

NCP

Hvordan struktureres en opfølgning med NCP i tankerne?

Af Luise Persson Kopp, Klinisk diætist, lk@diaetist.dk

Ved at have ernæringsbehandlingsprocessen (NCP) i tankerne under første vejledning, og efterfølgende, når der dokumenteres, er de første skridt til en vellykket opfølgning allerede taget.

“The purpose of the nutrition intervention ultimately is to correct the nutrition diagnosis, remove the etiology, or reduce the signs and symptoms” (1).

Ernæringsinterventionens formål er at afhjælpe ernæringsdiagnosen, fjerne årsagerne eller at reducere tegn og symptomer. Allerede under første vejledning bør den ernæringsprofessionelle tænke på indikatorer tidligt i processen, da det er disse, som anvendes til at vurdere fremgangen i den opfølgende samtale.

Dokumentation af ernæringsbehandlingsprocessen er fortløbende og støtter op om alle trin i processen, hvis det findes relevant og aktuelt i den pågældende situation.

For at evaluere relevante mål er det vigtigt at inkludere dokumentation for, hvor patienten, klienten, borgeren (P/K/B) befinder sig i forhold til de forventede ernæringsmål (2).

Ernæringsbehandlingsprocessen består af 4 trin, hvor det i særdeleshed er ernæringsdiagnosen (trin 2), mål (trin 3) og indikatorer (trin 4), der anvendes ved den opfølgende samtale. Trin 4, ernæringsmonitorering- og evaluering er både det sidste trin ved første vejledning, samt det første trin ved en opfølgning (2-5).

“Formålet med ernæringsmonitorering og -evaluering er at afgøre og måle graden af fremgang efter ernæringsinterventionen, og hvorvidt de ernæringsrelaterede mål/forventede effekter er opnået” (2, s. 1).

I den opfølgende samtale er det vigtigt at have erindring om PES-redegørelsen, de aftalte mål og indikatorerne. De valgte indikatorer gør det muligt at vurdere, om ernæringsinterventionen har fungeret som ønsket, og hvorvidt det oprindelige ernæringsproblem er afhjulpet, eller fortsat kræver opmærksomhed. Der er forskellige måder at gribe opfølgningen an på, alt efter om der fortsat er samme ernæringsproblem, om ernæringsproblemet er afhjulpet, og om der er et nyt, eller om der ikke er flere ernæringsproblemer, og patienten skal afsluttes. Derudover skal det overvejes, om der skal justeres på ernæringsinterventionen, eller om den har vist de ønskede resultater, og den allerede planlagte intervention fortsættes (2,4).



Referencer

1. Skipper, A. (2007). Support Line, Volume 29 no. 6.
2. Academy of Nutrition and Dietetics (2014). Snapshot. NCP Trin 4: Ernæringsmonitorering- og evalueringer. Nutrition Care Process Terminology (eNCPT) Reference Manual (Online d. 10.06.2017) <https://ncpt.webauthor.com/pubs/idnt-da/category-4>
3. Academy of Nutrition and Dietetics (2014). Snapshot. NCP Trin 1: Ernæringsudredning Nutrition Care Process Terminology (eNCPT) Reference Manual. (Online d. 10.06.2017) <https://ncpt.webauthor.com/pubs/idnt-da/category-1>
4. Academy of Nutrition and Dietetics (2014). Snapshot. NCP Trin 2: Ernæringsdiagnose. Nutrition Care Process Terminology (eNCPT) Reference Manual. (Online d. 10.06.2017) <https://ncpt.webauthor.com/pubs/idnt-da/category-2>
5. Academy of Nutrition and Dietetics (2014). Snapshot. NCP Trin 3: Ernæringsintervention. Nutrition Care Process Terminology (eNCPT) Reference Manual. (Online d. 10.06.2017) <https://ncpt.webauthor.com/pubs/idnt-da/category-3>

I et opfølgende journalnotat kan følgende punkter og overskrifter være relevante at medtage:

Ernærings-/diætbehandling – opfølgende samtale
Ernæringsdiagnose (kun ernæringsproblem/ernæringsdiagnose, ikke ætiologi/årsag og tegn og symptomer)
Indikatorer
Siden sidst Her anføres kort anamnese/beskrivelse af, hvordan det er gået siden sidst. Er aftalerne overholdt? Hvordan går det med målsætningen og delmål? Her kommer en opsummering af det, som blev drøftet sidst, hvad har P/K/B husket/glemmt?
Kost- og ernæringsrelateret anamnese (Kan undlades, hvis det ikke er relevant for dokumentationen/vejledningen) Evt. kan der blot skrives: Kosten er pænt sammensat/kosten er uændret/etc.
Evaluering Evaluer indikatorer og målsætning/delmål ud fra fortælling og "siden sidst".
Ernæringsintervention
Justering af plan Her beskrives de justeringer, som aftales, hvis der fortsættes med samme ernæringsanbefaling som sidst. Her kan også noteres, om der justeres i målsætning/delmål – hvis der aftales nye mål, skal dette skrives som overskrift.
Målsætning
Nye mål/delmål
Aftaler
Opfølgning
Ernæringsmonitorering- og evaluering (behøver ikke være med, hvis det er samme indikatorer)
Indikatorer (behøver ikke være med, hvis det er samme indikatorer)

Som skemaet ovenfor viser, er der mange muligheder for dokumentation af ernæringsbehandlingsprocessen. Det er helt op til den enkelte ernæringsprofessionelle at dokumentere, hvad der er relevant at notere i den enkelte vejledning, og om der er noget, som bør noteres for forståelsens skyld.

