

Nya medarbetare

Vi välkomnar då och då nya medarbetare inom Barnhälsovården vilket är roligt. För att våra listor med namn och kontaktuppgifter såsom telefonnummer ska vara uppdaterade är vi beroende av att få kännedom om nya personer från den som är chef. Det handlar om sjuksköterskor och läkare men även logopedier och psykologer.

Centrala barnhälsovårdsenheten

Digitala möten

Tack för att ni deltar i digitala möten och gruppträffar. Vi önskar att alla deltagare ska ha möjlighet till egen skärm och egen kamera vid digitala tillfällen. Detta för att alla ska kunna vara så delaktiga som möjligt.

Centrala barnhälsovårdsenheten

Kontaktuppgifter

Leif Ekholm, barnhälsovårdsöverläkare, 070-677 47 59

leif.ekholm@regionorebrolan.se

Camilla Lyxell, verksamhetsutvecklare, 019-602 73 61

camilla.lyxell@regionorebrolan.se

Johanna Karlhager, verksamhetsutvecklare logoped, 019-602 90 47

johanna.karlhager@regionorebrolan.se

Lena Dahlgren Rutfjäll, verksamhetsutvecklare psykolog, 070-519 75 30

lena.dahlgren-rutfjall@regionorebrolan.se

John Ryberg, barnläkare, 079-098 91 53

john.ryberg@regionorebrolan.se

Hanna Lovanius, administratör, 019-602 72 35

hanna.lovanius@regionorebrolan.se

Besöksadress:

Regionhuset

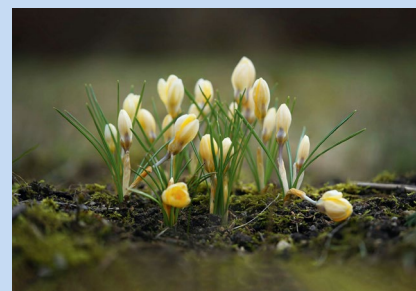
Vån 6

Klostergatan 23

Epost: barnhalsovarden@regionorebrolan.se

Innehåll

Nya medarbetare.....	1
Digitala möten	1
Kontaktuppgifter	1
MittVaccin	2
Frågor & svar om Cosmic och MittVaccin	2
RS-virus – Beyfortus skyddar	2
Vårdtyngd och resurser, BVC	3
OpenListon	4
EPDS och enskilda föräldrasamtal för nyinskrivna från neonatalavdelning. 5	
BVC-podden från barnhälsovården Region Stockholm	5
Teambesök på BVC – Barnet i centrum	5
Utökat hembesöksprogram – ny riktlinje för Region Örebro län	6
Ny Hälsobok	6
Information om Uteblivandeavgift ..	7
Beställning av material	7
Introduktionsutbildning till dig som nyanställd	7



MittVaccin

BHVQ

Föräldrar ska informeras om Barnhälsovårdens kvalitetsregister (BHVQ) muntligt och skriftligt (finns med i Hälsoboken). Lämpligen informerar BVC vid första besöket/hembesöket.

Föräldrar behöver inte aktivt samtycka till BHVQ men kan tacka nej till att vara med i BHVQ (s.k. "opt-out"). Det har ännu aldrig hänt att föräldrar tackat nej men om det blir aktuellt ska BVC i MittVaccin under kundgrupp markera "BHVQ Exkludera" (se även rutin [MittVaccin för BHV i Region Örebro län](#); p 3).

Om föräldrar senare inte vill vara med eller önskar radera uppgifter i BHVQ så är det möjligt, BVC kontakter då CBHV.

Ändringar

Det finns två ändringar i MittVaccin angående Ordinera vaccin och Registrera vaccination. Förändringarna är gjorda för att förenkla men bl.a. färre knapptryck (se även rutin [MittVaccin för BHV i Region Örebro län](#); p 7 resp. 8-9).

