

Rutin - Statsbidrag för att stödja och stimulera barnhälsovårdens förebyggande arbete med utökade hembesöksprogram

Bakgrund

Socialstyrelsen har i uppdrag att fördela statsbidrag till regioner och kommuner för att stödja och stimulera barnhälsovårdens förebyggande arbete med utökade hembesöksprogram.

Den svenska barn- och ungdomshälsovården behöver bli mer sammanhållen och genomföra fler förebyggande och hälsofrämjande insatser. Uppföljningen av barn och ungas hälsa kan förbättras genom en ökad samverkan mellan centrala aktörer, exempelvis barnavårdscentraler (BVC), mödrahälsovården, tandvården, socialtjänsten och förskolan.

De utökade hembesöken är en metod för att säkerställa att barn i områden där utanförskapet är stort får tillgång till alla aspekter av barnhälsovårdens program utifrån deras individuella behov. De utökade hembesöksprogrammen ska öka samhällets kontaktyta till barn och deras vårdnadshavare i områden med socioekonomiska utmaningar.

Syftet med bidraget är att stärka och vidareutveckla utökade hembesöksprogram, skapa en god och jämlik hälsa hos barn och unga och att främja deras utveckling i det svenska språket.

[Förordning \(2025:74\) om statsbidrag till kommuner och regioner för utökade hembesöksprogram via barnhälsovården.](#)

De utökade hembesöksprogrammen ska

1. genomföras utöver barnhälsovårdens ordinarie verksamhet och i områden där utanförskapet är stort,
2. prioritera barn som utifrån kända riskfaktorer löper en förhöjd risk att utvecklas ogynnsamt,
3. vara situationsanpassade, genomföras regelbundet och utgå från den enskilda familjens behov och önskemål,
4. genomföras av minst två personer, varav en sjuksköterska från barnhälsovården och en person från socialtjänstens verksamhet, och
5. vid behov leda till att kontakt tas med andra professioner än de som framgår av 4 eller med andra verksamheter såsom förskolan, mödrahälsovården och tandvården.

Hur ser det utökade hembesöksprogrammet ut?

Det ska vara fler hembesök än i ordinarie program (fler än två) och utföras tillsammans med socialtjänsten under barnets första 15 månader. Ett förslag på hur ett program kan se ut är:

- 1–2 veckor (ordinarie)
- 2 månader (extra)
- 4 månader (extra)
- 8 månader (ordinarie)
- 12 månader (extra, utöver ordinarie teambesök)
- 15 månader (extra)

Fördelning av medel inom Region Örebro län

Rörlig ersättning: Hembesök som görs tillsammans med kommunens socialtjänst ersätts med 2 500 kr. Detta gäller alla hembesök som sker tillsammans med Socialtjänsten, oavsett om det är inom det ordinarie programmet. Dessa hembesök ska KVÅ-kodas med **ZV509 - Medverkan av företrädare för Socialtjänst**

För de vårdcentraler som erhåller fast ersättning med utökad resurs utgår enbart den ordinarie rörliga ersättningen för hembesök 1800 kr (även om socialtjänsten är med) Vårdcentraler med fast ersättning ska också KVÅ-koda samtliga hembesök där socialtjänsten är med.

Fast ersättning med utökad resurs: Den fasta ersättningen med utökad resurs fördelas utifrån nationellt barn-CNI. Bidraget delas ut till vårdcentraler som har ett nationellt barn-CNI över 2.

De vårdcentraler som kan ansöka om fast ersättning med utökad resurs är:
Vivalla/Lundby, Varberga, Mikaeli och Brickebacken.

Instruktion för de vårdcentraler som vill ta del av fast ersättning med utökad resurs

Ta fram en plan: Diskutera nedanstående frågor tillsammans med era BHV sjuksköterskor. Ta också kontakt med Socialtjänsten för att få koll på hur deras förutsättningar ser ut.

- Finns det tidsutrymme på BVC-mottagningen att utföra utökade hembesök?
- Har kontakt tagits med Socialtjänsten för att säkerställa att det också finns familjestödjare/kurator som har utrymme att arbeta med utökade hembesök?
- Hur många utökade hembesök planeras att genomföras? (*Fullständigt utökat hembesöksprogram eller delar av programmet? I så fall vilka hembesök planerar ni att lägga till? Till vilka familjer planerar ni att erbjuda detta?*)
- När planerar ni att starta?
- Möjlighet att transportera sig (bil, cykel?)

Ansök om (fast ersättning): De vårdcentraler som önskar ta del av den fasta ersättningen ska skicka in en ansökan till Centrala barnhälsovårdsenheten. Avstämningsmöten och stödjande insatser erbjuds i uppstartsfasen från Centrala barnhälsovårdsenheten

Rapportering (fast ersättning): För de vårdcentraler som tar del av den fasta ersättningen ska rapportering ske årligen i form av en redovisning av form/innehåll, omfattning och planering av fortsatt utveckling av de riktade insatser man genomfört. Rapporteringen görs skriftligen till Hälsovalsenheten senast utgången av januari, året efter bidraget erhållits