

## Obligatorisk bilaga till vårdbegäran/remiss för fetmabehandling

Fyll i och kryssa för relevant alternativ. Om ja i någon ruta: beskriv relevanta detaljer i remisstexten som måste vara fullständig. Alla rubriker nedan ska vara ifyllda för att remissen skall beaktas.

Provtagningar bekostas av inremitterande.

<b>Personnummer</b>		<b>Tolkbehov (språk)</b>	
<b>Namn</b>			
Av inremitterande uppmätt	Längd:	Vikt:	BMI:
Markera nedan ja eller nej:		Ja	Nej
Tidigare seriösa försök att gå ner i vikt genom koständring/ fysisk aktivitet:			
Rökning (kontraindicerar fetmakirurgi)			
Exrökning			
Diabetes			
Hypertoni			
Sömnapné syndrom			
KOL eller astma			
Koronar hjärtsjukdom			
Hjärtsvikt			
Stroke			
Tromboembolisk sjukdom			
Venösa bensår			
Gallstenssjukdom			
Bukoperation			
Psykiatrisk sjukdom			
Hetsättningsstörning			
Missbruk (använd AUDIT/DUDIT)			
Cancer			
Ledsjukdom			
Annan sjukdom			
<b>Lab- och mätvärden</b>	Blodtryck: /	Hb:	S-Kreatinin:
TSH:	Triglycerider:	LDL:	HDL:
Fritt T4:	fP-Glukos:	Om FPG $\geq$ 5.6 eller diabetes HbA1c:	
<b>Aktuell läkemedelslista bifogas</b> <input type="checkbox"/>	<b>Tar inga läkemedel</b> <input type="checkbox"/>		
<b>Bilagan ifylld av (läkare, texta och signera)</b>			<b>Datum</b>

Vårdbegäran/remiss med denna bilaga skickas till:

**Remissportalen, Obesitas, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 413 45 Göteborg.**

Obesitasmottagningen tar emot vårdbegäran för personer med BMI  $\geq$ 35 kg/m<sup>2</sup>. För fetmaoperation gäller BMI  $\geq$ 40 kg/m<sup>2</sup>, eller BMI  $\geq$ 35 kg/m<sup>2</sup> med samsjuklighet (typ 2-diabetes, fetmarelaterad kardiomyopati, svår sömnapné, lungemboli, pseudotumor cerebri, venösa bensår), och frånvaro av kontraindikationer.

Se <http://www.vgregion.se/halsa-och-varld/vardgivarwebben/vardriktlinjer/Beslutsstod-overvikt-och-fetma/>