

Barnhälsovårdsenheten

Verksamhetsberättelse 2020

Målen med det nationella barnhälsovårdsprogrammet

Barnhälsovårdens mål är att bidra till bästa möjliga fysiska, psykiska och sociala hälsa för barn. Detta genom att främja barns hälsa och utveckling, förebygga ohälsa hos barn, samt tidigt identifiera och initiera åtgärder vid problem med barns hälsa, utveckling och uppväxtmiljö.

För att uppnå målen behöver barnhälsovården erbjuda insatser till alla barn och föräldrar och ytterligare förstärkta insatser till barn och vårdnadshavare när det finns behov av det. Dessa insatser finns beskrivna i det nationella barnhälsovårdsprogrammet.

En viktig målsättning med programmets utformning är att det ska bidra till en jämlik och rättvis barnhälsovård för alla barn i Sverige.

Utgångspunkter för programmets form och pedagogik är att tydliggöra:

- barnhälsovårdens insatser för alla barn
- barnhälsovårdens ytterligare insatser för alla barn vid behov
- barnet i sin familj och dess uppväxtmiljö
- barns och föräldrars delaktighet
- hälsoövervakning – att följa barnets hälsa, utveckling och livsvillkor över tid
- hälsosamtal och hälsofrämjande förhållningssätt
- ytterligare insatser utifrån barnets hälsa, utveckling och livsvillkor
- betydelsefulla faktorer att uppmärksamma utifrån kunskapen om hälsans bestämningsfaktorer
- tvärprofessionellt arbete genom teambesök och konsultation
- samverkan med t.ex. andra vårdgivare, förskolan och socialtjänsten.

Barnhälsovården

Verksamhetsberättelse 2020

Innehåll

Innehåll.....	3
Sammanfattning och kommentarer barnhälsovården Region Örebro län 2020	4
Centrala barnhälsovårdsenheten	5
Organisation	5
Personal	5
Ekonomi	5
Aktiviteter	6
Kravspecifikation	6
Verksamhetsuppföljning.....	6
Regionala tillägg i Rikshandboken.....	6
BHV-aktuellt	6
Styrgrupp samverkan Barn och Unga.....	6
Hälso- och sjukvårdens samverkansgrupp barn och unga (SAMBUHS)	7
Hembesök	7
Överenskommelse om ökad tillgänglighet i barnhälsovården	7
BUME	8
Digital BHV-journal eWeave BHV/Growth	8
Årsrapport 2020	9
Amning	9
Föräldragrupper	9
Svenska barnhälsovårdsregistret BHVQ	9
Våld i nära relationer	10
Enskilt föräldrasamtal.....	10
Vaccinationer	10
Covid-19.....	10
Utbildningar och samverkan	11
Barnhälsovårdens program universell+	
– en översikt av hälsoövervakning BB och BVC.....	13

Sammanfattning och kommentarer barnhälsovården Region Örebro län 2020

BVC-verksamheten utgår från ett folkhälsoinriktat och psykosocialt perspektiv. Mål, struktur, innehåll, kvalitetskriterier m.m. finns formulerade i "[Kravspecifikation Barnhälsovård](#)". Denna, som i stort är likadan för barnhälsovården i hela Sverige, regleras främst av nationella föreskrifter och dokument.

Antalet nyfödda inskrivna i Örebro län var vid årsskiftet 2020/2021 3295 vilket är en minskning med 42 nyfödda jämfört med 2019/2020 (3337).

Den digitala BHV-journalen eWeave BHV/Growth driftsattes 8 januari 2019. Efter ca en månad upplevde BVC i Örebro-Söder svårigheter med systemet och valde att återgå till pappersjournal förutom för tillväxt som fortsatt dokumenterades i Growth. Dokumentationen av BHV i regionen blev således uppdelad i två olika system. Detta påverkade möjligheterna för verksamhetsuppföljning och en årsrapport för 2019 för Barnhälsovården kunde inte sammanställas. Under 2020 har flertal uppgraderingar gjorts av det digitala journalsystemet och i en enkät uppfattades systemet som lättanvänt och säkert. Från 1 december 2020 dokumenterar alla BVC vaccinationer i eWeave BHV/Growth. För 2020 planeras en begränsad årsrapport.

