



Brugen af - og behovet for
**ernæringsfaglige
kompetencer og
specialistkompetencer**
i det regionale
sundhedsvæsen

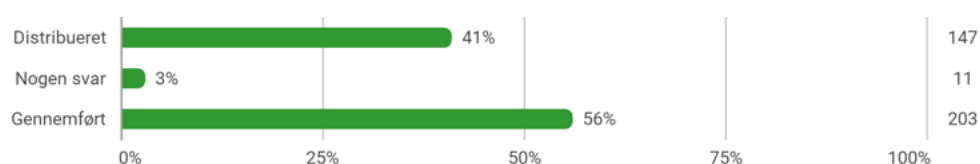
TABELRAPPORT

BILAG 2



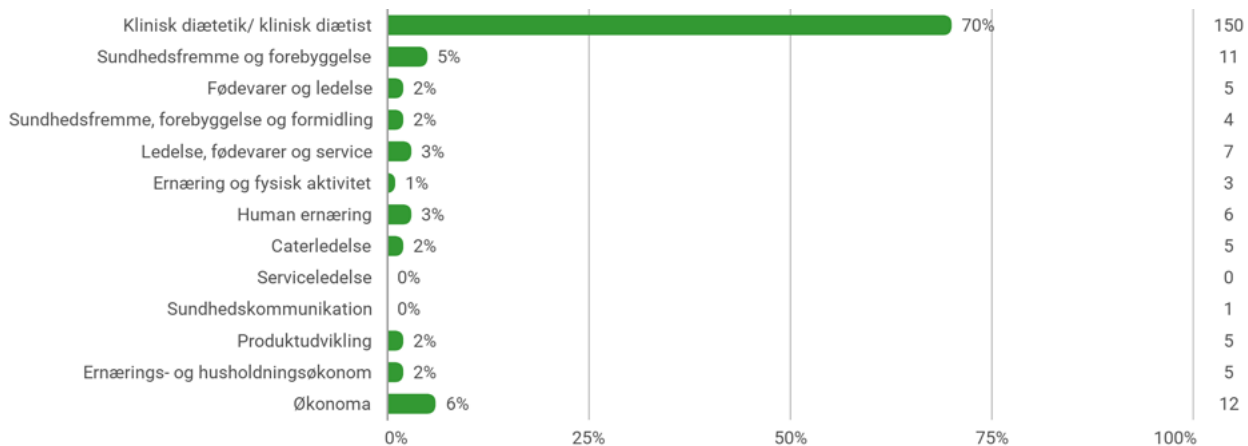
Bilag 2: Tabelrapport

Samlet status

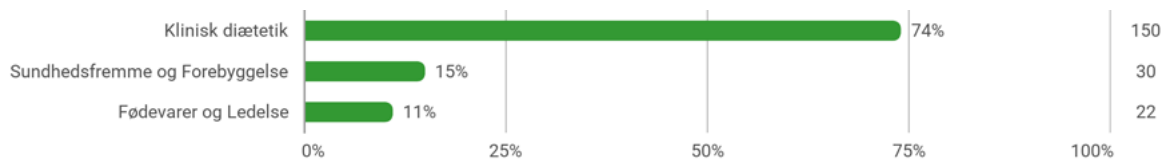


- I alt har 361 respondenter modtaget spørgeskemaet.
- Der er i alt 214 (59%) besvarelser hvor af 203 (56%) har gennemført spørgeskemaet.
- 53 af de 147 som ikke har besvaret surveyet er enten pga. barsel, sygdom, ferie, pension eller lignende.
- Ud af de 203 der har besvaret surveyet har 120 oplyst deres mail og 106 har oplyst deres telefonnummer.

Uddannelse på bachelorniveau



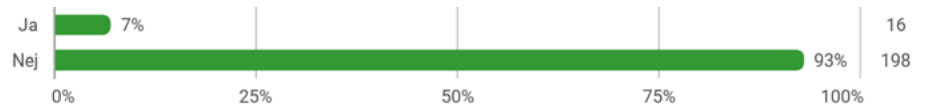
Studieretninger



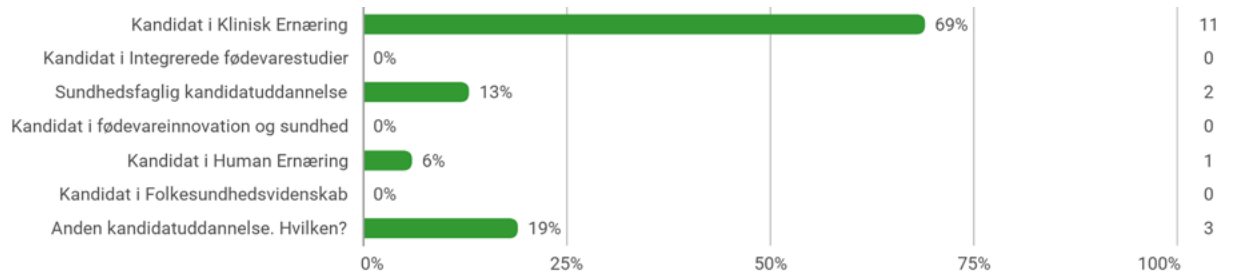
Alder



Har du gennemført en kandidatuddannelse?



Hvilken kandidatuddannelse har du gennemført?



Anden kandidatuddannelse. Hvilken?

- Master of Science in Nutrition, London
- Master i Folkesundhed
- Læring og forandringsprocesser

Hvad er titlen på din stilling (hvad står der fx på dit navneskilt)?

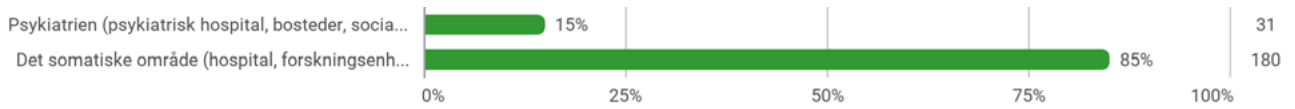
- Klinisk diætist (154 angivet svar)

Herunder:

- Klinisk Diætist (138)
 - Klinisk overdiætist (3)
 - Diætist (6)
 - Diætist og køkkenfaglig leder (1)
 - Afdelingsdiætist (1)
 - Sundhedsfaglig kontaktperson (1)
 - Speciale ansvar diabetes (1)
 - Teamleder, underviser (1)
 - Børnediætist (1)
 - Mad- og måltidskonsulent (1)
-
- Måltidsvært (5)
 - PB'ere (4)
 - PB'ere i Ernæring og Sundhed (3)
 - Produktionskoordinator (4)
 - Kostfaglig konsulent (2)
 - Ernæringsassistent (2)
 - Køkkenfaglig medarbejder (2)
 - Produktionsassistent (2)
 - Produktionsplanlægger (1)
 - Kostfaglig planlægger (1)
 - Kostfaglig servicekoordinator (1)

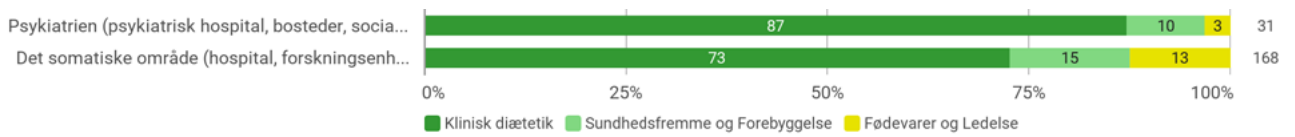
- Aktivitetsmedarbejder (1)
- Kostfaglig servicekoordinator (1)
- Ernærings- og husholdningsøkonom (1)
- Kommunikationsmedarbejder (1)
- Hotelkoordinator (1)
- Forskningsassistent (1)
- Konsulent (1)
- Ernæringskonsulent (1)
- Kostkonsulent / administrativ support for diætbehandling (1)
- Kostkonsulent / projektkoordinator (1)
- Kostfaglig systemkonsulent (1)
- Kvalitets- og udviklingskonsulent (1)
- Kvalitetsansvarlig (1)
- Kvalitetskoordinator, elevansvarlig, personaleadministration (1)
- Kvalitetskonsulent (1)
- Kostansvarlig (1)
- Klinisk ernæringspecialist (1)
- Måltids- og miljøkonsulent (1)
- Teamkoordinator (1)
- Projektmedarbejder (1)
- Adm. medarbejder / projektmedarbejder (1)
- Fødevarerikkerhedskonsulent (1)
- Økonoma (11)

Er du ansat inden for psykiatrien eller somatikken?

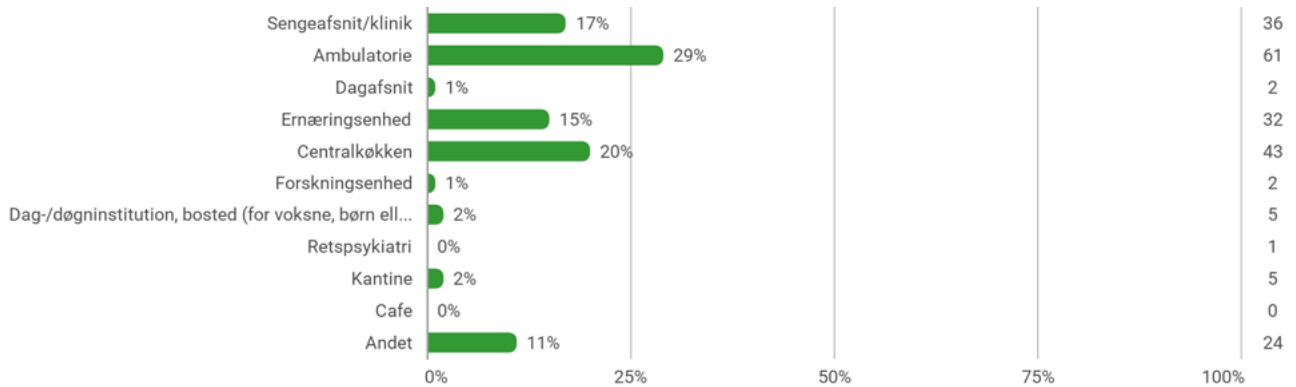


Studieretninger

Krydset med: Er du ansat inden for psykiatrien eller somatikken?



