



Checklista registrering nybesök i BORIS

Denna checklista omfattar den data som är obligatorisk att registrera i BORIS för en patient vid sitt första besök. Vissa är obligatoriska andra är frivilliga. Ta ett gemensamt beslut vid er enhet vilka som ni ska registrera av de som är frivilliga. De variabler som är fetmarkerade bör registreras minst en gång per år.

Patientdata

- ☐ Har informerats om registrering i BORIS
- ☐ Personnummer alt. reservnummer
- ☐ Förnamn, Efternamn
- ☐ Kön
- ☐ Diagnos (övervikt, obesitas)

Besök

- ☐ Datum

Typ av besök

- ☐ Fysiskt
- ☐ Telefon
- ☐ Distanskontakt (Telefon, Chatt)
- ☐ Administrativ kontakt

Möte med

- ☐ Bara barn
- ☐ Bara förälder
- ☐ Både barn och förälder
- ☐ Bara annan vuxen
- ☐ Barn och annan vuxen

Profession som haft kontakten

- ☐ Läkare
- ☐ Sjuksköterska
- ☐ Psykolog
- ☐ Dietist
- ☐ Fysioterapeut
- ☐ Kurator
- ☐ Barnsköterska/Undersköterska
- ☐ Hälsopedagog

- ☐ Tolk
- ☐ Annat

Behandling

- ☐ Kombinerad levnadsvanebehandling
- ☐ Lågkaloridiet
- ☐ Obesitasläkemedel
- ☐ Obesitaskirurgi
- ☐ Uppföljning av uppnått behandlingsmål
- ☐ Ej aktiv obesitasbehandling

Komplikationer/biverkningar

- ☐ Inga komplikationer/biverkningar
- ☐ Förekommer
- ☐ Ej kontrollerat

Samsjuklighet

- ☐ Ja
- ☐ Nej
- ☐ Ej kontrollerat

Status

- ☐ **Vikt**
- ☐ Vikt ej uppmätt
- ☐ **Längd**
- ☐ Längd ej uppmätt

Frivilliga uppgifter

- ☐ **Blodtryck Systoliskt**
- ☐ **Blodtryck Diastoliskt**
- ☐ Bukomfång
- ☐ Tanner stadium, bröst/genitalier (1-5)
- ☐ Tanner stadium, pubesbehåring (1-5)
- ☐ Tidpunkt menarche (ålder)
- ☐ Acanthosis nigricans
 - ☐ Ja, förekommer
 - ☐ Nej, ingen förekomst
 - ☐ Ingen bedömning utförd

Labbprover

Frivilliga uppgifter.

- ☐ Datum för provtagning
- ☐ Fasteinsulin
- ☐ **Fasteglukos**
- ☐ **HbA1c**
- ☐ **ALAT**
- ☐ **ASAT**
- ☐ Triglycerider
- ☐ LDL-kolesterol
- ☐ HDL-kolesterol
- ☐ total kolesterol
- ☐ **CRP**
- ☐ S-Tyroxin fritt (T4)
- ☐ S-Trijodtyr fritt (T3)
- ☐ S-TSH

Fysisk aktivitet

Frivilliga uppgifter

- ☐ Datum för inhämtande av uppgifter
- ☐ I vilken omfattning deltar barnet i skolidrotten?
 - ☐ Alltid
 - ☐ Delvis
 - ☐ Aldrig
- ☐ Deltar barnet i organiserad fysisk aktivitet på fritiden minst 1 gång i veckan? (Ja/Nej)
- ☐ Aktivitet på fritiden
 - ☐ Stillasittande fritid (aktiv < 2 tim/vecka)
 - ☐ Måttlig motion (aktiv > 2 tim/vecka)
 - ☐ Måttlig regelbunden motion (aktiv 1-2 ggr/vecka, minst 30 min, svettas)
 - ☐ Regelbunden motion/träning (aktiv minst 3 ggr/v, minst 30 min, svettas)
- ☐ Stegräknare – antal steg per dag
- ☐ Skärmtid – hur mycket sammanlagd skärmtid (TV, video, dator TV-spel) brukar det bli per dag?
 - ☐ Mindre än 2 timmar
 - ☐ 2-5 timmar
 - ☐ Mer än 5 timmar

Kondition/syreupptagningsförmåga

Frivilliga uppgifter

- ☐ Absolut (L/min)
- ☐ Relaterad till vikt (Ml/kg*min)
- ☐ 6 minuters gångtest (antal meter)

Hereditet

Frivilliga uppgifter

- ☐ Datum för inhämtande av uppgifter
- ☐ Patient adopterad
- ☐ Antal syskon

Moder

- ☐ Tidigare eller nuvarande obesitas/övervikt
- ☐ Har genomgått obesitaskirurgi
- ☐ Vikt
- ☐ Längd
- ☐ Födelseår
- ☐ Hjärt-kärlsjukdom
- ☐ Diabetes typ 2
- ☐ Hypertoni
- ☐ Hyperlipidemi
- ☐ Graviddiabetes

Fader

- ☐ Tidigare eller nuvarande obesitas/övervikt
- ☐ Har genomgått obesitaskirurgi
- ☐ Vikt
- ☐ Längd
- ☐ Födelseår
- ☐ Hjärt-kärlsjukdom
- ☐ Diabetes typ 2
- ☐ Hypertoni
- ☐ Hyperlipidemi

