

# Peker på risiko-områder ved ernæring i sykehus



Nytt læringsnotat konkluderer med at ernæring bør få en mer sentral plass i sykehusbehandlingen. Illustrasjonsfoto: Colourbox

## De alvorlige uønskede hendelsene knyttet til ernæring av pasienter i sykehus handlet om:

- Misforhold mellom ernæring og insulin tilførsel hos diabetikere
- Feilaktig plassering av ernæringssonde i luftørret
- Langvarig faste uten tilstrekkelig intravenøs ernæring

Det fremgår av et læringsnotat om uønskede hendelser knyttet til ernæring i sykehus, se [www.kunnskapssenteret.no](http://www.kunnskapssenteret.no). I perioden 1. juli 2012 til 31. desember 2014 mottok meldeordningen for uønskede hendelser i spesialisthelsetjenesten (Meldeordningen) 76 meldinger om dette, se tabell.

Det er et ønske at læringsnotatet kan medvirke til lokalt tilpassede tiltak som kan bidra til økt oppmerksomhet, økt kunnskap, færre uønskede hendelser og bedre ernæring for pasienter i sykehus.

Tabell 1. Hendelsestyper (n=76). Én melding kan ha beskrevet flere typer hendelser

HENDELSESTYPE	ANTALL
Feil type mat	26
Manglende eller for lite mat	22
Feil tidspunkt, forsinket eller uteblitt mat	14
Manglende forordning (ernæring, tilsetninger)	10
Problemer med forholdet glukose-insulin	7
Ernæring for sentralvenøst kateter (SVK) gitt perifer	5
Pasient fått mat vedkommende er allergisk mot	3
Sonde lagt feil, mat gitt i sonden	4
Mat gitt til feil pasient	1

## Peker på risiko-områder ved ernæring

Et nytt læringsnotat fra Kunnskapssenteret belyser risikoområder ved ernæring i sykehus, identifisert ut ifra innkomne meldinger. Melderne selv foreslår forbedringstiltak som for eksempel ernæringscreening, opplæring, mer oppmerksomhet rundt ernæringsforhold og tydeliggjøring av hvem som er ansvarlig for pasientens ernæring ved sykehusbehandling.

Det er ikke gjort systematisk litteratursøk om forbedringstiltak, men det vises til et nasjonalt forbedringsprogram utviklet av "Healthcare Improvement Scotland". Programmet har utviklet kvalitetsforbedringstiltak gjennom tverrfaglige prosesser på ulike nivåer i helsetjenesten. Blant annet har ressurspakken "Making Meals Matter re-source pack" bidratt til bedre pasienterfaringer med måltider og bedret matinntak.

Dette er blant nøkkelpunktene som er beskrevet i programmet:

- Adekvat ernæring er en essensiell del av personsentrert effektiv omsorg
- Grad av suksess av et nasjonalt ernæringsprogram krever støtte fra ledere

Det skotske programmet beskriver hvordan programmet er utviklet, gjennomført og fortløpende testet med tanke på endrings-effekter. Mange av tiltakene er generelle og synes å være lett overførbare til norske forhold.

Sitering: Lindahl, A.K., Saastad E., Uønskede hendelser ved ernæring i sykehus. Læringsnotat fra meldeordningen for uønskede hendelser i spesialisthelsetjenesten 2015. Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten, 2015.

Læringsnotatet kan leses på:  
[www.kunnskapssenteret.no](http://www.kunnskapssenteret.no) /publikasjoner