

# NCP

## Dokumentation, dokumentation og atter dokumentation - er det virkelig så vigtigt?

Af Sofie Wendelbo, klinisk diætist og NCP-nørd, [ncp@sofiewendelboe.dk](mailto:ncp@sofiewendelboe.dk)

Ja, selvfølgelig skal vi dokumentere vores diætbehandling og ernæringsvejledning. Både til os selv og til de kolleger, som evt. skal overtage vores klienter. Og vi skal vise vores tværfaglige samarbejdspartnere og vores ledere, præcis hvad det er, vi kan som ernæringsprofessionelle. Som klinisk diætist har man journalføringspligt (Ministeriet for Sundhed og forebyggelse 2013, Journalføringsbekendtgørelsen BEK nr. 3 af 02/01/2013), det gælder ikke for de øvrige professionsbachelorer i ernæring og sundhed (PBES). Det kan dog anbefales, hvis NCP bruges som metode.

Dokumentation er en vigtig del af NCP. Det er en del af hvert enkelt trin, og det beskrives, at der både skal dokumenteres og begrundes, hvad der gøres - og ikke gøres - i forbindelse med diætbehandling og ernæringsvejledning. En del af dette er at dokumentere, hvorfor det er vigtigt at gå videre til det næste trin og give en videnskabelig begrundelse for hvorfor / hvorfor ikke.

Den amerikanske diætistforening, AND (Academy of Nutrition and Dietetics) anbefaler ikke en bestemt måde at dokumentere NCP. Det vigtigste er, at terminologien bruges, og at alle 4 trin i NCP er dokumenteret.

### De enkelte trin

**Trin 1** Ernæringsvurderingen, skal dokumentere alle de data, du mener er relevante for den enkelte klient, og kun de data. Alt, der dokumenteres, skal bruges i ernæringsinterventionen. Du skal dokumentere, hvilke retningslinjer, du bruger til at sammenligne data med, fx National Klinisk Retningslinje (NKR), ESPEN guideline eller FaKD rammeplan.

**Trin 2** Ernæringsdiagnosen, er dokumentation af hele redegørelsen for ernæringsdiagnosen og alle de ernæringsdiagnoser,

du observerer. Dvs. at der sagtens kan være flere, der skal dokumenteres i samme notat.

**Trin 3** Ernæringsinterventionen, skal indeholde en ernæringsanbefaling baseret på gældende retningslinjer, den målsætning, du har fastsat i samarbejde med klienten, og en prioritering mellem ernæringsdiagnoserne baseret på klientens målsætning og behov. Derudover skal du dokumentere de interventioner, du iværksætter.

**Trin 4** Ernæringsmonitorering og -evaluering, skal udvælge og dokumentere de indikatorer, der skal monitoreres, og hvordan dataindsamling skal foregå. For hver indikator skal der fastsættes succeskriterier for at kunne evaluere effekten af ernæringsinterventionen.

### Brug en skabelon

En måde at "tvinge" NCP ind i sin dokumentation er at bruge en skabelon. Det hjælper til at sikre, at man har husket det hele og til, at dokumentation af ens diætbehandling/ ernæringsvejledning er ensartet fra gang til gang. Når først skabelonen er på plads, er det lettere at tænke NCP ind i alle samtaler.

Jeg hører ofte, at det er svært at få NCP til at passe ind i den dokumentationsform, man allerede har til rådighed. Dog har jeg endnu ikke set et system, hvor det ikke kan lade sig gøre. Her kan det hjælpe, at man på samme arbejdsplads beslutter, hvordan de enkelte trin dokumenteres.

Det optimale er selvfølgelig et system med overskrifterne fra NCP, gerne med flere rullefelter, så der bare skal vælges indikatorer, en ernæringsdiagnose og en intervention. Indtil dette sker, må vi bruge de systemer, vi har til rådighed. AND har udarbejdet et elektronisk journalsystem, som kan købes og bør kunne tilpasses de enkelte journalsystemer. Min

## Initial samtale:

Initial diætbehandling ved ...

ERNÆRINGSVURDERING  
Relevante data (=indikatorer)

ERNÆRINGSDIAGNOSE  
... relateret til ... dokumenteret ved ...

ERNÆRINGSINTERVENTION  
Ernæringsanbefaling: ...  
Prioritering: ...  
Målsætning: ...  
Undervist i: ...  
Vi aftaler: ...  
Udleveret:  
Opfølgning: ...