Hvilken enhed er du ansat i? (du kan være ansat i én enhed men udføre opgaver flere steder. Her skal du angive, hvor du er ansat)



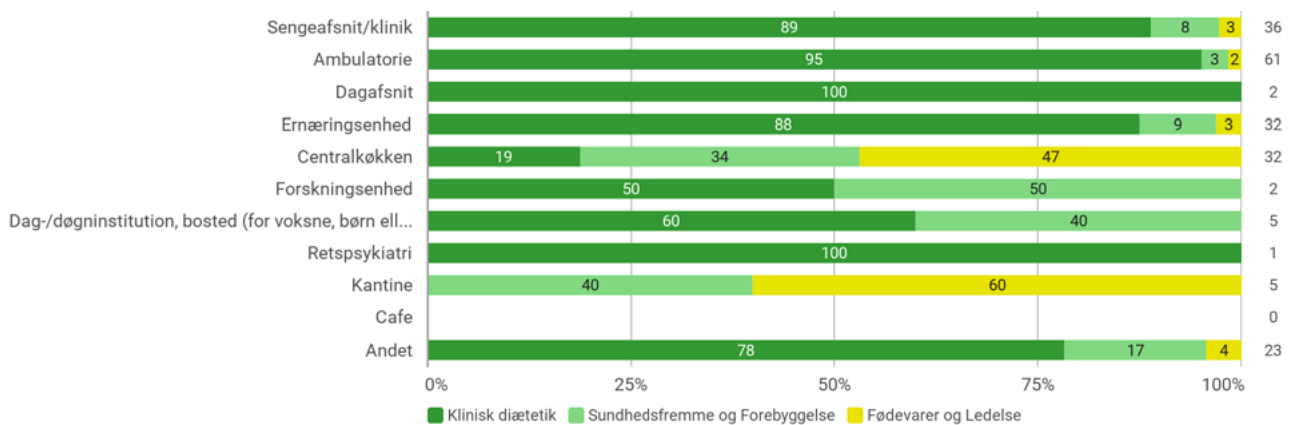
Andet

- Staben
- Under centerledelsen
- Køkkenet ved patienthotellet
- Jeg er ansat i et ambulatorie, men udfører kun opgaver på en bestemt sengeafdeling
- Fys. ergo afdeling
- Børne- og Ungeafdelingen, dækker både over sengeafsnit og ambulatorie (stabsansat)
- Sterilcentral
- Sengeafsnit + ambulatorie
- Både ambulatorie og sengeafsnit
- Nordjysk Mad
- Medicinske sygdomme
- Medicinsk afdeling med arbejde i ambulatorium og sengeafsnit
- Lungesygdomme og kræftsygdomme
- Livstilscenter Brødstrup
- Kompetencecenter

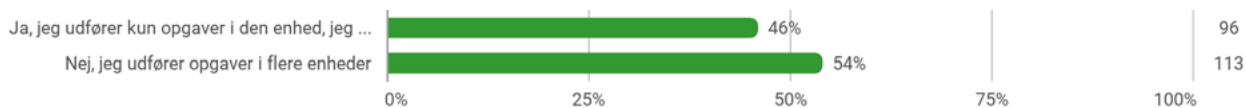
- Er ansat som diætist under medicinsk afdeling men dækker alle specialer på hele hospitalet og sidder derfor både i ambulatorie, går tilsyn på sengeafsnit samt er i dialysen
- Hører til centralkøkkenet, men er også ude på sengeafsnit
- Enhed for uddannelse og kompetenceudvikling
- Døgnafsnit og ambulatorie
- Delt ansættelse mellem forskning, ambulatorie og sengeafsnit

Studieretninger

Krydset med: Hvilken enhed er du ansat i? (du kan være ansat i én enhed men udføre opgaver flere steder. Her skal du angive, hvor du er ansat)

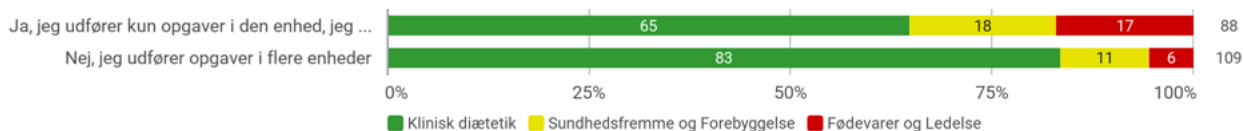


Udfører du kun opgaver i den enhed, du er ansat i, eller i flere enheder?



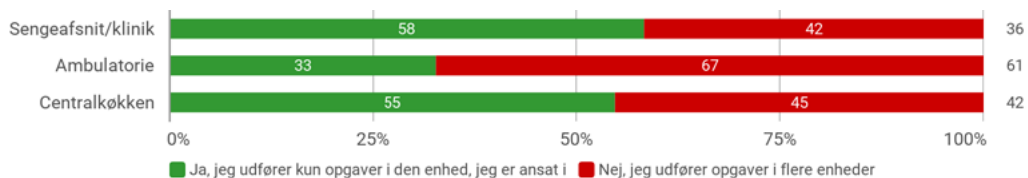
Studieretninger

Krydset med: Udfører du kun opgaver i den enhed, du er ansat i, eller i flere enheder?

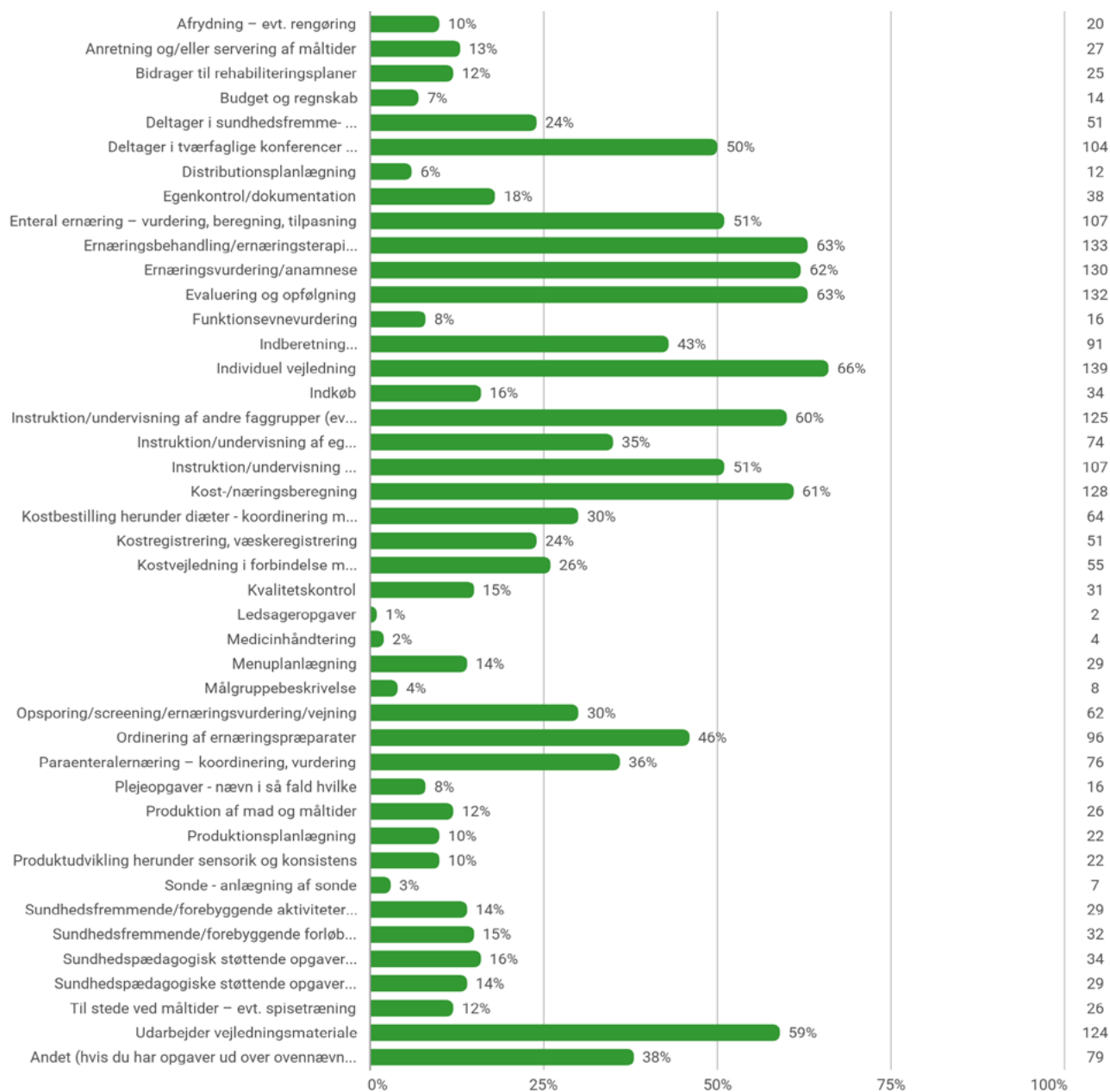


Udfører du kun opgaver i den enhed, du er ansat i, eller i flere enheder? (filter)

Krydset med: Hvilken enhed er du ansat i? (du kan være ansat i én enhed men udføre opgaver flere steder. Her skal du angive, hvor du er ansat)



Hvilke af følgende opgaver udfører du i den enhed, du er ansat i? (vælg gerne flere)



Plejeopgaver - nævn i så fald hvilke

- Tilbyder ernæringsdrikke, proteindrik m.m. ved tilsyn (10 har angivet dette svar)
- Assisteret spising, indgift af sondeernæring (2)
- Måltidsstøtte og miljømæssige opgaver
- Miljøterapi, måltidsstøtte, støttende samtaler
- 2. mand, sondeindgift, TOKS, blodsuktermåling
- Har patienter

Andet (hvis du har opgaver ud over ovennævnte opstilling, kan du nævne dem her)

- Udviklingsprojekter på afdelinger, projektstyring, dagligt drift på afdelingerne og samarbejde med plejepersonalet
- Udarbejder opskrift, tovholder for diæten
- Udarbejder VIP vejledninger, patientmaterialer, kontakt/korrespondance meddelelser til kommunale funktioner, diætister, ergo, fysioterapeuter, sygeplejersker, plejehjemspersonalere, samarbejde med CK om mad udbud, ERFA grupper, undervisning af primær sektor, patientskoler, telefonkontakt til patienter og pårørende. IC målinger, forskning, FAKD rammeplaner, uddanner studerende
- Udarbejdelse og revidering af individuelle + standard kostplaner
- Undervisning af studerende/elever, nyt tværfagligt personale i ernæring. Deltagelse i diverse arbejdsgruppe vedr. ernæringsbehandling under Ernæringsrådet på OUH. Udarbejdelse af instrukser. Klinisk vejleder for diætiststuderende
- Undervisning af personale
- Udskrivelse, koordinering og opfølgning på parenteral ernæring i hjemmet, bidrager i praksisnær forskning inkl. artikelskrivning, konferencer/indhentning af ny viden, klinisk korrespondance til primær sektor, supervision af klinisk diætiststuderende, tvær- og monofaglig sparring
- Udredning og behandling psykiatri på lige fod med sygeplejersker, SOSU, ergo
- Uddannelsesopgaver og kompetenceudvikling af patienter og sundhedsprofessionelle
- Udarbejdelse af retningslinjer og instrukser, tværfaglige og tværgående
- Udarbejdelse af lærebøger, guidelines, forskning, foredrag på konferencer
- Udarbejdelse af instrukser/retningslinjer
- Terapisamtaler
- Rådgive afdelinger i kosttilbud, mindske madspild i afdelinger, administrativ support for diætafdeling
- Projektarbejde
- Insulinjustering ved kulhydrattælling
- Individuel diætbehandling af pt
- Gruppeundervisning af patienter
- Deltagelse i licitationsudvalg for produkter til klinisk ernæring
- Vurdering af blodprøvesvar
- Bidrager til udvikling af Sundhedsplatformen. Vejleder for diætiststuderende
- Audit, projektarbejde
- Varetager administrative opgaver i køkkenet

