

Rubrik
**Rutin för identifiering och
behandling av undernäring**

Dokumenttyp
Anvisning

Gäller från 2019-02-18 Giltigt t o m 2020-02-18

Sida:

Författare
Johannesson Ewa-Marie

Faktaägare

1 (2)

Gäller för (enhet)
**Divisionsledning och stab
Primärvård Kryh; Division 5,
SUS**

Utskrivet dokument gäller inte som original!

Version:
3

Dokumentets namn Rutin för identifiering och behandling av undernäring	Gäller för (enhet, verksamhet, område) Vårdcentralen xx	Version 1	Sidan 1
Utarbetad av Elin Schwieler, Ewa-Marie Johannesson	Fastställd av och datum 2018-03-01 XX, verksamhetschef	Revideras en gång per år.	Gäller från datum

Rutin för identifiering och behandling av undernäring

Enligt **Socialstyrelsens föreskrift och allmänna råd om förebyggande av och behandling vid undernäring**, 2014:10 ska vårdgivaren ha fastställda rutiner för hur och när undernäring ska förebyggas, identifieras, utredas och behandlas. På Vårdgivare Skåne finns mer material och information [Förebygga och behandla undernäring](#).

Alla patienter ska vägas i samband med årskontroller.

Vem ska erbjudas screening?

- Alla patienter över 75 år som söker sig till vårdcentralen
- Patienter som uppger att de har ätproblem eller ofrivilligt gått ner i vikt
- Patienter där det är kliniskt relevant att misstänka risk för undernäring t.ex. vid malign sjukdom, psykiatrisk sjukdom.

Riskidentifiering och riskbedömning:

Har du ofrivilligt gått ned i vikt? – Ofrivillig viktförlust oavsett tidsförlopp och omfattning.

JA: 1 p NEJ: 0 p Ej känt: 1 p

Har du några ätproblem? – Ätproblem kan vara t.ex. försämrad aptit, tugg- och sväljningsproblem och motoriska funktionsnedsättningar.

JA: 1 p NEJ: 0 p Ej känt: 1 p

BMI: Mät längd och vikt. Räkna ut Body Mass Index. BMI= vikt i kg/längd i m/längd i m.

Patienter under 70 år och BMI är 20 eller mindre = 1 p

Patienter över 70 år och om BMI är 22 eller mindre = 1 p

Risk för undernäring föreligger om patienten vid sammanräkning har ett eller flera poäng.

0 p: Ingen risk

1p: Viss risk

2-3 p: Måttlig till hög risk

Dessa faktorer kan endast identifiera *risken* för undernäring. Ett lågt BMI utan viktförlust och ätsvårigheter behöver inte betyda ett behandlingskrävande nutritionsproblem. Däremot kan ett högt BMI och ofrivillig viktminskning vara risk för undernäring.

Åtgärder:

Överväg alltid medicinsk bedömning.

0 p, ingen risk: Ingen åtgärd – ny vikt om ca 12 månader i samband med årskontroll

1p, viss risk: Uppmärksamma patienten, diskutera möjliga åtgärder. Lämna informationsmaterial som t.ex. [Trycksår, undernäring och fallolyckor](#) eller från [Kostråd primärvården](#) . Ny bedömning om två månader. Om riskbedömningen ger 1 poäng kan det ändå finnas behov av dietistkontakt.

2-3 p, måttlig-hög risk: Förmedla kontakt med dietist.

Dokumentation: Vårdgivaren dokumenterar resultatet under sökord: Nutrition i PMO.

Uppföljning: Erbjud patienten uppföljning enligt åtgärderna ovan.