

OSLO KOMMUNE

Manual

Dokumentasjon av ernæringsarbeid i Gericia

Helseetaten v/PRO-seksjonen

12.08.2016

Innholdsfortegnelse

INNLEDNING	2
IDENTIFISERE OG FØLGE OPP ERNÆRINGSMESSIG-RISIKO	2
TILTAKSPLAN	3
TILTAK	3
JOURNAL 8; LABORATORIE	4
HELSEKORT OG LABMODUL	5
MNA KARTLEGGING	5
FINNE REGISTRERTE MNA SKJEMAER	7
JOURNALFØRING AV UTFØRT ERNÆRINGSTILTAK	7
JOURNALFØRING PÅ PC	7
JOURNALFØRING FRA LMP (HÅNDDERMINALEN)	8
HVORDAN BRUKE 8; LABORATORIEJOURNAL	8
UTSKRIFT AV BRUKERENS LABORATORIEPRØVER	9
REGISTRERING AV ERNÆRINGSOPPLYSNINGER I IPLOS	9
Krav til kartlegging av ernæringsstatus	9
Krav til ernæringsplan er beskrevet på side 3	10
Hvordan registrere personopplysninger (IPLOS)	10
RAPPORTER OG SELEKSJONER	11
HVORDAN FINNE BRUKERE SOM MANGLER IPLOS – ERNÆRINGSOPPLYSNINGER	11
RAPPORT PLANLAGTE TILTAK	12
SELEKSJONER FOR SPESIELT INTERESSERTE	13
HVORDAN KJØRE SELEKSJONER I BRUKERBILDE	13
OVERSIKT ERNÆRINGSTILTAK I GERICA	14
Endringskatalog	15

INNLEDNING

Første utgave av denne manualen ble opprettet i oktober 2010 i samarbeid med Utviklingssenteret for hjemmetjenester i Oslo kommune. Formålet var i hovedsak å beskrive dokumentasjon av MNA kartlegging som er det verktøyet som skal brukes i Oslo kommune.

Veilederen i ernæringsarbeid i helse- og omsorgstjenesten, Kosthåndboken, ble utgitt av Helsedirektoratet i juni 2012. I tillegg er det satt i gang mye arbeid og ulike prosjekter knyttet til ernæring i bydelene. Helseetaten har også gjort en gjennomgang av ernæringsdata for hjemmetjenesten hentet fra Gerica. Alt dette har synliggjort behovet for revidering av denne manualen og for bedring av dokumentasjon i Gerica.

Det ble nedsatt en arbeidsgruppe bestående av representanter fra tre bydeler og Helseetaten våren 2013 for å revidere manualen.

I 2016 ble manualen oppdatert som følge av ny versjon av Gerica som inneholdt ny Tiltaksplan, Helsekort og nye IPLOS krav.

IDENTIFISERE OG FØLGE OPP ERNÆRINGSMESSIG-RISIKO

Når det kommer søknader om kommunale tjenester til bydelen, vil ernæringsstatus være en naturlig del av kartleggingen/utredningen som ligger til grunn for å fatte vedtak om tjenester.

Det å følge opp ernæringsvikt hos eksisterende brukere av kommunale tjenester er et fagansvar som ligger til Tjenesteansvarlig eller Primæransvarlig for tjenesten. Tiltaksplanen er det verktøyet som skal brukes i dette arbeidet.

Det kan også være at andre tjenesteområder enn hjemmesykepleien som utfører ernæringsarbeid. Tjenester gitt i sykehjem, praktisk bistand, rehabilitering i hjemmet og tjenester gitt i bolig er eksempler på dette.

I følge Nasjonale faglige retningslinjer for forebygging og behandling av underernæring (Helsedirektoratet 2009 [Link til retningslinjene](#)) skal alle personer som er innskrevet i hjemmesykepleien vurderes for ernæringsmessig risiko (MNA kartlegges).

For å komme i gang med kartleggingen, kan det være aktuelt å velge ut brukergrupper som kan være i ernæringsmessig risiko. Eksempler på dette er demens, enslige, høy alder, hukommessvikt og ernæringstiltak.

Se for øvrig side 11 for slike seleksjoner.

Når ernæringsmessig risiko er avdekket, skal tiltakene dokumenteres.

TILTAKSPLAN

Krav til ernæringsplan (hentet fra IPLOS-veilederen [Her Link veileder](#))

- Ernæringsvurdering og næringsinntak skal ligge til grunn for konkrete tiltak i en ernæringsplan.
- En ernæringsplan skal være en del av tjenestemottakers tiltaksplan.
- En ernæringsplan skal inneholde igangsatte ernæringstiltak (for eksempel berikning av vanlig mat, ekstra mellommåltider eller tilskudd av næringsdrikker), målsetning for tiltak samt en plan for evaluering av disse.
- I institusjon skal en ernæringsplan i tillegg omfatte valg av mattilbud (for eksempel energi- og næringstett kost eller spesialkost)
- Ernæringsplan skal inneholde tjenestemottakers energi- og væskebehov, energi- og væskeinntak, samt tiltak.
- En plan skal inneholde disse fire tema: ernæringsstatus, ernæringsbehov, tiltak og evaluering
- En evaluering av igangsatte tiltak er en forutsetning for vurdering av om tiltakene har hatt ønsket effekt eller om det er behov for revidering av ernæringsplanen.
- Evaluering av ernæringstiltak bør fastsettes til for eksempel daglig, ukentlig eller månedlig.

Situasjon Væske og ernæring skal opprettes på alle brukere med ernæringstiltak.

