



<b>Dokumentnamn:</b>	<b>Version:</b>	<b>Dokumenttyp:</b>
Länsgemensam vårdöverenskommelse Primärvård och Barn- och ungdomsmedicin	1.1	Vårdöverenskommelse
<b>Utfärdande förvaltning:</b>	<b>Sökord:</b>	<b>Giltig fr.o.m.</b>
Hälsa- och sjukvård	Vårdöverenskommelse, samverkansdokument	2012-02-29
<b>Utfärdande enhet:</b>	<b>Målgrupp:</b>	<b>Giltig t.o.m.</b>
Primärvården, Barn- och ungdomskliniken Sörmland	Primärvård, barn- och ungdomskliniken	2017-03-24-- 2018-12-31
<b>Framtagen av:</b>	<b>Beslutad av:</b>	<b>Diarienummer:</b>
Arbetsgrupp Ansvarig för revidering: Verksamhetschef barn- och ungdomskliniken Sörmland Reviderad: 150325/ arbgrp	Jörgen Striem Hälsa- och sjukvårdschef Asghar Farahani Chef Hälsoval Jan Kolasa Representant för privata vårdgivare	LS-LED15-0662 PVN-HSF15-0077

## Länsgemensam vårdöverenskommelse Primärvård och Barn- och ungdomsmedicin

### Innehåll

	sid
<b>Förord</b> .....	3
<b>Allergologi:</b>	
Allergisk rinokonjunktivit.....	4
Asthma.....	5
Födoämnesallergi.....	6
Insektsallergi.....	7
Penicillinöverkänslighet.....	8
Urtikaria och angioödem.....	9
<b>Endokrinologi:</b>	
Diabetes:	
Diabetes typ I.....	10
Diabetes typ II.....	10
Pubertet och pubertetsstörningar:	
Gynecomasti.....	11
Hirsutism.....	11
Binjurepubertet (Prematur adrenarche).....	12
Tidig pubertet (Pubertas precox).....	12
Sen pubertet (Pubertas tarda).....	13
Thyreoida:	
Hyperthyreos.....	14

Hypothyreos.....	14
Struma.....	15
 Tillväxt:	
Kortvuxenhet.....	15
Långvuxenhet.....	16
 <b>Gastroenterologi:</b>	
Celiaki.....	17
Födoämnesorsakade mag-tarmproblem.....	18
Obstipation.....	19
Återkommande buksmärtor.....	20
 <b>Hematologi/onkologi:</b>	
Anemier.....	21
Blödnings- och trombosbenägenhet.....	22
Infektionsbenägenhet.....	22
Leukemier.....	23
Leukopeni, neutropeni, lymfocytopeni.....	23
Lymfkörtelförstoring.....	24
Solida tumörer.....	24
Trombocytopeni.....	25
 <b>Kardiologi:</b>	
Blåsljud.....	25
Bröstsmärtor.....	26
Hjärtklappning.....	26
Svimning.....	27
 <b>Neurologi:</b>	
Epilepsi.....	28
Feberkramper.....	29
Migrän.....	30
Huvudvärk.....	30
 <b>Reumatologi:</b>	
Led- och inflammatorisk systemsjukdom.....	31
 <b>Urologi:</b>	
Primär och sekundär sängväta (nattenures).....	31
Daginkontinens.....	32
Urinvägsinfektioner.....	32
 <b>Övrigt:</b>	
Barnmisshandel.....	33
Borelia.....	33
Fetma.....	33

## FÖRORD

Länsgemensamma vårdöverenskommelser är en del i arbetet med att utveckla en vård på lika villkor för befolkningen i Sörmland. Ett funktionellt samarbete och strukturerat remissförfarande mellan primärvården och andra specialiteter är ett stöd för läkare och andra yrkeskategorier i behandlingen av patienter och som bidrar till ett omhändertagande med goda resultat.

Primärvård är den hälso- och sjukvård som utgör den första vårdnivån och omfattar medicinsk utredning av vanliga tillstånd, behandling, omvårdnad, prevention och rehabilitering.

Det finns ca 59.000 barn och ungdomar, 0-18 år, i Sörmland. Barn- och ungdomskliniken Sörmland består av barnmottagningarna i Katrineholm, Nyköping samt barnkliniken i Eskilstuna. Vid mottagningarna handläggs de flesta medicinska frågeställningar och behandling och utredning sker om möjligt polikliniskt. Vid behov av slutenvård, akut och planerat, sker i första hand handläggning vid barnkliniken i Eskilstuna. Remiss till barn- och ungdomskliniken ska i normalfallet ske då konsultation behövs med anledning av patientens medicinska behov och där den specialiserade vården kan bidra.

I den här överenskommelsen beskrivs förutsättningarna för vad som gäller mellan primärvård och barnmedicin i den sörmländska hälso- och sjukvården, för ett antal vanliga gemensamma beröringspunkter.

Dokumentet "Barnläkekonst i Sörmland" är en grundläggande källa för vårdöverenskommelsen och där handläggning av sjuka barn i Sörmland beskrivs och innehåller fördjupning av olika behandlingsinsatser.

Överenskommelsen har tagits fram 2011-09-13 av en arbetsgrupp som varit sammansatt av deltagare inom primärvård och barnmedicin.

Nils Skanke	Verksamhetschef, Barn- och ungdomskliniken Sörmland
Kerstin Våldal	Verksamhetschef, Primärvården, VC Bagaregatan
Mona Malm	Distriktsläkare, Primärvården, VC Bagaregatan
Ann-Christin Johansson	Distriktsläkare, Primärvården, VC Torshälla
Anne-Christina	VD, Primärvården, VC Smeden
Nyzell Lindskog	
Mats Bäckarslöf	Projektledare, Utvecklingsenheten HoS

Arbetsgruppen svarar för innehållet i överenskommelsen. Verksamhetscheferna för primärvård och barnmedicin ansvarar för att den görs känd och hålls aktuell. Hälso- och sjukvårdsledningen har 2012-02-29 fastställt överenskommelsen som gäller för verksamheterna och de privata vårdgivare som Landstinget Sörmland har avtal med.

