

Till dig som remitterar till EN-dietist

Remiss skickas i Cosmic, till neuromottagningen VO neuro och rehabmedicin.

Remisskriterier:

- Enteral näringstillförsel i hemmet (inkl. särskilt boende/LSS-boende)
- Över 18 år
- Folkbokförd i region Örebro län.

Vårt uppdrag

I vår uppföljning ingår ordination och uppföljning av enteral näringstillförsel i hemmet. Så länge personen har sondnäring följer vi också upp eventuellt kompletterande intag per os. Vi bedömer i samråd med ansvarig läkare när enteral näringstillförsel kan avvecklas, vid behov av fortsatt nutritionsbehandling per os remitterar vi åter till er.

Vi ordinerar inte och följer inte upp parenteral näringstillförsel. Vid kombination av enteral och parenteral näringstillförsel får den enterala tillförseln skötas av den verksamhet som också sköter den parenterala nutritionsbehandlingen. Vid sjukdomstillstånd där mycket specialiserad nutritionskompetens krävs är det ibland lämpligare att respektive specialistvårdsmottagning följer även den enterala näringstillförseln. Detta gäller till exempel avancerad njursvikt och vissa kirurgiska tillstånd i mag-tarmkanalen. Ring gärna oss för diskussion i de fallen.

Vi kommer kontakta patient eller sjuksköterska på boende/i hemsjukvård inom 2–4 veckor efter att vi accepterat remissen. Lämna gärna ut vårt nummer 019 602 35 05 om frågor uppkommer innan vi tagit kontakt.

Information som behöver finnas på remissen

Information	Kommentar
Relevanta medicinska diagnoser	Ange även eventuellt beslut om palliativ inriktning på vården
Orsak till start av enteral näringstillförsel	Ange även tidpunkt för uppstart av EN
Typ av enteral infart och var den mynnar ut	Vid nasogastrisk sond behöver remittenten planera för eventuell anläggning av gastrostomisonod, alternativt planera för byte av sond med lämpligt intervall.
Bedömt energi- protein- och vätskebehov	
Aktuell ordination	Typ, volym, måltidsfördelning, vätska. Hastighet på tillförsel, administrationssätt.
Förekomst eller frånvaro av toleransproblem	Eventuella åtgärder som vidtagits, andra sondnäringar som testats etc.
Aktuellt intag per os	Om intaget är begränsat pga. sväljsvårigheter eller om patienten får äta utefter förmåga
Målsättning med behandlingen	
Egenvårdsbedömning	Vid eget boende anges om behandlingen är egenvård eller hälso- och sjukvårdsåtgärd. Se riktlinje för enteral näringstillförsel på vårdgivarwebben för mer information

Uppföljning	Ange om mottagningsbesök är möjligt, eller om det pga. patientens tillstånd rekommenderas telefonkontakt med sjuksköterska från hemsjukvård/boende i stället.
Förskrivning	Antal uttag och egenavgiftsnivå. Obs att ni måste förskriva minst två uttag och informera patienten att beställa hem så att man har ett lager för en månads förbrukning för att undvika problem vid restnoteringar och leveransstörningar

Informationen ovan behöver framgå av remissen, hänvisa ej till anteckning. Vi förbehåller oss rätten att avvisa ofullständiga remisser och be om kompletterande information för att kunna göra korrekt bedömning och planering.

Exempel:

Remiss gällande Alba Alfredsson 19491101-XXXX

Patient med enteral näringstillförsel via nasogastrisk sond sedan början av september pga dysfagi efter stroke. Diabetes typ 2 sedan innan. Planeras från vårdavdelning till korttidsboende i Lindesbergs kommun.

Aktuell ordination: 1500 ml Nutrison protein plus multifiber (standardval), 800 ml vatten utöver sondmaten. Pumpmatas med 250 ml/timme, droppställning för pump på rullstol. God tolerans.

Logopedbedömd, endast smakportioner timbalkonsistens + teskedsvis med förtjockad dryck. Kommer följas av logoped framöver, bedömning om gastrostomisond är aktuellt görs efter nästa logopeduppföljning.

Vikt 77 kg, längd 178 cm.

Målsättning: god tolerans, viktstabilitet, adekvat energi- och näringsintag. Energimål 1800kcal, proteinmål: 80 g, vätskemål inkl sondmat 2000 ml.

Rekommenderar kontakt med ssk på boendet inom 1 månad. Tre uttag finns förskrivet i mediq. Vi planerar byte av sond på vår mottagning var tredje månad

Remiss gällande Anders Ekstedt 19621213-XXXX

Patient med enteral näringstillförsel via gastrostomisond sedan 4 veckor p.g.a. sväljsvårigheter efter strålning mot halsen p.g.a. cancer. Strålbehandling pågår till och med ÅÅMMDD. Svår undernäring. Sköter sondmaten som egenvård.

Aktuell ordination: 1000 ml Fresubin 2kcal HP fiber (energi- och proteintät sondnäring p.g.a. problem att klara av större volymer p.g.a. reflux) 1000 ml vatten utöver sondmaten. God tolerans så länge måltidsvolymen hålls nere. Sprutmatar med 200 ml per måltid fördelat över dagen.

Kan inta valfri mat och dryck per os efter förmåga men blir i nuläget inte mer än enstaka skedar p.g.a. smärta vid sväljning.

Vikt 55 kg, längd 175 cm. Pågående viktuppgång från som lägst 50 kg. Målvikt 70 kg.

Målsättning: god tolerans, viktuppgång till 70 kg på sikt, adekvat energi- och näringsintag. Energimål: 2000 kcal, vätskemål inkl. sondnäring 1800 ml, proteinmål: 80 g

Rekommenderar kontakt med patienten inom 1 månad, han har också fått information om att han kan ringa innan dess vid behov. Förskrivning finns för 3 månader i mediq.

Patient med enteral näringstillförsel via PEG sedan 5/3 pga aspirationsrisk sedan en längre tid.

Hjärtsvikt, KOL, stålbehandlad för tonsillcancer 20 år sedan. Bor på ett boende i Karlskoga.

Aktuell ordination: 3x 500 ml sondnäring: 2x 500 ml Nutrison Protein Plus MF + 1x 500 ml Compleat mix. Detta ger totalt: 1830 kcal och 84 g protein. Extra vätska utöver sondnäring är 530 ml.

BMI: 24 kg/m²

Vikt: 57,6 kg

Längd: 155 cm

Målsättning: god tolerans, viktstabilitet, adekvat energi- och näringsintag. Energimål 1730 kcal, proteinmål: 70 g, vätskemål inkl sondmat 1730 ml.

Rekommenderar kontakt med ssk på boendet inom 1 månad. Tre uttag finns förskrivet i mediq.