Leif Ekholm

Frågor & svar om Cosmic och MittVaccin

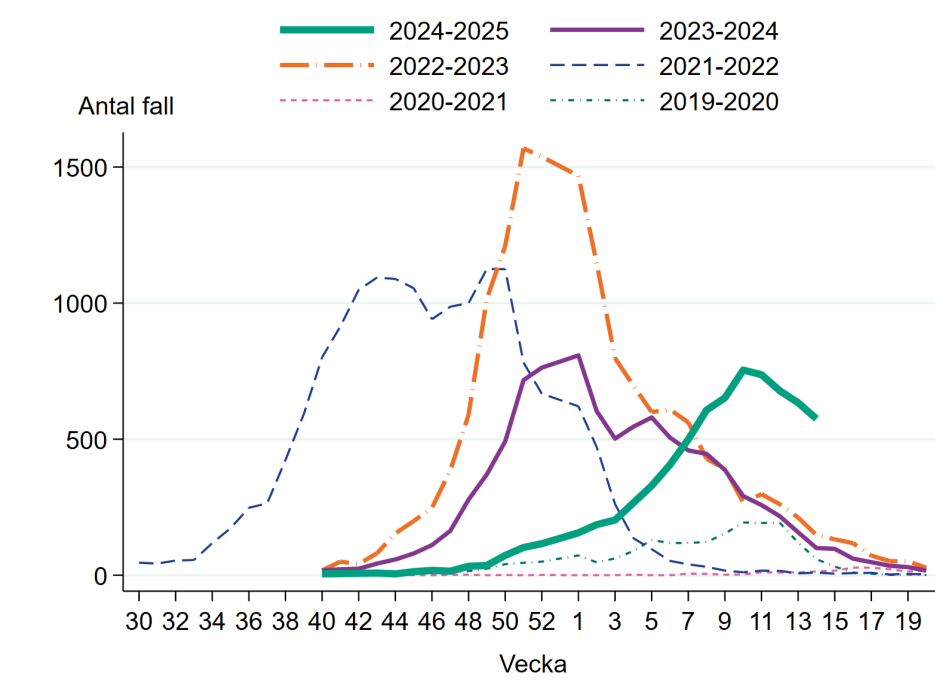
På barnhälsovårdens hemsida finns information om Cosmic som är tänkt att hjälpa dig med dokumentationen. Se här: [Barnhälsovården • Vårdgivare Region Örebro län](#)

Centrala barnhälsovårdsenheten

Camilla och Leif

RS-virus – Beyfortus skyddar barn

Smittspridningen av respiratoriskt syncytialvirus (RS-virus) har denna säsong varit på en medelhög nivå och toppen har nu passerats (se bild).



RS-viruset innebär störst risk för spädbarn, äldre och vissa riskgrupper. Spädbarn kan bli allvarligt sjuka med ansträngande hosta och andningssvårigheter som kräver sjukhusvård.

Beyfortus (nirsevimab). är avsedd för prevention av sjukdom i nedre luftvägarna orsakad av RSV hos nyfödda och spädbarn under deras första RSV-säsong. Beyfortus är en human långtidsverkande monoklonal antikropp, inte ett vaccin, och administreras intramuskulärt med en engångsdos i en förfylld spruta. Studier har visat en signifikant minskning av risken för läkarbesök/sjukhusvård på mellan 70 % – 74,5 %.

17 mars kom NT-rådet (regionernas samverkansmodell för läkemedel) med en rekommendation till regionerna inför säsong 2025/2026:

- Beyfortus bör användas för prevention av RSV-infektion till spädbarn som är under 3 månader gamla under RSV-säsong samt till barn under 12 månaders ålder med tillstånd som ökar risken för allvarlig RSV-infektion.

I Finland är barnsjukvård och barnhälsovård strukturerad på ett liknande sätt som i Sveriges. Barnen som föds under säsong har blivit immuniserade innan de skrivs ut från förlossningsenheterna och barn som är 3 månader och yngre har blivit immuniserade av motsvarigheten till våra BVC-mottagningar.

Beyfortus är som läkemedel utan avgift föräldrarna. BVC kommer sannolikt att involveras inför nästa RS-säsong. CBHV återkommer!

Leif Ekholm

Vårdtyngd och resurser

För att jämnt upprätthålla barnhälsovårdsprogrammet till alla barn från 0 år tills barnet börjar förskoleklass rekommenderas högst 50 nyfödda barn/år per heltidsanställd BHV-sjuksköterska *i ett område utan ökad vårdtyngd*.

Sedan slutet på 90-talet har Region Örebro för vårdtyngd använt BHV-index med tre variabler (andel utlandsfödda föräldrar, andel rökande mödrar vid 4 v samt andel första barn till någon av föräldrarna, se tidigare årsrapporter). Nationellt använts CNI (Care Need Index). Det föreligger en mycket god korrelation (0,88) mellan BHV-index och barn-CNI. Barn-CNI saknar dock till exempel förstagångsföräldrar vilket har betydelse för vårdtyngden på BVC.

