

Checklista inför kontakt med EN-dietist

Denna checklista ska fyllas i innan sjuksköterska tar kontakt med dietist, efter ifylld checklista kontaktas respektive dietist (används som samtalsunderlag och ska inte skickas in):

EN-dietist söder

Halmstad, Hylte, Laholm

Johanna Johansson

0764 - 95 31 08

EN-dietist norr

Kungsbacka, Varberg, Falkenberg

Johanna Måttgård Andersson

0738 - 67 17 93

Patientens namn: _____**Personnummer:** _____**Nutritionsproblem/frågeställning:** _____

_____**Aktuell vikt:** _____ kg**Längd:** _____ cm**Tidigare normalvikt*:** _____ kg**Vikt för 3 månader sedan*:** _____ kg**Vikt för 6 månader sedan*:** _____ kg**Vikt för 12 månader sedan*:** _____ kg

*Om uppgifter finns

Nuvarande nutritionsordination (produktnamn, mängd, hastighet, tidpunkt för administrering samt administrerad mängd vätska): _____

Intag per os JA NEJ

Eventuell ordination av logoped gällande konsistens på mat och dryck: _____

Magtarmfunktion (avföringsfrekvens, konsistens): _____

Övrigt/eventuella läkemedel som kan påverka (t ex antibiotika, laxantia, smärtlindring): _____
