

Utvärdering av NCP/IDNT-implementering



VERONICA ERIKSSON

leg dietist
DRF
veronica@drf.nu

NUTRITIONSBEHANDLINGSPROCESSEN (NCP), UTARBETAT AV den amerikanska dietistorganisationen ADA (*American Dietetic Association*), hjälper dietisten att på ett strukturerat sätt kritiskt granska utredningsdata och fatta beslut om hur man bäst åtgärdar ett nutritionsproblem samt tillhandahåller en säker och effektiv nutritionsbehandling. Den består av fyra steg: 1) Nutritionsutredning, 2) Nutritionsdiagnostik, 3) Nutritionsåtgärd och 4) Nutritionsuppföljning och utvärdering (*JADA, augusti 2003, Vol 103, nr 8. 1063*). Vidare insågs tidigt behovet av ett gemensamt språk för att kunna utvärdera och påvisa betydelsen av dietistens insatser. Detta resulterade i en terminologi, *International Dietetics and Nutrition Terminology (IDNT)*; den är likvärdig ICD-10, men anpassad för dietistens profession och dennes unika villkor.

Sedan två år tillbaka har DRF, som du säkert redan vet, arbetat med att översätta och införa NCP och IDNT. Bland annat var temat på årets Kongress just detta och representanter från ADA var med och utbildade omkring 300 die-

tister. Ett häfte med utvalda, översatta delar av IDNT har tryckts upp, och skall användas med den fullständiga on line-manualen. Vidare har ett flertal artiklar som fokuserat på detta publicerats i Dietistakutellt.

Samarbete med USA och Kanada

För att utvärdera införandet av NCP och IDNT i USA har ADA årligen genomfört en enkätundersökning bland sina medlemmar. I denna undersökning mäter de kännedom om NCP och IDNT, hur långt de kommit i processen, vilka svårigheter de stöter samt vad de tycker om processen. Detta var något vi inom DRF och Terminologigruppen tyckte skulle vara värdefullt även för oss. När vi tog kontakt med ADA för att fråga om vi kunde få utgå från deras enkät då vi utformade våra frågor fick vi veta att även den kanadensiska dietistorganisationen (*National association of Canadian registered dietitians*) också arbetade med att ta fram en enkät för sina medlemmar. Detta blev då ett utmärkt tillfälle att utveckla frågorna tillsammans och däri-

Tabell 1. Procentuell andel av respondenterna som anger sig vara på olika införandestadier av de olika momenten i NCP

	Inte medveten om behovet	Medveten om behovet	Planerar att införa	Genomgår utbildning	Infört i arbetet	Vet inte	Inte relevant för mitt arbete
Nutritionsutredning	10 %	33 %	29 %	1 %	9 %	12 %	7 %
Nutritionsdiagnos	11 %	30 %	25 %	1 %	16 %	11 %	6 %
Nutritionsåtgärd	11 %	35 %	21 %	3 %	8 %	17 %	7 %
Nutritionsuppföljning och utvärdering	11 %	35 %	27 %	2 %	8 %	12 %	5 %

genom kunna jämföra resultaten med varandra. I skrivande stund har inte de slutgiltiga svaren från den kanadensiska undersökningen kommit in varför de resultaten inte diskuteras här.

Resultat

Enkäten sändes ut som en länk strax efter Kongressen i maj via DRFs elektroniska nyhetsbrev till alla medlemmar med sin e-post adress registrerad och 343 av er svarade. Av de som svarade arbetade över hälften på sjukhus och de flesta (67 %) har arbetat som dietist i mer än 5 år.

Kännedom och applicerbarhet i arbetet

Vad vi snabbt insåg var att det arbete som lagts ner på att informera om denna process och DRFs strävan efter att arbeta enligt denna process har nått ut till medlemmarna; över 2/3 (68,2%) av respondenterna är medvetna om NCP/IDNT och hela 62% av dessa svarade att de helt eller delvis instämmer med att det är ett relevant arbetsredskap att använda inom sitt arbetsområde. Några kommentarer var: *"Detta skulle lyfta inte bara min verksamhet utan hela dietistkåren", "Bra, därför att det tydliggör dietistens angreppssätt av aktuell frågeställning och för att dokumentationen/kommunikationen likriktas vilket ökar patientsäkerheten".*

De främsta anledningarna till att man inte kände att de kunde använda NCP/IDNT i sitt arbete var att vissa redan är ålagda att använda ett annat system t ex ICF (*International Classification of Functioning*) samt att man är rädd att detta system gör att man fokuserar på ett problem och missar helheten.

