

Strategisk plan

Hållbar nutrition för hälsa genom hela livet

2018-2025

Reviderad och utvärderad målbild, 2021-02-18



Strategisk plan	0
Hållbar nutrition för hälsa genom hela livet	0
Inledning	2
Var är vi nu	3
Vår mission	3
Vår vision	3
Hörnstenar som ska bära visionen	4
Dietister är professionella och har strategiska och ledande roller	4
Dietister arbetar evidensbaserat och driver evidensläget framåt	4
Dietister arbetar personcentrerat och hälsofrämjande för att stödja individens egna förmåga i den sociala miljö som individen befinner sig	4
Dietister arbetar systematiskt för jämlik hälsa och alla människors lika rätt till hälsosam och hållbar nutrition	4
Våra värderingar	5
Våra Kärnvärde	5
Våra tillgångar	5
Vart ska vi	5
Prioriterade områden	5
Brist på dietister och brist på tjänster för dietister	5
Krav på kompetensutveckling och specialisering	6
Ohälsosamma matvanor	6
Personcentrerad vård	6
Hur kommer vi framåt	8
Målbild 2019-2025	8
Bristen på dietister och bristen på tjänster för dietister	8
Dietistens kompetens	10
Betydelsen av hälsosam och hållbar nutrition för hälsa genom hela livet -Effekten och Nyttan av Dietistens arbete	12

Inledning

Dietister har genom sin unika utbildning och yrkesroll bäst förutsättningar och kompetens att arbeta evidensbaserat med mat, nutrition och dietetik, att omsätta komplex vetenskap inom nutrition till praktiska lösningar, för att främja hälsa en god och jämlik hälsa i hela befolkningen.

Flertalet dietister arbetar kliniskt inom hälso- och sjukvården, men dietistens arbetsområde är mångfacetterat och dietister finns idag inom många olika områden och verksamheter. Förutom hälso- och sjukvård arbetar dietister inom akademi och forskning, inom ledning och utveckling i kommuner och regioner, inom offentliga måltider, med utredning och sakområdesansvar på myndigheter och i organisationer, i privat verksamhet, inom livsmedelsindustri, läkemedelsindustri, inom hälsofrämjande verksamhet etc.

Dietisternas riksförbunds strategiska plan och vision är en vägvisare framåt som tydliggör DRFs mål. Dietister inom alla arbetsfält bidrar till bredd och djup i dietistprofessionen och att vi tillsammans, kan nå målen. Den strategiska planen har processats fram under 2015-2017 genom omvärldsbevakning och workshop. Planen antogs av årsmötet 2018 och gäller fram till 2025. I februari 2021 gjorde styrelsen en uppföljning av utvecklingen inom de strategiska områdena, se kommentar under varje område.

Den strategiska planen omfattar tre delar:

Var är vi nu	Vart ska vi	Hur kommer vi framåt
<ul style="list-style-type: none"> ● Mission ● Vision ● Hörnstenar som bär visionen ● Våra värderingar ● Våra kärnvärde ● Våra tillgångar 	<ul style="list-style-type: none"> ● Prioriterade områden ● Målbild 	<ul style="list-style-type: none"> ● Aktiviteter



Var är vi nu

Vår mission

Att utveckla professionen och stärka dietistens yrkesroll, samt visa på vilken roll dietister och nutrition har i utvecklingen mot en hållbar och jämlik hälsa

Vår vision

Hållbar nutrition för hälsa genom hela livet

Hållbar nutrition är en förutsättning för människors och planetens hälsa.

Alla människor har rätt att tillgodose sitt energi- och näringsbehov, för en god hälsa och livskvalite och för att förebygga, behandla eller lindra sjukdom. Hållbar nutrition tar hänsyn till en hållbar utveckling för miljö, klimat och hållbara livsmedelssystem. Visionen värnar måltidens sociala och kulturella värde för individens välbefinnande.

Visionen tar avstamp i Agenda 2030, FNs konvention om mänskliga rättigheter och i barnkonventionen.