<b>Allergisk rinokonjunktivit</b>	
SKÖTS AV	Primärvården och barn- och ungdomskliniken.
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland".</a>
BEHANDLINGS FÖRSLAG	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland".</a>
REMISSKRITERIER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kvarvarande besvär trots adekvat rutinbehandling</li> <li>• Konjunktivit med misstanke om annan sjukdom remitteras till ögonläkare</li> <li>• Pricktest OBS! Bedömning av svaret görs vanligen inte vid Barn- och ungdomskliniken</li> </ul>
REMISSUPPGIFTER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Duration och omfattning av patientens symtom och utlösande agens enligt anamnes</li> <li>• Resultat av den utredning som gjorts på vårdcentralen</li> <li>• Vilken behandling som patienten har fått under pollensäsongen och under året i övrigt</li> </ul>
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	(Om enbart pricktest görs ingen bedömning) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Resultat av utredning. Bedömning om det finns indikationer för SIT</li> <li>• Förslag på behandling i övrigt</li> <li>• Rekommendation om återbesök, när och hos vem</li> </ul>

<b>Astma</b>	
SKÖTS AV	Primärvården och barn- och ungdomskliniken.
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	Anamnes: Särskilt frågeformulär finns och ger en bra sammanställning av relevanta frågor se <a href="http://www.barnallergisektionen.se">www.barnallergisektionen.se</a>  <a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland".</a>
BEHANDLINGS FÖRSLAG	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland".</a>
REMISSKRITERIER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Barn med astma där diagnosen är oklar</li> <li>• Barn med återkommande akuta astmaanfall</li> <li>• Barn med behov av sjukhusvård</li> <li>• Barn, 0-6 år, med astma och behov av inhalationssteroider regelbundet eller återkommande</li> <li>• Barn med behov av inhalationssteroider &gt; 400 mikrogram per dygn under längre tid</li> <li>• Barn där behandlingen inte fungerar tillfredsställande eller vid dålig följsamhet till ordinationer</li> <li>• Barn med astma och bred födoämnesallergi</li> <li>• Barn som blir aktuella för Specifik immunterapi (SIT)</li> </ul>
REMISSUPPGIFTER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Längd, vikt och tillväxtkurva</li> <li>• Astmadebut och svårighetsgrad</li> <li>• Andra atopiska sjukdomar</li> <li>• Utlösande orsaker till astma</li> <li>• Aktuell behandling och behandlingsresultat</li> <li>• Resultat av eventuell utredning gjord på vårdcentralen:</li> <li>• Specifikt IgE/RAST, PEF kurva, spirometriundersökning</li> </ul>
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bedömning av patientens astmasjukdom</li> <li>• Utredningsresultat</li> <li>• Insatt behandling och planering av behandlingen i fortsättningen</li> <li>• Uppföljning, när och hos vem</li> </ul>

<b>Födoämnesallergi</b>	
SKÖTS AV	Primärvården och barn- och ungdomskliniken.
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
BEHANDLINGS FÖRSLAG	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
REMISSKRITERIER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anafylaktisk reaktion</li> <li>• Multipel födoämnesallergi mot basfödoämnen som mjölk, ägg och sädesslag där det finns ett behov av dietistråd eller förskrivning av livsmedel på livsmedelsanvisning</li> <li>• Misstänkt allergi där utredning inte varit konklusiv</li> <li>• Systemsymtom (astma, rinit, magsmärtor, blodig avföring)</li> <li>• Astma och samtidig jordnötsallergi/hasselnötsallergi/sojaallergi</li> </ul>
REMISSUPPGIFTER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Längd, vikt och tillväxtkurva</li> <li>• Patientens symtom och behandling</li> <li>• Resultat av utredning</li> <li>• Om patienten har andra allergiska/atopiska sjukdomar</li> </ul>
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Utredningsresultatet, pricktest och lab</li> <li>• Rådgivning, vad ska elimineras i kosten, ange om behov av dietistkontakt</li> <li>• Ange när uppföljning ska ske för ställningstagande till introduktion av eliminerat födoämne</li> <li>• Ange tydligt vem som har fortsatt patientansvar</li> </ul>
DIETIST	Vid behov av dietistkontakt krävs remiss till barn- och ungdomskliniken.

<b>Insektsallergi</b>	
SKÖTS AV	Primärvården och barn- och ungdomskliniken.
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
BEHANDLINGS FÖRSLAG	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
REMISSKRITERIER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Akut remiss vid anafylaktisk reaktion med andnings- och cirkulationspåverkan.</li> <li>• Behandling ska påbörjas på vårdcentralen.</li> <li>• Barn och ungdomar, som haft mer än enbart lokalsymptom efter insektsstick bör återkomma för IgE mot geting- och/eller bigift. Om specifika antikroppar skulle hittas remiss för ställningstagande till Specifik Immunterapi (SIT)</li> </ul>
REMISSUPPGIFTER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Längd, vikt och tillväxtkurva</li> <li>• Ange tidpunkt för reaktionen och misstänkt insekt</li> <li>• Resultatet av specifikt IgE (RAST)</li> </ul>
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Beskrivning av sjukdomsförloppet om patienten vårdats på avdelning</li> <li>• Rekommenderad behandling t ex adrenalinpenna (Anapen/Epipen), Betapred<sup>®</sup> m.m. Ange om patienten fått instruktion om sin adrenalinpenna</li> <li>• Ange om det finns indikation för specifik immunterapi (SIT)</li> <li>• Ange vem som har fortsatt ansvar för uppföljning och receptförskrivning, t ex för Anapen</li> </ul>

