

## Referat fra møde i det regionale ernæringsudvalg den 3. september 2009

Region Nordjylland

Budget og Finans

---

J.nr.:  
Ref.: cvb  
Dato: 03.09.2009  
e-mail: cvb@rn.dk

### Dagsorden

- 1) Godkendelse af referat
- 2) Meddelelser
- 3) Status fra arbejdsgrupperne
  - Revision af kostpolitikken
  - Strategi for implementering af retningslinier for ernærings-standarder
  - Temadag
- 4) Eventuelt

### Tilstede

Henrik Højgaard Rasmussen, Aalborg Sygehus  
Mette Holst, Aalborg Sygehus  
Tina Beermann, Aalborg Sygehus  
Pernille Nørbak, Aalborg Sygehus  
Margit Oien, Sygehus Vendsyssel  
Bodil Margrethe Nielsen, Psykiatrien  
Gunnar Lauge Nielsen, Sygehus Himmerland  
Dorthe Keld, Anæsthesisektoren  
Camilla Viegh Butler, Budget og Finans

### Afbud

Karen Lindorff-Larsen, Aalborg Sygehus  
Linda Stampe Greffel, Ortopædkirurgisektoren  
Lone Buck, Sygehus Thy-Mors  
Bruno Nielsen, Sygehus Vendsyssel  
Iben Mortensen, Praksissektoren

**(Ad. 1)**

Referat godkendt.

**(Ad. 2)**

-

Birthe Grønfeldt udtræder af udvalget, da hun har fået andet arbejde. Margit Oien Nielsen, Sygehus Vendsyssel, overtager Birthes plads i det regionale ernæringsudvalg.

-

Dorthe Keld udtræder af udvalget, da hun har fået andet arbejde. Karin Kaasby fra Anæstesi overtager Dorthes plads i det regionale ernæringsudvalg.

-

Birthe Grønfeldts ansvar for indhentning af materiale vedr. kurser, arrangementer mv. overtages af Margit Oien.

-

Birthe Grønfeldts plads som formand for sondeernærings-brugergruppen overtages af Tina Beermann

Brugergruppens sammensætning er efterfølgende:

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Aalborg Sygehus:               | Tina Beermann (formand), Henrik Højgaard Rasmussen, Ingeborg Andersen, Lotte Skadhauge Boa, Pernille Nørbak, Peter Brøndum Mortensen |
| Sygehus Vendsyssel (børneomr): | Jette Abildgaard   |
| Sygehus Himmerland:            | Gunnar Lauge Nielsen   |
| Sygehus Thy-Mors:              | Inger Marie Hovtoft Nielsen  |
| Ortopædkirurgi:                | Linda Stampe Greffel   |
| Anæstesi:                      | Karin Kaasby   |
| Psykatri:                      | Hanne Ørts Tjell   |

Kopi sendes til Ole Pedersen og Ove Clausen.

-

Bodil Nielsen orienterede om, at Psykiatrien med opbakning af psykiatiledelsen, ønsker en ekstra plads i det regionale ernæringsudvalg. Formålet er at få repræsenteret både den organisatoriske og den faglige vinkel på ernæringsområdet. Psykiatrien er et område, hvor der er stor fokus og det er pt. videnskæssigt underrepræsenteret i udvalget. Der var enighed i udvalget om, at psykiatrien skal have en ekstra plads. Hanne Ørts Tjell tiltræder derfor efterfølgende i udvalget.

-

Henrik Højgaard Rasmussen orienterede om, at Mette Holst og han havde været på ESPEN-kongres i Østrig. Et af kongressens hovedtemaer var bekæmpelse af fejl-ernæring (fighting malnutrition). Der er bl.a. blevet arbejdet for at få underernæring ind i EU-regi på lige fod med overvægt således, at det bliver muligt at få EU-forskningsmidler til området. Resultatet af dette arbejde betyder, at området underernæring på hospitaler i EU nu er placeret på lige fod med indsatsen overfor overvægt.

