

"MUST" RAPPORTEN

Ernæringscreening for voksne:
Et tverrfaglig ansvar

10 HOVEDTREKK

1. Underernæring berører minst 2 millioner mennesker i Storbritannia, noe som ødelegger deres helse, livskvalitet og evne til å være i arbeid.
2. Underernæring er ikke tilstrekkelig diagnostisert eller behandlet. Det fører til sykdom, forsinker rekonvalesens, øker antall legebesøk og øker antall og lengden på sykehusopphold.
3. Ernæringsterapi kan optimaliseres ved bruk av et screeningverktøy som kan oppdage underernæring og sørge for behandling i alle ledd av helsevesenet.
4. "MUST" kan oppdage overernæring (overvekt og fedme) så vel som underernæring og er knyttet opp mot en fleksibel handlingsplan, som varierer avhengig av helseinstitusjonen, pasientgruppe og lokale ressurser.
5. Et slikt verktøy har blitt utviklet av The Malnutrition Advisory Group (MAG) i BAPEN. Det heter "Mini UnderernæringScreeningverktøy" ("Malnutrition Universal Screening Tool" - "MUST") og kan brukes på alle voksne pasienter i alle ledd av helsevesenet.
6. "MUST" er validert, troverdig og enkel å bruke og kan, ved varsom tolkning, brukes på alle voksne pasienter, også de som ikke kan veies eller måles høyden av, som har problemer med væskebalansen, som har amputeringer og gips og hos gravide og ammende.
7. "MUST" er svært brukervennlig etter å ha blitt omfattende testet i feltet av mange ulike grupper helsepersonell i ulike helsesettinger.
8. "MUST" fremmer tverrfaglig behandling og ansvar, med påfølgende forbedringer i klinisk utfall.
9. "MUST" kan brukes til å implementere den ernæringscreeningen som er anbefalt eller påkrevd av initiativtagere i Storbritannia, slike som The National Framework for Older People, Essence of Care, Care Homes for Older People (Care Standards Act), og Food, Fluid and Nutritional Care in Hospitals (Scotland).
10. "MUST" er mest effektivt når det brukes i et helsesystem som prioriterer ernæringsstrategier, opplæring og implementering.