CBHV erhåller sedan något år barn-CNI av Statistiska centralbyrån (SCB) och gör bedömningen att tills vidare använda barn-CNI vid uppskattning av vårdbehov för respektive BVC.

Med en beräkning/algorithm utifrån barn-CNI som ger ett liknande resultat som med tidigare BHV-index för BVC med högst vårdtyngd (Vivalla BVC), erhålls ett resultat enligt orange kolumner i bifogad tabell.

Algoritm: plus/minus 1,0 i barn-CNI resulterar i minus/plus 7,5 nyfödda per heltid BHV-sjuksköterska

OBS! I Karlskoga har Baggängen CNI på 1,55 dvs ett högre CNI än det sammantagna CNI för hela Familjecentralen.

- Blå kolumner visar antalet nyfödda (0–1 år per den 2025-02-04) samt behovet av antalet BHV-sjuksköterska med 50 nyfödda per heltid.
- Lila kolumner visar barn-CNI och behov av antalet BHV-sjuksköterska med hänsyn till barn-CNI samt resultat som antalet nyfödda per heltid BHV-sjuksköterska
- Gröna kolumner visar den sammanlagda tiden som BVC har angivit för utfört arbete av BHV-sjuksköterska för verksamhetsår 2024, sammanlagt 64,56 heltidstjänster (motsvarande 43,5 nyfödda per heltid).
- Grön rad är exempel på BVC med låg vårdtyngd (CNI <1,0), blå rad BVC med normal vårdtyngd (CNI 1,0) och gula rader är BVC som har en mycket hög vårdtyngd (CNI >1,5).
- Orange kolumner visar behov av antal heltid BHV-sjuksköterska med hänsyn till barn-CNI och högst 50 nyfödda samt resultat som antalet nyfödda per heltid BHV-sjuksköterska.

Vårdtyngd och socioekonomiska behovsindex är inte någon exakt sanning eller vetenskap men en hjälp vid bedömning av vårdresurser för en jämlik och rättvis vård i områden med olika socioekonomi och hälsobehov.

Vårdtyngd -CNI 2024	250204	2024	Antal heltid BHV-sjuksköterska och Antal nyfödda per heltid BHV-sjuksköterska						
	f-2024	Barn-CNI	Meddelat 2024	nyf/ssk	Behov 50 nyf/ssk	Behov CNI	nyf/ssk	Behov 50 nyf/ssk & CNI	
BVC Adolfsbergs VC	142	0,65	2,67	53,2	2,84	2,70	52,6	2,84	50,0
BVC Askersunds VC	83	1,00	2,34	35,5	1,66	1,66	50,0	1,66	50,0
BVC Backa Praktikertj V	33	#SAKNAS!	0,65	50,8	0,66	#SAKNAS!	#SAKNAS!	0,66	50,0
BVC Brickebackens VC	71	2,27	1,81	39,2	1,42	1,75	40,5	1,75	40,5
BVC Haga Capio VC	101	1,66	3,70	27,3	2,02	2,24	45,1	2,24	45,1
BVC Hallsberg Capio VC	129	1,66	2,31	55,8	2,58	2,86	45,1	2,86	45,1
BVC Hällefors VC	45	1,59	0,85	52,9	0,90	0,99	45,5	0,99	45,5
BVC Karla VC	90	1,67	1,76	51,1	1,80	2,00	45,0	2,00	45,0
BVC Karlskoga FC	231	1,30	5,71	40,5	4,62	4,84	47,7	4,84	47,7
BVC Kopparbergs VC	21	1,35	0,60	35,0	0,42	0,44	47,4	0,44	47,4
BVC Kumla VC	202	1,06	5,67	35,6	4,04	4,08	49,5	4,08	49,5
BVC Laxå VC	40	1,37	0,75	53,3	0,80	0,85	47,2	0,85	47,2
BVC Lekeberg Capio VC	90	0,54	1,48	60,8	1,80	1,68	53,4	1,80	50,0
BVC Lillåns VC	127	0,63	2,50	50,8	2,54	2,41	52,8	2,54	50,0
BVC Lindesbergs VC	185	1,38	3,70	50,0	3,70	3,92	47,2	3,92	47,2
BVC Mikaeli VC	84	2,30	1,69	49,9	1,68	2,09	40,3	2,09	40,3
BVC Nora VC	91	1,00	2,44	37,3	1,82	1,82	50,0	1,82	50,0
BVC Odensbackens VC	41	0,71	0,89	46,1	0,82	0,79	52,2	0,82	50,0
BVC Olaus Petri VC	228	1,22	4,83	47,2	4,56	4,71	48,4	4,71	48,4
BVC Pilgårdens VC	71	1,45	1,57	45,2	1,42	1,52	46,7	1,52	46,7
BVC Skebäckens VC	144	0,63	3,52	40,9	2,88	2,73	52,8	2,88	50,0
BVC Tybille VC	150	0,95	3,87	38,8	3,00	2,98	50,4	3,00	50,0
BVC Varberga VC	141	2,99	2,77	50,9	2,82	4,02	35,1	4,02	35,1
BVC Vivalda/Lundby VC	97	3,63	2,30	42,2	1,94	3,21	30,3	3,21	30,3
BVC Ängens VC	170	1,10	4,18	40,7	3,40	3,45	49,3	3,45	49,3
Reg Örebro	2807	1,26	64,56	43,5	56,14	58,42	48,1	60,99	46,0