Henrik Højgaard Rasmussen modtog på Danmarks vegne prisen (250.000 kr.) for "Fighting Malnutrition", dvs. for at være det bedste og mest innovative land indenfor klinisk ernæring i Europa. Førstepladsen giver udover præmien ligeledes stor præstige og mulighed for at kunne synliggøre den indsats, der har været på området samt behovet for yderligere forskning indenfor underernæring. Årsagerne til at Danmark her er i front er et strategisk og innovativt samarbejde mellem bl.a. Experter i klinisk ernæring, Sundhedsstyrelsen og det politiske niveau. I denne anledning vil der blive udsendt en pressemeddelelse.

Mere om kongressen kan ses her: <http://www.espen.org/vienna/default.html>  
Posteren er desuden vedhæftet referatet.

### **(Ad. 3)**

#### **Revision af kostpolitikken**

Tina Beermann orienterede om status for arbejdsgruppen. Arbejdsgruppen har udarbejdet et oplæg til diskussion med udgangspunkt i Rigshospitalets kost- og ernæringspolitik.

Titlen på politikken ændres til Ernærings- og måltidspolitik for at synliggøre, at der er fokus på både ernæringen, kosten og måltidet - det vil sige, der er fokus på både indhold, præsentation og rammerne omkring maden.

Indsatsen omkring KRAM lægger op til, at ventetid gøres til forberedelsestid, derudover lægger folkesundhedspolitikken også op til, at rammerne for en sund livsstil gøres tilgængelig på hospitalerne. Dette bør ernærings- og måltidspolitikken tage hensyn til. Så vidt muligt bør der ligeledes henvises og justeres efter andre væsentlige politikker på området.

For at skabe synlighed omkring Ernærings- og måltidspolitikken blev det foreslået at lave en pixi-version.

#### *Ændringsforslag vedrørende mål:*

Der kan tages inspiration fra Rigshospitalets, men med større fokus på måltidet. Æstetik bør evt. fremhæves mere.

#### *Ændringsforslag vedrørende indsatsområder:*

Inspiration til indsatsområder kan tages fra Rigshospitalets.

Forslag om eventuelt at opdele indsatsområderne jf. den danske kvalitetsmodel.

Forslag om at indsætte indsats for de demente / dem der ikke kan spise selv.

Fokus på før og efter udskrivelsen. Sygehuset har ansvaret for elektive patienter, men så snart de er udskrevet, har sygehuset ikke ansvaret mere, kun for forberedelse på hjemsendelse/udskrivning. Jf. sundhedsaftalerne er det aftalt, at kommunerne/primærsektor har ansvaret for patienterne, når de er udskrevet. Dette gælder ligeledes for psykiatrien.

Det blev foreslået, at Jane Pedersen inviteres for at informere om de nye sundhedsaftaler og det sammenhængende patientforløb. Der bør være en indsat for at sikre samarbejdet mellem de to sektorer og dermed sikre patienterne. Hospitalerne bør formidle kontakten til en kommunal opfølgingsinstitution. Men der er pt. uvished omkring tilbuddene i kommunerne. Der er ingen formel overdragelse af information mv. vedrørende ernæring, hvilket hindrer det sammenhængende patientforløb. På [www.nordjysksundhed.dk](http://www.nordjysksundhed.dk) er det muligt at finde information samt kommunale tilbud vedrørende de fire livstilsfaktorer KRAM samt kroniske sygdomme.

Det blev foreslået, at der efterfølgende besøget fra Jane Pedersen eventuelt laves en undersøgelse af, hvordan overdragelsen af patienter til primærsektoren rent faktisk foregår – om/hvor det fungerer/best practice. Samt eventuelt en vurdering af, om modellen til genoptræning kan genanvendes til ernæring. Generelt er der et behov for at synliggøre de forskellige tilbud i de nordjyske kommuner og dermed det sammenhængende patientforløb.

Jane Pedersen inviteres til det næste møde i november. Margit Oien orienterer hende vedrørende, hvad udvalget ønsker information om.

