

Nivåstrukturering mellan dietister inom primärvård och specialistvård i Region Skåne

I enlighet med Region Skånes intentioner om vårdnivå utgör primärvården basen i den skånska sjukvården. Detta innebär att öppenvårdsbesök, där det är möjligt, ska ske på primärvårdsnivå^{1,2}. Nivåstruktureringen är framtagen som stöd för att patienten ska erbjudas säker nutritionsvård på lämplig vårdnivå och dietistresurser användas på bästa sätt.

Nivåstruktureringen innebär att

- **Dietist inom specialistvård** ansvarar för nutritionsbehandling där specialistvårdens särskilda kompetens behövs, det vill säga vid behov av nära kontakt med specialistvårdsmottagning eller behandlingsteam samt för i primärvården sällan förekommande diagnoser/sjukdomstillstånd
- **Dietist inom primärvård** ansvarar för nutritionsbehandling där ovanstående förutsättningar ej behöver beaktas
- **Särskilt uppmärksammade områden** handläggs i enlighet med separata riktlinjer, se sid 2.

Respektive verksamhet/enhet ska fortsättningsvis remittera till dietist inom sin vårdnivå. Dietist inom specialistvård kan efter remissbedömning och/eller patientkontakt överremittera patient till dietist på primärvårdsnivå. Remiss skickas till dietist på vårdcentral där patienten är listad. Kunskapsstöd och erfarenhetsutbyte mellan vårdnivåer ger förutsättning för optimal nutritionsbehandling och överrapportering.

Remittering mellan dietister ska följa Region Skånes rutiner och anvisningar för remisshantering enl ”Remissrutiner- God klinisk praxis”³.

Denna Nivåstrukturering ska kompletteras med tillämpningsanvisningar. Region Skånes Referensgrupp Nutrition⁴ ansvarar för att tillämpningsanvisningarna är kända och tydliga.

Nivåstruktureringen börjar gälla fr.o.m. 1/1 2017 och ersätter tidigare överenskommelse ”Ansvarsfördelning mellan primärvårds- respektive sjukhusdietisters uppdrag inom Region Skåne”.

Särskilt uppmärksammade områden i tidigare ansvarsfördelning

Obesitas:

Se omhändertagande enligt *Vårdprogram för övervikt och fetma hos vuxna*⁵ samt *Vårdprogram för barn och ungdomar med övervikt eller fetma*⁶.

Remittering av ungdomar med funktionshinder från Barn- och ungdomshabiliteringen till primärvård och specialiserad sjukvård för vuxna inom Region Skåne:

Se omhändertagande enligt regional riktlinje⁷.

Privatläkare, specialist inom allmänmedicin, på nationell taxa:

Remittera till dietist på enhet där patienten är listad.

Privatläkare med annan specialitet än allmänmedicin, på nationell taxa:

Remittera till dietist som har kompetens för diagnosområdet inom specialistsjukvården.

Psykiatri:

I enlighet med tidigare ansvarsfördelning ska patienter med nutritionsproblematik relaterad till psykiatrisk sjukdom eller behandling remitteras till närmsta sjukhusförvaltning.

Omhändertagandet blir inte patientsäkert när dietist finns inom annan verksamhet än i behandlande enhet inom psykiatri. Kartläggning av nutritionsomhändertagandet inom specialistområde psykiatri ska därför påbörjas hösten 2016.

Årliga hälsoundersökningar och uppföljning avseende somatisk hälsa ska enligt ackreditering Hälsoval Vårdcentral ske i primärvård. Primärvårdsdietist konsulteras för nutritionsbehandling kopplat till somatisk hälsa med behandlingsansvar inom primärvård.

1) [LOV – hälso- och vårdval](#), se Vårdcentral

2) [Förvaltningsuppdrag](#)

3) [Praxis för remisshantering](#)

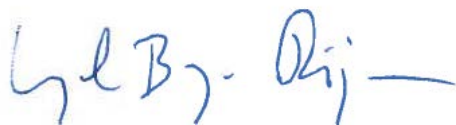
4) [Referensgrupp Nutrition](#)

5) [Vårdprogram för övervikt och fetma hos vuxna](#)

6) [Vårdprogram för barn och ungdomar med övervikt eller fetma](#)

7) [Regional riktlinje för remittering av ungdomar med funktionshinder](#)

2016-11-21



Ingrid Bengtsson-Rijavec
Hälso- och sjukvårdsdirektör