

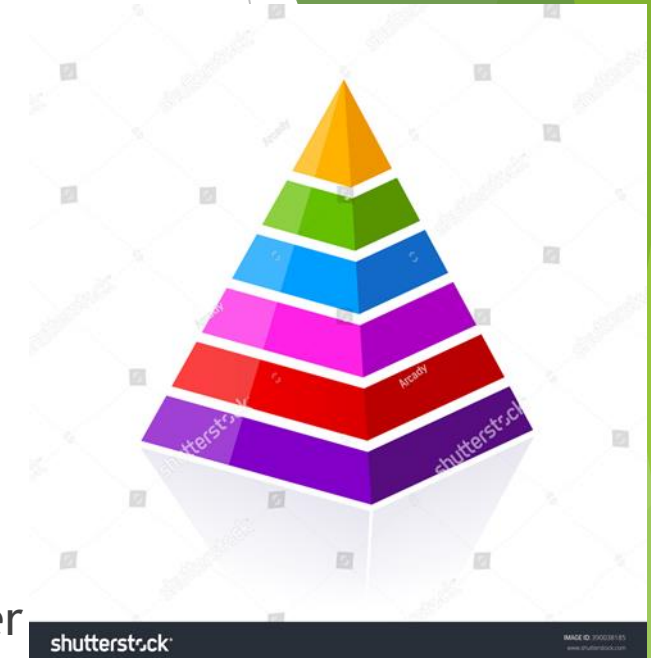
DSKE - Temadag Sonderernæring den 01.04.2019

Overlæge, Dipl.-Ing. Rudolf Albert Scheller
Ernæringsansvarlig overlæge

Medicinske sygdomme Sønderborg - Tønder, Sygehus Sønderjylland

Trinvis diagnostik og behandling af underernæring efter Löser 2010 (Deutsches Ärzteblatt, 2010)

- ▶ Trin 6 parenteral ernæring
- ▶ Trin 5 sondekost
- ▶ Trin 4 ernæringspræparater (tilskudsdrikke, proteinrig is, supper osv.)
- ▶ Trin 3 tilsætning af energi og protein til måltiderne
- ▶ Trin 2 ernæringsmodifikation og ernæringsvejledning
- ▶ Trin 1 diagnostik af underernæring og behandling af modificerbare årsager



Tilskud til ernæringspræparater Det skal vi høre om

Bekendtgørelse om tilskud til ernæringspræparater skal fra 22.02.19 opfylde de krav som fremgår af EU forordningen nr. 2016 fra den 25.09.2015 . Der ingen ændringer til de nuværende regler for voksne.

Vejledning om tilskud til lægeordinerede ernæringspræparater (Sondeernæring m.v.)

Bekendtgørelse om fødevarer til særlige medicinske formål

Anbefaling for substitution af ernæringspræparater (Sundhedsstyrelsen april 2010)

Værd at vide om ”Den grønne recept” Region Nord.

Eksempler fra den kliniske hverdag

Bekendtgørelse om tilskud til ernæringspræparater

Efter § 159 i sundhedsloven fastsættes:

§ 1 Gruppe 1 og gruppe 2 sikrede personer har ret til tilskud til ernæringspræparater, som er ordineret af en læge i forbindelse med sygdom eller alvorlig svækkelse

§ 2 Tilskud til ernæringspræparater ... er betinget af, at ernæringspræparater er godkendt af Sundhedsstyrelsen (er nu i Lægemiddelstyrelsens anvarsområdet)

§ 3 Tilskud er betinget af ... af der bruges et særlig recept (grøn recept) Ordinationen har gyldighed i op til 6 måneder.

§ 4 Regionsrådet yder 60 % af den sikredes udgifter til ernæringspræparater og de nødvendige remedier

Til ernæringspumper ydes alene tilskud til den sikredes udgift til leje af pumpen.

Sundhedsstyrelse ns Vejledning om tilskud til lægeordinerede ernæringspræpar ater (sondeernæring m.v.)

Hvem kan få tilskud?

Personer med svær sygdom, der medfører, at de ikke kan synke eller optage almindelig kost, kan have behov for ernæringspræparater, der indtages gennem sonde.

