

1. Spesialitet (velg kun en)

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Indremedisin - generell | <input type="radio"/> Kirurgi - generell |
| <input type="radio"/> Indremedisin - kardiologi | <input type="radio"/> Hjerte-/ kar-/ toraxkirurgi |
| <input type="radio"/> Indremedisin - gastroenterologi og hepatologi | <input type="radio"/> Nevrokirurgi |
| <input type="radio"/> Indremedisin - geriatri | <input type="radio"/> Ortopedisk kirurgi |
| <input type="radio"/> Indremedisin - infeksjon | <input type="radio"/> Traumatologi |
| <input type="radio"/> Indremedisin - nefrologi | <input type="radio"/> Øre-nese-hals |
| <input type="radio"/> Indremedisin - onkologi (inkl. stråleterapi) | <input type="radio"/> Gynekologi/obstetikk |
| <input type="radio"/> Tverrfaglig | <input type="radio"/> Pediatri |
| <input type="radio"/> Rehabilitering/Langtidspost | <input type="radio"/> Psykiatri |
| <input type="radio"/> Nevrologi | <input type="radio"/> Andre |

2. Antall innlagte pasienter kl 12:00

--	--	--

3. Antall senger på avdelingen

--	--	--

4. Antall personer fra hver yrkesgruppe på dagvakt i dag (untatt rengjøringspersonale og midlertidig nD personale)

	Ferdig utdannet	Under opplæring
Leger		
Medisinstudenter	NA	
Sykepleiere		
Helsefagarbeidere/ hjelpepleiere		
Kliniske ernæringsfysiologer		
-		
Administrativt ansatte		NA
Andre ansatte som er involvert i pasientbehandlingen		

Har sykehuset et tilgjengelig ernæringsteam? Ja Nei6. Har avdelingen en ernæringsstrategi Ja Nei7. Har avdelingen en som har ansvar for ernæringsarbeidet? Ja Nei8. Har avdelingen tilgang på klinisk ernæringsfysiolog? Ja Nei9. Er det egne ansatte som har ansvar for å gi spisehjelp ved måltidene? Ja Nei**10. Ernæringscreening/vurdering av ernæringsrisiko? (velg kun ett svar pr kolonne)****Ved innleggelse**

-
- Ingen rutinemessig screening
-
-
- Ingen faste kriterier
-
-
- Erfaring/klinisk skjønn
-
-
- Kun vekt/ BMI
-
-
- Nutritional Risk Screening (NRS 2002)
-
-
- Malnutrition Universal Screening Tool (MUST)
-
-
- Malnutrition Screening tool (MST)
-
-
- SNAQ
-
-
- Andre verktøy
-
- Spesifiser:

Under sykehusoppholdet

-
- Ingen rutinemessig oppfølging
-
-
- Ingen faste kriterier
-
-
- Erfaring/klinisk skjønn
-
-
- Kun vekt/ BMI
-
-
- Andre verktøy
-
- Spesifiser:

Fortsett med ark 1b

11a. Brukes ernæringsfaglige retningslinjer eller prosedyrer rutinemessig?

 Ja Nei

11b. Hvis ja, hvilke brukes?

- Internasjonale retningslinjer Retningslinjer på avdelingsnivå
 Nasjonale retningslinjer Individuell ernæringsplan
 Retningslinjer på sykehusnivå Annet

12. Hvilke rutiner har din avdeling? (kryss av alle som gjelder)

Avventer	<input type="checkbox"/> I risiko	<input type="checkbox"/> Underernært	<input type="checkbox"/> Hver pasient	<input type="checkbox"/> Aldri
Diskuterer ernæringsbehandling på visitten	<input type="checkbox"/> I risiko	<input type="checkbox"/> Underernært	<input type="checkbox"/> Hver pasient	<input type="checkbox"/> Aldri
Utarbeider en individuell ernæringsplan	<input type="checkbox"/> I risiko	<input type="checkbox"/> Underernært	<input type="checkbox"/> Hver pasient	<input type="checkbox"/> Aldri
Starter behandling/ ernæringsintervensjon	<input type="checkbox"/> I risiko	<input type="checkbox"/> Underernært	<input type="checkbox"/> Hver pasient	<input type="checkbox"/> Aldri
Konsulterer klinisk ernæringsfysiolog	<input type="checkbox"/> I risiko	<input type="checkbox"/> Underernært	<input type="checkbox"/> Hver pasient	<input type="checkbox"/> Aldri
Konsulterer lege	<input type="checkbox"/> I risiko	<input type="checkbox"/> Underernært	<input type="checkbox"/> Hver pasient	<input type="checkbox"/> Aldri
Beregner energibehov	<input type="checkbox"/> I risiko	<input type="checkbox"/> Underernært	<input type="checkbox"/> Hver pasient	<input type="checkbox"/> Aldri
Beregner proteinbehov	<input type="checkbox"/> I risiko	<input type="checkbox"/> Underernært	<input type="checkbox"/> Hver pasient	<input type="checkbox"/> Aldri

13. Når blir pasienten rutinemessig veid? (kryss av alle som gjelder)

- Ved innleggelse/ ved innkomst Innen 48 timer Ukentlig Ved forespørsel
 Innen 24 timer Innen 72 timer Av og til Aldri Ved utskrivelse

14. Hvordan sørger du for tilstrekkelig matinntak? (kryss av alle som gjelder)

- Tilbyr flere måltider eller mellommåltider Sikrer at måltidene er uforstyrret/Beskyttet måltidspolicy
 Tilbyr flere måltidsalternativer Skaper hyggelige spiseomgivelser
 Tilbyr ulike porsjonsstørrelser Tar kulturelle/religiøse hensyn
 Sørger for at måltidene ser delikate ut Tar hensyn til allergi/intoleranse
 Tilpasser konsistens etter behov Annet
 Tar andre hensyn til pasientens spise og drikkeproblem

15. Hvilke ernæringsrelaterte rutiner har din avdeling? (kryss av alle som gjelder)

- Ernæringsopplæring er tilgjengelig
 Rapportering av ernæringsrelatert informasjon til sykehusledelsen
 Kvalitetsindikatorer blir registrert og rapportert til nasjonal/regionalt nivå
 Kvalitetsindikatorer blir brukt for intern sammenligning/benchmarking
 Benyttes eget skjema/rapporteringssystem for å finne ut hva pasientene mener om mat og serevering

16. Hva etterspørres og dokumenteres ved innleggelse? (kryss av alle som gjelder)

- Vektendring Spisevaner/problemer Matinntak før innleggelse

17. Dokumentasjon av ernæringsrelatert informasjon. (kryss av alle som gjelder)

a. Pasientjournalen har eget sted for å dokumentere...

- Underernæring eller risiko for underernæring. Ernæringsbehandling

b. Utskrivningnotat/epikrise

- Oppsummerer ernæringsbehandling som er gitt under innleggelse
 Foreslår framtidige ernæringsrelaterte anbefalinger/tiltak

18. Tilbys informasjonsmateriell om underernæring/risiko for underernæring til pasientene?

 Ja Nei

19. Hvem fylte ut spørreskjemaet? (kryss av alle som gjelder)

- Avdelingsleder Sykepleier Leder
 Klinisk ernæringsfysiolog Lege Annet

Takk!