

Fetma, samverkan vid sociala problem-- vägar framåt?

Kristina Georgiev,

kristina.c.georgiev@skane.se

Barnläkare CSK

Processledare för barnfetmateamen Kryht (Kristianstad, Ystad, Hässleholm, Trelleborg)

Ledamot i Region Skånes Expertgrupp Obesitas

Ledamot i Svensk barnfetma förenings styrelse

Skolöverläkare i Kristianstads kommun

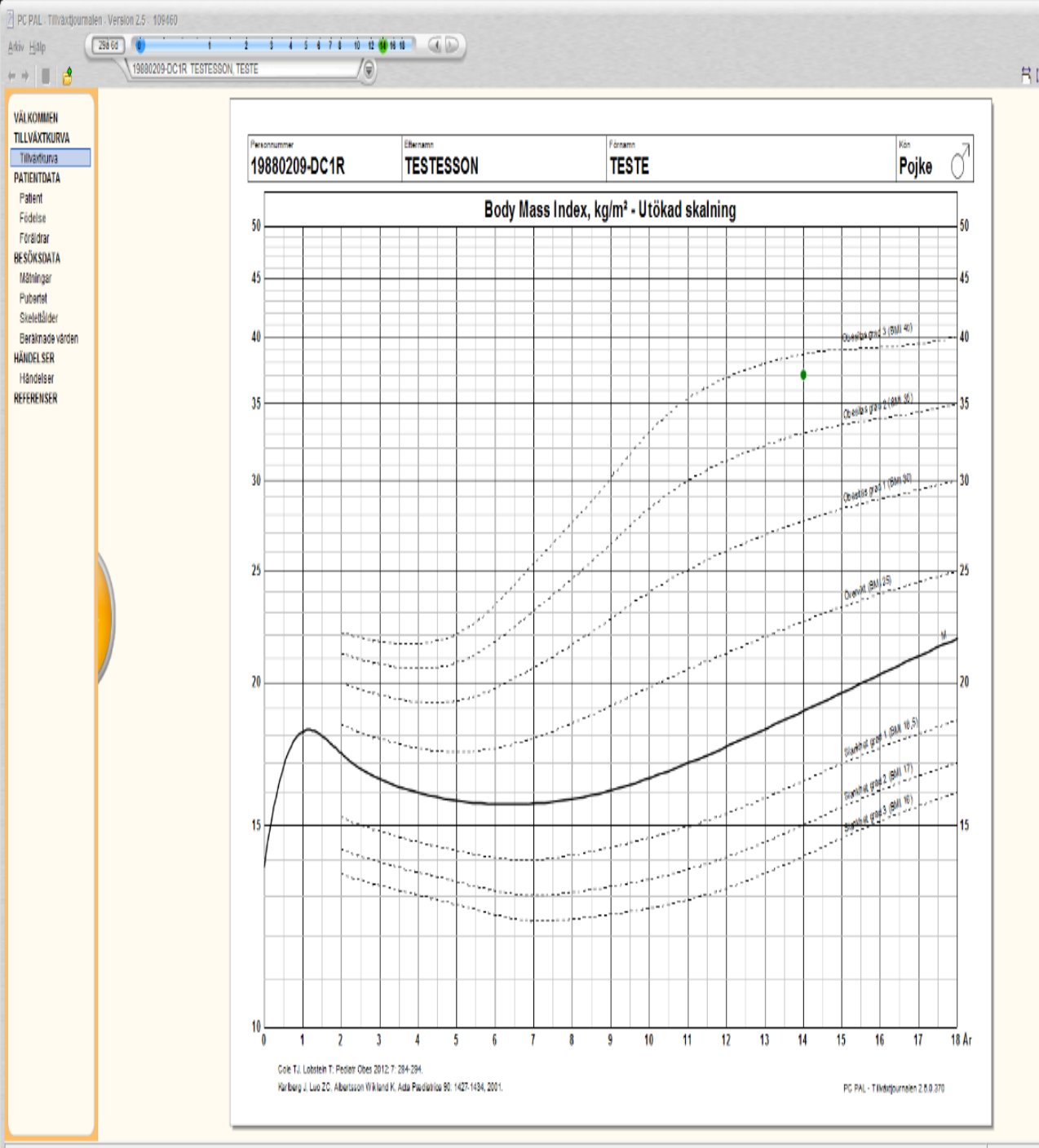
isoBMI

Klicka på "utökade kurvor" och välj BMI IOTF (inte vanligt BMI som visar SD). Då får du WHO's isoBMI kurvor med övervikt, fetma grad 1, 2 och 3.

PC PAL Tillväxtportalen - Version 2.5 - 108460
Arkiv Hjälp 298 62 19880209-DC1R TESTESSON TESTE

VÄLKOMMEN
TILLVÄXTKURVA
Tillväxtkurva
PATIENTDATA
Patient
Födelse
Föräldrar
BESÖKSDATA
Mätningar
Pubertet
Skeletålder
Beräknade värden
HÄNDEL SER
Händelser
REFERENSER

Välj tillväxtkurva
Svenska Utökade
Längd Vikt
BMI BMI (IOTF)



Har tre olika flickor med samma grad av fetma samma prognos?

- Svar: Nej!
- En har mycket stark genetik för fetma. Äter exemplariskt, men trots det fetma. Hade familjen inte varit så ambitiösa hade hon haft fetma av högre grad och mer fler komplikationer.
- En är genetiskt betingad att vara normalviktig/underviktig, men familjen har dålig kunskap och förmåga kring mat. Med rel. enkla åtgärder kan denna flicka minska sin fetma.
- En har som så många andra lite både ock vad gäller genetik...

De exempel på barn med minskande BMI efter familjehemsplacering jag visade...

...kan inte visas i större sammanhang, då det är riktiga patienter.

- Det är först vid en intervention, som vi kan skilja på fetma p g a stark genetik och fetma p g a stark social påverkan.
