

Barnhälsovårdsenheten

Verksamhetsberättelse 2021

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 2021

Innehåll

Innehåll.....	3
Sammanfattning och kommentarer barnhälsovården Region Örebro län 2021	4
Centrala barnhälsovårdsenheten.....	5
Organisation.....	5
Personal	5
Ekonomi	5
Aktiviteter	6
Kravspecifikation	6
Personalförändringar CBHV	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
BUME.....	7
Barnhälsovårdsjournal Growth.....	7
Styrgrupp Growth.....	9
Svenska barnhälsovårdsregistret BHVQ	9
VISUS BHV-journal.....	Fel! Bokmärket är inte definierat.
Årsrapport 2021	10
Vaccinationer	10
Amning.....	10
Enskilt föräldrasamtal.....	10
Viva språket/Bokstart	10
Covid-19 pandemi.....	11
Börja med barnen!	11
Ny organisation	12
Utbildningar och samverkan	13
Barnhälsovårdens program universell+	15

Sammanfattning och kommentarer barnhälsovården Region Örebro län 2021

BVC-verksamheten utgår från ett folkhälsoinriktat och psykosocialt perspektiv. Riktlinjer, mål och kvalitetskriterier för BVC:s verksamhet finns formulerade i [Kravspecifikation Barnhälsovård Hälsoval Örebro län](#). Kravspecifikationen revideras årligen och beslutas av Regionstyrelsen.

Antalet nyfödda barn inskrivna i Region Örebro län vid årsskiftet 2021/2022 var 3375 (varav 3337 folkbokförda) vilket är en ökning med 80 nyfödda jämfört med 2020/2021.

Den digitala Barnhälsovårdsjournalen Growth driftsattes 8 januari 2019. Efter ca en månad valde BVC i Örebro (inkl. Odensbacken och Lekeberg), BVC i Söder samt Nora och Hällefors att återgå till pappersjournal förutom för tillväxt. Ett flertal uppgraderingar är gjorda i systemet och i en enkät år 2020 uppfattades systemet som lättanvänt och säkert. Från 1 december 2020 dokumenterar alla BVC vaccinationer i BHV-journal Growth. Efter förnyade utbildningsinsatser i början på 2022 planeras att BHV-journal Growth införs på alla BVC i länet (preliminärt mars 2022).

Projektet ”Barnhälsosystem”, dvs. BHV-journal Growth, har omgärdats av flera problem. Dokumentation av barnhälsovård i regionen blev uppdelad i två olika system. Utdata för kvalitetssäkring och verksamhetsuppföljning med [Årsrapporter](#) och nationella datainsamlingar t.ex. amning, rökning, som verkstälts sedan 1977, har inte gått att genomföra efter projektets start 2018. Vaccinationer ska enligt myndighetskrav levereras till det nationella vaccinationsregistret (NVR), som är ett hälsodataregister, men validiteten har varit så låg att Folkhälsomyndigheten har valt att inte publicera resultaten för Örebro.

Barnhälsovården har på regional nivå deltagit i den nationella satsningen BOKstart, som är en samverkan mellan folkbiblioteken, förskola och BVC. Detta har dels lett fram till generella insatser och nätverk i länet men även ett riktat pilotprojekt ”Viva språket” som skall ge utökat stöd för språklig utveckling för de barn och familjer som är i behov av det.

Centrala barnhälsovårdsenheten 2022-03-03



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).

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

CBHV ger service till BVC, sammanställer årsrapport över BVC-verksamhet samt utvecklar det förebyggande arbetet för barn. BHV-enheten skriver egen [Verksamhetsplan](#)* och [Verksamhetsberättelse](#) (*inte gjord för år 2019-2021).

