

## Tack!

Tack till er alla,  
för fantastiskt fint  
samarbete  
under många år,  
det har varit så roligt.

Nu skall jag ägna mig åt  
lite andra aktiviteter!

María



## Innehåll

<u>Maria</u>	1
<u>Bättre dokumentation behövs</u>	1
<u>Utökat hembesöksprogram</u>	2
<u>Barnläkarförening - digitala medier</u>	2
<u>Cosmic införs troligen 19 september</u>	2
<u>Pappor betydelsefulla för amning</u>	2
<u>Enskilt föräldrasamtal</u>	3
<u>Vaxneuvance nya sprutor</u>	3
<u>Antal barn födda 2022 och 2023</u>	4
<u>Amning födda 2022</u>	5-6
<u>Rökning födda 2022</u>	6-7
<u>Andel ej ifyllda/bedömbara journaler</u>	8
<u>Webbutbildning/utbildningar</u>	9

## Bättre dokumentation behövs vid teambesök

Region Örebro har för första gången sedan 2019 skickat in uppgifter om rökning och amning till Socialstyrelsen. Den gäller för barn födda 2022. Det har inte varit möjligt de senaste åren p.g.a. olika IT-system.

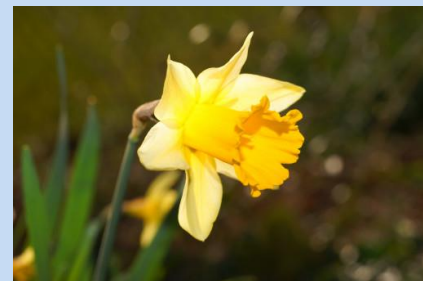
Tidigare med dubbeldokumentation i BHVsystem var bortfallet vid amning 6 mån endast 4% men i Growth, med automatisk rapportering direkt ur journal, är bortfallet 24 %. Ett flertal BVC har dokumenterat i färre än var annan journal\*. Vid 4 mån och 8 mån är bortfallet bättre (<10 % resp. 11%). Enligt Krav- och Kvalitetsboken ska minst 90 % vara dokumenterad.

*Vid granskning av journaler är den låga dokumentationsgraden sannolikt orsakad av att 6/12 mån är teambesök med läkare. Det är mer än dokumentation av Hälsostatus amning som inte är ifylld vid 6/12 mån.*

BVC behöver skapa bättre rutiner för dokumentation vid teambesök. I Growth bör läkaren fylla i Status och anteckning och signera fliken, ev flera om hen har utfört annat, och resterande moment fylls i och signeras av sjuksköterskan. I kommande Cosmic måste motsvarande rutiner säkerställas.

\*På sid 8 kan respektive BVC se Andel ej ifyllda/bedömbara journaler.

Leif Ekholm, BHV-öl



## Utökat hembesöksprogram

I Socialstyrelsens uppdrag till barnhälsovården, att utveckla hembesöksprogram för att bland annat stärka förutsättningarna för en god och jämlik hälsa bland barn, står att samarbete kan ske med mödrahälsovården. Vi vill därför uppmuntra er att samtala med era kollegor om familjer som skulle kunna vara aktuella för hembesök efter förlossning. OM ni har möjlighet kan ni då följa med barnmorskorna på ett allra första besök, för att sedan göra ert eget första hembesök.

*Maria Stark*

## Barnläkarföreningens rekommendationer om digitala medier för barn, 0-5 år

Svenska barnläkarföreningen har nu gått med allmänna rekommendationer om små barn och skärmanvändning som riktar sig till professionen och till vårdnadshavare. Enligt de nya rekommendationerna utarbetade av BLF:s delförening för Allmänpediatrik och hälsovård ska barn inte använda skärmar alls före två års ålder och högst en timme om dagen vid 2–5 års ålder. De allmänna rekommendationerna med råd och referenser finner ni [här](#), liksom en sammanställning av konkreta råd till vårdnadshavare med svar på några vanliga frågor.