<b>Penicillinöverkänslighet</b>	
SKÖTS AV	Primärvården och barn- och ungdomskliniken.
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
BEHANDLINGS FÖRSLAG	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
REMISSKRITERIER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Allvarlig reaktion i samband med penicillinbehandlig/annan läkemedelsbehandling</li> <li>• (anafylaxi, mukokutant syndrom m.m.) Remittera AKUT!</li> <li>• Uttalad urtikaria med led och/eller ansiktssvullnad. Remittera om Spec. IgE (RAST) är negativt för eventuell peroral penicillinprovokation i lugnt skede</li> </ul>
REMISSUPPGIFTER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Allt om den aktuella reaktionen, tidpunkt, duration, symtombild samt aktuellt penicillin som givits</li> <li>• Eventuellt tidigare reaktioner på antibiotika</li> <li>• Ange eventuell behandling som givits i samband med reaktionen</li> </ul>
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Förloppet av det akuta insjuknandet</li> <li>• Resultatet av utredningen, om patienten bedöms vara penicillinallergisk och ska undvika penicillin i fortsättningen</li> <li>• Planerad uppföljning, när och hos vem</li> </ul>



<b>Urtikaria och angioödem</b>	
SKÖTS AV	Primärvården och barn- och ungdomskliniken.
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland".</a>
BEHANDLINGS FÖRSLAG	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland".</a>
REMISSKRITERIER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Akut urtikaria med allvarliga symtom som inte förbättrats på insatt behandling</li> <li>• Kronisk urtikaria, duration &gt; 3mån, med otillräcklig behandlingseffekt</li> <li>• Återkommande urtikaria utan känd genes</li> <li>• Svåra fall av fysikalisk urtikaria</li> </ul>
REMISSUPPGIFTER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tidigare känd allergi</li> <li>• Allt som är noterat angående den aktuella situationen, debut av symtom, periodicitet intag av födoämnen, läkemedel eller annat, tidpunkt, symtomutveckling etc</li> <li>• All behandling som givits i den akuta situationen och efteråt</li> <li>• Resultatet av den allergiutredning som utförts t ex specifikt IgE (RAST)</li> </ul>
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Resultat av utredning och bedömning av sannolik utlösande orsak</li> <li>• Behandlingsförslag. Rekommenderad elimination</li> <li>• Uppföljning av patienten, när och hos vem</li> </ul>

<b>Diabetes typ I</b>	
SKÖTS AV	Barn- och ungdomskliniken.
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
BEHANDLINGS FÖRSLAG	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
REMISSKRITERIER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Konstaterad eller misstänkt diabetes skickas samma dag. Telefonkontakt till barnakuten. Se telefonnummer</li> </ul>
REMISSUPPGIFTER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Längd, vikt och tillväxtkurva</li> <li>• Symtom och aktuellt P-glukos uringlucos och -ketoner</li> </ul>
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Slutanteckning med besked om bedömning och fortsatt uppföljning</li> </ul>

<b>Diabetes typ II</b>	
SKÖTS AV	Barn- och ungdomskliniken.
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
BEHANDLINGS FÖRSLAG	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
REMISSKRITERIER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Typ II diabetes</li> </ul>
REMISSUPPGIFTER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Längd, vikt och tillväxtkurva</li> <li>• Ev BMI</li> <li>• Anamnes och status</li> <li>• Resultatet av provtagning</li> </ul>
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Resultat av ev kompletterande utredning</li> <li>• Bedömning</li> <li>• Fortsatt planering – uppföljning på barn- och ungdomskliniken</li> </ul>

<b>Gynecomasti</b>	
SKÖTS AV	Primärvården och barn- och ungdomskliniken.
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
BEHANDLINGS FÖRSLAG	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
REMISSKRITERIER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Uttalad gynecomasti hos tonårspojke</li> <li>• Lätt/måttlig gynecomasti som inte gått tillbaka inom 2 år</li> <li>• Stor oro, psykisk belastning</li> </ul>
REMISSUPPGIFTER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Längd, vikt och tillväxtkurva</li> <li>• Anamnes</li> <li>• Status</li> </ul>
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Resultat av ev. kompletterande utredning</li> <li>• Bedömning</li> <li>• Fortsatt planering – uppföljning på barn- och ungdomskliniken</li> </ul>

<b>Hirsutism</b>	
SKÖTS AV	Primärvården och barn- och ungdomskliniken.
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
BEHANDLINGS FÖRSLAG	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
REMISSKRITERIER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Uttalade besvär</li> <li>• Önskemål om "second opinion"</li> <li>• Behandlingskrävande PCO</li> </ul>
REMISSUPPGIFTER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Längd, vikt och tillväxtkurva</li> <li>• Anamnes</li> <li>• Status</li> <li>• Resultatet av eventuell provtagning – ex s-testosteron</li> </ul>
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Resultat av eventuell kompletterande utredning</li> <li>• Bedömning</li> <li>• Fortsatt planering – uppföljning på barn- och ungdomskliniken</li> </ul>

<b>Binjurepubertet (Prematur adrenarche)</b>	
SKÖTS AV	Barn- och ungdomskliniken.
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
BEHANDLINGS FÖRSLAG	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
REMISSKRITERIER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Adrenarche för 8 års ålder hos flicka och 9 års ålder hos pojke</li> </ul>
REMISSUPPGIFTER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Längd, vikt och tillväxtkurva</li> <li>• Anamnes</li> <li>• Status</li> <li>• Pubertetsbedömning</li> </ul>
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Resultat av ev. kompletterande utredning</li> <li>• Bedömning</li> <li>• Fortsatt planering – uppföljning på barn- och ungdomskliniken</li> </ul>