Mormoder

- ☐ Hjärt-kärlsjukdom
- ☐ Diabetes typ 2
- ☐ Hypertoni
- ☐ Hyperlipidemi

Morfader

- ☐ Hjärt-kärlsjukdom
- ☐ Diabetes typ 2
- ☐ Hypertoni

☐ Hyperlipidemi

Farmodern

☐ Hjärt-kärlsjukdom

☐ Diabetes typ 2

☐ Hypertoni

☐ Hyperlipidemi

Farfadern

☐ Hjärt-kärlsjukdom

☐ Diabetes typ 2

☐ Hypertoni

☐ Hyperlipidemi

☐ Moderns läkemedel under graviditet (Text)

Psykosocialt

Frivilliga uppgifter

☐ Datum för inhämtande av uppgifter

☐ Patient född i Sverige

☐ Ja

☐ Nej

☐ Vet ej

☐ Vilket land kom patienten från? (Text)

☐ Patienten kom till Sverige, ålder

☐ Far född i Sverige

☐ Ja

☐ Nej

☐ Vet ej

☐ Vilket land kom far från? (Text)

☐ Far kom till Sverige, ålder

☐ Mor född i Sverige

☐ Ja

☐ Nej

☐ Vet ej

☐ Vilket land kom mor från? (Text)

☐ Mor kom till Sverige, ålder

Mamma

Sysselsättning

- ☐ Arbetar
- ☐ Arbetslös
- ☐ Studerar
- ☐ Sjukskriven
- ☐ Förtidspensionär
- ☐ Föräldraledig
- ☐ Behandlingshem

Utbildningsnivå

- ☐ Ej slutfört grundskola
- ☐ Grundskola
- ☐ Gymnasium
- ☐ Folkhögskola eller likande
- ☐ Universitet eller högskola kortare än 3 år
- ☐ Universitet eller högskola längre än 3 år

Pappa

Sysselsättning

- ☐ Arbetar
- ☐ Arbetslös
- ☐ Studerar
- ☐ Sjukskriven
- ☐ Förtidspensionär
- ☐ Föräldraledig
- ☐ Behandlingshem

Utbildningsnivå

- ☐ Ej slutfört grundskola
- ☐ Grundskola
- ☐ Gymnasium
- ☐ Folkhögskola eller likande
- ☐ Universitet eller högskola kortare än 3 år
- ☐ Universitet eller högskola längre än 3 år

Familjesituation

- ☐ Sammanboende föräldrar
- ☐ Skilda/separerade
- ☐ Mamma sambo med ny partner

☐ Pappa sambo med ny partner

☐ Mamma avliden

☐ Pappa avliden

Missbruk i familjen

☐ Ja – Vem?

☐ Alkohol

☐ Droger

☐ Läkemedel

☐ Spel

Status

☐ Pågående

☐ Avslutat

☐ Nej

Psykisk diagnos i familjen

☐ Ja – Vem? Diagnos?

☐ Nej

Ätstörningar i familjen

☐ Ja – Vem?

☐ Anorexia

☐ Bulimia

☐ Ätstörning UNS

Status

☐ Pågående

☐ Avslutat

☐ Nej

Psykosocialt patient

Boende

☐ Mamma och pappa

☐ Mamma

☐ Pappa

☐ Växelvis boende mamma/pappa

☐ Familjehem

☐ Behandlingshem

☐ Annat

Missbruk

- ☐ Ja
 - ☐ Alkohol
 - ☐ Droger
 - ☐ Läkemedel
 - ☐ Spel
- ☐ Nej

Aktuell medicinering

Frivilliga uppgifter

- ☐ Datum för inhämtande av uppgifter
- ☐ Blodtryckssänkande behandling
 - ☐ Vilket?
 - ☐ Startdatum
 - ☐ Avslutningsdatum
- ☐ Blodfettssänkande behandling
 - ☐ Vilket?
 - ☐ Startdatum
 - ☐ Avslutningsdatum
- ☐ Hormon och hormonbromsande behandling
 - ☐ Vilket?
 - ☐ Startdatum
 - ☐ Avslutningsdatum
- ☐ Psykofarmaka
 - ☐ Vilket?
 - ☐ Startdatum
 - ☐ Avslutningsdatum
- ☐ Läkemedel mot ADHD/ADD
 - ☐ Vilket?
 - ☐ Startdatum
 - ☐ Avslutningsdatum
- ☐ Diabetesrelaterade läkemedel
 - ☐ Vilket?
 - ☐ Startdatum
 - ☐ Avslutningsdatum
- ☐ Astmarelaterade läkemedel
 - ☐ Vilket?
 - ☐ Startdatum
 - ☐ Avslutningsdatum

- ☐ Enures läkemedel
 - ☐ Vilket?
 - ☐ Startdatum
 - ☐ Avslutningsdatum
- ☐ Epilepsiläkemedel
 - ☐ Vilket?
 - ☐ Startdatum
 - ☐ Avslutningsdatum
- ☐ Vitaminer
 - ☐ Vilket?
 - ☐ Startdatum
 - ☐ Avslutningsdatum
- ☐ Övriga läkemedel som kan påverka obesitas och obesitasbehandling
 - ☐ Vilket?
 - ☐ Startdatum
 - ☐ Avslutningsdatum
- ☐ Kommentar i text: