OBS! Utskriven version kan vara inaktuell.
Senaste versionen hittar du via intranätet under "styrande dokument" eller vårdgivarwebben.

Region Halland

Gäller för: Kirurgimottagningen Hallands sjukhus Varberg; Privata Vårdgivare; Vårdcentralen Halland

Obligatorisk bilaga till remiss för bukreduktionsplastik

Personnummer:	**Namn:**

För alla patienter som är i behov av bukplastik ska en realistisk målvikt vara framtagen i överenskommelse med patient och behandlande läkare (ex obesitakirurgi, allmänläkare, gynekolog). Vid stigande BMI ökar komplikationsrisken, varför BMI < 25 alltid ska eftersträvas! Inför remitteringen ska målvikten vara uppnådd och patienten ska ha varit viktstabil i minst 6 månader. **Absolut rökstopp krävs innan bedömning av vävnadsöverskott.**

Alla rubriker nedan ska vara ifyllda och ovanstående kriterier måste vara uppfyllda för att remissen ska beaktas.

Kriterier:			
Aktuell kroppslängd	Längd, cm:	Aktuell vikt (målvikt)	Vikt, kg:
Aktuellt BMI		Rökare ja/nej	
Hur länge har patienten varit viktstabil (minst 6 månader)		Senaste förlossning, månad/år	
Antal genomgångna graviditeter			
Subjektiva besvär			
Objektiva fynd			
Sociala faktorer (arbete, fritid, sjukskrivning etc.)			
Andra uppgifter om läkmedel eller sjukdomar (negera eller specificera):			
Diabetes mellitus			

Högt blodtryck	
Hjärt-kärlsjukdom	
Tidigare kirurgi	
Gastroesofageal reflux	
Behandlingskrävande depression	
Ätstörningar	
Aktuella läkemedel	

Bifoga foto, stående framifrån och från sidan!

Datum:	**Bilaga ifylld av (texta):**
Inremitterande enhet:	

Uppdaterat från föregående version

241115: Ändrad i sin helhet.