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

Mål och aktiviteter förankras i närsjukvårdens ledningsgrupp och hos vårdcentralschef, 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) |

Ekonomi

	BHV-enheten
• Budget	3 584 000 kr
• Intäkter	17 054 kr
• Personalkostnader	-2 819 840 kr
• Övriga kostnader	-109 047 kr
RESULTAT	672 167 kr

Aktiviteter

Kravspecifikation

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

Personalförändringar CBHV

Centrala barnhälsovårdsenhetens sammansättning av kompetens bedöms ha förändrats i takt med samhällets utveckling. Behovet av kompetens har omprövats i samband med att enhetens administratör avslutar sin tjänst vid årsskiftet 2021/2022. Från tidigare 100% administrativ tjänst bedömdes 40% vara tillräckligt till förmån för utökad kunskapsstöd inom psykisk hälsa och språk. Ett förslag med att omfördela 60% administrativt tjänstetrymme till 40% logoped samt öka psykologens tjänst från 20% till 40% lämnades till chef för Hälsö och sjukvårdsstaben som därefter tog det vidare till Regiondirektören. Förslaget godkändes sedan efter facklig samverkan den 2021-12-15. Förändringen börjar gälla 1:a januari 2022.

Verksamhetsuppföljning

I BHV-enhetens planering ingår att besöka varje enskild BVC för verksamhetsuppföljning vartannat år. Pga. pandemirestriktionerna genomfördes inga verksamhetsuppföljningar under år 2021 men de planeras att återupptas våren 2022.

Regionala tillägg i Rikshandboken

Rikshandboken har länkar till 67 regionala tillägg för Region Örebro län. Dokumenten finns publicerade på BHV-enhetens sidor på Vårdgivarwebben. Under året har ett förberedande arbete gjorts för överföring till Platina. Vi ansvarar för innehåll och uppdateringar och har regelbundna kontakter med Rikshandbokens redaktion.

BHV-aktuellt

Under 2021 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](#).

En utredande arbetsgrupp tillsattes med uppgift om att få till en effektiv samverkan för de barn och unga som riskerar att ”falla mellan stolarna”. I uppdragen ingår att ta fram kunskapsunderlag och riktlinjer för samverkan mellan kommuner och Region inom respektive område. Under 2021 har gruppen tilldelats flera uppdrag:

- Förskolebarn med intellektuell funktionsnedsättning (IF)
- Barn med sammansatt problematik
- Restriktivt ätande
- Selektiv mutism

Inget av ovan uppdrag färdigställdes under 2021.

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.

SAMBUHS har under året fortsatt diskuterat [Specialistbarnhälsosteam](#). Erfarenheterna har varit att väldigt få fall tas upp. Under 2021 föreslog gruppen att specialistbarnhälso- teamen pausas ett år framåt.

Gruppen har även diskuterat yngre barn med selektiv mutism och den långa väntetiden till logopedin i delar av länet, att det ser olika ut och är ojämnt.

Hembesök

Hembesök är på många sätt en överlägsen arbetsmetod och alla nyblivna föräldrar ska erbjudas hembesök i nyföddhetsperioden. Under 2021 har några BVC avstått från att utföra hembesök beroende på osäkerhet kring smittsamhet av Covid-19. 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. Smittskyddsenheten i Region Örebro län förespråkade att barnhälsovården bör erbjuda hembesök. Målet är att 85 % av alla nyblivna föräldrar ska erhålla ett första hembesök. För verksamhetsår 2021 kan inte täckningsgraden för hembesök redovisas.

Enligt [Socialstyrelsens vägledning för Barnhälsovård \(2014\)](#) ska alla föräldrar erbjudas ett hembesök även vid 8 månader. För verksamhetsår 2021 kan inte täckningsgraden för hembesök redovisas.

BUME

Barnhälsovårdsenheten, Ungdomsmottagningen, Mödrahälsovårdsenheten och Elevhälsans Medicinska enhet har ett mångårigt samarbete och kallar sig tillsammans BUME. De olika enheternas hälsofrämjande arbete har mycket gemensamt. Under 2021 genomfördes ett digitalt möte med representanter från alla enheter.

