



# Ernæringssvikt hos eldre

Utarbeidet av:	Dato:
Kvalitetsutvalget i Norsk geriatrisk forening v/Nina Ommundsen (redaktør)	Opprettet 04.04.17 Revidert: November 20 Neste revisjon: November 22

## Innledning

Det nedenstående er en samling av anbefalte prosedyrer /retningslinjer for forebygging og behandling av ernæringssvikt.

### 1. Nasjonal faglig retningslinje (2010, oppdatert 2013):

<https://helsedirektoratet.no/retningslinjer/nasjonal-faglig-retningslinje-for-forebygging-og-behandling-av-underernering>

*Oppsummering av sentrale anbefalinger fra retningslinjen:*

**1. Vurder ernæringsmessig risiko.** I spesialisthelsetjenesten skal alle pasienter vurderes for ernæringsmessig risiko ved innleggelse og deretter ukentlig, eller etter et annet faglig begrunnet individuelt opplegg. For å vurdere ernæringsmessig risiko anbefales verktøyene [NRS 2002](#), [MUST](#) og [MNA](#). Alle beboere i sykehjem/institusjon og personer innskrevet i hjemmesykepleien skal vurderes for ernæringsmessig risiko ved innleggelse/vedtak og deretter månedlig, eller etter et annet faglig begrunnet individuelt opplegg. MNA og MUST er de anbefalte verktøyene i primærhelsetjenesten, men også NRS 2002, SGA eller Ernæringsjournal kan brukes.

**2. Gi personer i ernæringsmessig risiko målrettet ernæringsbehandling ved en individuell ernæringsplan.**

**3. Dokumentér ernæringsstatus og -tiltak i pasientens journal og epikrise.**

Tiltak bør vurderes i prioritert rekkefølge. Ha alltid fokus på spisesituasjon og godt spisemiljø. Skjerm måltidet i den grad det er mulig.

Bruk tilpasset energi/næringstett kost i kombinasjon med næringsdrikker til personer i ernæringsmessig risiko.

Aktiv ernæringsbehandling (sonde- eller intravenøs ernæring) vurderes til personer som ikke får dekket sitt næringsbehov gjennom munnen.

Sondeernæring er førstevalget framfor intravenøs ernæring der hvor pasienten ikke kan ta til seg tilstrekkelig næring gjennom munnen og samtidig har en fungerende mage- og tarmfunksjon.

Diagnosekodene E46.00 Ernæringsmessig risiko, E44.00 mild/moderat underernæring og E43.00 Alvorlig underernæring anbefales brukt i sykehus (Primærhelsetjenesten: T05 Ernæringsproblem hos voksen).

#### **4. Videreformidle dokumentasjonen til neste omsorgsnivå.**

## **2. Kosthåndboken**

<https://helsedirektoratet.no/retningslinjer/kosthandboken-veileder-i-erneringsarbeid-i-helse-og-omsorgstjenesten>

Gir bl.a. konkrete kostråd for ulike faser av livet og ved ulike sykdomstilstander.

## **3. UpToDate**

<http://www.uptodate.com/contents/geriatric-nutrition-nutritional-issues-in-older-adults>