Oftest vil den samme ernæringsdiagnose være gældende over flere vejledninger, og det vil kun være nødvendigt med en justering af planen.

I det følgende gives et eksempel på strukturen ved en opfølgning, samt hvorledes der kan dokumenteres. Først gives en kort opsummering af den initiale samtale:

Ernærings-/diætbehandling – Initial samtale
Følgende PES-redegørelse blev skrevet ved den initiale samtale: Excessivt energiindtag relateret til begrænset viden om fedt- og energiindhold i levnedsmidler dokumenteret ved højere indtag af fedtrige levnedsmidler end rekommandationerne anbefaler, dagligt indtag af alkohol, LDL 6,5 og BMI 49.
Ernæringsanbefaling: Energi- og kolesterolreduceret diæt
Mål: Faldende kolesterol ved næste blodprøve om 3 måneder og på sigt færre smerter i ryg og ben som følge af vægttab.
Kort opsummering af initial samtale: P/K/B havde et højt dagligt indtag af smør, fuldfed ost og pålægssalater, foruden et højt alkoholindtag, forhøjet LDL (6,5) og BMI (49). Det blev i samarbejde med P/K/B valgt at fokusere på ost og smør ved første vejledning.

Ernærings-/diætbehandling – opfølgende samtale

Ernæringsdiagnose:

Excessivt energiindtag

Indikatorer:

- Anvende fedtfattig ost
- Skrabe smør på brødet
- 0,5 kg vægttab på 14 dage

Siden sidst:

P/K/B har været motiveret for at ændre på indtag af fedt og har skiftet ost 45+ ud med Cheasy ost. Skraber nu smør på brødet, men har svært ved at skære ned på pålægssalater og mængder.

Har på 3 uger tabt 0,7 kg.

Evaluering:

P/K/B er klar til at arbejde videre med andre dele af kosten samt portionsstørrelser, vil fortsat tabe sig 0,5 kg pr. uge.

Ernæringsintervention

Vejledt i:

- Hjertesund kost
- Valg af pålægssalater ift. at læse næringsdeklarationer + mængder
- Tallerkenmodellen, spise 1 portion

Opfølgning:

- Om 1 måned i hjerteambulatoriet

Ernæringsmonitorering- og evaluering

Indikatorer:

- Skære ned på pålægssalater samt læse næringsdeklarationer ift. sundt fedt
- Spise efter tallerkenmodellen – 1 portion
- 1 kg vægttab på 1 måned

På FaKD's hjemmeside* ligger der eksempler for alle ovennævnte metoder ved opfølgningen.

Forslag til dokumentation ved opfølgning: * <http://www.diaetist.dk/viden/ncp/ncp-dokumentation/>

NCP Nordisk Netværksmøde med præsentation af data fra den internationale NCP-undersøgelse

Den 12. juni blev det andet møde i det Nordiske NCP Netværk afholdt på Sahlgrenska Akademien, Göteborgs Universitet. Til mødet var der repræsentanter fra Norge, Sverige, Finland og Danmark. FaKD var på mødet repræsenteret af bestyrelsesmedlem Luise Persson Kopp. Derudover var Danmark repræsenteret af Nanna Lang og Charlotte Peersen fra VIAUC Aarhus.

Netværkets formål er blandt andet at dele erfaringer og viden om NCP i de nordiske lande, særligt i forhold til udvikling på uddannelsesniveau.

På mødet blev de første data fra den internationale NCP undersøgelse, INIS-undersøgelsen, præsenteret af Elin Lövestam fra Sverige. Det var nogle interessante resultater, som

vi ser frem til at få et større indblik i senere år. I undersøgelsen deltog 10 lande, og den er blevet oversat til 7 sprog. Der blev diskuteret, hvordan resultaterne fra undersøgelsen kan anvendes af uddannelsesinstitutionerne og det videre arbejde med implementeringen af NCP.

Derudover holdt Nanna Ruengkratok Lang et spændende oplæg om den motiverende samtale og NCP.

Slutteligt holdt alle medlemslande et oplæg omkring diætuddannelsernes opbygning og udvikling, og hvorledes NCP er forankret i uddannelserne.

Gruppen ønsker at fortsætte det gode samarbejde og udvide det nordiske NCP netværk til også at omfatte Island ved næste møde i efteråret 2018.



Deltagerne til det Nordiske NCP Netværksmøde i Göteborg: Kristina Framzén, Åsa Sunesson, Luise Persson Kopp, Elin Lövestam, Christine Henriksen, Nanna Ruengkratok Lang, Cathrine Horn, Charlotte Peersen, Lene Thoresen, Agneta Andersson, Ursula Schwab, Eva-Carin Sehlstedt.