nutritionDay WORLDWIDE

Ark 1_onkologi

Sykehuskode [2] ☐☐☐☐☐☐

Avdelingskode [3] ☐☐☐☐☐☐

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	☐
når en pasient spør	☐
når vekttap > 10%	☐
under palliativ fase	☐
annet, vennligst beskriv	

Hvis ikke, fordi... [10]	
mangel på evidens	☐
ikke kunnskap på feltet	☐
ingen refusjon	☐
den forer svulsten	☐
annet	☐

Hvilken ernæringsbehandling benyttes for kreftpasientene? [10]	
bruk av individuelt utarbeidet ernæringsplan	☐
beregning av energibehov	☐
monitorere pasientenes inntak og bruk av næringstilskudd ved behov	☐
ingen	☐
annet	☐

Hvis ingen, vennligst oppgi hovedårsaker [10]	
mangel på evidens	☐
mangel på erfaring	☐
ingen refusjon	☐
mangel på ernæringsfysiologer	☐
mangel på andre eksperter	☐
annet	☐

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

	regelmessig	før kjemoterapi	ved behov	aldri	?
Antropometri / kroppssammensetning					
kroppsvekt	◯	◯	◯	◯	◯
Antropometri (omkretsmål)	◯	◯	◯	◯	◯
BIA	◯	◯	◯	◯	◯
CT skann	◯	◯	◯	◯	◯
DEXA	◯	◯	◯	◯	◯
annet	◯	◯	◯	◯	◯
Funksjonsnivå					
håndgrepsstyrke	◯	◯	◯	◯	◯
6-minutters gangtest	◯	◯	◯	◯	◯
annet	◯	◯	◯	◯	◯
Ernæringsbehov, beregnet	◯	◯	◯	◯	◯
Ernæringsinntak					
alle måltid	◯	◯	◯	◯	◯
et måltid per dag	◯	◯	◯	◯	◯
to måltid per dag	◯	◯	◯	◯	◯
24 timers intervju	◯	◯	◯	◯	◯
annet	◯	◯	◯	◯	◯

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

◯ dietist/dietetiker ◯ sykepleier ◯ lege ◯ klinisk ernæringsfysiolog ◯ annet

Hver fotnote korresponderer med nummeret i forklaringen.

©**nutritionDay oncology group** for nutritionDay worldwide
nutrition**D**ay **worldwide** - en multinasjonal tverrsnitts audit

Ark 2_onkologi Ark N°[18] ☐☐ Sykehuskode[2] ☐☐☐☐☐ Avdelingskode[3] ☐☐☐☐☐

"Avdeling alle kreftpasienter"

nutritionDay WORLDWIDE

Ark 2_onkologi

Pasient ☐☐ ☐☐ (4 initialer)[4]	Pasient ID[5]	Poliklinikk (o) / Sengepost (w)[40]	Mål med behandling[41]	Årsak til innleggelse[42]	Kreftdiagnose (aktuell)[43]	Tid siden kreftdiagnose[44]	Kreftstadie[45]	Tid siden start av første behandling for aktuell kreftdiagnose[46]	Behandlingssituasjon[47]	Infeksjon[48]	Lab. verdi (CRP) bare hvis verdien er målt[49]	Lab. verdi (Albumin) bare hvis verdien er målt[50]	Ernærings-behandling[51]
Initialer	N°	o/w	c/p/t	1-6	1-17	1-6	0-IV	1-8	1-10	1-3	○ mg/dl ○ mg/l	○ g/l ○ g/dl	1-10

MÅL MED BEHANDLING
- **c=** kurativ
- **p=** palliativ
- **t=** terminal

ÅRSAK TIL INNLEGGELSE
- **1=** klinisk utredning
- **2=** behandling
- **3=** kirurgi
- **4=** komplikasjoner av behandling
- **5=** dårlig allmentilstand
- **6=** sviktende egenomsorg

KREFTDIAGNOSE (aktuell)
- **1=** bryst
- **2=** tykk, endetarm
- **3=** prostata
- **4=** lunge
- **5=** hud
- **6=** nyre/blære
- **7=** magesekk/spiserør
- **8=** pankreas
- **9=** lymfom
- **10=** hode/hals
- **11=** leukemi
- **12=** kjønnsorganer
- **13=** lever
- **14=** sarkom
- **15=** hjerne
- **16=** testis
- **17=** andre

TID SIDEN DIAGNOSE
- **1=** 0-2 måneder
- **2=** 3-5 måneder
- **3=** 6-12 måneder
- **4=** 1-2 år
- **5=** 2-4 år
- **6=** > 4 år

KREFTSTADIE
- **0=** carcinoma in situ
- **I=** Stadium I
- **II=** Stadium II
- **III=** Stadium III
- **IV=** metastasert

TID SIDEN START AV FØRSTE BEHANDLING
- **1=** ingen behandling
- **2=** under utredning
- **3=** 0-2 måneder
- **4=** 3-5 måneder
- **5=** 6-12 måneder
- **6=** 1-2 år
- **7=** 2-4 år
- **8=** > 4 år

