



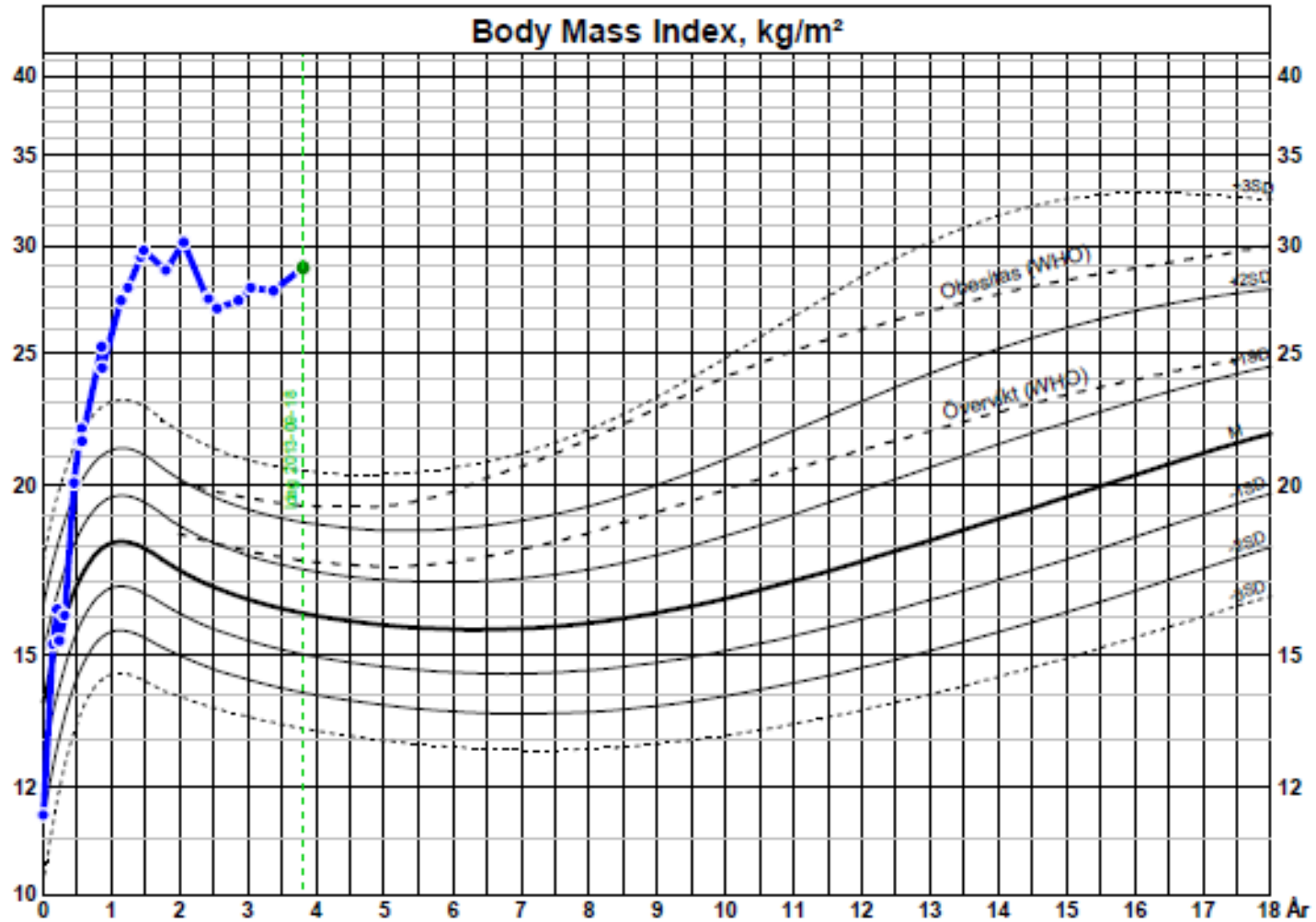
Samverkan kring barnfetma

Carl-Erik Flodmark
Barnöverviktsenheten Region Skåne
Emma Gotthardsson
Habiliteringen Region Skåne

”Zoltan” 4 år

- Vid 10 dagars ålder dehydrering hypernatremi och acidosis. Kortisolbrist och central hypotyreoos.
 - Smal hypofysstjälk
 - Panhypopituitarism
 - Blind pga optikusatrofi
 - Sväljningssvårigheter
 - Utvecklingsförsening
 - Epilepsi
 - CP skada

Fallet Zoltan



Acta Paediatr Scand 90: 1427-1434, 2001. BMJ 320: 1240-1243, 2000

PC PAL - Tillväxtjournalen 2.0.0.277 2012-05-16



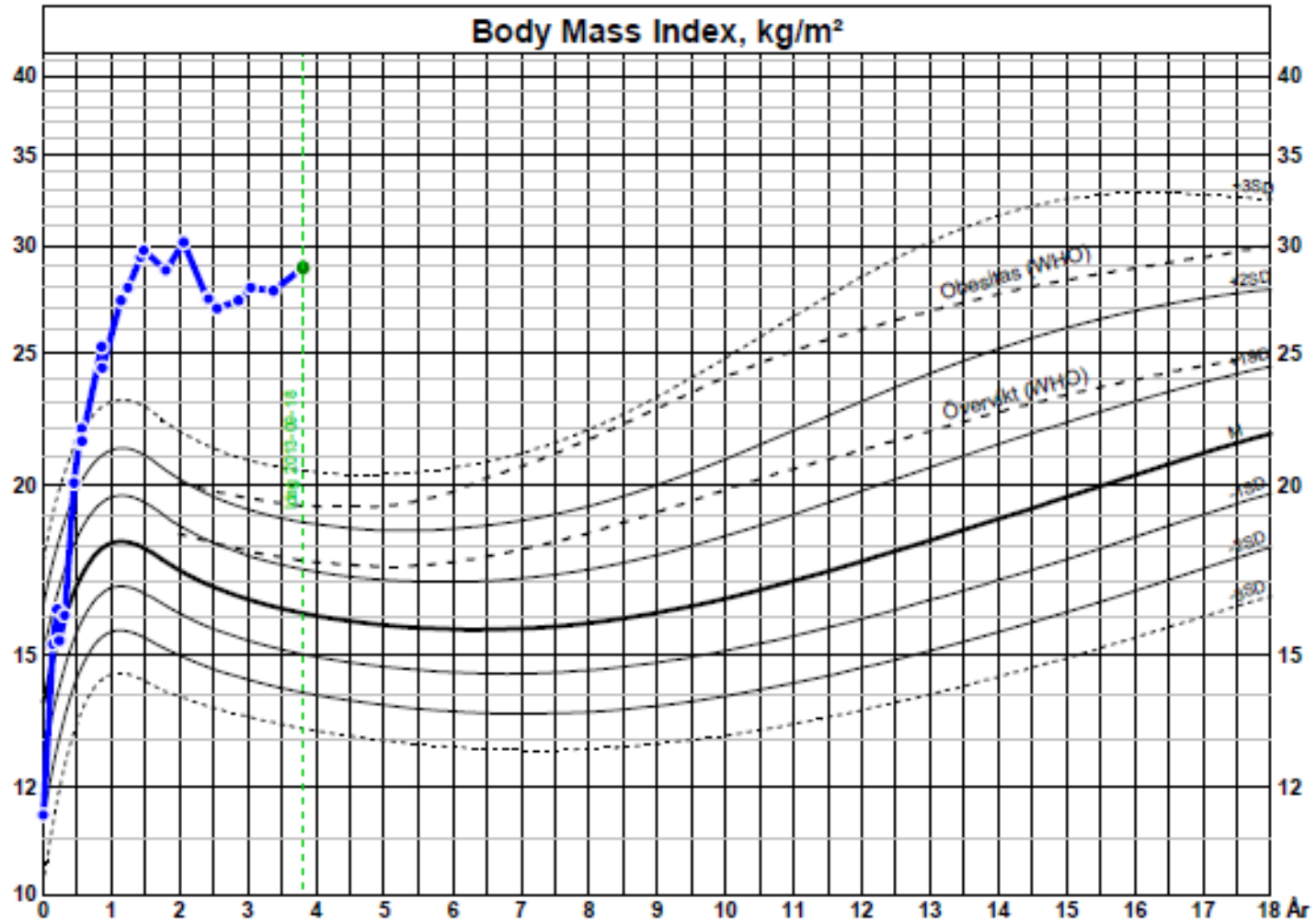
Problem

- **Habiliteringen**
 - Första kontakt vid 7 månaders ålder
 - Under första året insatser från läkare, sjuksköterska, dietist, sjukgymnast, arbetsterapeut, kurator, logoped
 - Ingen dygnsrytm, ingen måltidsordning, låg muskeltonus, sparsam spontanmotorik. Föräldrarna mest bekymrade för övervikten.
- **Barnöverviktsenheten**
 - Remiss vid 1,5 års ålder
 - Avvikelse rapport från hab – görs ej tillräckligt
 - Utredning på habs dagvårdsenhet

Ny samverkan nödvändig

- Logoped och specialpedagog från hab började delta i Barnöverviktsenhetens teammöte med familjen
- Tid gavs vid aktuellt besök – normal tidbokning lämnades
- Alla insatser kunde samordnas
- Realistisk kost för pat – 700 kcal mot 500 kcal
 - Genomfördes med gott resultat av mor och förskola

Fallet Zoltan



Acta Paediatr Scand 90: 1427-1434, 2001. BMJ 320: 1240-1243, 2000

PC PAL - Tillväxtjournalen 2.0.0.277 2012-05-16



Varför gick det så bra?

- Verksamheter med stora likheter i arbetssätt
 - Teammöte med familjen
 - De behandlare som behövs deltar i mötet med familjen
 - Möjlighet genom utvecklandet av gemensam kompetens
 - Habiliterare
 - Barnfetmabehandlare
 - Möjligt lära av varandra

Barnöverviktsenheten Region Skåne Regioncentrum från juli 2004

Enligt beslut: Hälsa- och sjukvårdsnämnden (2003-12-16):

- att försöksverksamheten med en regiongemensamt Barnöverviktsenhet och tillika kunskapscentrum inom Region Skåne permanentas under 2004,
- att Barnöverviktsenheten får ett regionalt utvecklings- och samordningsansvar i Region Skåne rörande övervikt hos barn.



Barn och ungdomshabiliteringen, Region Skåne

- Målgrupp: personer under 18 år med varaktig funktionsnedsättning som beror på rörelsehinder, autismspektrumstörning eller utvecklingsstörning
- Gör bedömningar, ger råd, stöd & behandling
- Föräldrar och personal på habiliteringen gör gemensamt målsättning & planering av insatser för att nå gemensamt satta mål på aktivitetsnivå (ICF-CY). Ofta insatser som underlättar eller möjliggör träning i vardagen
- Ser till hela familjens behov när habiliteringsinsatser planeras
- Samarbetar aktivt med personal i barnets närmiljö
- I Malmö – stor vana vid arbete med olika kulturer och föräldrar/närmiljö med olika förutsättningar – arbetssättet anpassat till detta.

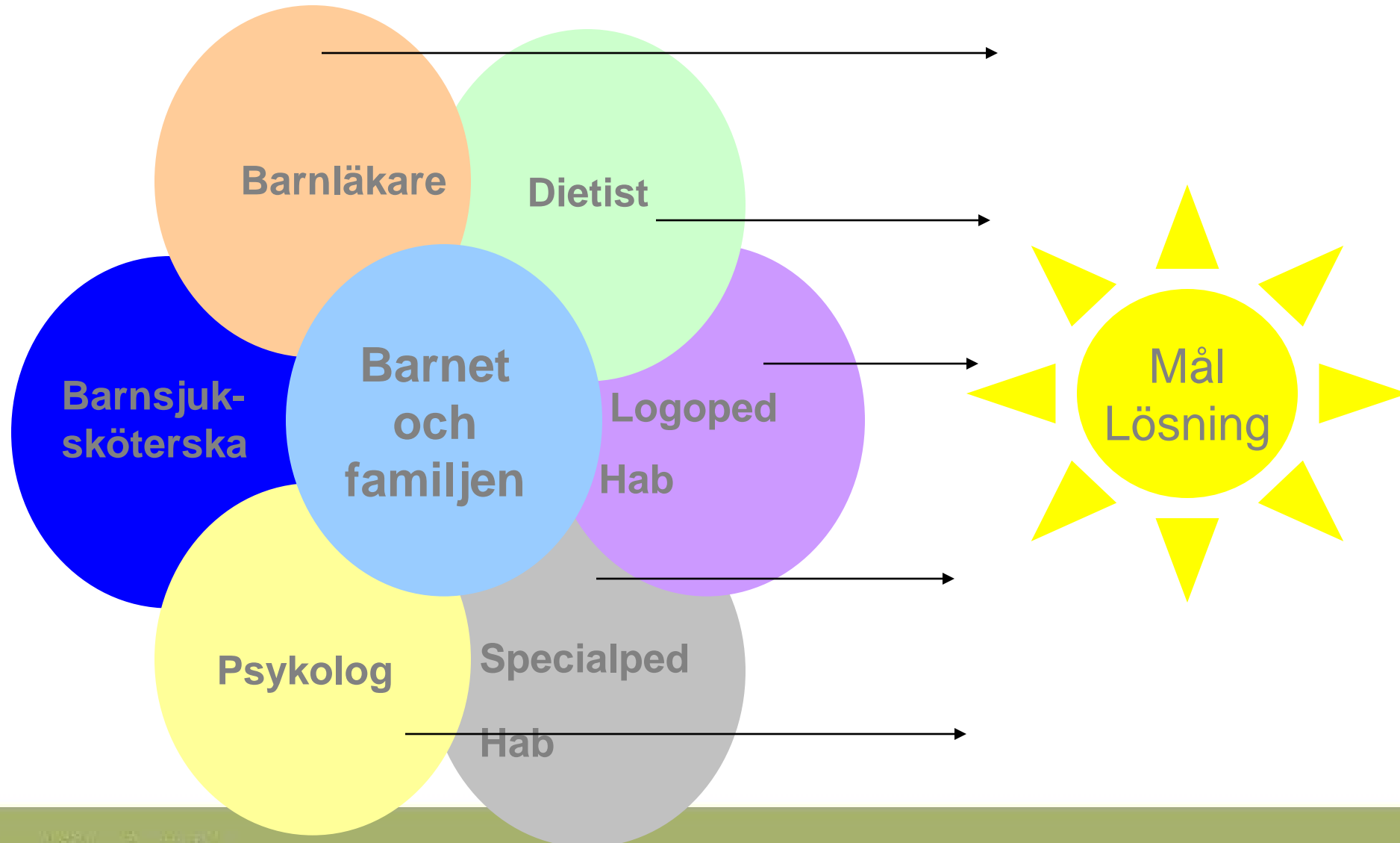
Tvärvetenskapligt arbetssätt



- Medicin (barn)
- Kost
- Fysisk aktivitet
- Psykologisk/sociologisk
- Habs kompetenser här!

➤ Fetmabehandlare/habiliterare

Gemensamt behandlingsteam



Erfarenheter av modellen

- Varje teammedlem måste ha djup kunskap inom sitt ämnesområde
 - Läkare – barnmedicin
 - Kost – dietist
 - Omvårdnad – sjuksköterska
 - Beteende, samspel – psykolog
 - Kommunikation, samspel, ätande- logoped
 - Lärande och utveckling - specialpedagog
- Teammedlemmarna utvecklar genom gemensamma patientmöten
 - Baskompetens som terapeut/habiliterare

Interprofessionellt lärande - basen

- ”when two or more professions learn with, from and about each other to improve collaboration and **the quality of care**” CAIPE 2002
- Sex systematiska reviewer 1974-2005
- 200 IPE studier
- Använt inom akutvård, primärvård och socialtjänst
- Medicinskt och omvårdnadsperspektiv alltid med

Evidens

- Insats från 1-2 timmar till månader
- Ofta 1-5 dagar
- Oftast som fortbildning till professionella
- Oftast seminarie, grupp problemlösning eller rollspel
- Få rapporterade individuella effekter på samarbete (ofta självrapporterat)
- Mycket få ledde till ändrad organisation
- Mycket få rapporterade ändrat kliniskt resultat
- Inom grundutbildning ändrades attityder, kunskap och samarbetsförmåga

Interprofessionellt lärande

- Uppstår i praktisk behandlingsarbete
- Team som möte patienten
 - Inget "tjänstemannamöte"
 - Gemensamt samtal utvecklar kompetens
 - Lär av varandra
 - Alla inte med alltid – gemensam baskompetens

TACK

www.bravikt.info

www.skane.se/barnhab

