

Gäller för: Barn- och ungdomsklinik

Innehållsansvar: Veronica Hermansson, (verhe), Specialistfysioterapeut

Granskad av: Zeljka Mustapic, (zelmu1), Överläkare

Godkänd av: Karolina Andersson, (karan56), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-08-23

Giltig till: 2026-08-22

# Neonatal riskbarnsuppföljning

## Sammanfattning

Riktlinjen vänder sig till läkare på neonatal, SÄS, Borås. Riktlinjen beskriver indikationer för neonatal riskuppföljning och rutiner kring detta.

## Förutsättningar

Sedan 2015 finns utarbetat nationella riktlinjer för neonatal riskbarnsuppföljning. Syftet med uppföljningen är att tidigt identifiera eventuella skador eller förseningar i den psykomotoriska utvecklingen så att tidig intervention och adekvata åtgärder kan initieras samt att följa upp nutrition och tillväxt.

Barn som uppfyller kriterier för nationell högriskuppföljning träffar neonatolog och fysioterapeut på Barnmottagningen SÄS, Borås vid (eventuellt en till två månader) tre, sex, tio respektive 18 månader korrigerad ålder.

För dessa barn skrivs vid utskrivning från neonatalavdelning dessutom remiss till det Barnneurologiska utredningsteamet (BNUT) för bedömning hos barnneurolog, psykolog och fysioterapeut vid två (korrigerad) respektive 5,5-års ålder. Vid dessa uppföljningstillfällen kommer inrapportering i SNQ (svenskt neonatalt kvalitetsregister) ske.

## Genomförande

### Indikationer för [nationell högriskuppföljning](#)

- Underburenhet < 28+0 veckors gestationsålder.
- Barn födda lätta för tiden med viktavvikelse < -3 SD vid födelsen.
- Morfologisk hjärnskada (IVH grad 3-4, diffus eller cystisk PVL, posthemorragisk hydrocefalus eller annan hydrocefalus utan MMC, stroke eller annan ischemisk skada, parenkymblödning).
- HIE grad 2-3 och/eller hypotermibehandling.
- Annan svår neonatal encefalopati (exempelvis kernicterus, svår symtomatisk hypoglykemi), EEG-verifierade kramper av annan orsak.
- CNS-infektion (encefalit, meningit, kongenital virusinfektion).
- Svår sjuklighet med respiratorisk/cirkulatorisk svikt och/eller multiorganpåverkan neonatalt (exempelvis svår sepsis, nekrotiserande enterokolit, allvarlig lungsjukdom med långvarig respiratorvård, ECMO eller NO-behandling) eller intrauterint (exempelvis tvillingtransfusionssyndrom, grav immunisering).

På Barnkliniken SÄS, Borås erbjuds även uppföljning till barn som ej uppfyller kriterier för nationell högriskuppföljning, men som man vet har en ökad risk för psykomotoriska avvikelser och behov av tidiga stödinsatser. Vid 3 månader (korrigerad) ålder träffar neonatolog och fysioterapeut barnet tillsammans. Vid sex, tio respektive 18 månader (korrigerad) ålder träffar fysioterapeut barnet enligt rutin och neonatolog vid behov (flexibel uppföljning).

### Indikationer för uppföljning SÄS, Borås

- Underburenhet  $\leq 31+6$  veckors gestationsålder.
- Barn födda lätta för tiden med viktavvikelse < -2 SD vid födelsen och som varit i behov av neonatalvård. (*Om fin psykomotorisk utveckling vid 6 månader – avsluta uppföljning, kopia till BVC*).
- Intrakraniell blödning grad II.
- Respiratorbehandlade barn i >3 dygn.
- Neurologiska symtom <1 dygn, exempelvis hypo-/hypertonus, kramper, avvikande neurologi.
- Prolongerad hypoglykemi >3 dygn trots steg IV-behandling.

- Komlicerat VOC, övriga missbildningar (remiss till fysioterapeut som följer motorisk utveckling parallellt med uppföljning av barnkardiolog alternativt gastroenterolog).

## Vid utskrivning

Läkare på neonatalavdelningen skriver remiss till fysioterapeut vid Barnkliniken SÄS, Borås på de barn som har behov av uppföljning.

Skriv i epikrisen att barnet kommer att följas upp inom neonatal riskbarnsuppföljning samt den månad då första besöket ska ske. Ska också anges om barnet ingår i högriskuppföljning. Sekreterare på neonatalavdelningen gör sedan ett bokningsunderlag i Elvis.

Vid diktering ange BP (beräknad partus) i både epikris och i mottagningsanteckning, det underlättar vid bokning i Elvis då hänsyn alltid måste tas till korrigerad ålder.

Broschyr ”[Uppföljningsplan för barn som vårdats på neonatalavdelning](#)” lämnas till föräldrar vid läkarsamtal.

## Dokumentinformation

För innehållet svarar

Zeljka Mustapic, neonatolog, Barn- och ungdomskliniken, SÄS, Borås  
Pontus Johansson, neonatolog, Barn- och ungdomskliniken, SÄS, Borås  
Veronica Hermansson, fysioterapeut, Barn- och ungdomskliniken, SÄS, Borås

Fastställt av

Karolina Andersson, verksamhetschef, verksamhetsområde Kvinna/Barn, SÄS, Borås

Nyckelord

riskbarnsuppföljning, neonatal, kontrollbarn, utvidgad uppföljning, psykomotorisk utveckling

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Riktlinje

**Gäller för:** Barn- och ungdomsklinik

**Innehållsansvar:** Veronica Hermansson, (verhe), Specialistfysioterapeut

**Granskad av:** Zeljka Mustapic, (zelmu1), Överläkare

**Godkänd av:** Karolina Andersson, (karan56), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SAS9003-1367181295-555

**Version:** 7.0

**Giltig från:** 2024-08-23

**Giltig till:** 2026-08-22