Vær venlig at markere i de bokse der passer til din institution

nutritionDay worldwide

Plejehjem
Ark 1

Dato | | | | | | | | |

Center-Code | | | | | |

Afdelingskode | | | | | |

Antallet af beboere på afdelingen	
Det maksimale antal af beboere på afdelingen	
Det maksimale antal af beboere på plejehjemmet	

Er der muloghed for at trække på en diætist eller anden person med ernæringskompetencer

- ○ Ja
- ○ NEJ

Er der en person med særligt ansvar for ernæring?

- ○ Ja
- ○ NEJ

Screener I regelmæssigt beboerne for underernæring/risiko for underernæring (kun et svar)

- ○ En gang ved indflytningen
- ○ omtrent en gang om maneden
- ○ 4 - 6 gange om året
- ○ 1 - 2 gange om året
- ○ aldrig

Vurderingen af om beboeren er underernæret sker ved brug af (flere svar er mulige)

- ○ Body Mass Index (BMI)
- ○ vægt udvikling
- ○ kostregistrering
- ○ klinisk vurdering
- ○ screening for underernæring (Ernæringsvurderingsskema, MNA-SF, NRS, andet)
- ○ andre

hvor ofte vejer I beboerne regelmæssigt

- ○ En gang ved indflytningen
- ○ omtrent en gang om maneden
- ○ 4 - 6 gange om året
- ○ 1 - 2 gange om året
- ○ aldrig

Mange tak

©Hiesmayr / Schindler ESPEN - AKE - Austria / Volkert / Streicher FAU - Germany

vær venlig at markere i de bokse der passer på beboerne

nutritionDay worldwide

plejehjem ark 2

Dato ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Centerkode ☐☐☐☐☐

Afdelingskode ☐☐☐☐☐

accept ◯ skriftlig/mundtlig ◯ afvist

beboeren deltog sidste år ◯ Ja ◯ NEJ

beboere N° ☐☐☐

Fornavn (2 initialer) ☐☐

Efternavn (2 initialer) ☐☐

Fødselsår (ÅÅÅÅ) ☐☐☐☐

Dato for indflytning ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

køn ◯ mand ◯ kvinde

højde (m) ☐☐☐

aktuel vægt (kg) ☐☐☐☐

vægt (kg) for 3 måneder siden ☐☐☐☐

vægt (kg) for 1 år siden ☐☐☐☐

tidsforbrug til basal pleje

◯ har ikke behov for basal pleje
◯ mindre end 45 min/dag ◯ 120 - 239 min/dag
◯ 45 - 119min/dag ◯ > 240 min/dag

Mobilitet

◯ kan ikke selv rejse sig fra seng/stol
◯ kan rejse sig fra seng/stol, men går ikke udenfor
◯ færdes selv udenfor

Beboeren er i stand til at udtrykke sig verbalt og/eller ikke-verbalt ◯ Ja ◯ NEJ

kognitive status

◯ alvorlig demens
◯ mild demens ◯ ingen demens

depression

◯ alvorlig depression
◯ mild depression ◯ ingen depression

plejekrævende diagnoser (muligt med flere svar)

◯ cancer
◯ hjerne, nervesystemet fx demens, hjerneblødning, Parkinsons sygdom
◯ skelet/knorgle/muskulatur
◯ hjerte, kredsløb, lunger fx myokardieinfarkt, hjerteinsufficiens, KOL
◯ Others

akut sygdom eller psykologisk stress indenfor de seneste 3 måneder ◯ Ja ◯ NEJ

ville du blive overrasket hvis denne beboer døde inden for de næste

6 måneder? ◯ Ja ◯ NEJ ◯ ved ikke ◯ Intet svar

4 uger? ◯ Ja ◯ NEJ ◯ ved ikke ◯ Intet svar

antallet forskellige medicin præparater per dag ☐☐

antidepressiva	◯ Ja	◯ NEJ
Antibiotika	◯ Ja	◯ NEJ
Opiater	◯ Ja	◯ NEJ
Beroligende midler	◯ Ja	◯ NEJ
antipsykotika/neuroleptika	◯ Ja	◯ NEJ

Underernæring	◯ Ja	◯ i risiko	◯ NEJ
dehydrering	◯ Ja		◯ NEJ
dysfagi (tygge- og synkeproblemer)	◯ Ja		◯ NEJ
tygge problemer	◯ Ja		◯ NEJ
oral ernæring	◯ Ja		◯ NEJ
hvis ja blendet /cremet	◯ Ja		◯ NEJ
energi og proteinberiget	◯ Ja		◯ NEJ
ernæringspræparater (fx energi- og proteinrige drikke)	◯ Ja		◯ NEJ
sondeernæring	◯ Ja		◯ NEJ
parenteral	◯ Ja		◯ NEJ
indgift af væske i.v.	◯ Ja		◯ NEJ

Er beboerens fødeindtagelse faldet i løbet af de sidste tre måneder pga. appetitløshed, fordøjelsesproblemer, tygge- eller synkebesvær?

◯ alvorlig sygdom
◯ moderat sygdom ◯ ingen sygdom

hvor godt har beboeren spist den sidste uge

◯ mere end normalt
◯ normalt
◯ lidt mindre end normalt
◯ meget mindre end normalt
◯ intet
◯ ingenting pga sonderenæring/parenteral ernæring

marker venligst hvor meget beboeren spiste til frokost i dag

◯ 3/4 eller det hele
◯ 1/2
◯ 1/4
◯ intet
◯ ingenting pga sonderenæring/parenteral ernæring
◯ ved ikke

havde beboeren brug for hjælp med spisningen? ◯ Ja ◯ NEJ

Mange tak

©Hiesmayr / Schindler ESPEN - AKE - Austria / Volkert / Streicher FAU - Germany

Afdelingens liste over beboere og deres forløb (alle beboere der har medvirket)

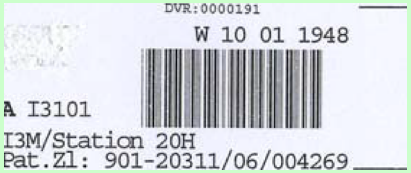
nutritionDay worldwide

Kun lokalt!

Kode
A=Stadig på plejehjemmet
B=Flyttet til et andet plejehjem
C=Flyttet hjem igen
D=Død
E=Andre

Centerkode
Afdelingskode
Dato
Dato for forløbs vurdering

Forløb efter 6 måneder

Fornavn, Efternavn, fødselsdato beboer label	beboere N°	opholdssted efter 6 måneder	Dato for flytning til anden afdeling/andet plejehjem, død	aktuel vægt (kg)	*i de sidste 6 måneder*			kommentarer
					hospitalsophold		Antal af fald	
					antal	i dage		
				udfyld kun hvis A, D eller E gaelder				
	1	A	24.04.2017	75,2 kg	2	17	3	

Mange tak

©Hiesmayr / Schindler ESPEN - AKE - Austria / Volkert / Streicher FAU - Germany