Barnhälsovårdsjournal Growth

Regionen upphandlade 2014, tillsammans med "SUSSA-länen", en option till år 2019 på en digital BHV-journal (PMO). 2015 signalerade staben för Digitalisering (IT) att de ville stänga gamla lokala statistiksystemet BHVsystem. Det nationella kvalitetsregistret för barnhälsovård, BHVQ, bedömdes kunna ersätta det lokala BHVsystem. Barnkliniken USÖ hade samtidigt signalerat ett behov av en digital

tillväxtkurva Med dessa förutsättningar upphandlade Region Örebro län 2016 ”Barnhälsosystem” (eWeave BHV) inklusive en applikation för tillväxt med dynamiska presentationer (Growth). Informationsmängder från BHVsystem för barn födda fr.o.m. 2015 skulle migreras över till nya barnhälsovårdssystemet. Systemet skulle kunna läsas upp mot Nationell patientöversikt (Sammanhållen journalföring, NPÖ) och till Journalen 1177 - vårdgivarguiden (e-journal via nätet, JVN).

En styrgrupp skapades med chefen för Staben Digitalisering, chefen för Staben Hälso- och sjukvård, områdescheferna för primärvården och centrala BHV-enheten som verksamhetsexperter.

Applikationen med tillväxt/Growth för barnkliniken och barnmottagningarna, med uthopp från IMX, driftsattes våren 2017.

Barnhälsosystem Growth/eWeave driftsattes 8 januari 2019 med uthopp från NCS Cross. Efter ca en månad upplevde BVC i Örebro (inkl. Odensbacken och Lekeberg), BVC i Söder samt Nora och Hällefors svårigheter med systemet och valde att återgå till pappersjournal förutom för tillväxt som fortsatt dokumenterades i Growth. Dokumentation av barnhälsovård i länet blev därmed uppdelad i två olika system.

Systemet uppdaterades våren 2019 med en rejält förbättrad läsfunktion och med en ny applikation för vaccinationer. I en enkät år 2020 uppfattades systemet som lättanvänt och säkert. Från den 1 december 2020 dokumenterar alla BVC i regionen vaccinationer i BHV-journal Growth eller till Tillväxt och vaccination i Growth. Barnhälsosystems digitala BHV journal kom att kallas Barnhälsovårdsjournal Growth.

Under hösten 2021 planerades en ny uppdatering av systemet och sedan, efter utbildningsinsatser, var planen alla BVC i regionen börja använda BHV-journal Growth. Uppdateringen försenades dock och pandemirestriktionerna har resulterat i att BHV-journal Growth kommer att införas på alla BVC preliminärt i mars 2022.

Uppläsningen av BHV-journal Growth till NPÖ och JVN har inte genomförts och några informationsmängder har inte migrerats över från BHVsystem.

Region Örebro län har inte sedan år 2019 kunnat leverera den årliga amnings- och rönkningsstatistiken till Socialstyrelsen. Vaccinationer skall enligt myndighetskrav levereras till det nationella vaccinationsregistret (NVR), som är ett hälsodataregister, men validiteten har varit så låg att Folkhälsomyndigheten valt att inte publicera resultaten för Örebro. En utdataportal (”rapportgenerator”) ska utvecklas men den har inte visats. Utdata av systemtillverkaren eWeave har heller inte varit användbara.

Projektet med Barnhälsosystem/Growth har omgärdats av flera problem. Dokumentationen i e-journalen har fungerat väsentligen väl men dokumentationen i länet blev uppdelad i två system och kvalitetsuppföljning (se ovan) har inte varit möjlig – för första gången sedan 1977.

Styrgrupp Growth

Under 2021 beslutades om uppgradering av e-journalen (till version 6.6) innan införandet av e-journalen till alla BVC i länet. Införandet av e-journalen har försenats från november 2021 till preliminärt mars 2022. Styrgruppen beslutade även att utvald personal skulle få utbildning i ”rapportgenerator”, en modul som ska kunna sammanställa barnhälsovårdens kvalitetsuppföljning och verksamhetsstatistik.