Leif Ekholm

OpenListon

För att BVC ska få kännedom om de barn i ert område som "Nyttillkomna patienter" erhåller VC/BVC regelbundet rapporter från OpenListon (i Excel).

Er chef ansvarar för vem, ofta en medicinsk vårdadministratör, som har behörighet att ta fram och som sedan delger aktuell rapport till er på BVC.

- sökning gäller en månad tillbaka, tex i december visar förändringsfilen för november månad osv
- är sorterad efter när person kommit in i filen (går v.b. att sortera)

Ändringsorsak är angiven tex:

- in och utflyttad från annat område/BVC i länet
- in och utflyttad från/till annat län
- invandrad/utvandrad
- nyfödd, avliden

OpenListon visar alla personnummer, alla åldrar

- BVC måste kontrollera åldern så att det är ett barn i rätt ålder för Barnhälsovård

Barnet listas inte om automatiskt till annan BVC när familjen flyttar inom länet. Vårdnadshavarna måste aktivt lista om barnet på 1177.se om man önskar byta BVC, alternativt skicka in anmälan per post.

Därmed så är det inte säkert att barnet är/har blivit listad till den nya/aktuella VC/BVC.

Man kan söka på barnets listning genom att söka på personnumret i OpenListon.

Se barnets listning i Cosmic

- Sök i Patientkortet under fliken vårdval.

Slagning mot listningssystemet görs direkt på barnet som man tittar på i Cosmic.

Camilla och Leif

EPDS och enskilda föräldrasamtal för nyinskrivna från neonatalavdelning

Föräldrar som skrivs in på BVC efter en vistelse på neonatalavdelning kan ha missat den ordinarie screeningen för postpartumdepression (EPDS) och det enskilda föräldrasamtalet.

Båda samtalen kan erbjudas under barnets första levnadsår och som kan vara särskilt betydelsefulla för föräldrar som haft en utmanande start på föräldraskapet, dessa bör därför erbjudas vid ett senare tillfälle när familjen har haft möjlighet att landa i sin nya situation.

Syftet är att säkerställa att alla föräldrar får samma möjlighet till stöd, även om de på grund av neonatalvård inte kunde delta vid ordinarie screeningtidpunkt.

Lena Dahlgren Rutfjäll

BVC-podden från barnhälsovården Region Stockholm

Lyssna gärna på BVC-podden som ges ut av Barnhälsovården i Stockholm. Det finns många bra avsnitt om olika ämnen och frågor som är aktuella för oss inom Barnhälsovården. För dig som personal och även för vårdnadshavare.

[BVC podden 151: NPF-familjer: Så får dom stöd och hjälp](#)

[BVC podden 152: Barn och känsloreglering "Det är lätt att hjälpa dom för mycket"](#)

[BVC podden 153: Intensivt föräldraskap: Varför får det mamma att må sämre?](#)

[BVC podden 154: Barn och mat: Hur skapas goda vanor?](#)

[BVC podden 155: Föräldraskap: 250 år av att lägga sig i](#)



Camilla Lyxell

Teambesök på BVC – Barnet i centrum

Vid 4v, 6m och 12m kallas barn och vårdnadshavare till Teambesök då BHV-sjuksköterska och läkare är med. Mötet mellan teamet, barnet och dess familj ska präglas av ett hälsofrämjande förhållningssätt som syftar till att stärka barn och föräldrars egen kompetens och tillit till egen förmåga.

