

Ny barnhälsovårdsöverläkare på Centrala Barnhälsovårdsenheten

Efter drygt tre år av deltid på Centrala barnhälsovårdsenheten tillträder jag 1 december tjänsten som barnhälsovårdsöverläkare i Region Örebro län. Min företrädare Leif Ekholm kommer efter 30 år snart lämna uppdraget med pension.

Jag har tidigare arbetat i många år vid Barn- och ungdomskliniken och ett par år vid Barnmottagningen i Karlskoga. Barnhälsovård har varit del av mitt arbete nästan hela tiden sedan jag blev färdigutbildad barnläkare och sedan hösten 2022 har det varit huvuddelen i min anställning. Senaste åren har jag varit barnläkarkonsult på fem av regionens barnvårdscentraler och jag kommer att fortsätta det uppdraget på BVC Hällefors respektive Skebäck. En liten del av min tjänst kommer jag också att ha kvar ett uppdrag gällande prevention av obesitas. Barnhälsovårdsöverläkaruppdraget är på 80%.

En gång i tiden lär en svensk statsminister ha beskrivit mödra- och barnhälsovården som "juvelen i välfärdens krona". Inte konstigt då att man känner sig glad över ny tjänst! Ett finare jobb är svårt att tänka sig 😊

John Ryberg

Telefon: 079-098 91 53

Mejl: john.ryberg@regionorebrolan.se



Innehåll

Ny barnhälsovårdsöverläkare på Centrala Barnhälsovårdsenheten	1
Kontaktuppgifter	2
Amning – Cosmic	2
Rökning – Cosmic.....	3
Barnhälsovård – Rutin Cosmic.....	3
MittVaccin.....	4
Folkhälsomyndigheten – officiella statistik för år 2024	4
Länsamningsgruppen	6
Utökade hembesök - fördelning av medel inom Region Örebro län	6
Nya rapporter från Mediemyndigheten om skärmanvändning.....	6
Informationsbladet "Stötta ditt barns språkutveckling".....	7
Pep Kommun Örebro län - mat och rörelse för barn och unga	7
Föräldraskapsstöd i grupp på BVC – en inventering 2025.....	8
Utvärdering av Barnhälsoteam 2025	9
BVC-podden från barnhälsovården Region Stockholm.....	9
Beställning av material.....	9
Kommande gruppträffar	10
Introduktionsutbildning till dig som nyanställd eller när du behöver fylla på kunskapsförrådet	10



Kontaktuppgifter

Leif Ekholm, barnhälsovårdsöverläkare, 070-677 47 59

leif.ekholm@regionorebrolan.se

Camilla Lyxell, verksamhetsutvecklare barnsjuksköterska, 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

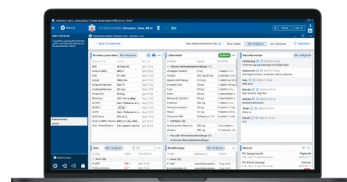
Vån 6

Klostergatan 23

Epost: barnhalsovarden@regionorebrolan.se

Amning – Cosmic

Cosmic är inte ändamålsenlig när amning dokumenteras för uttag till BHVQ och Socialstyrelsen. För att amnings-kategorierna ska bli rätt blir dokumentationen ofta otillräcklig under Nutritionsblocket i Cosmic. Ändringsanmälan är inlämnad.



Aktuell uppfödning - vad har barnet fått att äta under de senaste 7 dagarna?

Vid 1 v/2/4/6/8/12 mån måste en av bubblorna, **Ja** eller **Nej** eller **Vet ej**, vid samtliga sökord* markeras.

Det räcker således inte med att markera något av de tre sökorden* och sedan dokumentera vid Ersättning, Normalkost eller Specialkost, vilka för övrigt sällan behöver användas under spädbarnsåret. Om det finns anledning att särskilt dokumentera något görs det lämpligen med "Lägg till kommentar" vid respektive sökord*.

* Bröstmjolk, Pyttesmå smakportioner, Annan kost

Definitioner:

Bröstmjolk Bröstmjolk, vitaminer, ev läkemedel t.ex. Vit D

Pyttesmå smakportioner Den lilla mängden av annan kost, ca 1 ml = ett kryddmått, som barnet kan få med en sked eller fingret =smaksensation

Annan kost Bröstmjölkersättning, välling, vatten, drycker och annan föda

Amningskategorier - systemen ger uppgift utifrån att samtliga tre sökord nedan är markerade

Bröstmjolk Ja	Pyttesmå smakport Nej	Annan kost Nej	Helt ammad	
Bröstmjolk Ja	Pyttesmå smakport Ja och/eller	Annan kost 1–2 mål	Övervägande ammad	(se ex. sid 3)
Bröstmjolk Ja	Pyttesmå smakport Ja/Nej	Annan kost ≥3 mål	Delvis ammad	
Bröstmjolk Nej	Pyttesmå smakport Ja/Nej	Annan kost ≥3 mål	Ej ammad	

BHVQ-variabler

Amning 1v, 2-4-6-8-12 mån

Alla 3 sökord måste markeras:

→ Bröstmjolk
☒ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej
Ja

→ Pyttesmå smakportioner
☒ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej
Ja

→ Annan kost
☐ Nej ☐ Vet ej ☒ 1-2 mål ☐ 3 eller fler mål

OBS!

Räcker inte med att dokumentera under sökorden:
Ersättning, Normalkost, Specialkost

Variabel	Beskrivning
Första barn	Är barnet någon av vårdnadshavarnas första barn?
Hembesök	Hembesök (alla) från BVC till familjer med barn 0-5 år
Mottagningsbesök	Besök (alla) på BVC hos BHV-ssk
Teambesök	Besök (alla) på BVC hos BHV-ssk och BHV-läkare
Föräldraskapsstöd i grupp	VH1/VH2 deltagande i föräldragrupp (alla gruppträffar)
EPDS	Genomförd EPDS
Enskilt samtal pappa/icke föd.	Genomfört samtal
Amning 1 v, 2-, 4-, 6-, 8-, 12 m	Amningsstatus (de sju senaste dagarna)
Amning	Första tillfälle annan kost.
Vaccinationer	Vacciner givna inom barnvaccinationsprogrammet
Rökning 4 v, 8, 18 m, 4 år	VH1/VH2 rökning
Rökning 4 v, 8, 18 m, 4 år	Rökare i barnets hemmiljö
Graviditetslängd	I fullgångna veckor
Tillväxt	Längd, vikt och huvudomfång (alla mätningar)
Biologiska föräldrars längd	Biologisk förälders längd i cm
Språkscreening 2,5/3 år	Genomförd och avvikelse vid språkscreening
Hörselscreening 4 år	Genomförd och avvikelse vid hörselscreening
Synscreening 4 år	Genomförd och avvikelse vid synscreening
Utvecklingsbedömning 4 år	Genomförd och avvikelse vid uppföljning av utveckling
Remisser	Remisser skickade från BVC.
Hemgång efter förlossning	Datum då barnet återvänder hem efter förlossning.
Antibiotika 12 mån, 4 år	Indikator för att beskriva förskolebarns hälsotillstånd
Eksem 12 mån, 4 år	Indikator för att beskriva förskolebarns hälsotillstånd
Olycksfall 12 mån, 4 år	Indikator för att beskriva förskolebarns hälsotillstånd
Astma 4 år	Indikator för att beskriva förskolebarns hälsotillstånd

Rökning – Cosmic

En av "bubblorna" i varje rad behöver vara markerad. Röker Vh 1? Röker Vh 2? Röker någon i hemmiljön? Någon i hemmiljön kan vara vårdnadshavare, ett äldre syskon, mormor eller någon annan barnet bor med. Observera att om en eller bägge vårdnadshavarna röker och barnet bor med denne blir svaret även att någon i hemmiljön röker.

Statistik till BHVQ på rökning tas ut vid 4v, 8m, 18m och 4 år.

