
Henvisning til overvektspoliklinikken for barn og unge

Oslo universitetssykehus

Informasjon om pasient/bruker

Navn:
Fødsels- og personnummer:
Adresse:
Bydel/Kommune:
Behov for tolk? Angi språk:
Er dette første gang barnet henvises til oss?

Familie- og omsorgssituasjon

Hvem bor barnet sammen med (*mor, far, fosterforeldre m.m.*)?
Hvem har omsorgsansvaret?

Foresatt/Verge 1:

Navn:
Fødsels- og personnummer:
Adresse:
Telefon:

Foresatt 2/Verge 2:

Navn:
Fødsels- og personnummer:
Adresse:
Telefon:

Fastlege og helsesykepleier

Fastlege: Legekantor:
Adresse og direktetelefon:
Dato og underskrift:

Navn på henvisende lege dersom annen enn fastlege:

Legekantor:
Adresse og telefonnummer:
Dato og underskrift:

Ansvarlig helsesykepleier/medhenviser:

Navn:
Instans:
Adresse og telefonnummer:
Dato og underskrift:

Årsak til henvisning

Angi hvilke henvisningskriterier som oppfylles (se s. 3)

Aktuelle mål for vekt, høyde og KMI

Dato for måling:

Vekt: _____ Høyde: _____ KMI: _____ Iso-KMI-kategori (se s.4) _____

OBS: Legg ved vekstdata og tidligere målinger

Bakgrunnsinformasjon

- 1. Hereditet:** (Én eller flere 1. eller 2. gradsslektninger med minst én av følgende: fedme og/eller tidligere fedmeoperert, diabetes mellitus type 2, hjerte-/karsykdom, lipidforstyrrelse hypertensjon. I så fall hva og hvem?)
- 2. Svangerskap** (f.eks. svangerskapsdiabetes?)
- 3. Fødselsinformasjon:**
Gestasjonsalder: _____ Fødselsvekt: _____ Fødselslengde: _____
Fødselskomplikasjoner (f.eks. asfyksi, infeksjon, annet):
- 4. Tidligere sykdommer:**
- 5. Psykomotorisk utvikling og funksjon** (f.eks. kjent funksjonsnedsettelse?):

Hvilke tiltak er igangsatt for å korrigere vektutviklingen?

Tiltak fra familien selv:

Tiltak fra kommune/bydel (jamfør anbefalinger i Nasjonal veileder, se.s.5)

- Medisinsk utredning hos fastlege
- Oppfølging hos helsesykepleier
- Treningstilbud/Fysioterapeut
- BUP-oppfølging
- Støttekontakt (treningskontakt), avlastning
- Kommunal koordinator evt. med ansvarsgruppe og individuell plan
- Annet (for eksempel Barnevern)

OBS: Legg ved evt. relevante dokumenter og kontaktinformasjon

Tilleggs kommentarer (f.eks. psykososiale tilleggsfaktor eller andre bekymringer)

Henvisningskriterier for å kvalifisere til oppfølging og behandling i spesialisthelsetjenesten:

Barn/ungdom i alderen 2-18 år må oppfylle minst ett av punktene under

- (1) Overvekt med sekundære helseproblemer
- (2) Fedme med arvet og/eller sekundære helseproblemer
- (3) Alvorlig fedme med eller uten tilleggsfaktor(er)

(1) Overvekt ($KMI \geq \text{isoKMI } 25$, se isoKMI tabell under) med én eller flere av følgende sekundære helseproblemer hos barnet/ungdommen:

- Insulinresistens/Redusert glukosetoleranse
- Diabetes mellitus type 2
- Hypertensjon
- Hyperlipidemi
- Fettlever
- Søvnapné
- PCOS

(2) Fedme ($KMI \geq \text{isoKMI } 30$, se iso-KMI tabell under) med én eller flere av følgende:

- **Familiær disposisjon/hereditet:** En eller flere første- eller andregradslektning med én eller flere av følgende:
 - Hjerte- og karsykdom med debut < 55 år (menn) eller < 65 år (kvinner)
 - Diabetes mellitus type 2
 - Bekreftet lipidforstyrrelse
 - Hypertensjon
 - Fedme eller tidligere fedmeoperasjon
- **Sekundære helseproblemer hos barnet/ungdommen:**
 - Insulinresistens / redusert glukosetoleranse
 - Diabetes mellitus type 2
 - Hypertensjon
 - Hyperlipidemi
 - Fettlever
 - Søvnapné
 - Polycystisk ovariesyndrom

(3) Alvorlig fedme ($KMI > \text{isoKMI } 35$, se iso-KMI tabell under) med eller uten sekundære helseproblemer hos barnet/ungdommen og/eller familiær disposisjon/hereditet (se pkt. 2)

Henvisning sendes til

Overvektspoliklinikken for barn og unge
Sosialpediatrisk seksjon
Oslo universitetssykehus HF
Postboks 4956 Nydalen
0424 Oslo