Her eksempel på en tiltaksplan for en pasient med ernæringstiltak:

	00:00	01:00	02:00	03:00	04:00	05:00	06:00	07:00	08:00	09:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00
Væske og ernæring																								
3.3.9.6 - Vektkontroll																								
3.5.1 - Tilberede mat/drikke									0:15				0:15					0:15				0:15		
3.5.2.3 - Medspising								0:05					0:05					0:05				0:05		
3.5.6.1 - Berikning								0:00					0:00					0:00				0:00		
3.5.6.3 - Kostregistrering								0:01					0:01					0:01				0:01		
3.13.2.6 - Kartlegging ernær..								0:05					0:05					0:05				0:05		
Medisinsk oppfølging																								
3.3.9.4 - Blodsukker								0:05																
3.4.1 - Gi medisin								0:05														0:05		
3.50.3 - Situasjon: Avklart u..								0:00																
Personlig hygiene																								
3.1.1 - Stell								0:20														0:20		
Uten situasjon																								
4.6.1 - Rengjøring av bolig																								
4.13.1.3 - Brannsikring																								
70.73 - Bærbær trygghetsala..																								

TILTAK

Tiltak beskriver tjenesten som skal utføres/er utført på et mer detaljert plan. Her registreres hva som skal gjøres, hvordan det skal utføres og gjerne målet med tiltaket. Tidsplaner knyttes til tiltakene slik at de kommer ut riktig på arbeidslistene. Tiltak skal knyttes til en situasjonsbeskrivelse i tiltaksplanen.

Når det gjelder ernæringsarbeid, er det ønskelig at tiltakene beskrives hver for seg slik at tjenesten lettere får oversikt over pasienter med ernæringsvikt og de tiltakene som er iverksatt per dato og i en periode. For eksempel hvor mange pasienter har Medspising eller Vektkontroll som tiltak, og hvor mange MNA kartlegginger er foretatt i en periode? Dette er også statistikk og oversikter som etterspørres sentralt i Oslo kommune og fra andre tilsynsorganer.

Forutsetningen for dette er at tiltakene opprettes slik at de kommer ut på arbeidslistene og at de kvitteres for når tiltakene er utført. NB! Hvis ikke det planlagte tiltaket utføres må tiltaket slettes før journalen lagres.

Tiltak som kan bidra til en bedre oversikt, er disse (eksemplet er hentet fra tjenesten hjemmesykepleie):

- 3.5.6 Kost- og drikketilpasning
 - 3.5.6.1 Berikning
 - 3.5.6.2 Vektreduksjon
 - 3.5.6.3 kostregistrering

Tiltaket **3.13.2.6 Kartlegging ernæringsstatus (MNA)** kan legges inn med en fast tidsplan, slik at det kommer opp som en påminnelse på bruker.

Forklaring

X.5.6.1; Berikning er å tilføre ekstra energi og/eller proteiner til mat og drikke. Fett og fete matvarer (olje, smør, margarin, kremfløte, seterrømme, majones m.m.) kan brukes fordi det inneholder mest energi. Berikning er aktuelt for personer som spiser lite og/eller har ufrivillig vekttap. En faglig vurdering av ernæringsstatus skal ligge til grunn for ernæringsvedtak. Les mer om berikning i *Kosthåndboken – veileder i ernæringsarbeid i helse- og omsorgstjenesten (Helsedirektoratet)*.

X.5.6.2; Vektreduksjon er å sørge for at mat- og drikkeinntaket bidrar med mindre energi enn kroppens forbruk. Spesielt mat og drikke med mye fett og sukker skal begrenses. Vektreduksjon er aktuelt for personer med overvekt og fedme. En faglig vurdering av ernæringsstatus skal ligge til grunn for ernæringsvedtak. Les mer om kosthold ved overvekt og fedme i *Kosthåndboken – veileder i ernæringsarbeid i helse- og omsorgstjenesten (Helsedirektoratet)*.

X.5.6.3; Kostregistrering er en kartlegging av alt som spises og drikkes i løpet av én eller flere dager. Dess mer nøyaktig kostregistreringen er utført, jo mer verdifull er den. Kostregistrering er aktuelt for å kartlegge i hvilken grad mat- og drikkeinntak dekker energi- og proteinbehov, til å danne grunnlag for individrettede ernæringstiltak og for å dokumentere effekt av igangsatte ernæringstiltak. Les mer om kostregistrering i *Kosthåndboken – veileder i ernæringsarbeid i helse- og omsorgstjenesten (Helsedirektoratet)*.

JOURNAL 8; LABORATORIE

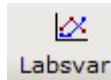
Her registreres diverse verdier som diurese og drikkeliste. Kartleggingsresultantene av MNA har to labverdier, MNA del 1 og MNA totalt. Alle som er registrert med MNA del 1 er kartlagt, mens de som i tillegg har MNA totalt er i ernæringsmessig risiko. Hvis ønskelig kan resultatet legges inn i journalen.

Nr	Tekst
314	MNA del 1
315	MNA totalt

Laboratorie journaler opprettes i fra journalbilde.

Andre verdier som Vekt, BMI, Temperatur og Puls registreres i helsekortet på håndterminalen (LMP) eller i Labmodulen, mens Høyde må registreres i Labmodulen.

HELSEKORT OG LABMODUL



Helsekort opplysningene registreres i Labmodulen.

BMI (KMI) regnes ut automatisk ut i fra høyde og vekt. Høyden som registreres her flettes ikke inn i MNA skjema, se punkt MNA kartlegging.

Labmodulen viser en oversikt over de ulike målinger/verdier pasienten har per dato og i en periode, og kan også en framstilles grafisk. Helsekortet kan også registreres og leses på håndterminalene (LMP) som benyttes av hjemmetjenesten.