Mette Holst inviterer desuden Sanne Tinggaard (projektsygeplejerske i udskrivningsforløb vedr. Ernæring, ansat i CET) til at deltage på mødet i november, da hun beskæftiger sig med emnet og vil få gavn af informationen.

Børn og psykiatriske patienter bør også på en eller anden måde inddrages i indsatsområderne.

Patienter i Psykiatrien har generelt mange sengedage. Der arbejdes på nedsættelse af antallet af sengedage. Det betyder, at patienterne tidsmæssigt er i systemet i lang tid – hvilket også gælder kosten. Der er bl.a. en stor pædagogisk opgave og udfordring i forbindelse med læring om måltidskulturen hos patienterne.

Børneområdet er ligeledes et væsentligt, men meget stort og broget område. Der er dog pt. ingen retningslinier for området. En mulighed er at afvente Rigshospitalet, som er i gang med at se nærmere på børneområdet bl.a. ved at lave screeningsmateriale. Da området er så diffust, blev det besluttet, at det eventuelt er bedre at medtage børn under alle de andre områder. Arbejdsgruppen kontakter Rigshospitalet for at høre nærmere om status på deres arbejde.

Alternativt kan der defineres et indsatsområde til specielle grupper, hvor bl.a. børn medtages samt intensivpatienter.

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

Tina Beermann orienterede om status for arbejdsgruppen. Arbejdsgruppen har haft fokus på at sætte rammerne for retningslinierne. Der bør være særlig fokus på sygehusledelser og sektorledelser, hvem skal have viden og hvem er ansvarlig på forskellige niveauer, skal der sættes grænser for kvalitet, der bør skabes et overblik over ansvar, opgaver og muligheder i kommunerne og regionen, evt. afholdelse af en temadag eller fokus-uger, hvor der sættes fokus på den regionale ernærings- og måltidspolitik.

Henrik Højgaard Rasmussen informerede om, at der er udarbejdet retningslinier for klinisk ernæring i regionalt regi som en forberedelse på akkrediteringen. Han foreslog, at ernæringsudvalget i stedet bærer denne retningslinie ind i udvalget og evaluerer den, da det hænger sammen med implementeringsstrategien.

Henrik kontakter Henrik Kousholt vedrørende, om han vil gennemgå retningslinierne til det næste møde i det regionale ernæringsudvalg, samt hvad han har tænkt sig med hensyn til implementeringsstrategi. Henrik Højgaard Rasmussen undersøger desuden status vedrørende deadlines for dermed at kunne tilpasse arbejdet i udvalget.

Så vidt muligt sendes retningslinier for klinisk ernæring ud til ernæringsudvalget inden mødet.

Arbejdsgruppen mødes umiddelbart efter præsentationen den 13. november. Camilla Butler indkalder.

### **Temadag**

Camilla Butler kontakter Regionssekretariatet vedrørende mulige datoer og informere arbejdsgruppen.

### **(Ad. 4)**

-

Sygehus Vendsyssels ernæringsudvalg har anmodet, hvorvidt det regionale ernæringsudvalg kan foreslå rammer for de lokale ernæringsudvalg på sygehusene/sectorerne, herunder eventuelt rammer for kommissorium. Formålet er at skabe større sammenhæng på området samt afstemme forventninger.

Der var enighed om, at det er en god ide. Rammerne samt forventningsafstemning kan eventuelt inddrages i ernærings- og måltidspolitikken.

Margit Oien fremlægger Sygehus Vendsyssels ernæringsudvalgs kommissorium på mødet i november, hvilket fremsendes inden.

-

Organisationsdiagrammet er lagt på det regionale ernæringsudvalgs hjemmeside.

Dorte Keld fremlagde ønske om, at alle sektorer/sygehus skal fremgå på siden "lokale ernæringsudvalg". I tilfælde af, at der ingen lokal hjemmeside er, linkes der til sektorens/sygehusets hjemmeside.

-

Det blev besluttet, at holde 4 møder årligt.  
Camilla Butler indkalder til møder i 2010.

Næste møde er fredag den 6. november 2009 kl. 12-15 i Regionshuset, mødelokale 2.