

REFERAT

Møde i: Den Regionale Ernæringskomité
Dato: 05 februar 2024
Kl.: 13.30-15.30
Sted: Microsoft teams
Deltagere: **Tina** Holm Nielsen (formand), *viceleder, AHH*
Irene Wessel (næstformand), *overlæge, RH*
Ane Rytter (faglig sekretær), *chefdiætist, RH*
Anette Winnie Martinsen, *ernæringschef, AHH*
Anne-Grethe Kaas-Claesson, *oversygeplejerske, BOH*
Dorte Bagger, *chefkonsulent, CSU*
Inge Nordgaard-Lassen, *cheflæge, AHH*
Marianne Lange, *enhedschef, HGH*
Martin Schultz, *cheflæge AHH*
Mette Børgesen, *chefsygeplejerske, BFH*
Sisse Marie Hørup Larsen, *ledende diætist, RH*
Tina Munk, *ledende klinisk diætist, HGH*
Tine Dichmann Karbo, *chefsygeplejerske, NOH*
Tine Palmberg, (adm. Sekretær) *konsulent, CSU*
Afbud:
Michael Allerup Nielsen, *enhedschef, BFH*
Helle Hansen, *funktionschef, RH*

Journal-nr.: 23067255
Ref. Tpal0022
Dato: 05.02.2024

Referat

	Emne	Tidsestimat
1	Velkommen og godkendelse af dagsorden v/Tina Holm Nielsen <u>Referat:</u> Dagsorden blev godkendt	13.30-13.35
2	Temadrøftelse – Sondeernæring v/Irene Wessel - Opfølgning på punkt fra sidste møde vedr. revision af tværregional VIP om Sondeernæring og anlæggelse og kontrol af sonde, herunder svar fra STPS - Konsekvenser af sygeplejersker selvstændige virksomhedsområde relateret til anlæggelse og kontrol af sonde - Regionalt UTH-træk vedr. sonder - Komitéens holdning til sondeernæring	13.35-14.05

	<i>Principper i forhold til eksempelvis terminale patienter/demente/patienter i delir</i> • Muligheder for dokumentation • Vælg klogt/prioritering • Inddragelse af andre SFR/K Referat: Irene gør opmærksom på at der er diskrepans mellem den nationale vejledning om anvendelse af perorale fødesonder og den kliniske virkelighed i forhold til kontrol af sonde efter anlæggelse. Desuden må forventes en tilretning af vejledningen efter lovændring om sygeplejerskers nye virksomhedsområde. Ifølge VEJ nr. 10241 af 21/11/2007 – Vejledning om anvendelse af perorale fødesonder <i>"må anlæggelse af fødesonder kun foretages efter lægeordination for den pågældende patient. Selve anlæggelsen af fødesonden og kontrol af placeringen kan delegeres til andre sundhedspersoner, som har den fornødne kompetence"</i> Sygeplejerskers anlæggelse af fødesonde og kontrol af placering er med lovændringen, ikke fremover en delegeret opgave (på delegation fra læge). Irene gennemgik forskellige metoder til kontrol af sondeplacering og evidensen bag og disse metoder ift. præcision, fordele og ulemper. Ultralydsundersøgelse giver gode resultater og er en mulig fremtidig mulighed. Det er forholdsvis enkelt at udføre og lære men kræver indkøb af udstyr. Irene har spurgt Styrelsen for Patientsikkerhed til deres anbefaling vedrørende kontrol efter sondeanlæggelse, idet den nationale vejledning foreskriver røntgenverificering. Svaret var, at den nugældende vejledning ikke indeholder noget forkert – rammen er fortsat den samme (dvs. kontrolprocedure er som hidtil) Review af guidelines peger ikke på klar anbefaling. Et datatræk fra dansk patientsikkerhedsdatabase på utilsigtede hændelser relateret til fødesonder, rapporteret i 2023 viste 11 UTH relateret til fejlplacering af sonde. I samme periode var 1756 anlagte sonde registreret i SP. Irene foreslår at den regionale vejledning skal omfatte alle kontrolmuligheder og ikke kun anviser én metode. Desuden en klar beskrivelse af Indikation/kontraindikation for sonde – hvornår en sonde skal/bør lægges og især hvornår den IKKE bør lægges.	
--	---	--

