

Rutin gällande dietist inom Vårdval Halland

Hitta i dokumentet

[Syfte](#)
[Bakgrund](#)
[Genomförande](#)
[Vuxna](#)
[Barn](#)
[Patienter med behandling inom
hemsjukvården](#)
[Patienter med enteral nutrition \(EN\)](#)
[Patienter med parenteral nutrition \(PN\)](#)
[Kostinformation i grupp](#)
[Remissrutiner](#)

[Kontaktuppgifter till dietister](#)
[Dokumentation](#)
[Uppföljning](#)
[Bilagor:](#)
[Uppdaterat från föregående version](#)
[Bilaga 1 – Prioriteringslista vuxna](#)
[Bilaga 2 – Prioriteringslista barn till och med 16
år](#)
[Bilaga 3 – Remissblankett](#)

Syfte

Rehabiliteringskliniken Hallands sjukhus har uppdraget att tillhandahålla dietistkompetens till närsjukvården inom Region Halland och patienter med hemsjukvård. Dietisttjänsterna fördelas mellan dietistmottagningarna i Halmstad, Varberg och Kungsbacka.

Bakgrund

Ur ett hälso-och omvårdnadsperspektiv är dietistens huvudsakliga uppdrag nutritionsutredning och nutritionsbehandling. Läkaren företräder det medicinska perspektivet och sjuksköterskan omvårdnadsperspektivet. Patienter skall bedömas av läkare, sjuksköterska, BVC-sjuksköterska och/eller legitimerad rehabpersonal innan patient remitteras till dietist.

Genomförande

Vid samtliga diagnoser gör dietisten en individuell bedömning och tar ställning till om nutritionsbehandling är aktuell. I första hand genom kostförändringar, i andra hand genom eventuell förskrivning av kosttillsägg.

Vuxna

Individuell behandling eller gruppbehandling kan erbjudas vid följande diagnoser, se bilaga 1.

Barn

Remisser för barn som inte följs på barnkliniken, barnhabiliteringen eller BUP omhändertas hos dietist inom vårdval Halland, se bilaga 2. Remisser från Skolhälsovården ingår inte i uppdraget.

Patienter med behandling inom hemsjukvården

Individuell nutritionsbehandling erbjuds vid samma diagnoser som för övriga patienter inom Vårdval Halland, se bilaga 1.

Patienter med enteral nutrition (EN)

Sjuksköterska kontaktar EN-dietist vid frågor om exempelvis behov, upplägg, förskrivning eller toleransproblem. EN-dietisten ansvarar för nutritionsbehandling inklusive förskrivning av sondnäring, förutom för patienter som följs av dietist inom specialistsjukvård.

Patienter med parenteral nutrition (PN)

Hänvisas till dietist inom specialistsjukvården.

Remissrutiner

Remiss krävs för alla patienter och ska om möjligt skickas elektroniskt via VAS. Vårdgivare som inte använder VAS skickar pappersremiss per post. Remiss får skrivas av läkare, distriktssköterska, BVC-sjuksköterska eller legitimerad rehabpersonal. Patient har möjlighet att skicka egenremiss genom 1177 men bedöms patienten av vårdpersonal på vårdcentral ha behov av dietistkontakt bör remissen skickas från vårdcentralen. Personal i hemsjukvården använder särskild remissblankett till dietist, se bilaga 3, alternativt kontaktar dietist via telefon för muntlig remiss.

Följande remisskoder i VAS används:

- Dietismottagning i Halmstad – Hsrehahdie
- Dietmottagningen i Varberg – Hsrehavdie
- Dietismottagningen i Kungsbacka – Hsrehakdie

Skickas per post till:

- Rehabiliteringskliniken Dietismottagningen Hallands sjukhus Halmstad, 301 85 Halmstad
- Rehabiliteringskliniken Dietismottagningen Hallands sjukhus Varberg, 432 81 Varberg
- Rehabiliteringskliniken Dietismottagningen Hallands sjukhus Kungsbacka, 434 80 Kungsbacka

Remissinnehåll

För bästa omhändertagande och bedömning bör remiss till dietist innehålla följande uppgifter:

- Tydlig frågeställning och nutritionsproblem.
- Sammanfattning av patientens medicinska diagnoser och relevant sjukdomshistoria.
- Vikt, längd, BMI och relevanta laboratorie-värden.
- Aktuella läkemedel av betydelse samt ev. tidigare förskrivning av kosttillskott, sondnäring.
- Övrig information av betydelse, exempelvis: kontaktperson, god man, familjeförhållanden eller sysselsättning.
- Eventuell kontakt inom specialistsjukvård, exempelvis psykiatri eller habilitering.
- Information om hemsjukvård eller särskilt boende.
- Behov av tolk samt aktuellt språk.
- Privata vårdgivare anger om patienten gett samtycke för dietisten att läsa patientjournalen hos den privata vårdgivaren. Samtycket skall vara dokumenterat i patientjournalen samt tydligt framgå av remissen.

Om mer än ett år förflutit sedan senaste dietistkontakten eller ny diagnos/frågeställning tillkommit behövs ny/kompletterande remiss

Kontaktuppgifter till dietister

För personal:

Kungsbacka: 010-206 97 66
Varberg, Falkenberg: 010-206 97 65
Halmstad, Hylte, Laholm: 010-206 97 64

För patienter:

Kungsbacka, Varberg, Falkenberg: 010-476 19 11
Halmstad, Hylte, Laholm: 010-476 19 10

Dokumentation

Dietisten dokumenterar i Rehabiliteringsklinikens journal i VAS.

