

Behandlingsriktlinjer Barnobesitas

Inom VO Barn har man gemensamt beslutat att behandling av barnobesitas ska ske i team, i enlighet med [Vårdprogrammet](#). Den baserar sig på ett team med minimum av tre yrkeskategorier, förslagsvis: Läkare, Dietist och Sjuksköterska. Det ska finnas planerade teamträffar minst en gång i månaden. Andra yrkeskategorier som med fördel kan inkluderas i teamen är fysioterapeut, kurator och psykolog.

Barn med obesitas ska behandlas via barnmottagningen eller barnhabilitering för att få etablerad kontakt med barnläkare och övriga i teamet.

Remisser

BVC

Barn med identifierad obesitas på BVC remitteras enligt Rikshandboken till Barnmottagning för tvärprofessionell behandling.

Habiliteringen

Barn på habiliteringen som inte har läkarkontakt på habiliteringen utifrån sin obesitas, ska få information om möjligheten till obesitasbehandling av ansvarig vårdpersonal på habiliteringen. Barn med obesitas sköts vidare via habiliteringen med befintlig läkarkontakt. Se lokala rutiner.

BUP, Primärvården och Elevhälsan

Remiss skickas till barnmottagningen för handläggning enligt rutin.

Remisser som kommer till andra mottagningar skall returneras med information om att remiss skall skickas till barnmottagningen.

Barn som redan behandlas på barnmottagningen eller dietistmottagningen för obesitas inkluderas i teamet.

Teambehandling av barn med obesitas på barnmottagningen

Första året:

Läkare

Nybesök för medicinsk bedömning och information om sjukdomen, tillväxt och förväntad viktförändring. Bedömning om patienten ska ingå i obesteamet. Se behandlingsriktlinjer för läkare.

Provtagning:

Barn från 9 år ska årligen ta obesitasprover, färdigt provpaket för obesitas-

prover finns i Cosmic: Obesitas nybesök och obesitas återbesök (de prover som fattas där är två "inskannat labbsvar": d-vit + insulin)

De prover som tas är: P-glukos, ASAT, ALAT, Blodstatus, D-vitamin, Insulin, HbA1c, TSH, T4, Total kolesterol, TG, HDL, LDL. D-vitamin tas ej vid årsuppföljning om det inte finns indikation för det.

Informera om obesitasteamet (material att lämna ut finns), stöd och behandling via 1177.

Planering:

Läkare dikterar till obesitasansvarig sköterska inom en månad, återbesök om 6–12 månader till läkare. Remiss till dietist.

Sjuksköterska

Kontakt med sköterska inom en månad. Inloggning i stöd och behandling till föräldrar med barn under 12 år "Hälsosam vikt för ditt barn", över 12 år "Hälsosam vikt för din tonåring". Skickar information om BORIS. Löpande avstämning av sköterska via fysiska besök/videobesök eller telefonkontakt de månader som patienten inte träffar någon annan i teamet. Se behandlingsriktlinjer för sjuksköterska.

Dietist

Kallas till dietist inom 1–2 månader. Första kontakt via telefon för kortare anamnes och bokning av besök. Kostregistrering och kartläggning, stöd i att göra en kalorirestriktion. Mottagningsbesök cirka 1 månad efter telefonkontakten. Se behandlingsriktlinjer för Dietist.

Fysioterapeut

Kontakt med patienten inom 2–4 månader.

Kurator

Kontakt med patienten inom 1–2 månader, kartläggning.

Viktkontroller

Genomförs vid mottagningsbesök eller vid uppmaning inför distansbesök, eventuellt BIO- impedansmätning. Vägning ska ske var 3:e månad, vid behov viktkontroll genom sköterska, skolhälsovården eller primärvården.

Om någon profession inte finns i teamet, utforma lokala rutiner för fördelning av vårdkontaktarna.

Målet är att ha en kontakt i månaden första 6–12 månaderna.

Efter första året:

Läkare

Läkarbesök en gång per år, med provtagning.

Anpassa antalet vårdkontakter utifrån patientens behov. Kan behöva intensifieras i perioder för att sedan glesas ut. Förslagsvis minst en kontakt var 6:e månad. Samråd i teamet för att korrelera kontakterna.

Årlig avstämning i teamen. Kalla gärna patienterna till minst två vårdgivare i teamet för att se över hur behandlingen ska fortsätta och vilka insatser som behövs, prioritering där det behövs extra stöd. Antalet besök anpassas efter patientens behov. Se över om någon annan yrkesprofession behöver kopplas in.

BORIS – Nationellt kvalitetsregister för barnobesitas

Registrering i Barn Obesitas Registret BORIS ska göras av de vårdpersonal som träffar ett barn med Obesitas inom hälso- och sjukvården. Samtycke skickas med i kallelse ([länk till informationsblad](#)), alternativt sker muntligen. Är ett tyst samtycke där familjen aktivt behöver säga nej till att registreras i BORIS. **Viktigt** att journalföra i Cosmic att familjen har fått information om registret, detta dokumenteras i basdata under Samtycke; “information om register givet”

Alla professioner ansvarar att sitt besök registrerat i Boris, lokala avvikelser kan förekomma. Kontakta lokal administratör för att få inloggning i BORIS.

Inom Region Norrbotten ska detta registreras:

- Hereditet
- Vikt och längd. Parametrar tagna inom hälso- och sjukvård.
- Typ av besök, profession
- Behandling (KLB med stöd från behandlande mottagning)
- Blodtryck
- Samsjuklighet
- Biverkningar av behandling

Blodprover:

- fP-glukos, HbA1C, fP-insulin
- ASAT, ALAT
- HDL, LDL, triglycerider (TG)
- D-vitamin

fP-insulin, D-vitamin tas vid nybesök och sedan var 3:e år om inte provet är avvikande.

Teamträffar

En gång i månaden. Regionträffar via video en till två gånger per år.

Uteblivna besök

Tas upp i teamet, eventuell sambokning för ny kartläggning. Om familjen inte vill fortsätta gå i behandling så är ett minimum årliga besök för provtagning, vikt och längdkontroll. Orosanmälan vid indikationer på det.

Patienter som ej vill ingå i teamet eller ha aktiv Obesitasbehandling

Kallas minst en gång per år till läkare för vikt, längd samt provtagning enligt rutin.

Patienter som minskat till ISO BMI <30

Obesitas är en kronisk sjukdom och kräver livslång behandling och uppföljning. Barnen ska därför erbjudas uppföljning tills de är 18 år och därefter ställningstagande till om de behöver remitteras vidare. Uppföljningen bör individanpassas, men ska ske minst en gång per år.

Yrkesspecifika PM och rutiner

Läkare:

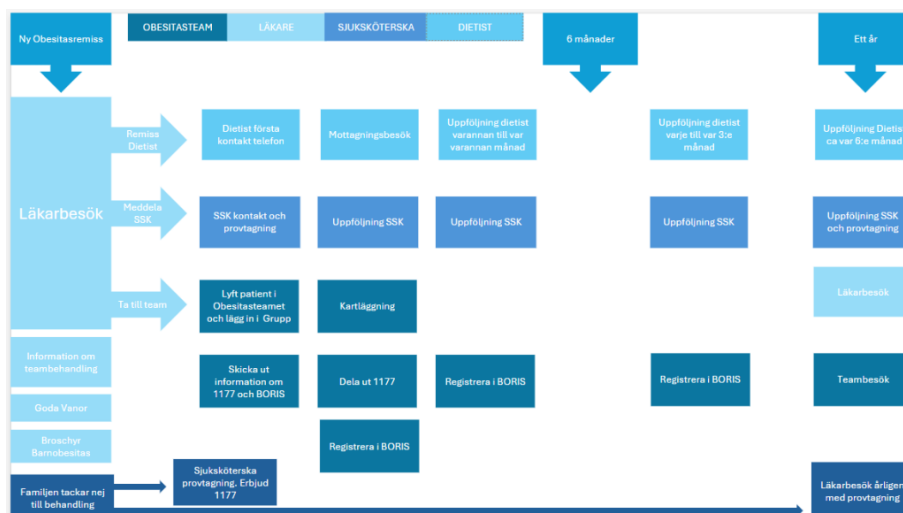
Sjuksköterska:

Dietist: [Kostbehandling vid Obesitas barn och ungdomar](#)

Fysioterapeut:

Kurator/Psykolog:

Flödesschema



Material

- **Goda råd** ungdom och barn beställs genom Kommunikation direkt, gör där ett ärende och skriver att ni vill beställa flyern "Goda vanor", ange hur många exemplar ni vill ha av respektive flyer barn och ungdom (från ca 12 år).
- **Affisch "Barnobesitas"** Skapa ett ärende via Kommunikation direkt, fyll i ärendenummer 11729 och skriv "barnobesitas". Går även att beställa i A5
- Patientinformation om teamet
- Patientinformation om 1177
- [Patientinformation BORIS](#)
- Västra Götalandsregionens informationsblad "Lätta tips Barn/Ungdom" [folderlättatipsbarn.pdf](#), [Folderlättatips_ungdom.pdf](#)
- Patientmaterial finns även i Teams teamet "Barn och unga Obesitasteam Norrbotten"

Länkar:

- [Obesitas – fetma och övervikt hos barn - 1177](#)
- [Matvanor, hälsa & miljö](#)
- [Barnobesitas - Barnobesitas - ett digitalt föräldrastöd](#) (VG regionen)