Der er typisk tale om personer med kræft i mund, svælg eller hals, kræft i spiserøret og mave, endvidere personer med neurologiske lidelser (f.eks blodprop i hjernen og ALS - patienter). I enkelte tilfælde kan visse andre patientgrupper (f.eks AIDS -patienter og andre med kroniske sygdomme med svær anoreksi (madlede) eller nedsat optagefunktion af tarmen) også have behov for ekstra ernæringstilførelse.

Hvem kan få tilskud? II

Ved alvorlig svækkelse forstås tilstande evt. forudgået af alvorlig sygdom, hvor personen efter lægens vurdering ikke er i stand til at indtage almindelig mad i tilstrækkelige mængde til at dække behovet for næringsstoffer, og hvor indtagelse af et ernæringspræparat gennem mund eller sonde i en periode er indiceret. Der er typisk tale om personer, som har gennemgået langvarig hospitalsbehandling med belastende kemo- eller stråleterapi, store eller gentagne kirurgiske indgreb eller svære infektioner, der ledsaget af - eller risikerer af være ledsaget - sygdomsbetinget vægttab på mere end 10 % i løbet af 3 - 6 måneder.

Ernæringspræparater til småtspisende ældre, hvis kostindtag er nedsat uden at et har relation til ovennævnte tilstand er ikke omfattet af tilskudsordningen. Ernæringsrådgivning af diætist må her anses for at være et bedre tilbud end ordination af ernæringspræparater.

Vejledning om tilskud til lægeordnede ernæringspræparater (sondeernæring m.v.)

4. tilskud til remedier

Til patienter som er i kontakt med hjemmeplejen udleveres disse remedier vederlagsfrit af hjemmeplejen.

Til patienter, som ikke er i kontakt med hjemmeplejen ydes tilskud (60 %).


Bekendtgørelse om fødevarer til særlige medicinske formål1)

- ▶ § 1. Reglerne i denne bekendtgørelse supplerer og gennemfører EU-regler om fødevarer til særlige medicinske formål, som defineret i Europa-Parlamentet og Rådets forordning (EU) nr. 609/2013 af 12. juni 2013 om fødevarer bestemt til spædbørn og småbørn, fødevarer til særlige medicinske formål og kosterstatning til vægtkontrol. Stk. 2. Endvidere defineres spædbarn som i Europa-Parlamentet og Rådets forordning (EU) nr. 609/2013 af 12. juni 2013 om fødevarer bestemt til spædbørn og småbørn, fødevarer til særlige medicinske formål og kosterstatning til vægtkontrol


- ▶ § 2. Fødevarer til særlige medicinske formål opdeles i følgende tre kategorier:
- ▶ 1) Ernæringsmæssigt fuldgyldige fødevarer med en standard næringsstofsammensætning, som, når de benyttes efter producentens anvisninger, erstatter hele den daglige kost. Produkterne kan også anvendes som delvis erstatning for eller som supplement til patientens kost.
- ▶ 2) Ernæringsmæssigt fuldgyldige fødevarer med en næringsstofsammensætning, der er sygdoms- eller funktionsspecifik, og som, når de benyttes efter producentens anvisninger, erstatter hele den daglige kost. Produkterne kan også anvendes som delvis erstatning for eller som supplement til patientens kost.
- ▶ 3) Ernæringsmæssigt ikke fuldgyldige produkter med standardsammensætning eller sygdoms- eller funktionsspecifik sammensætning, som ikke er egnet til at erstatte hele den daglige kost.

Værd at vide om Den Grønne Recept


Hvem kan få tilskud?



Personer med sygdomme, som betyder, at patienten ikke kan synke eller optage almindelig kost. Feks. visse kræftformer, ALS eller apopleksi.



Alvorligt svækkede personer, feks. efter kemo- eller stråleterapi, gentagne kirurgiske indgreb eller svære infektioner.



Spædbørn med diagnosticeret mælkeallergi.


Ordination af ernæringspræparater

Udstedes til:
Patienter med særlige sygdomme
Patienter med alvorlig svækkelse
Spædbørn med mælkeallergi


Husk af udfylde:

Navn på præparat
Ernæringstype (sonde, drik mm.)
Brugsvejledning

Hvem kan IKKE få tilskud?