Hållbar nutrition för hälsa, tar avstamp i Agenda 2030, framförallt genom mål 2 Ingen hunger, mål 3 God hälsa och välbefinnande, Mål 10 Minskad ojämlikhet och Mål 12 Hållbar konsumtion och produktion.

hälsa, syftar till definitionen från WHO. “ett tillstånd av fullständigt fysiskt, psykiskt och socialt välbefinnande, och ej blott frånvaron av sjukdom och välbefinnande”.

genom hela livet, utgår från de grupper/indelningar som lyfts av WHO och som även återkommer på olika sätt i nationella riktlinjer, utredningar, prioriteringar etc.

Barnkonventionen i ett nutitionsperspektiv.

Alla barn har rätt till bästa uppnåeliga hälsa samt rätt till likvärdig tillgång till vård och behandling när så behövs. Det innebär att samhällets insatser ska bidra till att alla barn ges likvärdiga möjligheter för sin uppväxt utan någon form av diskriminering (artikel 2). Alla barn har också rätt till kunskap om goda levnadsvanor samt skydd mot skadliga levnadsvanor och traditionella sedvänjor (artikel 17, 19 och 24). Barnets bästa ska alltid beaktas.

Rätten till goda förutsättningar för en optimal utveckling inkluderar goda levnadsvanor och att vi arbetar förebyggande med faktorer som kan vara skadliga för barnets hälsa. Barnet har även rätt till information och material som är bra för dess sociala, andliga och moraliska välfärd samt fysiska och psykiska hälsa, anpassat till barnets mognad och individuella behov. Barn också även rätt till delaktighet och inflytande i utformandet, genomförandet och uppföljningen av insatser som bidrar till barnets optimala utveckling och bästa uppnåeliga hälsa (artikel 3, 6, 12 och 24). Från januari 2020 är Barnkonventionen svensk lag

Hörnstenar som ska bära visionen

Dietister är professionella och har strategiska och ledande roller

Omvärlden ser dietister som experten inom alla kost- och nutritionsrelaterade områden. Dietister är välkända, inflytelserika och självklara lokalt, regionalt och nationellt samt finns i ledande positioner.

Dietister arbetar evidensbaserat och driver evidensläget framåt

Dietisten arbetar alltid med utgångspunkt i vetenskap och beprövad erfarenhet. Snabbt växande vetenskap inom området nutrition och dietetik kräver ständig utveckling av dietistens arbetsätt och utbildning. Dietister skall inte bara arbeta efter evidens utan även vara delaktiga och drivande när det gäller att utöka forskningsfältet kring våra expertområden, hela vägen från utformning/uppstart av projekt, insamling och tolkning av data, omsättning till praktik samt att sprida nya kunskaper så att de kommer till användning.

Dietister arbetar personcentrerat och hälsofrämjande för att stödja individens egna förmåga i den sociala miljö som individen befinner sig

Dietisten främjar individens och samhällets förmåga (och initiativ) till självständiga val för ett hållbart friskt samhälle. Hållbara matvanor är en förutsättning för ett långsiktigt väl fungerande samhälle, där god hälsa hos befolkningen går hand i hand med en positiv ekonomisk och social samhällsutveckling. Samtidigt växer kraven på våra matvanor som långsiktigt hållbara ur ett klimat- och miljöperspektiv. Dietisten har en nyckelroll genom sin spetskompetens inom nutrition och förmågan att vägleda i omvandling av näringsrekommendationer till verklighet.

Dietister arbetar systematiskt för jämlik hälsa och alla människors lika rätt till hälsosam och hållbar nutrition

Alla människor ska ha samma förutsättningar för hälsa oavsett socioekonomisk, kulturell eller psykosocial bakgrund. Att få sitt energi- och näringsbehov tillgodosett är en mänsklig rättighet och dietisten är den som är expert på att skraddarsy evidensen inom nutrition till de patienter eller målgrupper man arbetar med.



