

REFERAT

Møde i: Den Regionale Ernæringskomité
Dato: 6. februar 2023
Kl.: 13:30-15:30
Sted: Kaffestuen, Herlev Hospital, Borgmester Ib Juuls vej 52, 4. sal
Deltagere: Tina Holm Nielsen (formand), *Vicedirektør, Amager-Hvidovre Hospital*
Thomas Almdal (næstformand), *Overlæge, Rigshospitalet*
Ane Rytter (faglig sekretær), *Ledende diætist, Rigshospitalet*
Sisse Marie Hørup Larsen, *Klinisk overdiætist, Rigshospitalet*
Anette Winnie Martinsen, *Ernæringschef, Amager-Hvidovre Hospital*
Anne-Grethe Kaas-Claesson, *Afdelingssygeplejerske, Bornholms Hospital*
Dorte Hansen, *Afdelingssygeplejerske, Bornholms Hospital*
Helle Hansen, *Funktionschef, Rigshospitalet*
Inge Nordgaard-Lassen, *Ledende overlæge, Amager-Hvidovre Hospital*
Marianne Lange, *Enhedschef, Herlev og Gentofte Hospital*
Michael Allerup Nielsen, *Enhedschef, Bispebjerg-Frederiksberg Hospital*
Palle Erbst, *Køkkenchef, Amager-Hvidovre Hospital*
Tina Munk, *Klinisk chefdiætist, Herlev-Gentofte Hospital*
Torben Christiansen, *Strategisk indkøbskonsulent, Center for Økonomi*
Anne Mette Sejlund (adm. sekretær), *Konsulent, Center for Sundhed*

Afbud Helle Steen Petersen, *Køkkenchef, Nordsjællands Hospital*
Mette Børgesen, *Chefsygeplejerske, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital*
Lene Vibe Høyer, *Chefsygeplejerske, Nordsjællands Hospital*
Dorte Bagger, *Chefkonsulent, Center for Sundhed*
Allan M. Schrøder, *Farmaceut, Region Hovedstadens Apotek*
Karen Ørnebjerg, *Risikomanager, Psykiatrien*

Journal-nr.: 23002348
Ref.: ajen0758

Dato: 6. februar 2023

Referat

	Emne	Tidsestimat
1	Velkommen v/ Tina 1.1 Mette Børgesen (BFH) tiltræder som medlem i Ernæringskomitéen i stedet for Birgit Villadsen (BFH) 1.2 Sisse Marie Hørup Larsen (RH, børne/unge) tiltræder som medlem i Ernæringskomitéen i stedet for Karin Kok (RH, børne/unge) 1.3 Karen Ørnebjerg (PC) udtræder som medlem i Ernæringskomitéen. Der er en proces i gang ift. erstatning.	5 min 13:30-13:35
	<u>Referat</u> Nye medlemmer bydes velkommen og der tages en kort præsentationsrunde.	

2	Udbud på enteral klinisk ernæring v/ Ane	5 min 13:35-13:40
	<u>Referat</u> Ane orienterer om udbuddet på enteral klinisk ernæring til brug i hjemmet og på hospitaler. Implementeringsdatoen er fortsat 1/10 2023, hvor både nye kontrakter for enteral ernæring og sonderemedier til brug på hospitalet og også det nye udbud for sonderemedier til hjemmebrug træder i kraft. Den nye bestillingsfunktion for ernæring og sonderemedier til hjemmebrug går ligeledes i drift 1/10. Der udarbejdes en VIP, der beskriver nye procedure ifbm udskrivelse med sondeerernæring til eget hjem. Ernæringskomitéen takker for det store arbejde.	
3	Status på national ernæringsuge 2023 v/ Tina M., Ane og Anette	15 min 13:40-13:55
	<u>Referat</u> Arbejdsgruppen er i gang med at udarbejde en drejebog for ernæringsugen samt den prævalensundersøgelse, som går forud for symposiet. Prævalensundersøgelsen skal afholdes i september, hvor udvalgte afdelinger undersøger prævalensen for underernærende og patienter i risiko for underernæring. Dette kan holdes op imod antallet af patienter som får/har en underernæringsdiagnose. Undersøgelsen skal udføres som udgangspunkt af hospitalernes diætister, så afdelingerne ikke pålægges opgaven. Undersøgelsen tænkes udført på x antal sengeafsnit med højst forventet foreskomst af ernæringsrisiko på de enkelte hospitaler og vedrører dels prævalens af underernæring jf. ny kriterier for underernæring og dels prævalensen af sufficient ernæring. Region Sjælland har ikke vendt tilbage ift. et muligt samarbejde, hvorfor Ernæringskomitéen beslutter, at aktiviteten bliver regional. Region Sjælland vil blive inviteret til symposiet d. 2. november. Ernæringskomitéen drøfter processen for undersøgelsen og den efterfølgende formidling af resultaterne, herunder om der er behov for en kampagne eller anden oplysning før/under ernæringsugen. Her pointeres at formålet med kampagnen er at oplyse, hvad der virker og skal gøres mere af, sådan at kampagnen er handlingsrettet. CSU-sekretær oplyser, at der er økonomi til de planlagte aktiviteter.	