	I vejledningen kan henvises til Cochrane studier vedr. fordele /ulempes ved sondeernæring til demente og tilsvarende til patienter i palliativ behandling. Desuden henvisning til ESPEN guidelines i relation til etiske overvejelser for anbefaling af hvornår der bør gives sondeernæring til patienter. Der blev spurgt til om man kunne beskrive "vælg klogt" i VIP. Desuden ønske om link til Irenes referencer kan inkluderes i vejledningen. Der drøftes desuden om man kan sende forslag til behandlingsrådet mhp. anbefaling af kontrolmetoder. Desuden foreslås en rangering/triagering af kontrolmetoder ved anlæggelse og før måltider– hvornår kan de anvendes og hvornår ikke. Der foreslås at man anbefaler; "den forhåndenværende undersøgelse der ikke skader" og at blive ved patienten i nogle minutter efter indgift af sondeernæring. Desuden skal det tydeligt fremgå ved udskrivelse hvordan sonden bør ligge og kontrolleres når patienter udskrives med sonde. Der er ikke adgang til VIP i primær sektor og det kan derfor ikke forventes at VIP-vejledning om kontrol af sondens beliggenhed før og efter brug efterleves som beskrevet i VIP, når patienten overgår til kommunalt regi. Her skal kommunerne have egne vejledninger. Konklusion Vejledningen skal beskrive forskellige kontrolmetoder rangeret. Hvis det beskrives hvilke metoder som ikke anbefales, skal det tydeligt fremgå hvorfor. Det skal understreges at sonden skal kontrolleres dagligt og forud for indgift såvel som anbefalede metoder til kontrol. Vejledningen skal beskrive anbefaling af hvilke overvejelser man bør gøre sig før anlæggelse af sonde, hvornår det er hensigtsmæssigt og hvornår ikke. Ad: pt i delir og andre tilfælde af midlertidig inhabilitet – anbefales at man, om muligt, forudgående forsøger at indhente samtykke til sondeernæring hvis behovet skulle opstå. Se vedlagte slides:  Sonder feb 2024.pptx	
--	--	--

3	Status og proces for rapporten vedr. den regionale ernæringsundersøgelse 2023 v/Dorte Bagger <u>Referat:</u> Rapporten er i proces og forventes klar til at sende ud til komitéen og hospitalerne omkring 18-20 marts 2024. Der forestår en endelig afgørelse af hvilket direktørforum, det vil give mening at dele rapporten med.	14.05-14.20
4	Drøftelse af • Regionens klimamål på ernæringsområdet 60% reduktion af kødforbrug..... • Politisk interesse for udgifter og ernæringsudbytte af eksisterende tilbud om plantebaseret kost på regionens hospitaler v/Tina Holm <u>Referat:</u> Regionens klimamål på ernæringsområdet For at opnå en betragtelig nedsættelse af CO2 udledning fra regionen før 2030, har Center for regional udvikling udmeldt at man stiler efter en reduktion af kødforbrug med 60 %. Målet er godkendt i Koncerndirektionen og efterfølgende i Regionsrådet. Komitéens holdning til målsætning om 60% reduktion af kødforbrug: Marianne fortalte om klimamål for regionens patientkøkkener og kantinekøkkener. HGH er frontløber og makkerhospital med de øvrige hospitaler i regionen fraset NOH. Der er planlagt møde mellem Direktørkredsen, frontløbere og makkerhospitaler den 23/2 om planen for hvordan man når de opstillede klimamål. Fordi hospitalerne allerede hver for sig har arbejdet på reduktion af kødforbrug er der forskel på baseline for kødforbrug på regionens hospitaler i 2023. En yderligere reduktion på 60 % vil derfor falde meget forskelligt ud og for nogen betyde en næsten fuld afskaffelse af kød i hospitalskosten, hvilket er problematisk ift. småspisende og ernæringstruede patienter. Alle køkkener skal være enige om retningen, men der er mulighed for at komme med alternative forslag til CO2 -reduktion udover reduktion af kødforbrug Som eksempel nævnes øget fokus på madspild, som på AHH aktuelt er 40 % af den serverede mængde mad.	14.20-14.35

