

Vi önskar er en skön sommar...

Tack för alla mejl ni skickat som svar på våra frågor om hur ert arbete påverkats under våren. På de flesta BVC har barnen kunnat erbjudas det nationella programmet. Några har fått göra vissa prioriteringar, t.ex. är det få som erbjudit hembesök vid 8 månader. Dock ser vi att det är tre BVC där arbetet påverkats i mycket hög grad.



Tack för fina arbetsinsatser!

Vi önskar er en skön sommar
och en välbehövlig semester.

Maria, Leif, Annica

Enskilt föräldrasamtal

(Artikel 18: Båda föräldrarna har gemensamt det primära ansvaret för barnets uppfostran och utveckling. De ska låta sig vägledas av vad som bedöms vara barnets bästa).

I det nationella programmet ingår sedan 2016 enskilt föräldrasamtal. Under våren påbörjades en pilot där några BVC i länet erbjöd icke-födande föräldrar ett sådant samtal. Detta fick avbrytas på grund av pandemin.

Under hösten påbörjar vi införandet till alla icke-födande föräldrar, utifrån varje BVC:s förutsättning. Information/utbildning kommer i höst.

Läs mer i artikel [SVT nyheter](#) och [Rikshandboken](#)

Maria Lind

Vårdutvecklare

Anmälan oro för att ett barn far illa

(Artikel 19: Barn ska skyddas mot alla former av fysiskt eller psykiskt våld, skada eller övergrepp, vanvård eller försumlig behandling, misshandel eller utnyttjande, inklusive sexuella övergrepp).

Örebro kommun har fr.o.m. våren ett eget webbformulär för oros-anmälningar. Övriga kommuner som tidigare.

All information om hur du skall gå tillväga finns på Barnhälsovårdens [webbsida](#).

Maria Lind

Innehåll

| | |
|---|---|
| Sommarhälsning | 1 |
| Enskilt föräldrasamtal | 1 |
| Anmälan oro för att ett barn far illa . | 1 |
| Höstens utbildningar | 1 |
| Bokstart Örebro län | 2 |
| Allmänna Barnhuset – webinarium | 2 |
| BVC har ingen nytta av IGRA | 2 |
| Ikterus (gulst) hos nyfödda | 3 |
| Rekommendationer för barnhälso- vården under covid-19-pandemin | 3 |
| Information om coronavirus och covid-19 | 3 |
| Rekommendation om handläggning av barn till kvinnor med verifierad/ sannolik covid-19 | 3 |
| Covid-19 hos gravida kvinnor, amman- de kvinnor, barn och ungdomar | 3 |
| Stöd och tips i Coronatider | 3 |
| Barnläkaren nr 3, 2020 | 4 |
| Ingen Årsrapport 2019 | 4 |
| BHVsystem – ett gammalt system som fungerar tveksamt | 5 |
| Uppdaterad eWEAVE Core/Growth | 5 |
| eWeave utbildningssystem | 6 |
| BHVQ från 2021 | 6 |

Höstens utbildningar

Information om höstens utbildningar kommer via mail. Förändringar kan ske utifrån restriktioner gällande covid-19.

Maria Lind



(Artikel 17: Alla barn har rätt att ta del av information från massmedia... Massmedia ska producera barnböcker, sprida information på minoritetsspråk).

Bokstart bygger på erfarenheter och kunskap från andra nationella program med fokus på tidiga insatser för att stimulera barns språkutveckling. **Sedan starten av Bookstart i England 2009 har projektet spridits i världen och finns nu i närmare 30 länder.**

Bokstart finns för att underlätta bibliotekens, förskolans och barnhälsovårdens arbete med små barns språkutveckling. Föräldrar uppmuntras att prata, läsa, sjunga, rimma och ramsa med barnet. På så sätt utvecklas barnets språk och läsintresse.

