

Kompetens att hantera näringsproblem saknas i 234 av 290 kommuner

Fyra av fem svenska kommuner saknar kompetens att hantera undernäring och andra näringsproblem när de statliga stimulansmedel som under de senaste åren finansierat verksamheten löper ut. Majoriteten av kommunerna har nu ett år på sig att hitta en permanent lösning som säkerställer tillgång till rätt kompetens.

Sjukdomsrelaterad undernäring är vanligt inom äldreomsorgen. Allt fler blir allt äldre och många lider av sjukdomar som leder till ökad risk för näringsproblem och undernäring, bland annat på grund av nedsatt aptit, tugg- och sväljproblem, och förändringar i behovet av energi och näringsämnen. Konsekvenserna blir minskad funktionell förmåga, ökad risk för mer sjukdom, komplikationer, sämre livskvalitet och för tidig död.

Näringsproblem leder dessutom till ökade vårdkostnader; en undernärd patient kostar 10.000 kronor mer att vårda än en välnärd – varje dygn.

God och säker vård – en fråga om rätt kompetens

Många kommuner jobbar med att förebygga och behandla undernäring, men ofta i projekt som finansierats via statliga stimulansmedel. Efter 2014 ska arbetet helt bedrivas inom den egna budgeten.

– Senior Alert är ett kvalitetsregister som skall främja god kvalitet i äldreomsorgen. Många tror att man arbetar med god kvalitet vad gäller undernäring, trycksår och fall bara genom att göra riskbedömningar. Tyvärr är det inte så enkelt – att identifiera risk är inte detsamma som att åtgärda den. Fortfarande är det många som inte vet vad en dietist kan göra, eller hur viktigt näringsintaget är för den totala hälso- och sjukdomsbilden, menar Josephine Garpsäter som är ordförande i Dietisternas riksförbunds sektion för gerontologi och geriatrik, och nutritionsansvarig dietist på Äldreförvaltningen i Sundbybergs stad.

– En god och säker vård kräver att man har en helhetssyn med fokus på den äldre. Mat och näring till sjuka är en del av den medicinska behandlingen och man måste ställa samma krav på kompetens vad gäller nutritionsbehandling som när det gäller medicinsk behandling och omvårdnad. En dietist säkerställer att behovet av energi och näring tillgodoses, och ser till att kosten anpassas efter individens förutsättningar. Det krävs många olika kompetenser som jobbar tillsammans för att ge de mest sjuka äldre en god vård och omsorg. Samverkan och förståelse för varandras kunskapsområden är otroligt viktigt, poängterar Josephine Garpsäter.

– Nutritionskompetens är en viktig förutsättning för medicinsk behandling, rehabilitering och livskvalitet. Men när du är som svagast och som sjukast är det som allra svårast att få träffa kompetent hälso- och sjukvårdspersonal som kan hjälpa dig att lösa problemet, menar dietist Josephine Garpsäter.

Välkommen till seminariet

”Mat, måltider och nutrition för sjuka äldre i kommuner och landsting – vad händer efter 2014?”

Tid: fredagen den 13 september kl 10-12. Plats: Stadshotellet i Växjö.

Seminariet lyfter frågan om hur arbetet med nutritionskompetens i kommunerna ska bedrivas i framtiden, och belyser det viktiga samverkansarbete som sker mellan bland andra Dietisternas riksförbund (DRF), Sveriges kommuner och landsting (SKL), Socialstyrelsen, Livsmedelsverket och Pensionärernas riksförbund (PRO).

Seminariet ingår i MAT2013, som anordnas i Växjö den 12-14 september, och är en nationell mötesplats för samhällsviktiga frågor med fokus på bland annat folkhälsa, samhällsekonomi och miljö. www.mat2013.se

För ytterligare upplysningar om seminariet kontakta

Josephine Garpsäter,
leg. dietist samt ordförande i DRF:s sektion för
gerontologi och geriatrik, tfn: 08-706 86 24
E-post: josephine.garpsater@sundbyberg.se

För ytterligare upplysningar om DRF, kontakta

Elisabet Rothenberg,
leg. dietist, samt ordförande DRF
tfn: 0706-41 45 81
E-post: elisabet.rothenberg@vgregion.se

Dietisternas Riksförbund (DRF) är en yrkesförening inom Naturvetarna. Medlemmarna är legitimerade och har en universitetsutbildning med huvudinriktning på näringslära och nutrition omfattande 3-4 års högskolestudier. Av DRF:s drygt 1200 medlemmar arbetar de flesta inom slut- och öppenvård samt kommunal äldreomsorg, med prevention och behandling av nutritionsrelaterade problem samt undervisning av personal. Dietister arbetar också inom folkhälsa och friskvård samt för olika livsmedels- och läkemedelsföretag.

WWW.DRF.NU



DRF
DIETISTERNAS
RIKSFÖRBUND