

# Sammanfattningssida: Nationell remiss Matallergi och annan matöverkänslighet hos barn och vuxna, icke IgE-förmedlad

Nedan finns en sammanställning av dina svar och synpunkter. Kontrollera att du har lämnat ett så fullständigt remissvar som möjligt och att du har skrivit respektive synpunkt under rätt rubrik. Det går att redigera svaren innan du skickar in dem.

**OBS!** Klicka på Avsluta för att registrera dina synpunkter.

Om du behöver diarieföra de lämnade synpunkterna, spara eller skriv ut denna sida, se knappar i vänsterspalten.

Kunskapsstödet skickas ut i syfte att förankra och kvalitetssäkra nationellt innehåll inför publicering på 1177 för vårdpersonal. Kunskapsstödet kan vara nyproducerat eller en uppdaterad version av ett tidigare publicerat kunskapsstöd.

Nationella programområdet (NPO) ansvarar för att innehållet är aktuellt, evidensbaserat och tillämplbart i hela landet. Författarnas namn finns att hitta via Kunskapsstyrningens webbplats. Kunskapsstödet är skrivet så att det finns utrymme för lokala förutsättningar och innovativa arbetssätt. Rekommendationer om vilken yrkeskategori eller vilken del av organisationen som ska utföra en viss åtgärd finns därför enbart beskrivet om det finns evidens för detta.

Observera att kunskapsstöd på nationell remiss har en konsekvensbeskrivning bifogad i remissen.

Godkända kunskapsstöd publiceras på 1177 för vårdpersonal:

<https://vardpersonal.1177.se/om-1177-for-varldpersonal/nya-och-reviderade-kunskapsstod/>

Mer information om kunskapsstöd och Nationellt system för kunskapsstyrning hittar du här: <https://kunskapsstyrningvard.se/>

## OM ATT LÄMNA SYNPUNKTER

Om du lämnar synpunkter från exempelvis en region, kommun, myndighet eller organisation ber vi er att skicka in ett samlat svar. Stöddokument för insamling av synpunkter hittar du här: <https://kunskapsstyrningvard.se/kunskapsstyrningvard/kunskapsstod/remisserkunskapsstod>

Observera att du som behöver diarieföra svaret kan spara eller skriva ut svaret när du är klar.

Du kan välja att lämna synpunkter på hela eller delar av kunskapsstödet. I slutet kan du även lämna övergripande synpunkter som inte är kopplade till någon rubrik.

Svaret räknas endast som fullständigt om du kommit till sista sidan och avslutat enkäten.

Synpunkterna på innehållet kommer att läsas av alla författare av kunskapsstödet, samt kan begäras ut av den som önskar. Tänk på att hålla god ton och att endast lämna synpunkter på själva sakinnehållet. Var kortfattad och konstruktiv, ge gärna konkreta förslag på eventuella omformuleringar.

## HANTERING AV PERSONUPPGIFTER

I och med att du svarar på denna enkät kan personuppgifter komma att lagras i ett databasregister hos Inera. Ange därför inga känsliga personuppgifter i remissvaret. Uppgifterna sparas för statistisk bearbetning av materialet och kan komma att användas vid förnyad kontakt. Inera är skyldigt att på din begäran rätta eller radera uppgifter. Enligt dataskyddsförordningen har varje registrerad rätt att erhålla besked om personuppgifter som rör den sökande behandlas eller ej. Information om behandling av personuppgifter lämnas av Inera som är personuppgiftsansvarig. Läs mer på Inera.se.

Tack för din medverkan!

### Mitt svar är \*

Ett samlat svar från en annan aktör

### Vänligen ange aktör \*

Dietisternas Riksförbund

### Vänligen ange namn och epostadress \*

Namn	Jessica Hansson
E-post	remiss@drf.nu

### Ange vilket/vilka avsnitt du vill lämna synpunkter på

Omfattning av kunskapsstödet  
Om hälsotillståndet  
Utredning  
Försäkringsmedicin och intyg  
Patientmedverkan och kommunikation  
Relaterad information  
Referenser

## Eventuell övergripande kommentar om kunskapsstödet

Matallergi och annan matöverkänslighet hos barn och vuxna, icke

IgE-förmedlad

[PV] Celiaki

Diagnoskriterier Tydligt förhöjda tTG tillsammans med anamnes räcker ofta. Vid gastroskopi är tunntarmsbiopsifynd förenligt med diagnosen. Bör förtydligas med att IgA-anti-tTG ska vara förhöjda >10 gånger övre normalvärdet vid två separata provtillfällen

Behandling, prognos Celiaki är en livslång kronisk sjukdom. Sjukdomen kan kuperas med behandling men någon botande behandling finns inte. Bör förtydligas att det är symtomen/tarmskadan som kan kuperas med behandling och inte sjukdomen.

[PV] Laktosintolerans

Fördjupning: medfödd laktosintolerans Undantaget är det mycket sällsynta medfödda tillståndet medfödd laktosintolerans som kräver strikt laktosfri kost. Vid sjukdom i mag-tarmkanalen kan sekundär och övergående laktosintolerans förekomma. Det beror på att laktasenzymet tillfälligt försvinner när tunntarmsslemhinnan är skadad. Endast första meningen är relevant till rubriken 'medfödd laktosintolerans' och bör även inkludera att symtomen debuterar och behandlingen inleds redan de första dagarna efter födseln när barnet får i sig bröstmjolk eller modersmjölkersättning som innehåller laktos. Övriga två meningar bör flyttas till annan rubrik, t.ex. läggas till i sista meningen i stycket över ('När förskolebarn uppvisar symtom som vid laktosintolerans...')

[Pv] Funktionell tarmsjukdom, Irritable Bowel Syndrome (IBS)

Handläggning Ställ diagnos efter att relevanta differentialdiagnoser har uteslutits. Se nationell riktlinje. Lägg in länk till nationell riktlinje.

Provtagning

Inga provtagningar ska utföras. Enligt nationella riktlinjer tas CRP, blodstatus samt transglutaminasantikroppar.

Diagnoskriterier Återkommande episoder med buksmärta, minst 1 gång/vecka de senaste 3 månaderna, associerat med 2 av följande företeelser:

- smärtan påverkas av tarmtömning
- smärtan är associerad med förändrad avföringsfrekvens
- smärtan är associerad med förändrad avföringskonsistens
- symtomdebut >6 månader innan diagnos. Denna punkt ska inte ingå i punktlistan men bör däremot flyttas till Diagnoskriterier Återkommande episoder med buksmärta, minst 1 gång/vecka de senaste 3 månaderna, symtomdebut >6 månader innan diagnos, associerat med 2 av följande företeelser:

**Nationellt system  
för kunskapsstyrning  
Hälsa- och sjukvård**

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN