

Nutritionsvårdsprocessen

Överenskommelse mellan Region
Örebro län och kommunerna
i Örebro län



Nutritionsvårdsprocessen

Överenskommelse mellan Region Örebro län och kommunerna i Örebro län

Författad av: Stina Engelheart, leg dietist, Med dr

Beslutad av: Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg



Innehåll

1. Överenskommelsens parter – verksamheter som omfattas	4
2. Inledning och syfte.....	4
3. Mål.....	4
4. Definitioner.....	4
5. Ansvarsfördelningen.....	5
5.1 Ansvar för kommunens hälso- och sjukvård	5
5.2 Ansvar för gemensamma arenor	5
5.3 Ansvar för regionens hälso- och sjukvård.....	5
6. Implementering av överenskommelsen	6
7. Uppföljning.....	6
8. Referenser	6

1. Överenskommelsens parter – verksamheter som omfattas

Överenskommelsen tydliggör regionens respektive kommunens ansvar gällande

Nutritionsbehandling. Den omfattar därmed alla verksamheter som bedriver hälso- och sjukvård och vård och omsorg i Örebro län. Överenskommelsen gäller från och med 2022-01-01.

2. Inledning och syfte

Den här överenskommelsen syftar till att patienter ska få adekvat nutritionsbehandling och därmed möjlighet till en patientsäker och jämlik vård. Den ger förutsättningar för att patienter ska få rätt bedömning av rätt kompetens, oberoende av var patienten bor.

Den ska även ge förutsättningar till att patienter hänvisas till rätt vårdnivå, undviker långa väntetider, långa resvägar för att effektivt använda både vårdens och patientens resurser. Denna tydliga ansvarsfördelning mellan kommun och region i kombination med en nära samverkan är nyckeln.

Överenskommelsen syftar till att tydliggöra ansvar för nutritionsbehandling.

3. Mål

Målet med överenskommelsen är att en patientsäker och jämlik vård säkerställas och det ska finnas förutsättningar för en tydlig vårdkedja för patienten.

4. Definitioner

Nutritionsvårdsprocessen

En process bestående av en riskbedömning och utredning av nutritionsproblem och därefter åtgärder och behandling samt uppföljning och utvärdering av dessa.

Basal nutritionsbehandling

Nutritionsbehandling som kan ordineras av legitimerad personal med basal nutritionskompetens.

Specialiserad nutritionsbehandling

Nutritionsbehandling som kan ordineras av legitimerad personal med specialiserad nutritionskompetens (dietist).

5. Ansvarsfördelningen

Respektive part behöver ta ansvar för sin del och underlätta för samarbete med övriga parter. Nutritionsvårdsprocessen är en del av en god, nära och patientsäker vård. Överenskommelsen gäller de åldersgrupper som omfattas av överenskommelse för hälso- och sjukvård i hemmet.¹

För utförare av basal nutritionsbehandling behöver det finnas tydliga rutiner för hur och till vem remiss för specialiserad nutritionsbehandling ska göras, när det behövs. För utförare av specialiserad nutritionsbehandling behöver det finnas rutiner för hur och till vem överrapport för fortsatt basal nutritionsbehandling ska göras.

Patienter kan i olika vårdssituationer befinna sig inom ramen för olika huvudmäns ansvar, men vem som uppmärksammar ett behov av nutritionsbehandling ska inte vara avgörande för om behandling sker eller ej. Ansvarsfördelningen i överenskommelsen kräver därför ett nära samarbete, både inom och mellan respektive part, för att ge förutsättningar för en tydlig vårdkedja för patienten.

5.1 Ansvar för kommunens hälso- och sjukvård

- Basal nutritionsbehandling för personer som har kommunal hälso- och sjukvård i hemmet, bor på vård- och omsorgsboende eller i bostad för särskild service.
- Nutritionsvårdsprocessens delar kring riskbedömning, utredning av nutritionsproblem samt uppföljning och utvärdering av ordinerade åtgärder eller behandling.

5.2 Ansvar för gemensamma arenor

För verksamheter som är samfinansierade av region och kommun är samarbetet kring nutritionsbehandling lika viktigt som för annan vård och behandling, men blir här ännu tydligare. Den teoretiska fördelningen av ansvar är densamma som för personer som har hälso- och sjukvård i hemmet; Kommunen ansvarar för basal nutritionsbehandling och regionen för specialiserad nutritionsbehandling.

5.3 Ansvar för regionens hälso- och sjukvård

- Basal och specialiserad nutritionsbehandling för personer i alla åldrar som inte har kommunal hälso- och sjukvård i hemmet.
- Specialiserad nutritionsbehandling för personer som har kommunal hälso- och sjukvård i hemmet, bor på vård- och omsorgsboende eller i bostad för särskild service. Om personen har svårigheter att ta sig till vårdcentral eller sjukhus ska hembesök eller digitalt besök kunna erbjudas.
- Basal och specialiserad nutritionsbehandling för patienter som är inlagda på sjukhus.

¹ Aktuellt hemsjukvårdsavtal finns på vårdgivarwebben



- Basal och specialiserad nutritionsbehandling för patienter med sjukdomstillstånd som behandlas av specifika team eller enheter.
- Nutritionsvårdsprocessens delar kring riskbedömning, utredning av nutritionsproblem samt uppföljning och utvärdering av ordinerade åtgärder eller behandling.

6. Implementering av överenskommelsen

Chefsgruppen för social välfärd och vård och omsorg ansvarar för gemensamma kommunikationsinsatser och kompetenssäkring. För att varje part ska kunna fullgöra sitt ansvar för krävs kompetens inom nutrition. Utöver grundkompetens krävs kunskap inom alla delar i nutritionsvårdsprocessen. Region Örebro län och länets kommuner samfinansierar därför en digital utbildning.

Ansvar för implementering av gällande överenskommelse tillfaller därutöver respektive part.

7. Uppföljning

Den här överenskommelsen följs upp årligen och uppdateras vid behov utifrån eventuella ändringar av begrepp eller sådant som behöver förtydligas. Var tredje år utvärderas, uppdateras och aktualiseras överenskommelsen i sin helhet.

Regional utveckling, välfärd och folkhälsa inom Region Örebro län ansvarar för uppföljning. Resultatet återrapporeras till chefsgruppen för social välfärd och vård och omsorg och till medicinskt ansvariga i länet.

8. Referenser

Beslutsunderlag Nutritionsvårdsprocessen - Samverkan i Örebro län, 2021-05-28