På Rikshandboken finns värdefull information och det finns även snabbguider för läkare på BVC som kan vara till hjälp och stöd.

- [Hälsoundersökning 4 veckor snabbguide för läkare på BVC](#)
- [Hälsoundersökning 6 månader snabbguide för läkare på BVC](#)
- [Hälsoundersökning 12 månader snabbguide för läkare på BVC](#)

På Rikshandboken finns även filmer om Hälsobesök [Filmer om hälsobesök i olika åldrar - Rikshandboken i barnhälsovård](#)

Filmerna visar hur teambesöken kan genomföras i åldrarna 4 veckor, 6 månader och 12 månader. Fokus är de somatiska undersökningarna, den hälsofrämjande hållningen lyfts också fram.

Det finns en ny film om Teambesöket vid 12 månader [Dr frågar Dr. 12 månaders besök](#)

Camilla Lyxell

Utökat hembesöksprogram – nya riktlinjer för Region Örebro län

Statsbidraget för det utökade hembesöksprogrammet är som tidigare med fokus på områden där utanförskapet är stor. För år 2025 sker regionens fördelning av medel till vårdcentralerna utifrån nationellt barn-CNI. Bidraget delas ut till vårdcentraler som har ett nationellt barn-CNI över 1,5. För vårdcentral som erhåller bidraget 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.

BVC som har ett **barn-CNI på över 1,5** (se tabell under avsnitt Behovsindex i detta nummer av BHV-aktuellt) ska så långt möjligt erbjuda ett **utökad hembesöksprogram under barnets första 15 månader tillsammans med socialtjänsten**.

De utökade hembesöken ska

1. genomföras utöver barnhälsovårdens ordinarie verksamhet och i områden där utanförskapet är stort. Hembesöksprogrammen ska innehålla fler hembesök än det som ingår i det nationella barnhälsovårdsprogrammet och ska ske i samverkan med kommunala verksamheter
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.

Ersättning

Hembesök som görs tillsammans med kommunens socialtjänst enligt det utökade hembesöksprogrammet ersätts med 2 500 kr per hembesök (ordinarie hembesök: nyfödd, vid 8 mån och extrabesök utan socialtjänsten ersätts med 1680 kr per hembesök).

Camilla och Leif

Ny Hälsobok

Snart är det dags för en reviderad upplaga av Hälsoboken!
De kommer tryckas under våren och är den 15:e upplagan.

Centrala barnhälsovårdsenheten



Information om Uteblivandeavgift

Sedan 15 januari är uteblivandeavgift införd även på BVC. För att sprida detta till vårdnadshavare kan en affisch sättas upp i väntrum och på andra synliga platser.

Ni hittar affischen här: [patientavgifter-affisch-omboka-vardmote-avdelning-a4.pdf](#)

Det är en ifyllnadsbar PDF så man fyller själv i uppgifter om mottagning, tid och summa innan den printas ut.

Camilla Lyxell



Beställning av material

Följande material beställer ni via intranätet [Patientinformation - Hälso- och sjukvården \(orebroll.se\)](#)

- Barn har rätt till en uppväxt utan våld
- Att umgås med barn
- Hälsobok (Gröna boken)
- Sunda solvanor
- Information om enskilda samtal till nyblivna föräldrar

Följande böcker beställer ni via intranätet vid behov [Patientinformation - Läsning för barn \(orebroll.se\)](#).

Ni kommer inte att få stora utskicka av dessa böcker framöver.

- Hela fina jag
- Knacka på
- Sagasagor – Fiffiga kroppen och finurliga knoppen

På Barnhälsovårdens sida på vårdgivarwebben hittar ni information om föräldrainformation/material för att skrivas ut eller beställas [Barnhälsovården • Vårdgivare Region Örebro län \(regionorebrolan.se\)](#)

Hanna Lovanius
Administratör

Introduktionsutbildning till dig som nyanställd eller när du behöver fylla på kunskapsförrådet

Maj

- 15/5 – Hörselscreening – Anmälan: [Hörselscreening](#)