Svenska barnhälsovårdsregistret BHVQ

Vid upphandling 2016 av Barnhälsosystem, dvs. BHV-journal Growth, var avsikten att få till en automatisk överföring, med migrerade data från BHVsystem, till det nationella barnhälsovårdsregistret [BHVQ](#). För detta ändamål trycktes [Hälsoboken](#) om, med skriftlig information om registret, till barn födda fr.o.m. 2015. För att få överföra data från barnets journal till BHVQ krävs att barnets vårdnadshavare inte motsätter sig detta, ett passivt medgivande med möjlighet att tacka nej, så kallat opt-out-förhållande.

BHVQ skulle ersätta det lokalt utvecklade och gamla BHVsystem. Våren 2020 fattade styrgruppen för Growth beslut om att starta ett projekt med mål att införa BHVQ, projektledare utsågs som dock strax efteråt avslutade sin tjänst. Ny projektledare utsågs, ett möte med registerhållare för Growth och med företaget eWeave hölls i början på hösten 2021. Inget införande har påbörjats med BHVQ vilket var en huvudorsak till hela projektet Barnhälsosystem (se även [Barnhälsovårdsjournal Growth/eWeave](#)).

Centrala barnhälsovårdsenheters nationella råd

[Centrala barnhälsovårdsenheters nationella råd \(CBHV-rådet\)](#), är en gemensam samordnande funktion för de centrala barnhälsovårdsenheterna, med uppgift att bistå dem i att förvalta, följa upp och utveckla det nationella barnhälsovårdsprogrammet. Verksamhetsutvecklare från Region Örebro län har under 2021 suttit med i rådet som representant för yrkesgruppen barnsjuksköterskor. Under det gångna året har bl.a. en uppdragsbeskrivning för arbete i CBHV rådet tagits fram. Motionsförfarandet inför de Nationella barnhälsovårdsdagarna har ändrats, för att möjliggöra en öppen diskussion kring innehållet innan respektive region röstar. CBHV rådet bjuder även årligen in Barnhälsovårdens nationella utvecklingsgrupper (NUG) till möten där respektive NUG får presentera sitt arbete.

Årsrapport 2021

Antalet nyfödda barn inskrivna i Region Örebro län vid årsskiftet 2021/2022 var 3375 (varav 3337 folkbokförda) vilket är en ökning med 80 nyfödda jämfört med 2020/2021.

[BHV-årsrapport](#) sammanställs vanligen i överensstämmelse med ”[Kravspecifikation Barnhälsovård](#)”. Årsrapporter för åren 2019-2021 har inte varit möjliga sammanställas (se [Barnhälsovårdsjournal Growth/ eWeave](#)).

Vaccinationer

För verksamhetsår 2019-2021 har vaccinationer levererats med tveksam eller otillräcklig validitet till Folkhälsomyndigheten (se [Barnhälsovårdsjournal Growth/ eWeave](#)). Under 2020 och 2021 har utvecklingsarbeten genomförts, vilket förhoppningsvis resulterar i att Folkhälsomyndigheten kan publicera uppgifter för Örebro från det nationella vaccinationsregistret (NVR).

Från 1 december 2020 sker all dokumenten av vaccinationer i BHV-journal Growth.

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.

Andelen ammade vid fyra månaders ålder var för barn födda år 2016 i Region Örebro län 70,0 % (ur 2018 års årsrapport). Nationellt har siffrorna alltid legat något högre (71,4 %).

För verksamhetsår/årsrapport 2019 – 2021 har inte någon amningsstatistik att kunna ges ut (se [Barnhälsovårdsjournal Growth/eWeave](#)). Någon årsrapport till Socialstyrelsen kommer inte att kunna levereras.

Enskilt föräldrasamtal

2019 infördes enskilt föräldrasamtal till alla vårdnadshavare i det nationella programmet. Under 2021 infördes enskilda föräldrasamtal generellt i barnhälsovården.