Våra värderingar

Inkluderande, Icke diskriminerande, Transparent, Tillsammans
EFAD, rättvis, openness, icke diskriminerande, samarbete, självständiga

Våra Kärnvärde

Kunniga, Ansvarstagande, Stolta, Engagerade, Ödmjuka, Synliga

Våra tillgångar

Unik DRF samlade aktör för 70 % av Sveriges legitimerade dietister
Enda nutritionsrelaterade yrkesgruppen med legitimation

Fördel Frivilligt engagemang
Stark identitet
God relation till myndigheter och internationella organisationer
Hälsa ett samhällsfokus
Naturvetarna facklig organisation

HygienMedlemmar och inkomster
Samarbeten
Aktiviteter, sektioner, arbetsgrupper, nätverk
Webb och sociala medier
Studenter -popularitet-möjlighet
Organisationsstruktur

Passe

Vart ska vi

Prioriterade områden

Brist på dietister och brist på tjänster för dietister

Drivkraft: Ökat behov. Hälso- och sjukvården har insett samhällsnyttan av dietistens kompetens, tjänster för dietister saknas framförallt inom vårdnivå primärvård. Dietistens kompetens efterfrågas på fler arenor. Antalet utbildningsplatser har 2017-2020 utökats med ca 10 platser, nu (2021) utbildas 100 dietister/år.

Konsekvenser:

-Vakanta tjänster. Leder till ökad arbetsbelastning för kollegor, sämre arbetsmiljö, sjukskrivningar. Omöjligt att ingå i teambaserat interprofessionellt arbetet eller driva utvecklingsarbete. Obesatta tjänster kan skapa sämre anseende i vården.

-Andra professioner gör dietistens jobb? Leder till sämre kvalitet för patienten, ökade samhällskostnader tex för sjuka äldre. Ökad kunskap hos andra hälso- och sjukvårdsprofessioner ger möjlighet att identifiera nutritionsproblem hos individer, viktigt att dietister finns som nästa steg.

-Dietister mer eftertraktade. Möjlighet till bättre löner och arbetsvillkor.

“moln” pensionerade dietister en resurs och möjlighet inom tex området hälsosamt åldrande

Krav på kompetensutveckling och specialisering

Drivkraft: Allas tillgång till mer information pga den tekniska utvecklingen och forskning. Stort intresse hos media och allmänhet

Konsekvenser:

-Gap mellan kunskap, vård och arbetsgivare, vilket leder till otillräcklig och ojämlig nutritionsbehandling för olika diagnoser samt mellan regioner.

-Mer nutritionsforskning bedrivs och fler dietister forskar och det finns ett “krav” att ta del av forskning, vilket kan vara ett hot för mindre patienttid. DRFs vetenskapliga råd kan vara en möjlighet för att lyfta den nutritionsforskning som sker.

-Sektionerna inom DRF kan driva utvecklingen inom specialistområdet. E-lösningar är en möjlighet för att publicera och sprida kunskap.

-Ökad differentiering och fler specialistområden. Kan leda till fler dietisttjänster, ett hot är att det kan vara andra professioner som tar uppgifterna om det inte finns dietister att tillgå. En möjlighet är att det kan bli ytterligare utbildningsplatser eller ytterligare utbildningsort. Möjlighet till “dietistassistent” jobb under utbildningen eller för personer med utländsk dietistutbildning i väntan på legitimation.

Ohälsosamma matvanor

Drivkraft och konsekvens: Ojämlighet och ökade samhällsklyftor. Ökade samhällskostnader, ökad sjukdomsburden och onödigt lidande för individen. Ett ohållbart livsmedelssystem påverkar hälsa, miljö och klimat

Konsekvenser: fetma, psykisk ohälsa, NCD, undernäring, cancer

-Double burden of disease. Kombinationen av övervikt/fetma, undernäring och NCD.

-Lyfta och ha fokus på näringskvalité med bas i evidens och dietetik, både i prevention och i behandling. Möjlighet att lyfta och fokusera på effekten av dietistens arbete.

Hur skapa efterfrågan på dietistens kompetens från patienten?

Personcentrerad vård

Drivkraft: Inflytande, delaktighet och egenmakt hos patienten. Jämlig vård och jämlig hälsa.

Nationellt beslut kring personcentrerad vård, lyfts även internationellt.

Påverkas av: Ojämn fördelning av tillgång till dietist =ej jämlig vård. Generellt låg kompetens kring nutrition hos andra professioner. Kompetens är en förutsättning för jämlig vård.