	Erstatning af animalsk protein med plantebaseret i hospitalskost Regionens Bæredygtighedssekretariat har 22 august 2023 givet indspark til politiske klimamål, hvor man beskriver en udfordring ved at få dækket patienternes proteinbehov ved en 60% reduktion af kød. Den eksisterende hospitalskost er allerede på nuværende tidspunkt i underkanten af at kunne dække ernæringsbehovet for patienter som har behov for ernæringstæt kost og en yderligere reduktion vil derfor risikere at øge underernæring. Der er i den seneste debat i bl.a offentlige medier beskrevet forskellige opfattelser af anvendelse af planteproteiner som ligeværdige med animalske proteiner. Der er fortsat ikke klar evidens for at dette er muligt hos syge personer. Flere beklagede at Ernæringskomitéen ikke er blevet involveret i vurderingen af mulige konsekvenser for ernæringstilbuddet som følge af det ambitiøse klimamål. Konklusion Man ser med bekymring på den faste melding om 60 % reduktion af kød og foreslår at man ser på muligheder for at differentiere i de animalske tilbud på regionens hospitaler. Eksempelvis foreslås reduktion af animalske produkter i kantinemad, 7eleven og på områder hvor patienterne i mindre grad er somatisk syge f.eks. i psykiatrien Der er ønske om at man fra komitéens formandskab sender en henvendelse til regionen om bekymringen for at realiseringen af målet vil få ernæringsmæssige konsekvenser for de mest udsatte patientgrupper. I arbejdet med klimamålet er det væsentligt at sikre enighed om kursen og samarbejde herom mellem de forskellige køkkener. Det aftales derfor at formandskabet indkalder køkkenchefer og et par diætister til møde i den nærmeste fremtid med henblik på, at udarbejde en fælles udmelding om tilgangen til at nå bæredygtighedsmålet. Desuden vil Tina Holm henvende sig til Center for Politik og Kommunikation om baggrunden for valget af 60 % som målsætning og komitéens bekymringer om konsekvenser heraf. Marianne og Dorte laver udkast til henvendelsen om ovenstående, som sendes til CPO via formandskabet Politisk interesse for udgifter og ernæringsudbytte af eksisterende tilbud om plantebaseret kost på regionens hospitaler	
--	---	--