Rökning i barnets hemmiljö, BHV

☒ Någon i hemmiljön, röker ☐ Någon i hemmiljön, röker ej ☐ Någon i hemmiljön, vet ej

☐ Vårdnadshavare 1, röker dagligen ☒ Vårdnadshavare 1, röker ej ☐ Vårdnadshavare 1, vet ej

☒ Vårdnadshavare 2, röker dagligen ☐ Vårdnadshavare 2, röker ej ☐ Vårdnadshavare 2, vet ej

Barnhälsovård – Rutin Cosmic

Finns på Barnhälsovårdens vårdgivarwebb [Barnhälsovården • Vårdgivare Region Örebro län](#) – Klicka på rubriken Cosmic (Finns även via Rikshandboken, regionalt tillägg under "Dokumentation och journalöverföring")

Hör av er om felaktigheter och oklarheter och förslag på förbättringar till barnhalsovarden@regionorebrolan.se

Anmäl fel när det inte fungerar trots att ni följt anvisningarna i rutinen till servicecenter@regionorebrolan.se eller via intranätet via Easit.

 **Easit**
Här kan du göra felanmälan och få support på frågor från Servicecenter.

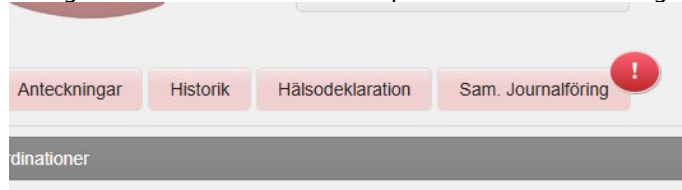
Skicka gärna även en kopia av felanmälan till barnhalsovarden@regionorebrolan.se

Centrala barnhälsovårdsenheten
Camilla och Leif

MittVaccin

Vi har förstått att man ibland tror att barnet inte har vaccinerats då man inte kan se dokumentationen i MittVaccin.

Då barnet har fått vaccinationer som är dokumenterade i MittVaccin på en mottagning med annan vårdgivare behöver man klicka på "Sam. Journalföring" för att kunna se allt.



Camilla Lyxell

Verksamhetsutvecklare barnsjuksköterska

Folkhälsomyndigheten – officiella statistik för år 2024

Folkhälsomyndighetens statistik för vaccinationstäckning ingår från och med år 2022 i Sveriges officiella statistik. För statistik år 2024 är vaccinationstäckning god för Region Örebro. Pga. journalbyten kan man dock misstänka ett bortfall inte minst för 6 åringarna och DTP-polio - jämfört med t.ex. statistik år 2022 och att det inte finns något i verksamheterna som kan förklarar skillnaden (?)

	Örebro %	Riket %	
RV, minst 1 dos (1-åringar)	93,9	90,7	Födda 2023
RV, 2-doser (1-åringar)	90,2	86,8	Födda 2023
DTP-IPV-Hib-HB, minst 1 dos (2-åringar)	97,6	97,0	Födda 2022
DTP-IPV-Hib-HB, 3 doser (2-åringar)	94,1	94,8	Födda 2022
Pneumokocker, minst 1-dos (2-åringar)	97,5	96,8	Födda 2022
Pneumokocker, 3-doser (2-åringar)	94,1	94,4	Födda 2022
MPR, dos 1 (2-åringar)	92,7	93,7	Födda 2022
DTP-IPV (6-åringar)	85,9	93,6	Födda 2018
(År 2022: Örebro 93,2%, Riket 92,6%)			

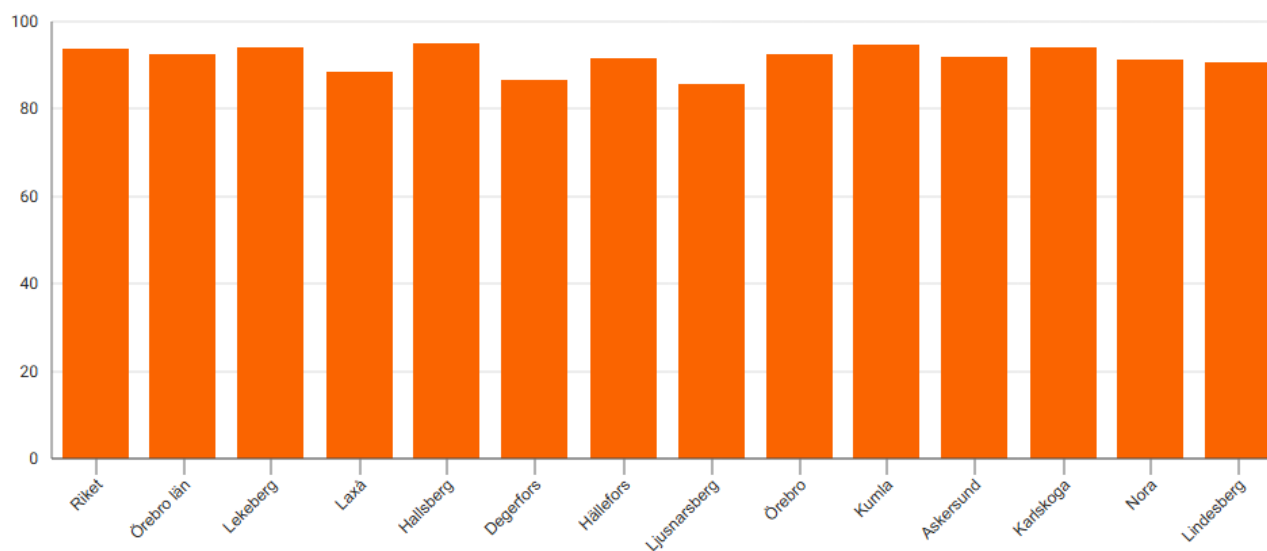
MPR, dos 1 (2-åringar)