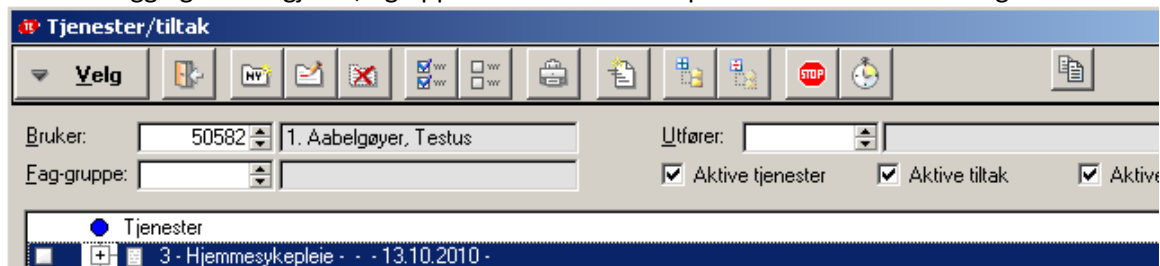
Se egen manual Kom i gang med LAB

Vekt	BMI	Puls	Bl trykk	Bl sukker	Temp	CRP	Resp	SpO2
77,0	45,6	80	120/70	3,0	38,0	4	1	—
03.11.2015 14:46	03.11.2015 14:46	06.10.2015 09:11	06.10.2015 09:03	05.08.2015 12:23	08.10.2015 09:06	05.08.2015 12:23	25.06.2014 13:10	

I Ny versjon av Gerica som kommer til høsten 2016 vil det være utskriftsmulighet.

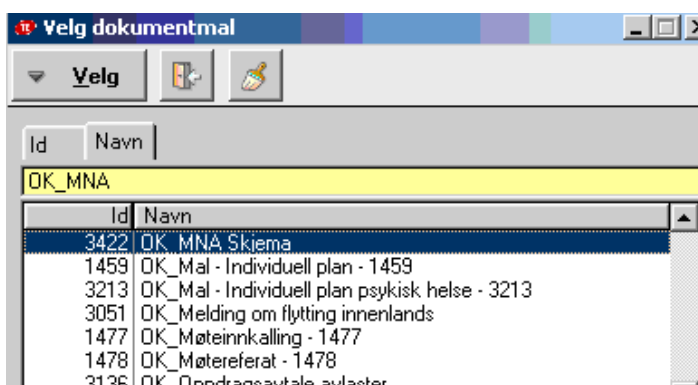
MNA KARTLEGGING

MNA skjemaet ligger i tjenestebildet. Etter at kartleggingen er foretatt må resultatet registreres inn i skjemaet og i lab-journaler. Tjenesteansvarlig/primæransvarlig må foreta en faglig vurdering hvor ofte kartleggingen skal gjøres, og opprette tiltak med tidsplan i henhold til vurderingen.



Stå på aktuell tjeneste på bruker, slik at den blir markert blå.

Klikk på ikonet fletting



Velg dokument (id nr 3422) OK_MNA Skjema, lim inn med limekosten eller dobbeltklikk.

Automatisk journalføring?

Vil du arkivere denne flettingen?
Antal poster til fletting: 1

Arkivtekst:

Relatert post:

Marker relatert dokument som besvart
 Forvaltningsmelding

Velg når resultatet skal registreres inn i skjemaet slik at skjemaet lagres i postjournal. Følgende opplysninger flettes inn automatisk i MNA skjemaet: Etternavn, Fornavn, Kjønn, Alder, Høyde (hvis registrert i brukerbildet – se nedenfor) og Dato.

Vekt og eventuelt høyde må skrives inn i det grå feltet.

Nestlé Nutrition INSTITUTE **Mini Nutritional Assessment MNA®**

Etternavn: Fornavn: Prosit, Eder

Kjønn: Kvinne Alder: 52 **Vekt, kg: 59** **Høyde, cm: 183** Dato: 31.05.2013

Besvar undersøkelsen (screeningen) ved å fylle inn de riktige poengsifrene. Bruk tallene fra hvert enkelt spørsmål og summer. Hvis oppnådd sum er 11 eller mindre, fortsett med del II for å få en samlet vurdering av ernæringsstilstanden.

Screening, del I	J Hvor mange fullstendige måltider spiser pasienten pr dag? 0 = 1 måltid 1 = 2 måltider 2 = 3 måltider <input type="checkbox"/>
A Har matinntaket gått ned i løpet av de 3 siste månedene pga nedsatt appetitt, fordøyelsesproblemer, vanskeligheter med å tygge eller svelge? 0 = betydelig redusert matinntak 1 = noe redusert matinntak 2 = ingen endring i matinntaket <input type="checkbox" value="1"/>	K Utvalgte markører for proteininntak • Minst en porsjon melkeprodukter (melk, ost, yoghurt) pr dag ja <input type="checkbox"/> nei <input type="checkbox"/> • To eller flere porsjoner belgfrukter eller egg pr uke ja <input type="checkbox"/> nei <input type="checkbox"/> • Kjøtt, fisk eller kylling/ kalkun hver dag ja <input type="checkbox"/> nei <input type="checkbox"/> 0.0 = hvis 0 eller 1 ja 0.5 = hvis 2 ja 1.0 = hvis 3 ja <input type="checkbox"/>
B Vekttap i løpet av de 3 siste månedene 0 = vekttap over 3 kg 1 = vet ikke 2 = vekttap mellom 1 og 3 kg 3 = ikke vekttap <input type="checkbox" value="1"/>	L Spiser to eller flere porsjoner frukt eller grønnsaker pr dag? 0 = nei 1 = ja <input type="checkbox"/>
C Mobilitet	M Hvor mye væske (vann, juice, kaffe, te, melk) inntas pr dag?

