

Vad behöver dietisten veta från kommunen

Orsak till kontakten	Enteral nutrition Förskrivning av speciallivsmedel(HSV) Viktnedgång/viktuppgång Mag-/tarmproblem
Diagnos/tillstånd	
Socialt(HSV)	Ansvarig DSK Hemtjänst Anhörig/närstående Hemsituation
Kontaktinformation(SÄBO)	Boendets namn Kontaktuppgifter till ansvarig SSK/MAS/enhetschef.
Aktivitetsgrad	Uppegående/Rullstolsburen/sängliggande
Vikt	Aktuell vikt och längd. Eventuell viktförändring senaste 3 och/eller 6 månaderna
Matintag	Måltidsordning Portionsstorlekar Livsmedelsval
Matallergi/överkänslighet eller begränsningar av livsmedelsval p.g.a annan anledning	Vilka livsmedel undviks
Ätsvårigheter	Dysfagi Aptitlöshet Orkeslöshet Smärta Motoriska störningar som försvårar matintag.

Mag-/tarmbesvär:	Förstoppning Diarré Illamående/Kräkningar
Medicinsk behandling	Laxermedel Cytostatika Dialys m.m.