Vaccinationstäckning för mässling är särskilt känslig då täckningsgraden behöver vara över 95% för flockimmunitet ("herd immunity"), dvs tillräcklig för att inte riskera utbrott av sjukdom.

De kommuner som visar lägst täckningsgrad är: Ljusnarsberg (85,7%), Degerfors (86,5%) och Laxå (88,4%), Lindesberg (90,7%), Nora (91,3%). Övriga kommuner ligger på 92% och högre.

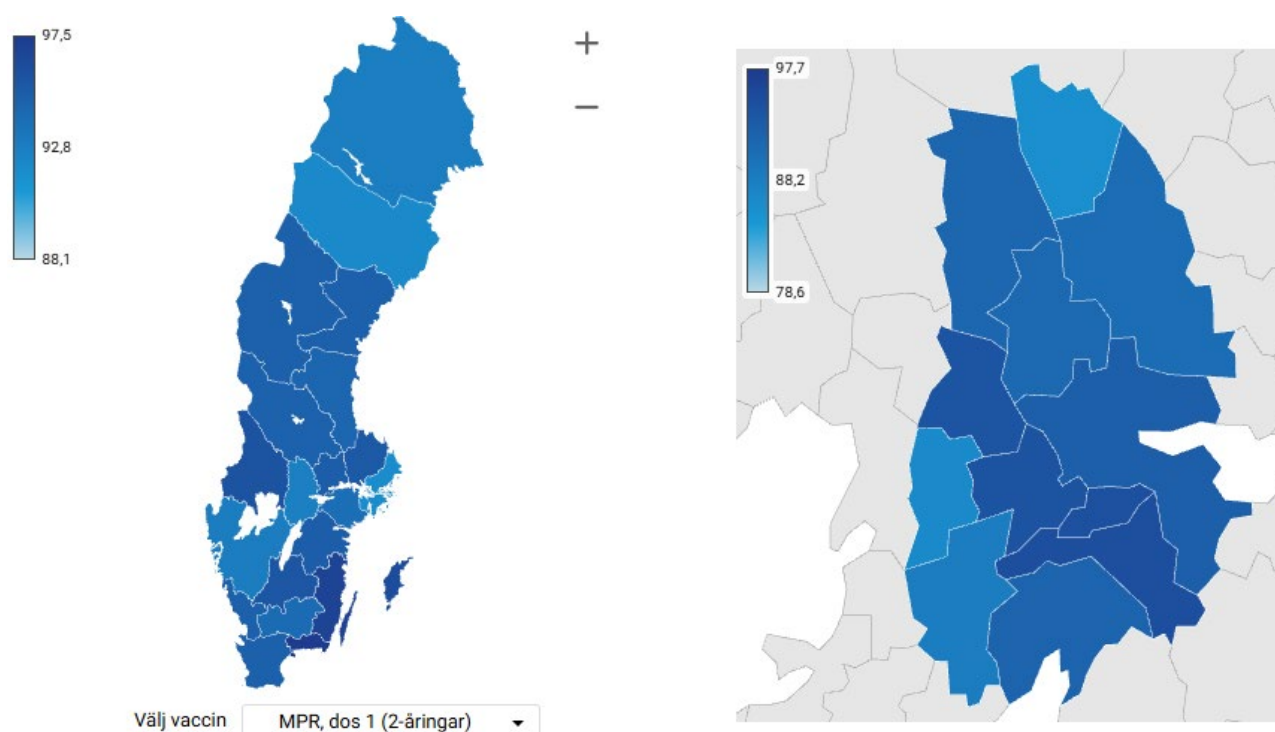
Stämmer statistiken? Örebro ligger någon procent lägre jämfört med riket. Är det våra journalbyten som gör att alla vaccinationer inte fångas - men är det i så fall den enda förklaringen? En del kommuner ligger för lågt (?).

