

Läkarintyg om funktionell buksmärtta hos barn

Västra Götalandsregionen och Göteborgs universitet driver ett forskningsprojekt för att utvärdera digitala, psykologiska insatser för barn, 8-14 år, med funktionell buksmärtta som söker vård på sin vårdcentral. Forskningsprojektet är granskat och godkänt av Etikprövningsmyndigheten, diarienummer Dnr 2025-00102-02.

Då det har saknats tillgång till tidiga psykologiska insatser har projektet tagit fram riktade metoder för patientgruppen. Projektet bygger på samverkan mellan vårdcentraler i primärvården och barnmedicinska mottagningar inom Regionhälsan i Västra Götalandsregionen för att kunna erbjuda digitala psykologiska insatser i ett tidigt skede.

För att kunna delta i insatserna i forskningsprojektet behöver en läkare på ditt barns vårdcentral intyga att en adekvat utredning har genomförts och bedöma att symtomen har en funktionell grund. Läkaren behöver också intyga att ditt barn inte fått vård för magproblemen på en högre vårdnivå t.ex. barnsjukhus eller barnmedicinsk mottagning.

Patientens namn: _____

Patientens personnummer: _____

Jag har genomfört en adekvat utredning enligt rekommendationer i VISS (se nedan) och bedömer att patienten har funktionell buksmärtta.

Jag intygar att patienten inte har utretts eller deltagit i behandling för magsymptomen på en högre vårdnivå än primärvårdsnivå.

Datum och underskrift: _____

Namnförtydligande: _____

Tjänsteställe: _____

Telefon: _____

För rekommendationer kring utredning se:

<https://www.viss.nu/kunskapsstod/vardprogram/funktionell-mag-tarmsmarta-hos-barn-och-ungdomar>