
Fra: Kaja Helland-Kigen <Kaja.Helland-Kigen@lillestrom.kommune.no>
Sendt: 13. september 2022 10:07
Til: HOD-nasjonalhelseogsamhandlingsplan
Emne: Innspill til nasjonal helse- og samhandlingsplan

1. Hva er de viktigste utfordringene å adressere?

Ernæringsarbeid på tvers av tjenester innad i den enkelte kommunen, og mellom kommuner og helseforetak, er en utfordring per i dag. Nytt felles verktøy (MST) for både primær- og spesialisthelsetjenesten for risikovurdering ift underernæring er et skritt på rett vei. Nå er det viktig at informasjon omkring risikovurdering, vektutvikling, ernæringskartlegging og ernærings tiltak blir en fast del av overflyttingsdokumenter mellom ulike tjenester og mellom sykehus og kommune. Dette for å kunne hjelpe pasienter/innbyggere på en best mulig måte. God ernæring er en grunnpilar for at eldre skal kunne bo hjemme og mestre eget liv så lenge som mulig. Det vil også kunne utsette behovet for tjenester. Per i dag er det ikke standard at en pasient får oppfølging av klinisk ernæringsfysiolog (kef) i hjemkommunen ved utreise fra sykehuset, selv om dette står i epikrise. Dette fordi det mangler systemer for å varsle kef i kommunen om behovet, det er litt tilfeldig om dette oppdages eller ei og om det viderefremmes til kef i kommunen. Ikke alle kommuner har kef, og de som har kef har ikke nødvendigvis mulighet eller kapasitet til å følge opp alle pasienter (noen jobber kun med eldre, eller kun med barn/unge).

2. Hvilke tiltak er aktuelle?

En forståelse internt i kommuner og sykehus for at informasjon om ernæring må overbringes til neste ledd er nødvendig. Flere kef-stillinger i kommunene kan bidra til økt kompetanse i ernæringsarbeid hos helsepersonellet og større forståelse for hvorfor og at ernæring må være en del av overflyttingsdokumenter mellom tjenester og mellom primær- og spesialisthelsetjeneste. I tillegg er det en fordel med regelmessige møtepunkter mellom kommuner og helseforetak for å sikre god samhandling ift ernæring. En fast rutine for varsling av kef i hjemkommunen fra lege/kef i sykehuset pasienten skal hjem fra, kunne bidratt til at vi fikk en oversikt over alle pasientene med behov for kef i hjemkommunen, og hva slags problemstillinger pasientene har ift ernæring. Dette kan brukes som grunnlag for å evt. kunne ansatte flere kef'er i kommunene, eller ansette kef hos de kommunene som ikke har kef.

Vennlig hilsen

Kaja Helland-Kigen

Klinisk ernæringsfysiolog/rådgiver Avdeling for kjøkken og matomsorg
Kommunalområde Helsehus og institusjon

Husebyveien 18, 2020 Skedsmokorset

Mobil: 97 68 52 34

www.lillestrom.kommune.no

www.facebook.com/lillestrom.kommune.no/

