Remiss för uppföljning Gestationell Diabetes inom Primärvården

Tidigare graviditeter	
År	GDM
	Ja Nej
	Ja Nej
	Ja Nej

Namn och Personnummer

Senaste Graviditet		
OGTT i grav vecka.....	Fasta: 2h:	HbA1c:
Antal värden >8 Bariatrisk kirurgi	Inskrivnings BMI:	
Insulinbehandling	Ja	Nej
Metformin	Ja	Nej
GAD-antikroppar	Ja	Nej Ej taget
Förlossning Datum.....	Förlossning Grav vecka.....	
Barnets vikt (g)	Förlossningssätt (PN, AS, ES)	

Hereditet							
Föräldrar				Syskon			
Mor	ja	nej	vet ej	ja	nej	vet ej	
Far	ja	nej	vet ej	ja	nej	vet ej	
Mormor/morfar	ja	nej	vet ej	ja	nej	vet ej	
Farmor/farfar	ja	nej	vet ej	ja	nej	vet ej	

Bästa/e kollega,

Ovanstående patient har behandlats och följts upp via Specialistmödravården och Diabetesmottagning på grund av graviditetsdiabetes.

Patienten är nu förlöst.

Vi är tacksamma om ni erbjuder dietistkontakt med fortsatt levnadsvanebehandling (med fördel LEVA/LUDD) för att förebygga typ 2 diabetes. Dietistinsatsen får utvärderas med P-glukos och vid behov OGTT 1 år efter förlossningen som en del i GDM-uppföljningen.

Patienten bör fortsättningsvis även följas upp med erbjudande om årlig GDM-uppföljning på vårdcentralen, enligt AKO Skånes riktlinje för uppföljning av GDM.

Tolkbehov.....Ja.....Nej...

Språk.....

Med vänliga hälsningar,

Ansvariga för Diabetesvården, Specialistmödravården

Remissen skickas till patientens primärvårdsenhet.