Personcentrerad vård fortsättning

Konsekvenser:

- Ökad jämlikhet och minskade hälsoklyftor kopplade till matvanor. Minskad ohälsa
- Kundanpassad verksamhet
- Kvalité på individens näringsintag, dietisten möjliggör en kvalitetssäkring.
- Nya arbetssätt både för att möta befolkningen enligt efterfrågan men också för att fördela befintlig dietistkompetens. Med digitala stöd tex 1177 och andra sidor på internet ökar tillgängligheten till kunskap, men det sättet kan också vara exkluderande för vissa personer. Digitala stöd kan innebära färre fysiska besök/möten. Dietistens kompetens behövs för att kvalitetssäkra kunskapsstöden. Här finns möjlighet att använda kanaler och plattformar via sociala medier och Youtube.
- Ökad utbildning av andra vårdgivare. Här finns en möjlighet att styra kunskapsnivån inom en verksamhet och att bygga upp en hållbar struktur kring arbetet med matvanor och nutrition.
- Omvärldsanalys. Vad vill befolkningen ha från dietisten?

Hur kommer vi framåt

Målbild 2019-2025

Bristen på dietister och bristen på tjänster för dietister

<p>Nuläge</p>	<p>2018. DRF har genomfört kartläggningen Sveriges dietister 2018. Det finns många vakanta tjänster 70st/vecka. Svårt att rekrytera i hela landet. Dietister har blivit inkluderade i Socialstyrelsens Nationella planeringsstöd för hälso- och sjukvårdspersonal. Kopplat till omställningen mot Nära vård förväntas efterfrågan på dietister öka inom primärvård och kommunal hälso- och sjukvård. Fortsatt hög efterfrågan på dietister inom den högspecialiserade vården på universitetssjukhusen. Ökade pensionsavgångar. Flertalet dietiststudenter har arbete innan examen. Oklart om vakanta tjänster påverkar rörlighet och löneutveckling, samt hur det påverkar arbetsmiljö.</p> <p>2021 Antalet vakanta tjänster har minskat, 2-5 st /vecka. I nationella planeringsstödet anger 50 % av regionerna att det är brist eller att behovet av dietister förväntas öka. Utvecklingen av digital vård har varit stor under 2020, exempelvis så har Region Gävleborg och Region Östergötland dietisttjänster med enbart digitala mottagningar. Region Halland och Region Värmland har satsat på primärvården 8 resp 10 nya dietisttjänster. Dietister och dietistens kompetens lyfts i de stora nationella utredningarna, God och Nära Vård, God och Nära Vård -barn och unga. Kompetensförsörjning inom vård och omsorg för äldre. DRF och dietister involveras av myndigheter i deras uppdrag och utredningar.</p>
<p>Målbild 2020</p> <p>Kommentar 2021</p>	<p>Dietister har börjat anställas inom barnhälsovård, mödrahälsovård, elevhälsa, ungdomsmottagning samt kommunal hälso- och sjukvård/omsorg. Kommentar: <i>Behovet av dietistens kompetens lyfts nationellt inom dessa områden, men på regional och kommunal nivå har inga större förändringar skett.</i></p> <p>Antalet utbildningsplatser har ökat, ev en ny utbildningsort Kommentar: <i>Antalet utbildningsplatser vid samtliga dietistutbildningar har utökats med några platser från vt 2020 är det totalt 100 utbildningsplatser/år. Linneuniversitetet undersöker möjligheterna att starta en dietistutbildning på uppdrag av den regionala samverkan.</i></p> <p>Naturvetarna följer och agerar för påverkan på arbetsmiljö och löneutveckling. Kommentar: <i>DRF har sedan 2018 lyft behovet av en kartläggning av dietisters arbetsmiljö. På många håll innebär bristen ökad arbetsbelastning och minskade möjligheter till utveckling och interprofessionellt samarbete. Ingen kartläggning har genomförts.</i></p> <p>Flertalet dietiststudenter är medlemmar i DRF under studietiden och fortsätter att vara medlemmar. Flertalet dietister som går i pension fortsätter att vara medlemmar. Dietister från Norge och Danmark ansöker om svensk legitimation. Kommentar: <i>Antalet studenter som är medlemmar i DRF har minskat, det har varit</i></p>