Telefon: 23 02 55 50

Iso-KMI: Alders og kjønnsjusterte grenseverdier for kroppsmasseindeks

Alder (år)	Iso-KMI 25 <i>Overvekt</i>		Iso-KMI 30 <i>Fedme</i>		Iso-KMI 35 <i>Alvorlig fedme</i>	
	Gutter	Jenter	Gutter	Jenter	Gutter	Jenter
2	18	18	20	20	25	25
2,5	18	18	20	20	25	25
3	18	18	20	19	25	24
3,5	18	17	19	19	24	24
4	18	17	19	19	24	24
4,5	17	17	19	19	24	24
5	17	17	19	19	24	24
5,5	17	17	19	19	24	24
6	18	17	20	20	25	25
6,5	18	18	20	20	25	25
7	18	18	21	21	26	26
7,5	18	18	21	21	26	26
8	18	18	22	22	27	27
8,5	19	19	22	22	27	27
9	19	19	23	23	28	28
9,5	19	19	23	24	28	29
10	20	20	24	24	29	29
10,5	20	20	25	25	30	30
11	21	21	25	25	30	30
11,5	21	21	26	26	31	31
12	21	22	26	27	31	32
12,5	22	22	26	27	31	32
13	22	23	27	28	32	33
13,5	22	23	27	28	32	33
14	23	23	28	29	33	34
14,5	23	24	28	29	33	34
15	23	24	28	29	33	34
15,5	24	24	29	29	34	34
16	24	24	29	29	34	34
16,5	24	25	29	30	34	35
17	24	25	29	30	34	35
17,5	25	25	30	30	35	35
18	25	25	30	30	35	35

Kilde: Helsedirektoratet (2010)- Forebygging, utredning og behandling av overvekt og fedme hos barn og unge – Nasjonale faglige retningslinjer for primærhelsetjenesten. Kapittel 14.1., vedlegg 1.

<https://www.helsedirektoratet.no/tema/overvekt-og-fedme>

Kommunale tiltaksnivå for forebygging, utredning og behandling av overvekt og fedme hos barn og unge

Kommunale tiltak				
	Klassifisering	Hovedtiltak	Hovedtiltak	Tilleggstiltak
Tiltaksnivå 1.	Normalvekt. KMI < iso-KMI 25	Systemnivå. Helsefremmende og forebyggende virksomhet i kommunen, strukturelt og individuelt nivå.	Hovedansvar: Kommuneadministrasjonen Delansvar Kommune/bydelslege Fastlege Ledende helsesøster Folkhelsekoordinator	
Tiltaksnivå 2	Overvekt. KMI ≥ iso-KMI 25	Kartlegging- og veilednings-samtale med foreldrene: Familie, barnehage/skole, risikofaktorer (se oppfølgingsplan) . Ny kontroll etter 6 måneder. Tilbakemelding til barnehage/skole: Generelt behov for fokus på aktivitet/kosthold. Ev. bekymringsmelding ved gjentatte uteblivelser.	Hovedansvar Helsesøster - kartleggings- og veiledningssamtale. Oppfølging av høyde/vekt. Motivasjonssamtaler for endring av levevaner. Delansvar. Fastlege - ev. utredning, behandling og henvisning	Utredning hos fastlege ved høy familiær risiko. Henvisning til spesialist ved påvist to eller flere tilleggsfaktorer
Tiltaksnivå 3	Fedme. KMI ≥ iso-KMI 30	Som nivå 2 med tillegg av Samarbeid mellom ressurspersoner på barnets/ ungdommens arenaer Utnevne kommunal koordinator med hovedansvar for samordning av tiltak. Opprette ansvarsgruppe. Informere foreldrene om individuell plan	Hovedansvar Helsesøster - for å initiere samarbeid og utnevne koordinator. Koordinator - for å involvere øvrige faggruppe; innkalle til ansvarsgruppe og koordinere oppfølgingen av brukere/familien Delansvar. Helsesøster -oppfølging av høyde/vekt. Motivasjonssamtaler for endring av levevaner. Fastlege - utredning, behandling og ev. henvisning Rektor - aktivitet og kosthold på skolen . Sosiallærer - psykososialt miljø på skolen. Kontaktlærer - psykososialt miljø , aktivitet og kosthold på trinnet Kroppsøvingslærer - individuelt tilrettelagt undervisning Fysioterapeut -lavterskel aktivitetstilbud Pedagogisk psykologisk tjeneste - vurdering av læringsssituasjon Barnevernstjenesten - vurdering av omsorgssituasjon	Utredning hos fastlege. Henvisning til spesialist ved påvist en eller flere tilleggsfaktorer.
Tiltaksnivå 4	Alvorlig fedme. KMI ≥ iso-KMI 35	Som nivå 3 med tillegg av Grundig kartlegging av omsorgs- og ressursssituasjonen i familien. Spesifikt behov for foreldreveiledning/-støtte? Behov for treningskontakt? Behov for avlastning?	Hovedansvar Koordinator - koordinere oppfølgingen av bruker/familien Fastlege - utredning, behandling og oppfølging Delansvar. Som nivå 3.	Henvisning til spesialist Henvisning til regionalt nivå dersom henvisningskriterier er innfridd.

Kilde: Helsedirektoratet (2010)- Forebygging, utredning og behandling av overvekt og fedme hos barn og unge – Nasjonale faglige retningslinjer for primærhelsetjenesten. Kapittel 14.6., vedlegg 6.

<https://www.helsedirektoratet.no/tema/overvekt-og-fedme>