



# NCP

## Luk et nyt vindue op - NCP med fraser i din hverdag

Af Else Lydiksen, klinisk diætist, Medicinsk Afdeling Haderslev/ Aabenraa, Sygehus Sønderjylland, Else.Lydiksen@rsyd.dk

Velkommen til NCP i Sygehus Sønderjyllands hverdag. I denne klumme er der fokus på årskontrol og opfølgning.

Efter 27 år som klinisk diætist var det både spændende og lærerigt at lukke et nyt vindue op – nemlig NCP.

Efter flere kurser med klinisk diætist Sofie Wendelboe i front, og en dygtig studerende, Mai-Britt Hellesøe-Poulsen, der hjalp med at få NCP integreret i diætistnotaterne i COSMIC, er det i dag en naturlig del af hverdagen.

Det nye "vindue", NCP, bidrager til at:

- Øge kvaliteten i diætistnotaterne
- Præcisere og tydeliggøre indikatorer eller fokusområdet i diætbehandlingen
- Opkvalificere notatet med en fælles terminologi
- Give respekt og anerkendelse fra andre faggrupper, som fx læger og sygeplejersker

I hverdagen i diabetesambulatoriet i Åbenrå er det både sjovt og en stor fornøjelse at arbejde med NCP i diætbehandlingen af den enkelte patient, men især også i samarbejdet med mine diætistkollegaer. For at højne kvaliteten i notatskrivningen besluttede diætisterne ved Sygehus Sønderjylland i marts 2015, at NCP skulle indgå som rammen for notatskrivningen.

Efter en spændende temadag med Sofie Wendelboe har alle diætister forsøgt at integrere NCP i hverdagen. Vi er 10 kliniske diætister, der arbejder med forskellige specialer: 1. diabetes, 2. ernæringsterapi og 3. andet, fx hjerte, nyrer, mave/tarm, pædiatri m.m.

Siden har NCP været på dagsordenen på de interne erfa- og diætistmøder flere gange årligt. Derudover har vi en styregruppe på tre personer, der sikrer, at vi holder kursen mod NCP. Selvom alle diætister var enige om at bruge NCP i hverdagen, må vi erkende, at det er en svær fødsel.

Heldigvis var jeg igen heldig i efteråret 2015 at have en dygtig studerende, Luise Kopp, som havde en spændende og anderledes baggrund med NCP fra sit studieår i USA. Sideløbende videreudviklede vi forskellige hjælperedskaber til NCP:

- NCP guidelines - en minirapport, der bl.a. indeholder praktiske eksempler på et notat med udgangspunkt i fraser til COSMIC
- Fraser designet til COSMIC

Idet vores IT-program COSMIC indtil videre ikke har givet os mulighed for at få ændret diætskabelon med udgangspunkt i NCP, valgte vi at udarbejde fraser - en slags skelet - som danner rammen for NCP trin 1-4. Udover, at fraser bidrager til at sikre ensartet notatskrivning for diætbehandlingen, medvirker de også til at skabe overblik og bliver herved en god og genial hjælp til notatskrivning med NCP.

### Calgary Cambridge

#### Du kan hente mere information om Calgary Cambridge metoden i følgende litteratur og link:

Kurtz, S., Silverman, J., & Draper, J. (1998a). Skills for Communication with Parents. Oxford: Radcliffe Medical Press.

Kurtz, S., Silverman, J., & Draper, J. (1998b). Teaching and Learning Communication. Skills in Medicine. Oxford: Radcliffe Medical Press.

OUH. (2015). Calgary Cambridge modellen: En guide til at skabe systematik og struktur i samtalen mellem patient og pårørende. Hentet 16. oktober 2015 fra [www.ouh.dk/dwn462743](http://www.ouh.dk/dwn462743)

Søg på "CALGARY-CAMBRIDGE GUIDEN FOR KOMMUNIKATION MELLEM PATIENT OG SUNDHEDSPROFESSIONEL" For udarbejdelse af en dansk guide, af Annegrethe Nielsen, Videncenter for Kommunikation og Læring i Sundhedssektoren, UC Nordjylland, Danmark.



# Eksempel på et notat.

## Fraserne er sorte og notatet i blå.

### Ernæringsvurdering- og diagnose (Trin 1-2)

#### Årskontrol/ Opfølgning

**Ernæringsdiagnose (fra sidste diætnotat):** *Uhensigtsmæssig fordeling af kulhydrater relateret til manglende viden om kulhydratkilder og deres indvirkning på blodglukosen, dokumenteret ved HbA1c på 76 og 3 store kulhydratrige måltider.*

#### Succeskriterier (fra sidste diætnotat):

- Spise 2-3 mellemmåltider
- Reducere HbA1c til 48

**Data:** HbA1c: 55

**Siden sidst:** *Pt har integreret 3 mellemmåltider formiddag og eftermiddag med effekt på BG, der ligger mellem 7-8 mmol/l før måltidet, og HbA1c er faldet til 55.*

**Ny ernæringsdiagnose:** *Insufficient indtag af kostfibre relateret til manglende viden om vigtigheden heraf, dokumenteret via kostanamnesen, hvor pt især mangler kostfibre til mellemmåltiderne.*

**Vurdering af kostanamnese:** *Kosten er sammensat med 3 hovedmåltider og 2-3 mellemmåltider dagligt, men der er ikke tilstrækkelig med kostfibre til mellemmåltiderne, som oftest består af frugt.*

### Ernæringsintervention (Trin 3)

**Prioritering:** *Flere kostfibre til mellemmåltiderne*

**Ernæringsanbefaling:** *Kulhydratmodificeret diæt*

**Målsætning:** *Blodglukose 4-6.5 mmol/l før måltider*

**Vejledning I - Vigtigheden af kostfibre til alle måltider med fokus på at anvende indkøbsguide**

**Strategi:** *Calgary Cambridge metoden (1)*

**Udleveret:** *Diabetes og kostfibre og indkøbsguide*

**Opfl.:** *3 måneder sammen med kontrol hos sygeplejerske*

### Ernæringsmonitorering- og evaluering (Trin 4)

**Indikatorer:** *- fiberholdige levnedsmidler*

**Succeskriterier:** *- flere fiberholdige levnedsmidler til mellemmåltider, fx groft brødknækbrød*

Fraserne danner diætisternes disposition/overskrifter for notatskrivning med NCP. Fraserne er en god støtte og vejledning for den enkelte diætist til at sikre, at de 4 trin i NCP er med. De bidrager også til at ensarte diætisternes notater, og ikke mindst er de tidsbesparende i en travl hverdag.



### Referencer

- Silvermann, J, Kurtz, S, Skills for communicating with patients, Radcliffe Pubs. s. 2-25.
- Nielsen, Lenette, 2016, 1 udgave, Kostvejledning,- teorier, metoder og perspektiver, Munksgaard
- Brøcher, M, Helle, 2014, Nutrition Care Proces, Diætisten; Foreningen af kliniske diætister, nr. 130, 22. årgang, s. 8-11
- Bueche J, Charney, P Pavlinac J, Skipper A, Thomsson E, Meyers E, 2008, Nutrition care process and model part 1 : The Update, Jam Diet assoc. dec. 15, 108(7): 113-7.
- Diætisten: Foreningen af kliniske diætister, Et afgørende paradigmeskift, nr. 131, 22 årgang, s. 14.