Udskrivelse med sondeernæring fra Regionshospital Nordjylland



Klinisk diætist

Tine Stab Ovesen

Udviklingskoordinator for Ernæring

Lotte Boa Skadhauge

Center for Ernæring og Tarmsygdomme, Aalborg UH.

God ernæringspraksis

Skabe sammenhæng i forløbet

- Ernæringsscreening ved indlæggelse
- Systematisk indsats ift. patienter i ernæringsrisiko.
- Indsats ift. ernæring samt risikofaktorer med betydning for kostindtaget.
- Vurdering af ernæringsstatus ved udskrivelsen
- Elektronisk overlevering til kommunerne.



Derfor ses flere patienter, som udskrives med sondeernæring

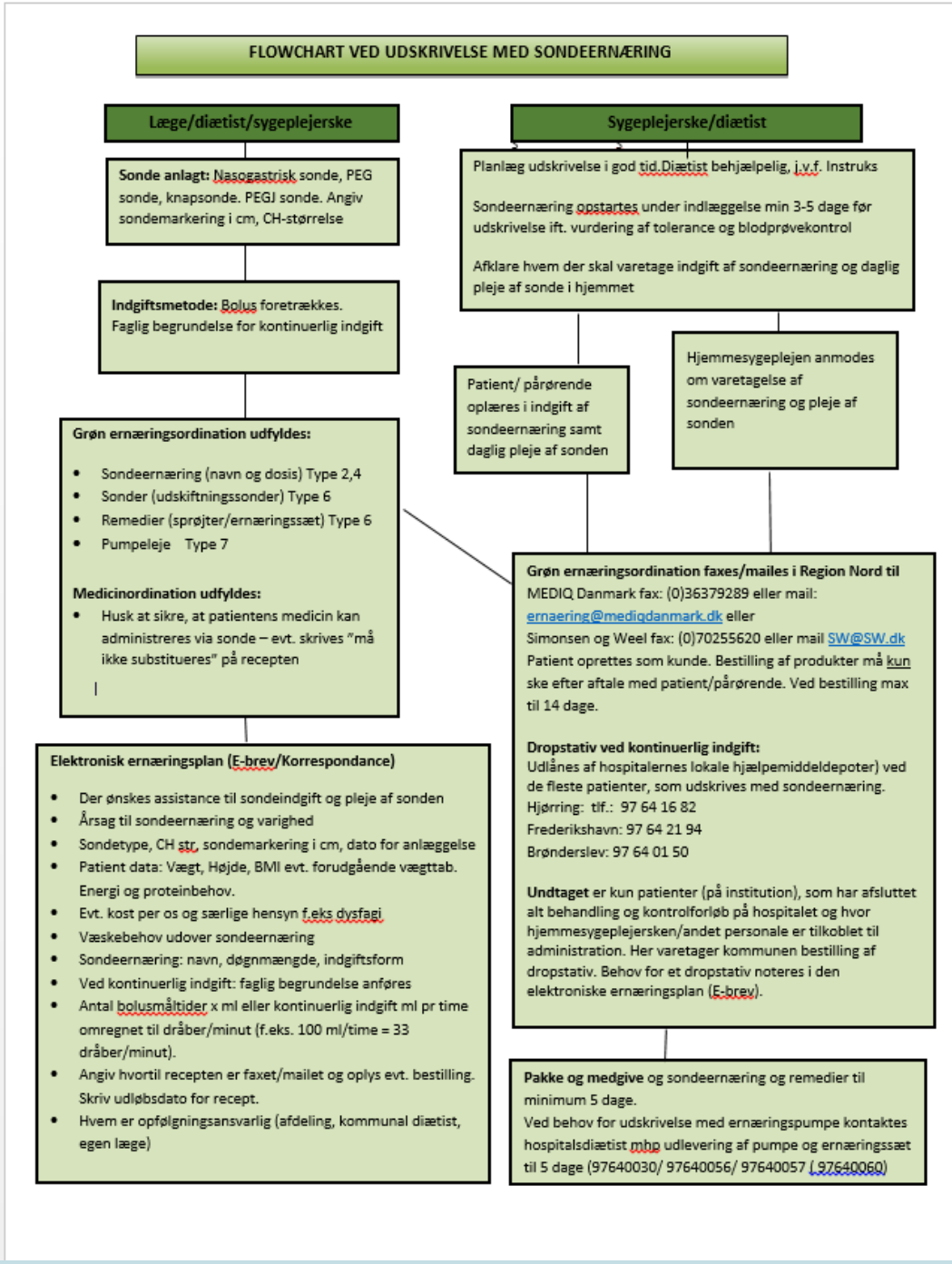
PRI dokument for Regionshospital Nordjylland:

Sondeernæring – voksne
Inkl. information om udskrivelse med sondeernæring samt flowchart:

https://pri.rn.dk/Sider/29532.aspx






FLOWCHART VED UDSKRIVELSE MED SONDEERNÆRING
Læge/diætist/sygeplejerske
Sygeplejerske/diætist
Sonde anlagt: Nasogastrisk sonde, PEG sonde, knapsonde. PEGJ sonde. Angiv sondemarkering i cm, CH-størrelse
Indgiftsmetode: Bolus foretrækkes. Faglig begrundelse for kontinuerlig indgift
Grøn ernæringsordination udfyldes:
Sondeernæring (navn og dosis) Type 2,4
Sonder (udskiftningssonder) Type 6
Remedier (sprøjter/ernæringssæt) Type 6
Pumpeleje Type 7
Medicinordination udfyldes:
Husk at sikre, at patientens medicin kan administreres via sonde – evt. skrives "må ikke substitueres" på recepten
Elektronisk ernæringsplan (E-brev/Korrespondance)
Der ønskes assistance til sondeindgift og pleje af sonden
Årsag til sondeernæring og varighed
Sondetype, CH str, sondemarkering i cm, dato for anlæggelse
Patient data: Vægt, Højde, BMI evt. forudgående vægttab. Energi og proteinbehov.
Evt. kost per os og særlige hensyn f.eks dysfagi
Væskebehov udover sondeernæring
Sondeernæring: navn, døgnmængde, indgiftsform
Ved kontinuerlig indgift: faglig begrundelse anføres
Antal bolusmåltider x ml eller kontinuerlig indgift ml pr time omregnet til dråber/minut (f.eks. 100 ml/time = 33 dråber/minut).
Angiv hvortil recepten er faxet/mailet og oplys evt. bestilling. Skriv udløbsdato for recept.
Hvem er opfølgningsansvarlig (afdeling, kommunal diætist, egen læge)
Planlæg udskrivelse i god tid.Diætist behjælpelig, j.v.f. Instruks
Sondeernæring opstartes under indlæggelse min 3-5 dage før udskrivelse ift. vurdering af tolerance og blodprøvekontrol
Afklare hvem der skal varetage indgift af sondeernæring og daglig pleje af sonde i hjemmet
Patient/ pårørende oplæres i indgift af sondeernæring samt daglig pleje af sonden
Hjemmesygeplejen anmodes om varetagelse af sondeernæring og pleje af sonden
Grøn ernæringsordination faxes/mailes i Region Nord til
MEDIQ Danmark fax: (0)36379289 eller mail: ernaering@mediqdanmark.dk eller
Simonsen og Weel fax: (0)70255620 eller mail SW@SW.dk
Patient oprettes som kunde. Bestilling af produkter må kun ske efter aftale med patient/pårørende. Ved bestilling max til 14 dage.
Dropstativ ved kontinuerlig indgift:
Udlånes af hospitalernes lokale hjælpemiddeldepoter) ved de fleste patienter, som udskrives med sondeernæring.
Hjørring: tlf.: 97 64 16 82
Frederikshavn: 97 64 21 94
Brønderslev: 97 64 01 50
Undtaget er kun patienter (på institution), som har afsluttet alt behandling og kontrolforløb på hospitalet og hvor hjemmesygeplejersken/andet personale er tilkoblet til administration. Her varetager kommunen bestilling af dropstativ. Behov for et dropstativ noteres i den elektroniske ernæringsplan (E-brev).
Pakke og medgive og sondeernæring og remedier til minimum 5 dage.
Ved behov for udskrivelse med ernæringspumpe kontaktes hospitalsdiætist mhp udlevering af pumpe og ernæringssæt til 5 dage (97640030/ 97640056/ 97640057 (97640060)