I Region Örebro län ingår även logopedi och foniatri i arbetet med Bokstart. Arbetet kommer att ske både generellt och riktat, bl.a. med ett ökat antal böcker att dela ut på BVC.

Samarbetet med kommunernas bibliotek kommer att förstärkas med nätverksmöten ca 2 ggr/år där personal från BVC, bibliotek och logopedi ingår.

Maria Lind

Stiftelsen Allmänna Barnhuset bjuder under hösten in till kostnadsfria webinarium i Barnrättstorgets anda

Stiftelsen Allmänna Barnhuset är en statlig stiftelse som grundades 1633. De har i uppdrag att utveckla och stödja metod- och kunskapsutveckling med syfte att stärka barn och ungdomar i socialt utsatta situationer.

Arbetet utgår från FN:s konvention om barnets rättigheter (Barnkonventionen) och fokuserar på att öka kompetensen hos professionella som möter barn genom att utveckla och sprida kunskap från forskning och praktik.

Anmäl dig till deras nyhetsbrev nedan, så får du information om tid och innehåll för höstens webinarier.

<http://www.allmannabarnhuset.se/om-oss/nyhetsbrev/>

Maria Lind



BVC har ingen nytta av IGRA

På BVC görs PPD-test/Tuberkulin skin Test (TST) med tuberkulin renat proteinderivat (PPD) på barn* inför BCG-vaccination. Vaccination avstås om TST mäter över 0 mm. Anledningen är att BCG-vaccinet inte har någon säker effekt om TST är påverkat.

Interferon gamma release assays (IGRA) är ett blodprov och används som del av hälsoscreening för nyanlända från länder med ökad förekomst av tuberkulos. IGRA är mer specifikt för *Mykobakterium tuberculosis* jämfört med TST. En viktig skillnad är att IGRA, till skillnad från TST, inte reagerar på BCG-vaccinstammen *M. bovis BCG*. Ett IGRA-test säger således ingenting om och kan därmed inte användas för att avgöra om ett barn tidigare vaccinerats mot tuberkulos.

*På barn under 18 månader behöver inte TST sättas före BCG-vaccination, förutsatt att barnet inte varit utsatt för smitta, t.ex. TB-fall i omgivningen eller resa till riskland.

Leif Ekholm

Barnhälsovårdsöverläkare

Ikterus (gulsot) hos nyfödda

På BVC måste man vid de första kontakterna vara uppmärksam på gulsot.

Nyföddhetsikterus/fysiologisk gulsot är vanligt hos friska nyfödda barn upp till 2 veckors ålder. Vid tilltagande gulsot i kombination med matningssvårigheter, viktnedgång och slöhet ska barnet **omgående** (akut remiss) hänvisas till sjukvården för kontroll av bilirubin och behov av ev. behandling.

Barn ska vid 2-3 veckors ålder även **omgående** (akut remiss) hänvisas till sjukvården om barnets avföring är avfärgad, vilket kan bero på en lever- och gallvägssjukdom med gallstas ([bildkartor](#) över olika avföringsfärg).

Efter 2-3 veckors ålder (=prolongerad ikterus) kan barn i sällsynta fall ha någon bakomliggande sjukdom som orsak, t.ex. hypothyreos, metabol sjukdom eller infektion/UVI. Även en låggradig immunisering, eller en resorption av en blödning – till exempel kefalhematom – kan ge ett utdraget förlopp av ikterus. Vanligast är att prolongerad ikterus beror på så kallad bröstmjölksutlöst ikterus.

Vid konstaterad bröstmjölksinducerad ikterus (provtagning visar okonjugerad hyperbilirubinemi hos i övrigt friskt och välmående helammat barn, där övriga sjukdomar enligt ovan är uteslutna) finns ingen anledning till att avsluta eller göra uppehåll i amningen så länge bilirubinnivån är under behandlingsgräns (350 µM).