Viva språket/Bokstart

Region Örebro län ansökte om kulturrådsmedel under åren 2019-2021 för att stärka barns språkliga utveckling. En del av medlen användes för att starta Bokstart Örebro som är en samverkan mellan barnhälsovården, stadsbiblioteken och förskolan. Flera nätverk med deltagare från ovan nämnda organisationer startades i hela länet. I vissa nätverk ingick även logoped.

Viva språket har en arbetsgrupp och en styrgrupp med representanter från barnhälsovård, folkbibliotek, socialtjänst, familjecentral och förskolor i området. Under senare delen av 2021 påbörjade regionen en sammanfattning som beskriver regionens arbetsinsats i ”Viva språket”. Efter tre år förväntas kommunen ansöka om medel och fortsätta arbetet med språkutveckling. Örebro kommun beviljades medel för 2022 och har anställt en samordnare som bl. a. kommer att hålla ihop projektet ”Viva språket”.

Covid-19 pandemi

Under 2021 planerades alla utbildningsinsatser och möten utifrån Nationella och regionala riktlinjer gällande smittspridning av Covid-19. Det innebär att inget behövde ställas in och övervägande delen av insatserna erbjöds webbaserat.

Vaccinationstäckningen i barnvaccinationsprogrammet har inte påverkats av pandemin utan familjerna har kommit till BVC. Däremot för föräldragrupper ställts in och även antalet hembesöken har minskat (någon verksamhetsstatistik finns dock ej som kan bekräfta detta). En stor sjukdomsborða hos BVC-personal har bidragit till en pressad arbetssituation på BVC under pandemin.

Börja med barnen!

Regeringen beslutade 2019 att ge uppdrag åt en särskild utredare att se över förutsättningarna för en Sammanhållen god och nära vård för barn och unga (dir 2019:93). Barnläkaren Peter Almgren utsågs som särskild utredare.

I ett delbetänkande (SOU 2021:34) överlämnades utredningens förslag och rekommendationer. Huvudförslaget är ett hälsovårdsprogram, Nationellt hälsovårdsprogram från 0–20 års ålder, med vad alla bör få och som gör det tydligt vad barn och unga och deras föräldrar bör erbjudas.

Utredningen har även utrett möjligheten att införa en sammanhållen hälsouppföljning med regionen som huvudman. Utredningen gör bedömningen att det skulle skapa bättre förutsättningar för en mer kontinuerlig och likvärdig hälsouppföljning men att det inte går att genomföra en sådan förändring bl.a. för att primärvården inte är tillräckligt resurssatt och att det t.ex. finns hinder för att erbjuda hälsobesök och vaccinationer till följd av skol- och vårdval.

Utredningen återkommer i ett slutbetänkande med uppföljning som beskriver förutsättningarna för att följa upp barns och ungas hälsa samt hur huvudmännen arbetar med att genomföra det nationella hälsovårdsprogrammet för barn och unga.

CBHV har svarat på två remisser och instämde med förslagen i delbetänkandet men hade gärna sett att utredningen gått vidare med sammanhållen hälsouppföljning under gemensam huvudman. För slutbetänkandet framhåller CBHV vikten av att det finns en kvalitativ uppföljning av hälsoprogram samt särskilt att kvalitetsregistret för

barnhälsovård, BHVQ, ges förutsättningar för att kunna bli ett permanent nationellt kvalitetsregister för barn 0-5 år.

VISUS BHV-journal

Visus kommer att bli Region Örebro läns nya vårdinformationsstöd för hälso- och sjukvården. Visus utformas i Sussa samverkan med åtta andra regioner. Vårdinformationsstödet består av Cambio COSMIC.

För barnverksamheterna innebär Visus bl. a. en sammanhållen journal, dvs i praktiken en journal per barn oavsett vårdenhet. BHV var inte upphandlat med några särskilda krav men omfattande utvecklingsarbete har ändå gjorts under 2021 där BHV-öl Leif Ekholm och BHV-ssk Sofia-Linnéa Axelsson, Familjecentral Karlskoga har deltagit från Örebro. Acceptanstester och hur systemet kommer att se ut mera detaljerat för BHV är inte klart. Införandet av Visus är planerat till kvartal två 2024.