Strategi ift. valg af sonde ved udskrivelsen



- Ved kort tids ernæring med sonde, udskrives med nasalsonde (max 1 måned)
- Ved indikation for anlæggelse af PEG-sonde, kan der være henvist til ambulant anlæggelse af denne inden udskrivelse. Ellers aftales evt. opfølgning i ambulatorie efter udskrivelse.
- Apoplexi patienter: Der er ny evidens for at vælge nasalsonde fremfor PEG. Undtaget ved dårlig tolerance af nasalsonde eller behov for sondeernæring over 4 uger
- Ønsker patienten ikke en PEG sonde kan nasalsonden ligge i længere tid.
- Nasalsonde skiftes efter 4-6 uger

Ændringer i 2018 ift. udskrivelse med sondeernæring

Udmelding fra Sundheds-Ældreministreriet - jan 2018

Økonomi ift. sondeernæring

- **Sondeernæring** – Indlagte patienter 100% dækning. Ved udskrivelse giver Grøn ernæringsordination 60% dækning dvs. 40 procent egenbetaling

  (ca. 50-60 kr. pr 1000-1500 kcal).

- **Terminale patienter** kan få dækket de sidste 40% via terminalerklæringen, servicelovens § 122, når kommunen er indover. Kommunen anmodes om at fritage pt. for egenbetalingen.

Økonomi ift. remedier + sonder

- **Remedier/udskiftningssonder**

  Udgifter til remedier/udskriftningssonder, som er skrevet på grøn ernæringsordination dækkes som hovedregel af Regionen **(Alt med Enfit)**

Ved anlæggelse af PEG sonde – medsendes altid en ekstra sonde

- **Undtagelse**

  Patienter med varigt behov (Stationær) med afsluttet behandling og kontrol på hospitalet og hvor hjemmesygeplejen/ institutionspersonale varetager sondeernæringen,

  Udgifterne til remedier og udskiftningssonder afholdes her af kommunen.



Dropstativ til kontinuerlig indgift

- Dropstativ bruges sjældent til sondeernæring
  men betragtes som et sondeernæringsremedier.
  Derfor næsten altid en Regional opgave
- Udleveres via hospitalets lokale hjælpemiddeldepot





Hvem udskrives med sondeernæring

- **Supplerende / fuld sondeernæring**
  - Småtspisende og efter stort vægttab
  - Patienter med dysfagi
  - Efter operation i ventriklen (perkutan gastrojejunostomi)

