

God fortsättning.

Här kommer årets första BHV-aktuellit i ny design.

Livsmedelsverket har ändrat riktlinjer för intag av D-vitamin

Bakgrunden till att rekommenderat intag av D-vitamin har höjts är att det finns nya studier som visar att vi i Norden behöver få i oss mer D-vitamin från kosten för att behålla en tillräcklig nivå i blodet även under vinterhalvåret.

I maj 2018 trädde nya berikningskrav av mejeri och växtdrycker i kraft med en övergångsperiod på två år (1 mg/100 ml).

Rekommenderat dagligt intag för barn är 10 mikrogram. För barn i riskgrupp rekommenderas ett tillskott utöver kost, se nedan, på 10 mikrogram/dag.

- Alla barn under 2 år – 5 drp/dag (=10 mikrogram).
- Barn och vuxna som inte äter fisk eller berikade livsmedel –10 mikrogram/ dag.

Läs hela informationen från Livsmedelsverket [här](#).

Maria Lind
Vårdutvecklare



Familjecentralskonferens

I år är Familjecentralskonferensen förlagd till Örebro. Barnhälsovårdsenheten medverkar i arrangörsgruppen.

Programmet innehåller många bra föreläsningar och presentationer. Vi hoppas att många har möjlighet att delta. Det finns något för alla oavsett om ni jobbar på familjecentral eller inte.

Länk till anmälan [här](#).

Maria Lind



FÖRENINGEN FÖR
FAMILJECENTRALERS FRÄMJANDE

Remiss och Svar RoS

Det togs ett beslut att BVC skulle börja använda RoS i samband med att Growth startas upp, några är redan igång och det fungerar bra.

Om någon enhet vill avvakta fram till 31 mars och fortsätta med pappersremiss tills ni känner er trygga med Growth går det bra.

När ni sedan går igång så är det också viktigt att ni pratar med era sekreterare eftersom de sköter controllerfunktionen för ROS och kommer att behöva flytta de remisser som ligger på opersonlig resurs BVC-läkare till aktuell BVC-sjuksköterskas namn.

Lathund för att börja använda RoS finns här [BVC-remisser i ROS](#)

Maria Lind

Innehåll

Inledning	1
Vitamin D	1
Familjecentralskonferens	1
Remiss och Svar RoS	1
Growth – månadens tips	1
Äntligen datajournal	2
Vaccination av för tidigt födda barn	2
Vaccinationsprogram för barn .	3

Growth

MÅNADENS TIPS

Många av er har efterfrågat att kunna skriva ut på papper vissa frågor som vi ställer till föräldrarna vid vissa besök, t.ex. 8-månadersbesöket.

Mycket snart kommer det under lathundar att finnas checklistor med frågor vid hälsokontrollerna. Håll utkik!

Lena Bivall-Grähs

Barnkonventionen

Artikel 1



Ett barn –

det är varje människa under 18 år

Äntligen datajournal!

Äntligen har vi på BVC också fått datajournal! Som vi har väntat!

Många av er har kommit igång riktigt bra på egen hand och t.o.m. kommit med egna idéer om hur man kan jobba i programmet. Andra BVC:er väntar med starten tills jag eller Maria kommit ut till er för att ge er handledning och stöd i början. Tids nog kommer alla att jobba i programmet.

Nu är införandet av ett nytt program inte helt smärtfritt. En del saker har man inte kunnat förutse, men så är det med alla nya dataprogram. Det tar bl.a. mycket längre tid att lägga upp barnet första gången än vi kunde förutse. Men när barnen väl är inlagda och vi fått lite vana med det nya dokumentations sättet, så kommer besöken bli effektiva. Det är viktigt att ni återmatar synpunkter på programmet så vi kan göra det ännu bättre.

Blanketter för hembesök

Nu finns blanketter för hembesök att skriva ut från [intranätet](#). De kan användas som dokumentationshjälp vid hembesöken.

*Lena Bivall-Grähs
BHV-sjuksköterska, Pilgården
Stödfunktion Growth*

Vaccination av för tidigt födda barn

För tidigt födda barn är mer sårbara för vissa infektionssjukdomar än fullgångna barn. Detta gäller särskilt kikhosta, som kan vara livshotande för de allra yngsta spädbarnen.

[Folkhälsomyndigheten](#) har kommit med nya rekommendationer om särskilda vaccinationsschema för prematurer. Här följer en sammanfattning:

Barn födda före vecka 32

En extra dos 6-valent vaccin (Infanrix hexa eller Hexyon) ges på nyföddhetsavdelningen från 6 veckors okorrigerad ålder (ålder räknat från det datum då barnet är fött). För barn födda före v 26 ges vaccination tidigast i vecka 34. Vaccinationen bör vara utförd minst en vecka före hemgång från nyföddhetsavdelningen.

Fortsatta vaccinationer ges på BVC vid okorrigerad ålder enligt det ordinarie vaccinationsprogrammet. Det bör gå minst 4 veckor mellan den extra dosen och den efterföljande dosen 6-valent vaccin.

Om första dosen ges på nyföddhetsavdelningen efter 10 veckors okorrigerad ålder, räknas denna dos som första dosen 6-valent vaccin i ett ordinarie schema, och barnet får därefter vaccination på BVC enligt det ordinarie program vid 5 och 12 månaders ålder. Det bör gå minst 6 men helst 8 veckor mellan den första dosen och den efterföljande dosen.

Övervakning vid vaccination

Barn födda före vecka 30, samt barn födda före vecka 32 med samsjuklighet (aktuell kardiorespiratorisk instabilitet, tidigare sepsis eller långvarig behandling med andningsunderstöd (CPAP/respirator), kan reagera med apné och bradykardi inom 48 timmar efter vaccinationen. Därför ska vaccination med första dosen 6-valent vaccin ges när barnet ligger inne på neonatalavdelning eller motsvarande, och barnet ska övervakas i minst 48 timmar efter vaccinationen.

Barn födda från vecka 30 till vecka 32 dagar utan samsjuklighet och som vid vaccinationstillfället är friska och kardiorespiratoriskt stabila och som inte vaccinerats inneliggande, kan vaccineras vid en sjukhusansluten öppenvårdsmottagning, men inte före 8 veckor okorrigerad ålder. Barnet bör vara kvar på mottagningen i 30 minuter efter vaccinationen.

För barn som haft allvarliga symtom efter den första dosen vaccin, och för barn som fortfarande har kardiorespiratorisk instabilitet eller annan samsjuklighet, ska behovet av övervakning vid nästa dos bedömas av läkare på neonatalavdelning eller motsvarande.

Barn födda vecka 32 och senare

Vaccineras på BVC enligt det ordinarie vaccinationsprogrammet vid 3, 5 och 12 månaders okorrigerad ålder.

Oberoende av gestationsålder

Vaccination mot pneumokocker enligt ordinarie program vid 3, 5 och 12 månaders okorrigerad ålder.

BCG-vaccination ges enligt rekommendation vid okorrigerad ålder.

Första dosen vaccin mot rotavirusinfektion kan ges från 6 och före 12 veckors okorrigerad ålder.

Vaccinationen ges efter bedömning av behandlande läkare.

Leif Ekholm
Barnhälsovårdsöverläkare

Vaccinationsprogram för barn

– en kunskapsöversikt för hälsovårdspersonal

Folkhälsomyndigheten har gett ut boken "Vaccinationsprogram för barn", som är en reviderad version av boken "Vaccination av barn" (Socialstyrelsen 2008). Boken finns att ladda ned eller beställa på deras [webbsida](#):

Boken **Vaccinationsprogram för barn** innehåller kunskap om sjukdomar som går att förebygga med vaccination, om varför vi i Sverige erbjuder vaccinationer mot dessa sjukdomar och hur vaccinationerna fungerar.

Boken vänder sig i första hand till personal inom barnhälsovården och elevhälsan och till övrig personal inom hälso- och sjukvården som handlägger vaccinationer enligt nationella program och rekommendationer. Innehållet kan också vara intressant för den förälder som vill veta mer om sjukdomarna och vaccinationerna.

Ur innehållet

- Fakta om sjukdomarna
- Fakta om vaccinerna
- Vanliga praktiska frågor vid vaccination
- Uppföljning av vaccinationsprogrammen
- Vanliga frågor bland föräldrar
- Tips inför mötet med föräldrar

Leif Ekholm