*Maria Stark*

## Cosmic införs troligen den 19 september kl 05.00

Beslut om när Cosmic införs är ännu ej taget av styrgrupp. BHV-journal och rutiner i Cosmic är heller ännu ej klara eller fastställda. Growth kommer (sannolikt) stängas för dokumentation kvällen innan, den 18 september. För planering är det i så fall lämpligt att BVC begränsar sin mottagning dagarna innan för att kunna dokumentera färdigt besöken i Growth t.o.m. den 18 september. Vad som i övrigt har uppgivits är att tillväxtuppgifterna ska migreras d.v.s. föras över från Growth till Cosmic. En läskopia av Growth kommer att vara tillgänglig. För hantering av remisser finns en riktlinje i Platina: Inför övergången till nytt IT-stöd för beställning och svar (BoS), se punkt 6.3 Hantering av planerade remisser.

*Leif Ekholm*

## Pappor betydelsefulla för amning

Forskare vid North Western University i Chicago har undersökt nyblivna pappor i en studie. Man använde ett verktyg som tidigare enbart använts på nyblivna mammor. Resultaten visar att nya pappor är en viktig målgrupp för att främja amning och säker sömn. Forskarna fann att i de familjer där papporna ville att barnets skulle ammas, rapporterade 95% att amning initierats jämfört med 69% i de familjer där pappan inte hade någon åsikt. När barnen var åtta veckor gamla var andelen barn som fortfarande amrades 78% bland amningspositiva o endast 33% bland övriga pappor.

”Pappor måste vara direkt involverade i diskussioner om amning och vårdgivare måste spegla den viktiga roll som pappor spelar för att amningen skall lyckas, menar studiens huvudförfattare John James Parker i denna amerikanska forskningsstudie.”

Även i Sverige har det bedrivits forskning som stödjer slutsatsen ovan. I Sörmland har man gjort en jämförande studie med ett riktat amningsstöd till blivande föräldrar. Bland de som fått amningsstödet, upplevde sig partners mer involverade i amningen. De beskrev i intervjuer att de samarbetade med mamman för att få amningen att fungera. I en kontrollgrupp, det vill säga föräldrar där inget extra amningsstöd gavs, hände det att partners uppgav att de kände sig exkluderade när de inte fick mata barnet. De upplevde också att de inte fick stöd från sjukvårdspersonalen.

*Maria Stark*

## "Enskilt föräldrasamtal" med pappan eller den icke födande föräldern

Alla besök på BVC är till för barnets båda föräldrar och i barnhälsovårdsprogrammet ingår specifikt två gemensamma besök för föräldrarna, samt ett enskilt föräldrasamtal för varje förälder. Samtal som är viktiga som grund för den fortsatta kontakten!

Därför vill vi påminna om några få punkter vi har skickat ut som stöd för "Enskilt föräldrasamtal" och som påminner om det viktiga med att:

- informera om samtalet med hjälp av broschyren "Information till enskilda samtal till nyblivna föräldrar" vid första hembesöket,
- skicka en riktad kallelse, helst via post, till den samtalet gäller, [se dokumentet här](#).
- använda "[Samtalsguide - pussel med eller utan stödord](#)" i Rikshandboken och behövs ytterligare stöd för frågor finns "Samtalsguide för personal" att ta hjälp av.

Kom även ihåg att erbjuda föräldern att fylla i våldsformuläret i samband med samtalet!

Om ni har frågor eller funderingar, tveka inte att höra av er!

*Lena Dahlgren Rutfjäll*

*Verksamhetsutvecklare, psykolog*

## Vaxneuvance nya sprutor

Adda meddelade i början av mars att nya batcher av Vaxneuvance-sprutorna har börjat levereras.

Därmed bör det framöver inte längre vara några problem med att sprutorna kan gå sönder (se tidigare BHV-aktuellt). Totalt är antalet inrapporterade reklamationer 38 sprutor t.o.m. 8 mars).

*Leif Ekholm*



## Antal barn födda 2022 och 2023

CBHV har de senaste åren inte kunnat ange antal barn beroende på olika system för BHV-journal. Jämförelser har gjorts med OpenListon och gamla BHVsystem och bäst förefaller antalet barn som är tilldelade i Growth att stäma. Antalet tilldelade är samtidigt underlag till antalet inskrivna i Socialstyrelsen redovisning av Amning och rökning.