	<p>svårt att nå studenterna under 2020. Antalet pensionärsmedlemmar har ökat. Antalet fullbetalande medlemmar är konstant. Medlemsrekrytering är ett fokusområde. Ett EU-projekt Nordisk jobblösning verkar för att skapa jobbmöjligheter mellan de Nordiska länderna.</p> <p>Dialog med medlemmar, Gemenskap, känsla av sammanhang, engagemang är värdeskapande för medlemskap.</p>
Målbild 2025	<p>Jämlik tillgång till dietist, oavsett var i landet man bor, oavsett diskrimineringsgrunder och socioekonomisk bakgrund.</p> <p>Arbetsmarknaden för dietister är i balans.</p> <p>En ny utbildningsort för dietister</p> <p>Fortsatt hög anslutningsgrad till DRF >75 % av alla dietister.</p> <p>2021 Kommentar: <i>Fortsatt stor skillnad i tillgång till dietist över landet men också inom regioner.</i></p>
Utmaning	<p>Att inte nya tjänster inrättas pga brist på dietister.</p> <p>Att vakanta tjänster dras in eller tillsätts med annan profession</p> <p>Att värva nya medlemmar till DRF och behålla medlemmar som pensionerats.</p> <p>Att få till fler utbildningsplatser</p> <p>Att det är hög delaktighet inom hela DRF</p> <p>Kommentar: <i>Fortsätt lyfta dietistens unika kompetens. Aktivt arbete med medlemsrekrytering. Göra medlemskap attraktivt, olika för studenter arbetande dietister? Främja delaktighet, "knyta ihop" dietister, sänka trösklar det ska vara enkelt, ge ett sammanhang och gemenskap.</i></p>
Hur	<p><u>Internt</u></p> <p>Arbeta med medlemsrekrytering, och följa utvecklingen av antal tjänster och antal utbildningsplatser.</p> <p>Främja hög delaktighet genom sektioner, lokalföreningar, nätverk och arbetsgrupper.</p> <p><u>Extern</u></p> <p>Arbeta tillsammans med utbildningsorterna och Naturvetarna. Påverkan genom Nationella kompetensförsörjningsstrategin och Nationella planeringsstödet. Lyfta behovet av dietister för en god och jämlig hälsa. Lyfta dietistens unika kompetens samt effekten och nyttan av dietistens och hållbar nutrition</p>

Dietistens kompetens

<p>Nuläge</p>	<p>2018 Hemsidan/medlemssidan är omgjord för att möjliggöra för sektioner, lokalföreningar, arbetsgrupper, nätverk att dela information och kunskap. DRFs specialistordning är reviderad. Få arbetsplatser använder specialistordningen som en del i kompetensutvecklingen för dietister. Möjlighet till utveckling och karriär behöver få större facklig uppmärksamhet. Behov av att fler dietister har magister/master/licentiat och doktorsexamen för utveckling och utbildning. Inom EFAD pågår arbete med en gemensam kompetensplattform för dietister. Dialog tillsammans med dietistutbildningarna om behov av möjligheter till fortbildning. I det nationella arbetet med Nära Vård lyfts behov av primärvårdskompetens samt utveckling och forskning för samtliga professioner.</p> <p>2020 Få dietister ansöker om att bli specialist. Dialog med Naturvetarna om att lyfta specialistordningen som en del i dietisters kompetensstege. Möjlighet till utveckling och karriär behöver få större facklig uppmärksamhet. Dialog har förts med Socialstyrelsen (2019) om att lyfta in specialistordning under Socialstyrelsen. Fortsatt behov av fler dietister med högre akademisk utbildning</p> <p>Hemsidan - medlemssidan används i större utsträckning. Professioner och allmänhet besöker den externa ffa sidorna kopplade till DRFs levnadsvaneprojekt och Mat&Cancer. DRFs Youtubekanal är en del i kompetensplattformen. Lunch med DRF ett sätt att dela kompetens. EFADs kompetensplattform kommer att verkställas under våren 2021. Vid professionsråd och kongress sedan 2018 så har dietistutbildningarna varit representerade och informerat om möjligheter till fortbildning. Oklart om andelen dietister med magister eller master har ökat.</p>
<p>Målbild 2020</p> <p>Kommentar 2021</p>	<p>DRFs specialistordning ska vara känd hos alla medlemmar och hos Naturvetarna Alla sektioner, lokalföreningar, arbetsgrupper, nätverk använder medlemssidan för sin verksamhet. DRFs kongress 2020 är för dietister av dietister.</p> <p><i>Kommentar: Tillsammans med Naturvetarna 2021 göra en kommunikationssatsning kring kompetensstege för dietister där specialistordningen är en del. Det är oklart i vilken utsträckning som specialistordningen är känd bland medlemmarna. Den interna delen av hemsidan används i allt större utsträckning. DRFs kongress 2020 var för dietister av dietister.</i></p>
<p>Målbild 2025</p>	<p>DRFs specialistordning känd hos merparten av arbetsgivarna och nationellt erkänd av Socialstyrelsen, och är en del av dietisters kompetensstege. Dietister finns i ledande och i strategiska positioner inom regioner, kommuner, myndigheter, utbildning, organisationer etc Det finns ett samarbete mellan sektionerna och specialistgrupperna (ESDN) inom EFAD Nutrition är inkluderat i nationella behandlingsriktlinjer, och dietister finns representerade inom NPO och RPO.</p>