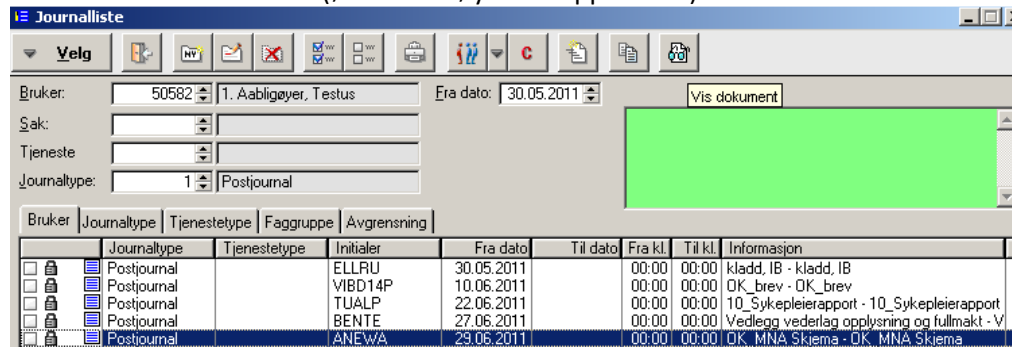
Når skjema er ferdig fylt ut, trykk på lagreikonet , og lukk skjemaet med X øverst til høyre.

FINNE REGISTRERTE MNA SKJEMAER

Gjøres i Journalbilde. Søk opp brukeren og sett inn postjournal (1) i journaltype.

Marker riktig postjournal slik at linjen blir blå, (informasjonen viser OK_MNA Skjema) og klikk på


ikonet Vis dokument  (øverst til høyre i knapperaden).



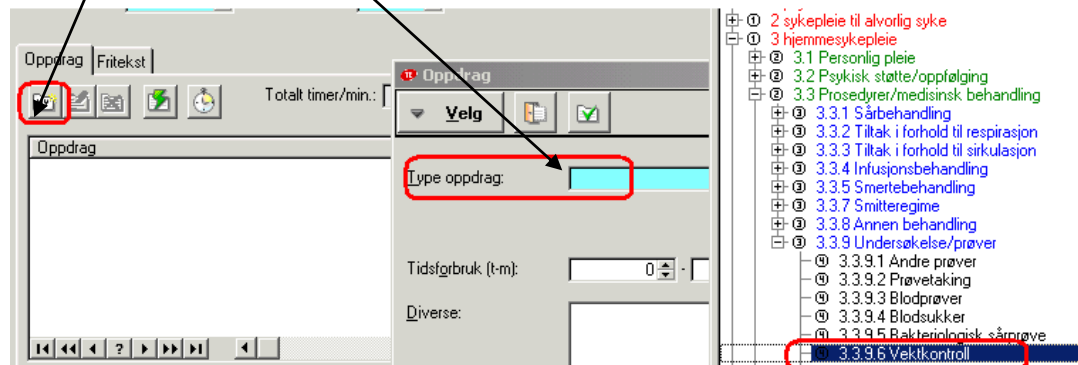
JOURNALFØRING AV UTFØRT ERNÆRINGSTILTAK


Hvis kartlegginger, som vektkontroll eller **MNA kartlegging**, foretas uten at tiltaket ligger i arbeidslistejournalen i utgangspunktet, må tiltaket hentes inn i journalen når besøket dokumenteres.

JOURNALFØRING PÅ PC


Trykk på NY knappen  på fanen Oppdrag i journalen.

Type oppdrag: Trykk F4 for oppslag og hent inn for eksempel tiltaket X.13.2.6 Kartlegging ernæringsstatus.



Lagre tiltaket 

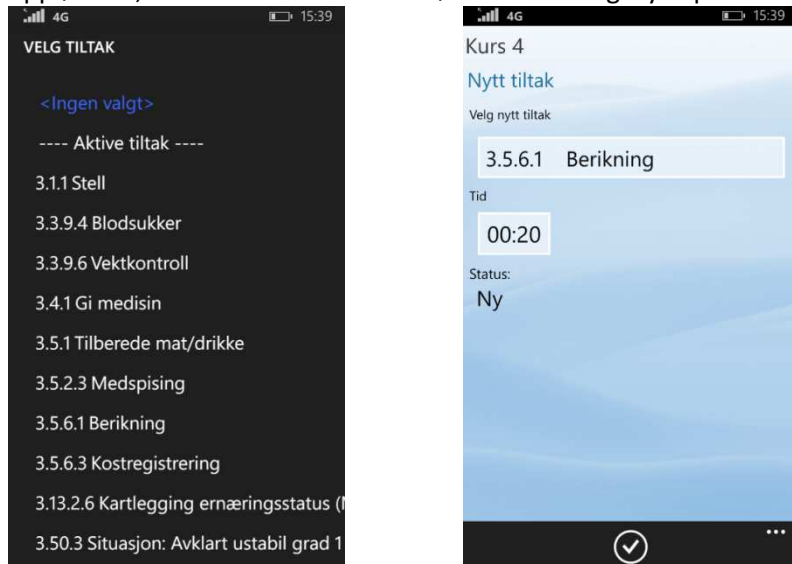


Lagre journalen 

JOURNALFØRING FRA LMP (HÅNDTERMINALEN)

Hvis besøket dokumenteres i LMP, og tiltaket som utføres ikke ligger inne som tiltak i besøket, må tiltaket legges til manuelt. Velg **Nytt tiltak**

Trykk på knappen for å legge til et nytt tiltak. Velg type tiltak i listen. Brukerens aktive tiltak kommer opp øverst, deretter alle tiltak. Finn ønsket tiltak og trykk på det.

