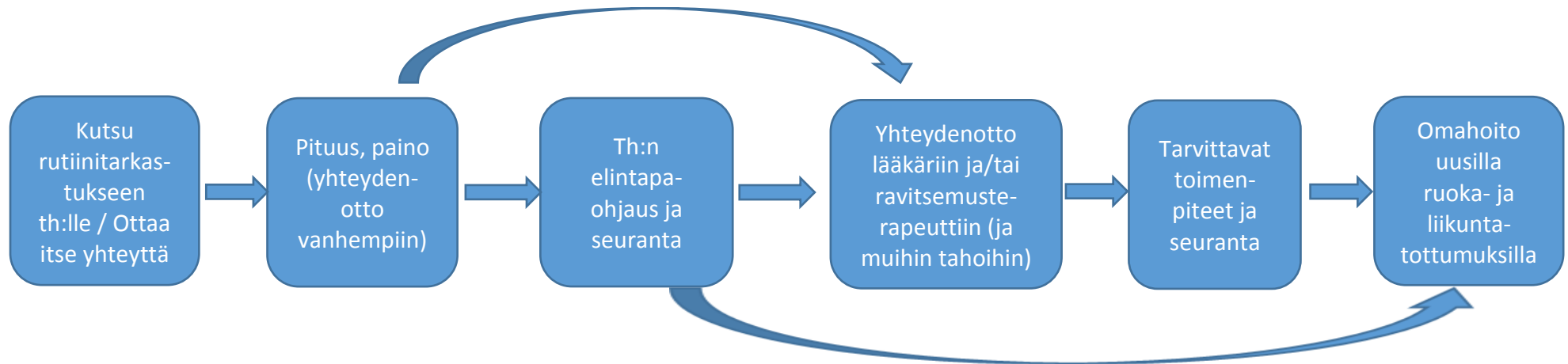


Prosessin nimi	Prosessin tavoite	Prosessin omistaja	Prosessin käyttäjät	Laatija/päivittäjä: nimi ja päiväys	Hyväksytty: nimi ja päiväys
Ylipainoisten lasten palveluketju	Normaalipainon saavuttaminen tai painonnousun pysäyttäminen	Ida-Lina Lukkarila, ravitsemusterapeutti	Sosiaali- ja terveysviraston henkilöstö	Ida-Lina Lukkarila, Katarina Karlais, Anu Sipinen ja Matias Björn 19.9.2017	Vt. sosiaali- ja terveysjohtaja Pia-Maria Sjöström 25.9.2017



Prosessivaihe	Mitä tehdään	Vastuu	Mittari ja tavoitetaso	Arviointi	Ohjeet
Kutsu rutiinitarkastukseen th:lle / Ottaa itse yhteyttä	Käynti terveydenhoitajan luona neuvolassa, koulu- tai opiskelijaterveydenhuollossa.	Säännölliset terveystarkastukset tai yhteydenotto perheen/lapsen/nuoren aloitteesta.	-	-	-
Pituus, paino (yhteyden-otto vanhempiin)	Otetaan lapsen/nuoren pituus ja paino (terveydenhoitajan vastaanotolla). Mikäli huolenaihetta, keskustelu vanhempien kanssa.	Terveydenhoitaja	Mittarina painoprosentti ja kasvukäyrällä tapahtuvat muutokset (nopea painonnousu). Tavoitteena painoprosentti -20 - +20 tai subjektiivinen arvio sopivasta painosta.	-	-
Th:n elintapa-ohjaus ja seuranta	Terveydenhoitaja antaa elintapaohjausta ja seuraa kasvua (paino & pituus).	Terveydenhoitaja, vastuu myös lapsen/nuoren vanhemmilla.	Tavoite painoprosentti -20 - +20 tai subjektiivinen arvio sopivasta painosta.	Kasvukäyrän muutoksen perusteella.	-
Yhteydenotto lääkäriin ja/tai	Mikäli th:n antama ohjaus ei riitä, yhteys lääkäriin ja	Hoitavien henkilöiden yhteinen vastuu. Vastuu	Mittarina tarvittaessa	Seuranta yksilöllisen	Lasten lihavuuden Käypä hoito -suositus

<p>ravitsemusterapeuttiin (ja muihin tahoihin)</p>	<p>tarvittaessa ravitsemusterapeuttiin.</p> <p>Yhteydenotto myös mahdollinen heti ”vakavissa” tapauksissa (nopea painonnousu, graavi obesiteetti). Yhteydenotto tarvittaessa myös muihin tahoihin: kouluspsykologi, kuraattori, fysioterapeutti, sosiaalityöntekijä, lasten- ja nuorten psykiatria.</p>	<p>myös lapsen/nuoren vanhemmilla.</p> <p>Vastuu joko perusterveydenhuollossa tai erikoissairaanhoidossa riippuen obesiteetin vaikeusasteesta (lähete erikoissairaanhoidon jos painoprosentti yli +60, painonnousu nopeaa, ilmenee poikkeavia tutkimus-/laboratoriolöydöksiä, sekundaarisia komplikaatioita tai epäillään sairauden mahdollisuutta).</p>	<p>verikokeet (mm. kilpirauhas-, maksa-, verensokeri-, lipidikokeet).</p> <p>Tavoite painoprosentti -20 - +20 tai subjektiivinen arvio sopivasta painosta.</p>	<p>tarpeen mukaan lastenpoliklinikan/ravitsemusterapeutin/kouluterveydenhuollon/muiden hoitoon osallistuvien tahojen toimesta.</p> <p>Mittarina kasvukäyrät ja tarv. laboratorio-kokeet.</p>	<p>Ravitsemusterapian lähetekriteerit</p>
<p>Tarvittavat toimenpiteet ja seuranta</p>	<p>Perheen vastuu vastaanottokäyntien välissä, annettujen ohjeiden soveltaminen käytännössä. Kontrollikäynnit th:n/ravitsemusterapeutin luona. Tarvittaessa lääkäri ja muut kontrollit.</p>	<p>Hoitavien henkilöiden yhteinen vastuu. Vastuu myös lapsen/nuoren vanhemmilla.</p> <p>Vastuu joko perusterveydenhuollossa tai erikoissairaanhoidossa riippuen obesiteetin vaikeusasteesta.</p>	<p>Tavoite painoprosentti -20 - +20 tai subjektiivinen arvio sopivasta painosta.</p> <p>Tarvittaessa uudet verikokeet, hormonikokeet yms.</p>	<p>-</p>	<p>-</p>

Omahoito uusilla ruoka- ja liikuntatottumuksilla	Omahoito uusilla ruoka- ja liikuntatottumuksilla. Elintapamuutoksista kiinni pitäminen jatkossakin.	Perheen/potilaan omalla vastuulla.	-	-	-
--	---	------------------------------------	---	---	---

Prosessin perustiedot

Prosessin omistaja	Ida-Lina Lukkarila
Prosessikuvauksen laatija	Ida-Lina Lukkarila, Katarina Karlais, Anu Sipinen, Matias Björn
Hyväksymispäivä ja hyväksyjä	25.9.2017 vt. sosiaali- ja terveysjohtaja Pia-Maria Sjöström
Prosessin kohderyhmä	Ylipainoiset ja lihavat lapset
Prosessin sidosryhmät	Lapsen/nuoren perhe, kouluterveydenhuolto, neuvola, lasten- ja nuortenyksikkö
Prosessin onnistumisen edellytykset	Potilaan/perheen komplianssi ja motivaatio, henkilöstön riittävät resurssit ja osaaminen.
Mittarit ja tunnusluvut	Kasvukäyrä, lapsen vointi
Prosessin kehittäminen ja päivittäminen	Tarpeen mukaan, vähintään joka 5. vuosi
Kosketuspinnat muihin prosesseihin	
Versionumero	Versio 1.0