



REFERAT DET REGIONALE ERNÆRINGSUDVALG

Mødet blev afholdt mandag den 7. juni kl. 12.30-15.00
Mødelokale 4, Regionshuset, Niels Bohrs vej 30, 9220 Aalborg Øst

Mødedeltagere:

Henrik Højgaard Rasmussen, Professor, Overlæge Ph.d., Aalborg Universitetshospital
Mette Holst, Forskningsleder for Klinisk Ernæring, Ph.d., Aalborg Universitetshospital
Tina Beerman, Ledende diætist, cand.scient. i klinisk ernæring, Aalborg Universitetshospital
Pernille Hougaard Nørbak, Cheføkonoma, Aalborg Universitetshospital
Mette Poulsen, Klinisk diætist, Aalborg Universitetshospital, Himmerland
Bruno Nielsen, Servicechef, Regionshospital Nordjylland
Charlotte Vester, risikomanager, Regionshospital Nordjylland
Tine Stab Ovesen, klinisk diætist, Regionshospital Nordjylland, Hjørring
Malene Vejby Kristensen, Specialkonsulent og projektleder i Enhed for Sundhedsfremme; Psykiatrien
Margit Oien Nielsen, Sekretær for udvalget, Patientforløb - Sundhed på tværs

Mødeleder: Henrik Højgaard Rasmussen **Referent** Margit Oien Nielsen

Afbud:

Karin Kaasby, Klinisk Sygeplejespecialist, Klinik Anæstesi, Aalborg Universitetshospital
Birthe Runoberg Nielsen, Viceklinikchef, Klinik Medicin, Regionshospital Nordjylland, Thisted
Iben Mortensen, Sundhedsfremmekonsulent, Patientforløb - Sundhed på tværs

Dagsorden:

1. Velkommen v. Henrik Højgaard Rasmussen
2. Indkommende henvendelser/orientering v. Margit Oien
Ingen henvendelser.
3. Ernæringscreening af ambulante patienter v/Mette Holst
Drøftede problematikken af manglende ernæringscreening af ambulante patienter.
Enighed i, at Det regionale ernæringsudvalg med fordel kan kontakte SST med forespørgsel til at Region Nordjylland kan danne Task force i samarbejde med regionens kommuner omkring udarbejdelse af procedure på området.
Mette Holst vil efterfølgende undersøge sagen ved SST.
Ved næste møde drøftes nuværende procedurer for ernæringscreening af ambulante patienter på hospitaler og i Psykiatrien.

4. Ansøgning til LKT (Lærings- og kvalitetsteams) – opfølgning v/Henrik Højgaard Rasmussen
HHR orienterede om svar fra ansøgning vedr. sygdomsrelateret underernæring, som var indstillet af Dansk Selskab for Gastroenterologi og hepatologi og Dansk Selskab for Klinisk Ernæring. Se referat fra 13.02.17.

Der var indkommet tre indstillinger som vedrørte ernæring:

- Ernæring til kræftpatienter i behandlingsforløb, indstillet af Fagligt Selskab for Kræftspl.
- Sygdomsrelateret underernæring, indstillet af Dansk Selskab for Gastroenterologi og hepatologi og Dansk Selskab for Klinisk Ernæring.
- Identificering og behandling af patienter og borgere i ernæringsmæssig risiko

Styregruppen fandt ernæringsområdet yderst relevant, og anså det for mere hensigtsmæssigt, hvis organisationer og selskaber bag de tre forbedringsindsatser i fællesskab kunne afgrænse en indsats samt klarlægge muligheden for at dataunderstøtte en forbedringsindsats.

Styregruppen pointerer vigtigheden af, at kan identificere og måle den aktuelle status landsdækkende, samt definere hvilket outcome-mål der kan opnås gennem lærings- og kvalitets-team.

Svaret understøtter udvalgets ønske om fremskaffelse af data ift. underernæring/ernæringsområdet.

5. Status fra arbejdsgruppe vedr. dataindsamling v/Charlotte Vester

CV præsenterede gruppens arbejde vedr. af indsamling af data på området. Se præsentation i vedhæftet fil.

Generelt indsamles data på forskellig niveau på alle matrikler. Gruppen havde vurderet muligheden for indsamling af data via EPJ/journalen. Opstillede mål i LKT ansøgning vurderes relevante og brugbare ift. indlagte patienter.

Klinikkerne ønsker mål for, at patienterne reelt får den ernæring der dækker ernæringsbehovet. Gruppen foreslog, at fokus rettes mod KRAM screeningen og data på anvendelse af elektronisk ernæringsplaner.

CV undersøger muligheder for at skaffe data evt. med assistance fra BI, samt hvilke krav der skal opfyldes for de enkelte afsnit ift. at arbejde med disse data.

CV indtager arbejdsgruppen i nødvendig omfang.

Ernæringsudvalget drøftede behovet for en evaluering af brug af elektronisk ernæringsplan.

Besluttet at TB (AAUH), TSO (RHN) og MON (RN) drøfter mulighederne og igangsætter en evaluering i samarbejde med udvalgte kommuner.

6. Status fra arbejdsgruppe vedr. dialog/samarbejde mellem RN og kommuner v/Birthe Runoberg
BRN har kontaktet Jacob Bertramsen, formand for DÆMP (Den ældre medicinske patient) vedr. mulighed for at anvende dette fora til dialog/kontakt omhandlende ernæring.

MON har efterfølgende kontaktet Jacob Bertramsen, som foreslår, at der indgives pkt. til dagsorden omhandlende konkret tiltag/handlinger, som Det regionale ernæringsudvalg foreslår/har ønsker om.

7. Status fra arbejdsgruppe vedr. Temadag ernæringsrisiko v/Margit Oien
Gruppen har drøftet faglig indhold til evt. kommende temadag, temadagens målgruppe, samt mulighederne for afholdelse af temadage på tværs af somatisk område og Psykiatrien.
Aftalt, at MH nedskriver forslag/ideer til somatisk område og MVK samler ideer til temadag for Psykiatrien. Efterfølgende videresender MON forslag til respektive udvalg til godkendelse /orientering til relevante samarbejdspartnere.

8. Orientering om redskabet "NutriDia" v/Mette Holst
MH orienterede om brug af programmet NutriDia, som afprøves/udvikles i samarbejde med AAU. Præsentation af programmet, som kan registrer behov, madindtag, bivirkninger til behandling m.m. Projektet afprøves af cancer pt. på AAUH.

9. Evt.
TB fremlagde forslag til ændring af frasetekst til brug ved sondeernæringsplan. Forslag rundsendes og evt. kommentarer sendes til TB, AAUH. Herefter videregives ændringsforslag.

10. Pkt. til næste møde onsdag den 4. oktober 2017
 - a) Nuværende procedure ved ernæringsceening af ambulante patienter i RN
 - b) Opdatering fra arbejdsgrupper

Margit Oien Nielsen