Kan det vara så att fler än en av tio föräldrarna tackar nej till MPR-vaccination?



Vi hade ett utbildningstillfälle om *Vaccinationsmotstånd* för alla BVC i början av hösten.

- hur har det gått med diskussioner på era BVC?



Leif Ekholm
Barnhälsovårdsöverläkare

Länsamningsgruppen

Gemensamma dokument i Region Örebro län för vårdkedjan i arbetet med amning.

Guide till föräldrar och personal -att minska/ta bort tillmatning och övergå till att amma helt

[guide-till-foraldrar-och-personal-amsak.pdf](#)

Regionalt vårdprogram: Bröstkomplikationer i samband med amning

[Bröstkomplikationer i samband med amning](#)



Camilla Lyxell

Utökade hembesök - 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.

Berörda BVC har fått inbjudan till Informationsmöte.

Mer info finns på webben under fliken *Statliga stimulansmedel, Rutin – Stadsbidrag för att stödja och stimulera barnhälsovårdens förebyggande arbete med utökade hembesöksprogram* [Hälsoval • Vårdgivare Region Örebro län](#)

Camilla Lyxell

Nya rapporter från Mediemyndigheten om skärmanvändning

Mediemyndigheten har i september släppt rapporterna **Ungar & medier 2025**, **Småungar & medier 2025** och **Föräldrar & medier 2025**.

Sammantaget visar rapporten "Småungar och medier 2025" att den digitala medieanvändningen bland små barn minskar, både sett till hur ofta och hur länge barnen använder digitala enheter som mobiltelefon, dator eller surfplatta samt hur ofta och hur länge de ägnar sig åt digitala medieaktiviteter, som att spela spel eller titta på filmer, tv-program och klipp. Samtidigt ökar läsningen av böcker och tidningar.

"Föräldrar och medier 2025" rapporterar att oron för risker med barns medieanvändning ökar bland föräldrar till barn i åldrarna 0–8 år, framför allt bland nyblivna föräldrar. Sedan föregående undersökning 2022 förefaller oron för olika medierelaterade risker ha ökat påtagligt. Denna ökning syns framför allt i gruppen föräldrar till barn 0–1 år, det vill säga de som nyss fått barn. De områden som ökat mest i denna grupp sedan föregående undersökning – 13 procentenheter – är att barnet ska bli mobbat eller hotat på internet eller via mobilen följt av följande fenomen, som alla ökat med 12 procentenheter:

- att barnet självt ska vara elakt mot eller mobba någon på internet eller via mobilen

- att barnet ska råka ut för att någon annan publicerar olämpliga bilder eller filmer på honom/henne på nätet
- att barnet ska påverkas av desinformation och propaganda
- att barnet ska få för lite motion på grund av medieanvändning

Oron har som sagt ökat mest bland nyblivna föräldrar, men oron har ökat för samtliga delfrågor i hela åldersgruppen 0–8 år, i flera fall med över 5 procentenheter. Det finns ett undantag och det gäller föräldrar till barn i åldersgruppen 5–8 år och oro för att barnet ska komma i kontakt med pornografi – där är orosnivån den samma som i föregående undersökning.