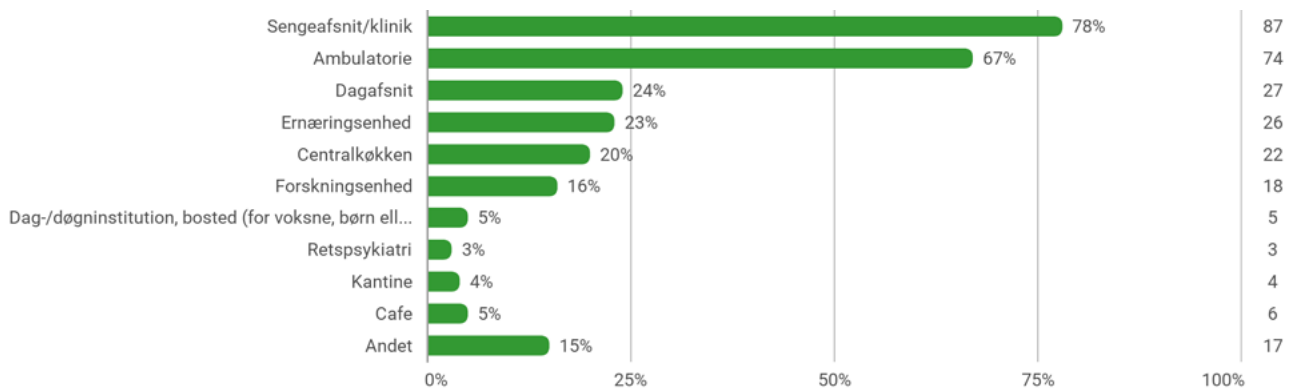
- Vagtplanlægning, praktikvejleder, telefonpasning
- Service telefon
- Selvmordsscreeninger, men ikke vurderinger
- Samarbejde med industri, PhD'er, køkken etc.
- Roomservice
- Psykoedukation
- Prøveudtagninger og kontakt til fødevaremyndigheden
- Projektledelse, reducere af madspild (bæredygtighed)
- Optimere it løsninger inden for køkkendrift (både i Glostrup og på Blegdamsvej)
- Opstart af insulinpumpebehandling. Instruktion i brug af app til insulinbolus forslag.
- Master Cater System vedligeholdelse mm.
- Ledelsesopgaver
- Ledelse af personale
- Kvalitetssikring i henhold til udvikling af instrukser, vejledninger og arbejdsgangsbeskrivelser
- Kostkonsulent og IT
- Klinisk vejleder for diætist studerende
- Forskningsprojekter
- Forskning
- Diætist på Børneafdelingen
- Diætetisk behandling
- Bestillinger på afdelinger
- Bestilling af kolonialvarer, frostvarer og sondevarer til afd.
- Bestille ernæringsdrikke og sondeernæring
- Beregning af sondeernæring, udarbejder plan
- Arbejdsplaner, Introduktionsprogrammer til nyansatte, Lean, Administrative opgaver for ledelsen, elevplaner, praktikvejleder, styringsværktøjer, udvikling og statistik mv.
- Arbejds miljørepræsentant på eget afsnit samt næstformand i LMU for hele afdelingen
- Ansvarlig for elektronisk kostbestillingsprogram

- Ansvarlig for SoMe, Fotograf-opgaver, grafisk design opgaver, kommunikation til køkkenansatte gennem forsk. Platforme
- Administrerer et IT-system (på vegne af køkken, klinikken og patienter)
- Administrative opgaver; booker selv min kalender med patienter, passer telefonen mm.
- Administrator af produktionsstyringsprogram, og IT driftskoordinator
- Justering af insulin ud fra individuelle regneregler og sensor- og pumpedata
- IT ansvarlig, økologi regnskab, dokumentation af svanemærkning
- GMP- afvigelseshåndtering- udarbejde SOP
- Kompetenceudvikling af sundhedsfaglige
- Andre afdelinger har købt mine timer
- Jeg udfører endnu ikke opgaver i den enhed jeg er ansat i
- Jeg udfører ingen opgaver der hvor jeg er på papir ansat
- Kostkonsulent, bindeled mellem køkken og sengeafsnit. Kommunikationsopgaver, ad hoc-opgaver herunder tilfredshedsundersøgelser og test af nye produkter/produktudvikling, madspild, uddannelsesansvarlig for elever og studerende, databehandling, SoMe
- Korrespondance meddelelser, diætiststuderende, forskning, patientskoler, kontakt til hjemmesygeplejersker/plejehjem/kliniske diætister i kommunen. Sammenarbejde med køkkenet i forhold til næringsberegning mm. Ernæringsaudit, arrangerer ernæringstemadag
- Koordinering og implementering af nyt ernæring og forplejningssystem
- Koordinering af opgaver, administrative opgaver, koordinering af opgaveløsninger
- Klinisk vejleder, samt coaching af pt., underviser pt på hold eller f.eks. læge/sygeplejerske i praksis.
- Klinisk korrespondance meddelelser, kontakt til diætister i kommunerne + hjemmeplejen + plejehjem + ernæringsfirmaer, diætiststuderende, praksisnær forskning, samarbejde med køkkenet om diætplaner, monofaglig sparring, underviser på sengeafdelinger og i ambulatorier, diætistmøder, tavlemøder, ernæringsaudit, telefonkonsultationer, planer i forhold til refeeding
- Klinisk korrespondance meddelelser til kommunalt regi mhp. opfølgning af ernæringsplaner. Supervisere studerende. Deltager i forskning og dataindsamling. Anvender Mastercater til beregning af ernæringsindtag og ved ændring af diæter. Medvirker til bedringsforslag til SP. Monofaglig sparring. Udføre ernæringsaudit. Herudover varetager jeg funktionen som arbejdsmiljørepræsentant og møder hertil.
- Tværgående funktion i sygehusets ernæringsgruppe med fx udarbejde tværgående instrukser til SHS, regional vedligeholde medicinske væsker i Dankost, deltager ad hoc i Dankost fælles forvaltning Region Syddanmark
- Praksisnær forskning og udvikling af klinisk praksis. Samarbejde/kommunikation med diætister, pædagoger, plejepersonale i kommuner. Diætiststuderende. Måling med indirekte kalorimetri på hospitalets afdelinger. Artikelskrivning. Patientskoler. Indberetning af UTH. Deltagelse i diverse ERFA-gruppemøder, konferencer etc.

Monofaglig sparring. Audit. Telefonisk opfølgning/vejledning.

- Korrespondance til diætist i hjemkommune, Diætiststuderende, HPN-patienter, IC-måling, Senfølgeklinik, Praksisnær forskning, undervisning på afd/amb, Udarbejdelse af patientvejledningsmateriale, Indrapporter UTH, deltage i ernæringsaudit, arrangerer Ernæringstemadag på hospitalet
- Korrespondance meddelelser til diætist i hjemmekommuner. Samarbejde med diætister, hjemmesygeplejersker, ergoterapeuter i kommunen. Praksisnær forskning. Senfølgeklinik. Diætiststuderende. Telefoniske konsultationer. Ernæringstemadag. Udførelse af ernæringsaudit. ERFA-grupper. Udarbejdelse af instrukser (VIP-vejledninger). Udarbejdelse af artikler. IC-måling. Ambulatoriefunktioner. Tværfaglig og monofaglig sparring.
- Kontakt/faglig sparring med diætister ansat i kommunen, herunder afsending af kliniske korrespondancer. Opkald fra/til plejehjem og hjemmesygeplejersker mhp. ernæringsplan efter udskrivelse. Undervisning på patientskoler alene/sammen med andre faggrupper. Forskning. Diætiststuderende. Telefoniske samtaler med patienter mhp. opfølgninger efter udskrivelse.
- Kliniske korrespondancemeddelelser til kommunen, kontakt til plejehjem/kliniske diætister/borgere/plejepersonale, diætiststuderende, praksisnær forskning, artikelskrivning, måling med indirekte kalorimetri, senfølgeklinikker, deltagelse i ERFA-grupper samt temadage mhp. vidensdeling og videreuddannelse, rammeplaner, udskrivelse med hjemme-parenteral ernæring samt opfølgning herpå. Videreudvikling af Sundhedsplatformen (forbedringsforslag og fejl). Hjælper afdelingerne med Sundhedsplatformen (hjælp til ernæringscreening, kostregistrering osv.). Ernæringsaudit på hele hospitalet.
- Klinisk korrespondancemeddelelse til diætister og hjemmesygeplejerske, HPN-patienter, praktisk nær forskning, samarbejde med køkkenet i forhold til udvikling af diæter, deltagelse i senfølgeklinik, udvikler VIP vejledning, undervise på patientskoler, hjælper afdelingerne med brug af SP i forhold til ernæring/ernæringscreening

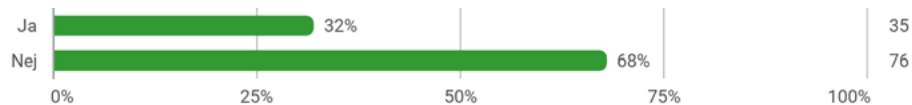
Du har svaret, at du udfører opgaver i flere enheder. Afkryds hvilke(n) enhed(er) du udfører opgaver i, udover der hvor du er ansat



Andet

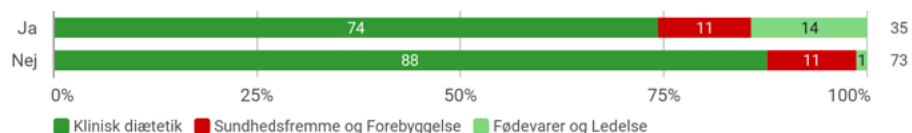
- Samarbejder med Københavns Professionshøjskole (4 har angivet dette svar)
- Samarbejde med KP ifm. diætiststuderende (2)
- Uddannelses inst. diætist uddannelse
- Samarbejder med skolen for de studerende
- På to matrikler (Blegdamsvej/RH og Glostrup)
- Undervisningskøkken
- Er på andre matrikler og sygehuse
- Er ansat i Retspsykiatrien, men udfører flest opgaver i almen voksenpsykiatri
- Psykiatrien (sengeafdeling)
- Patienthotel
- Modtage køkkener på andre matrikler
- Læringslaboratorie (undervisning)
- Geronto, klinik for traumatiserede flygtninge

Udfører du dine opgaver på geografisk adskilte enheder (f.eks. på to forskellige hospitaler)



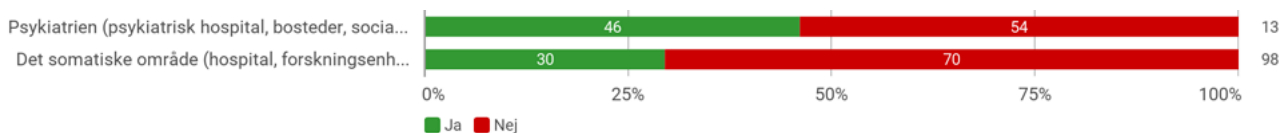
Studieretninger

Krydset med: Udfører du dine opgaver på geografisk adskilte enheder (f.eks. på to forskellige hospitaler)

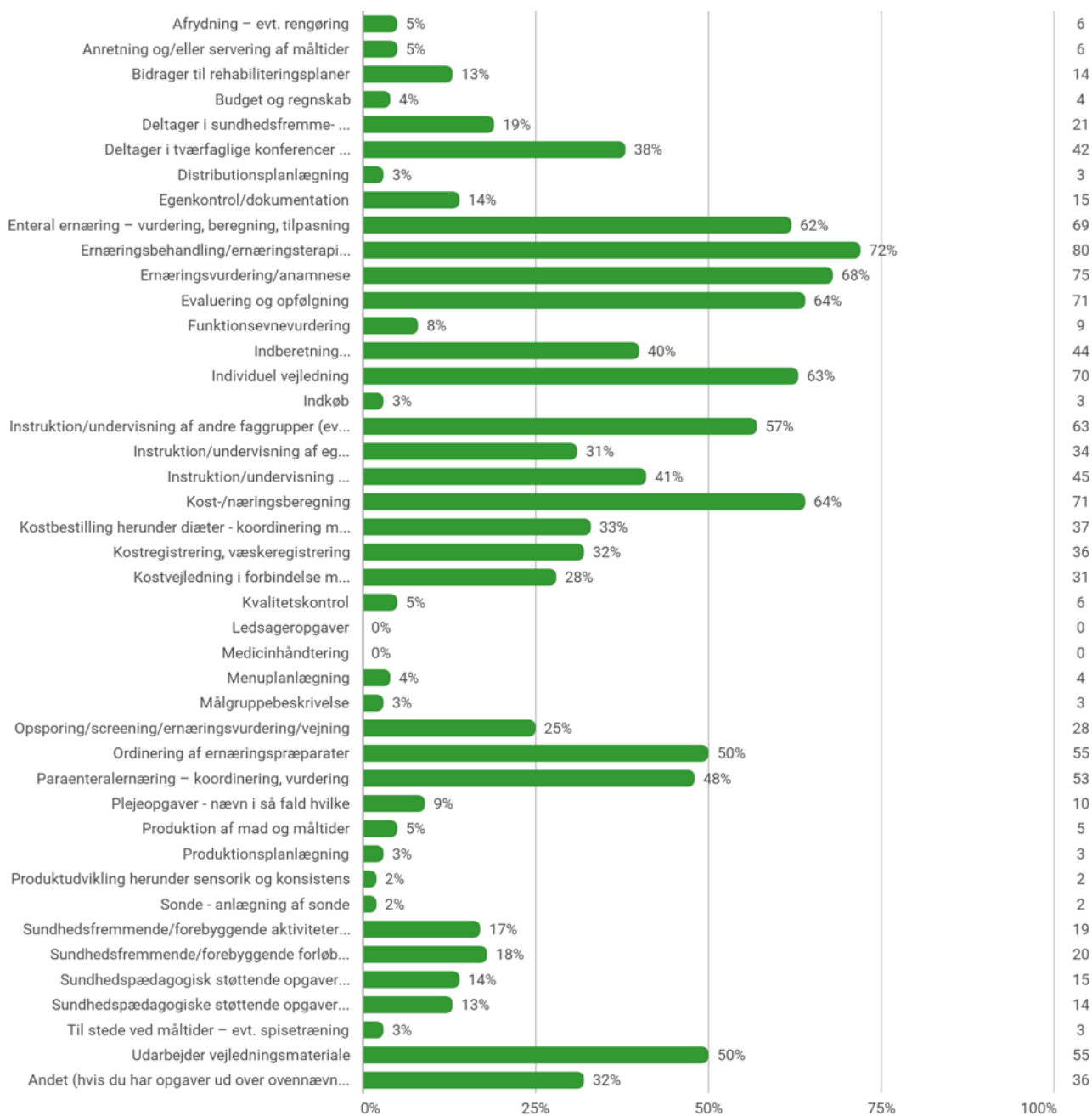


Udfører du dine opgaver på geografisk adskilte enheder (f.eks. på to forskellige hospitaler)

Krydset med: Er du ansat inden for psykiatrien eller somatikken?



Du har svaret, at du løser opgaver i flere enheder, end hvor du er ansat. Hvilke opgaver løser du i de(n) enhed(er)?



Plejeopgaver - nævn i så fald hvilke

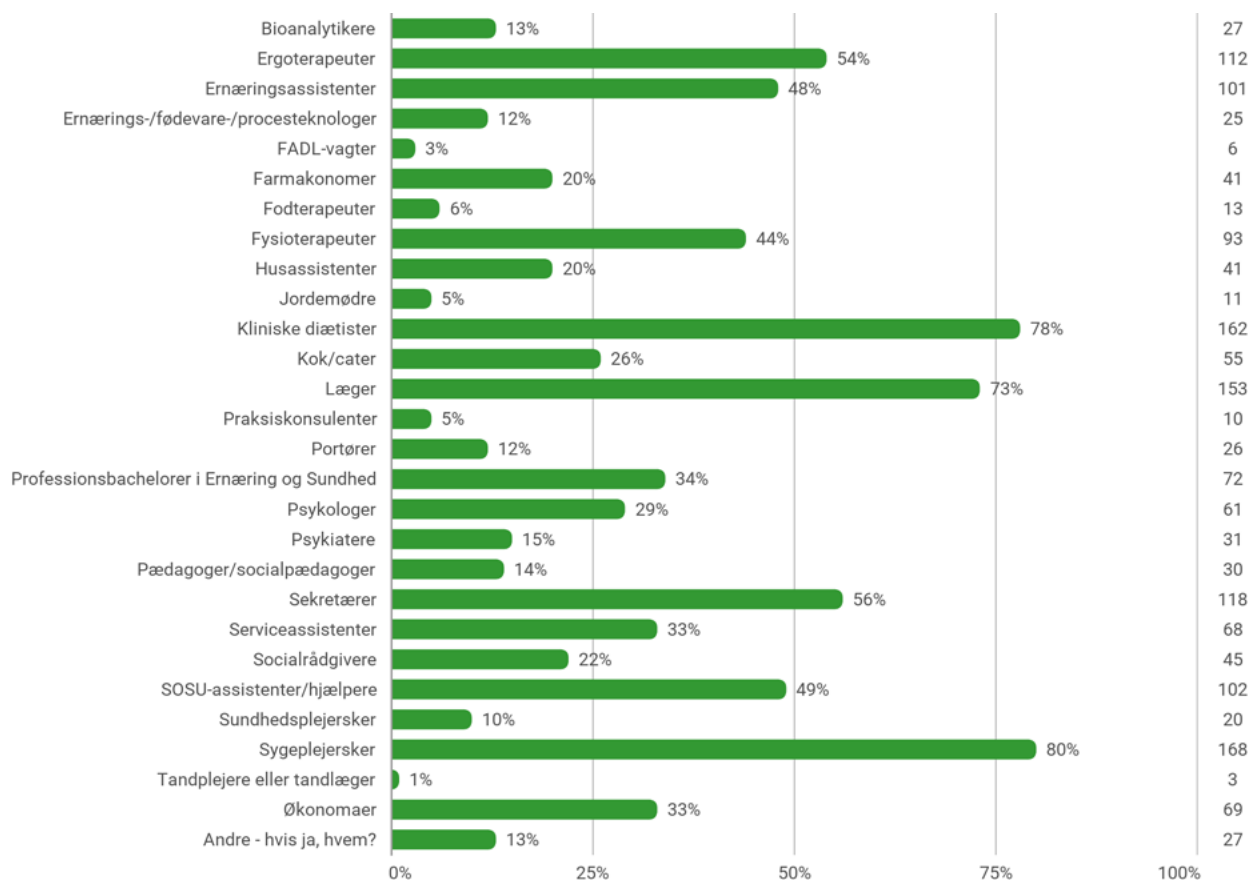
- Tilbyder/servering af ernæringsdrikke, proteinholdige drikkevarer m.m. (9 har angivet dette svar)
- Hjælper nogle gange med at give sondeernæring (2)
- Madbestilling

Andet (hvis du har opgaver ud over ovennævnte opstilling, kan du nævne dem her)

- Udarbejder instrukser, retningslinjer, kostplaner, vejledningsmateriale, artikler m.m. (6 har angivet dette svar)
- Vagtplanlægger, opretter opskrifter, tovholder for diæten
- Psykoedukation
- Arbejdsmiljørepræsentant og møder hertil
- Insulinjustering i forbindelse med kulhydrattælling
- Justering af insulin ud fra individuelle regneregler og sensor- og pumpedata
- Individuel diætbehandling ved diabetes
- Gruppeundervisning af patienter
- Vurdering af blodprøvesvar
- Undervisning af personale på andre enheder/afdelinger/hospitaler
- Forbereder til undervisningssituationer
- Udviklingsopgaver på tværs af afdelinger på OUH
- Projektledelse, reducere af madspild, bæredygtighed
- Optimering af it-løsninger inden for køkkendrift
- Kvalitetssikring i henhold til udvikling af instrukser, vejledninger og arbejdsgangsbeskrivelser
- Kontakt til fødevarermyndigheden og prøveudtag
- Information mellem køkken og afdeling - begge veje
- Diverse projekter
- Ernæringsaudit, kontakt til diætist i hjemkommune, kontakt til hj spl, diætiststuderende
- Forskning
- Praksisnær forskning og udvikling af klinisk praksis. Samarbejde/kommunikation med diætister, pædagoger, plejepersonale i kommuner. Måling med indirekte kalorimetri på hospitalets afdelinger. Patientskoler. Indberetning af UTH. Audit. Telefonisk opfølgning/vejledning.
- Udskrivelse, koordinering og opfølgning på parenteral ernæring i hjemmet, bidrager i praksisnær forskning inkl. artikelskrivning, konferencer/indhentning af ny viden, klinisk korrespondance til primær sektor, supervision af klinisk diætiststuderende, tvær- og monofaglig sparring
- Korrespondance meddelelser, diætiststuderende, forskning, patientskoler, kontakt til hjemmesygeplejersker/plejehjem/kliniske diætister i kommunen. Sammenarbejde med køkkenet i forhold til næringsberegning mm. Ernæringsaudit, arrangerer ernæringstemadag

- Klinisk korrespondance meddelelser, kontakt til diætister i kommunerne + hjemmeplejen + plejehjem + ernæringsfirmaer, diætiststuderende, praksisnær forskning, samarbejde med køkkenet om diætplaner, monofaglig sparring, underviser på sengeafdelinger og i ambulatorier, diætistmøder, tavlemøder, ernæringsaudit, telefonkonsultationer, planer i forhold til refeeding
- Klinisk korrespondance meddelelser til kommunalt regi mhp. opfølgning af ernæringsplaner. Supervisere studerende. Deltager i forskning og dataindsamling. Anvender Mastercater til beregning af ernæringsindtag og ved ændring af diæter. Medvirker til bedringsforslag til SP. Monofaglig sparring. Udføre ernæringsaudit. Herudover varetager jeg funktionen som arbejdsmiljørepræsentant og møder hertil.
- Korrespondance meddelelser til diætist i hjemmekommuner. Samarbejde med diætister, hjemmesygeplejersker, ergoterapeuter i kommunen. Praksisnær forskning. Senfølgeklinik. Diætiststuderende. Telefoniske konsultationer. Ernæringstemadag. Udførelse af ernæringsaudit. ERFA-grupper. Udarbejdelse af instrukser (VIP-vejledninger). Udarbejdelse af artikler. IC-måling. Ambulatoriefunktioner. Tværfaglig og monofaglig sparring.
- Kontakt/faglig sparring med diætister ansat i kommunen, herunder afsending af kliniske korrespondancer. Opkald fra/til plejehjem og hjemmesygeplejersker mhp. ernæringsplan efter udskrivelse. Undervisning på patientskoler alene/sammen med andre faggrupper. Forskning. Diætiststuderende. Telefoniske samtaler med patienter mhp. opfølgninger efter udskrivelse.
- Kliniske korrespondancemeddelelser til kommunen, kontakt til plejehjem/kliniske diætister/borgere/plejepersonale, diætiststuderende, praksisnær forskning, artikelskrivning, måling med indirekte kalorimetri, senfølgeklinikker, deltagelse i ERFA-grupper samt temadage mhp. vidensdeling og videreuddannelse, rammeplaner, udskrivelse med hjemme-parenteral ernæring samt opfølgning herpå. Videreudvikling af Sundhedsplatformen (forbedringsforslag og fejl). Hjælper afdelingerne med Sundhedsplatformen (hjælp til ernæringscreening, kostregistrering osv.). Ernæringsaudit på hele hospitalet.
- Klinisk korrespondancemeddelelse til diætister og hjemmesygeplejerske, HPN-patienter, praktisk nær forskning, samarbejde med køkkenet i forhold til udvikling af diæter, deltagelse i senfølgeklinik, udvikler VIP vejledning, undervise på patientskoler, hjælper afdelingerne med brug af SP i forhold til ernæring/ernæringscreening.

Hvilke faggrupper samarbejder du med? (vælg gerne flere)

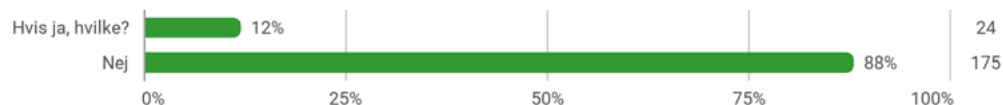


Andre – hvis ja, hvem?

- Kommunale ernæringsfaglige (6 har angivet dette svar)
- Ufaglærte, elever/studerende, eksterne personer med forskellig baggrund
- Slagtere, bagere, husassistenter
- Radiografer
- Kommunale ernæringsansvarlige
- Driftskonsulenter
- Diverse personale i primær sektor
- Driftschef, bæredygtighedskonsulent
- Uddannet pædagogisk personale
- Tjener
- Teknikere, It-konsulenter, m.m.

- Studerende fra forskelligt faggrupper
- Radiografer, kostkonsulent
- Personale på bosteder og institutioner
- Læge, kirurg
- Leverandører
- Ledelsen i afsnittet samt ledelsen for hele afdelingen
- Kliniske diætister i kommunen, hj spl
- IT, teknisk afdeling (tømrer, elektriker osv.)
- IT-medarbejdere
- IT-konsulenter i Regionen og eksterne
- IT-konsulent og Kvalitetsmedarbejdere

Udfører du faste opgaver, som tidligere blev varetaget af plejen?