Antalet födda barn i länet har minskat med 8,5% mellan 2022 och 2023 (röda siffror i tab). Antalet födda minskar även nationellt. Mest förefaller födda på Pilgårdens BVC att ha minskat. Alla BVC har inte minskat. Brickegården, Haga förefaller ha ökat men även Varberga och Vivalla. *Är statistiken rimlig? Vad kan förklara resultaten?*

Uttag	20240325	20240325	Födda 2023 jämfört med födda 2022
	Tilldelade i BHV Growth		
Vårdcentral	2022 Growth	2023 Growth	
Adolfsberg	170	139	-18,2%
Askersund	91	98	7,7%
Baggängen*	111	97	-12,6%
Brickebacken	65	64	-1,5%
Brickegården*	72	98	36,1%
Freja	45	26	-42,2%
Haga	84	114	35,7%
Hallsberg	132	94	-28,8%
Hällefors	54	38	-29,6%
Karla	97	96	-1,0%
Karolina*	123	84	-31,7%
Kopparberg	28	31	10,7%
Kumla	289	245	-15,2%
Laxå	45	31	-31,1%
Lekeberg	107	89	-16,8%
Lillån	132	99	-25,0%
Lindesberg	138	136	-1,4%
Mikaeli	85	86	1,2%
Nora	103	85	-17,5%
Odensbacken	43	41	-4,7%
Olaus Petri	244	238	-2,5%
Pilgården	90	46	-48,9%
Skebäck	152	143	-5,9%
Storå	25	32	28,0%
Tybble	152	126	-17,1%
Varberga	141	156	10,6%
Vivalla	95	110	15,8%
Ången	191	198	3,7%
*Karlskoga FC	306	279	-8,8%
<b>Region Örebro län</b>	<b>3104</b>	<b>2840</b>	<b>-8,5%</b>

Leif Ekholm

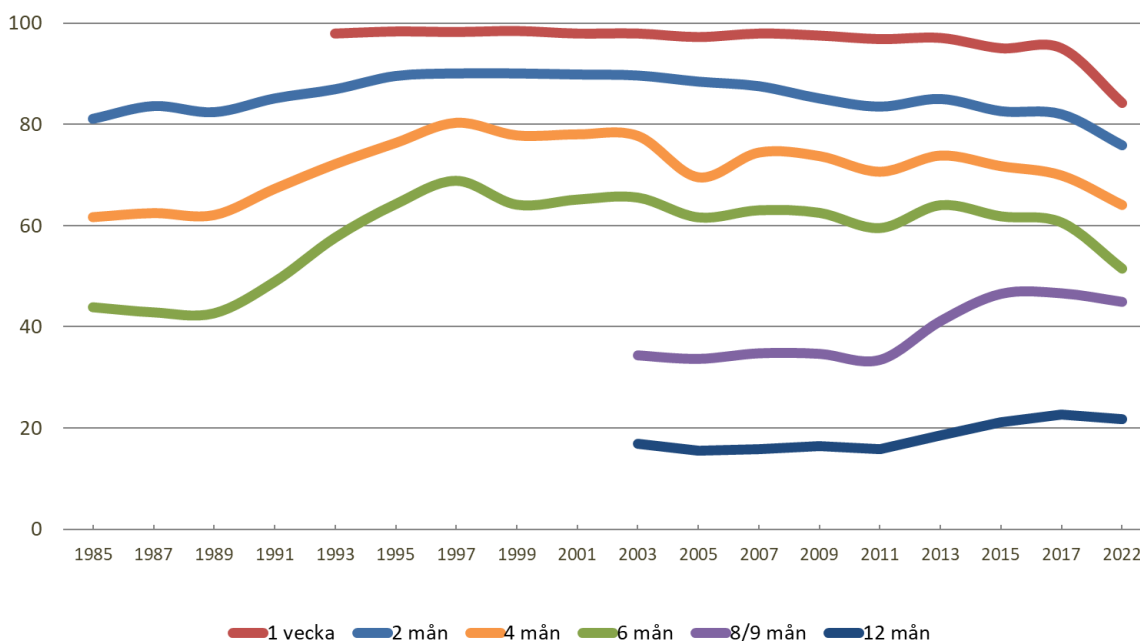
## Amning födda 2022

Jämfört senaste rapportering (födda 2017) så förefaller amning 2 – 6 mån har minskat medan långtida amning har ökat (?). Resultaten bör bedömas med viss försiktighet då rapporteringen delvis är bristfällig (se sid 1).

