TILL Socialstyrelsen

2013-09-10

DRFs REMISSVAR; VÄGLEDNING FÖR ELEVHÄLSAN, Dnr 3.1-35372/2013

Dietisternas riksförbund tackar för möjligheten att avge remissvar på **Vägledning för elevhälsan** och det gedigna underlaget som arbetats fram och som skall ligga till grund för att förstärka elevhälsan genom olika insatser.

DRF VILL FÖRMEDLA FÖLJANDE SYNPUNKTER:

Mat ett ämne som ständigt ventileras i massmedia och som ofta leder till förvirring och osäkerhet även hos personal inom elevhälsan. Ofta saknas tillräcklig nutritionskompetens inom elevhälsan och DRF vill därför generellt lyfta behovet av att det skall finnas tillgång till dietister även inom den kommunala sektorn och elevhälsan.

Vägledningen är detaljerad och gedigen inom många områden. De områden vi har synpunkter på är där vi anser att det saknas tydliga formuleringar och vägledningar. Vi har även några rent redaktionella synpunkter på formuleringar i texten eller där referenser saknas. Detta anger vi med sidhänvisningar under respektive rubrik.

Skolbarns fetma representerar en relativt stor del av arbetsbördan för elevhälsan, särskilt för skolsköterskorna, som inte är specialiserade på hur mat och fysisk aktivitet skall behandlas i detta sjukdomsperspektiv. Dietister och sjukgymnaster, från primärvården eller knutna direkt till skolhälsovården, (jfr Barnhälsovårdens centrala team) bör finnas som resurs för att Elevhälsan skall kunna ta *”del av aktuell vetenskaplig utveckling inom relevanta områden för att utveckla elevhälsans arbete”* (sid 23). Dessa professioner bör inkluderas i Elevhälsans kontinuerliga arbete också utifrån att de kan bidra till utvecklandet av det systematiska kvalitetsarbetet för att *”konkretisera varje professions ansvarsområde, se över samarbetsrutiner och behov av kompetensutveckling”(* s 37).

Exempel på förebyggande arbete inom elevhälsan

s.73; Fetma bör läggas till som en av de kroniska sjukdomar som också behöver uppmärksammas.

DRF DIETISTERNAS RIKSFÖRBUND

Goda matvanor och fysisk aktivitet

s 80; ”Skolbaserade insatser som är inriktade på goda matvanor och fysisk aktivitet ger god effekt på själva levnadsvanorna, *men har något sämre möjlighet att påverka förekomsten av fetma [9].”* DRF föreslår istället skrivningen ”**och har en på många håll outnyttjad potential för att påverka förekomsten av fetma. Denna potential har demonstrerats av bland annat STOPP-interventionen i Stockholm [1]”.**

1. Marcus C, Nyberg G, Nordenfelt A, Karpmyr M, Kowalski J, Ekelund U. A 4-year, cluster-randomized, controlled childhood obesity prevention study: STOPP. International Journal of Obesity (Lond). 2009;33(4):408-17.

Exempel på hur elevhälsan kan främja goda matvanor och fysisk aktivitet

s 81; *”Enligt råden om bra mat i skolan får skolan gärna samverka med elevhälsan när det gäller elever som äter vegankost och som är allergiska eller överkänsliga mot viss mat.”* DRF finner denna formulering något märklig. När det gäller elever som är överkänsliga eller allergiska är det nödvändigt att skolan samverkar med elevhälsan då bristande samverkan kan leda till att barnet dör. DRF föreslår att texten ändras till följande: **”Skolan skall samverka med elevhälsan när det gäller elever som är allergiska eller överkänsliga mot viss mat, och bör samverka när det gäller elever som äter vegankost eller annan religiöst, kulturellt eller ideologiskt betingad specialkost.”**

Hälsobesök - syfte

s 116; DRF föreslår att ett tillägg i texten görs i slutet av det näst sista stycket: ”Om förälder eller barn inte behärskar svenska tillräckligt för att kunna föra ett samtal på lika villkor skall tolk tillhandahållas av elevhälsan.”

MED VÄNLIG HÄLSNING

DRF:s styrelse genom

Maria Magnusson

Leg dietist med specialisering inom folkhälsa, leg sjuksköterska, med dr

DRF
DIETISTERNAS
RIKSFÖRBUND