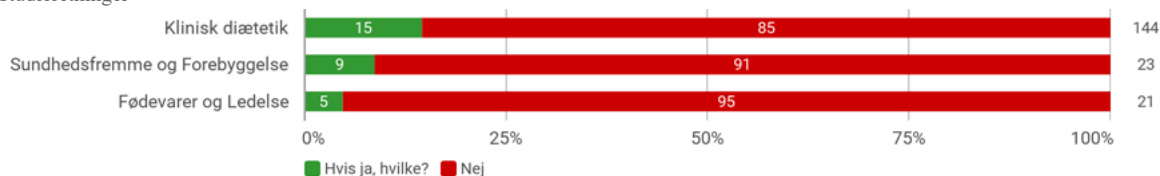


Hvis ja, hvilke?

- Ernæringscreening (7 har angivet dette svar)
- Håndtering/servering af mad /anretning af måltider + madbestilling (tidligere var det pleje eller sekretærer, der udførte denne del) (6)
- Måltidsstøtte / spisetræning og være til stede i miljøet (3)
- Bestilling af sondeprodukter
- Bestille ernæringsdrikke og sondeernæring
- Jeg serverer ernæringsdrikke hver formiddag på Geriatrisk Sengeafsnit til alle patienter. Jeg bestiller dysfagikost til alle indlagte dysfagipatienter på Geriatrisk sengeafsnit til weekenden
- Give sondeernæring, kostregistrering, udregning af ernæringsbehov
- Indgift af sondeernæring
- Udskrivelse med sondeernæring, bestilling af ernæringspræparater, kostregistrering, kostvurderinger, anlæggelse af sonde, diæter
- Udskrivelse og korrespondance om sondeernæring
- Deltager i udarbejdelse af udskrivningsrapport
- Vejning af patienter
- Gennemgang af blodprøvesvar
- Kostregistrering og kvalitetskontrol af disse + undervisning plejepersonalet
- Det er ikke pleje - men udredning og behandling psykiatri

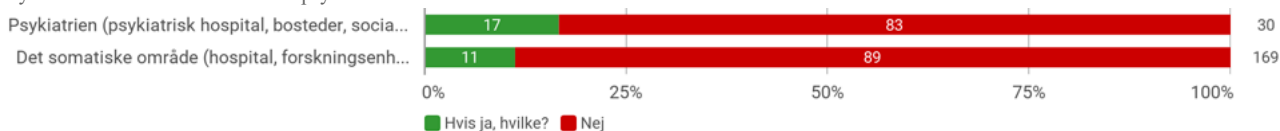
Udfører du faste opgaver, som tidligere blev varetaget af plejen?

Krydset med: Studieretninger

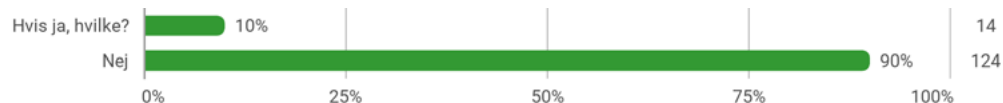


Udfører du faste opgaver, som tidligere blev varetaget af plejen?

Krydset med: Er du ansat inden for psykiatrien eller somatikken?



Udfører personalet i plejen faste opgaver, som tidligere blev varetaget af ernæringsfaglige?

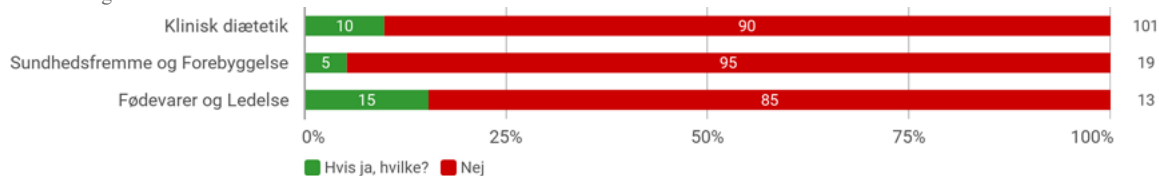


Hvis ja, hvilke?

- Bestilling af mad og servering af måltider (4 har angivet dette svar)
- Nogle har valgt selv at varetage frokostserveringen, køkkenet tilbyde at afsnittet kan tilkøbe en måltidsvært. Nogle har tidligere haft måltidsvært, men har sparet det væk
- Planlægning af måltider på udgange, optrappingsplaner, samtaler vedr. ernæring
- Ernæringsvejledning af patienter
- Spisetræning
- Vægttab, sondeudregninger, ernæringsindsatserne på sengeafsnittet
- At lægge: Plan for sondeernæring ved refeeding, plan for sondeernæring generelt, plan for parenteral ernæring generelt
- Kostberegning og øvrige diætistopgaver
- I nogen tilfælde kostvejledning af patienter med T2DM, andre tilfælde kostvejledning af andre patientgrupper, da der ikke er tilstrækkelig diætistkapacitet
- Kvalitetskontrol af screening og registrering + undervisning plejepersonalet
- Oplæring af nye medarbejdere i måltidsmængder

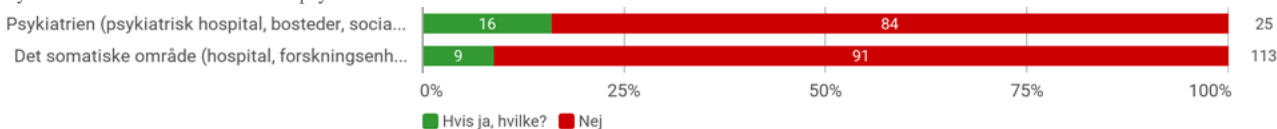
Udfører personalet i plejen faste opgaver, som tidligere blev varetaget af ernæringsfaglige?

Krydset med: Studieretninger

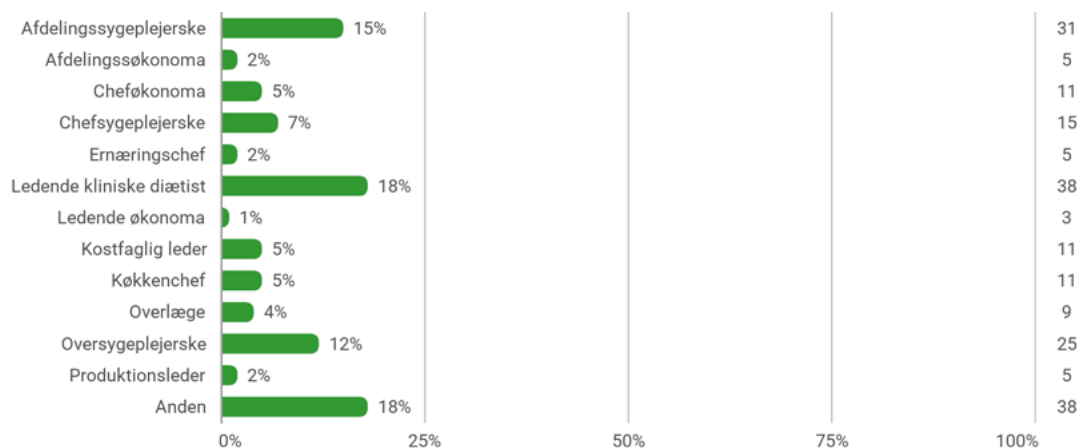


Udfører personalet i plejen faste opgaver, som tidligere blev varetaget af ernæringsfaglige?

Krydset med: Er du ansat inden for psykiatrien eller somatikken?



Hvem refererer du til som nærmeste leder? (angiv titel)

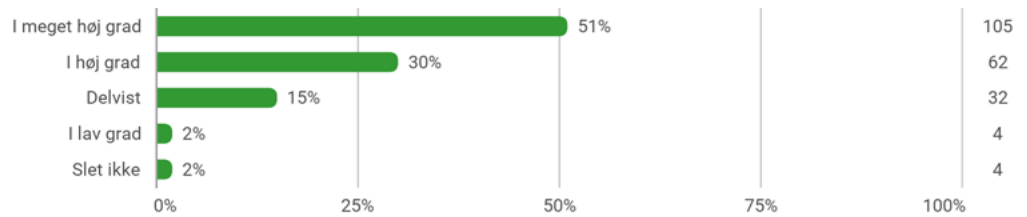


Anden

- Leder for stabe og forskning (2 har angivet dette svar)
- Funktionschef (2)
- Funktionsleder (2)
- Daglig leder (2)
- Klinisk Lærestolsprofessor (2)
- Klinisk diætist
- Enhedschef
- Ledende terapeut
- Ledende specialpsykolog & oversygeplejerske
- Ledende ergoterapeut
- Ledende fysioterapeut
- Ledende jordemoder
- Afdelingsleder på Bostedet
- Afdelingsleder og faglig koordinator
- Afdelingsleder (fysioterapeut)
- Funktionsledende Specialpsykolog
- Psykolog + sygeplejerske
- Fysioterapeut

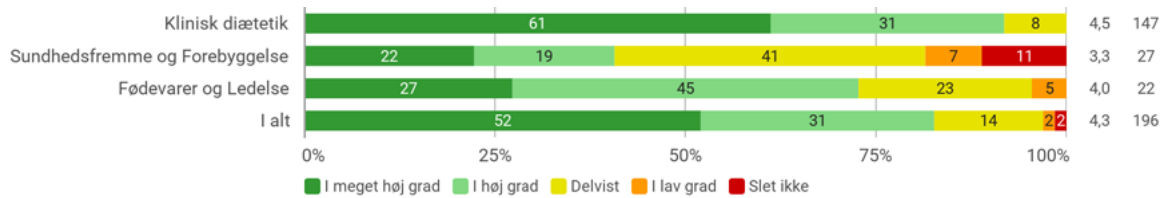
- Overfysioterapeut
- Ikke sundhedsfaglig afdelingsleder
- Driftsleder for udvikling og projekter
- Afdelingssygeplejersker har fået ny titel = oversygeplejerske
- Oversygeplejerske og 2 afdelingsledere
- Områdeleder
- Køkkens personale leder
- Køkkenchefen er også stabsleder for mig/os i mangel af personale
- Kantineansvarlig
- Forstand og teamleder
- Chefterapeut
- Chefsygeplejerske (som er ergoterapeut)
- Cheflæge og chefsygeplejerske
- Chef for enheden for uddannelse og kompetenceudvikling
- Afsnitsledende overlæge og afsnitsledende psykolog

I hvor høj grad bliver dine kvalifikationer og kompetencer som uddannet ernæringsprofessionel bragt i spil?



I hvor høj grad bliver dine kvalifikationer og kompetencer som uddannet ernæringsprofessionel bragt i spil?

Krydset med: Studieretninger



Har du behov for yderligere kvalifikationer og kompetencer for at løse dine opgaver? Hvis ja, hvilke?

Fritekstsvarene er blevet grupperet efter tendenser og således samlede som kategorier.

Yderligere / løbende efteruddannelse (19 har angivet dette svar)

- Kompetence/viden omkring hvordan de afsendte kliniske korrespondancer omhandlende patienters ernæringsplaner bliver modtaget/håndteret i den primære sektor - kvalitetssikring omkring denne arbejdsopgave. Altså få mere viden omkring overgangene mellem forskellige sektorer således at det sikres det gøres på bedst mulig måde (6 har angivet dette svar)
- Autisme, OCD, angst m.m.
- Udredning/behandling af BED
- Speciale specifikt, journallæsning, internationale uddannelser idet der er for få kurser i DK (kvalitetssikrings kurser, for at sikre og optimere ernæringspraksis)
- Udvikling af monofaglig viden via. forskning
- Dygtiggørelse indenfor særlige diagnosegrupper såsom fx allergi
- Løbende efteruddannelse og yderligere erfaring til at varetage praksisnær forskning mhp. videreudvikling af faget og den kliniske praksis.
- Flere forskningsmæssige kompetencer. Kompetencer inden for kvalitetssikring
- Desuden en del projekt- og forskningsarbejde i klinikken, så en overbygning i form af master eller kandidat ville også kunne gavne klinikerarbejdet og fokus på det ernæringsfaglige
- Vil gerne have en kandidatuddannelse, så det vil være muligt at lave forskningsprojekter
- Videreuddannelse og deltagelse i internationale og nationale kongresser, møder osv.
- Er løbende i dialog med min leder vedr. relevante kurser/efteruddannelse
- Deltager løbende i relevante konferencer, kongresser, temadage, faglig opdatering m.m.

