



Status ernæringsterapi 2022

Statussen giver et indblik i udviklingen af tilbud om ernæringsterapi i Ishøj Kommune.

Formål med ernæringsterapi

Sundhedskonsulenterne i Ishøj Kommune varetager kommunens tilbud for ernæringsterapi.

Borgere, der kan tilbydes ernæringsterapi er:

- Voksne borgere +18 år
- Borgere med et utilsigtet vægttab
- Borgere med ønske om vægtvedligeholdelse i forbindelse med sygdom
- Småtpisende borgere
- Borgere i rehabilitering og genoptræning (fx efter sygdom og/eller operation)

Borgere henvises via hospital, egen læge eller kommune. Derudover har borgere mulighed for selv at henvende sig til sundhedskonsulenterne.

Antal henvisninger til ernæringsterapi

Borgere, der henvises til kommunens ernæringsvejleder tilbydes individuelle forløb. For nogle borgere foregår vejledningen ved fremmøde, andre får besøg af ernæringsvejlederen i hjemmet, mens nogle ønsker at modtage vejledningen telefonisk. Det er ernæringsvejlederen, der vurderer, hvor mange vejledninger, borgeren er behov for.

Størstedelen af henvisninger til ernæringsterapi er fra borgere over 65 år og ofte med geriatriske problemstillinger fx efter frakturer, blodpropper i hjernen eller synkeproblemer. Det kan også være borgere der lider af kroniske sygdomme, såsom KOL.

Udviklingen i antal henvisninger:

I 2019 blev 31 borgere henvist til ernæringsterapi

I 2020 blev 44 borgere henvist til ernæringsterapi

I 2021 blev 32 henvist til ernæringsterapi

I 2022 blev 35 henvist til ernæringsterapi.

Fordeling af hvem der henviser til ernæringsterapi

Henvisningerne kommer fra egen læge, hospital, jobcenter, kommunens forebyggelseskoordinatorer, plejecentre og hjemmepleje. Henvisninger fra den kommunale genoptræning modtages ofte i forbindelse med, at borgeren er for svag til at kunne gennemføre genoptræning. Plejecentre og hjemmepleje har også mulighed for og benytter sig af at rekvirere diætistvejledning gennem kommunens indkøbs- og samarbejdsaftaler på ernæringsprodukter.



Erfaringer og perspektiv

Der er et behov for en ernæringsfaglig indsats til de svageste af kommunens borgere. På nuværende tidspunkt håndteres de indkomne henvisninger, men der kan med fordel iværksættes yderligere opsporingsarbejde. Der er et stort potentiale i at øge samarbejdet mellem faggrupper i forhold til at identificere borgere i ernæringsmæssig risiko, da underernæring og uplanlagt vægttab kan have mange årsager. En rapport viser, at underernæring og uplanlagt vægttab har store konsekvenser, både sundheds-, men også samfundsmæssigt (Sundhedsstyrelsen, 2021). En anden rapport fra Sundhedsstyrelsen beskriver, at de sundhedsmæssige konsekvenser blandt andet kan medføre et øget behov for hjælp til dagligdagsopgaver, en øget sygelighed samt øget dødelighed. De samfundsmæssige konsekvenser kan være flere sygehusophold, flere lægebesøg samt længere indlæggelsestider (Sundhedsstyrelsen, 2017).

Det er på baggrund af ovenstående en bekymring for borgernes helbred og trivsel, hvis de ikke får den korrekte og rettidige hjælp til deres ernæringsstatus, samt at de vil have et øget behov for fx hjemmepleje og hjemmesygepleje. Behov der kunne være undgået eller udskudt ved en forebyggende indsats.

Der ses et potentiale i, at der sammen med relevante fagpersoner i fx hjemmepleje og hjemmesygepleje samt på plejecentre kan arbejde med opsporing af borgere i ernæringsmæssig risiko, særligt i forbindelse med udskrivelser fra hospital. Der vurderes at være et større opsporingsarbejde i også at identificere dysfagi (synkeproblemer) som en del af underernæringsproblematikken, da der formentlig være uopdagede dysfagiudfordringer blandt den ældre befolkning. Dette kan dog ikke gøres med de nuværende ressourcer hos sundhedskonsulenterne.

Litteratur

- *Tværfaglige ernæringsindsatser for underernærede ældre eller ældre med uplanlagt vægttab*, Sundhedsstyrelsen, 2021.
- *Oplæg om ernæringsindsatser for den ældre medicinske patient*, Sundhedsstyrelsen, 2017