

**Reviderad 2018-06-01**

**Bakgrund:**

Hemsjukvården överfördes från landstinget till kommunerna 2013. Dietistresursen överfördes inte. Många av patienterna som har sjukvård i hemmet behöver också dietisternas insatser.

**Syfte:**

Tydliga rutiner för kommunernas distriktssköterskor och primärvårdens dietister.

**Mål:**

Att de hemsjukvårdspatienter som har behov får den nutrition de behöver.

**Nutritionsrutiner för patienter i hemsjukvård**

**Risk för undernäring eller ökat näringsbehov**

Ansvarsfördelning mellan kommun och landsting

**Distriktssköterska ansvarar för att:**

* kontrollera vikt en gång/månad eller vid behov
* kontrollera vikt och längd, om uppgift saknas, inför förskrivning/ordination av nutritionsprodukter
* riskbedömning och åtgärder se nedan
* rekommendera åtgärder avseende måltidsfördelning, mellanmål och berikning
* rekommendera att ansöka om bistånd för hemtjänst
* kontakta dietist vid risk för undernäring eller vid ökat näringsbehov p g a sjukdom

**Dietistens ansvar för att:**

* Samla den information som behövs för att bedöma patientens nutritionsstatus
* Ordinera/förskriva nutritionsprodukter
* Uppföljning

Kontaktuppgifter för respektive kommun finns i bilaga 3.

Leveranstid för nutritionsprodukter är ca 1 vecka från beställning till hemleverans.

**Sondnäring**

Ansvarsfördelning mellan kommun och landsting

**Distriktssköterska ansvarar för att:**

* beställa aggregat, droppställning och spolsprutor
* kontakta dietist vid beställning eller ändring av leverans av sondnäring
* kontakta dietist för avslut av stående leveranser

**Dietist ansvarar för att:**

* beställa sondnäring och nutritionspump
* uppföljning av nutritionsstatus

OBS! Om patient flyttar till särskilt boende får inte nutritionspump följa med. Den ska då skickas tillbaka till hjälpmedelsförrådet.

**Riskbedömning och åtgärder**

**Steg 1**

1. *Har matintaget minskat de tre senaste månaderna p.g.a. sämre aptit, tugg- eller sväljproblem?*

**Svar:** Ja/Nej

2. *Viktförlust senaste 3 månader?*

**Svar:** Ja/Nej

3. *Har patienten ett BMI mindre än 22 om pat är över 70 år/mindre än 20 under 70 år (aktuell vikt, längd, BMI där möjligt)*

**Svar:** Ja/Nej

Om ja på 1 av 3 frågor ovan, gå vidare till steg 2.

Om patienten har ett ökat näringsbehov utan viktförändring, t.ex. svårläkta sår, krävande sjukdomsbehandling - kontakta dietist.

**Steg 2**

Om patienten ligger i riskzonen för undernäring, se över vilka åtgärder som kan vidtas direkt eller är vidtagna. Detta ska göras i samarbete med anhöriga, hemtjänst eller personliga assistenter.

**Överväg följande åtgärder:**

* ätstödjande åtgärder
* läkemedelsgenomgång
* mellanmål om det är längre än 5 timmar mellan huvudmålen
* kvällsmål eller tidigt morgonmål om nattfastan är längre än 11 timmar
* konsistensanpassad kost vid tugg- och/eller sväljproblem, kontakta dietist för råd
* energi- och/eller proteinberikad utifrån behov och tidigare sjukdomar (se bilaga)
* uppföljning av vikt en gång/månad

**Steg 3**

Om inga av ovanstående stödåtgärder är möjliga, kontakta dietist.

Se bilaga 1 underlag för förskrivning.

Se bilaga 2 för patienter som tidigare fått nutritionsstöd via dietist

**Kontakt med dietist**

Dietist kontaktas via telefon eller brev. För kontaktuppgifter till ansvarig dietist,

se bilaga 3.

Återkoppling från dietist om vidtagna åtgärder samt plan för utvärdering av åtgärderna sker på samma sätt.

Ovanstående samverkansrutiner är framtagna av representanter för hemsjukvården Umeå kommun och Primus dietister i Primärvården Umeå

Rutinen följs upp årligen av Representant från Hemsjukvården Umeå och från Primus dietister i primärvården Umeå.

**Bilaga 1: Uppgifter till dietist om patient som inte fått nutritionsstöd tidigare**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Namn** | **Personnr** | **Listad på Hälsocentral** |
| **Vikt, aktuell** | **Viktförändring de senaste 3 månaderna** | |
| **Längd** | **BMI om möjligt** | |
| **Ange bakomliggande sjukdomar av betydelse,** ex. diabetes, hjärtsjukdom, KOL, neurologisk sjukdom, svårläkta sår, cancer, allergi/ överkänslighet |  | |
| **Matproblem,** tex aptit, tugg/sväljproblem, ökat energibehov |  | |
| **Översiktlig kostanamnes** angående måltidsordning |  | |
| **Aktuella insatser,** t.ex. hemtjänst, matleverans |  | |
| **Namn, mobiltelefonnummer till ansvarig distriktssköterska** |  | |

**Bilaga 2:**

**Uppgifter om patient som tidigare fått nutritionsstöd:**

Uppföljning av nutritionsstatus ska ske av distriktssköterska utifrån överenskommen ordination från dietist eller tidigare om patients tillstånd avsevärt förändras

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Namn** | **Personnr** | **Listad på Hälsocentral** |
| **Vikt, aktuell** | **Viktförändring** |  |
| **Övrigt,** t.ex. förändring avseende matsituation, tugg- och/eller sväljproblem, aptit, måltidsordning, medicinändring m.m. |  |  |

**Bilaga 3:**

**Dietister Västerbottens läns landsting Primärvård, privata**

Dietist Ansvarsområde

|  |  |
| --- | --- |
| **Johannes Edholm** | **Malå sjukstuga** 25%  **Storuman-, Sorsele-, Tärnaby sjukstugor** 75%  Tel: 0951-26715 (patientkontakt)  Tel: 076-142 01 31 (personalkontakt) |
| **Vakant** | **Dorotea-, Vilhelmina-, Åsele- sjukstugor** 50%  Tel: 070-2214987 (personal) |
| **Marielle Grundström**  **Maria Wennberg**  **Cecilia Hellberg** | **Primärvården Skellefteå**  **Heimdalls hälsocentral**  Tele uppringning: 090- 78 59 111  Tele internt: 748 53  0910-771083, 0910-774853 |
| **Primus dietister**  **Anica Nordin, Agneta Persson, Erika Lindmark** | **Primärvården Umeå**  **Primus dietister**  **Dragonens hälsocentrum, Ridvägen 12, 90325 Umeå**  Tel: 090-785 91 28, välj val 4 för personal |
| **Disa Sundelin** | **Capio Dragonens hälsocentral**  Tel: 090- 785 95 14 |
| **Elin Johansson**  **Linnea Lundström**  **Jenny Carlsson** | **Citymottagningen, Husläkarna, Medicinkonsulten, Min Hälsa, Norrlandskliniken**  Tel: 090-348 30 95 |
| **Vakant** | **Stenbergska Lycksele**  Tel: 0950-392 12 |