

Har dere et elektronisk dokumentasjonssystem i sykehuset? ⁹ JA NEI

Er ernæringsbehandling del av den helhetlig behandlingen av kreftpasienter? ⁹ JA NEI

Hvis ja, når er den del av en helhetlig tilnærming? ³⁸

rutinevurdering	<input type="checkbox"/>
når en pasient spør	<input type="checkbox"/>
når vekttap > 10%	<input type="checkbox"/>
under palliativ fase	<input type="checkbox"/>
annet, vennligst beskriv	

Hvis ikke, fordi... ¹⁰

mangel på evidens	<input type="checkbox"/>
ikke kunnskap på feltet	<input type="checkbox"/>
ingen refusjon	<input type="checkbox"/>
den fører svulsten	<input type="checkbox"/>
annet	<input type="checkbox"/>

Hvilken ernæringsbehandling benyttes for kreftpasientene? ¹⁰

bruk av individuelt utarbeidet ernæringsplan	<input type="checkbox"/>
beregning av energibehov	<input type="checkbox"/>
monitorere pasientenes inntak og bruk av næringstilskudd ved behov	<input type="checkbox"/>
ingen	<input type="checkbox"/>
annet	<input type="checkbox"/>

Hvis ingen, vennligst oppgi hovedårsaker ¹⁰

mangel på evidens	<input type="checkbox"/>
mangel på erfaring	<input type="checkbox"/>
ingen refusjon	<input type="checkbox"/>
mangel på ernæringsfysiologer	<input type="checkbox"/>
mangel på andre eksperter	<input type="checkbox"/>
annet	<input type="checkbox"/>

Måler du med følgende parametre på kreftpasienter og i tilfelle hvor ofte? ³⁹

	regelmessig	før kjemoterapi	ved behov	aldri	?
Antropometri/kroppssammensetning					
kroppsvekt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Antropometri (omkretsmål)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
BIA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
CT skann	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
DEXA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
annet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Funksjonsnivå

håndgripsstyrke	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6-minutters gangtest	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
annet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ernæringsbehov, beregnet

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Ernæringsinntak

alle måltid	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
et måltid per dag	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
to måltid per dag	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
24 timers intervju	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
annet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Hvem fylte ut dette skjema (Ark 1_onkologi)? ¹¹

<input type="radio"/> dietist/dietetiker	<input type="radio"/> sykepleier	<input type="radio"/> lege	<input type="radio"/> klinisk ernæringsfysiolog	<input type="radio"/> annet
------------------------------------------	----------------------------------	----------------------------	-------------------------------------------------	-----------------------------