<b>Tidig pubertet (Pubertas precox)</b>	
SKÖTS AV	Barn- och ungdomskliniken.
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
BEHANDLINGS FÖRSLAG	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
REMISSKRITERIER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Flicka med pubertetstecken före 8 års ålder eller flicka med pubertetstecken före 9 års ålder utan hereditet för tidig pubertet</li> <li>• Pojke med pubertetstecken före 11 års ålder</li> <li>• Föräldra- eller barnoro</li> </ul>
REMISSUPPGIFTER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Längd, vikt och tillväxtkurva</li> <li>• Uppgifter om anamnes och status inklusive pubertetsbedömning enligt Tanner</li> </ul>
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Resultat av ev. kompletterande utredning</li> <li>• Bedömning</li> <li>• Fortsatt planering – uppföljning på barn- och ungdomskliniken</li> </ul>

<b>Sen pubertet (Pubertas tarda)</b>	
SKÖTS AV	Barn- och ungdomskliniken.
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
BEHANDLINGS FÖRSLAG	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
REMISSKRITERIER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Flickor utan tecken till pubertet vid 13 års ålder eller utan menarche efter 15 års ålder</li> <li>• Pojkar som inte uppvisar några pubertetstecken vid 14 års ålder</li> <li>• Oro hos föräldrar eller ungdomar</li> <li>• Misstankar om syndrom</li> </ul>
REMISSUPPGIFTER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Längd, vikt och tillväxtkurva</li> <li>• Anamnes</li> <li>• Status</li> <li>• Pubertetsbedömning enligt Tanner. Se ovan "utredning/behandling".</li> <li>• Resultat av laboratorieutredning</li> </ul>
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Resultat av eventuell kompletterande utredning</li> <li>• Bedömning</li> <li>• Fortsatt planering – uppföljning på barn- och ungdomskliniken</li> </ul>

<b>Hyperthyreos</b>	
SKÖTS AV	Barn- och ungdomskliniken.
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
BEHANDLINGS FÖRSLAG	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
REMISSKRITERIER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alla barn och ungdomar med konstaterad eller misstänkt hyperthyreos. Gärna telefonkontakt!</li> </ul>
REMISSUPPGIFTER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Längd, vikt och tillväxtkurva</li> <li>• Anamnes</li> <li>• Status (fynd vid thyreoideapalpation)</li> <li>• Provsvar</li> <li>• Uppgift om eventuell insatt betablockad</li> </ul>
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Resultat av eventuell kompletterande utredning</li> <li>• Bedömning</li> <li>• Fortsatt planering – uppföljning på barn- och ungdomskliniken</li> </ul>

<b>Hypothyreos</b>	
SKÖTS AV	Barn- och ungdomskliniken.
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
BEHANDLINGS FÖRSLAG	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
REMISSKRITERIER	Misstänkt eller bekräftad hypothyreos hos barn och ungdomar. En tonårig flicka med klassisk autoimmun tyreoidit med hypothyreos kan eventuellt följas och behandlas hos familjeläkare.
REMISSUPPGIFTER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Längd, vikt och tillväxtkurva</li> <li>• Anamnes</li> <li>• Status (fynd vid thyreoideapalpation)</li> <li>• Resultat av thyreoideaprovtagning</li> </ul>
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Resultatet av gjord utredning på barn- och ungdomskliniken</li> <li>• Bedömning</li> <li>• Uppgifter om fortsatt uppföljning</li> </ul>

<b>Struma</b>	
SKÖTS AV	Primärvården och barn- och ungdomskliniken.
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
BEHANDLINGS FÖRSLAG	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
REMISSKRITERIER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Önskemål om "second opinion"</li> <li>• Kosmetiskt störande sköldkörtel</li> <li>• Förstorad körtel som misstänks påverka trakea/esofagus</li> <li>• Vid samtidiga tecken till hypo- eller hyperthyreos</li> </ul>
REMISSUPPGIFTER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Längd, vikt och tillväxtkurva</li> <li>• Anamnes</li> <li>• Status</li> <li>• Resultatet av provtagningen enligt ovan</li> </ul>
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Resultat av ev. kompletterande utredning</li> <li>• Bedömning</li> <li>• Fortsatt planering – uppföljning på barn- och ungdomskliniken</li> </ul>

<b>Kortvuxenhet</b>	
SKÖTS AV	Primärvården och barn- och ungdomskliniken.
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
BEHANDLINGS FÖRSLAG	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
REMISSKRITERIER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Barn och ungdomar med längd &lt; 2,5 SDS</li> <li>• Barn och ungdomar med längd &lt; 2 SDS och som ligger &gt; 1,5 SDS från target height</li> <li>• Patologisk avflackning av längdkurvan – ex barn som tidigare följt +/-0 kurvan och som tappar i tillväxthastighet – flackar av - men ännu inte sjunkit till – 2 SDS eller – 2,5 SDS enligt ovan! Den vanligaste anledningen till detta är sen pubertet – se avsnittet om sen pubertet!</li> </ul>
REMISSUPPGIFTER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Längd, vikt och tillväxtkurva</li> <li>• Pubertetstadium – ev menarche?</li> <li>• Föräldralängder om tillgängligt</li> <li>• TSH, T4</li> </ul>
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Resultat av kompletterande utredning</li> <li>• Bedömning</li> <li>• Fortsatt planering</li> </ul>