Uppföljning

Rutinen uppdateras senast december 2024.

Bilagor:

Bilaga 1 Prioriteringslista vuxna
Bilaga 2 Prioriteringslista barn
Bilaga 3 Remissblankett

Uppdaterat från föregående version år 2015

Förändringar i uppdraget rör barn samt patienter med hemsjukvård. Uppdatering av telefonnummer.

Uppdaterat från föregående version år 2019

Tillägg i prioriteringslistan histaminintolerans, divertikulit.
Ändring måldatum: celiaki 2 veckor.
Ändring från gruppbesök till enskilt besök: hyperlipidemi/hyperkolesterolemi/hypertoni
Prioriteringslistan barn gäller till och med 17 år.
Förtydligande remissinnehåll.

Uppdaterat från föregående version år 2020

Prioriteringslista för vuxna: tillägg av diagnos leversteatos.
Prioriteringslista för barn: måldatum 2 veckor ändras till måldatum 4 veckor.
Prioriteringslista för barn och vuxna: borttaget vilken typ av besök som erbjuds.
Förändrad text under "kostinformation i grupp".

Uppdaterat från föregående version år 2021

Tillägg av gruppbehandling vuxna.
Borttagen rubrik "Kostinformation i grupp".
Uppdaterat förtydligande i "Remissinnehåll".
Prioriteringslista vuxna: tillägg övervikt BMI >25 med samsjuklighet

Ändrad ordning på prioriteringslistorna barn och vuxen, sorterad efter måldatum

Uppdaterat från föregående version år 2022

Prioriteringslista vuxna: tillägg Hetsätning, tagit bort Divertikulit.

Prioriteringslista barn: tillägg Komjölksallergi

Bilaga 1 – Prioriteringslista vuxna

Tillstånd	Måldatum
Celiaki	2 veckor
Dysfagi	2 veckor
Malnutrition och risk för malnutrition	2 veckor
Födoämnesallergi	4 veckor
Hetsätning	4 veckor
Histaminintolerans	4 veckor
Specifikt ordinerad viktreduktion inför akut operation, ex. transplantation	4 veckor
Allergi, korsreaktion	8 veckor
Diabetes typ 2, nydebuterad och/eller svårinställd	8 veckor
Hyperlipidemi/Hyperkolesterolemi/Hypertoni	8 veckor
IBS	8 veckor
Leversteatos	8 veckor
Obesitas BMI >30	8 veckor
Övervikt BMI >25 med samsjuklighet*	8 veckor

*Fokus viktreduktion, samsjuklighet: hyperlipidemi/hyperkolesterolemi/hypertoni, leversteatos, viktuppgång som påverkar grundsjukdom (ex. MS, ryggmärgsskada, bröstcancer), diabetes, njursvikt, gikt

Hänvisningar

- Patienter med komplikationer efter ingrepp i mag/tarmkanalen hänvisas till specialistsjukvården.

Bilaga 2 – Prioriteringslista barn till och med 17 år

Tillstånd	Måldatum
Komjölksallergi	2-4 veckor
Födoämnesallergi enkel	4 veckor
IBS	4 veckor
Malnutrition	4 veckor
Specialkost, ex. vegankost	4 veckor
Ätsvårigheter med viktninskning	4 veckor
Ätsvårigheter utan viktninskning	4 veckor
Laktosintolerans	8 veckor
Övervikt Iso-BMI <30	8 veckor

Hänvisningar

- Barn med multipla allergier hänvisas till barnmottagningen.
- Barn med celiaki hänvisas till barnmottagningen.
- Barn med obesitas Iso-BMI >30 hänvisas till barnmottagningen.

Bilaga 3 – Remissblankett



Remiss till dietist

Datum för remissbeslut: Remitterande kommun (adress):	Skickas till dietistmottagning: Hallands sjukhus Halmstad <i>(Halmstad, Hylte Låholm)</i> <input type="checkbox"/>
Remitterande sjuksköterska:	Hallands sjukhus Varberg <i>(Falkenberg, Varberg)</i> <input type="checkbox"/>
Telefonnummer: Ansvarsnummer:	Hallands sjukhus Kungsbacka <input type="checkbox"/>

Patientens namn:	Personnummer:
Eventuellt särskilt boende:	

Nutritionproblem/frågeställning:

Längd (cm):	Vikt (kg och datum):	BMI:
Eventuell viktförändring:	kg på	månader
Fysisk aktivitetsnivå (uppegående, sängliggande):		

Diagnos/sjukdomshistoria:

Övrigt, ex läkemedel, specialkost/allergi/överkänslighet:

Skickas per post till:
Rehabiliteringskliniken Dietistmottagningen Hallands sjukhus Halmstad, 301 85 Halmstad
Rehabiliteringskliniken Dietistmottagningen Hallands sjukhus Varberg, 432 81 Varberg
Rehabiliteringskliniken Dietistmottagningen Hallands sjukhus Kungsbacka, 434 80 Kungsbacka

Remissblankett 2019-05-28