	Der har indenfor en måned været stillet et par politikerspørgsmål vedr. hhv. lødigheden af en ren plantebaseret kost til patienter og udgifterne hertil. Spørgsmålene har været inspireret af beslutningen på Aalborg sygehus om at afskaffe veganerkost, da denne vurderes ikke at være tilstrækkelig for småtspisende og ernæringstruede patienter. Dansk Vegetarforening har udfærdiget et <i>modnotat</i>, som vedlægges referatet.	
5	Regionalt Ernæringssymposium 2024 (7. november) v/Tina Holm • Indhold • Økonomi • Nedsættelse af arbejdsgruppe Referat: Indhold Der indkom nedenstående forslag til hovedtemaer på Ernærings-symposium: • Klimavenlig kost/grøn omstilling. De gode løsninger. • Supplerende ernæring og sondeernæring– hvis dette ikke er startet – fokus på hvorfor/hvorfor ikke • Når patienten ikke spiser det serverede Er det sundhedsfaglige ansvar for ernæring / vægttab forsvundet – eller hvem bærer det? (evt inddrage "patientens stemme" et filmet interview med patient som har været indlagt på tre af regionens hospitaler) • Ernæring i et tværfagligt perspektiv (f.eks. med oplæg af Martin Schultz) Det drøftes om man skal gennemføre en ny ernæringsaudit allerede i år eller vente til 2025 for at give plads til måling af effekt efter forrige audit i 2023. Økonomi Dorte og Tine afsøger mulighed for finansieringsstøtte i samme størrelsesorden som i 2023 fra regionen. Planlægnings-/arbejdsgruppe Ingen nye medlemmer meldte sig. Gruppen består af de samme som personer sidste år inkl. Sidse og Marianne. Planlægningsgruppen bliver på deres første møde enige om, hvorvidt ernæringsaudit skal gentages allerede i 2024. Planlægningsgruppen mødes første gang i marts måned. Dorte og Tine sørger for indkaldelse.	14.35-14.55

6	VIP- vejledninger- Detaljeringsgrad v/ Irene Wessel <u>Referat:</u> Drøftelse af ønske om at adskille vejledninger og procedurebeskrivelser i regionale VIP for at undgå "støj" fra procedurebeskrivelser hvis man kun vil læse vejledning og baggrunden for anbefalinger. Det påpeges at der er forskellige holdninger og ønsker til detaljeringsgraden i VIP-dokumenter afhængig af faggruppe, speciale og personer. Muligheden med at "folde" de elektroniske dokumenter i VIP ind og ud skal netop imødekomme ønsker om at kunne gå direkte til det ønskede afsnit af dokumentet. Der foreslås en ændring så detaljerede procedurebeskrivelser evt. lægges som vedhæftet bilag eller lommekort, så selve vejledningen bliver mere overordnet. Der blev ikke konkluderet på punktet Se vedhæftede slides	14.55-15.05
7	Revision af ernæringskomitéens intranetside v/Ane Rytter Siden er opdateret dec. 2023 https://intranet.regi-onh.dk/regi/patient/tilbud-til-patienter/ern%C3%A6ring-og-mad/Sider/Ern%C3%A6ring-og-mad-i-regionen.aspx <u>Referat:</u> Der er ønske om en mere aktiv "Side" med ugentlige opdateringer af hvad der sker aktuelt på ernæringsfronten, fx ifm. udbud. Der er enighed om at det er en god idé, men også at det er en tidkrævende opgave. Samtidig drøftes mulighed for at oprette en LinkedIn-profil – med opdatering fra ernæringskomitéen Det drøftes hvem der kan stå for at opdatere siden. Der er umiddelbart ikke ressourcer til at stå for fast opdatering. Ane vil gerne stå for at opdatere om aktuelle udbud. Emnet foreslås taget op kort på alle kommende møder i komitéen.	15.05-15.15
8	Eventuelt og punkter til næste møde Irene er involveret i et samarbejde med Region Sjælland om en tværregional vejledning om dysfagi. De har en fin	15.15-15.25

	vejledning med brugbare screeningsredskaber til sygeplejefaglig praksis. – Irene har foreslået involvering af en diætist. Irene går videre med sagen • Mariane har undervist på Professionshøjskolen. Der arbejdes på at reducere antallet af studerende på diætist såvel som fødevare-og ledelsesuddannelserne til 1/3 af det nuværende antal uddannede. Der kommer nyt om indhold og krav til uddannelserne og uddannelsen forkortes. Men der er samtidig kun tre lærere til uddannelsen. Marianne fortæller at man diskuterer hvordan det sikres at de studerende får de nødvendige kompetencer med de reducerede ressourcer. Den nye studieretning skal udarbejdes indenfor den eksisterende bekendtgørelse.	
9	Næste møde 8. maj 2024 Rigshospitalet	15.25-15.30