<b>Långvuxenhet</b>	
SKÖTS AV	Primärvården och barn- och ungdomskliniken.
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
BEHANDLINGS FÖRSLAG	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
REMISSKRITERIER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Befarad extrem långvuxenhet (&gt;185 cm hos flicka och &gt;205 cm hos pojke)</li> <li>• Misstänkt syndrom</li> <li>• Flickan har en aktuell längd på 160 – 170 cm</li> </ul>
REMISSUPPGIFTER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Längd, vikt och tillväxtkurva</li> <li>• Föräldralängder</li> <li>• Status – misstankar om syndrom?</li> </ul>
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Resultat av ev. kompletterande utredning</li> <li>• Bedömning</li> <li>• Fortsatt planering – uppföljning på barn- och ungdomskliniken</li> </ul>



<b>Celiaki</b>	
SKÖTS AV	Primärvården och barn- och ungdomskliniken.
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
BEHANDLINGS FÖRSLAG	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
REMISSKRITERIER	Överväg remiss till barnläkare vid: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Förhöjt tTG IgA och hos barn under 2 års ålder också gliadinantikroppar IgA – remiss till barnkliniken för duodenalbiopsi. Görs i narkos via gastroskop</li> <li>• Misstänkt celiaki med IgA-brist</li> <li>• Stark klinisk misstanke kan telefonkontakt tas direkt med gastroansvarig barnläkare för att snabbt kunna genomföra en biopsi</li> </ul>
REMISSUPPGIFTER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Längd, vikt och tillväxtkurva</li> <li>• Barnets symtom</li> <li>• I förekommande fall svar på tTG och hos barn under 2 års ålder gliadinantikroppar</li> <li>• Hereditet</li> </ul>
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Besked om ytterligare provtagning som underlag för eller uteslutande av diagnos</li> <li>• Resultat av eventuell genomförd duodenalbiopsi via gastroskop, om celiaki följs barnet upp här på särskild celiakimottagning, hos dietist och gastrojuksköterska</li> <li>• Överremitteras vid 18 års ålder till medicinkliniken med kopia till inremitterande</li> </ul>

<b>Födoämnesorsakade mag-tarmproblem</b>	
SKÖTS AV	Primärvården och barn- och ungdomskliniken.
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
BEHANDLINGS FÖRSLAG	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
REMISSKRITERIER	Överväg remiss till barnläkare vid: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Små barn med akuta och svåra reaktioner bör genomgå allergiutredning</li> <li>• Barn med misstänkt multipel födoämnesallergi</li> <li>• Barn med dålig tillväxt vars genes är oklar</li> <li>• Misstänkt celiaki</li> </ul>
REMISSUPPGIFTER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Längd, vikt och tillväxtkurva</li> <li>• Resultat av eventuell provtagning</li> <li>• Beskrivning av symtomatologin</li> <li>• Födoämnen som misstänks</li> <li>• Resultat av eventuell elimination och provokation</li> </ul>
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Besked om misstänkt eller sannolikt samband mellan födoämne och barnets symtom</li> <li>• Resultat av eventuell dietistkontakt</li> <li>• Besked om eventuell fortsatt elimination och när framtida provokation kan företas</li> <li>• Var eventuell uppföljning ska ske</li> </ul>

<b>Obstipation</b>	
SKÖTS AV	Primärvården och barn- och ungdomskliniken.
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland".</a>
BEHANDLINGS FÖRSLAG	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland".</a>
REMISSKRITERIER	Överväg remiss till barnläkare: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Misstankar om organisk förorsakad obstipation</li> <li>• Utebliven eller otillfredsställande resultat på given behandling</li> <li>• Compliance problem</li> </ul>
REMISSUPPGIFTER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Längd, vikt och tillväxtkurva</li> <li>• Uppgift om när barnets obstipation debuterade</li> <li>• Uppgifter om eventuell utredning</li> <li>• Genomförd behandling</li> </ul>
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Information om resultat av eventuellt genomförd utredning</li> <li>• Resultat av genomförd behandling</li> <li>• Råd om fortsatt behandling och uppföljning</li> </ul>

<b>Återkommande buksmärtor</b>	
SKÖTS AV	Primärvården och barn- och ungdomskliniken.
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
BEHANDLINGS FÖRSLAG	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
REMISSKRITERIER	<p>Överväg remiss till barnläkare vid:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Annan än central lokalisation av buksmärta</li> <li>• Natliga buksmärtor</li> <li>• Feber</li> <li>• Tillväxtrubbning</li> <li>• Fördröjd pubertet</li> <li>• Gastrointestinal blödning</li> <li>• Kräkningar</li> <li>• Diarré</li> <li>• Perianala symtom</li> </ul>
REMISSUPPGIFTER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Längd, vikt och tillväxtkurva</li> <li>• Beskrivning av symtom</li> <li>• I förekommande fall pubertetsbedömning</li> <li>• Resultat på provtagning och eventuell annan utredning</li> <li>• Psykosocial miljö</li> <li>• Resultat av genomförd behandling</li> </ul>
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Resultat av genomförd utredning</li> <li>• Finns bakomliggande sjukdom?</li> <li>• Vid svåra funktionella besvär hjälp med behandling och stöd åt patienten för att kunna klara av sin vardag och sitt skolarbete</li> <li>• Råd om fortsatt uppföljning</li> </ul>

<b>Anemier</b>	
SKÖTS AV	Primärvården och ungdoms- och barnkliniken.
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland".</a>
BEHANDLINGS FÖRSLAG	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland".</a>
REMISSKRITERIER	Anemi utan uppenbar orsak, tecken på blodmalignitet eller annan benign blodsjukdom.
REMISSUPPGIFTER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Längd, vikt och tillväxtkurva</li> <li>• Anamnes</li> <li>• Provsvar</li> <li>• Ev. behandlingsförsök</li> <li>• Undersökningsfynd</li> </ul>
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	Resultatet av utredningen. Preliminär eller klar diagnos. Hur behandling och uppföljning planeras. Vid fortsatt uppföljning inom primärvården ska det anges på vilket sätt och hur ofta.