	<p>2021 Kommentar: Specialistordningen har uppmärksammats på kongress och professionsråd. Plan för fortsatt arbete finns för 2021.</p> <p>Ej kartlagt hur många dietister som finns inom ledande positioner, men känslan är att det ökar.</p> <p>Samarbetet mellan ESDNs och sektionerna har inte etablerats.</p> <p>I flera ledare i Dietistaktuellt 2019 och i DRFs nyhetsbrev 2020 har dietister uppmanats vara aktivt söka kontakt inom kunskapsstyrningen på lokal LPO och regional RPO nivå. På Nationell nivå NPO är samarbetet inte fullt ut etablerat. Inom RCC (regionala cancercentrum) är DRF en given remissinstans.</p>
Utmaning	<p>Att nå ut till medlemmar, Naturvetarna och Socialstyrelsen om specialistordningen. Att dietister har möjlighet till kompetensutveckling och att specialistordningen genererar högre lön.</p> <p>Att fler medlemmar engagerar sig inom sektionerna och inom DRF. Att DRF är en plattform för samarbete kring olika frågor som rör dietister.</p> <p>Att etablera ett samarbete med SKR och NPO så dietister och nutrition har en självklar roll i arbetet med kunskapsstyrningen.</p>
Hur	<p>Fortsatt utveckling av hemsidan/medlemssidan</p> <p>Dialog och samverkan kring behov och möjligheter till fortbildning tillsammans med dietistutbildningarna. Riktade utbildningar inom specifika områden mot specialisering, "primärvårdskompetens" ev tillsammans med andra professioner</p> <p>Samverkan med Naturvetarna kring kompetens och arbetsmiljö, två fackliga frågor som ligger nära det professionella.</p> <p>Uppmana sektioner inom DRF att ta fram goda exempel PM för riktlinjer, uppmana studieorterna att aktivt använda DRFs material.</p> <p>Uppmana sektioner och alla medlemmar att på respektive nivå aktivt involvera sig i den nationella resp lokala kunskapsstyrningen NPO/RPO/LPO</p> <p>Följa och driva utvecklingen av specialistordningen.</p> <p>Verka för att dietister finns representerade i relevanta sammanhang på nationell nivå</p> <p>Samverkan med SWESPEN samt med EFAD.</p>

Betydelsen av hälsosam och hållbar nutrition för hälsa genom hela livet -Effekten och Nyttan av Dietistens arbete