Finns mer att ta del av här: [Ungar och medier - Mediemyndigheten](#)

Johanna Karlhager

Verksamhetsutvecklare Logoped

Informationsbladet "Stötta ditt barns språkutveckling"

Infobladet "Stötta ditt barns språkutveckling: Fakta och verktyg om kommunikations-, språk- och talutveckling" som ni fick vid gruppträffarna i maj är nu uppdaterat och finns på Rikshandboken under avsnittet "Främja barns språkliga utveckling" som ett regionalt tillägg för Örebro län, se här: [Främja barns språkliga utveckling - Rikshandboken i barnhälsovård](#)

Johanna Karlhager

Pep Kommun Örebro län - mat och rörelse för barn och unga

Allt fler barn och unga sitter stilla för mycket och äter för lite av det kroppen behöver för att må bra. För att vända denna utveckling samverkar Region Örebro län, RF-SISU Örebro län och länets kommuner i ett arbete som heter Pep Kommun. Pep Kommun är ett initiativ från Generation Pep för att främja hälsa bland barn och unga. Alla kommuner i Örebro län är med i Pep Kommun som är ett initiativ från Generation Pep som handlar om att arbeta med nedanstående sju investeringsområden eftersom de har visat sig vara effektiva för att få till förändring gällande barns fysiska aktivitet och matvanor.

1. Skol- och förskolebaserade program.
 - * Läs mer om Mat- och rörelsesatsning i förskolan nedan.
2. Aktiv transport.
3. Hälsofrämjande matmiljöer.
4. Barnrättsperspektivet – barns rätt till hälsa.
5. Hälsofrämjande samhällsplanering och stadsplanering.
6. **Hälsofrämjande hälso- och sjukvård.**
7. Idrotts- och fritidsaktiviteter för alla.

SagaSagor inom ramen för insatsområde hälsofrämjande hälso- och sjukvård

Inom ramen för insatsområde hälsofrämjande hälso- och sjukvård finns bland annat konceptet Sagasagors hälsosamtal som kan användas på flera arenor, utöver barnhälsovården även i elevhälsa, tandvården, förskola och skola. I Örebro län har barnhälsovården under en längre tid delat ut Sagasagors bok "Fiffiga kroppen" och arbetat med verktyget. Nytt är att även förskolan har fått två nya lärarhandledningar baserat på Sagasagor-böckerna Fiffiga kroppen och finurliga knoppen och Starka tänder och taskiga troll, underlaget syftar till att få in mer rörelse och förståelse för hälsosamma matvanor. Just nu tar Generation Pep fram en verktygslåda för arbete även inom tandvården. Tanken med Sagasagor är att få en röd tråd där barn och föräldrar möts av samma budskap från olika arenor.

Pep Kommun och mat- och rörelsesatsning i förskolan

Inom ramen för insatsområde förskola finns det en specifik mat- och rörelsesatsning där länets förskolor ges processtöd kring mat och rörelse. Arbetet utgår från Generation Peps verktyg, Pep Förskola.

Tips på konferens Pep Forum 2025 - Framtidens hälsa börjar idag!

Varje år bjuder Generation Pep in till en konferens där man kan delta digitalt eller på plats i Stockholm. Temat i år är det tidiga livet för våra barn. Dagen kommer att innehålla spännande talare som delar med sig av kunskap, goda exempel och inspiration. Datum: 11 november kl.12.30-16.00. Målgrupp: beslutsfattare, yrkesverksamma inom hälso- och sjukvård, förskola, familjecentraler och andra viktiga samhällsaktörer. Syftet är att belysa varför tidiga insatser är avgörande för barns hälsa – och hur vi tillsammans kan skapa förändring. Sista anmälningssdag 4 november, evenemanget är kostnadsfritt, anmälan görs sen: <https://generationpep.se/sv/aktuellt/pep-forum-2025-framtidens-halsa-borjar-idag/>

Mer information

Läs mer om Pep Kommun Örebro län: [Pep Kommun Örebro län - Örebro län](#)

Läs mer om mat- och rörelsesatsningen i förskolan: [Mat- och rörelsesatsning i förskolan - Örebro län](#)

Läs mer om Sagasagor: [Sagasagors hälsosamtal - Generation Pep](#)

Josefin Sejnelid

Koordinator Pep kommun och Mat- och rörelsesatsning i förskolan

Josefin.sejnelid@rfsisu.se

019- 17 55 10



Örebro län



Region
Örebro län



Föräldraskapsstöd i grupp på BVC – en inventering 2025

Under våren genomfördes en inventering av hur föräldraskapsstöd i grupp erbjuds inom länets barnhälsovård. Av 78 BHV-sjuksköterskor svarade 43 (55 %). Resultatet visar att endast en fjärdedel erbjuder föräldraskapsstöd i grupp enligt barnhälsovårdens nationella program (Rikshandboken).