Vår förhoppning är att resultaten ska ge upphov till analys och diskussion. Det är främst ni på BVC som kan bedöma och förklara: *Är statistiken rimlig? Vad förklarar resultaten? Hur kan resultaten vid behov förbättras?*

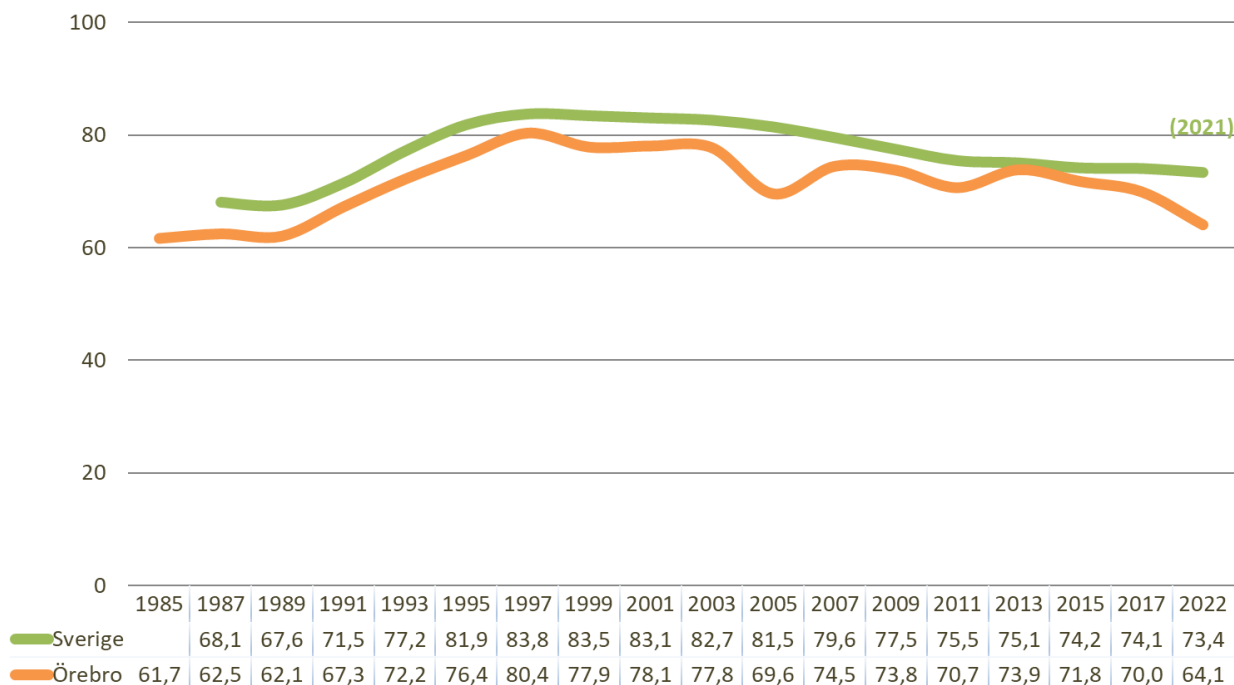
### Enbart eller delvis ammade, barn födda 1985 - 2022

- andel (%) av bedömbara folkbokförda (t.o.m 2017), 2022 av inskrivna



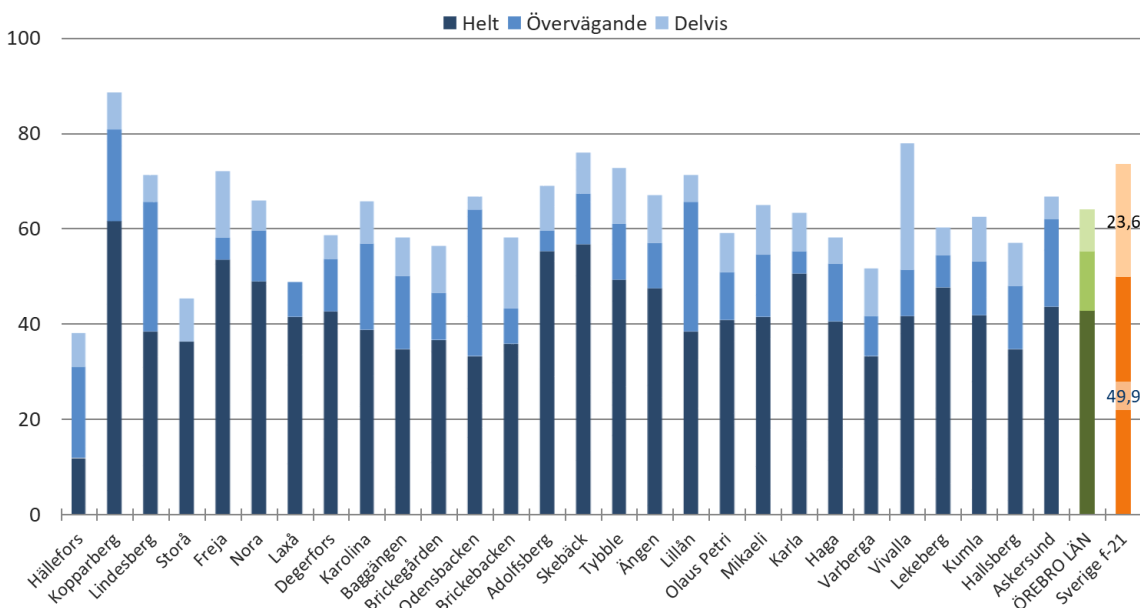
### Enbart eller delvis ammade vid 4 mån ålder, barn födda 1985 - 2022

