

STEEKKAART SCREENING IN WOONZORGCENTRA

Tool	MNA-SF
Wanneer	screening bij opname, bij vermoeden van ontwikkelen ondervoeding
	Gewichtsovervolgving minstens maandelijks
Wie	Opgeleid zorgpersoneel
	Opgeleide voedingsverantwoordelijke
	Diëtist
Hoe	Vragenlijst met verschillende onderdelen (zie hieronder), formulier in <u>bijlage 3.3</u>

WAT	HOE	AANDACHTSPUNTEN
Gewicht	<p>Wanneer Binnen 1 week na opname = opname-gewicht Min 1 keer per maand (max 33 dagen tussen 2 metingen), bij voorkeur 1x/week</p> <p>Nodig Mobiele-staande personen: gekalibreerde personenweegschaal Personen zonder sta-functie: weegplaat met rolstoel / tillift met weegfunctie</p> <p>Algemene werkwijze Bereid bewoner voor (zie aandachtspunten) Zet weegtoestel aan Laat toestel zichzelf kalibreren (niet aankomen, niets op leggen) Wacht tot 0.0 verschijnt Weeg bewoner Registreer gewicht, noteer datum en tijdstip van de weging en het gewicht Vervang tijdig de batterijen</p> <p>Werkwijze bij personen met een afwijkende lichaamsbouw Weeg bewoner volgens algemene werkwijze Zoek percentage gewicht missend lichaamsdeel op in tabel Berken het totaal gewicht = huidig gewicht : (1 - % missend lichaamsdeel)</p> <p>Diagnose Bereken gewichtsverlies: %gewichtsverlies = (huidig gewicht - normaal gewicht) : normaal gewicht x 100 % Risico ondervoeding indien relatief gewichtsverlies van 5% of meer per 1 maand OF 10% of meer per 6 maanden</p>	<p>Weeg steeds in dezelfde omstandigheden. Noteer afwijkingen en bijzonderheden met een invloed op de gewichtsmeting in het bewonersdossier.</p> <ul style="list-style-type: none"> · Gebruik hetzelfde weegtoestel (gewichtsverloop) · Zonder kledij OF Weeg zonder schoenen, jas en andere zware kleding · vast tijdstip (dag en uur), bij voorkeur in de ochtend · Weeg bewoner met een lege blaas of droog incontinentiemateriaal · Houd rekening met veranderingen in leefgewoonten, medicatie, stoppen met roken,... · Houd rekening met ziektebeelden zoals oedeem, ascites, dehydratie of andere verstoringen van de vochtbalans die het gewicht(sverloop) kunnen beïnvloeden. <p>- Noteer en bespreek in team wanneer een bewoner niet wil of kan gewogen worden. Breng hiervan ook steeds de arts en diëtist op de hoogte.</p> <p>Zie ook steekkaart <u>onbedoeld gewichtsverlies</u></p>

<p>Lengte</p>	<p>Rechtstaand Nodig: een aan de muur bevestigde meetlat Hoe: bewoner staat volledig gestrekt rechtop, zonder schoenen, voor zich uit kijkend + billen, schouders en het achterhoofd. Lees lengte af.</p> <p>via armspanwijdte Nodig: lintmeter en een 2de persoon Hoe: laat de bewoner de armen zijwaarts strekken. Meet de afstand tussen de topjes van de langste vinger van iedere hand.</p> <p>via kniehoogte Nodig: lintmeter, formule Hoe: laat de bewoner de knie plooiën in een hoek van 90°. Meet in een rechte lijn langs de enkel, van de bovenkant van de knieschijf tot de onderkant van de voet. Reken het gemeten resultaat om met de <u>formule</u>.</p> <p>via ulna – onderarm Nodig: lintmeter, omreken tabel voorkeur de niet-dominante arm te kruisen voor de borstkast, met het hand op de tegenovergestelde schouder. Meet de afstand van het ellebooggewricht tot aan het uitstekende bot van de pols (aan de kant van de pink). Zoek de gemeten lengte op in de <u>omrekeningstabel</u>.</p>	<p>Bepaal de te gebruiken lengtemeting en pas voor alle bewoners steeds dezelfde techniek toe.</p>
<p>BMI</p>	<p>Bereken BMI a.d.h.v. lengte en gewicht $BMI = \text{gewicht (kg)} / (\text{lengte (in m)} \times \text{lengte (in m)})$</p> <p>Diagnose Risico ondervoeding: BMI <18,5 kg/m² voor volwassenen, <20 kg/m² voor ouderen <70 jaar <22 kg/m² voor ouderen >70 jaar</p>	<p>De BMI is te weinigzeggend om als enige indicator voor ondervoeding te gebruiken, gezien het gehalte lichaamsvet of de gewichtsevolutie niet wordt weergegeven.</p>
<p>Kuitomtrek</p>	<p>Nodig: niet-rekbaar lintmeter. Hoe: laat de bewoner rechtzitten met het linker been loshangend OF liggend met knie in een hoek van 90°. Bepaal het breedste punt van de kuit. Meet de omtrek, trek de lintmeter niet te hard aan en zie dat deze mooi horizontaal loopt.</p>	<p>Meet 0,5 cm boven en onder het gekozen punt om na te gaan dat je het breedste punt gemeten hebt.</p> <p>In de MNA wordt als referentie waarde een kuitomtrek van 31 cm of minder genomen voor het bepalen van het risico op ondervoeding.</p>
<p>Vragen</p>	<p>Bewoner bevragen</p>	<p>Kan de bewoner niet antwoorden? Bevraag de directe omgeving bv. familie, mantelzorgers.</p> <p>12-14 punten: normaal gevoed 8-11 punten: risico op ondervoeding 0-7 punten: ondervoed</p> <p>Registreer de eindscore van de MNA-SF en eventuele bevindingen in het (elektronisch) bewonersdossier. Communiceer de resultaten naar het zorgteam en de arts/diëtist.</p>