

Dokumentnamn: Prevention och behandling av undernäring, SUS	Gäller för: Sjukhusvård <input checked="" type="checkbox"/> Primärvård <input type="checkbox"/>	Dokument nr: PS 2.153	Sida nr: 1/2
		Gäller fr o m: 2017-08-23	
Utfärdat av: Monica Bergenek Vårdutvecklare Stab verksamhetsutveckling	Fastställd av: Marie Ekberg, chefläkare Else-Maj Rosenlöf, chefssjuksköterska	Gäller t o m: 2019-08-23	Extern ref:
		Utgåva nr: 2	

Prevention och behandling av undernäring

För att förebygga och behandla undernäring gäller nedanstående kliniska riktlinjer inom all slutenvård för vuxna patienter*. Riktlinjerna är ett komplement till Vårdhandboken (avsnitt Nutrition).

Identifiera alla riskpatienter

Samtliga patienter 18 år* eller äldre ska riskbedömas i samband med inskrivning, dock senast inom 24 timmar, med hjälp av tre bedömningskriterier (enligt Sveriges Kommuner och Landsting): BMI, ofrivillig viktförlust och förekomst av ätproblem.

Riskbedömningen ska upprepas vid förändrat allmäntillstånd.

Riskbedömning enligt klinisk bedömning

Vid uppenbart ökad risk för undernäring, kan sjuksköterskan välja att dokumentera detta i patientjournalen med valet ”klinisk bedömning – ökad risk” och sedan direkt sätta in förebyggande åtgärder i en vårdplan. Valet ”Klinisk bedömning” ska endast användas i undantagsfall gällande undernäring då viktkontroll och identifiering av ätproblem alltid ska genomföras vid risk för undernäring.

Undantag

Följande undantag från ovan riktlinje ska dokumenteras under specifikt sökord i *Inskrivning omvårdnad* eller under anteckning *Riskbedömning*:

- Patienter med en förväntad vårdtid under 24 timmar
- Patienter med diagnos och/eller allmäntillstånd som gör riskbedömningen överflödig.

Vårdplan till alla riskpatienter

En individuell vårdplan med nutritionsåtgärder ska upprättas för samtliga identifierade riskpatienter. Vårdplanen ska innehålla vårdåtgärder utifrån patientens aktuella ät- och nutritionsproblem samt vårdbehov. Vårdplanen revideras vid behov och åtgärderna utvärderas kontinuerligt under vårdtiden.

*med undantag av akutintag, intensivvård och förlossning/BB/perinatal. Inom dessa undantagna verksamheter ska ansvarig sjuksköterska alltid göra en klinisk bedömning gällande undernäring samt vid behov vidta adekvata åtgärder.

Vid utskrivning

I samband med utskrivning ska risk för undernäring samt insatta åtgärder överrapporteras till nästa vårdgivare. Detta ska även dokumenteras i epikrisen och upprättad vårdplan bifogas.

Referenser

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om förebyggande av och behandling vid undernäring [SOSFS 2014:10](#)

Socialstyrelsen (2011) [Näring för god vård och omsorg – en vägledning för att förebygga och behandla undernäring](#)

Sveriges Kommuner och Landsting (2011) [Undernäring. Åtgärder för att förebygga](#)

Swedish Society for Clinical Nutrition and Metabolism (SWESPEN) [Nutritionsbehandling i sjukvård och omsorg](#)

Vårdhandboken, avsnitt [Nutrition](#)

Se även SUS intranätsida för [prevention och behandling av undernäring](#)

Ansvarig vårdutvecklare SUS Lund:

Susanne Lewan susanne.lewan@skane.se

Ansvarig vårdutvecklare SUS Malmö:

Ylva Dernbrant ylva.dernbrant@skane.se