- andel (%) av bedömbara folkbokförda (t.o.m 2017), 2022 av inskrivna



## Helt, övervägande och delvis ammade, 4 mån ålder barn födda 2022

- andel (%)



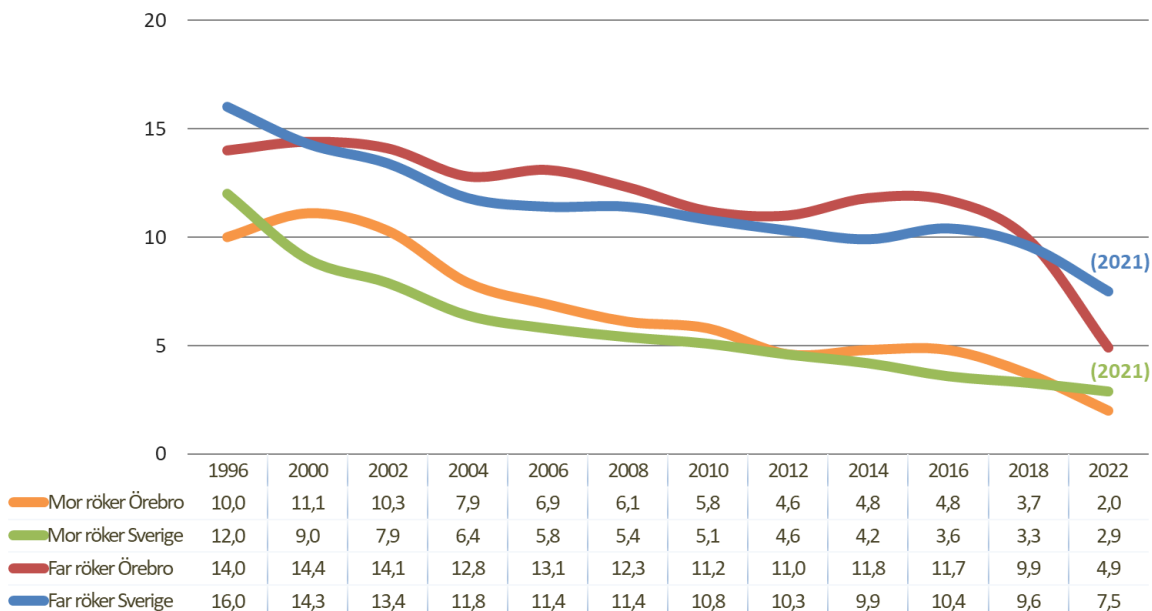
## Rökning födda 2022

Jämfört senaste rapportering (födda 2018) fortsätter rökning vid 4 veckors ålder att minska. Särskilt mycket minskar Far röker. Resultaten bör bedömas med viss försiktighet då rapporteringen delvis är bristfällig (se sid 1).