Midlertidigt eller varigt

Tidshorisont er ikke altid afklaret ved udskrivelse

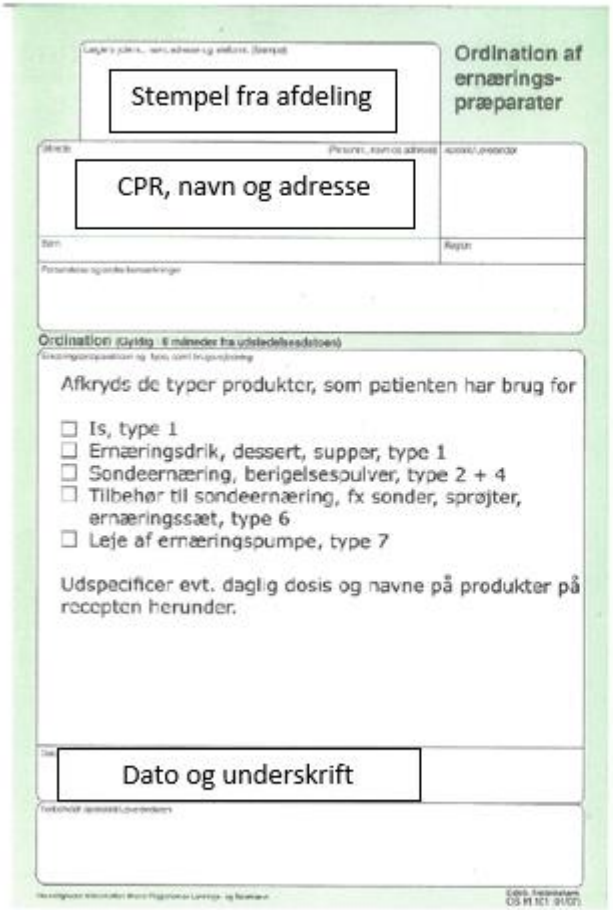
Forud for udskrivelse med sondeernæring

- **Patienten er ernæringsscreenet**
  - Vægt, højde, BMI, vægttab og vurderet mhp ernæringsmæssig risiko. Energi- og proteinbehov.
- **Screenet mhp risiko for refeeding syndrom**
  - Blodprøver profil "Refeeding"
  - Evt. Tiamin supplement i op til 10 dage
- **Ud fra diagnose/diætetisk problemstilling/behov**
  - Valg af sondeernæring (standard: Nutrison Protein Plus Energy eller Nutrison Energy Multi Fibre)
  - Gradvis optrapning til fuld dosis
- **Indgift:**
  - Typisk skiftet til bolus, hvis tidligere kontinuerlig

Udskrivelse med sondeernæring

- Patienten er trappet op til fuld dosis eller udskrives med plan for dette
- Korrespondance = Ernæringsplan sondeernæring
- Recept sendes til Mediq Danmark eller Simonsen & Weel (typisk ingen bestilling)
- Egenbetaling 40% = ca. 50-60 kr/dag
- Patient medgives sondeernæring og remedier til min. 5 dage
- Opfølgning: Hjemmesygepleje, kommunal diætist, egen læge, ambulatorie

Eksempel på ernæringsrecept





Elektronisk ernæringsplan – frase tekst

Ernæringsplan

Ernæringsstatus :
1. Højde :
2. Vægt :
3. BMI :
4. Angiv tidligere resultater for ernæringsscreening :
Dato: [dato1], [dato2], [dato3],...
Vægt: [vægt1], [vægt2], [vægt3],...
BMI: [BMI1], [BMI2], [BMI3],...

Årsag til ernæringsrisiko (f.eks. vægttab, tygge/synkebesvær, nedsat/forkert kostindtag) : Evt. dysfagi

Ernæringsplan :
1. Dgl. energibehov : kJ/kcal
2. Dgl. proteinbehov : g

Anbefalet kostform :
- Kost til småt spisende :
- Tilskudsdrikke :
- Sondeernæring :
- TPN :
- Normal kost :
- Energireduceret kost : kJ/kcal

Ordination af ernæringspræparater/Grøn ernæringsblanket :
- Medgivet patient :
- Sendt til apotek (angiv hvilket) :
- Ernæringsfirma (angiv hvilket) :
- Vurderet behov for madordning :

Anbefalet ernæringsindsats :
- Vurderet behov for opfølgning senest (1 uge/2 uger/3 uger) efter d. XX/XX.

Planlagt opfølgning af ernæringsintervention ved ambulant kontrol d. XX/XX på afsnit _____.

Andet :

Vægtvedligeholdelse :

Har borger/pårørende accepteret ovenstående plan, herunder henvendelse fra diætist i kommune?

Elektronisk ernæringsplan – sikrer en god overgang

- Ved udskrivelse udarbejder diætist en ernæringsplan til kommunerne i Region Nord
- Et sammenhængende ernæringsforløb inkl. plan, mål evt. bestilling til patienten
- Ved genindlæggelse af patienten kan ernæringsstatus/sondeernæringsplanen beskrives i indlæggelsesrapporten



Spørgsmål