SKL:s överenskommelse med regeringen om ökad tillgänglighet av barnhälsovård avslutades 2020. De tjänster som inrättades för överenskommelsen är nu permanenta och i dessa områden fortsätter man att erbjuda ett utökat hemsbesöksprogram till de familjer som är i behov av det.

Centrala barnhälsovårdsenheten 2021-03-04



Leif Ekholm
Barnhälsovårdsöverläkare



Maria Lindh
Vårdutvecklare, sjuksköterska



Lena Dahlgren Rutfjäll
Vårdutvecklare, psykolog



Annica Olofsson
Administratör

Centrala barnhälsovårdsenheten

Som stöd för länets barnhälsovård finns Centrala barnhälsovårdsenheten (CBHV-enheten).
Obs enhetens namn ändrades under 2020 från Barnhälsovårdsenheten (BHV).

CBHV-enheten formulerar riktlinjer, bedriver fortbildning och handleder personal vid Barnvårdscentralerna (BVC).

CBHV-enheten ger service till BVC, sammanställer årsrapport över BVC-verksamhet samt utvecklar det förebyggande arbetet för barn. BHV-enheten skriver egen [Verksamhetsplan](#)* och [Verksamhetsberättelse](#) (*inte gjorts för år 2019/2020).

CBHV-enheten ska verka för

- att länets barnhälsovård utövas i enighet med riktlinjerna i ”[Kravspecifikation Barnhälsovård](#)” (Hälsoval Örebro län, Krav- och kvalitetsbok, bilaga 1)
- utarbetande av övergripande program för barnhälsovård i Region Örebro län
- fungerande vårdkedjor mellan BHV och andra vårdgivare och myndigheter
- fortbildning inom verksamhetsområdet
- kvalitets- och utvecklingsarbete av barnhälsovård i Region Örebro län och nationellt.

CBHV-enheten är remiss- och kontaktinstans för frågor som rör barns hälsa regionalt och nationellt.

Mål och aktiviteter förankras i närsjukvårdens ledningsgrupp och hos vårdcentraler- chefer, verksamhetschefer på länets barn- och ungdomskliniker samt andra vårdgivare och myndigheter.

Organisation

Chef Karolina Stridh

Förvaltning Hälsoval på Staben Hälso- och sjukvård.

Personal

- | | | |
|---------------------------------------|-------|---|
| • Barnhälsovårdsöverläkare | 90 % | Leif Ekholm (LE) |
| • Sjuksköterska/Verksamhetsutvecklare | 100 % | Maria Lindh (ML) |
| • Administratör | 90 % | Annica Olofsson (AO) |
| • Psykolog/Verksamhetsutvecklare | 20 %* | Lena Dahlgren Rutfjäll (LDR)
*2020-01-01 – 03-08, 2020-12 -- |

Ekonomi

	BHV-enheten
• Budget	3 500 000 kr
• Intäkter	31 159 kr
• Personalkostnader	-2 698 664 kr
• Övriga kostnader	-544 998 kr
RESULTAT	287 497 kr

Aktiviteter

Kravspecifikation

Riktlinjer, mål och kvalitetskriterier för BVC:s verksamhet finns formulerade i [Kravspecifikation Barnhälsovård Hälsoval Örebro län](#). Kravspecifikationen revideras årligen och beslutas av Regionstyrelsen.

Verksamhetsuppföljning

Under hösten besökte BHV-enheten 13 BVC och ansvariga BHV-sjuksköterskor, vårdcentralchef samt, där det var möjligt, vederbörande distriktsläkare och konsultbarnläkare. Vid verksamhetsuppföljningarna analyseras och diskuteras vanligen bl.a. [Barnhälsovården Årsrapport](#). Är statistiken rimlig, vad förklarar resultaten, hur kan resultaten vid behov förbättras och hur kan kvalitén på statistiken förbättras. För 2019 och 2020 har detta inte gått att genomföra då ingen årsrapport har kunnat sammanställas (se **Digital BHV-journal eWeave BHV/Growth**). I BHV-enhetens planering ingår att besöka varje enskild BVC vartannat år.

Regionala tillägg i Rikshandboken

Rikshandboken har länkar till 67 regionala tillägg för Region Örebro län. Dokumenten finns publicerade på BHV-enhetens sidor på Vårdgivarwebben. Vi ansvarar för innehåll och uppdateringar och har regelbundna kontakter med Rikshandbokens redaktion.

