Region Halland

Hälsoundersökning på barnmottagning i samband med placering utanför det egna hemmet

Bilaga till rutin: Hälso- och tandhälsoundersökningar på begäran av socialtjänst i samband med placering av barn och unga utanför det egna hemmet

Syfte
Syftet med hälsoundersökningen är att den ska ge underlag för medicinsk bedömning av barnets eller den unges behov av hälso och sjukvård samt tandvård.

BBIC (Barns behov i centrum) Denna blankett har sin utgångspunkt i anvisningar för hälsoundersökning i BBIC:s stöddokument. Region Halland har tillstånd från Socialstyrelsen att använda denna blankett.

Barnet

Namn	Personnummer
Adress	

Ansvarig socialsekreterare

Namn	Förvaltning/Kommun
Adress	

Bakgrundsmaterial
Följande underlag ska undersökande läkare få tillgång till före undersökningen. Underlaget rekvireras av läkarsekreterare på barnmottagningen utifrån socialsekreterarens uppgifter om barnets hälsoresa.

Material	**Ja**	**Nej*)**
1. Begäran från socialnämnden om utlåtande från hälso- och sjukvården	☐	☐
2. Förlossningsjournal (FV 2)	☐	☐
3. Komplett BVC-journal (dvs. inklusive tillväxtkurva, vaccinationsblad, kopia av skickade remisser och remissvar)	☐	☐
4. Komplett journal av elevhälsans medicinska insats (dvs. inklusive tillväxtkurva, vaccinationsblad, kopia av skickade remisser och remissvar)	☐	☐
5. Tandhälsovårdsjournal	☐	☐
6. Övriga journalkopior vid behov (t.ex. om barnet har en kronisk sjukdom eller någon pågående behandlingskontakt bör information om detta framgå vid begäran om läkarutlåtande och journalkopior vid behov inhämtas)	☐	☐
*) Om något bakgrundsmaterial saknas, ange varför här:		

Region Halland

Undersökningen

Ett helhetsperspektiv med barnet/den unge och hela dess livssituation i centrum bör karakterisera läkarundersökningen. Barnet eller den unge ska informeras om undersökningen och dess syfte. För att få kunskap om barnets aktuella hälsoproblem inklusive dess psykiska hälsa och utveckling under uppväxten, är det viktigt att förälder/vårdnadshavare eller annan person som känner barnet väl och som barnet har förtroende för är närvarande vid undersökningen. Det är angeläget bl a utifrån artikel 12 i Barnkonventionen att undersökningsbetingelserna utformas så att barnet eller den unge också själv ges tillfälle att ge sin beskrivning och få möjlighet att med egna ord ta upp viktiga frågor och funderingar om sin hälsa. Det kan krävas ytterligare besök hos den undersökande läkaren för att en kvalificerad bedömning ska kunna genomföras. Ett alternativ kan också vara att dela upp undersökningen i två delar. Den första delen omfattar då vad man behöver känna till om barnet i det akuta läget inför placeringen. Den andra och mer omfattande delen kan då lämpligen genomföras på ett noga förberett besök på den ort där barnet blir placerat.

Anamnes	**Utan anmärkning**	**Anmärkning*)**
Graviditet och förlossning	☐	☐
Hereditet	☐	☐
Tidigare sjukdomar, operationer och sjukhusvård inkluderande eventuell kontakt med barn- och ungdomspsykiatrin	☐	☐
Vaccinationer (se särskild tabell)	☐	☐
Barnhälsovård, angivna hälsoproblem	☐	☐
Skolhälsovård, angivna hälsoproblem	☐	☐
Medicinering	☐	☐
Kroniska eller återkommande sjukdomar a. Magont, huvudvärk b. Sömnstörningar c. Oro, ångest eller depressiva symptom	☐	☐
Normbrytande beteende	☐	☐
Hyperaktivitet, uppmärksamhetsstörning	☐	☐
Språkutveckling	☐	☐
Inlärningssvårigheter	☐	☐
Svårigheter med gruppsamvaro	☐	☐
Familje- och syskonrelationer	☐	☐
Allergi/överkänslighet	☐	☐

Anamnes	Utan anmärkning	Anmärkning*)
Syn	☐	☐
Hörsel	☐	☐
Tandhälsa	☐	☐
Fysisk aktivitet	☐	☐
Kost	☐	☐
Sömn	☐	☐
Alkohol, droger	☐	☐
Sexuellt	☐	☐

*) Plats för kommentarer på sista bladet.

Vaccinationsstatus och rekommenderad fortsättning

Vaccination	Datum givet/givna				Datum föreslaget
	Dos I	Dos II	Dos III	Dos IV	
BCG					
DTP					
OPV					
IPV					
HiB					
HepB					
HepA					
MMR					
Meningokock					
Pneumokock					

Det åligger undersökande läkare att ordinera kompletterande vacciner. Kopia på tabellen skickas därefter till respektive barnavårdscentral eller skola där barnet ska fortsätta sina vaccinationer.

Region Halland

Läkarundersökning	Utan anmärkning	Anmärkning*)
Misshandel, vanvård och självdestruktivt beteende	☐	☐
Näringstillstånd och fysisk utveckling	☐	☐
Tillväxtsdiagram	☐	☐
Åldersadekvat språkutveckling, psykisk hälsa samt psykosocial och kroppslig utveckling	☐	☐
Stämningsläge	☐	☐

*) Plats för kommentar på sista bladet.

Bedömning

Tid som åtgått för undersökningen: (tim)	
Uppgiftslämnare (vårdnadshavare, föräldrar):	
Relation:	Namn:

Allmän bedömning av barnets medverkan och kommunikationsförmåga i undersökningssituationen:
Sammanfattning av status (inklusive tillväxt, utveckling och nutrition):
Akuta och långsiktiga hälso- och sjukvårdsbehov:
Särskilda förhållanden som bör beaktas vid placering:

Åtgärder och planering

Remisser till:

Region Halland

Kompletterande provtagningar

Kompletterande provtagningar:
Uppföljande läkare (familjeläkare, barnläkare):

Övriga kommentarer

Ort: Datum:

Underskrift: Namnförtydligande:

Sjukvårdsinrättning:
