

Gäller för: Verksamhet Specialistmedicin, Allergimottagning Sahlgrenska

Giltig från: 2025-12-02

Innehållsansvar: Jenny Van Odijk, (jenva), Dietist

Giltig till: 2027-12-01

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Björn Lindkvist, (bjoli6), Verksamhetschef

Dietist - Näringsberäkning

Förändringar sedan föregående version

Verksamhetsnamn korrigerat.

Bakgrund och syfte

Information om hur man utför en kostregistrering med efterföljande näringsberäkning.

Förutsättningar

Dietister Allergimottagningen, verksamhet Specialistmedicin, Område 6, SU, ansvarar för att utföra arbetet enligt gällande rutin.

Sektionschefen ansvarar för att rutinen är känd och följs.

Verksamhetschefen ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar/lagar.

Avgränsningar/Utförande

Då en mer noggrann bedömning av patientens energi-, vätske- och näringsintag än vid en vanlig kostanamnes är önskvärd bör patienten skriva en kostregistrering under fyra dygn. Detta gäller exempelvis patienter med ensidig kost och/eller svårigheter att hålla normalvikt. Kostdagbok beräknas via näringsberäkningsprogram och därefter kan man, när behov finns, ge kostråd för att förbättra energi- och näringsintaget.

Patienten bör informeras om hur kostregistreringen skall fyllas i angående noggrannhet, mängdangivelser, tidpunkt för intag o.s.v. Skriftliga instruktioner finns även på kostregistreringens förstasida.

Kostregistreringen bör omfatta 4 dagar i följd där helst minst 1 helgdag ingår.

Uppgifterna läggs in i dataprogrammet dag för dag och ett genomsnittligt energi- och näringsintag kan sedan tas fram.

Vid näringsberäkningen används schablon för rekommenderat intag av energi och näring grundad på patientens kön och ålder. Beroende på patientens vikt och fysiska aktivitet kan energiintaget behöva bedömas individuellt.

Bedömningen av resultatet omfattar måltidsfördelning, energiintag, energiprocentfördelning av fett, alkohol, kolhydrater och protein, vätskeintag, intag av kostfibrer, samt intag av vitaminer och mineraler jämfört med RDI (rekommenderat dagligt intag).

Patienten får sedan skriftligt och/eller muntligt råd angående vilka livsmedel som kan behöva ökas/minskas/återintroduceras för att uppnå rekommenderat näringsintag.

Då patienten t ex på grund av födoämnesöverkänslighet ej kan få i sig tillräckligt av vissa näringsämnen via kosten rekommenderas lämpligt kosttillskott.

Avsteg från rutin

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO, där aktuell linjeförordning ansvarar för utredning, åtgärd och uppföljning.

Uppföljning

Uppföljning, utvärdering och revidering av rutindokumentet ska ske vid behov, dock senast två år efter godkännande. Ansvar för revidering har sektionschefen eller av denne utsedd person.

Arbetsgrupp

Rutinen framtagen av Nanna Mossberg, dietist.

Reviderad av: Jenny van Odijk, leg dietist

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Specialistmedicin, Allergimottagning
Sahlgrenska

Innehållsansvar: Jenny Van Odijk, (jenva), Dietist

Granskad av: Maria Petersen, (marwa43), Vårdenhetschef,
Mona Andersson Palmqvist, (monpa7), Överläkare

Godkänd av: Björn Lindkvist, (bjoli6), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9788-135611145-62

Version: 10.0

Giltig från: 2025-12-02

Giltig till: 2027-12-01