



RAZŠIRJENI STROKOVNI KOLEGIJ ZA KLINIČNO PREHRANO

Štefanova 5, 1000 LJUBLJANA

Zapisnik 9.seje RSK za klinično prehrano

12.6.2023 online ob 20.uri

Prisotni: Erik Brecelj, Milena Blaž Kovač, Stojan Potrč, Katja Kogovšek, Renata Hribar, Nada Rotovnik Kozjek

Odsotni: Andreja Ocepek, Luka Puzigača, Mojca Gabrijelčič – odsotnost opravičijo. Ostali odsotni: Rok Orel

Dnevni red:

1. Pregled zapisnika 8.seje RSK za klinično prehrano.

Sklep:

Zapisnik 8.seje prisotni potrdijo.

2. Poročilo o vlogi RSK za klinično prehrano na ZS

Sklep:

Glede na to, da je bila vloga za potrditev dejavnosti klinične prehrane oddana na ZS, bodo nadaljnje aktivnosti potekale skladu z odločitvijo ZS.

3. Sekcija za klinično prehrano na SZD

Sklep: Ko bo Sekcija za klinično prehrano na SZD potrjena, bo RSK sprožil postopek za SS za klinično prehrano na SZD.

4. Kazalci kakovosti za področje klinične prehrane

Sklep: Za kazalce kakovosti za področje klinične prehrane za odrasle predlagamo:

1) Presejanje na prehransko ogroženost z vprašalnikom:

- **NRS2002** (bolnišnice),
- **MUST** na primarnem nivoju zdravstvenega varstva
- **MNA** v DSO in pri starejših nad 65 let na vseh nivojih zdravstvenega varstva
- **SARC-F** pri starostnikih in podhranjenih

2) Postavitev diagnoze podhranjenosti po GLIM kriterijih pri tistih, ki so prehransko ogroženi

3) Postavitev diagnoze sarkopenija pri pozitivnih na SARC-F vprašalnik (>4 točke)

Te kazalnike kakovosti lahko v bolnišnicah, socialno zdravstvenih ustanovah in na primarnem nivoju zdravstvenega varstva vzporejamo s specifičnimi kazalniki kakovosti za posamezni nivo in/ali obliko zdravstvenega varstva v določenem časovnem obdobju. To so npr. kazalniki kakovosti

kot so: ležalna doba, število zapletov zdravljenja, število okužb, umrljivost, poraba zdravstvenega denarja, poraba antibiotikov, število razjed zaradi pritiska itd.

5. Dodatna znanja klinične prehrane

Razpravljamo o dodatnih znanjih klinične prehrane na različnih nivojih zdravstvenega varstva in pri različnih oblikah izvajanja zdravstvene dejavnosti.

Konec maja je bil zelo uspešno izveden tečaj klinične prehrane za družinske zdravnike, za usposobljenost za predpisovanje medicinske hrane. S tečaji bomo nadaljevali. Družinski zdravniki imajo možnost nadgradnje strokovne usposobljenosti v skladu z izobraževanjem v okviru Projektov MZ (izvajata OIL in SZKP). Specialna znanja je potrebno opredeliti v skladu z Pravilnikom od dodatnih znanjih MZ (še v pripravi).

Razpravljamo o izvajanju dejavnosti parenteralne prehrane na domu, kjer morajo biti znanj uskaljena z vsebino Priporočil za obravnavo odpovedi prebavil. Strokovne zahteve (na pa še organizacijske) sedaj izpolnjujeta poleg OIL tudi UKC Mb in Lj.

Sklep:

Izvajanje zdravstvene dejavnosti klinične prehrane zahteva dodatna strokovna znanj v skladu s strokovnimi zahtevami področja (terminologija, koncepti, itd). Dejavnost klinične prehrane se izvaja multidisciplinarno in je del multimodalne obravnave pri celostni obravnavi pacientov v različnih oblikah zdravstvene dejavnosti klinične prehrane. Pri izvajanju dejavnosti je potrebno zadostiti strokovnim smernicam in imeti zagotovljene kadrovske in organizacijske pogoje.

6. Razno

Razprav pod razno ni bilo

Sestanek je bil zaključen ob 20.55.

Naslednja seja bo konec avgusta.

Po pregledu so zapisnik so potrdili vsi prisotni in dva opravičeno odsotna (6+2). Pripomb na zapisnik ni bilo.

Nada Rotovnik Kozjek,
predsednica RSK za klinično prehrano

DocuSigned by:
Nada Rotovnik Kozjek
B429D059E807467...

Ljubljana, 16.6.2023