Småtspisende ældre kan ikke få tilskud, men det er vigtigt, at deres kost er kalorie- og proteinrig.



Du kan læse mere om småtspisende ældres ernæringsbehov på:

sundhedsstyrelsen.dk/da/aeldre



Er du i tvivl? Kontakt Den Regionale Lægemiddel-enhed i Region Nordjylland

www.lme.rn.dk

II
REGION NORDJYLLAND
- i gode hænder

Eksempler fra klinikken I

Neurologisk

Patient 1

Patient med ALS, som er cerebralt vedbevaret, men blev fysisk så svag, at hun skal have respiratorstøtte og ernæring via sonde. Der lægges en PEG sonde

Patient 2

Patient med tilstand efter svær apopleksi. Pt er lammet i højre side og kan ikke ernæres per os grundet dysfagi. Der er langsomme fremskridt under træningen. Der anlægges PEG - sonde

Eksempler fra klinikken II

Geriatric

Patient 3

Cerebralt velbevaret patient med tidligere svær apopleksi. Sequelae i form af lidt ekspresiv afasi og nedsat kraft i venstre side. Pt. indlægges med urosepsis og udskrives efter tre døgn med fortsæt i.v. antibiotisk behandling i kommunal regi. Kostregistreringen viser nedsat energiindtag på 50 % af behovet og nedsat proteinindtag på 45 % af behovet.

Patienten udskrives med grønrecept over 4 uger med højkalorisk tilskudsdrik med samtidigt højt proteinindhold. Efter 4 uger aftalt kontrol i ernæringsambulatoriet. Her afgøres om pt stadig har brug for tilskudsdrikke.

Da vi nu udskrives til hjemmepleje (akutteam) som tidligere var indlagt i lang tid findes betingelser i henhold til vejledningen opfyldt.

Eksempler fra klinikken 3

Geriatrici

Pt med gentagne urinvejsinfektioner behandlet i ambulant regi indlægges med ny infektion.

Der findes:

- Bilateralt og svær pneumoni. CURB 4
- AFLI - akut behandlingskrævende
- Dysfagi - akut behandlingskrævende
- Aortastenose (1 kvcm) ikke akut behandlingskrævende
- Hjerteindkompensation - akut behandlingskrævende
- Hypothyreose - akut behandlingskrævende
- Osteoporose - ikke akut behandlingskrævende
- Vægttab på 7 % (udgangsvægt foreligger fra et år siden).
- Kostregistreringen viser energiindtag med tilskudsdrikke på 70 % og proteinindtag på 70 % af behovet
- Pt udskrives med tilskudsdrikke x 2 dgl. i 3 mdr. og planlagt opfølgning i ernæringsambulatoriet om 3 mdr.

Eksempler fra klinikken 4

Geriatrici

Det drejer sig om 85 årig dame, som er lettere dement. Hun klarer sig med hjemhjælp til rengøring og hjemmesygeplejerske til tabletterne. Hendes mand død for 6 mdr. siden og hendes børn bor 50 og 200 km langt væk. Børnene køber hver anden weekend ind til patienten. Der er en bager i nærheden, hvor hun kan købe brød. Hun få mad udfra, hvor hun normalt spiser halvdelen.

Hun glemmer af og til at spise aftensmad og spiser kun rigtig godt når hun ikke er alene.

Hun indlægges med mistanke om DVT, som afkræftes ved UL. Der konstateres vægttab på 5 kg gennem de sidste 5 mdr. (vægt fra sidste indlæggelse).

Pårørende beder om et ernæringsrecept.

Betingelserne for dette findes ikke opfyldt, men der findes indikation for mere hjemmehjælp (udbedes fra kommunen) og en socialt indsats, så at pt ikke hele tiden spiser alene.

Sammenfatning

Man er kun berettiget til tilskud til ernæringspræparater, hvis man ikke kan ernæres på anden måde grundet sygdom eller alvorlig svækkelse.

Det grønne recept gælder i max. 6 mdr., men i mange tilfælde burde man udskrive tilskudsdrikke i en kortere periode og se patienten til en kontrol hos enden egen læge eller i en ernæringsenhed/ambulatoriet. Her kan ved behov udstedes et nyt grøn recept.

Tak for opmærksomheden

