

# Referat fra møde i det regionale ernæringsudvalg den 29. januar 2010

Region Nordjylland

Budget og Finans

---

J.nr.:  
Ref.: cvb  
Dato: 12.03.2010  
e-mail: cvb@rn.dk

## Dagsorden

- 1) Godkendelse af referat fra 6. november 2009 (vedhæftet)
- 2) Status fra arbejdsgrupperne
  - Ernærings- og måltidspolitik
  - Strategi for implementering af retningslinier for ernærings-standarder  
Herunder oplæg sendt fra Henrik Kousholt, PKA
  - Konference 2010
- 3) Sygehus Vendsyssels ernæringsudvalgs kommissorium ved Margit Oien
  - Input til generelle rammer og forventningsafstemning mellem regionalt og lokale ernæringsudvalg
- 4) Eventuelt

## Tilstede

Henrik Højgaard Rasmussen, Aalborg Sygehus  
Mette Holst, Aalborg Sygehus  
Margit Oien Nielsen, Sygehus Vendsyssel  
Lone Buck, Sygehus Thy-Mors  
Bodil Margrethe Nielsen, Psykiatrien  
Hanne Ørts Tjell, Psykiatrien  
Iben Mortensen, Praksissektoren  
Bruno Nielsen, Sygehus Vendsyssel  
Linda Stampe Greffel, Ortopædkirurgsektoren  
Pernille Hougaard Nørbak, Aalborg Sygehus  
Tina Beermann, Aalborg Sygehus  
Lone Secher, SUVI  
Camilla Viegh Butler, Budget og Finans

## Afbud

Karen Lindorff-Larsen, Aalborg Sygehus  
Gunnar Lauge Nielsen, Sygehus Himmerland  
Karin Kaasby, Anæsthesien

## Ad 1)

Referat fra 6. november 2009 blev godkendt.

## Ad 2)

### **Konference 2010**

Lone Secher fra SUVI har overtaget koordinationen af konferencen. Hun præsenterede udkast til konference-program. Konferencen vil blive afholdt mandag den 17. maj på Comwell i Rebild Bakker.

Indstilling vedrørende brug af sponsorbidrag fra fire leverandører ved Aalborg Sygehus sættes på Udvidet Direktionsmøde den 10. februar.

*Den Udvidede Direktion besluttede den 10. februar 2010 at aflyse Nordjysk ernæringskonference 2010. Konferencen blev aflyst grundet en generel prioritering i 2010. Baggrunden for aflysningen er, at der i 2010 er utrolig stor fokus på den økonomiske situation. Det betyder, at alle tiltag, der ikke er strengt nødvendige for driften af regionen, vil blive aflyst. Dette er gældende for hele 2010.*

Der var stor opbakning til programmet og foreslået nogle mindre ændringer. Det blev besluttet, at en stand med kredsevoغن var en god ide, grundet den politiske tilstedeværelse på konferencen. Generelt var der ønske om en mere detaljeret program/aktivitetsoversigt til konferencen, således at deltagerne er opmærksomme på mulighederne med de tilstedeværende stande og informationer. Iben Mortensen undersøger, om det er muligt at opstille en forebyggelsesstand bl.a. med fokus på KRAM mht. kost (poster, materiale). Madanmeldelse for dagens ret fra tre sygehuse (evt. to sygehuse og psykiatrien) vil foregå centralt i forbindelse med summerum. Madanmeldelsen skal programsættes.

I forbindelse med paneldiskussionerne blev det foreslået, at der lægges op til, at publikum kan deltage i debatten. Paneldiskussionerne vil tage udgangspunkt i cases udarbejdet af moderatorene eventuelt i samarbejde med paneldeltagerne.

Afsluttende taler bliver Arne Schumann, der er ejer af frihedsinstituttet. Der var forslag om, at han eventuelt kunne sætte fokus på faggrænserne på sundhedsområdet, og hvem der holder fokus på maden og information til patienten – evt. set fra et patientperspektiv. Det blev desuden foreslået, at han inviteres til at høre de første to cases som inspiration til sit oplæg.