Psykologisk indsigt og kvalifikationer (10)

- Viden omkring vejledning til patienter med psykiske problematikker
- Psykoterapeutisk uddannelse
- Sundhedspsykologi, særligt indenfor opsporing af spiseforstyrrelser
- Kompetencer til bedst muligt at støtte patienter med psykiske diagnoser til at udføre interventioner

- Psykologisk indsigt ift. psykiatriske diagnoser og kognitive udfordringer, og hvordan de kan håndteres i individuel ernæringsvejledning
- Psykologiske tilgange i samtalen med patienter (jeg har brug for værktøjer til, hvordan man arbejder med autistiske børn, der spiser meget sparsomt)
- Behandling/coaching af patienter med adipositas, når overvægten primært er relateret til psykiske udfordringer
- Alt omkring spiseforstyrrelser - medicin og overvægt kan bruges, samt psykologiske værktøjer
- Kompetencer indenfor formidling til patienter med kognitive udfordringer fx. demens, eller patienter der har en diagnose som fx ADHD

Medicinske kvalifikationer (5)

- Mere viden om væske og medicin, forskningsmetode og statistik
- Kompetence løft i sygdom, medicin
- Jeg kunne godt ønske mig at vide mere om medicin til de patientgrupper jeg varetager
- Opdatering på sygdomsmæssige problemstillinger. Fx forbigående bivirkninger fra medicinsk behandling som påvirker det diætetiske område
- Opdatering på det medicinske område, sygdomslære

Ledelsesmæssige kompetencer (ledelse, styring og konflikthåndtering) (4)

Projektarbejde og projektledelse, LEAN (2)

System og produktion (4)

- Et kursus om hvad Master Cater System kan, da jeg kun ved hvilke dele jeg bruger. Generelt Word og Excel
- Kompetencer inden for storproduktion, metodik og klima/bæredygtighed
- Systemkendskab, oparbejdet gennem brug af produktionssystem
- Evt. kendskab til flere forskellige kostprogrammer, vi bruger Master cater og havde ikke stiftet bekendtskab med det tidligere. Er også uddannet ernæringsassistent, så føler mig godt ruste

Diabetes og insulin (3)

- Yderligere kompetencer indenfor insulinjustering ifm. vejledning af type-1 diabetespatienter
- Mere viden om insulinpumper og sensor
- Erfaring og fagligt sparring særligt ift. type 1 diabetes, som er et nyt speciale, som jeg ikke har arbejdet med tidligere.

Pædagogiske kompetencer (3)

- Pædagogisk ift. underviser grupper
- Pædagogiske værktøjer
- Pædagogik, adfærdsteori, ernæring, kommunikation

IT- kvalifikationer og kompetencer (indkalde og bookning patienter i systemet) (2)

Andre svar (26)

- Har erfaring fra tidligere uddannelse og job i blandt andet logistik, indkøb og økonomi, der er en vigtig forudsætning for den stilling jeg sidder i i dag. Det er ikke kompetencer vi får som PB'ere i ernæring og sundhed
- Erfaring fra både det kommunale madtilbud og andre sygehuse
- Praktisk erfaring
- Gerne mere coaching
- Vigtigt at kunne udvikle sin viden og færdigheder løbende i takt med nye opgaver, men ellers ikke
- Sygdomsspecifik ernæringsviden - mikro/makro
- Forebyggelse og behandling af overvægt blandt børn og unge
- Screening og behandling af forstyrret spisning og spiseforstyrrelser
- Intuitiv spisning
- Kompetencer til at sikre bedre overgang fra hospital til primær sektor
- Procedurer/kompetencer til kvalitetssikring
- Kursus, seminar samt netværksmøder for at holde mig ajour med fødevarerikkerhed og håndtering af procedure i sygehussektoren
- Kursus sondeanlæggelse
- Klinisk vejlederuddannelse
- Kurser i komorbiditet, terapeutiske samtaleteknikker, vedligeholdende kurser
- Jeg har netop fået godkendt at tage på kursus i InDesign, for fremadrettet bedre at kunne varetage grafisk design opgaver
- Jeg går fast på en sengeafdeling nogle dage, hvor jeg bestiller mad til patienterne. I nogle tilfælde ville det være gavnligt at have et kursus i forflytninger, f.eks. hvis jeg skal veje en patient, der er dårligt gående, eller hvis patienten skal op og sidde ordentligt inden et måltid

- Jeg er blevet oplært i specialet, særligt igennem tæt samarbejde med lægefagligt og sygeplejefagligt personale. Pga. min bacheloruddannelse havde jeg nogle huller i mine kliniske kompetencer, som jeg som nyansat godt kunne ønske jeg kunne have fået udbygget via uddannelsessteder eller målrettede kurser
- Kompetencer indenfor sonde- og parenteralernæring hvis jeg skal dække alle øvrige afsnit på hospitalet samt kontinuerlig faglig udvikling
- Ja ift. tværfagligt samarbejde - hvor gøres dette bedst. Hvordan lykkes man i det?
- GCP + Mere viden om fysisk aktivitet
- Et bagekursus i glutenfri bagning
- Ikke som sådan (efter mange års erfaring), men behov for faglig opdatering / holde mig ajour med nye anbefalinger / retningslinjer inden for det brede diætetiske område jeg dækker
- Ikke andre ansatte diætister i enheden, så må være opsøgende i forhold til faglig sparring
- Har søgt om lov til at deltage på Ungeambassadøruddannelse for at varetage kommunikation og behandling bedre af denne målgruppe. Gerne dybere viden om ernæring ved syndromer og multihandicappede inkl. også plejeopgaver
- Da diætisterne på Kolding Sygehus stort set dækker alle tænkelige specialer, er der bestemt behov for yderligere kompetencer og kvalifikationer for at højne kvaliteten af arbejdet
- Bedre biokemiske kundskaber for at kunne tolke blodprøvesvar bedre

Hvilke typer opgaver kan du udføre udover dine daglige funktioner?

Fritekstsvarene er delt op på studieretninger: Klinisk diætist, sundhedsfremme og forebyggelse, fødevare og ledelse samt økonoma.

Klinisk diætist

Generelt

Der er en generel enighed b.la. de 79 kliniske diætister der har angivet bemærkninger om at med yderligere normering/flere ressourcer kan diætisterne bidrage med deres kompetencer ift.:

- Vejning af patienter
- Vægttab
- Ernæringscreening
- Screene for sarcopeni
- Opsporing af underernæring og handling på det
- Ernæringsindsatser
- Sondeanlæggelser
- Sondeernæring
- Måling af blodsukker/blodtryk/temperatur
- Kostregistreringskemaer og væske score
- Vurdering af refeedingsrisiko og opstartsplan
- Ernæringsterapi
- Uddannelse
- Tværfaglige sparring
- Sundhedssamtaler
- Varetage KRAM-samtaler
- Simple træningsøvelser
- Opfølgende hjemmebesøg efter udskrivelse.

Andre svar fra de kliniske diætister

- Indenfor nuværende rammer vurderer jeg ikke, at det er realistisk med flere opgaver. Ved tilføjelse af flere ressourcer/bedre normering finder jeg det relevant at løse flere relateret ernæringsrelateret områder:
 - Ernæringscreening + vurdering af risiko for refeeding syndrom.
 - Kostregistrering
 - Sondeanlæggelse
 - Hænge sondeernæring op
 - Hænge parenteral ernæring op
 - Registrere indgift af sondeernæring, væske samt parenteral ernæring
 - Del af udskrivelsesteam (sikre systematisk vejledning ved udskrivelse samt sende klinisk korrespondancemeddelelse til kommunen)
 - Opfølgende hjemmebesøg
 - Systematisk vejning af patienter
 - Måling af blodsukker, temperatur
 - Simple træningsøvelser (fx rejse-sætte-sig)
 - Screening for sarcopeni

- Tænker jeg udfører kvalificerede diætistopgaver i samarbejde med plejen, hvor jeg bruger mine kompetencer bedst. Jeg mener det stadig er vigtigt med klar ansvarsfordeling i forhold til arbejdsopgaver, så diætistfunktionen ikke bliver nedgraderet til ex
- Madserving eller andre områder andre faggrupper er meget bedre til at tage sig af.
- Teoretisk set: Et tættere samarbejde på afdelings niveau vil diætisten kunne være tovholder for ernæringscreening af indlagte patienter. Er er først foretaget en identifikation af patienter i ernæringsmæssig risiko kan der hurtigt igangsætte en ernæringsintervention hvis det er nødvendigt.
- Min daglige funktion omhandler alt hvad der har med kostplaner og fødevarer, herunder varebestilling og menuplanlægning. I tillæg til dette står jeg/vi også for en stor del at det der omhandler måltider, herunder struktur, opstillingen omkring måltidet og støttebehov i forbindelse med måltider. Der er ikke meget i behandlingen der ikke omhandler ovenstående og derfor har vi ofte ret meget at se til. Ud over dette kan jeg/vi byde ind ift. det miljøterapeutiske og støttende samtaler med patienter hvis der er et ekstra behov for dette.
- Med flere diætister ansat på samme afdeling, ville vi kunne stå for ernæringscreening og dermed opspore flere de kunne have behov for planer. Andre ernæringsfaglige fx ernæringsassistenter kunne afhjælpe med anretning og servering, så der var faglighed bag servering og dermed mulighed for at nøde patienterne.
- Jeg kan afløse for en anden faggruppe ved sygdom eller anden fravær. Det indebærer oftest varetagelse af undervisning eller køkkenarbejde.
- Jeg har mange diætiske opgaver på afdelingen. Jeg varetager ikke meget ambulans ernæringsterapi/diætetisk vejledning, som jeg kunne gøre. Jeg kunne bidrage til udarbejdelse af instrukser og retningslinjer udover det jeg allerede gør. Jeg modtager ikke diætist studerende, da vi har få her på matriklen og disse allerede er afsat.
- Jeg kunne inddrages langt mere ved opdagelse af fødevarerallergier, så jeg var med lige fra start. Lige nu tager læge/sygeplejerske ofte den første korte ernærings snak med patienterne.
- Jeg har lige fået ny funktionsbeskrivelse hvor vi netop har sat ny ting på som jeg kan afhjælpe plejen med
- Jeg er inde over alt med ernæring/kost/mad på vores afdeling. Mange af mine arbejdsopgaver blev tidligere varetaget af sygeplejersker, men grundet en tid med mangel på dem, valgte de at afprøve at have mig her. Nu har jeg været her i 2 år og blev fra årsskiftet fastansat.
- Min største udfordring har været at lave praktiske ting og ikke kun ernæringsplaner bag en skærm. Men det har givet mig vildt meget at lære patienterne at kende og være tæt på og se de udfordringer vi normalt ikke ser
- Hvis jeg skal se mere generelt på diætisternes kompetencer, mener jeg at en klinisk diætist vil kunne overtage den information, der gives omkring ernæring til specifikke patientkategorier, på ambulatorieniveau, og som oftest varetages af sygeplejersker.
- Flere samtaler med patienterne om vægttab, sundhed/sygdom (fx sårheling osv.), rygestop, hvordan patienterne får hjælp i deres kommune.
- Ernæringsvurdering og tilrettelæggelse af ernæringsplan ved indlæggelse, opfølgning på ernæringsplan og kommunikation om ernæring ved udskrivelse. Aktuelt en sygeplejerskeopgave, men der kunne ønskes yderligere diætistressourcer til denne opgave, der ikke bliver varetaget i tilstrækkelig grad.
- Alle administrative/driftsfunktioner for at den daglige drift i afsnittet fungerer. Varebestilling, portørbestilling, besvare afsnittets hovedtelefon.