BEHANDLINGSSITUASJON
- **1=** diagnostikk
- **2=** kjemoterapi 1. linje
- **3=** kjemoterapi > 1. linje
- **4=** strålebehandling
- **5=** målrettet kreftbehandling
- **6=** hormonbehandling
- **7=** palliativ behandling
- **8=** kirurgi
- **9=** kreftrelaterte komplikasjoner
- **10=** behandlingsrelaterte komplikasjoner

INFEKSJON
- **1=** ingen
- **2=** lokal
- **3=** systemisk

ERNÆRINGSBEHANDLING
- **1=** standardkost
- **2=** individuelt tilpasset kostplan
- **3=** energirik/ proteinrik næringsdrikk
- **4=** enteral ernæring (via nesesonde/PEG)
- **5=** parenteral ernæring
- **6=** næringstilskudd beriket med spesielle næringsstoff
- **7=** spesielle næringsstoff (EPA, grenede aminosyrer, glutamin, arginin, karnitin)
- **8** = personlige preferanser
- **9** = kostveiledning
- **10=** annet

Hver fotnote korresponderer med nummeret i forklaringen.

©nutritionDay oncology group - for nutritionDay worldwide

nutritionDay WORLDWIDE

Onkologi Pasient ark_3

Dato [1] _ _ / _ _ / _ _ _ _

Pasient ID [5] ☐☐

Kjære pasient,
Vi ber deg om å fylle ut dette spørreskjemaet i dag. Vi ønsker å vite hvordan du føler deg og hvor aktiv du klarer å være.

Vennlig kryss ut ⊗ **eller fyll ut** m **TAKK FOR HJELPEN!**

Pasient initialer: [4] de første 2 bokstavene i fornavnet ditt ☐☐

de første 2 bokstavene i etternavnet ditt ☐☐

Vekten din før du ble syk [52] ☐☐☐ **kg** ◯ Jeg vet ikke

Din nåværende (aktuelle) vekt [52] ☐☐☐ **kg** ◯ Jeg vet ikke

Har vektendringer vært med vilje eller ufrivillig? [54]

◯ med vilje ◯ ufrivillig ◯ er stabil i vekt

Vennligst kryss av for det alternativ som passer best for deg i løpet av den siste uken: [55]

	ikke i det hele tatt	litt	en del	svært mye
Har du hatt smerter?	◯	◯	◯	◯
Har du hatt behov for å hvile?	◯	◯	◯	◯
Har du følt deg slapp?	◯	◯	◯	◯
Har du følt deg deprimert?	◯	◯	◯	◯
Har du følt deg trøtt?	◯	◯	◯	◯
Har smerter påvirket dine daglige aktiviteter?	◯	◯	◯	◯
Har du hatt dårlig matlyst?	◯	◯	◯	◯

Vennligst kryss av for det alternativ som passer best for deg akkurat nå: [55]

	ikke i det hele tatt	litt	en del	svært mye
Har du smerter?	◯	◯	◯	◯
Har du behov for å hvile?	◯	◯	◯	◯
Føler du deg slapp?	◯	◯	◯	◯
Føler du deg deprimert?	◯	◯	◯	◯
Er du trøtt?	◯	◯	◯	◯
Påvirker smerter dine daglige aktiviteter?	◯	◯	◯	◯
Har du dårlig matlyst?	◯	◯	◯	◯

Dersom matinntaket ditt har endret seg, hva er årsaken? [10]

☐ Kvalme/oppkast ☐ Forstoppelse ☐ Blir fort mett/ manglende matlyst
☐ Betennelse i munnen ☐ Diaré
☐ Smerter ☐ Smak- eller luktforandring ☐ Annet

Hvilke av de følgende aktiviteter kan du utføre ved maksimum? (velg kun et alternativ) [56]

◯ I stand til å utføre sportsaktiviteter ◯ I stand til å kunne utføre egenomsorg
◯ Fullt aktiv ◯ I stand til å kunne utføre begrenset egenomsorg
◯ I stand til å utføre lettere aktiviteter ◯ Begrenset til seng eller stol

Bruker du noen tilskudd som ikke er skrevet ut av lege? [10]

☐ Nei ☐ Multivitaminer
☐ Urtete ☐ Annen medisin
☐ Kosttilskudd ☐ Annet

Utfører du noen av følgende aktiviteter? [10]

☐ Ingen ☐ Meditasjon ☐ Annet
☐ Psykoterapi ☐ Aktiv muskelavspenning
☐ Yoga ☐ Qigong

Er det vanskelig å overholde behandlingen? [9] ◯ JA ◯ NEI ◯ Jeg vet ikke

Fikk du hjelp til å fylle ut spørreskjemaet? [9] ◯ JA ◯ NEI ◯ Jeg vet ikke

Tro du at det vil ha relevant nytteverdi for deg å inkludere ernæring i behandlingen av kreftsykdommen? [9] ◯ JA ◯ NEI ◯ Jeg vet ikke

Hver fotnote korresponderer med nummeret i forklaringen.

©**nutritionDay oncology group** for nutritionDay worldwide
nutritio**D**ay **worldwide** -en multinasjonal tverrsnitts audit