- Viktigt att veta att rätt tolkade BMI kurvor kan vara viktiga fakta i rättsliga sammanhang och det är barnläkarnas skyldighet att informera socialtjänsten om detta.

Fetma grad 3

Av 15st i ÅK 4 i Kristianstads kommun:

- 5 redan kontakt på barn klin
- 5 grava sociala problem
- 5 varken det ena eller det andra dokumenterat i elevhälsans journal

Slutsats: Vid allvarlig fetma har statistiskt sett 30-50% av barnen sociala riskfaktorer.

Vad vet man om barnfetma på

- BUP
- Socialförvaltningen
- Habiliteringen
- I skolan, elevhälsan, skolkafeterian, skolköket, idrottslektionen, hemkunskapen?

När du tycker att andra verkar dumma...

...fundera på om du själv utbildad dem tillräckligt

...och på ett bra och lättförståeligt sätt

Har du erbjudit socialtjänsten i din när kommun information om tillväxt och fetma?

Har du talat med BUP och hab? Ställer de diagnosen fetma, som tilläggsdiagnos? Remitterar de fetma patienter när det är adekvat vid depression, NP diagnoser, ångest diagnoser osv...

Vad är barnsjukvårdens ansvar vad gäller barnfetma?

Kunskap kring fetma!

- Där ingår kunskap även kring barnets värld! Hem, skola, fritid, samhällets stödfunktioner (soc), andra vårdinstanser (BUP, Hab, resten av barnsjukvården)
- Spridning av kunskap
- Initiativ till samverkan

Behandling av de sjuka med medicinska prioriteringar:

- Lite till alla
- Mer till de som är motiverade och vill ta emot hjälpen
- Mer till de som behöver det mest ; fetma grad 3/soc problem som ger fetma, medicinska komplikationer

Sammanfattning

Gräv där du står...

...men fastna inte i gropen, skaffa dig överblick!

Och skaffa dig vänner bland
vårdgrannarna...

Tack för uppmärksamheten!

Detta föredrag är rensat på bilder.