BHV-aktuellt

Under 2020 har vi publicerat fem nummer av vårt informationsblad ”BHV-aktuellt”. Det innehåller kortfattade nyheter och information till personal som arbetar med BVC i Region Örebro län.

Styrgrupp samverkan Barn och Unga

Regionala samverkansrådet är ett organ för information, samråd och samverkan i frågor som är av gemensamt intresse för kommunerna i Örebro län, Region Örebro län, Örebro läns idrottsförbund och Örebro läns bildningsförbund. [Vård, välfärd, folkhälsa](#) – VVF är en samverkansportal där gemensamma styrdokument publiceras som är beslutade mellan kommunerna i Örebro län samt styrdokument som gäller för kommunerna i samverkan.

Under 2018-2019 gjordes en översyn av dåvarande strukturer för samverkan för de barn och unga som är i behov av insatser från flera olika välfärdsaktörer. Ett nytt förslag godkändes 2019, och maj 2020 startades ”Styrgrupp samverkan barn- och unga”. Där ingår skolchef, verksamhetschef elevhälsans medicinska enhet, socialchef, tre chefer från hälso- och sjukvården, områdeschefer välfärd och folkhälsa samt utbildning och arbetsmarknad.

Styrgruppen tillsatte en **utredande arbetsgrupp** vars uppgift är att få till en effektiv samverkan för de barn och unga som riskerar att ”falla mellan stolarna”. I arbetsgruppen ingår vårdutvecklare för Centrala barnhälsovårdsenheten. Första möte var i december 2020. Exempel på inkomna uppdrag är barn med *selektiv mutism, restriktivt ätande och kartläggning barn som anhöriga*.

Hälso- och sjukvårdens samverkansgrupp barn och unga (SAMBUHS)

Samverkansgruppen har bl.a. uppdraget att vara informationsbärare för regionens frågor till Utvecklingsgruppen Barn och Unga (se även ovan). Barnhälsovårdsöverläkaren är representerad i SAMBUHS.

SAMBUHUS har under året fortsatt diskuterat [Specialistbarnhälsoteam](#); ”en ny gemensam bedömargrupp med barnhälsoteam och specialistnivå för att kunna bedöma och ta ställning till barn som är särskilt svårbedömda och har en mer komplex problematik”. Erfarenheterna är att väldigt få fall tas upp och SBHT har därför ifrågasatts och om de ska fortsätta kommer att diskuteras under 2021.

Gruppen har även diskuterat yngre barn med ätstörning/matovilja, barn med selektiv mutism, första linjen för psykisk ohälsa 0-5 år.

Hembesök

Hembesök är på många sätt en överlägsen arbetsmetod och alla nyblivna föräldrar ska erbjudas hembesök i nyföddhetsperioden. Under 2020 har några BVC avstått från att utföra hembesök beroende på osäkerhet kring smittsamhet av Covid-19, samt för att BVC personal ombads hjälpa till i sjukvården på de särskilt uppstartade Covid-avdelningarna. I de nationella riktlinjerna för barnhälsovård under pandemin betonas att hembesök är särskilt prioriterade utifrån familjernas minskade sociala nätverk. De flesta BVC utförde hembesök utifrån de nationella riktlinjerna.

Målet är att 85 % av alla nyblivna föräldrar ska erhålla ett första hembesök. För verksamhetsår 2020 kan inte täckningsgraden för hemsök redovisas.

Enligt [Socialstyrelsens vägledning för Barnhälsovård \(2014\)](#) ska alla föräldrar erbjudas ett hembesök även vid 8 månader. För verksamhetsår 2020 kan inte täckningsgraden för hembesök redovisas.

Överenskommelse om ökad tillgänglighet i barnhälsovården

[SKL ingick 2018 en överenskommelse med regeringen](#) för att öka tillgängligheten i barnhälsovården till familjer med större behov. Överenskommelsen gällde fram till 2020. En viktig del av satsningen handlar om samverkan mellan barnhälsovård, förebyggande socialtjänst och tandvård. En del i satsningen handlar också om att nå ut till grupper med lägre vaccinationstäckning.