Bilirubinvärdena brukar normaliseras inom 4-16 veckor. Vid kvarstående ikterus 4 veckor efter första provtagningen rekommenderas ny bedömning och ställningstagande till förnyad provtagning.

Läs mera på [Rikshandboken Barnhälsovård](#).

Leif Ekholm

Rekommendationer för barnhälsovården under covid-19-pandemin

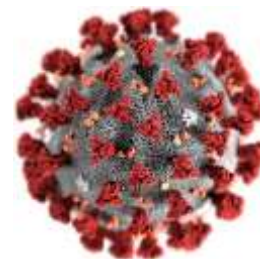
Rikshandboken

www.rikshandboken-bhv.se/for-bhv/aktuellt-i-barnhalsovarden/rekommendationer-for-barnhalsovard-under-covid-19-pandemin/

Information om coronavirus och covid-19

Rikshandboken

www.rikshandboken-bhv.se/for-bhv/aktuellt-i-barnhalsovarden/information-om-coronavirus-covid-19/



Rekommendation om handläggning av barn till kvinnor med verifierad/sannolik covid-19

Senaste rekommendationerna från SFOG och Barnläkarföreningen

www.sfog.se/start/om-sfog/aktuellt/rekommendation-om-handlaeggning-av-barn-till-kvinnor-med-verifieradsannolik-covid-19/

COVID-19 hos gravida kvinnor, ammande kvinnor, barn och ungdomar

En aktuell sammanställning av dagens kunskapsläge hittar du på;

www.internetmedicin.se/page.aspx?id=9368

Leif Ekholm

Stöd och tips i Coronatider

Rädda Barnen: Tips och råd om corona

Corona sätter världen på paus. Barns behov pausar inte.

www.raddabarnen.se/rad-och-kunskap/coronaviruset-tips-rad

Psykisk hälsa och covid-19. Barn 0-12 år

www.uppdragpsyiskhalsa.se/verktyg-stod-och-metoder/stodlista-psyisk-halsa-i-kristid/barn-och-unga-psyisk-halsa-i-kristider

Folkhälsomyndigheten: Om coronaviruset – för dig som är barn eller ungdom

www.folkhalsomyndigheten.se/smittskydd-beredskap/utbrott/aktuella-utbrott/covid-19/information-till-barn-och-unga

Att prata med barn om coronaviruset

www.bris.se/for-vuxna-om-barn/just-nu/att-prata-med-barn-om-corona-viruset/

Barnbok om coronaviruset för äldre barn

En ny barnbok om coronaviruset för lite äldre barn.

www.lasrorelsen.nu/2020/04/coronavirus-en-bok-for-barn

BVC-podden

Hur pratar man med små barn, hur stöttar man de värst drabbade?

bvcpodden.fireside.fm/97

Leif Ekholm



Barnläkaren, nr 3, 2020

I detta nummer är Barnhälsovården i fokus.

Bland annat ges en historisk tillbakablick på den svenska barnhälsovården (Sven-Arne Silfverdal) och ämnen som "BHVQ för jämlik barnhälsa", föräldrastöd, tillväxt och vaccinationer berörs; "Senaste nytt om BCG-vaccination.

www.barnlakaren.se/Arkiv/2020/nr3_2020.pdf

Leif Ekholm



Ingen Årsrapport 2019

P.g.a. av regionens delade BHV-dokumentation med pappersjournal/BHVsystem respektive eWEAVE Core/Growth har det inte varit möjligt att sammanställa någon årsrapport för 2019. Det är första gången sedan 197 - och naturligtvis inte bra!

Årsrapportens syfte är inte att presentera "siffror och statistik" utan att i kvalitetssyfte sammanfatta den barnhälsovård regionen erbjuder alla förskolebarn i länet. Årsrapporten ger möjlighet till jämförelser och en grund för lokalt förbättringsarbete.