	Der gennemføres lokalt audits/undersøgelser vedr. ernæring. Det oplyses fra Rigshospitalet, at der aktuelt pågår en undersøgelse udarbejdet i surveyXact, hvortil alt materiale gerne deles, såfremt der måtte være interesse. Kontakt Ane Rytter herom. Arbejdsgruppen takker for input og går videre. Ny status foreligger på næste møde i ernæringskomitéen d. 26. april.	
4	Status på revision af vejledninger vedr. sondeernæring og refeeding v/ Anette, Tina M. og Ane Til sidste ernæringskomitémøde orienterede Anette om, at der er en national vejledning på vej ift. refeeding fra Dansk Selskab for Klinisk Ernæring. Anette sidder selv i arbejdsgruppen. Det giver derfor mening at afvente denne inden vejledningen revideres. Dog er der et akut behov for en Region H tilføjelse grundet ændring i produkter (glycophos/addiphos). Ernæringskomitéen aftalte, at tilføjjelsen til refeeding havde deadline indenfor en måneds tid samt at revidering af sondeernærings VIP er færdig inden vinterferien (uge 7/8 2023).	10 min 13:55-14:05
	<u>Referat</u> Arbejdsgruppen har på nuværende tidspunkt udarbejdet et bilag til VIP'en ang. sondeernæring. Anette orienterer om, at den nationale vejledning for refeeding er i høring d. 22. marts og sendes ud derefter. Efter udsendelse vil Region H VIP'en blive tilrettet med lokale tilføjelser. Vejledningerne sendes ud til skriftlig godkendelse i Ernæringskomitéen.	
5	Drøftelse af implementering af ændring i standardkostformer v/ Tina, Ane og Dorte Den 5. januar 2023 godkendte hospitalsdirektørkredsen, at antallet af standardkostformer i regionen ændres til to kostformer hhv. "Hverdagsmad" og "Næringstæt kost" fra de forhenværende tre kostformer. Sagen blev ligeledes godkendt af koncerndirektionen d. 21. december 2022. Den videre proces skal nu planlægges, hvor vi skal drøfte aktiviteter såsom Kommunikationsplan og tidsplan for implementeringen og integration i SP m.v. Bilag: Referat fra hospitalsdirektørmøde d. 5. januar 2023	40 min 14:05-14:45
	<u>Referat:</u> Tina orienterer kort om sagen og komitéen drøfter med udgangspunkt i køkkenchefernes input (se nedenfor). Overordnet ser Ernæringskomitéen ikke en udfordring ved implementeringen af ændringen i antallet af standardkostformer, da dette kan indgå i andre processer på området lokalt. Implementeringen vil foregå i løbet af 1. halvår af 2023 ud fra hvad der giver mening lokalt. Komitéen drøfter	