I Region Örebro län rekryterades sjuksköterskor till fyra BVC för att man där skulle erbjuda ett utökat hembesöksprogram. Hembesöken skulle ske tillsammans med

kurator till familjer i särskilt behov av det, jämför Rinkebyprojektet. Vid tre BVC har man kunnat vidmakthålla programmet under 2020. Tjänster är nu permanenta. Under hösten har arbetet, tillsammans med Universitetssjukhusets forskningscentrum (UFC), påbörjats med att utvärdera insatserna. Under 2020 har deltagande personal bjudits in till två lokala informations-/utbildningstillfällen. Det fortsatta arbetet skall nu utvidgas så att alla familjer i länet som behöver ett utökat hembesöksprogram skall erbjudas det.

BUME

Barnhälsovårdsenheten, **U**ngdomsmottagningen, **M**ödrahälsovårdsenheten och **E**levhälsans Medicinska enhet har ett mångårigt samarbete och kallar sig tillsammans BUME. De olika enheternas hälsofrämjande arbete har mycket gemensamt. Under 2020 har träffarna minskat i antal och därmed också möjligheten till samtal om gemensamma frågor. Diskussion om gruppens fortlevnad i denna form bör lyftas under kommande år.

Digital BHV-journal eWeave BHV/Growth

Region Örebro län upphandlade 2016 för barnhälsovården ”Barnhälsosystem”, ett digitalt journalsystem (eWeave BHV) och för barnmottagningarna i regionen en tillväxtkurva (Growth). För barnhälsovården var det primära att det gamla BHVsystem från 1970-talet skulle ersättas med registrering utan dubbelbokföring av variabler med rapportering automatiskt till Nationella vaccinationsregistret och Nationella barnhälsovårdsregistret (BHVQ). För systemet ingick även att det skulle kunna läsas upp mot Nationell patientöversikt (NPÖ) och Journal via nätet (JVN). De administrativa delarna med bokning och kallelser skulle hanteras av NCS Cross. En styrgrupp skapades med IT och chefen för Staben Digitalisering, chefen för Staben Hälso- och sjukvård, områdescheferna för primärvården och centrala BHV-enheten som verksamhetsexperter.

Applikationen med Growth tillväxt för barnkliniken och barnmottagningarna driftsattes våren 2017.

Den digitala BHV-journalen eWeave BHV/Growth driftsattes 8 januari 2019. Efter ca en månad upplevde BVC i Örebro-Söder svårigheter med systemet och valde att återgå till pappersjournal förutom för tillväxt som fortsattes att dokumenteras i Growth. Dokumentationen av BHV i regionen blev således uppdelad i två olika system. Detta påverkade möjligheterna för verksamhetsuppföljning och en årsrapport för 2019 för Barnhälsovården kunde inte sammanställas. Under 2020 har flertal uppgraderingar gjorts av det digitala journalsystemet och i en enkät har systemet uppfattats som lättanvänt och säkert. Från 1 december 2020 dokumenterar alla BVC vaccinationer i eWeave BHV/Growth. För 2020 planeras en begränsad årsrapport.

Uppläsningen mot NPÖ och JVN har inte blivit genomförd. Några informationsmängder har inte migrerats över från BHVsystem. Det planerade införandet med registrering mot det nationella kvalitetsregistret för barnhälsovård, BHVQ har heller inte genomförts. Av samma skäl har inte Region Örebro län skickat den årliga

amnings- och röningsstatistiken för 2019 till Socialstyrelsen. Försök planeras att göra det för 2020. Samma förhållande gäller för vaccinationsuppgifter. Rapportering till Folkhälsomyndighetens nationella hälsodataregister (NVR) har fungerat (med tveksam kvalitet).

Projektet med digital BHV-journal är så här långt i allt väsentligt misslyckat med stor frustration för alla inblandade inte minst för att den årliga verksamhetsstatistiken med [Årsrapporter](#) och viktiga uppgifter till nationella myndigheter inte har kunnat genomföras eller levereras – för första gången sedan 1977.

Årsrapport 2020

[BHV-årsrapport](#) ska normalt sammanställas i överensstämmelse med ”[Kravspecifikation Barnhälsovård](#)”. Årsrapport för 2019 kunde inte sammanställas (se **Digital BHV-journal eWeave BHV/Growth**). För verksamhetsår 2020 planeras en begränsad årsrapport.