Vi frågan om NCP/IDNT är lätt att förstå var det 46 % av er som delvis eller helt höll med.

Införandet av NCP/IDNT i arbetet

Gällande införandet eller fundering att införa NCP/IDNT i arbetet svarar 89 % att de har börjat eller funderar på att införa det i sitt arbete. En av frågorna i undersökningen gällde hur långt man kommit i de olika momenten i NCP. Svaren presenterad i tabell 1, som visar att hur långt man kommit processen för införandet veckor var liknande för de olika stegen, vilket kan tyda på att man börjar införa alla delar samtidigt.

En fråga var ställd till alla de som hade påbörjat introduktion eller funderade på att införa NCP/IDNT och det gällde vilka fördelar de

ansåg stämma överens med implementeringen. Resultaten visas i diagram 1.

Även en fråga om vad respondenterna hade för farhågor och oroade sig över inför införandet visade att den största oron var att produktiviteten skulle minska under själva införandet. Resultaten visas i diagram 2.

Utbildning och framtid

Vid förfrågan om var de fått information om NCP/IDNT var den vanligaste källan Konferenser/möten (37%), därefter i fallande ordning: Artiklar (24%), Diskussioner med kolleger (20%), Utbildning anordnad av Karolinska Universitetssjukhuset, KS (7%), Workshop anordnad av KS (6%) och till sist Utbildning på arbetsplatsen (5%).

Det finns ett stort behov av vidare information och utbildning inom detta område och 91% angav att de behöver med utbildning. Hur respondenterna önskar få denna utbildning ses i diagram 3.

* * *

Avsikten med den här undersökningen är att den ska göras årligen och att vi därigenom kommer att kunna se hur arbetet med införandet av NCP/IDNT fortgår. Därför vill vi först och främst tacka alla som svarade på enkäten och samtidigt uppmana alla att när vi skickar ut nästa att ta er tiden att fylla i den. Tack på förhand.

Mer information

Vill du veta mer om undersökningen eller vill du beställa den svenska översättningen av IDNT (det gröna häftet) som också omfattar tillgång till on line-manualen, kan du kontakta mig, Veronica, på veronica@drf.nu.