Bland de som ännu inte erbjuder gruppverksamhet framkommer främst tidsbrist som främsta orsaken till utebliven gruppverksamhet. Andra skäl som anges är bland annat:

- andra delar i programmet känns viktigare,
- närmaste chef har inte påtalat eller uppmuntrat till att föräldraskapsstöd i grupp, enligt BHV-programmet, ska erbjudas samt
- personalbrist.

De BVC som har grupper samarbetar ofta med familjecentraler, öppna förskolor, logopeder, kuratorer och bibliotek, och träffarna omfattar vanligen teman som mat, sömn, första tiden med nyfödd och barns utveckling.

Inventeringen visar ett stort engagemang och en vilja att utveckla gruppverksamheten, men också behov av tid, stöd och tydliga strukturer för att göra det möjligt.

Lena Dahlgren Rutfjäll

Verksamhetsutvecklare Psykolog

Utvärdering av barnhälsoteam 2025

Under våren deltog regionens BHV-sjuksköterskor i en utvärdering av barnhälsoteamens arbete. Resultaten visar på en välfungerande samverkan med hög delaktighet, tydlig struktur och ett gemensamt fokus på barnets bästa.

Samtidigt framkommer utvecklingsbehov kopplade till exempelvis tidsramar, förberedelse, ansvarsfördelning och dokumentation. Flera lyfter även att BHT i begränsad utsträckning upplevs som fortbildning samt att socialtjänsten saknas i samverkan.

Ett viktigt utvecklingsområde framåt är också att i större utsträckning involvera de privata förskolorna för att skapa en mer heltäckande samverkan kring alla barn.

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 171: Vettiga skärmvanor \(Del 1 av 2\): "Barn och vuxna ska kunna fortsätta med det som är kul"](#)

[BVC podden 172: Vettiga skärmvanor \(Del 2 av 2\): "Barn och vuxna ska kunna fortsätta med det som är kul"](#)

[BVC podden 173: Amma äldre barn: "Det finns stora hälsofördelar"](#)

[BVC podden 174: Vaccin/RS-virus: "De yngsta barnen kan bli allvarligt sjuka"](#)



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

Kommande gruppträffar

Gruppträffar dec 2025 - Teams

- Tis 2/12 kl 13.30-16.30
- Tors 4/12 kl 8.30-11.30
- Mån 8/12 kl 13.30 - 16.30

Gruppträffar februari 2025 - Teams

- Mån 23/2 kl 13.30 - 16.30
- Tors 26/2 kl 08.30-11.30
- Tis 3/3 kl 08.30-11.30

Gruppträffar maj 2025

- Tis 5/5 kl 08.30-11.30 - Sottern, M-huset, USÖ
- Tors 7/5 kl kl 13.30-16.30 - Sottern, M-huset, USÖ

[Här anmäler ni er](#)

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

Kommande utbildningar:

November

- 11 nov kl 08.30-11.30 – Språkutbildning inklusive språkscreening vid 2½ och 4 år [Länk till anmälan](#)
- 13 nov kl 08.30-15.00 – Hörselscreening – [Länk till anmälan](#)
- 20 nov kl 13.30-16.30 - Vikten av tidig upptäckt av kariesförekomst/kariesrisk hos det lilla barnet – samverkan mellan BVC och FTV [Länk till anmälan](#)

December

- 11 dec kl 13.30-16.30- Vaccinationer [Länk till anmälan](#)

Februari 2026

- 24 februari kl 13.00-16.30 – Att förebygga övervikt och obesitas hos förskolebarn [Länk för anmälan](#)

Mars 2026

- 4 mars kl 13.00-16.30 - Psykisk hälsa/ohälsa hos små barn och deras föräldrar [Länk för anmälan](#)
- 10 mars kl 08.30-12.00 – Tillväxt och pediatrik – utbildning för ny BHV-personal [Länk för anmälan](#)
- 26 mars kl 08.30-16.00 – Barnkonventionen och Barn i utsatthet – utbildning för ny BHV-personal [Länk för anmälan](#)

Maj 2026

- 5 maj kl 13.30-16.30 - Vaccinationer [Länk till anmälan](#)
-