Amning

Amning är en friskfaktor på både kort och lång sikt (”spädbarns bästa mat”). WHO och Livsmedelsverket rekommenderar att barnet får enbart bröstmjolk under de första sex månaderna.

Amning under barnets första fyra månader är jämförbar med tidigare år. Andelen ammade vid fyra månaders ålder i Region Örebro län är 70,0 % (2018). Nationellt har siffrorna alltid legat något högre, vid senaste sammanställningen (2016) 71,4 %.

För verksamhetsår 2019 kommer inte någon amningsstatistik att kunna ges ut (se **Digital BHV-journal eWeave BHV/Growth**). Någon årsrapport till Socialstyrelsen kommer inte att kunna levereras.

Föräldragrupper

Under 2020 gav Nationella arbetsgruppen för Barnhälsovård (NAG BHV) rekommendationer om tillfälliga prioriteringar för BVC bl.a. att avstå föräldragrupper och annan gruppaktivitet. Dessa återupptogs inte under året. Generellt har Region Örebro län ett lågt deltagande i föräldragrupper.

Svenska barnhälsovårdsregistret BHVQ

Örebro planerade automatisk överföring från verksamhetsår 2019, med migrerade data från BHVsystem sedan 2015, till det nationella barnhälsovårdsregistret [BHVQ](#). Samtidigt skulle då det lokalt utvecklade och numer gamla BHVsystem kunna ersättas. P.g.a. av svårigheter med den digitala journalen har detta inte genomförts (se **Digital BHV-journal eWeave BHV/Growth**).

Våld i nära relationer

Under året arrangerades en gemensam utbildning för barnmorskor och BHV-sjuksköterskor kring att ställa frågan om våld i nära relation på barnmorskemottagningen (BMM) och BVC.

Enskilt föräldrasamtal

För tre år sedan infördes enskilt föräldrasamtal till alla vårdnadshavare i det nationella programmet. Under 2020 skulle vi med hjälp av tre BVC som piloter starta införandet i vår region under våren, för att sedan breddinföra under hösten. Detta försenades med ett halvt år p.g.a. pandemin.

Vaccinationer

Registrering

För verksamhetsår 2019 kunde inte någon valid täckningsgrad för vaccinationer redovisas (se **Digital BHV-journal eWeave BHV/Growth**). FHM har valt att inte redovisa resultatet för Region Örebro län. Orsaken är den dubbla dokumentationen från pappersjournal och digitala systemet eWeave BHV/Provacc. Inför 2020 har arbete utförts, vilket möjligen gör att Örebro kan leverera uppgifter.

Vaccination ska enligt lag skickas till Folkhälsomyndighetens nationella hälsodataregister (NVR) vilket fungerat men med tveksam kvalitet.

Från 1 december 2020 sker all dokumenten av vaccinationer i eWeave BHV/Provacc vilket rimligen bör öka kvalitén för rapportering av vaccinationer.

Covid-19

Verksamheten påverkades i hög grad av covid-19-pandemin. Personal på BVC flyttades till arbete på andra enheter för att stärka Covid-19-vården. Några BVC stängdes och verksamheten flyttades till andra BVC:er. Nationellt utarbetades en verksamhetsordning som prioriterade spädbarnen och vaccinationer.

Sju planerade utbildningar fick ställas in. De flesta flyttades fram till hösten 2020 och genomfördes digitalt. För andra gjordes speciallösningar med små grupper i stora lokaler. Gruppträffarna för BHV-sjuksköterskor, en under våren och två under hösten, genomfördes digitalt.

I övrigt påverkades/senarelades referensgrupper, programråd, projektarbeten, samverkansarbeten lokalt.

Nationellt påverkades arbetsgrupper för bl.a. barn som riskerar att fara illa, vaccinationer och tillväxt. Möten för vårdutvecklare och barnhälsovårdsöverläkare flyttades fram. Nationellt och regionalt möte för barnhälsovården arrangerades digitalt liksom möten i BHVQ. En studieresa till Finland kring prevention av barnfetma ställdes in. Nordic vaccine meeting flyttades till 2021.

Utbildningar och samverkan

EPDS – årligen

- EPDS-utbildning: Målgrupp BVC-sjuksköterskor.
Utbildning vid två tillfällen. (U.Granbom, M.Furuholm Petrovic, S.Norén).