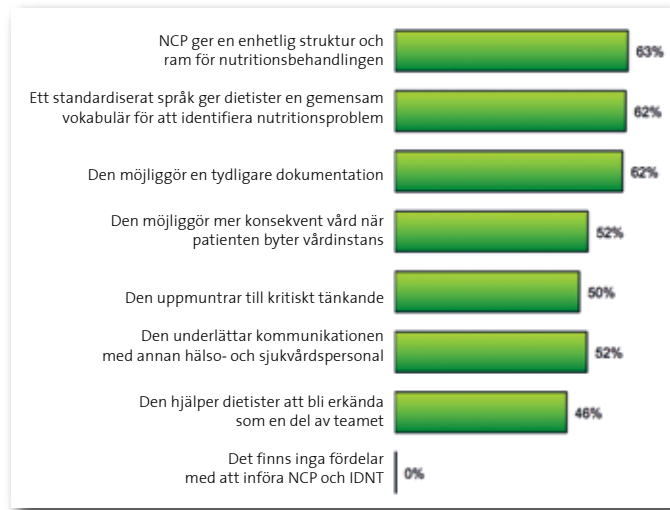


Diagram 1. Andel som instämmer med påståenden gällande införande av NCP/IDNT

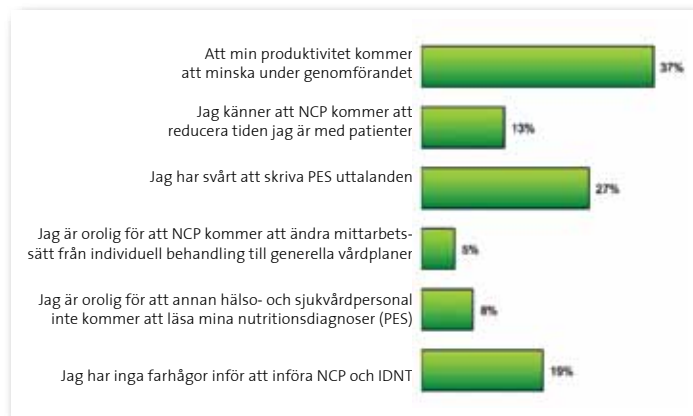


Diagram 2. Andel som instämmer gällande orosmoment inför införandet av NCP/IDNT

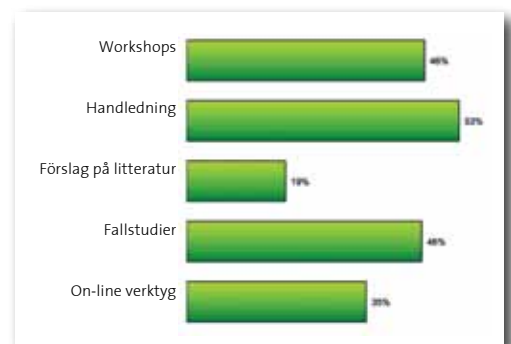


Diagram 3. Andel av respondenterna som gärna vill se vidareutbildning i respektive form.



Europa positivt till att införa NCP

(och Sverige ligger främst)

Mellan den 22 och 24 september avhöll EFAD (*the European Federation of the Associations of Dietitians*) sin 22th annual General Meeting i Wien, och ett ämne på dagordningen som det kom att ägnas mycket tid och stort intresse för var frågan om implementeringen av Nutrition Care Process (NCP) och International Dietetics & Nutrition Terminology (IDNT) i de europeiska länderna (Läs om årsstämman i övrigt i denna utgåvas ledare).



MAGNUS FORSLIN

Dietistaktuellt
forslin@dietistaktuellt.com

DIETIST YLVA ORREVAL, en av NCPs brinnande missionärer här i Sverige, sitter med i en av EFAD tillsatt arbetsgrupp – *the Professional Practice Committee*, som har i uppgift att bl a arbeta med frågor rörande behandlingsprocesser och terminologi. Övriga medlemmar är Constantina Papoutsakis (Grekland/USA), Pauline Douglas (Storbritannien) och Jolein Iestra (Nederländerna).

– Gruppen fick en förmiddag där vi inför alla delegaterna redovisade principerna och grunderna i NCP och IDNT, berättar Ylva. Jag hade också möjlighet att tillsammans med Naomi Trosler – som fö medverkade på DRFs kongress i våras – genomföra en gruppövning med ett patientfall. Intresset var mycket stort.

På mötet redovisade också de holländska dietisterna hur de har utvecklat *International Classification of Functioning* (ICF) för att passa dietisterna bättre. Detta arbete finns dock inte översatt. Flera av de tysktalande länderna i Europa har i dag blivit ålagda att använda ICF i sin ursprungsform.

Även om ICF, liksom NCP/IDNT, är tänkt som ett internationellt standardiserat språk och dessutom är lanserat av WHO, så är det många som beskriver att det har stora brister. Framför allt utgår det inte från dietisternas behov av att kunna beskriva problem

relaterade till intag, vilket NCP/IDNT gör, utan är framtaget för andra kliniska professioner.

NCP som myndighetsbeslut

Det är utan tvekan så att Sverige, Australien och Canada är de länder utanför USA som kommit längst i arbetet med att införa NCP/IDNT. EFADs Professional Practice Committee genomförde nyligen en enkätstudie för att se hur intresset för IDNT ser ut i Europa och vilka som har påbörjat implementering.

– Portugal, Frankrike och Italien är länder som också ligger i startgroparna förklarar hon. Och Israel har kommit en bra bit på väg. Det är intressant att betrakta just den israeliska implementeringen. I Israel försöker man införa systemet uppifrån via myndighetsbeslut.

Enkäten visade att en överväldigande majoritet ansåg att det finns ett stort behov av kurser för de lärare som utbildar dietister. En närmare redovisning av resultatet från enkäten kommer i nästa nummer av DA.

– I allmänhet kan man säga att det samlade resultatet från vårt IDNT-frågeformulär var positivt och bådade gott för framtiden, även om det är ett stort arbete som väntar både oss här i Sverige och våra europeiska kolleger.

DA