kortere nattfaste enn 13 timer
- Resultatene viste at enhetene for personer med demens tilbyr flere måltider og viser kortere nattfaste



DRAMMEN  
KOMMUNE

# *Konsekvenser – oppfølgingstiltak (1)*

- Lederne må følge opp det som er bestemt av en felles virksomhetsledergruppe.
- Pasientene må tilbyes minimum 5 måltider i døgnet.
- Nattefaste bør være kortere enn 11-12 timer. Det anbefales å starte og avslutte dagen med et lite måltid og et lite måltid på natten for de som er våkne.
- Alle pasienter/beboere i sykehjem/institusjon og personer skrevet inn i hjemmesykepleien skal vurderes for ernæringsmessig risiko ved innleggelse/vedtak og deretter månedlig, eller etter et annet faglig, begrunnet, individuelt opplegg. Ernæringsjournalen skal anvendes
- Pasienter/brukere som vurderes å være i ernæringsmessig risiko og underernærte skal ha en ernæringsplan. En ernæringsplan skal inneholde pasientens energi- og væskebehov, energi- og væskeinntak, samt tiltak.



DRAMMEN  
KOMMUNE

## *Konsekvenser – oppfølgingstiltak (2)*

- Fortsette arbeidet med å øke kompetansen knyttet til ernæring (ernæringskontakter og ansatte)
- Benytt PPS (praktiske prosedyrer i sykepleie) annen relevant litteratur (helsebiblioteket) om ernæring. Aktuelle brosjyrer finnes under FoU-enhetens nettsider. Benytt aktuelle brosjyrer i veiledning til pasienter, pårørende og ansatte
- Fremtidig planlegging av middagsservering - ombringning anbefales mer fleksibel enn dagens ordning
- Ved endring av- eller ved bygging av ny institusjon bør det vurderes egnet rom for selvbetjening av mat, med tilgang til vask av hender. En buffé med kalde retter (brød, pålegg, melk, juice, frokostblandinger, knekkebrød) og små varme retter som kakao, rett i koppen suppe etc. kan være et ernæringsmessig godt tiltak