BHV-dagar/Övriga utbildningar

- ”Introduktion i BVC-arbete” för nya läkare/sjuksköt., ½ x 3 dag. (ML, LE, LDR)
- Synundersökning ½ dag.
- Uppföljning Språkfyran ½ dag.
- Hörselscreening 1 dag, USÖ.
- Att ställa frågan om våld ½ dag.
- Barnkonventionen ½ dag x 3.
- Allergi på BVC ½ dag.
- Hembesöksprojektet ½ dag.

Föreläsningar för studenter

- Utbildning barnhälsovård för specialistutbildningarna sjuksköterskor, universitet. (LE)
- Utbildning barnhälsovård på läkarprogrammet, universitet. (LE, ML)

Konferenser/kurser/utvecklingsarbeten

- Nationell BHV-konferens, BHV-överläkare, vårdutvecklare, psykolog, administratör, 2½ dag, digitalt. (LE, ML, LDR, AO)
- MBHV-psykologernas nationella studiedagar, 1 dag, digitalt (LDR)
- MBHV-psykologernas nationella styrelsemöte (LDR)
- Regional konferens för BHV-teamen i DUSTWX-län, 1 dag, digitalt. Aktuell utveckling inom BHV. Teamen är representerade med 3-8 pers. (ML, LE, AO, LDR)
- Regionträff för psykologer i BHV-enheterna, 1 dag, digitalt (LDR)
- 1177.se, redaktionellt arbete (LE)
- Nationellt nätverk ViNR (ML)
- Nationellt kvalitetsregister för Barnhälsovård i Sverige. ([BHVQ](#))
- Utveckling av BHV e-journal (eWeave BHV). (LE)
- Deltagande i expertgruppen i den nationella vaccinupphandlingen, SKL/Affärsconcept. (LE)
- Deltagande i FHMs referensgrupp för nationella vaccinationsprogram (LE)
- Barnhälsovårdens nationella vaccinationsgrupp. (LE)
- Strategiskt föräldraskapsstöd referensgrupp. (ML)
- Centrala barnhälsovårds rådet (ML)
- Kraftsamling för psykisk hälsa SKR projekt (ML)
- Utredande arbetsgrupp barn-och unga (ML)
- Viva språket samverkan kring stöd för barns språkutveckling i Vivalla
- Träff för arkivredogörare ½ dag. (AO)
- Utbildning Raindance Marknadsplats ½ dag digitalt. (AO)
- Arbetsgrupp för revidering av *Riktlinjer för samverkan kring barn och unga med neuropsykiatrisk problematik och/eller intellektuell funktionsnedsättning*. (LDR)

Lokal samverkan/arbetsgrupper

- Länsamverkan Nätverk för föräldraskapsstöd. (ML)
- Deltagande i Hälsovalsenhetens informationsdagar. (LE, ML, LDR)
- SAMBUHS (Samverkan i Barn- o Ungdomsfrågor i Hälso- och Sjukvården). (LE)
- Utvecklingsgrupp barn och unga, samverkan region och kommuner inom områdena folkhälsa, social välfärd och vård. (LE)
- Gruppträffar för alla BHV-sjuksköterskor, 5 tillfällen 4 ggr./år. (ML)
- Vaccinationsgruppen (Läkemedelskommittén). (LE)
- Genomgångar med Asyl- och invandrarhälsan, vaccinationer. (LE)
- Länsamverkan föräldraskapsstöd. (ML)
- Länsamningsgruppen. (ML)
- Programråd för specialistsjuksköterskeutbildningar Örebro universitet. (ML)
- Träffar med öppenvårdsbarnläkarna i länet (HÖV). (LE)
- Samarbetsträffar BHV, Ungdomsmottagningen, MHV, EME ("BUME"). (LE, ML, LDR, AO)
- Referensgrupp Barnhälsovård. (LE, ML, LDR, AO)

Barnhälsovårdens program universell+ – en översikt av hälsoövervakning BB och BVC

Efter behov ska ytterligare samtal, vägledning, insatser erbjudas samt samverkan ske med andra vårdgivare, förskola (BHT) och socialtjänst.

