

RIKTLINJE FÖR ÖVERRAPPORTERING OCH UPPFÖLJNING AV ORDINERAD NUTRITIONSBEHANDLING

Denna riktlinje beskriver hur överrapportering och uppföljning av ordinerad nutritionsbehandling från dietist i den regionala hälso- och sjukvården (vårdcentral samt öppen och slutna specialistvård) till sjuksköterska/klinisk dietist inom kommunal hälso- och sjukvård ska ske.

För att sjuksköterska i kommunen på ett patientsäkert sätt ska kunna ta över ansvar för att genomföra ordinerade åtgärder samt uppföljning ska överrapporteringen innehålla nedanstående information.

Ordnationen kan överrapporteras via blankett Nutritionsbehandling – ordination, se separat dokument. Alternativt kan journalanteckning som Tvärprofessionell epikris, Dietistanteckning eller Nutritionsbehandlingsplan användas. Observera att överrapporteringen ska benämnas Ordination oavsett om blankett eller journalanteckning används.

Vid utskrivning från den slutna hälso- och sjukvården ska ordinationen överrapporteras före eller i direkt anslutning till utskrivning. En tidig överrapportering underlättar planering och genomförande av ordinerade åtgärder.

Ordnationen faxas till patientens hemkommun. För att säkerställa att informationen når rätt kommun används upprättad [fax-lista](#). Mottagande kommun ansvarar för att förmedla informationen till ansvarig sjuksköterska.

Om ordinationen har sitt ursprung i specialistvården ska informationen även förmedlas via fax eller internpost till den vårdcentral där patienten är listad och har sin fasta läkarkontakt. Faxnummer till Skånes vårdcentraler finns i Skånekatalogen.

Följande information ska ingå i ordinationen:

- Bakomliggande orsak till insatt nutritionsbehandling, gärna i form av ett PES-uttalande (Problem-Etiologi-Symptom)
- Status (vikt, längd, BMI, viktutveckling)
- Behandlingsmål
- Kostordination (typ av kost, mellanmål, anpassad konsistens på mat och dryck)
- Behov av näringsprodukter/speciellivsmedel (mängd, typ, tid). För berikningsprodukt anges sort, mängd och eventuell berednings- eller blandningsanvisning
- Enteral nutrition (mängd, typ, tillförselmetod, tillförselhastighet och infart)
- Uppföljning av kommunal sjuksköterska/klinisk dietist (vad ska följas upp, när ska det följas upp, när ska återrapportering till ordinator ske)
- Kontaktuppgifter till ordinator för frågor och/eller återrapportering.
Om behandlings- och uppföljningsansvar överförs till annan vårdnivå eller vårdgivare ska uppdaterade kontaktuppgifter förmedlas till kommunal sjuksköterska/klinisk dietist.
- Övrig viktig information.

Uppmuntra patient med behov av hjälp med inköp, matdistribution eller ätstödande åtgärder att ansöka om detta hos biståndshandläggare i kommunen. Vårdgivare kan, efter att ha inhämtat samtycke från patient, signalera aktuella problem och hjälpbehov till biståndshandläggare. Samtycket måste dokumenteras.