

DIÆTISTEN

Fokus

Underernæring er en dræber
på danske hospitaler

FOODCARE: Fremtidens hospitalsmad og ernæringsbehandling af syge. I Gødstrup vil de skabe Danmarks bedste hospitalsmad, og sikre ernæringsbehandling til alle med behov

Nu kan kliniske diætister endelig udskrive de "grønne ordinationer"

Nye supplerende kostråd til ældre over 65 år – hvorfor og hvordan



På patientens præmisser



Eller - sådan burde det vel være.

Hvor ville det være dejligt, hvis vi kunne se, at det også var noget, alle politikere, regioner og kommuner ønskede. Men af og til kan prioriteringer undre sådan nogle ernærings-folk som os, især hvordan økonomi og andre mærkesager ofte fylder på dagsordenen. Og når vi taler om fejlernæring, kan vi sjældent forstå, at det ikke giver økonomisk mening at sætte ind her!

Derfor er det også utrolig dejligt at læse artiklen "Foodcare", om hvordan Region Midt gør noget seriøst ved patientmaden - noget, som har betydning for den indlagte patient i forhold til både smag, de pårørende og tidspunktet, hvor maden kan indtages. Jeg tror, det er svært at forestille sig at være indlagt (nogle gange i flere måneder) og ikke have frit valg vedrørende mad/drikke og spisetider, med mindre man har prøvet det på egen krop eller har oplevet det med mennesker, man er tæt på. Men vi kan alle forestille os, at appetitten i hvert fald svækkes. Og derfra er det vigtigt at vide, hvilken konsekvens det så har. Hvis der skal ske en positiv ændring på dette område, er det også vigtigt at få dokumentation for effekten, hvilket også er tilfældet her med artiklen omkring FOODCARE og opråbet omkring konsekvenserne af fejlernæringen. Og det er selvfølgelig også vigtigt at inddrage vores faggruppe som en nødvendig medspiller, når ernæringsterapien skal lykkes. Godt arbejde fra de jyske regioner her!

Vi ved alle, hvor meget individuelle forskelle betyder for behandlingsstrategien. Ligesom lærerne taler om differentieret læring for eleverne, ved vi at nogle patienter kræver flere tilsyn og opfølgninger end andre. Både når vi taler om indlagte, ambulante og i forebyggelsesregi - også hvad angår ældre patienter og borgere.

Her i bladet er der både en artikel om ældre raske og forebyggelse af overvægt, samt fokus på de ældre, der er indlagte. Det viser, at ernæringen er kompleks og bør varetages af os, der er uddannet til netop dette.

Det lader til, at der i fremtiden vil være fokus på at gå væk fra de firkantede rammer omkring behandlingstilbud, og gøre det mere individuelt baseret. Det kan vi jo kun nikke ja til, for at imødekomme alle forskellene og for at komme i mål med ernæringsterapien.

Det er glædeligt, at vi i juni fik på plads, at autoriserede sundhedspersoner med de rette kompetencer kan få delegation fra en læge til at udskrive "De grønne ordinationer". Herved kan autoriserede kliniske diætister nu endelig udskrive disse. Vi ved godt, at det ikke i sig selv løser fx fejlernæring på hospitaler bare at stikke patienterne et tilskud til en ernæringsdrik - det skal ofte suppleres med opfølgning. FaKD arbejder videre sammen med Sundhedsstyrelsen og Lægeforeningen om, hvordan vi sikrer en ensartethed her, så vi undgår, at hver enkelte diætist skal bede om sin egen delegation hver uge.

Efteråret nærmer sig, og vi vil bruge vores kræfter på at få endnu mere indflydelse på diabetesbehandlingen, ernæringen på hospitalerne samt på det tværfaglige samarbejde i de forskellige sektorer, som det nære sundhedsvæsen lægger op til.

Vi vil bruge vores stemme, også selvom den af og til blæser i en stærk modvind!

6.7.17 kom denne dreng til verden. Han har allerede deltaget i flere sundhedspolitiske møder, diabetestopmøder og møder med sundhedsministeren før fødslen. Med sine 3840g/ 53 cm er han en stærk og rolig fyr, der godt vil give sin mor tid til at fortsætte på posten som formand i FaKD. Dette er realistisk, da formanden ikke arbejder fuldtid, og næstformanden og andre i bestyrelsen midlertidigt overtager enkelte opgaver og møder. Måske møder I ham pludselig til et FaKD arrangement - her er Asbjørn!



UDGIVER:

Foreningen af Kliniske Diætister
ISSN 1395-1169

REDAKTØR

Ulla Mortensen
redaktoer@mail@diaetist.dk
Tlf. 20 67 72 31

ANSVARSHAVENDE

Mette Pedersen
mp@diaetist.dk

Deadlines næste udgivelse

Sidste frist for indlæg 15. august
Sidste frist for annoncer 5. september
Nr. 149 udkommer oktober 2017

DESIGN, PRODUKTION OG TRYK

Promovista. Tlf. 20 31 80 01

Redaktionen forbeholder sig ret til at redigere indlæg, så de fremstår mere læsevenlige.
Annoncer og indlæg i Diætisten udtrykker ikke nødvendigvis redaktionens og Foreningen af Kliniske Diætisters holdning.

SEKRETARIATSADRESSE

Foreningen af Kliniske Diætister
Sankt Annæ Plads 6
1250 København K
Tlf. 33320039

Mandag - fredag kl. 9-13.00

E-mail: post@diaetist.dk
www.diaetist.dk

Indlæg og annoncer sendes til sekretariatet, mrk.: "Diætisten"

INDHOLD

KORT NYT

FaKD på Folkemødet 2017 5

ARTIKLER

FOODCARE: Fremtidens hospitalsmad og ernæringsbehandling af syge 8

Der var engang 10

FOKUS

Underernæring er en dræber på danske hospitaler 12

Vitale organer skrumper hos underernærede 15

BACHELOR

Den dag ernæringen til de ældre blev glemt 16

NCP-KLUMMEN

Hvordan struktureres en opfølgning med NCP i tankerne? 18

INSPIRATION & VIDEN FOR ERNÆRINGSPROFESSIONELLE 21

FORSKNINGSKLUMMEN

Supplerende kostråd til ældre over 65 år - hvorfor og hvordan 21

MIN DIÆTISTDAG

Min diætistdag i Ærø Kommune 26

ADVOKATEN

Kliniske diætister kan udskrive "grønne ordinationer" 27

NYE BØGER 29

KALENDEREN 31

