

## Henvisning til klinisk ernæringsfysiolog

- Informasjon til henvisende lege

### Klinisk ernæringsfysiolog ressurser

Det er 6 kliniske ernæringsfysiologer (KEF) i Helse Nord-Trøndelag (HNT), totalt 4,5 årsverk.

- Sykehuset Levanger (SL): 1,5 årsverk

- Sykehuset Namsos (SN): 3 årsverk

### Henvisning

Lege kan henvisne pasienter med ernæringsrelatert sykdom for kostveiledning. Inneliggende pasienter  $\geq 18$  år må være ernæringscreenet i EQS:

<http://hnteqs/?pid=HNT&DocumentID=7702>, det bør også være iverksatt tiltak på post, som å registrere mat- og væskeinntak. Pasienter kan henvises etter prioriteringsretningslinjer ( neste side), disse er viktig å følge da KEF-ressursen er begrenset. Det ønskes beskrevet;

- Høyde og vekt, vektutvikling
- Diagnose
- Ønsket behandling fra KEF
- Relevante prøveresultater bør foreligge (albumin-, jern- og elektrolyttstatus) evt vitaminstatus (vitamin D 25-OG, folat, B12 etc.)
- Grad av mat- og væskeinntak siste tid

### Henvisningsadresse inneliggende pasienter

Henvisningen sendes via EPJ under H5: Interne henvisning annet fagpersonal, "Henvisning klinisk ernæringsfysiologi".

### Henvisningsadresse for poliklinisk oppfølging

- Pasienter som oppfyller henvisningskriterier sendes enten
  - SL: Henvisning klinisk ernæring
  - SN: Henvisning klinisk ernæring
- Alle fedmerelaterte problemstillinger (ønsket konservativ eller kirurgisk behandling) for voksne med BMI $>40$  eller BMI $>35$  med følgetilstand henvises fellespostkassen Fedmepoliklinikken, SN
- Barn med IsoBMI  $\geq 35$ , IsoBMI  $\geq 30$  med komplikasjoner og/eller risikofaktorer henvises til fedmeutredningsopphold v/Barn- og familieklubben, SL.

## Prioriteringsretningslinjer

**Gruppetilbud** → henvisning sendes klinikk som fører tilbudet

Hvis mulig, vil pasienter få tilbud om gruppeundervisning som første behandling.

- Cøliakigruppe (opplæring + reopplæring) SN og SL
- Hjerteskole SL + SN
- Slagskole SL + SN
- Kolskurs
- Diabeteskole
- MS-kurs
- ME-kurs
- Parkinson

I tillegg har man irritable tarm (IBS) poliklinikk ved SL

### Individuell veiledning

**1. Prioritet** - Innen 3 dager (hvis mulig)

- Inneliggende barn
- Inneliggende pasienter som oppfyller kriteriene for ICD-10 diagnosekode E43-E46: Underernæring og feilernæring, E50-E64: Andre mangelsykdommer, samt kritisk syke.

**2. Prioritet** - Ventetid i forhold til venteliste og problemstillingens alvorlighetsgrad

Voksne	Barn
Underernæring, raskt og/eller forventet vekttap - Postoperativ kirurgi (gjelder særlig magetarmkirurgi), inflammatoriske tarmsykdommer, KOLS	Diabetes type I - Nyoppdaget - Reopplæring
Kreftpasienter	Spiseproblemer (spiseteam)
Kronisk nyreinsuffisiens (med kostrestriksjoner)	Utredning overvekt <sup>2</sup> <sup>2</sup> IsoBMI $\geq 35$ , IsoBMI $\geq 30$ med komplikasjoner og/eller risikofaktorer. Henvises til fedmeutredning v/Barn- og familieklinikken, SL.
IBS med plagsomme symptomer (må være ferdig utredet og ha forsøkt IBS poliklinikk), IBD med ernæringsproblematikk	Hyperlipidemi, familiær
Cøliakipasienter med vedvarende symptomer (må ha deltatt på cøliakiskole)	Allergi og intoleranser
Leversykdom	Avvik fra vekstkurver pga ernæringsproblem
Høyriskosvangerskap, svangerskapsdiabetes, gravide med BMI $\geq 35$ med følgetilstand av overvekt og alle med BMI $\geq 40$ .	

### **Ved kapasitet**

- Diabetes type 2 (dårlig regulert)
- Revmatiske sykdommer
- Matvareallergi/intoleranse hos voksne

- Spiseforstyrrelse

**Prioriteres ikke av KEF**

- Overvekt/fedme hos voksne med BMI<35 kan få tilbud gjennom Frisklivssentraler i fylket
- Nevrologiske sykdommer (uten ernæringsproblem)
- Obstipasjon

**HAR DU FLERE SPØRSMÅL OM YRKET KLINISK ERNÆRINGSFYSIOLOG?**

→ <http://docplayer.me/19597382-Medisin-er-mat-ja-og-vi-vet-hvordan.html>