<p>Nuläge</p>	<p>2018 eNCPT revideras under 2019. Nätverk för superusers startar. Ojämnt över landet gällande implementering och tillämpning av NCPT Ökad kunskap och tillämpning inom Nutrition Economy Effekt och nytta av dietistens arbete, samt den ojämlika tillgången till dietister lyfts i relevanta sammanhang som remissvar, myndighetsdialoger och i sociala medier. Ny lag om vårdgaranti i primärvård. Inom DRF finns en projektgrupp som med stöd av statliga medel arbetar med att dietister uppmärksammar levnadsvanor och med att skapa medvetenhet kring mat och cancer. Nutrition och dietister lyfts inom God och Nära Vård och inom utvecklingen av den kommunala hälso- och sjukvården. Omställning till en hållbar konsumtion för planetens och människors hälsa. Sektion för Hållbart ätande uppstartat Översättning av aktuellt material inom Hållbart ätande</p> <p>2021 eNCPT ny revidering 2021. Nätverk för superusers startat hösten 2019. Fortsatt behov av ökad kunskap och tillämpning av nutrition economy, ökad efterfrågan generellt inom hälso- och sjukvården kring hälsoekonomi. Effekt och nytta av dietistens arbete samt den ojämlika tillgången till dietist lyfts i alla relevanta sammanhang. Fortsatt stöd av statliga medel för stöd till implementering av socialstyrelsens riktlinjer kring prevention och behandling av ohälsosamma levnadsvanor (2020 levnadsvanor, mat och cancer, mat och migration, riktlinjer bariatrisk kirurgi, sjukhusmåltider). Sektion för hållbart ätande och nätverk för jämlik hälsa finns inom DRF.</p>
<p>Målbild 2021</p> <p>Kommentar 2021</p>	<p>Det finns superusers i 60% av alla regioner. Nationell kraftsamling kring undernäring - äldreomsorgslag Ohälsosamma matvanor och Agenda 2030 och barnkonventionen är känt och inkluderat i dietistens arbete. DRF har en sektion för hälsofrämjande och hållbar konsumtion. Dietister känner sig trygga med att lyfta hållbar konsumtion.</p> <p><i>Kommentar: Arbetet med NCP-Superusers avstannade pga covid-19, oklart hur många regioner som har implementerat och har ett aktivt arbete med NCP. Under våren 2021 publicerar SKR Nationell Kraftsamling undernäring. NPO levnadsvanor, nationellt vårdprogram levnadsvanor där fokus är hälsosamma matvanor, dietistens kompetens lyfts för kvalificerat rådgivande samtal. Arbeta pågår med nationella riktlinjer vid övervikt och fetma, flera dietister involverade i arbetet. Fortsatt arbete behövs inom DRF för att dietister ska känna sig trygga att lyfta hållbar nutrition och konsumtion. Fortsatt arbete behövs för att öka kunskapen och tillämpningen av hälsoekonomiska beräkningar och nutrition economy.</i></p>
<p>Målbild 2025</p>	<p>Nutrition och dietister är inkluderat i alla NPO. Nutrition finns med i nationella kvalitetsregister. Nutrition är ett etablerat patientsäkerhetsområde, och det finns ansvariga dietister</p>



	<p>inom regioner och kommuner. Alla regioners journalsystem har en struktur kring NCP och dietister använder NCPT. Att dietister använder GLIM-kriterierna</p> <p>Dietister lyfter hållbar nutrition och konsumtion inom nutritionsbehandling. Varje sektion har ett samarbete med minst en patientförening eller organisation i civilsamhället</p>
Utmaning	<p>Att skapa efterfrågan av dietistens kompetens i befolkningen. Att skapa efterfrågan av dietistens kompetens inom den Nära Vården (primärvård, mödrahälsovård, barnhälsovård, elevhälsa, ungdomsmottagningar, psykiatri, habilitering, kommunal hälso- och sjukvård samt omsorg) Att bibehålla och utveckla nutritionskompetens inom den högspecialiserade vården. Att mäta effekt av prevention och av nutritionsbehandling, Nutrition economy. Anpassade journalmallar till NCP och GLIM.</p>
Hur	<p>Prioritera NCPT, förutsättning för fortsatt arbete inom DRF Verksamhetsplaner från sektioner för att tydliggöra deras arbete I relevanta sammanhang lyfta effekt och nytta av dietistens arbete samt effekt och nytta av hållbar nutrition i tex remissvar, myndighetsdialoger, debatter och i sociala medier, samt i opinionsmaterial som debattartiklar. Samverka med andra professioner, organisationer samt EFAD/ICDA och ISPOR samt NGOs (NCD nätverket, samverkan för säker vård, patientorganisationer etc). Utveckla den publika delen av hemsidan. Ge stöd till DRFs sektioner för att utveckla samverkan med patientorganisationer.</p>