Ny organisation

Den 1 september infördes en ny organisation inom förvaltningen för hälso- och sjukvård som innebar att sjukvården nu organiseras i tre områden; nära vård, specialiserad vård och psykiatri samt ett område för forskning och utbildning. En sammanhållen barnklinik planeras med sammanslagning av Barn- och ungdomsmedicin USÖ/Barnmottagning Stora Holmen och Barn- och ungdomsmedicinska mottagningarna i Lindesberg och Karlskoga vilken preliminärt planeras vara genomförd 1 september 2022.

I samband med den nya organisationen upphör Barn-och ungdomsmedicinska kliniken med barnläkarkonsulter till BVC och en ny enhet, Förstärkt barnhälsovård, har skapats med anställning i Nära vård/Vårdcentraler södra länsdelen. Hur denna nya enhet kommer att fungera med barnläkarkonsulter till BVC lär visas under 2022.

Centrala Barnhälsovårdsenheten, CBHV, ingår oförändrat i Hälsovalsenheten/Hälso- och sjukvårdsstaben. I utredning En sammanhållen primärvård med länspecifika processer (2020-08-20, diarienumr. 20RS5207) står att ”Organisatorisk placering för primärvårdens länsövergripande verksamheter bör prövas och en förändring föreslås för BHV- och MHV-enheterna”. Nya diskussioner kan eventuellt bli aktuella under 2022.

Utbildningar och samverkan

EPDS – årligen

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

BHV-dagar/Övriga utbildningar

- Enskilda föräldrasamtal ½ dag x 4.
- Barnhjärtan ½ dag x 2.
- Hembesök ½ dag x 2.
- Hörselscreening 2 dagar.
- Att ställa frågan om våld ½ dag.
- Synundersökning ½ dag.
- Ny på BVC ½ dag.
- Språkutveckling hos förskolebarn ½ dag.
- Förebygga övervikt och obesitas ½ dag x 2.

Föreläsningar för studenter

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

Konferenser/kurser/utvecklingsarbeten

- Nationell BHV-konferens, 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 Våld i nära relation (ViNR) (ML)
- Nationellt kvalitetsregister för Barnhälsovård i Sverige. ([BHVQ](#))
- 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, CBHV (ML)
- Kraftsamling för psykisk hälsa SKR projekt (ML)
- Utredande arbetsgrupp barn-och unga (ML)
- Viva språket samverkan kring stöd för barns språkutveckling i Vivalla (ML)
- Utbildning Platina dokument 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. (ML)
- Gruppträffar för alla BHV-sjuksköterskor, 5 tillfällen 4 ggr./år. (ML, LE)
- Vaccinationsgruppen (Läkemedelskommittén). (LE)
- Länsamverkan föräldraskapsstöd. (ML)
- Länsamningsgruppen. (ML)
- Programråd för specialistsjuksköterskeutbildningar Örebro universitet. (ML)
- Träffar med öppenvårdsbarnläkarna i länet (HÖV). (LE)
- Referensgrupp Barnhälsovård. (LE, ML, LDR, AO)
- Styrgrupp Growth (ML)