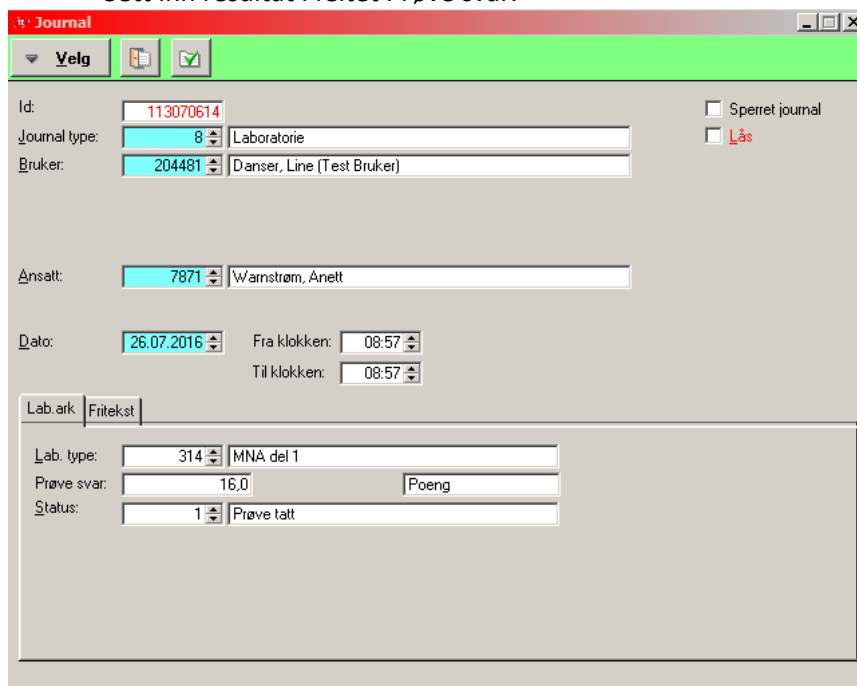


Sett inn tid på tiltaket og lagre.

HVORDAN BRUKE 8; LABORATORIEJOURNAL

Laboratoriejournalen opprettes i journalbildet.

- Sett inn journaltype 8 Laboratorie og dato.
- Gjør oppslag i feltet Lab. type (MNA, livvidde osv.).
- Sett inn resultat i feltet Prøve svar.



The screenshot shows the 'Journal' application window with the following fields and values:

- Id:** 113070614
- Journal type:** 8 (Laboratorie)
- Bruker:** 204481 (Danser, Line (Test Bruker))
- Ansatt:** 7871 (Warnstrøm, Anett)
- Dato:** 26.07.2016
- Fra klokken:** 08:57
- Til klokken:** 08:57
- Lab. ark:** Fritekst
- Lab. type:** 314 (MNA del 1)
- Prøve svar:** 16,0 (Poeng)
- Status:** 1 (Prøve tatt)

Additional options on the right: Sperret journal, Lås

- Lab.type: Søk opp og finn riktig kode.

- Prøve svar: Skriv inn resultatet.
- Status: Sett inn riktig status

Bytt til fritekstfanen for å skrive mer utfyllende informasjon.


Lab.ark Fritekst

Opplysninger som er viktig ifm. prøvetakningen - kommer ut på rapporten.

Lagre på vanlig måte.


UTSKRIFT AV BRUKERENS LABORATORIEPRØVER

Rapporten ligger i brukerbildet . Rapporten kan kun kjøres på en bruker av gangen.

Klikk  og velg rapporten **-19 Brukers Laboratorieprøver ...**

Felt	Op	Verdi	Verdi beskrivelse	Skilleoperator
Bruker ID.	=	282681	BD11_Testbruker_LMP	OG
Laboratorietype	=	319	Livvidde	OG
Fra dato	>=	78286	01.05.2015	OG
Til dato	<=	78316	31.05.2015	OG
Journaltype	=	8	Laboratorie	

- **Bruker ID:** Gjør oppslag i verdifeltet og velg bruker
- **Laborietype:** Gjør oppslag i verdifeltet for å sette inn ønsket prøvesvar, for eksempel 319; Livvidde. Hvis feltet står tomt kommer alle laboratoriejournaler kronologisk.
- **Fra dato/Til dato:** Sett inn den perioden du ønsker å få oversikt over
- **Journaltype:** Fylles ut automatisk

Klikk  for å kjøre rapporten.

Brukers oversikt over registrert livvidde i valgt periode vil se slik ut:

Laboratorium ark

Bruker 282681 BD11_Testbruker_LMP

Dato	Kl.	Prøvetype	Prøvesvar	Enhet	Min	Max
21.04.2015	09:09	Livvidde	111,00	cm	0,000	0,000
21.05.2015	09:09	Livvidde	116,00	cm	0,000	0,000

Ønskes alle registrerte Laboratoriejournaler på bruker i valgt periode, fylles ikke laboratorietype ut.

REGISTRERING AV ERNÆRINGSOPPLYSNINGER I IPLOS

Krav til kartlegging av ernæringsstatus

På bakgrunn av rapporten for «Forprosjekt innen kvalitetsindikatorer for ernæring og legemiddelgjennomgang» ([Link til rapporten](#)) skal minst et av de følgende spørsmål være besvart for at ernæringsstatus skal være kartlagt:

- Er KMI (kroppsmasseindeks) for lav (mindre enn 22 for eldre over 65 og mindre enn 20 for yngre) KMI = Vekt/høyde 2 (vekt (kg) delt på høyde (meter) ganger høyde (meter))?
- Vekttap siste måned (ja eller nei)?
- Redusert næringsinntak siste måned (ja eller nei)?

Krav til ernæringsplan er beskrevet på side 3

Hvordan registrere personopplysninger (IPLOS)

Klikk på Ny- knappen for å registrere nye/endrede opplysninger. De gamle registreringene kommer opp, registrer det som mangler evt. korriger de gamle registreringene hvis noe er endret.

