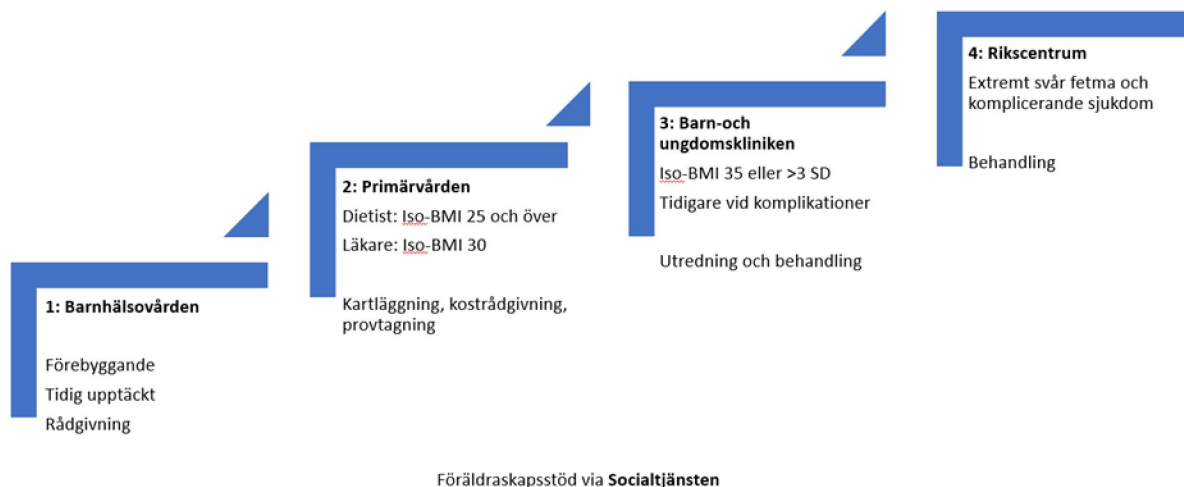


## Samverkan och remittering vid övervikt eller obesitas hos barn

Omhändertagandet av barn med övervikt eller obesitas sker på flera vårdnivåer. Basen utgörs av barnhälsovården där såväl förebyggande arbete som åtgärder vid, och uppföljning av övervikt eller obesitas sker.

När ett barn identifieras med övervikt, iso-BMI 25, kan insatserna på BVC kompletteras med dietistkontakt och remiss skickas då till dietist i primärvården. Som alternativ till remittering är det möjligt att bjuda in dietisten till ett gemensamt besök på BVC, var god se "[Remittering till primärvårdsdietist – en vägledning för BVC](#)".

Vid obesitas, iso-BMI 30, bör familjen erbjudas teambesök med läkare och BHV-sköterska på BVC samt kontakt med primärvårdsdietist enligt ovan. Barn med iso-BMI 35 eller BMI > +3 SD, samt barn med lägre iso-BMI men med komplikationer<sup>1</sup> till följd av övervikten, remitteras till läkare eller obesitasteam i specialistvården.



### Samverkan

Samverkan mellan de olika vårdnivåerna är en förutsättning för samsyn och kontinuitet i arbetet. Vid remiss till högre vårdnivå är det därför viktigt för såväl patient som personal att bibehålla kontakt med remitterande nivå. Basen i vårdkedjetrappan kvarstår alltså även efter skickad remiss. Föräldraskapsstöd via socialtjänsten är också möjlig vid behov. Vid oro för att barn far illa utfärdas orosanmälan till socialtjänsten.

Samverkan kring barn med övervikt och obesitas i Sörmland beskrivs här:

<https://edilprod.dll.se/GetPublicFile.ashx?docid=593718>

<sup>1</sup> Komplikationer = till exempel diabetes typ 2, högt blodtryck, leverpåverkan och/eller höga blodfetter.

## Remiss

Samtliga av Region Sörmlands vårdcentraler och barnavårdscentraler har tillgång till och möjlighet att remittera till primärvårdsdietist, var god se ”[Remittering till primärvårdsdietist – en vägledning för BVC](#)”. Remissen skickas av BHV-sköterska eller läkare via NCS Cross, enligt nedan. Remissen skall inte ställas till någon specifik namngiven dietist.

Som alternativ till remiss till läkare på vårdnivå 2 förordas teambesök på BVC.

Remiss till läkare eller obesitasteam i specialistvården skickas av läkare på BVC eller vårdcentral via NCS Cross, enligt nedan. Det är inte möjligt att remittera direkt till dietist i specialistvården.

### Dessa barn erbjuds kontakt med/remiss till dietist i primärvården:

Barn med övervikt eller obesitas, dvs. iso-BMI 25 eller 30, utan komplikationer<sup>1</sup> till följd av övervikten.

- EDI-remiss skickas via NCS Cross till Dietistmottagningen PA MSE, KSK eller NLN

Dessa barn erbjuds teambesök med läkare och BHV-sköterska på BVC:

Barn med obesitas, dvs. iso-BMI 30, utan komplikationer<sup>1</sup> till följd av övervikten.

### Dessa barn remitteras till läkare eller obesitasteam i specialistvården:

Barn med iso-BMI 35 eller BMI > +3 SD, samt barn med lägre iso-BMI men med komplikationer<sup>1</sup> till följd av övervikten.

- EDI-remiss skickas via NCS Cross till Barn- och ungdomsmottagningen MSE, KSK alternativt NLN

### Följande bör finnas med i remiss till primärvårdsdietist:

- Diagnos/Frågeställning
- Aktuella värden för längd, vikt och iso-BMI
- Tillväxtkurvor (kopia på pappersjournal alternativt mätvärden inlagda i NCS Tillväxtjournal) i det fall barnet inte finns med i PMO
- Arv för övervikt/obesitas, diabetes samt hjärt-/kärlsjukdom
- Eventuellt önskemål om gemensamt besök på BVC
- Eventuellt tolkbehov.

### Vid remittering till läkare eller obesitasteam i specialistvård bör remissen kompletteras med:

- Svar från provtagning samt
- status enligt mall i regionalt vårdprogram ”[Övervikt och fetma hos barn och ungdomar](#)”

### Remissvar och journalanteckningar från primärvårdsdietist:

Remissvar från dietist i primärvården skickas vanligen efter första besöket. All dokumentation sker i Paramedicins egen journal, alltså inte i vårdcentralens journal. Som remittent kan du se dietistens anteckningar i NCS Cross på PAEK Paramedicin MSE/KSK alternativt PAN Paramedicin NLN.

---

<sup>1</sup> Komplikationer = till exempel diabetes typ 2, högt blodtryck, leverpåverkan och/eller höga blodfetter.