

Personnummer: \_\_\_\_\_

Namn: \_\_\_\_\_

Insjuknande datum: \_\_\_\_\_

## Nutrition/Undernäring

**Definition undernäring:** Tillstånd där brist på energi, protein och/eller andra näringsämnen, ensamt eller i kombination med varierande grad av inflammationsdriven katabolism, har orsakat mätbara och ogynnsamma förändringar i kroppens sammansättning, funktion eller av en persons sjukdomsförlopp (Socialstyrelsens termbank).

- 1) **Kroppsvikt vid ankomst** |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_| Kg (Mäts i kg och en decimal, med enbart lätta kläder utan ytterplagg, kavaj och skor).
- 2) **Kroppslängd vid ankomst** |\_\_|\_\_|\_\_| cm (Mäts i cm utan skor stående eller liggande).
- 3) **Bedöms risk för undernäring föreligga, dvs minst en av tre riskfaktorer: ofrivillig viktförlust, ätsvårigheter eller undervikt?**
  - Ja
  - Nej
  - Ej dokumenterat

*Vid Ja*

- 4) **Har riskbedömning för undernäring gjorts med ett riskbedömningsinstrument (t.ex. MEONF-II eller MNA)**
  - Ja
  - Nej
  - Bedöms utifrån andra kriterier pga svårt sjuk patient
  - Ej dokumenterat
- 5) **Har patient med risk för undernäring fått åtgärder ordinerade i en vårdplan?**

**Definition åtgärd:** Handling som är inriktad på (visst) resultat (Socialstyrelsens termbank).

  - Ja
  - Nej
  - Ej dokumenterat

Fortsättning Nutrition/Undernäring:

Personnummer: \_\_\_\_\_

Namn: \_\_\_\_\_

Insjuknande datum: \_\_\_\_\_

**6) Har någon av följande åtgärder genomförts? (Om Ja, ange datum med ååmmdd)**

- Dietistbedömning**  Ja, Datum   Nej  Ej dokumenterat
- Nasogastrisk sond**  Ja, Datum   Nej  Ej dokumenterat
- PEG**  Ja, Datum   Nej  Ej dokumenterat
- TPN**  Ja, Datum   Nej  Ej dokumenterat

**7) Om sond får patienten ätträna?**

- Ja
- Nej
- Ej aktuellt pga patientens tillstånd
- Ej dokumenterat