Oversikt | Detaljer | Kontakter | Gruppering | Økonomi | Anmerkning | IPLOS | Sperring av journal | Resuscitare | Diverse

Reservasjon mot innsending av diagnoser: 2 | Nei | Dato: 03.05.2015

Personopplysninger

Vurdert av	01.06.2015	Behov for bistand arbeid og utdanning	2	Nei, ikke behov for bistand
Vurdert av lege	07.09.2015	Mottar bistand arbeid og utdanning		
Husstand	2 Bor sammen med andre	Behov for transport arbeid og utdanning	2	Nei, ikke behov for bistand
Omsorg for barn	1 Ja	Mottar transport arbeid og utdanning		
Privat hjelp	2 Ja, 3 inntil 9 timer/uke	Behov for bistand org., kultur og fritid	2	Nei, ikke behov for bistand
Egnet bolig	1 Ja	Mottar bistand org., kultur og fritid		
Individuell plan	3 Ønsker ikke individuell pl:	Behov for transport org., kultur og fritid	1	Ja, behov for bistand
Koordinator oppnevnt	9 Ikke relevant	Mottar transport org., kultur og fritid	1	Ja, mottar bistand
Ernæringsstatus	1 Ja	Legemiddelgjennomgang	1	Ja
Ernæringsstatus krt.	05.01.2016	Legemiddelgjennomgang dato		03.02.2016
Ernæringsplan	1 Ja	Ernæringsmessig	1	Ja
Ernæringsplan utarb.	10.01.2016	Ernæringsmessig risiko/underernæ.		03.02.2016

Id.	Fra dato	Til dato	Husstand	Omsorg Barn	Priv Hjelp	Bolig Tiltr	Vurd Tann	Vurd Lege	Ind Plan	Arb Bist Behov	Arb E
279897	25.02.2016		2	1	2	1	01.06.2015	07.09.2015	3		2

Beskrivelse av opplysningene knyttet til ernæring

- **Ernæringsstatus kartlagt** - Trykk F4 og velg enten Ja, Nei eller Ikke relevant
- **Dato kartlegging av ernæringsstatus** - Feltet er kun aktivt dersom det er satt ja på feltet over. Fyll inn dato for kartlegging.
- **Ernæringsplan** - Trykk F4 og velg enten Ja, Nei eller Ikke relevant
- **Ernæringsplan utarbeidet dato** - Feltet er kun aktivt dersom det er satt ja på feltet over. Fyll inn dato for plan
- **Ernæringsmessig risiko/underernæring** - Trykk F4 og velg enten Ja, Nei eller Ikke relevant (nasjonal faglig veileder sier at ernæringsmessig risiko er tilstede når MNA: skår < 11)
- **Ernæringsmessig risiko/underernæring dato** - Feltet er kun aktivt dersom det er satt ja på feltet over. Fyll ut dato for vurdering.

Braker

Velg Folkeregister Inntekstopplysninger

Braker: 204481 **Danser, Line (Test Bruker)** 13.11.69-00216 Ikke resuscitare!

Oversikt Detaljer Kontakter Gruppering Økonomi Anmerkning IPLOS Sperring av journal Resuscitare Diverse

Reservasjon mot innsending av diagnoser: 2 Nei Dato: 03.05.2015

Personopplysninger

Vurdert av tannhelsepers.	01.06.2015	Behov for bistand arbeid og utdanning	2	Nei, ikke behov for bistand
Vurdert av lege	07.09.2015	Mottar bistand arbeid og utdanning		
Husstand	2 Bor sammen med andre	Behov for transport arbeid og utdanning	2	Nei, ikke behov for bistand
Omsorg for barn	1 Ja	Mottar transport arbeid og utdanning		
Privat hjelp	2 Ja, 3 inntil 9 timer/uke	Behov for bistand org., kultur og fritid	2	Nei, ikke behov for bistand
Egnet bolig	1 Ja	Mottar bistand org., kultur og fritid		
Individuell plan	3 Ønsker ikke individuell plan	Behov for transport org., kultur og fritid	1	Ja, behov for bistand
Koordinator oppnevnt	9 Ikke relevant	Mottar transport org., kultur og fritid	1	Ja, mottar bistand
Ernæringsstatus kartlagt	1 Ja	Legemiddelgjennomgang gjennomført	1	Ja
Ernæringsstatus krt. dato	05.01.2016	Legemiddelgjennomgang dato		03.02.2016
Ernæringsplan utarbeidet	1 Ja	Ernæringsmessig risiko/underernæring	1	Ja
Ernæringsplan utarb. dato	10.01.2016	Ernæringsmessig risk/undremæ. dato		03.02.2016

Id.	Fra dato	Til dato	Husstand	Omsorg Barn	Priv Hjelp	Bolig Tiltr	Vurd Tann	Vurd Lege	Ind Plan	Arb Bist Behov	Arb Bi
279897	25.02.2016		2	1	2	1	01.06.2015	07.09.2015	3	1	2

Klikk på Lagre- knappen og registreringer vises i oversiktsbildet og som en historikklinje nederst i bildet.

RAPPORTER OG SELEKSJONER

HVORDAN FINNE BRUKERE SOM MANGLER IPLOS – ERNÆRINGSOPPLYSNINGER


For å finne mangelfulle ernæringsopplysninger hentes det opp en seleksjon i brukerbilde. Henter ut alle brukere som har aktiv tjeneste hjemmesykepleie (1; psykisk helse, 2; sykepleie til alvorlig syke, 3; hjemmesykepleie, 91; hjemmesykepleie natt og 101; hjemmesykepleie stasjonær.) hvor det ikke er registrert Ernæringsstatus kartlagt, Ernæringsplan eller Ernæringsmessig risiko/underernæring.

