

# Ät- och sväljutredning av barn 0-17 år- Remisskriterier, Logopedenheten Gävleborg

## Innehåll

Syfte och omfattning.....	1
Allmänt .....	1
Beskrivning.....	1
Remissen.....	1
Frågeställningar .....	1
Undersökningar innan remittering.....	2
Övrigt remissinnehåll .....	2
Remittering till annan enhet.....	2
Remitteringsadress.....	2
Plan för kommunikation och implementering .....	3
Dokumentinformation .....	3

## Syfte och omfattning

Dokumentet syftar till att tydliggöra kriterier och förfarande vid remittering till logopedenheten av barn 0-17 år med ät- och sväljsvårigheter.

## Allmänt

Remitteringen gäller barn som inte kan äta eller inte vill äta.

## Beskrivning

Ät- och sväljutredningar gällande barn görs för närvarande enbart på Logopedmottagningen på Gävle sjukhus.

## Remissen

- Remittenten ansvarar för att korrekt remissformulär använts och bifogats samt att remissen är korrekt ifylld.
- Om remisskriterierna inte uppfylls eller om remissen är ofullständig kommer den att återsändas för komplettering.
- Den inkomna remissen registreras av administratör och prioriteras av logopeder på mottagningen. En individuell bedömning av barnets behov påverkar väntetiden. Vårdgarantin innebär att barn som är aktuella för behandling ska få en tid inom 3 månader

## Frågeställningar

Remisser med följande frågeställningar tas emot (besvaren ska ha pågått i minst 2 veckor);

- sväljsvårigheter
- ej åldersadekvat ätbeteende
- oralmotoriska svårigheter
- selektivt ätande som påverkar nutritionsstatus och välmående

## Undersökningar innan remittering

Observera att innan remiss skickas ska vissa grundläggande undersökningar ha genomförts (se nedan). Denna information ska sedan medfölja remissen

### Grundläggande undersökningar;

- Medicinska faktorer: exempelvis förstoppning eller andra problem relaterade till mag-/tarmfunktion, hypertrofa tonsiller och/eller adenoid, refluxproblematik, andningspåverkan, astma/allergi, tandstatus
- Psykosociala faktorer: problem i kontakten förälder-barn, beteendeproblematik, sömnproblematik, PTSD i familjen.
- Ev. misstanke om syn- och/eller hörselnedsättning

### Övrigt remissinnehåll

- **En tydligt beskriven frågeställning;** vad är syftet med utredningen?
- **Vid flerspråkighet är följande information ett krav:**
  - \* Vilket/vilka språk talar barnet/familjen?
  - \*Är vårdnadshavare i behov av tolk?
- **Remittentens namn och direktnummer**

### Remittering till annan enhet

Om barnet utöver ovanstående symptom avviker från normala längd- och viktcurvor bör remiss samtidigt skickas till dietist inom primärvården.

Barn med anorexi eller PICA (Ett tillstånd med behov att äta saker som inte är mat) ska ej remitteras till logoped i första hand.

### Remitteringsadress

Remiss skickas till: Logopedenheten Gävle sjukhus, Lasarettsvägen 1, -12-801 87 Gävle

Vid frågor kan man kontakta logopedenheten på 54714 (026-154714).

## Plan för kommunikation och implementering

VEC ansvarar för att informera medarbetare om rutinens innehåll. Dokumentet kommer att spridas enligt rutin för extra uppföljning. Dokumentet kommer även finnas tillgängligt på Samverkanswebben.

## Dokumentinformation

Dokumentet har tagits fram av specialistlogoped Margareta Gonzalez Lindh och logoped Nina Fältman, logopedenheten, Gävle sjukhus.

Kopians giltighet garanteras endast utskriftsdatumet