Der vil blive sendt appetitvækkere ud til alle interessenter. Det endelige program kommer senere. Alle inkl. Det regionale ernæringsudvalg skal tilmelde sig.

### **Strategi for implementering af retningslinier for ernærings-standarder**

*Vedrørende retningslinjerne udsendt fra Henrik Kousholt, PKA*

Retningslinjerne er blevet udsendt til Det regionale ernæringsudvalg, som har sendt input til arbejdsgruppen den 15. januar. Arbejdsgruppen har sendt et samlet svar til Henrik Kousholt, som efterfølgende har sendt retningslinjerne i høring.

Linda Strampe Greffel gennemgik sammenfatningen af de indkomne kommentarer.

Ifølge Iben Mortensen og Margit Oien Nielsen mangler retningslinjerne tekst omkring indsats ved overvægt. Der er imidlertid krav om, at der skal laves ernæringsplan for patienter med BMI over 30. Problemet ifølge Henrik Højgaard Rasmussen, at der mangler evidens for ernæringsplaner for overvægtige, hvilket er baggrunden for, at det ikke fremgår yderligere af retningslinjerne. Hanne Ørts

Tjell foreslog evt. at tage udgangspunkt i en metabolisk indsats. Det kunne eventuelt fremgå tydeligere, at patienter med BMI over 30 skal på normal kost.

Der var diskussion om, hvor går grænsen mht., hvor meget skal defineres ovenfra fra de generelle retningslinjer, og hvor meget skal defineres på de enkelte sygehuse. Der er en væsentlig forskel på sygehusenes/sektoernes specialer, hvilket taler for en overordnet generel retningslinje, men hvor der så skal udarbejdes individuelle instrukser på sygehusene. Linda Stampe Greffel foreslog, at der defineres et punkt 8, hvor der står, at retningslinjen ikke er udtømmende, og derfor skal sygehuse lave lokale instrukser. Iben Mortensen foreslog, at forebyggelsessamtalen bør indsættes højere oppe i flowdiagrammet.

Henrik Højgaard Rasmussen opfordrede til, at ovenstående samt eventuelle yderligere forslag indsendes som hørings svar – i tilfælde af ikke at være del af høringsgruppen, bør man kontakte en fra høringsgruppen vedrørende sine ændringsønsker. Camilla Butler sender dato for høringsperioden samt liste over høringsgruppen ud til udvalget.

Linda Stampe Greffel gjorde opmærksom på, at man bør have fokus på, at retningslinjerne ikke bliver alt for detaljerede og dermed svært håndterbare.

#### *Vedrørende implementering*

Arbejdsgruppen har afholdt en brainstorm mht. mulighederne for implementering af retningslinjerne.

Helle Overgaard fra Sygehus Himmerland var inviteret til mødet i dag, da hun har arbejdet på et sygehus i Sønderjylland i forbindelse med akkreditering. Hun inviteres til næste møde, hvor udvalget ønsker at høre om, hvordan de greb implementeringen an.

Linda Stampe Greffel inviterer Helle Overgaard til næste møde den 29. april 2010.

Yderligere forslag fra arbejdsgruppen var at uddele laminerede mini-kort med de fire screenings spørgsmål på den ene side og evt. 'flow chart' på den anden. Samme princip kunne bruges på dækkeservietter i kantine eller musemætter. Der blev også foreslået uddeling af 'flyers' til konferencen.

Endnu et forslag var, at der udarbejdes et fælles centralt PowerPoint show, der kan sendes ud til sygehusene/sektoerne, der illustrerer, hvad skal der sættes fokus på. Formålet er efterfølgende, at sygeplejersker/diætister/med flere kan bruge materialet til personale møder og lignende.