- Planlægning af udvalgte pt.-forløb samt transition af unge til modtagende ambulatorier eller primær sektor. Generelt tættere tværfagligt arbejde.
- Aktuelt kan jeg påtage mig opgaver inden for det diætetiske fagområde, men med en udadgående funktion til bosteder, hjemmebesøg - dels mhp. individuel vejledning af pt. i eget hjem og ernæringsundervisning til personalet. Med noget oplæring vil jeg kunne lægge en sonde
- Repræsenterer de kliniske diætister i udvalg som DURS og DUS (Diabetes udvalg i region) Underviser forskellige faggrupper i diabetes via SDCO (Steno Diabetes Center)
- Relations skabende arbejde med patienterne samt håndtering af deres andre udfordringer ifm. angst, depression osv.
- Projektledelse, koordinerende opgaver, udviklingsprojekter, ernæring screeninger/opsporing, kompetenceudvikling
- Anlægge nasogastrisk sonde (kræver oplæring)
- Yderligere vejl. af hjemmesygeplejen ift. spørgsmål om sondeernæring
- vejlede om kosttilbud og mulighederne
- Udredning og behandling af psykiatriske pt.
- Akutvurderinger
- Samtaler generelt om kost og motion (mange sygeplejersker bruger også tid på sådanne samtaler)
- Varetage specialiseret og individualiseret diætbehandling af de patientgrupper, der behandles i afd.
- Udviklingsopgaver/nye initiativer
- Sensor påsætning og undervisning heri
- Undervisningsopgaver
- Undervisning udenfor huset af samarbejdspartnere, praktikforløb mm.
- Undervisning af personale, der ønsker sundhedsfremmende tiltag.
- Undervisning
- Justering af bolusinsulin
- Fælles konsultationer med læge fx ifm. årssamtaler (varetages nu af sygeplejerske)
- Strategiske opgaver, f.eks. udarbejde kostpolitik
- Udvikling af materialer til personale
- Udviklingsopgaver
- Udarbejdelse af vejledningsmateriale i hospitalsregi.

- Klinisk vejleder for studerende.
- Udarbejdelse af kliniske retningslinjer
- Procedure for samarbejde med andre afsnit med spiseforstyrrelses pt.
- Terapeutiske tilgange til samtalen
- Støtte op om nogle af de sygeplejefaglige opgaver
- Stor erfaring indenfor psykiatrien særligt ift. spiseforstyrrelser/forstyrret spisning
- Spisetræning
- Servering af måltider, kostregistrering.
- Servering af mad og drikke, mellemmåltider.
- Praktisk arbejde i mælkekøkken
- Ernæringsvejledning af indlagte patienter
- Bestilling af diæter
- Laver regnskab vedr. aminosyretilskud leveret til patienterne
- Kvalitetsudviklings arbejde og udarbejdelse retningslinje osv.
- Netværk dannelse mellem hospitaler og kommuner
- Patient undervisning (inkl. gruppe baseret)
- Klinisk hypnose
- Indstilling af insulinpumper
- Individuelle forløb med familiebasert behandling
- Indgivelse af sondeernæring
- Gerne lære anlæggelse af sonde og administrere sondegivning samt opsætning af parenteral ernæring
- Fx kun vi overtage at oplære patienter og pårørende i at give sondeernæring, som idag er en sygepleje opgave
- Flere administrative opgaver fx trække tal/data, hvis der er oplæring. Generelt tænker jeg at det er muligt at lære en masse andet.
- Ernæringsscreeninger og madbestilling på alle afdelinger (pt er det kun på 1-2 afdelinger på sygehuset)
- Forflytninger i forbindelse med vejning og måltider
- Forberedelse af simple måltider, fortykning af drikkevarer
- Deltage i eksisterende forskningsprojekter.

- Deltage i bredere sundhedsfaglig vejledning/rådgivning.
- Deltage i udvikling og kvalitetssikringsopgaver.
- Bookning af patienter
- Passer telefoner for andre spl. Specialer
- Udlevering af færdigpakket medicin
- Journalisering
- Anlæggelse af ernæringssonder og give sondeernæring.

Ressourcer og tid (18 har angivet svar relateret til dette)

- Ud fra nuværende normering, har jeg ikke tid til at løse af yderligere opgaver. Hvis der var mere tid og flere timer, ville jeg kunne bidrage til opsporing, ernæringsrelateret opgaver og yderligere bidrage ind i den tværprofessionelle sparring. Systematisk og bedre kommunikation med primærsektor ved udskrivelse for at sikre bedre sektorovergang, og evt. opfølgende hjemmebesøg.
- Ingen - min tid er brugt
- Der er behov for flere ressourcer hvis der bliver pålagt flere opgaver
- Det har jeg svært ved at svare på. Jeg er i forvejen involveret i mange opgaver, både monofaglige og tværgående på lokalt og regionalt plan, herunder mange kvalitetsrelaterede opgaver.
- Der er patientgrundlag til at tage mange flere patienter, men desværre har jeg ikke tiden
- Hvis der var ressourcer/ som klinisk diætist (det er der ikke tid til aktuelt) / særlig v spiseforstyrrede (så der er ikke basis for opnormering - det er et resourcespørgsmål)
- Der er ikke tid til at udfører andet end mit eget arbejde
- Ingen umiddelbart pga. den tid jeg har til rådighed
- Med helt fuld kalender i ambulatoriet + diætist studerende 40 uger om året er der ikke tid til andet i mit nuværende job
- Jeg kan ikke nå mere end jeg varetager aktuelt.
- Ingen med nuværende timetal og opgavespredning.
- Vi mangler diætistressourcer i vores afdeling, så der er et meget tætpakket program med overbook de fleste dage.
- Hvis vi havde mindre travlt eller der var flere diætister ansat ville diætisterne fx kunne oplæres i diabetes teknologi, vejledning i opstart af fx Wegovy medicin mv.
- Diætisterne ville også kunne tage samtaler omkring KRAM faktorer, trivsel mv som sygeplejerske pt varetager.
- Inden for nuværende rammer vurderes det dog ikke muligt at kunne varetage overstående.

Sundhedsfremme og Forebyggelse

- Næring/måltidsberegning. Næring/måltidsplanlægning. Udvikling er menuer, kostkoncepter osv.
- Kostplaner, planlægning, træningsprogrammer m.m.
- Kostvejledning, rygestopvejledning, kostanamneser, kostberegninger
- Kostberegning, menuplanlægning, udvikling af nye opskrifter, nytænkning/udvikling af rekrutteringsarbejde osv.
- Væske- og kostregistrere. Registrere fx appetit og kvalmestatus, eller ved dysfagi, allergener, mm. I endnu højere grad være den der er med til at motivere patienten til at spise/drikke.
- Udover ugentligt at lave madplaner, bestille varer, pakke måltidskasser og tjekke op på egenkontrol (som er mine primæropgaver), har jeg tæt beboerkontakt, i form af løbehold og samtaler 1-1. Derudover deltager jeg på teammøder ift. beboeres generelle sundhed og trivsel, arrangerer idrætsdag, deltagelse ved løb, mv. Jeg kender gården og kan det meste rundt omkring. tager mig af en beboer hvis det en dag er nødvendigt. Kører ud med varer, hente varer, tage med til lægen mv. rimelig allaround, hvis og når min tid er til det.
- På nuværende timetal - ingen! Det ville give god mening at anvende diætister til ernæringscreening og -vurdering på sengeafsnit.
- Jeg oplever, at der ikke er tid til flere opgaver...
- Nogle kostkonsulentopgaver, arbejde med fysisk og psykisk arbejdsmiljø.
- Mere projektudvikling og undervisning indenfor udviklingen af diæter/særlige behov til patienter af andre faggrupper, hvis tid. Mere grøn omstilling, hvis tid.
- Lede forbedringsarbejde: Har LEANkursus + et internt uddannelsesforløb som kaldes NAU-fellows (forbedringsagent, kulturbærer mm for det nye hospital)
- Jeg tænker fint jeg kan oplæres i mere plejefaglige opgaver inden for ernæringsterapi, herunder anlæggelse af nasogastriske sonder, daglig pleje osv. Personligt arbejder jeg aktuelt hen imod et Ph.d.-forløb og således vil arbejdsopgaverne ændre sig herefter, hvor den umiddelbare karrierevej vil være klinisk specialist og måske videre i academia (som ikke er så snorlige for "sådan nogle som os"). I henhold til tværsektorielt samarbejde, kunne man også i højere grad tænke os ind i forløbsenheder og med koordinerende funktioner. Meget ernæringsbehandling iværksættes f.eks. på sygehus men fortsættes i borgernes eget hjem, med eller uden kommunal støtte.
- Jeg arbejder i en lille afdeling (uden den store borgerkontakt), der rækker ud ift. kompetenceudvikling i kommuner, sygehuse og praktiserende læger. Vi hjælper og aflaster hinanden i teamet efter behov.
- Holdtræning, funktionstests, ernæringsundervisning
- Formidling i større grad og sundhedsfremmende fokus/tiltag
- Evt. anlægge sonde
- Opvask

Fødevarer og Ledelse

- Økonomi, ledelse, økologiplanlægning, produkt-/opskriftudvikling, coaching, undervisning i service
- Menuplanlægning, kostplanlægning, undervisning
- Hele ernæringsdelen bliver kun brugt sparsomt. Mere sparring på menuplanlægning. Tænker der er mange opgaver jeg vil kunne løse evt. med lidt oplæring
- Produktion og pakke opgaver. Kommunikation med andet fag personale
- Koordinator, projektledelse og konceptudvikling
- Konsulent og rådgivning ift. bæredygtighed og madspild (klimaambassadør). Afløser mine kollegaer når der er sygdom eller mangel på bemanning
- Jeg vil kunne varetage opvarmning og madserving på afdelinger. Vil kunne vejlede og guide patienter i, hvordan de skal bestille. Kunne understøtte kostregistreringen
- Jeg kan bidrage i køkkenet
- Jeg bistår i kundeservice og generelt økonomiske opgaver (kostplaner, menuplaner, råd og vejledning, madspild)
- Forskellige administrative opgaver, f.eks. personaleplanlægning, planlægning og udførelse af allerede indkørte opgaver. Menuplanlægning og kostberegninger
- Ernæringscreening, vejning af patienter
- Er lokal forvalter på vores køkken/ernæringsprogram Dankost, har møder i regionen, hvor vi har fokus på daglig brug, udvikling af programmet, samt vores regionale råvaredatabase.
- Der er ikke tid til at klare flere opgaver, men jeg er vant til at arbejde med mange forskellige planlægningsopgaver og har stort overblik. Jeg kan bidrage til at sætte struktur på opgaver og skabe overblik. Jeg kan arbejde som projektmedarbejder og være tovholder på opgaver.
- Arbejder som ernæringsassistent men er uddannet bachelor, så alt hvad der ligger udover at lave mad og gøre rent bliver ikke brugt og der opgaver savner jeg.

Økonoma

- Indkøb, planlægning, produktion (ændringer og optimering) samt vejledning i forbindelse ved servering (3 har angivet dette svar)
- De fleste andre i centralkøkkenet
- Alt andet
- Administrationsopgaver
- Hygiejne og egenkontrol

- Sikkerhedsarbejde
- Kostfaglige og vejledning
- Specialkost specifik viden omkring diæter pga. af tidligere funktion som kostkonsulent, kontakten til sengeafdelinger
- Vejledning og rådgivning til sengeafdelinger
- Tovholder el. daglig leder i produktionskøkkenet, så der koordineres og en der har overblik i vores kæmpekøkken
- Det er et stort ansvar for en alm. ernæringsass. især på tidspunkter, hvor der ikke er en leder til stede.

