

Rutin digital rehabkonsult till dietist

Förändringar sedan föregående version
Ny rutin.

Bakgrund och syfte

Dietister SkaS har ändrat arbetssätt för hur patientärenden från slutenvården tas emot. Tidigare var kontaktvägarna telefonsamtal, lappar eller muntliga remisser. Numer sker det via digital ärendeberedning (Rehabkonsult), dvs endast en väg in. Syftet är att underlätta för vårdpersonal genom att rehabiliteringspersonal konsulteras på samma sätt och att tydliggöra status på ärendet. Dietister får en samlad bild över nya och pågående ärenden.

Förutsättningar

Dietist konsulteras när patienten är i behov av individuell nutritionsordination/behandling och individuella kostråd. Exempel:

- Vid obehandlad/svårbehandlad undernäring/hög risk för undernäring, när basala nutritionsåtgärder **inte** är tillräckliga.
- Beräkning av energi- och näringsbehov (se rubrik "Förberedelser").
- Bedömning av energi- och näringsintag (se rubrik "Förberedelser").
- Kompletterande bedömning av nutritionsstatus vid risk för refeeding syndrom.

- Förslag på upptrappning av energimål vid risk för refeeding syndrom.
- Ordination av kosttillägg vid speciella behov och tillstånd¹.
- Ordination och uppstart vid enteral näringstillförsel.
- Individuella kostråd inför utskrivning².
- Förskrivning av kosttillägg och/eller sondnäring.

För exempel på frågeställningar, se sidan 4.

Avgränsningar

Avvakta med dietistkontakt

- Vissa sjukdomar/tillstånd³ påverkar aptiten men förväntas bli bättre när medicinsk behandling är insatt. Mat- och vätskeintaget bör öka efter 2–4 dagar. Bevaka att så sker.
- När bakomliggande sjukdom/behandling/läkemedel ger symtom med ätsvårigheter⁴ som i första hand kräver medicinska-, och/eller omvårdnadsåtgärder. Genomför dessa och utvärdera innan dietist konsulteras.
- Basala nutritionsåtgärder (se ”kortet” BASNUT) ska startas upp och utvärderas av omvårdnadspersonal innan dietistkontakt.

Förberedelser

För att kunna beräkna/bedöma energi- och näringsbehov samt näringsintag **ska**:

- Aktuell vikt och längd finnas dokumenterad i patientens journal.
- Uppgifter om mat- och vätskeintag samt insatta nutritionsåtgärder finnas tillgängliga.

¹ Exempel: njursvikt utan eller med dialys, diabetes, levercirros, sårsläkning

² Exempel: tillstånd i mag-tarmkanalen som påverkar livsmedelsval och intag av mat samt dryck, ordinerad flytkost vid utskrivning

³ Exempel: akuta infektioner, hyponatremi, dehydrering

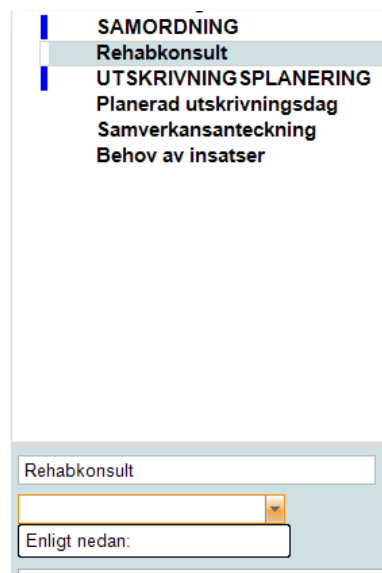
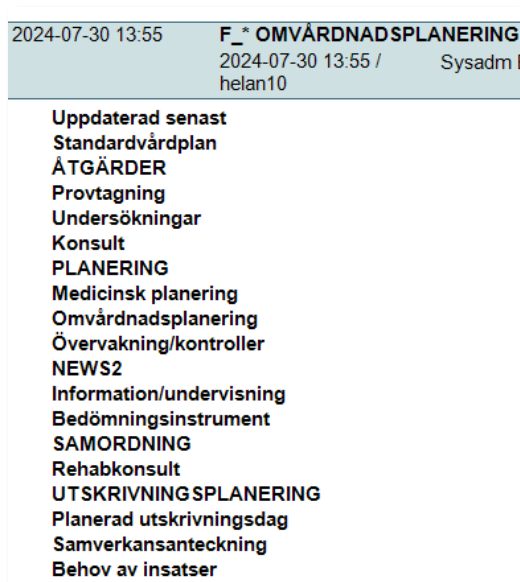
⁴ Exempel: illamående, munsvamp, diarré, förstoppning

- Allergier, intoleranser och specialkost finnas dokumenterat i journalen.