Vår förhoppning är att resultaten ska ge upphov till analys och diskussion. Det är främst ni på BVC som kan bedöma och förklara: *Är statistiken rimlig? Vad förklarar resultaten? Hur kan resultaten vid behov förbättras?*

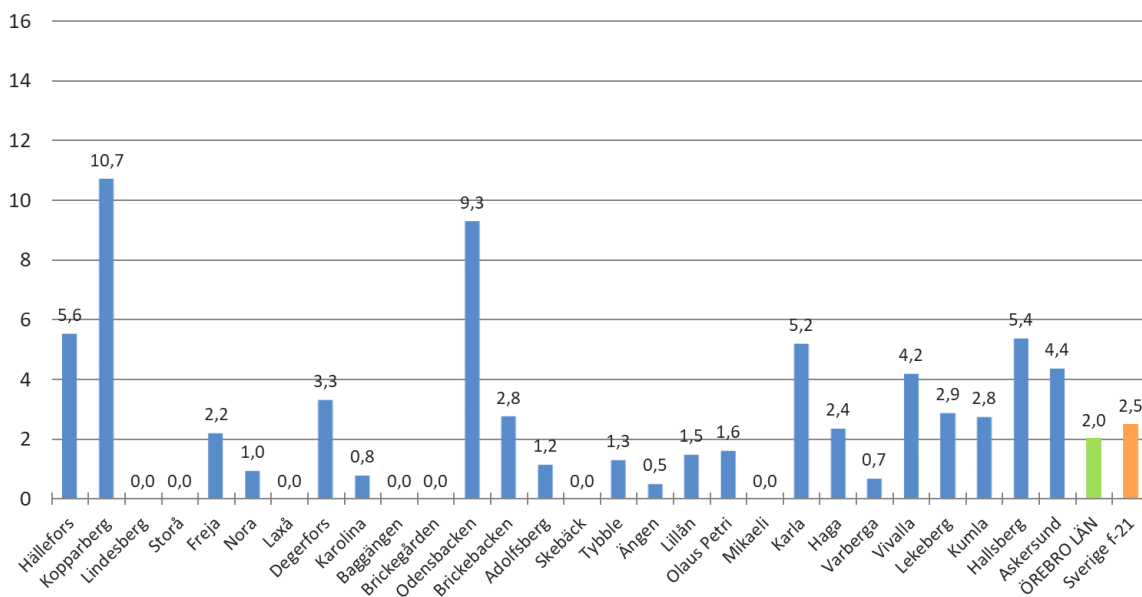
## Tobaksexponering, föräldrar röker, 0-4 v, barn födda 1996 - 2018

- andel (%) av bedömbara folkbokförda (t.o.m år 2018), år 2022 av inskrivna



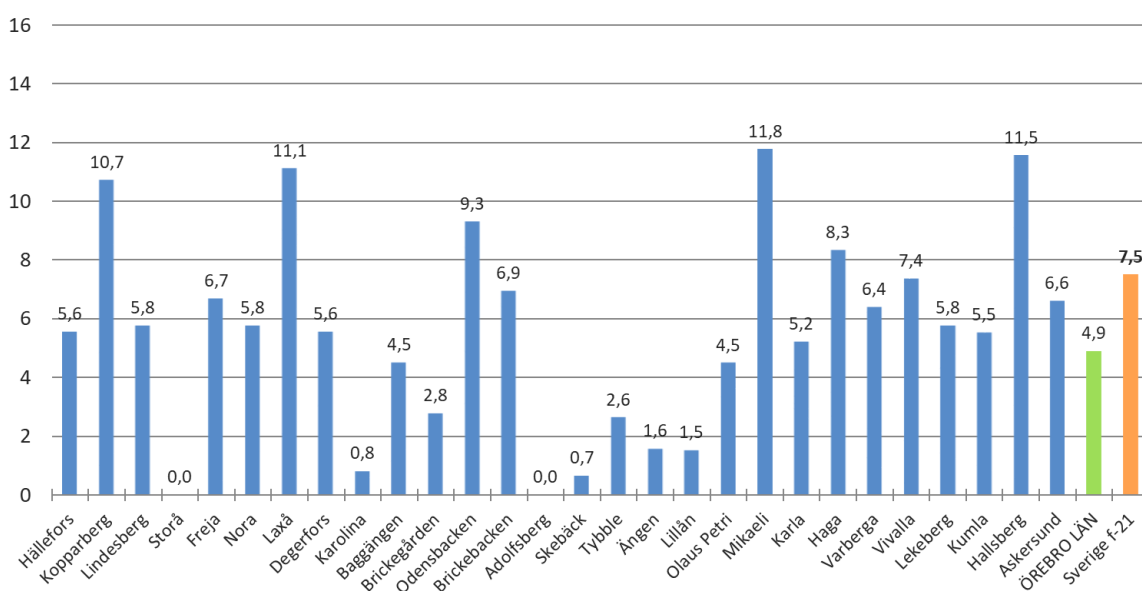
### Tobaksexponering - moder röker, 0-4 veckors ålder barn födda 2022