Hvor/hvordan vil det kunne supplere eller aflaste andre faggrupper?

Klinisk diætist

- Vi arbejder tværfagligt, på denne måde er ambulatoriet mindre sårbar overfor en specifik faggruppe.
- Være fast del af den daglige bemanning i et afsnit i dag- og aftenvagten og efter relevant oplæring understøtte den praktiske udførsel af diætbehandlingen, fx give sondeernæring, hjælpe med at omsætte ernæringsplaner til praksis ved at bestille og servere den rigtige mad og drikkevarer til patienten ud fra en individuel vurdering af patientens behov. Deltage i opsporing af ernæringstruede patienter (tidl. ernæringscreening).
- Vil kunne aflaste plejen I sengeafsnittene.
- Vil fortsætte, som jeg gør. Tænker bestemt at der er rigelig aflastning.
- Ved kvalitetsudviklings arbejde kan jeg støtte plejepersonalets sikker arbejdsgang. Ved at fastlægge kommunikationsmåde med kommunale ernæringsfaglige, og ved at udføre patientundervisning kan jeg bidrage til mindre genindlæggelse, hvilket supplerer lederens og/eller sygeplejersker.
- Ved at hjælpe med at servere mad og drikke samt give sondeernæring vil det aflaste plejepersonalet
- Ved at frigive dem til mere kompliceret opgaver
- Typisk sygeplejerskeopgaver
- Sygeplejersker bruger i nogle ambulatorier forholdsvis meget tid på information omkring ernæring. Hvis diætister kunne overtage den del, vil der kunne frigives mere tid til de kerneopgaver der er tilknyttet sygeplejen.
- Sygepleje/sundhedspædagogiske opgaver indenfor psykiatrien
- Støtte op om patienternes samlede forløb, så de bliver bedre til at håndtere deres sygdomme i hverdagen
- Som en del af tværfaglige teams på afdelingerne og varetage de funktioner som jeg er uddannet til.
- Samt undervise relevante samarbejdspartnere.
- SVO har et team af undervisere i NAU, som jeg evt. kan aflaste. Jeg er eneste diætist i SVO (RMmidt), hvorfor jeg kan supplere andre faggrupper med dén faglighed, både i det borgerrettede arbejde og det køkkenfaglige arbejde.
- På sengeafsnit
- På Livsstilscenter Brædstrup er fysioterapeut, ergoterapeut, sygeplejerske, professionsbachelor i ernæring og sundhed samt kliniske diætister ligeligt repræsenteret i antal, og når der er fravær, supplerer vi hinanden. Jeg kan varetage undervisningsopgaver, fordi vi har E-dok beskrivelser af hver undervisning. Det er dog den enkelte faggruppe, der har det daglige ansvar og udvikling indenfor deres fagområde.
- Plejepersonalet vil blive aflastet og pt. vil få en bedre behandling
- Overblik, struktur.

- Klinisk diætist på alle sengeafsnit vil kunne nøje ernæringsniveauet til gavn for patienter. Sikre korrekt og sufficient ernæring fra indlæggelse til udskrivelse til gavn for også plejen. Sikre gode sektorovergange så forebyggelige genindlæggelse kan nedbringes.
- Kan tage diætvejledningen, når de andre faggrupper henviser.
- Jeg vil kunne aflaste sygeplejersker, ved at tage flere samtaler, som handler om fx vægttab, sundhed/sygdom, rygestop og fx hvor patienterne kan få hjælp i deres kommune.
- Jeg har lige fået ny funktionsbeskrivelse hvor vi netop har sat ny ting på som jeg kan afhjælpe plejen med
- Jeg aflaster allerede plejegruppen ved at bestille mad, stå for diæter, lave sondeplaner, opfølge sondeplaner, tale med hjemmepleje vedr. sonder, udskrivelse med sonder, bestilling af ernæring til afdelingen, ernæringsterapi af indlagte patienter, ernæringsscreening af indlagte patienter mv.
- I diabetes ambulatorier på forskellige sygehuse
- Hvis jeg ikke lavede det, skulle andre gøre det. Pågældende ville ikke have samme indblik i leveringerne og dermed ville det tage længere tid.
- Fx på sengeafsnittet og i ambulatoriet vil dette kunne aflaste sygeplejerskerne
- Frigive mere tid til patientnære arbejdsopgaver
- Flere spisesessioner, motivationsarbejde, sagsansvarlig
- Ernæringsscreening, måltidsbestilling, kostregistrering, tilbyder mellemmåltider
- Ernæringsscreening og næringsberegning af menuer
- Diætistsamtalerne er helhedsorienterede og sygeplejerskerne kan red. samtaler eller have længere interval imellem. På sengeafsnit aflaster det i høj grad, at der er lagt en ernæringsplan for pt.
- Det vil lette personalet for en del af arbejdet med ernæringsscreening, men desværre også tage opgaven og dermed ansvaret fra plejepersonalet og det kan frygtes at de "glemmer" det som en del af behandlingen på sygehuset
- Det vil kunne aflaste distriktspersonale samt psykologer, som oftest er primær behandler på forløb.
- Det vil aflaste sygeplejersker til at kunne have mere tid til den grundlæggende sygepleje, stuegang og øvrige opgaver.
- Det kunne afhjælpe personalet ved sondepatienter at de kliniske diætister i højere grad kunne være med til at give sondeernæring og lægge ernæringssonder.
- Det gør jeg først og fremmest ved at udføre mit arbejde og sørge for at der ikke er fejl eller mangler ift. mit arbejdsområde. Derefter kan jeg i pressede situationer hjælpe ekstra til med måltidstræning eller forberedelse af måltider. Jeg står også klar til at hjælpe miljøpersonale med det miljøterapeutiske og hjælper og støtter patienter med støttende samtaler. Introduktion til diætistens rolle i behandlingen er noget vi gør aktuelt og løbende undervisning i visse emner er noget vi fremadrettet ønsker at bidrage mere med.
- Det gør jeg allerede, da mine opgaver er tværfaglige og lapper ind over andre faggruppers.

- Det gør jeg allerede inden for ernæring hvor relevant. Og økonomi / drift/ strategi (det er jeg ikke ansat til). Har egentlig en sygeplejerskestilling - vi arbejder tværfagligt - titler betyder ikke så meget (jeg har en del psykiatrisk specialviden og erfaring så det er ikke min diætistuddannelse som gør en forskel her)
- Det er særligt sygeplejegruppen i klinikken, jeg ville kunne aflaste med mine kvalifikationer og kompetencer.
- Deltage mere med de ernæringsrelaterede opgaver, men dette kræver flere diætister ansat.
- Deling af faglig viden
- De vil få mere tid til andre patienter
- Bidrage med ernæringsfaglige kompetencer. Der mangler viden om vigtigheden om ernæring, hos andre faggrupper (læger, sygeplejersker, SSA).
- Betyde er bedre forløb for pt samt medvirke til at de forskellige faggruppers kompetencer udnyttes bedst
- Aflastning vil primært være sygeplejerskegruppen
- I forbindelse med hjemmebesøg aflastning i forhold til KRAM screening og vejledning
- Undervisning af personale på bosteder er en opgave der ikke varetages, men som vil øge bevidstheden om ernæringens betydning og dermed give mulighed for at forbedre helbredet for beboerne generelt
- Anlæggelse af sonde og monitorering af ernæring i forbindelse hermed vil kunne aflaste sygeplejersker på sengeafsnit
- Aflastning af plejepersonale og køkkenpersonale i travle perioder, mere kompetent vurdering af patienternes ernæringsstilstand, fordi man som diætist ved mere om det og måske har tiden til at sætte fokus på det
- Aflaste plejegruppen på afdelingerne
- Vil kunne aflaste læger. Vil gøre behandlingen af den enkelte pt. mindre sårbart hvis/når en kollega bliver syg/er fraværende, da viden og kompetencer gensidigt vil øges.
- Kost-væske registrerer
- Madvogn
- Anlægge sonde (hvis jeg blev oplært)
- Udskrivelser med sonde/ernæringspræp.
- Bestille sondeernæring, remedier, ernæringsdrikke hjem/holder styr på afd's lager.
- Bestille blodprøver (refeedingprøver eks.)
- Bindeled mellem sengeafd. og centralkøkken

Sundhedsfremme og forebyggelse

- Det vil kunne aflaste sygeplejerskerne, da det ofte er tidsmangel hos sygeplejerskerne der gør at anlæggelse af sonden bliver forsinket.
- Særligt sygeplejersker vil kunne aflastes, men igen også i lyset af det tværsektorielle samarbejde vil hjemmesygepleje og almen praktiserende læger også kunne aflastes.
- Support på egenkontrol, samt varetagelse af madbestilling, måltidskasser mv. aflaster i den grad husenes pædagogiske personale. De har ikke tiden til det. ved at vi har flyttet det væk fra husenhederne kan vi samtidigt styre budget, madspild, variation mv. bedre. aflaster en gang imellem sundhedshuset, ved at køre på apoteket, tage til læge o.lign. indgår i det pædagogiske arbejde, hvis det er nødvendigt ved sygdom o.lign.
- Muligvis aflaste kostkonsulenterne
- Kunne forestille mig en mere central rolle i ernæringsbehandling/-vejledning af ambulante patienter i mave-tarmklinikken. F.eks. patienter med levercirrose, kronisk pancreatitis eller obstipation.
- Kan især aflaste plejen, der så fx kan fokusere på andre mere belastende opgaver.
- Kan evt. aflaste diætister lidt ift. vejledning af hvilken mulighed vi har for at nødde den enkelte patient. Jeg kan hjælpe med at sørge for, at kosttilbuddet er tilpasset afdelingens behov, og at der er fokus på bestilling, så plejepersonalet ikke mangler noget
- Jeg vil kunne aflaste diætisterne, serviceassistenterne og i produktionskøkkenet.
- Hjælpe sygeplejerskerne med at give morgenmad til patienterne på en hel afdeling.

Fødevarer og ledelse

- At skabe effektive it-systemer gør det nemmere og mere effektivt for køkkenpersonalet at bruge deres energi og kompetencer på deres speciale.
- Det gavner også sygeplejerskerne/afdelingerne der modtager maden, at maden er produceret og ordentligt mærket med indhold samt det er nemt at bestille.
- Ligeledes er der en bruger snitflade, af patienter og pårørende der også skal bruge køkkenets it-systemer.
- Vi supplerer IT, og samarbejder omkring en fælles opgave
- jeg kan hjælpe med overblik, så andre faggrupper kan yde deres bedste og skabe ro i dagligdagen
- Ved at bidrage med andre køkken faglige opgaver
- Sparring med andre faggrupper
- For mig at se handler det ikke om aflastning, men om hvilket job man varetager. Jeg ser udelukkende muligheder indenfor mit eget felt og ville i udgangspunktet ikke søge lederstillinger indenfor andet end ernæringsområdet.
- Ernæringscreening, vejning af patient, anlæggelse af sonde (hvis oplært), hjælpe til ved mad og måltider.

- Det kunne aflaste kollegaer der måske ikke kan nå deres opgaver, fx vores ledende personale, økonomaer og diætister.
- Arbejdsmiljømæssige opgaver og planlægger ofte 'ufaglige' sociale arrangementer for mine kollegaer.
- Alle nævnte opgaver ville aflaste SOSU og sygeplejersker evt. serviceass.
- Aflaste leder

Økonoma

- Vil kunne løfte måltidsfunktionen/situationen ud af plejens opgaver, sygeplejersker og serviceassistenter
- Vagtplanlægning, lønindberetning, madbestilling, indkøb mm.
- Udover det jeg afløser allerede i teamet, er der ikke tid til mere