



Brukerutvalget sak 038-2024

Sykdomsrelatert underernæring

Saksbehandler: Sissel Eidhammer
Dato dok: 06.06.2024
Møtedato: 13.06.2024
Vår ref: 2024/73

Vedlegg (t):
Vedlegg 2 Sykdomsrelatert underernæring

Innstilling til vedtak:

1. Brukerutvalget takker for orientering.
2. Brukerutvalget har følgende innspill:

Bakgrunn:

Sykdomsrelatert underernæring

Dette er saken: Om lag 14 % av personer over 70 år i Norge er underernærte. Andelen er høyere for beboere på sykehjem (24 %). I norske sykehus er i gjennomsnitt hver tredje voksne pasient underernært eller i risiko for underernæring. Kreftpasienter er i særlig risiko.

Spørsmål og svar fra Nordlandssykehuset

Spørsmål: Vi ønsker tall på risikovurdering (andel som blir risikovurdert). Vi ser at de sykehusene som følger tallene og bruker det aktivt inn mot avdelingen, har mye bedre risikovurderingstall OG enda viktigere - bedre rutiner i etterkant av risikovurderingen.

Svar: Fra 01.01.24-04.06.24 er det gjennomført 10459 totale screeninger i denne tidsperioden. Av disse er 2319 stk ernæringscreeninger (Dette er antall screeninger og ikke antall pasienter).

Spørsmål: Tall på hvor stor andel av deres pasienter som faktisk er underernærte. Polikliniske diagnoser

Svar: Her fikk vi kun hentet ut statistikk på polikliniske konsultasjoner i Dips (det er noe feil med innhenting av vår statistikk, så kun kan per tidspunkt kun hente ut statistikk på polikliniske konsultasjoner og ikke innlagte. Vi har tatt kontakt med IKT for å få fikset dette, så vi kommer med oppdatering dersom det ordner seg).

Polikliniske konsultasjoner fra 01.01.24 – 04.06.24:

Diagnosekode E43.00: 24 stk

Diagnosekode E43: 18 stk

Diagnosekode E44.00: 26 stk

Diagnosekode E44.0: 40 stk

Diagnosekode E44.1: 31 stk

Diagnosekode E46: 27 stk

Diagnosekode E46.00: 30 stk

Totalt: 196 stk som har fått ernæringsrelaterte koder.

Det gjøres oppmerksom på at vi hovedsakelig prioriterer pasienter som er underernærte eller som er i risiko for underernæring. Så våre tall er ikke sammenliknbare med sykehuset sine pasienter. Men det kunne vi gjerne tenke oss til å vite mer om.

Kort orientering fra Kristie Henriksen, klinisk ernæringsfysiolog, og svar på spørsmål.