Barnhälsovårdens program universell+

En översikt av hälsoövervakning BB, BMM och BVC 2022-02-28

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

Hälsobesök	Personal/Besök	Innehåll - se även Rikshandboken	Vaccination/screening
0-6 dagar	Barnläkare BB (6-72 tim) Hemg <24 t: Barnläkare BB Hemg <48 t: Återbesök BMM: telefon, besök/hembes. Hemg >48 t: Telefon KK	K-vitamin profylax för nyfödda Föräldrars egna frågor. Stöd amning/uppfödning, skötsel, SIDS, skakvåld. Somatisk undersökning, tillväxt. KK/BMM har ansvaret för hälsoövervakning.	POX (saturationsmätning) HB om moder HBsAg+, ev. HB IG PKU (snarast efter 48 tim) OAE (hörselmätning)
1 - 3 veckor	2-3 besök Hembesök (1-7 d efter hemkomst BB/kontakt BMM) Sjuksköterska 2 v	Föräldrars egna frågor. Information BHV-program, graviditet och förlossning, små barns behov, stöd amning/uppfödning, D-vitamin, EPDS, sömn, rökning, alkohol, SIDS, skakvåld, barnsäkerhet, kemikalier, utevistelse, sol. Hälsa, tillväxt, somatisk undersökning.	Bedömning behov av BCG och påskyndat vaccinationsschema.
4 veckor	Teambesök (läkare)	Föräldrars egna frågor. Hälsa, tillväxt, somatisk undersökning, stöd amning/uppfödning, stimulans, tala, sjunga föräldra-barnkontakt, föräldrars gemensamma ansvar, föräldraledighet, barnsäkerhet. 4 v Psykomotorisk utveckling. 6-8 v Psykomotorisk utveckling. 3-5 mån Enskilt föräldrarsamtal Föräldraskapsstöd i grupp (6-8 tillfällen t.o.m. 12 m)	4 v Hepatit B om moder HBsAg+ 4-8 v BCG om ökad risk
6 - 8 veckor	Sjuksköterska 6 v Sjuksköterska 8 v Föräldragrupp		6 v Rotavirus 6-8 v EPDS, våldsutsatthet
3 - 5 månader	Sjuksköterska 3 mån Sjuksköterska 4 mån Sjuksköterska 5 mån Föräldragrupp		3 och 5 mån Difteri/Stelkramp/Kikhosta/Polio/Hib/ HepatitB+Pneumokocker+Rotavirus

Hälsobesök	Personal/Besök	Innehåll - se även <u>Rikshandboken</u>	Vaccination/screening
6 månader	Teambesök (läkare) Föräldragrupp 2-12 mån	Se 3-5 mån Psykomotorisk utveckling. Föräldraskapsstöd i grupp (6–8 tillfällen t.o.m. 12 m)	
8 månader	Hembesök Föräldragrupp	Föräldrars egna frågor. Hälsa, tillväxt, somatisk undersökning, tänder/inspektera framtänder, mat och matvanor, stimulans, tala, sjunga, språk, skärmvanor, föräldra-barnkontakt, föräldrars gemensamma ansvar, föräldraledighet, barnsäkerhet, egenvård, barnomsorg. 10 mån Psykomotorisk utveckling. 18 mån Psykomotorisk utveckling. Föräldraskapsstöd i grupp (6–8 tillfällen t.o.m. 12 m)	Hörselanamnes
10 månader	Sjuksköterska Föräldragrupp		
12 månader	Läkare (team) Tandhäsovård (barn i risk) Föräldragrupp		Difteri/Stelkramp/Kikhosta/Polio/Hib/ Hepatit B + Pneumokocker
18 månader	Sjuksköterska		Mässling-Påssjuka-Röda hund
2,5 - 3 år	Sjuksköterska	Föräldrars egna frågor. Familjesituation. Hälsa, tillväxt, mat och matordning, toalettvanor, fysisk aktivitet, skärmvanor, barnsäkerhet. Barnomsorg, hur går det i grupp, lekkamrater. 2,5-3 år Psykomotorisk utveckling. 4 år Psykomotorisk utveckling.	Språkbedömning BMI
4 år	Sjuksköterska		Synprovning Språkbedömning Hörselmätning BMI
5 år (6 år)	Sjuksköterska	Föräldrars egna frågor. Hälsa, tillväxt, fysisk aktivitet. Vid behov Psykomotorisk utveckling. Epikris. Hälsoövervakning tas över av Elevhälsan.	Difteri/Stelkramp/Kikhosta/Polio BMI