Med den digitala journalen eWEAVE så var tanken att BHVsystem med dubbel dokumentationen skulle försvinna och att motsvarande variabler automatiskt skulle sändas till det nationella kvalitetsregistret BHVQ. Erfarenhet visar att dubbeldokumentation för med sig felregistreringar och ibland även glöms bort att fylla i (se BHV-system – ett gammalt system som fungerar tveksamt). BHVsystem innebär även att mycket tid läggs ned enbart för att dubbeldokumentera, en tid som i stället skulle kunna användas till kliniskt arbete (region Dalarna uppskattade att de sparade två tjänster med automatisk rapportering till BHVQ).

Leif Ekholm

BHVsystem – ett gammalt system som fungerar tveksamt

Det är viktigt att kunna lita på de uppgifter som BHV/BVC Region Örebro län redovisar lokalt, nationellt till Folkhälsomyndigheten (FHM) och till Socialstyrelsen samt att uppgifterna i Journal via nätet, 1177, är riktiga.

Vårt lokala kvalitetsregister BHVsystem är unikt och endast Uppsala har haft ett liknande system (BASTA) i Sverige. Forskare påstår att Örebro BHVsystem är världens äldsta kvalitetsregister för barnhälsovården (BHVsystem startade år 1977).

Under alla år så har det varit en del fel i rapporteringen från BHVsystem. BHV-enheten har behövt kvalitetsgranska och justera uttag från BHVsystem.

BHV-enheten har även i år undersökt utdata från de BVC som använder pappersjournal och BHVsystem och, som tidigare, är det stora avvikelser som inte verkar rimliga.

Exempel med MPR vaccinationstäckning barn födda 2017/uttag 1 januari 2020 är en BVC som redovisas i BHVsystem att ha 89,5 % vaccinationstäckning. Denna täckningsgrad rapporteras till FHM och håller de vaccinationer som föräldrarna kan läsa om att barnet fått, eller inte har fått, i barnets journal på nätet. Stämmer uppgifterna?

För att inte sprida mässling krävs 90-95 % vaccinationstäckning för flockimmunitet, är det då risk för utbrott av mässling?

BHV-enheten har läst alla BHV pappersjournaler på aktuell BVC för att se om barnen blivit vaccinerade eller inte. Två barn förefaller inte finnas. Tre barn är avregistrerade och finns inte kvar på aktuell BVC och borde inte finnas kvar i BHVsystem men redovisas som inskrivna men ovaccinerade i BHVsystem. Ett barn har flyttat till annan BVC och registrerats ovaccinerad (vi har inte läst den aktuella pappersjournalen). Fem barn var vaccinerade men inte registrerade som vaccinerade i BHVsystem.

Efter genomgången av pappersjournalerna kan konstateras att 95,8 % vaccinerade med MPR dvs. drygt 5 % mer än vad BHVsystem anger. Det betyder t.ex. att, även om även denna siffra är något låg, så det är ingen uppenbar risk för utbrott av mässling – en mycket viktig slutsats! En annan slutsats är att föräldrarna inte kan lita på att uppgifterna om vaccinationer i barnets journal på nätet inte stämmer. Tillägg: Om de tre avregistrerade samt den avflyttade är vaccinerade så stiger täckningsgraden något till 95,9 %.

Även om BHVsystem har varit viktigt och värdefullt så är det dags att kvalitetssäkra "BVC-statistiken" med att sluta att dubbeldokumentera och variablerna istället tas automatiskt direkt från journalen. eWEAVE Core/Growth planeras kunna rapportera automatisk överföring till BHVQ/FHM från årsskiftet dvs. utan dubbeldokumentation. Förhoppningsvis kommer även FVIS-BHV att kunna göra det (rapportering till BHQ är kravställt).

Leif Ekholm och Maria Lind

Uppdaterad eWEAVE Core/Growth

Natten till 11/6 uppdaterades eWEAVE Core/Growth till version 6.5.0.