- andel (%)



### Tobaksexponering - fader röker, 0-4 veckors ålder barn födda 2022

- andel (%)



Leif Ekholm

## Amning Rapport Socialstyrelsen födda 2022

### Bättre dokumentation behövs vid teambesök

Bortfallet vid amning vid 6 mån (teambesök) är 24 %. Ett flertal BVC har dokumenterat i färre än var annan journal. Vid 4 mån och 8 mån är bortfallet bättre (<10 % resp. 11%). Enligt Krav- och Kvalitetsboken för Barnhälsovård ska minst 90 % rapporteras fullkomligt i kvalitetsuppföljning.

- ✓ En vårdenhet, Hallsberg BVC, nådde upp till kraven för all rapportering av amning.
- (✓) BVC Freja, Laxå, Karolina, Tybble, Ängen och Lillån har rapporterat bra och nådde nästan kraven.

Vårdcentral	Andel ej ifyllda/bedömbara journaler						✓ Godkänt enl. Krav- och Kvalitetsboken (✓) Gk ≥3/5 max 15%
	1 v	2 mån	4 mån	6 mån	8 mån	12 mån	
Hällefors	16,7%	11,1%	22,2%	20,4%	20,4%	31,5%	
Kopparberg	10,7%	✓	✓	25,0%	21,4%	14,3%	
Lindesberg	10,8%	✓	10,1%	15,1%	19,4%	12,9%	
Storå	56,0%	48,0%	56,0%	52,0%	52,0%	48,0%	
Freja	✓	✓	✓	15,6%	11,1%	✓	(✓)
Nora	12,5%	✓	✓	14,4%	15,4%	13,5%	
Laxå	13,3%	11,1%	✓	15,6%	✓	✓	(✓)
Degerfors	✓	✓	✓	77,8%	✓	66,7%	
Karolina	✓	✓	✓	11,4%	10,6%	14,6%	(✓)
Baggängen	41,4%	✓	11,7%	14,4%	13,5%	16,2%	
Brickegården	✓	✓	✓	26,4%	✓	15,3%	
Odensbacken	✓	✓	16,3%	67,4%	16,3%	44,2%	
Brickebacken	✓	✓	✓	26,4%	✓	✓	
Adolfsberg	14,1%	✓	✓	65,3%	✓	50,6%	
Skebäck	15,1%	✓	✓	14,5%	11,2%	19,1%	
Tybble	11,8%	✓	✓	✓	✓	✓	(✓)
Ängen	13,1%	✓	✓	11,5%	✓	10,5%	(✓)
Lillån	14,4%	✓	✓	✓	✓	11,4%	(✓)
Olaus Petri	11,8%	✓	10,2%	15,9%	14,3%	22,0%	
Mikaeli	16,5%	10,6%	✓	15,3%	12,9%	11,8%	
Karla	13,5%	✓	✓	30,2%	✓	44,8%	
Haga	11,9%	✓	11,9%	14,3%	13,1%	16,7%	
Varberga	23,4%	13,5%	14,9%	63,8%	16,3%	64,5%	
Vivalla	28,4%	12,6%	24,2%	17,9%	20,0%	24,2%	
Lekeberg	✓	✓	✓	14,4%	✓	52,9%	
Kumla	12,5%	✓	✓	16,3%	✓	17,0%	
<b>Hallsberg</b>	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Askersund	✓	✓	✓	42,9%	✓	51,6%	



## Webbutbildning/utbildningar

### April

Eklundavägen 1

4, 9, 11, 16 Gruppträffar, kl.13.30-16.30

10 "Utsatta barn" för nyanställd eller om du som vill uppdatera dig, kl.13.30-16.00

17 Startutbildning - för nyanställda inom barnhälsovården - heldag

### Maj

Webbutbildning

13 Syn-utbildning - för nyanställda inom barnhälsovården, kl 14-16

Anmälan via [Utbildningsportalen](#) på Intranätet

Maria Stark

# GLAD PÅSK!

