

Rekommendationer från temagrupp kost utifrån kartläggning 2007

Frågor om matvanor bör ingå systematiskt vid inskrivningssamtal

Bakgrund till rekommendationerna

Frågor om matvanor ingår systematiskt vid inskrivningssamtal vid sex av sjukhusen, på 10 sjukhus ingår dessa frågor till viss del medan det på tre sjukhus ingår sporadiskt.

Ett sjukhus anger att frågor om födoämnesöverkänslighet alltid ingår. Ett annat sjukhus anger att avdelningspersonal blir mer och mer medveten om kostens betydelse.

I ett svar anges att en malnutritionsmall, som ingår i den elektroniska patientjournalen, provas fram.

Inom sjukvård och omsorg ska alla patienters näringstillstånd bedömas, vilket är särskilt viktigt hos individer med svår sjukdom.

En bedömning av näringstillstånd kan utgå från följande:

- Ofrivillig viktförlust, oavsett tidsförlopp och omfattning
- Ätsvårigheter, till exempel aptitlöshet, sväljnings- eller tuggproblem, orkeslöshet och motoriska störningar
- Undervikt, det vill säga BMI ≤ 20 om ≤ 70 år eller ≤ 22 om ≥ 70 år. Enbart ett lågt BMI utan viktförlust och ätsvårigheter behöver inte innebära undernäring.

(Nutritionsbehandling i sjukvård och omsorg, SWESPEN, 2006 [länk till nätversion](#))

Temagruppens rekommendationer

Temagruppen rekommenderar att vid inskrivningssamtal ta längd och vikt på alla patienter och att föra in värdena i journalen.

En journalmall för screening av riskpatienter testas nu på Akademiska sjukhuset i Uppsala.

Vad gäller utredning, behandling och uppföljning av undernäring är

Nutritionsbehandling i sjukvård och omsorg (SWESPEN, 2006) en mycket användbar skrift som temagrupp kost rekommenderar att finnas på vårdavdelningar.

Vid utskrivning är epikrisen viktig för överförande av information om exempelvis bedömning och rekommendationer kring patientens nutritionsstatus.