



## PROTOCOL WEGEN 'T HUIS OP DE WAARD (LEIDEN)

### Inleiding

Het is belangrijk dat de voedingstoestand van een bewoner goed wordt gevolgd, voornamelijk om ondervoeding te voorkomen. Eén van de meest eenvoudige en betrouwbare indicatoren is het lichaamsgewicht.

In de volgende situaties kan gesproken worden van ondervoeding:

- > 3 kg ongewenst verlies van lichaamsgewicht binnen 1 maand
- > 6 kg. ongewenst verlies van lichaamsgewicht binnen 6 maanden

Bij opname in 't Huis op de Waard wordt standaard een checklist 'Eten en drinken bij Inhuizing' en een checklist 'Voedingstoestand' ingevuld door de voedingsassistente. Zie hiervoor het protocol 'checklist eten en drinken'.

Of het lichaamsgewicht moet worden bijgehouden en/of actie noodzakelijk is, wordt individueel bepaald en is onder andere afhankelijk van het medisch beleid en lichamelijke problemen.

### Doel

Ongewenste (voedings)problemen worden tijdig gesignaleerd door middel van het schriftelijk verzamelen van gegevens over gewicht en gewichtsverloop, waardoor, indien nodig, preventief gehandeld kan worden.

### Uitgangspunten

- Het protocol 'wegen' is van toepassing op alle bewoners van woon- en zorgcentrum 't Huis op de Waard;
- Een bewoner wordt minimaal 4x per jaar gewogen wanneer hij/zij hiermee heeft ingestemd;
- Een bewoner wordt niet gewogen wanneer hij/zij dit niet wenst;
- Een bewoner wordt niet gewogen wanneer wegen, ook met weegplaat of tillift, te belastend is;
- Een bewoner wordt niet gewogen wanneer er een beleid is afgesproken waarbinnen dit niet passend is.

Als alternatief voor weging wordt gekozen voor de 'klinische blik' en de 'checklist voedingstoestand'.

## Procedure

### I. *Wegen bij opname*

- Binnen twee weken na opname wordt naar het laatst bekende gewicht geïnformeerd;
- Binnen twee weken na opname wordt het opnamegewicht bepaald;
- Beide waarden worden genoteerd op de 'checklist voedingstoestand';
- Verantwoordelijke(n): voedingsassistente van de afdeling.

N.B. Op het formulier 'checklist voedingstoestand' wordt tevens de lengte van de bewoner genoteerd. *Zie hiervoor het protocol 'checklist eten en drinken'.*

Wanneer de lengte van de bewoner bekend is, kan dit worden gebruikt bij het bepalen van het ideale gewicht en de energiebehoefte.

### II. *Standaard volgen van het gewicht*

- Bij een score van 0 op de 'checklist voedingstoestand', die bij opname wordt ingevuld, wordt ieder half jaar een nieuwe 'checklist voedingstoestand' ingevuld;
- Daarnaast wordt een bewoner 2x per jaar extra gewogen, los van de checklist. Een bewoner wordt dus standaard 4x per jaar gewogen;
- Als de 'checklist voedingstoestand' een score van 1 of hoger aangeeft, worden in overleg met arts en/of diëtiste individuele afspraken gemaakt m.b.t. het bijhouden van het gewichtsverloop. Deze afspraken worden genoteerd in het zorgdossier;
- Alle gewichtsmetingen worden tevens bijgehouden op de meetlijst in het zorgdossier;
- Verantwoordelijke(n): voedingsassistente van de afdeling voor wegen, signaleren van probleem en waarschuwen teamleider; teamleider voor vervolgacties.

### III. *Wegen in opdracht*

- Naar aanleiding van diëten en/of medische problemen kunnen een diëtist en/of arts opdracht geven tot een bepaald weegbeleid;
- De nieuwe weegvoorschriften worden overlegd met de bewoner en indien deze toestemming verleent, worden ze genoteerd in het zorgdossier;
- De voorschriften worden opgevolgd en het gewicht wordt genoteerd op de meetlijst in het zorgdossier;
- Verantwoordelijke(n): teamleider voor communicatie; voedingsassistente voor uitvoering.

### IV. *Bijzonderheden*

- Of een bewoner niet meer hoeft te worden gewogen, wordt bepaald in overleg met arts, diëtiste, voedingsassistente en verzorging. De afspraak wordt genoteerd in het zorgdossier;
- Als een bewoner niet (meer) mobiel genoeg is om te kunnen wegen, kan gebruik gemaakt worden van de weegplaat en/of de tillift met weegfunctie;
- De weegomstandigheden dienen steeds gelijk te zijn; dezelfde weegschaal, hetzelfde tijdstip en dezelfde omstandigheden. Afwijkingen en bijzonderheden worden genoteerd in het zorgdossier en op de meetlijst;
- Als een bewoner niet wil of kan worden gewogen, wordt dit geaccepteerd en door de teamleider doorgegeven aan arts en diëtist. Dit wordt eveneens genoteerd in het zorgdossier en op de meetlijst.
- De voedingsassistente is in geval van afwezigheid zelf verantwoordelijk voor het op de juiste wijze overdragen van de weegtaken en -afspraken.