En ny vaccinationsapp gör det enklare och säkrare att registrera vaccinationer. En del av nyheterna är:

- det går inte att spara vaccinationsfliken om man inte valt batchnummer (vid vaccination går man direkt till fältet Välj vaccin och därefter Välj batchnummer)
- vaccinationsflik visar inte vaccinnamn förrän man sparar vaccinet (tidigare stod vilket vaccin som borde ges utifrån barnets ålder)
- enklare för läkare och v.b. av behörig BHV-ssk att Ordinera vaccinationer (väljs via +)
- information i fältet Välj vaccinationsordination i Vaccinflik visas bara OM det finns en vaccinationsserie ordinerad av läkare/behörig BHV-ssk
- och för BVC att Registrera tidigare utförda "historiska" vaccinationer.

Nyheter kort i övrigt:

- 3 appar finns nu default (förvalt) till höger om Start (BVC/Tillväxt/Vaccinationer)
- vid uthoppet är barnet aktivt ("brungult"), så man kan gå direkt till den app man vill öppna
- fler personliga inställningar som man kan välja via "Kugghjulet", t.ex. när man har öppnat BVC appen om man "alltid" vill att Planera/utför eller Läs ska vara förvalt
- man kan arbeta 10 timmar utan att behöva förnya SAML-biljetten
- om tilltalsnamn finns i befolkningsregistret visas detta för barnet även om flera förnamn
- i Läs framgår nu både datum och ålder
- förbättrad funktion när två personer arbetar samtidigt med ett barn (man behöver inte längre först spara den flik som person 2 ska arbeta i)
- redigering av kurvor (läsbarhet, proportioner, markering, diskontinuerlig, pixlar)
- i Tillväxtdata visas nu vem som registrerat tillväxt
- vill man ta bort en flik som valts in fel kan man trycka på X (om ej sparad)
- Vid signering från besöksfliken är dialogen ändrad (bocka i särskild ruta för att signera de som ännu inte är signerad)



2020-05-20 (Född), 54 cm, 1.4SD
2020-05-27 (7 dagar), 54.5 cm, 1SD

Leif Ekholm

eWEAVE utbildningssystem

Utbildningssystemet speglar den skarpa miljön i digitala journalen eWEAVE Core/Growth, men enbart med testpatienter och utan någon skarp information förutom användare, dess medarbetaruppdrag och vårdenhet som loggar in på servern.

För utbildning och kontroll av hur systemet fungerar,

- använd alltid <https://growthqa.orebroll.se>

Leif Ekholm

Om eWEAVE Core

eWEAVE Core

Version 6.5.0
eWEAVE Core är designat och utvecklat av Roger Olivecrona och Jörgen Kuylenstierna.

| | |
|-------------------|---|
| Enhet | Desktop Geografisk positionering: Ja Lokal lagring: Ja HTML5 Canvas: Ja |
| Klient | Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/70.0.3538.102 Safari/537.36 Edge/18.18362 |
| Klient OS | Windows 10.0 |
| Klient webbläsare | Edge 18.18362 WebKit |

Utbildningssystem!

OBS Det här programmet får ej användas för att lagra skarpa patientuppgifter utan är endast avsedd för utbildning.

Licenserad till eWEAVE - Örebro.

© eWEAVE AB 2017 - 2020

BHVQ från 2021

Nu är ett projekt startat om att komma igång med rapportering till BHVQ från eWEAVE Core/Growth med preliminär start fr.o.m. årsskiftet 2020/21. All tillväxtdata från alla BVC kommer att sändas till BHVQ. En förhoppning (ännu ej bestämt) är att *alla* BVC börjar använda vaccinationsappen i eWEAVE Core för att registrera och sända alla utförda vaccinationer till BHVQ (och samtidigt till FHM). Övriga variabler (som liknar de i BHVsystem) kommer att rapporteras från de BVC som använder den digitala journalen eWEAVE Core/Growth. Vad som händer med BHVsystem i övrigt är f.n. inte bestämt.

Leif Ekholm