<b>Blödnings- och trombosbenägenhet</b>	
SKÖTS AV	Barn- och ungdomskliniken.
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
BEHANDLINGS FÖRSLAG	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
REMISSKRITERIER	Tecken på svårare blödningsrubbnings och/eller onormala blåmärken. Vid hereditär trombos-benägenhet t.ex. APC-resistens, ska remiss skrivas till barn- och ungdomskliniken, för utredning och information före pubertet d.v.s. i 10-års åldern eller om det är aktuellt med något större kirurgiskt ingrepp.
REMISSUPPGIFTER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anamnes</li> <li>• Status</li> <li>• Provtagningsresultat</li> <li>• Hereditet</li> </ul>
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	Vilken utredning som gjorts, diagnos och behandlingsförslag. Vilken information som givits patienten i form av cave-listor. Vad man bör tänka på inför framtiden, resor, graviditet etc.

<b>Infektionsbenägenhet</b>	
SKÖTS AV	Primärvården och barn- och ungdomskliniken.
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
BEHANDLINGS FÖRSLAG	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
REMISSKRITERIER	Tecken på immunbristsjukdom. Särskilt gäller detta spädbarn och barn med tecken på malabsorption.
REMISSUPPGIFTER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Längd, vikt och tillväxtkurva</li> <li>• Anamnes</li> <li>• Hereditet</li> <li>• Status</li> <li>• Undersökningsfynd</li> </ul>
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	Utredning, diagnos, behandlings- och uppföljningsförslag.

<b>Leukemier</b>	
SKÖTS AV	Barn- och ungdomskliniken.
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland".</a>
BEHANDLINGS FÖRSLAG	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland".</a>
REMISSKRITERIER	Samtliga barn med misstanke om leukemi ska omgående/akut remitteras till barn- och ungdomskliniken.
REMISSUPPGIFTER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anamnes</li> <li>• Status</li> <li>• Provsvar</li> </ul>
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	Svar på diagnos, planerad behandling ska anges. Dessa barn följs sedan oberoende av debutålder på barn- och ungdomskliniken fram till 18-års ålder.

<b>Leukopeni, neutropeni och lymfocytopeni</b>	
SKÖTS AV	Primärvården och barn- och ungdomskliniken.
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland".</a>
BEHANDLINGS FÖRSLAG	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland".</a>
REMISSKRITERIER	Anamnes som stärker en kronisk svår leukopeni såsom allvarliga svåra infektioner ska omgående remitteras till barn- och ungdomskliniken. Neutropeni som kvarstår vid upprepade provtagning.
REMISSUPPGIFTER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Längd, vikt och tillväxtkurva</li> <li>• Anamnes med hur länge den ökade infektionsbenägenheten pågått</li> <li>• Fullständigt blodstatus med diff</li> <li>• Eventuell pågående infektion</li> <li>• Andra symtom på benmärgssvikt såsom blödning och/eller anemi</li> </ul>
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	Utredningsresultat, diagnos och behandling som ges eller man planerar att ge framöver.

<b>Lymfkörtelförstoring</b>	
SKÖTS AV	Primärvården och barn- och ungdomskliniken.
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
BEHANDLINGS FÖRSLAG	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
REMISSKRITERIER	Körtlar mer än 1 cm i diameter där man inte hittat någon orsak eller som kvarstår längre än en månad bör remitteras.  Alla malignitetssuspekta körtlar skickas till barn- och ungdomskliniken istället för biopsi.
REMISSUPPGIFTER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anamnes</li> <li>• Svar på prover där minst CRP, blodstatus och en differentialräkning alltid ska ingå</li> </ul>
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	Bedömning av körtel, utredningsresultatet. Vidare åtgärder och eventuell behandling.

<b>Solida tumörer</b>	
SKÖTS AV	Barn- och ungdomskliniken.
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
BEHANDLINGS FÖRSLAG	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
REMISSKRITERIER	Alla barn med solid tumör oavsett lokalisering ska remitteras till barn- och ungdomskliniken.
REMISSUPPGIFTER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anamnes</li> <li>• Status</li> <li>• Ange storlek på tumören om möjligt och hur länge den kan ha funnits</li> <li>• Eventuella allmänsymtom, feber, nattliga svettningar, viktnedgång och hormonella symtom ska anges</li> </ul>
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	Svar på diagnos, planerad behandling ska anges. Dessa barn följs sedan oberoende av debutålder på barn- och ungdomskliniken fram till 18-års ålder.



<b>Trombocytopenier</b>	
SKÖTS AV	Barn- och ungdomskliniken.
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland".</a>
BEHANDLINGS FÖRSLAG	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland".</a>
REMISSKRITERIER	Alla barn med trombocytopeni ska remitteras och utredas på barnklinik.
REMISSUPPGIFTER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anamnes</li> <li>• Undersökningsfynd – mjältförstoring och provtagningsresultat ska anges</li> </ul>
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	Utredningsresultat, diagnos och vilken behandling som ges eller planerar att ges.

<b>Blåsljud på hjärtat</b>	
SKÖTS AV	Primärvården och barn- och ungdomskliniken.
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland".</a>
BEHANDLINGS FÖRSLAG	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland".</a>
REMISSKRITERIER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Blåsljud hos alla ≤6 mån ålder (akut om symtom enligt ovan)</li> <li>• Blåsljud och symtom i form av nedsatt ork eller andra symtom</li> <li>• Blåsljud där doktorn är osäker</li> <li>• Blåsljud och icke palpabla femoralispulsar</li> <li>• Diastoliskt blåsljud (ovanligt och svårt att höra hos mindre barn på grund av hög hjärtfrekvens)</li> <li>• Blåsljud hos barn &gt;6 år skickas remiss med fördel direkt till klinifys</li> </ul>
REMISSUPPGIFTER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Längd, vikt och tillväxtkurva</li> <li>• Symtom talande för hjärtfel/sjukdom.</li> <li>• Ev EKG</li> <li>• Om dåligt palpabla femoralispulsar ska BT tas (höger arm)</li> <li>• Uppföljningssvarigheter</li> </ul>
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	Resultat av utredningen samt fortsatt planering vid eventuellt hjärtfel.

