

DOKUMENTNUMMER:
749002 /VERSION:
1HÅNDBOG:
Medicin Nykøbing FNIVEAU:
VirksomhedTYPE:
RetningslinjerREDAKTØR:
mzabFAGLIGT ANSVAR:
mzabLEDELSESANSVAR:
Intern Med NFS Led (Afd)GODKENDT AF:
pgfUDGIVELSESDATO:
21.10.2024

DOKUMENTBRUGERE:

D4OFFLINE APP:

Medicin Nykøbing F
Styret dokument

Udskrivelse med sondeernæring

- 1) Formål
- 2) Anvendelsesområde
- 3) Fremgangsmåde
 - 3.1) Sondeernæringsplan ved udskrivelse
 - 3.2) Grøn recept
 - 3.3) Bestilling af sondeernæring og remedier
 - 3.4) Klinisk korrespondance
 - 3.5) Ernæringspræparater og sonderemedier ved udskrivelse
 - 3.6) Udskrivelsesresumé/epikrise og FMK
- 4) Ansvarsforhold
- 5) Referencer

1) Formål

Retningslinjen har til formål at fastlægge og understøtte en ensartet arbejdsgang for udskrivelse af indlagte voksne patienter med sondeernæring til primærsektor mhp. at sikre overlevering af de nødvendige informationer og dermed øge patientsikkerhed ved sektorovergange.

2) Anvendelsesområde

Sundhedspersonale i alle afdelingerne på SUH Nykøbing F., der udskriver patienter med sondeernæring til primærsektor.

Afgrænsning:

Dokumentet beskriver ikke reglerne vedr.:

Udveksling af helbredsoplysninger (Se tværregional retningslinje: [Udveksling af helbredsoplysninger - med og uden samtykke](#))

3) Fremgangsmåde

Den behandlingsansvarlige læge, diætist samt plejepersonalet skal sikre, at alle nødvendige informationer ifm. udskrivelse med sondeernæring, bliver overleveret til den primære sektor samt egen læge.

3.1) Sondeernæringsplan ved udskrivelse

Forudsætning for udskrivelse med sondeernæring er, at der foreligger en detaljeret sondeernæringsplan med en beskrivelse af følgende:

- Beregnet energi-, protein- og væskebehov
- En sondeernæringsplan, herunder
 - Navn på ernæringspræparat
 - Administrationsmetode (bolus/kontinuerlig, og pumpe/sprøjte)

- Ernærings- og væskedosis, måltids-frekvens og/eller indløbshastighed*
- Spise- og drikkevejledning samt pr os ernæringsplan ved supplerende sondeernæring
- Opfølgningsplan (ved behov)

Ovenstående sondeernæringsplan udarbejdes af klinisk diætist.

Kommunen skal informeres skriftligt om varetagelse af sondeernæring via en plejeforløbsplan (PFP) senest dagen før udskrivelse.

Sondeernæringsplanen printes ud og udleveres til patienten ved udskrivelse sammen med andet dokumentation.

**Hvis sondeernæring er under optrapning, fremsendes hele optrapningsplan*

3.2) Grøn recept

Grøn recept på ernæringspræparater og remedier udfyldes af en klinisk diætist eller læge og sendes inden udskrivelse via en sikker mail til det ernæringsfirma, kommunen samarbejder med:

Lolland – DanuCare

Guldborgsund – Simonsen&Weel

Vordingborg – Mediq

Den grønne recept udleveres til patienten ved udskrivelse og kan også anvendes på et apotek.

Grøn recept gælder i 6 måneder og kan fornyes via egen læge eller via læge/klinisk diætist, hvis patienten har et forløb på sygehuset.

3.3) Bestilling af sondeernæring og remedier

Kommunen igangsætter i samarbejde med patienten bestilling af sondeernæring, remedier og evt. leje af ernæringspumpe. Ved særlige behov, hvor der fagligt blev vurderet, at ernæringspumpe er nødvendig til administrering af sondeernæring, bestilles ernæringspumpe min. 1 døgn før udskrivelse.

3.4) Klinisk korrespondance

Ved udskrivelse med sondeernæring fremsendes en klinisk korrespondance til hjemmeplejen med følgende informationer:

- En detaljeret og opdateret sondeernæringsplan, evt. optrapningsplan jf. punkt 3.1
- Information om bestilling af ernæringspræparater og remedier

Ved behov for ambulant opfølgning ved diætist efter udskrivelse fremsendes dermed planen for opfølgning og en kontaktperson.

3.5) Ernæringspræparater og sonderemedier ved udskrivelse

Ved udskrivelse medgives patienten ernæringsprodukter og sonderemedier til 3-5 dage (afhængig af weekend/helligdage) samt ekstra sonde (minimum til et sondeskift).

3.6) Udskrivelsesresumé/epikrise og FMK

Den behandlingsansvarlige læge skal vurdere om behandlingsansvaret for patienten med sondeernæring forbliver midlertidigt på sygehuset eller overgår til egen læge.

Ved komplekse problemstillinger forbliver behandlingsansvaret midlertidigt på sygehuset.

Behandlingsansvaret overgår til egen læge ved forudsigelige, stabile forløb eller permanent behov (fx PEG-sonde).

Overlevering af behandlingsansvar sikres via udskrivelsesresumé/epikrise.

Ved permanent sondeernæring kan sondeernæring fremgå af FMK. Ved midlertidigt behov for sondeernæring, skal den behandlingsansvarlige læge seponere den ordinerede sondeernæring fra MDA'en inden afstemning af FMK ved udskrivelse.

4) Ansvarsforhold

Afdelingsledelsen har ansvaret for at udbrede kendskabet til retningslinjen.

Afsnitsledelsen har ansvaret for, at retningslinjen bliver implementeret.

Den enkelte medarbejder på afdelingen har ansvaret for at kende og anvende retningslinjen.

5) Referencer

[Sundhedsaftale](#)

[Fordeling af udgifter til sondeernæring og remedier](#)

[Konkret informeret samtykke for varigt inhabile patienter](#)

	Version	Godkendt	Revisions information
	1	10.10.2024	