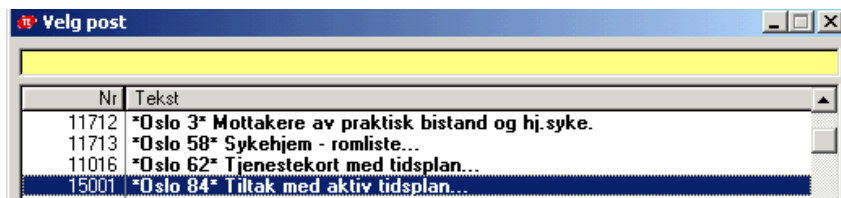
- Velg seleksjon **29770 OK IPLOS - mangler ernæringsopplysninger -hj.spl**


Hvordan seleksjonen hentes opp er beskrevet på side 13.

RAPPORT PLANLAGTE TILTAK

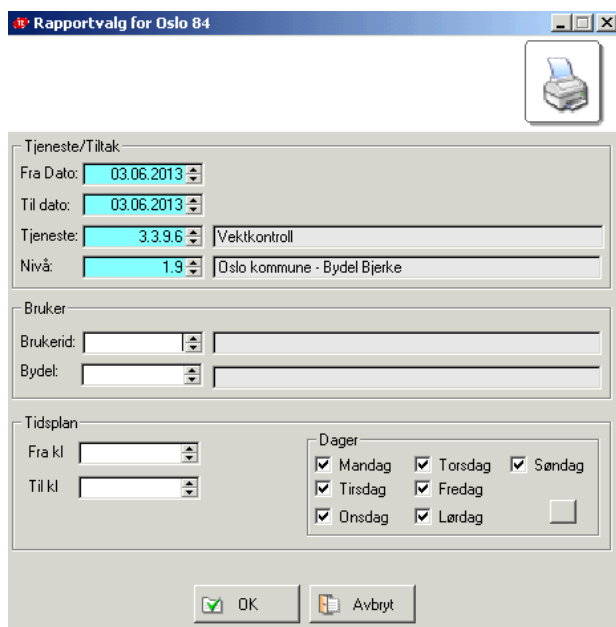
Rapporten finnes i tjenestebildet.

Klikk på 



Velg  rapporten *Oslo 84* Tiltak med aktive tidsplan.

Klikk på  en gang til.



Rapportvalg for Oslo 84

Tjeneste/Tiltak

Fra dato: 03.06.2013

Til dato: 03.06.2013

Tjeneste: 3.3.9.6 Vektkontroll

Nivå: 1.9 Oslo kommune - Bydel Bjerke

Bruker

Brukerid:

Bydel:

Tidsplan

Fra kl:

Til kl:

Dager

Mandag Torsdag Søndag

Tirsdag Fredag

Onsdag Lørdag

OK Avbryt

- **Fra dato/Til dato:** Ønsket periode
- **Tjeneste:** Hent inn ønsket tiltak, alle tiltak under det som settes inn kommer også med
- **Nivå:** Sett inn ønsket tjenestenivå
- **Brukerid:** Kan brukes når tiltak på enkeltbrukere skal hentes ut
- **Bydel:** Eventuelt sett inn bydel
- **Tidsplan:** Her kan man velge hvilke dager og tidspunkt rapporten skal hente ut

Trykk på  når filteret er fylt ut.

Rapporten er inndelt i flere deler, blant annet dette:

Opptelling frekvens

Frekvens	Antall brukere	Estimert tiltakstid	Antall oppdrag
1	30	46:42	916
2	13	5:42	97
3	2	0:11	4
4	27	5:17	119
Totalt	70	57:52	1 136

SELEKSJONER FOR SPESIELT INTERESSERTE

Det er mulig å lage/tilpasse seleksjoner som henter ut brukere etter visse parametre som kan være aktuelle å bruke ved oppstart av ernæringsprosjekt eller som en sjekk på hva brukere av tjenesten får av ernæringstiltak. Systemkoordinator kan bistå tjenestestedene med å bruke dette som et redskap.

Noen seleksjoner finnes allerede i brukerbildet i Gerica, som for eksempel:

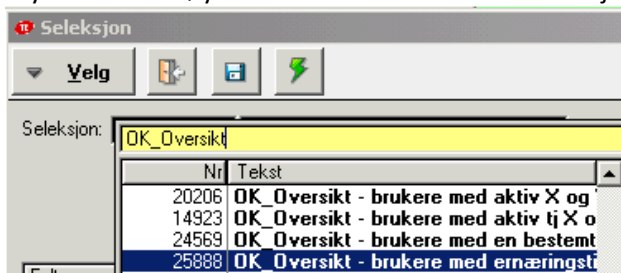
- OK_Oversikt - hukommelse >=3 bor alene hj.tj (id 25100).
Henter ut brukere som har aktivt tjeneste hjemmesykepleie og /eller praktisk bistand. Har adl score 3, 4 eller 5 på Hukommelse og er registrert med 1 = bor alene på IPLOS personopplysninger (Husstand).
- OK_Oversikt - brukere med ernæringstiltak HS (id 25888)
Henter ut brukere over 67 år som har aktive ernæringstiltak på tjenesten hjemmesykepleie
- OK_Oversikt - brukere med ernæringstiltak kun i PB (id 25890)
Henter ut brukere over 67 år som har aktive ernæringstiltak kun på tjenesten praktisk bistand (og ikke på hjemmesykepleietjenesten)