Barnets ålder	Personal/Besök	Innehåll (ex.) - se även Rikshandboken	Vaccination/screening
6 - 48 timmar	Barnläkare BB (6-72 tim) Barnmorska förlossning/BB	Föräldrars frågor. Somatisk undersökning, tillväxt. Amningsstöd, skötsel, SIDS, skakvåld.	OAE (Otoakustiska emissioner; hörsel) POX (Pulsoximeter; syremättnad) BCG vid särskilt hög risk för Tb HB om moder HBsAg+, ev. HB IG
3 - 6 dagar	Hemgång BB < 24 tim - barnläkare BB Hemgång BB < 48 tim - återbesök KK BMM: tel.kontakt, hem/återbesök		PKU (snarast efter 48 tim), KK
1 - 7 dagar (efter hemkomst eller kontakt med BMM)	Sjuksköterska Hembesök	Föräldrars frågor. Information om BVC och föräldragrupp, små barns behov, amning-uppfödning, D-vitamin, EPDS, sömn, rökning, alkohol, SIDS, skakvåld, barnsäkerhet, kemikalier. Hälsa, tillväxt, undersökning.	Bedömning behov av BCG och påskyndat vaccinationsschema.
2 - 8 veckor	Sjuksköterska 2 besök Läkare (team) 4 veckor Föräldragrupp	Föräldrars frågor. Hälsa, tillväxt, amning- uppfödning, utvecklingsbedömning, somatisk undersökning, föräldrabarnkontakt, föräldrars gemensamma ansvar, barnsäkerhet.	4 veckor: Hepatit B om moder HBsAg 4-8 veckor: BCG vid ökad risk för Tb 6-8 veckor: Rotavirus
2 - 3 månader	Sjuksköterska 2 besök Föräldragrupp	Föräldrars frågor. Hälsa, tillväxt, utvecklingsbedömning, amning-uppfödning, stimulans, barnkontakt, föräldrars gemensamma ansvar, föräldraledighet, barnsäkerhet.	2 mån EPDS 3 mån Difteri-Stelkramp-Kikhosta-Polio-Hib + Pneumokocker + Hepatit B, Rotavirus

Barnets ålder	Personal/Besök	Innehåll (ex.) - se även Rikshandboken	Vaccination/screening
4 - 6 månader	Sjuksköterska 3 besök Läkare (team) 6 mån Föräldragrupp	Föräldrars frågor. Hälsa, tillväxt, utvecklingsbedömning, somatisk undersökning, amning-uppfödning, stimulans, tala, sjunga, föräldra-barnkontakt, föräldrars gemensamma ansvar, föräldraledighet, barnsäkerhet.	5 mån Difteri-Stelkramp-Kikhosta-Polio-Hib + Pneumokocker + Hepatit B
8 - 12 månader	Sjuksköterska 2 besök Hembesök 8 mån Läkare (team) 12 mån Tandhälsovård (barn i risk) Föräldragrupp, 2 tillfällen	Föräldrars frågor. Hälsa, tillväxt, utvecklingsbedömning, somatisk undersökning, tänder, mat och matvanor, stimulans, tala, sjunga, föräldra-barnkontakt, föräldrars gemensamma ansvar, föräldraledighet, barnsäkerhet, barnomsorg.	8 mån Hörselanamnes 10-12 mån Inspektera framtänder 12 mån Difteri-Stelkramp-Kikhosta-Polio-Hib + Pneumokocker + Hepatit B Prov HBsAg om moder HBsAg+
18 månader	Sjuksköterska	Föräldrars frågor. Hälsa, tillväxt, utvecklingsbedömning, tänder, mat och matvanor, stimulans, språk, tv/media, barnsäkerhet, barnomsorg.	Mässling-Påssjuka-Röda hund
2½ år	Sjuksköterska	Föräldrars frågor. Hälsa, tillväxt, utvecklingsbedömning, språk, utveckling, gränssättning, mat och matordning, fysisk aktivitet, tv/media, barnsäkerhet. Barnomsorg, hur går det i grupp, lekkamrater.	Språk (C Miniscalco) BMI
4 år	Sjuksköterska		Synskärpeprovning (HVOT) Språk (Språkfyrn) Hörsel (lekaudiometri) BMI
5 år	Sjuksköterska	Föräldrars frågor. Hälsa, tillväxt, fysisk aktivitet. Epikris.	Difteri-Stelkramp-Kikhosta-Polio BMI