ERNÆRINGSMONITORERING OG  
- EVALUERING  
Indikatorer og succeskriterier: Monitorering af ... (indikatorer) med henblik på ... (succeskriterier) ved hjælp af ... (metode til at indsamle data)

Pt. er informeret om ovenstående og samtykker til plan

## Evaluation of a Nutrition Care Process-based audit instrument, the Diet-NCP-Audit, for documentation of dietetic care in medical records

Item no	Item in Swedish	English translation	Score
1	Ett eller flera nutritionsproblem har identifierats och prioriterats.	One or more nutrition problems have been identified and prioritized.	0 1 2
2	Tänkbar orsak/etiologi till ett eller flera nutritionsproblem finns dokumenterad.	Possible etiology/etiologies related to one or more nutrition problems are documented.	0 1 2
3	Journaltexten innehåller hänvisning till tecken (objektiva) och/eller symtom (subjektiva) på ett eller flera nutritionsproblem.	The documentation refers to signs and/or symptoms related to one or more nutrition problems.	0 1 2
4	Journaltexten innehåller någon koppling mellan problem, etiologi och symtom/tecken.	The documentation includes relationship between problem, etiology and signs/symptoms.	0 1 2
5	Nutritionsordination/rekommendation finns dokumenterad.	The documentation includes a nutrition recommendation.	0 1 2

viden om det tekniske, når NCP skal implementeres i et eksisterende journalsystem, er desværre begrænset, så jeg kan kun anbefale, at AND kontaktes, hvis dette er relevant.

Jeg har to skabeloner, som jeg bruger i min daglige praksis; en til en initial samtale og en til en opfølgning. Begge skabeloner er gemt i journalsystemet (OPUS arbejdsplads) som en standardtekst, så jeg bare skal udfylde de relevante data.

### Fremtidsscenarie – audit

Jeg drømmer om, at der i fremtiden kan udføres audit på ernæringsprofessionelles dokumentation, både for at vurdere i hvilken grad NCP er implementeret og evaluere kvaliteten af vores dokumentation, og for at øge kvaliteten af vores kliniske praksis.

Elin Lövestam har skrevet en artikel og udarbejdet et auditskema, som kan bruges til lige præcis dette.

Læs hele artiklen på: <http://onlinelibrary.wiley.com/enhanced/doi/10.1111/scs.12049/>, og se uddrag af auditskema øverst på denne side.

Det er med udgangspunkt i dette auditskema, at jeg har udarbejdet en række hjælpespørgsmål (faglig refleksion), som kan bruges i forbindelse med udarbejdelse af et journalnotat. Hvis du kan svare ja til alle spørgsmål, så har du husket alt, der er relevant for NCP.

### Ja, dokumentation er vigtig

Opsætningen i dit journalsystem kan det være svært at få indflydelse på, og hvordan du dokumenterer NCP er et personligt valg, men det er min påstand, at alle kan dokumentere NCP på en måde, så alle 4 trin fremgår på en præcis og forståelig måde.

Ved at tage dig tid til at lære at dokumentere lidt anderledes, end du plejer, vil du ikke kun hjælpe dig selv i din egen praksis, når du skal have en opfølgende samtale. Du vil også hjælpe dine tværfaglige samarbejdspartnere, når de skal læse dine notater. Måske tager de første notater lidt længere tid, end du er vant til, og måske vil de blive lidt længere end ellers, men til gengæld er de præcise, og de opfølgende samtaler bliver meget lettere, når forarbejdet er gjort ved den initiale samtale.

## Opfølgende samtale:

Opfølgende diætbehandling ved ...

ERNÆRINGSDIAGNOSE  
(nok med ernæringsdiagnosen)

ERNÆRINGSVURDERING  
Relevante data (=indikatorer)  
Siden sidst: ...  
Evaluering: ...

ERNÆRINGPLAN (=ERNÆRINGSINTERVENTION + ERNÆRINGSMONITORERING OG –EVALUERINGS)  
Justering: ...  
Opfølgning: ...

Pt. er informeret om ovenstående og samtykker til plan

## FAGLIG REFLEKSION

### Indeholder din dokumentation følgende elementer?

- Alle 4 trin i NCP, beskrevet præcist og forståeligt, og med brug af terminologien for hver enkelt trin?
- Al information, der er relevant for klienten, er dokumenteret (og bruges i ernæringsinterventionen), dvs. at irrelevante data er fravalgt.
- En stærk redegørelse for ernæringsdiagnosen. Se faglig refleksion for ernæringsdiagnosen i NCP klummen "Sådan konstrueres en ernæringsdiagnose" (Diætisten, december 2014 s. 31).
- Prioritering mellem ernæringsdiagnoser. Beskrivelse af hvor fokus er i din ernæringsintervention baseret på klientens målsætning og ønsker.
- Ernæringsanbefaling, se terminologien for trin 3 s. 1-3 ([http://www.diaetist.dk/media/245507/terminologi\\_trin\\_3.pdf](http://www.diaetist.dk/media/245507/terminologi_trin_3.pdf)).
- Ernæringsinterventioner (plus evidens for hvorfor/ hvorfor ikke disse interventioner er iværksat). En beskrivelse af interventionerne inden for domænerne ernæringsundervisning, ernæringsvejledning og koordinering, hvor dette er relevant.
- Målsætning udarbejdet i samarbejde med klienten.
- Angivelse af tidspunkt for opfølgning eller afslutning på forløb.