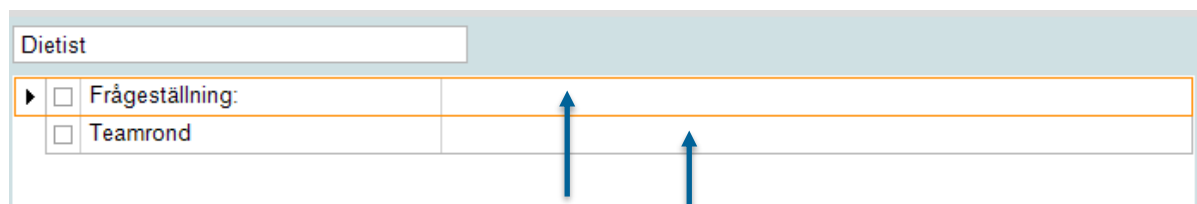
Utförande

Vårdpersonal startar ärendet till dietist genom att göra så här:

1. Gå in på patienten i Melior
2. Öppna journalanteckning OMVÅRDNADSPLANERING
3. Välj sökord "Rehabkonsult"
4. Gå till rullisten, välj "enligt nedan", tryck OK
5. Välj "Dietist"



6. Bocka i rutan "**Frågeställning**" och skriv denna i rutan efter.
Eller bocka i "**Teamrond**" och skriv vilken dag samt tid i rutan efter. Se blå pilar



7. Eventuellt hänvisa till anteckning där mer information finns
8. Tryck på OK
9. Signera anteckningen direkt

10. För att se aktuellt status på ärendet, gå till mall och sökord enligt ovan. Detta är extra viktigt inför utskrivning (se rubrik "Observera", sista punkten)

Frågeställningen bör skrivas utifrån SBAR (Situation, Bakgrund, Aktuellt, Rekommendation). Exempel:

- "Sväljsvårigheter, bedömd av logoped, o per os, uppstart av sondnäring".
- "Patient med trycksår som VAC-behandlas. Insulinbehandlad diabetes. Äter mycket skralt, följs med mat- och vätskelista. Behov av kostråd i sår-läkande syfte".
- "Fall i hemmet. Äter mycket skralt. Risk för refeeding? Kalorimål? Önskar helst inte näringsdryck. Andra tips?"
- "Patient med ileus behöver/önskar kostråd inför utskrivning, angående trådiga livsmedel".
- "Nasogastrisk sond efter stroke. Föreskrivning av sondnäring inför utskrivning till korttid".

Lägg dubblett av sökordet "Dietist" när:

- Rehabkonsult är mottagen/påbörjad/avslutad och dietist behöver kontaktas igen i nytt ärende under samma vårdtillfälle. Skriv en ny frågeställning.
- Dietist ska kallas till teamrund och ett ärende redan är mottaget/påbörjat/avslutat. Ange dag och tid teamrund är.

Observera!

- Vid otydliga frågeställningar sätts dietiststatus; "Avslutas utan åtgärd". Dietist skriver en kommentar och ber om förtydligande. Vårdpersonal skickar en ny konsult om behovet kvarstår.
- Dietist läser av Rehabkonsult 2 gånger/dag, helgfria vardagar.
- Vid brådskande ärende bör vårdpersonal även ringa till dietist som försöker prioritera detta, men kan inte garantera åtgärd samma dag.

- När patienten blivit utskriven försvinner ärendet från dietisternas vy i Rehabkonsult. Om **inte** ärendet är mottaget eller påbörjat har dietist **inte** kännedom om patienten. Om behov av dietistkontakt kvarstår ska vårdpersonal/läkare skicka remiss till dietist utifrån var det övergripande medicinska ansvaret ligger.
 - Dietist i primärvård: remiss via läkare på vårdcentralen.
 - Dietist SkaS: Vederbörande dietist, Dietistmottagningen, SkaS Skövde eller SkaS Lidköping.

Arbetsgrupp

Monica Skoglund

Matilda Bernhardsson Nodesjö

Monica Frid

Christina Leksell

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Skaraborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Christina Leksell, (chrle14), Enhetschef

Granskad av: Monica Skoglund, (monsk2), Dietist, Matilda
Bernhardsson Nodesjö, (matno27), Dietist

Godkänd av: Magnus Olsson, (magol1), Chefläkare

Dokument-ID: SKAS9730-1455443510-255

Version: 1.0

Giltig från: 2026-09-01

Giltig till: 2028-08-31