<b>Bröstmärter</b>	
SKÖTS AV	Primärvården och barn- och ungdomskliniken.
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
BEHANDLINGS FÖRSLAG	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
REMISSKRITERIER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Akuta kvarstående bröstsmärter med eller utan associerade symtom kan remitteras till barnakuten för vidare utredning</li> <li>• Återkommande hjärtnära bröstsmärter vid ansträngning med eller utan hereditet för hjärtsjukdom (t.ex. cardiomyopati) remitteras lämpligen till barn- och ungdomskliniken.</li> <li>• Återkommande bröstsmärter och mycket stor oro (hos patient eller föräldrar) kan också vara indikation för remiss till barn- och ungdomskliniken.</li> </ul>
REMISSUPPGIFTER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anamnes – inkl. hereditet</li> <li>• Status</li> <li>• EKG</li> </ul>
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	Diagnos samt fortsatt handläggning.

<b>Hjärtklappningsbesvär – takykardi</b>	
SKÖTS AV	Primärvården och barn- och ungdomskliniken.
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
BEHANDLINGS FÖRSLAG	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
REMISSKRITERIER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Besvärliga/oklara symtom</li> <li>• Stark misstanke på återkopplingstakykardi (paroxysmal Supra Ventrikulär Takykardi)</li> <li>• Ärftlighet för allvarlig rytmrubbning (t.ex. långt QT-syndrom)</li> <li>• Patologiskt EKG, t.ex. preexcitation med deltavåg</li> </ul>
REMISSUPPGIFTER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Längd, vikt och tillväxtkurva</li> <li>• Anamnes</li> <li>• Hereditet</li> <li>• Status</li> <li>• EKG</li> </ul>
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	Diagnos samt fortsatt handläggning.

<b>Svimning</b>	
SKÖTS AV	Primärvården och barn- och ungdomskliniken.
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
BEHANDLINGS FÖRSLAG	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
REMISSKRITERIER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Svimning samt patologiskt EKG</li> <li>• Svimning under pågående ansträngning</li> <li>• Svimning med kramper/ryckningar och/eller postiktal trötthet</li> <li>• Oväntad/annorlunda svimningsattack, d.v.s. svimning som inte ter sig vasovagal</li> <li>• Upprepad svimning vid olika situationer</li> </ul>
REMISSUPPGIFTER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anamnes</li> <li>• Status</li> <li>• BT</li> <li>• EKG</li> </ul>
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	Diagnos samt fortsatt planering.

<b>Epilepsi</b>	
SKÖTS AV	Barn- och ungdomskliniken.
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland".</a>
BEHANDLINGS FÖRSLAG	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland".</a>
REMISSKRITERIER	<p>Akut remiss:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Barn som inte har hämtat sig efter anfallet</li> <li>• Mycket täta anfall</li> <li>• Misstanke om barnmisshandel/shaken baby syndrom/annat trauma/blödning</li> <li>• Misstanke om bakomliggande infektion</li> <li>• Misstanke om infantil spasm</li> <li>• Barn under 2 år</li> </ul> <p>Planerad remiss:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Barn över 2 år som haft misstänkt epilepsianfall, men i övrigt ter sig friskt</li> </ul>
REMISSUPPGIFTER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Längd, vikt och tillväxtkurva (inkl skallomfång)</li> <li>• Anamnes</li> <li>• Status</li> <li>• Anfallsbeskrivning</li> <li>• Tidpunkt för första anfall, anfallsfrekvens och anfallsduration</li> <li>• Om föräldrarna försöker filma anfall inför besöket</li> </ul>
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	Diagnos samt fortsatt handläggning.

<b>Feberkramper</b>	
SKÖTS AV	Primärvården och barn- och ungdomskliniken.
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
BEHANDLINGS FÖRSLAG	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
REMISSKRITERIER	<p><b>Akut remiss vid pågående infektion med feberkramp om:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Barnet inte hämtat sig efter krampen, eller på annat sätt är påverkat</li> <li>• Misstänkt allvarlig feberorsak</li> <li>• Atypisk feberkramp</li> <li>• Två kramper under samma feberperiod</li> </ul> <p><b>Planerad remiss:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Barn som tillfrisknat och mår bra, men som tidigare haft en atypisk feberkramp</li> <li>• Efter 4:e godartade (typiska) feberkrampen</li> </ul>
REMISSUPPGIFTER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Infektionsanamnes</li> <li>• Anfallsbeskrivning</li> <li>• Hereditet</li> </ul>
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	Diagnos samt fortsatt handläggning.

<b>Migrän</b>	
SKÖTS AV	Primärvården och barn- och ungdomskliniken.
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
BEHANDLINGS FÖRSLAG	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
REMISSKRITERIER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Misstänkt migrän hos förskolebarn</li> <li>• Då migrändiagnosen är osäker</li> <li>• Huvudvärk med associerade neurologiska avvikelser</li> <li>• Då anfallsbehandling med triptaner övervägs hos barn under 12 år</li> <li>• Då profylax behövs p.g.a. täta anfall hos barn under 12 år</li> <li>• Täta anfall hos barn över 12 år</li> </ul>
REMISSUPPGIFTER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anamnes</li> <li>• Statuts</li> <li>• Hereditet</li> <li>• Beskrivning av huvudvärken</li> <li>• Tidpunkt för huvudvärksdebut, samt dess frekvens</li> <li>• Eventuell genomförd utredning och behandling</li> </ul>
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	Diagnos samt fortsatt handläggning.