	behovet for fokus på organisering af ernæringsindsatsen, således at de nye næringstætte måltider også kommer de sidste 30 cm. Komitéen beslutter, at ændringen i antal kostformer udsendes som nyhed regionalt på intranettet til marts, når SP opdateres, hvor navngivningen fremgår. CSU påtager sig opgaven. CSU sender ligeledes en orientering til hospitalspostkasserne, sådan at nyheden deles gennem ledelsesstrengen. Derefter er det hospitalernes ansvar at informere om, hvornår og hvordan det lokalt implementeres. Til slut drøfter komitéen kvaliteten af forskellige typer proteinberigelse. HGH fortæller, at det har været en drøftelse i køkkenchefkredsen, da der er produkter på udbudslisten af lav kvalitet. HGH har udvalgt dem, som optages bedst og har flest essentielle aminosyrer. Ernæringskomitéen beslutter, at der er brug for en videre drøftelse om ernæringskvalitet herunder planteproteiner (kost til vegetarer/veganere) og bæredygtighed. Formandskabet beslutter ligeledes af kostpolitikken skal genbesøges, hvilket drøftes til næste formøde d. 14. april. Ernæringskomitéen beslutter løbende at følge op på implementeringen af nye standardkostformer, hvorfor det sættes på som statuspunkt til de næstkomende møder. <u>Input fra hospitalerne:</u> Rigshospitalet: Udfordringen er ikke at omstille produktionen fra tre til to kostformer, men mere at sikre tilgængelighed af næringstæt kost til de ernæringstruede patienter. RH har fået en opgave af hospitalsdirektøren om at beskrive, hvad der gøres i dag og komme med scenarier ift. hvordan det kan gøres anderledes ifbm implementering af nye standardkostformer. Der er sat økonomer på opgaven, som skal tænke med. Bispebjerg og Frederiksberg Hospital: Har drøftet punktet i deres lokale ernæringskomité. BFH er/skal i gang med en større omorganisering af ernæringsindsatsen, som skal drøftes med deres hospitalsdirektion i ultimo februar. Implementeringen af ændring i standardkostformer bliver indtænkt i den lokale omorganisering. Amager og Hvidovre Hospital: Vil kunne omstille produktionen i løbet af 3-4 måneder og vil formentlig foregå samtidig med, at der skiftes menukort (evt. når de skifter til digitalt menukort). AHH orienterer om, at de giver alle indlagte næringstæt kost ved indlæggelse (dag 1), hvor kosten derefter ændres til hverdagskost efter ernæringsscreening. Dermed sikres, at ernæringstruede patienter får næringstæt kost fra start.	
--	---	--

	Herlev og Gentofte Hospital: Med det nye a la carte koncept får man en mere præcis bestilling, som giver et mere præcist tilbud. HGH sparer derfor op til 20 % af deres indkøb. Bornholms Hospital: ingen tilføjelser. Nordsjællands Hospital samt Psykiatrien: afbud til mødet. <u>Kriterier for hhv. Hverdagsmad og Næringstæt kost:</u> - Kostformen <i>Hverdagsmad</i> er kendetegnet ved at være et madtilbud, der udover at opfylde generelle anbefalinger til kost, ikke er reguleret af specifikke krav til ernæringsindhold. - Kostformen <i>Næringstæt kost</i> er målrettet underernærede og patienter i ernæringsrisiko og er optimeret i forhold til patienternes begrænsede spi-sekapacitet og forøgede ernæringsbehov. Kostformen er præciseret og konkretiseret med hensyn til næringstæthed, måltidsvolumen mv.. Køk-kenchefer og diætister i regionen har fastsat fælles krav til ernæringsindhold og volumen i hoved- og mellemmåltider for denne kostform.	
6	Drøftelse vedr. regionalt ambulatorium for sondeernæring v/Ane Ernæringskomitéen skal have en drøftelse vedr. ernæringsfaglige implikationer for oprettelse af regionalt ambulatorium for sondeernæring. Bilag: - Ambulatoriefunktion for hjemmebehandling med sondeernæring - Business Case – Ambulant Sondeernæring – version 2022.04.22	20 min 14:45-15:05
	<u>Referat</u> Ane redegør kort for sagens forløb. Ernæringskomitéen drøfter de ernæringsfaglige implikationer. Her fremhæves, at et regionale ambulatorium for sondeernæring vil give et generelt løft til området, herunder skabe mere ensretning, lighed og simplificering, herunder særligt sikrer tilgængelighed af opfølgning ifm. udskrivelse med sondeernæring til eget hjem Der er tale om et valgfrit tilbud, og de afdelinger, der ønsker at varetage opfølgning på sondeernæring selv kan uden implikationer gøre dette. Aktuelt udskrives en række patienter uden et tilbud om opfølgning eller til opfølgning i industrien. Der vil ikke være en merudgift forbundet med ambulatoriet. Ernæringskomitéen bakker op om oprettelsen af et regionale ambulatorium for sondeernæring. Formandskabet skal afklare den videre proces efter mødet, så man evt. kan genoptage drøftelsen i Hospitalsdirektørkredsen.	
7	Eventuelt og næste møde Næste møde er d. 26. april kl. 08:30-10:30 på Microsoft Teams	5 min 15:05-15:10

	<u>Referat:</u> Intet til eventuelt	
8	Digitalt menukort og "Herlevs Herligheder" v/ Tina M. og Marianne 1. Film om ernæringsbarometer til patienter 2. Patientdata fra opstart til nu 3. Hvad siger patienterne i brug af tablet v. Gitte Jagtman (Mad og Måltids-konsulent) 4. Udviklingsopgaver i det digitale menukort	20 min + 30 min efter mødet 15:10-15:30
	<u>Referat</u> Tina, Marianne og Gitte fremlægger ovenstående punkter. PowerPoint er vedhæftet som bilag.	