Optimering af opfølgning for patienter i ernæringsrisiko på Lungemedicinsk sengeafsnit, SUH, Nykøbing F

Forbedringsprojekt af Mika Severinsen, Klinisk diætist, Afsnit for Lungesygdomme

Arbejdsgruppe:
Camilla Nøhr Jeppesen, Oversygeplejerske
Ruta Jensen, SSA og ernæringsnøgleperson
Anne Dunk Hovmann, SSA

Inden projektet

- Alle patienter ernæringsscreenes jf. tværregional retningslinje (gennemsnit på 96%)
- Alle opstarter kost reg. jf. tværregional retningslinje
- Men hvem følger op…. ?



Baggrund for projektet

Økonomisk aspekt

Lavt udgangspunkt i sengeafsnittet (34,7%)

Kompetenceudvikling

Formål

- At udvikle og implementere en indsats der skal sikre, at der tages lægefaglig stilling til ernæring og lægges en ernæringsplan for mindst 90% af indlagte patienter i ernæringsrisiko

Metode

Pareto Analyse



Afdækning af barrierer for opfølgninger
på kost reg.



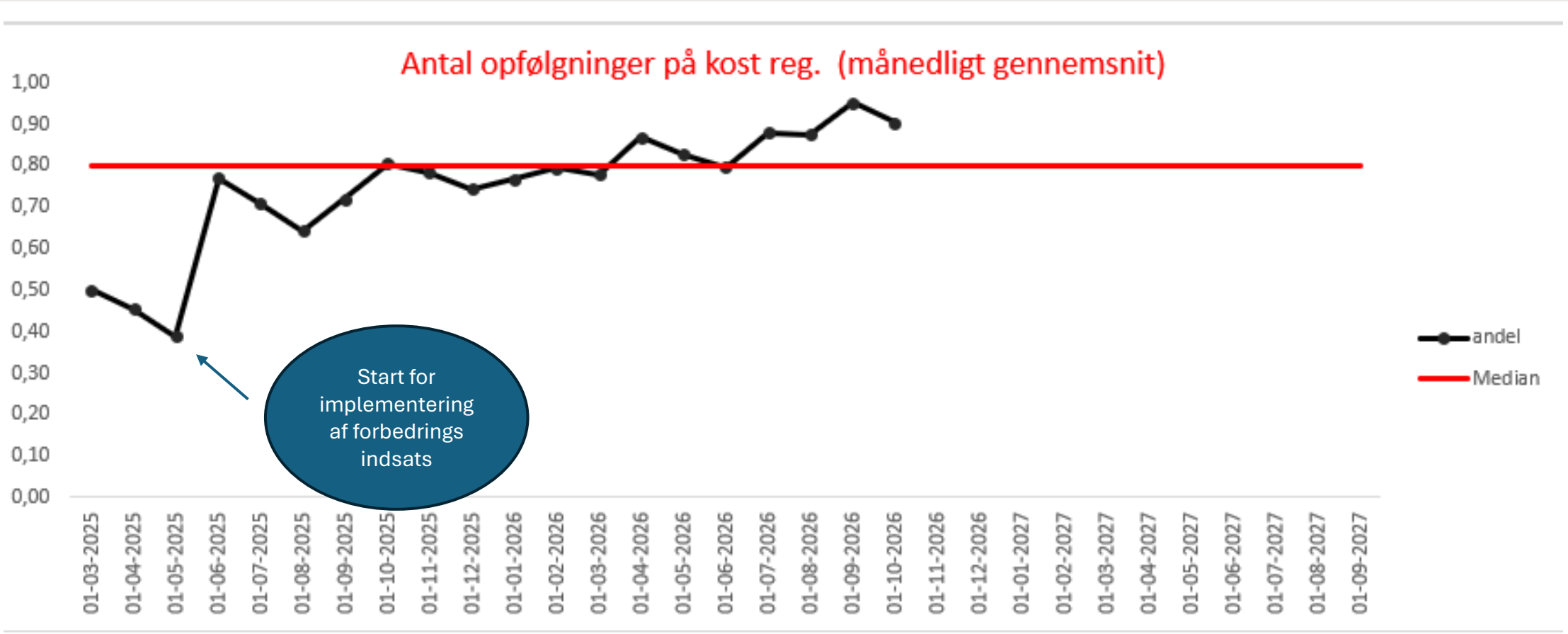
Manglende viden
Manglende præcisering af ansvar

Indsatsområder

- 4 undervisningsgange i plejen i flere vagtlag
  - Betydning af ernæring
  - IT (hvor ses kost reg. resultat i SP)
  - Drøftelse af arbejdsgang i afsnittet
  - Afprøvning af ny arbejdsgang i arbejdsgruppen først
- Vedligeholdelses undervisning under projekt forløbet (Kahoot)
- Fast drøftelse til tværfaglig morgen konference dagligt



Data


Antal opfølgninger på kost reg. (månedligt gennemsnit)
1,00
0,90
0,80
0,70
0,60
0,50
0,40
0,30
0,20
0,10
0,00
Start for implementering af forbedrings indsats
andel
Median
01-03-2025
01-04-2025
01-05-2025
01-06-2025
01-07-2025
01-08-2025
01-09-2025
01-10-2025
01-11-2025
01-12-2025
01-01-2026
01-02-2026
01-03-2026
01-04-2026
01-05-2026
01-06-2026
01-07-2026
01-08-2026
01-09-2026
01-10-2026
01-11-2026
01-12-2026
01-01-2027
01-02-2027
01-03-2027
01-04-2027
01-05-2027
01-06-2027
01-07-2027
01-08-2027
01-09-2027

Resultat

Den nye arbejdsgang fik præciseret ansvaret for opfølgninger for patienter i ernæringsrisiko hos plejepersonalet, med løbende tværfaglige drøftelser og justeringer.

Ved projektets afslutning var andelen af patienter i ernæringsrisiko, der fik lagt en ernæringsplan af en diætist, steget fra 34,7% til 86,83% i gennemsnit (median 80%).

Konklusion

- Projektet bidrog til **øget fokus på ernæring blandt plejegruppen og lægegruppen**, og en fast arbejdsgang for at sikre ernæringsplaner ved udskrivelse for patienter i ernæringsrisiko, blev effektueret → basal sygepleje og Fundamentel Of Care
- **Bibeholde fastholdelses arbejdsgang** → fast drøftelse til tværfaglig morgenkonference og Kahoot x 1 om måneden.
- **Side gevinst ved projektet** → langt højere tværfaglighed i forhold til ernæring

Tak for opmærksomheden

Mika Severinsen

Klinisk diætist