Bodil Margrethe Nielsen orienterede om, at Psykiatrien har en huskeliste, som læger skal anvende, hvilket kunne være et sted at påminde om ernærings screeningen. Linda Stampe Greffel foreslog dertil at lægge det ind i VIPS (sygeplejejournal), som er en del af patientjournalen (dog med undtagelse af Aalborg sygehus).

#### **Ernærings- og måltidspolitik**

Arbejdsgruppen har haft fokus på, at politikken skal være anvendelig. Der var generelt ros til politikken. Henrik Højgaard Rasmussen ønskede mere fokus på måltidet under formål. Linda Stampe Greffel gjorde opmærksom på, at det er væsentligt, at de tværfaglige ernæringsudvalg på sygehusene informerer både sygehus- og sektorledelser, for at sikre at sektorerne ligeledes informeres fra udvalgene.

Tina Beermann sender den reviderede ernærings- og måltidspolitik til Henrik Kousholdt, således at han kan sende politikken i høring.

### **Ad 3)**

Margit Oien Nielsen forespurgte udvalget, om det er et mål, at kommissorierne for de decentrale ernæringsudvalg skal være ens for alle sygehusene? Altså om kommissorierne bør ensrettes eller om de skal være individuelle.

Der kan eventuelt være punkter, som kan være ens for de lokale ernæringsudvalg. Men der vil være behov for at kunne tilpasse kommissorierne til de enkelte lokale behov. Derfor bør udvalgene i stedet lade sig inspirere af hinanden. Linda Stampe Greffel og Jytte Aaen har desuden siddet i en gruppe ved Netværk af forebyggende sygehuse i Danmark, som har skrevet notatet Ernæringsrigtigt Sygehus, som ligeledes kan bruges til inspiration til kommissorierne.

Der skal udarbejdes et kommissorium for de nedsatte udvalg. Udvalget besluttede, at de decentrale ernæringsudvalg hver især ved revidering af deres kommissorium kan lade sig inspirere sig af de øvrige kommissorier samt inspiration fra notatet Ernæringsrigtigt Sygehus

([http://www.rn.dk/NR/rdonlyres/E4AF198C-5E34-46D2-A951-6CC59C5A5626/0/Ernaeringsrigtigt\\_Sygehus.pdf](http://www.rn.dk/NR/rdonlyres/E4AF198C-5E34-46D2-A951-6CC59C5A5626/0/Ernaeringsrigtigt_Sygehus.pdf)).

Kommissorierne skal dog kunne kobles til regionens måltids- og ernæringspolitik.

Alle kommissorier skal sendes til Camilla Butler, som sender dem ud til udvalget.

### **Ad 4)**

Bodil Margrethe Nielsen sidder i en arbejdsgruppe i Danske Regioner, vedrørende patientgrupper, der ikke tilhører officielle foreninger/netværk.

For hver gruppe er der en mediator, der styrer en brevkasse. Derudover er der dialog patienterne imellem. Det er en lukkede grupper for patienter, der kan have behov for at være i dialog med andre patienter med lignende sygdomme.

Der er udbudt seks nye netværk, hvor der skal findes mediatorer til, der vil afsætte tid til netværket og som har viden om området. Fordelen ved arbejdet er, at man får en god opdateret viden, om hvad der sker i patientgruppen.

---

Lone Buck orienterede om, at Handelshøjskolen i Århus har kørt en undersøgelse med børn og forældre samt nogle skoler, hvor både børn og deres forældre indtastede, hvad de spiste via sms. Det kunne eventuelt anvendes i andre sammenhænge.

---

Der var forslag om at oprette en ide-bank til udvalget. Hvor der kan registreres samarbejdspartnere, spændende projekter, ideer mm.

Punktet sættes på til næste møde.

---

Bodil Margrethe Nielsen nævnte til orientering Vejledning til regionens forebyggelsesopgaver:  
<http://www.rn.dk/SundhedOgSygehuse/SundhedsfremmeOgForebyggelse/>