HVORDAN KJØRE SELEKSJONER I BRUKERBILDE

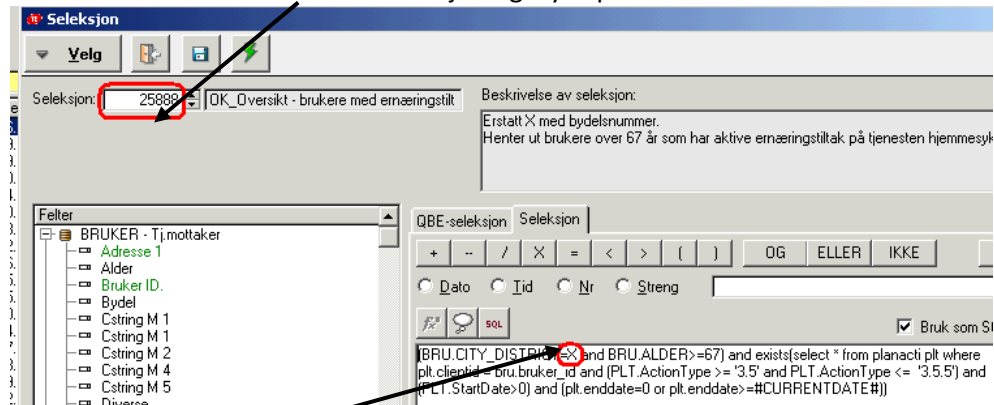
Stå i brukerbildet og trykk på QBE- seleksjonen "menna" på menylinja.




Trykk F4 eller høyre klikk med musa i Feltet Seleksjon og søk opp ønsket seleksjon.



Eller skriv inn ønsket id i feltet Seleksjon og trykk på TAB - tasten



Erstatt X med bydelsnummeret og trykk på det grønne lynet .

OVERSIKT ERNÆRINGSTILTAK I GERICA

- 3.5 Ernæringstiltak
 - 3.5.1 Tilberede mat/drikke
 - 3.5.1.1 Lage mat sammen med
 - 3.5.1.2 Tilrettelegge måltider
 - 3.5.1.3 Smøre mat
 - 3.5.1.4 Sette frem mat
 - 3.5.1.5 Sette frem drikke
 - 3.5.1.6 Drikkerestriksjon
 - 3.5.1.7 Drikkeliste
 - 3.5.1.8 Middag fra eldresenteret
 - 3.5.1.9 Matombringning
 - 3.5.1.10 Varm mat (liten porsj)
 - 3.5.1.11 Varm mat (liten porsj m/dess)
 - 3.5.1.12 Varm mat (stor porsj)
 - 3.5.1.13 Varm mat (stor porsj m/dess)
 - 3.5.1.14 Frokostgruppe
 - 3.5.1.15 Spiseliste
 - 3.5.2 Hjelp til å spise og drikke
 - 3.5.2.1 Mating
 - 3.5.2.2 Tilsyn ved måltider
 - 3.5.2.3 Medspising
 - 3.5.3 Veiledning/opplæring i ernæring
 - 3.5.3.1 Kostholdsveiledning
 - 3.5.3.2 Veilede ved matlaging
 - 3.5.4 Sondeernæring
 - 3.5.4.1 Legge sonde for ernæring
 - 3.5.4.2 Sonde skift/stell
 - 3.5.5 Ernæring via CVK
 - 3.5.6 Kost- og drikketilpasning
 - 3.5.6.1 Berikning
 - 3.5.6.2 Vektreduksjon
 - 3.5.6.3 Kostregistrering
- 3.6 Rengjøring
- 3.7 Klesvask
- 3.8 Innkjøp
 - 3.8.1 Hjelp til innkjøp av dagligvarer
 - 3.8.1.3 Skrive handelliste
 - 3.8.1.4 Følge til butikk
 - 3.8.1.5 Motta varer fra matbutikk

- [-] ③ 3.3 Prosedyrer/medisinsk behandling
 - [-] ③ 3.3.1 Sårbehandling
 - [-] ③ 3.3.2 Tiltak i forhold til respirasjon
 - [-] ③ 3.3.3 Tiltak i forhold til sirkulasjon
 - [-] ③ 3.3.4 Infusjonsbehandling
 - [-] ③ 3.3.5 Smertebehandling
 - [-] ③ 3.3.7 Smitteregime
 - [-] ③ 3.3.8 Annen behandling
 - [-] ③ 3.3.9 Undersøkelse/prøver
 - [-] ④ 3.3.9.1 Andre prøver
 - [-] ④ 3.3.9.2 Prøvetaking
 - [-] ④ 3.3.9.3 Blodprøver
 - [-] ④ 3.3.9.4 Blodsukker
 - [-] ④ 3.3.9.5 Bakteriologisk sårprøve
 - [-] ④ 3.3.9.6 Vektkontroll
 - [-] ④ 3.3.9.7 Diurese
 - [-] ④ 3.3.9.8 Temperaturmåling
 - [-] ④ 3.3.9.9 Avføringsprøve
 - [-] ④ 3.3.9.10 Blodtrykk
- [-] ③ 3.13 Forebyggende tiltak
 - [-] ③ 3.13.1 Sikkerhetstiltak
 - [-] ③ 3.13.2 Mårettede forebyggende tiltak
 - [-] ④ 3.13.2.1 Forebygge komplikasjoner
 - [-] ④ 3.13.2.2 Forebygge kontrakturer
 - [-] ④ 3.13.2.3 Forebygge obstipasjon
 - [-] ④ 3.13.2.4 Avspenningsøvelser
 - [-] ④ 3.13.2.5 Rapportering av fall
 - [-] ④ 3.13.2.6 Kartlegging ernæringsstatus
 - [-] ④ 3.13.2.7 Sjekk av tannhelse

Endringskatalog

Dato	Versjon	Endring	Utført av:
13. 10. 10	7.22.01	Første utgave	AW
08. 06. 11	7.32.00	Endret punktet om MNA skjema	AW
29. 06. 11	7.32.00	Nytt punkt: Fulle inn MNA skjema etter at det er lagret i postjournal	AW
04.06.13		Revidert manual	Arbeidsgruppe/ Prosit
26.07.16	8.2.17	Ny tiltaksplan, helsekort og IPLOS krav	Prosit