<b>Huvudvärk</b>	
SKÖTS AV	Primärvården och barn- och ungdomskliniken.
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
BEHANDLINGS FÖRSLAG	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
REMISSKRITERIER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Spänningshuvudvärk hos förskolebarn</li> <li>• Osäkerhet kring diagnosen</li> <li>• Otillräcklig behandlingseffekt</li> </ul>
REMISSUPPGIFTER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anamnes</li> <li>• Psykosocial miljö</li> <li>• Status</li> <li>• Beskrivning av huvudvärken</li> <li>• Tidpunkt för huvudvärksdebut, samt dess frekvens</li> <li>• Eventuell genomförd utredning och behandling</li> </ul>
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	Diagnos samt fortsatt handläggning.

<b>Led- och inflammatorisk systemsjukdom</b>	
SKÖTS AV	Barn- och ungdomskliniken.
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland".</a>
BEHANDLINGS FÖRSLAG	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland".</a>
REMISSKRITERIER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Misstanke på debut av juvenil artrit eller inflammatorisk systemsjukdom.</li> <li>• Akut remiss/telefonkontakt vid misstänkt debut av systemisk JIA, juvenil dermatomyosit, akut artrit hos barn &lt; 5 år eller artrit med manifest rörelseinskränkning.</li> </ul>
REMISSUPPGIFTER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anamnes</li> <li>• Hereditet</li> <li>• Status</li> <li>• Laboratorieutredning</li> </ul>
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	Diagnos samt fortsatt handläggning.

<b>Primär och sekundär sängväta (nattenures)</b>	
SKÖTS AV	Primärvården och barn- och ungdomskliniken.
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland".</a>
BEHANDLINGS FÖRSLAG	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland".</a>
REMISSKRITERIER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Barn &gt; 6 år som önskar prova enureslarm</li> <li>• Sekundär nattväta (stabilt torr mer än 6 månader)</li> <li>• Daginkontinens av betydelse</li> <li>• Blåstömningsproblem (krystmiktioner eller färre än 3-4 miktationer/dag)</li> <li>• Barn som inte svarat på desmopressin och har urgencyproblem</li> </ul>
REMISSUPPGIFTER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Enurestyp, eventuell dagproblematik</li> <li>• Tidigare behandlingsförsök och resultat</li> </ul>
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bedömning</li> <li>• Behandling</li> <li>• Planerad uppföljning och uppföljningsansvar</li> </ul>

<b>Daginkontinens</b>	
SKÖTS AV	Primärvården och barn- och ungdomskliniken.
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
BEHANDLINGS FÖRSLAG	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
REMISSKRITERIER	Barn $\geq$ 6 år med blåstömningsproblem och om enkla miktionsråd är utan effekt.
REMISSUPPGIFTER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anamnes</li> <li>• Status</li> <li>• Lab</li> </ul>
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	Diagnos samt fortsatt handläggning.

<b>Urinvägsinfektioner</b>	
SKÖTS AV	Primärvården och barn- och ungdomskliniken.
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
BEHANDLINGS FÖRSLAG	<a href="#">Se "Barnläkekonst i Sörmland"</a> .
REMISSKRITERIER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ABU <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Barn &lt; 3 år</li> <li>○ Barn med konsekvent växt av annan bakterie än E.coli. (utan upprepade antibiotikakurer som orsak till detta)</li> </ul> </li> <li>• UVI 0 – 1 år</li> <li>• Pyelonefrit</li> <li>• Frekventa cystiter</li> </ul>
REMISSUPPGIFTER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anamnes</li> <li>• Status</li> <li>• Ev urinodlingssvar, urinsticka, CRP</li> </ul>
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	Diagnos samt fortsatt handläggning.



<b>Barnmisshandel</b>	
SKÖTS AV	Barn- och ungdomskliniken.
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	Vid misstanke om barnmisshandel eller sexuella övergrepp ska detta anmälas till Socialtjänst och/eller Polis. Direktkontakt tas med barnklinikens jour på Mälarsjukhuset respektive Nyköpings Lasarett.
REMISSUPPGIFTER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anamnes</li> <li>• Status</li> </ul>

<b>Borelia</b>	
SKÖTS AV	Primärvården och barn- och ungdomskliniken.
BEHANDLINGS FÖRSLAG	<a href="#">Se läkemedelsverket.</a>
REMISSKRITERIER	Misstanke om neuroborrelios.
REMISSUPPGIFTER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Duration och patientens symtom</li> <li>• Känt färstingbett</li> </ul>
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	Resultat av utredning och behandling.

<b>Fetma</b>	
SKÖTS AV	Primärvården och barn- och ungdomskliniken.
UTREDNING/BEHANDLING FÖRE REMISS	<a href="#">Se vårdprogram för Uppsala – Örebroregionen ”övervikt” och fetma hos barn och ungdomar.</a>
REMISSKRITERIER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Barn med svår fetma BMI&gt;3 SD</li> <li>• Fyllda 3 år</li> <li>• Misstanke om metabol komplikation eller endokrin störning, t ex vid viktökning kombinerat med avplanad längdtillväxt</li> </ul>
REMISSUPPGIFTER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Längd och vikt</li> <li>• BMI</li> <li>• Hereditet avseende riskfaktorer</li> <li>• Föräldrars längd och vikt</li> <li>• Tidigare behandlingsinsatser och resultat</li> </ul>
ÅTERREMISS/UPPFÖLJNING	Diagnos samt fortsatt handläggning.

