

[Till innehållsförteckningen](#)



## Barnhälsovården

Statistik 2009

[www.orebroll.se/bhv](http://www.orebroll.se/bhv)



Barnhälsovården

ÖREBRO LÄNS LANDSTING



## Barnhälsovården Statistik 2009 - en sammanfattning

Barnhälsovårdens mål är att främja barnens hälsa, utveckling och trygghet. Föräldrar i Sverige har ett högt förtroende för barnhälsovården och mer än 98 % besöker länets barnavårdscentraler. För verksamheten finns det särskilda riktlinjer formulerade ([Kravspecifikation för barnhälsovården](#)). Många uppgifter från verksamheten registreras i ett särskilt statistiksystem ([BHVsystem](#)). Resultaten i denna rapport avser, om inte annat anges, förhållanden under 2009, eller vid årsskiftet 2009/2010.

Sammanlagt 21 767 barn var inskrivna på länets barnavårdscentraler. 3 183 var nyfödda, en minskning med 40 sedan 2008. Antalet sjuksköterskor som arbetar med BVC har ökat med två tjänster till 51. För hela länet var det i medeltal 64 nyfödda per sjuksköterska, vilket är mer än i riktlinjerna (60 nyfödda per sjuksköterska). Det är stora skillnader i personalresurser mellan BVC.

Verksamheten under hösten 2009 präglades av arbetet med influensan A(H1N1) vilket bl.a. medförde fler kontakter med BVC-sjuksköterskan samtidigt som vissa delar av verksamheten prioriterades ned, t.ex. föräldragrupperna. Redan tidigare var deltagande i föräldragrupper lågt och blev under 2009 ännu lägre. Endast 43 % av förstagångsföräldrarna deltog (vid minst tre tillfällen) och bara 7,5 % av papporna, med stora skillnader mellan BVC.

Sedan 2006 är hembesök ett av primärvårdens budgetrelaterade mål, och antalet hembesök har därefter ökat. Antalet förstföderskor som fick hembesök under 2009 var 81 %. Hembesök är på många sätt en överlägsen arbetsmetod och alla nyblivna föräldrar skall erbjudas hembesök i nyföddhetsperioden.

Amning är en friskfaktor på både kort och lång sikt ("bästa näring"), Livsmedelsverket framhåller att enbart amning de första 4-6 månaderna är bäst. Dessvärre är amningen i Örebro län, som tidigare år, lägre jämfört med övriga landet. Vid 4 månader var andelen enbart ammade barn 51 % (födda 2008) jämfört med 56 % (födda 2007) för landet i övrigt. och amningsstöd är ett prioriterat arbete inom barnhälsovården

Rökning är en av de största orsakerna till ohälsa hos barn. Positivt är att andelen barn som utsätts för tobaksrök har minskat de senaste åren. Vid 4 veckors ålder rökte 5,8 % av mödrarna i Örebro län. Skillnaden mot övriga landet är relativt små.

Det är en hög anslutningen till vaccinationsprogrammet. Andelen vaccinerade med MPR (mässling-påssjuka-röda hund) är 98,6 % vilket är tillräckligt högt för s.k. "heard immunity" dvs. att spridning av sjukdom förhindras i samhället. Andelen vaccinerade med hepatit B är 84,1 %, vilket är bland de högsta i Sverige. Sedan hösten 2006 erbjuds i Örebro län även "icke riskbarn" vaccination mot vaccinkostnaden.

Barnhälsovårdens uppgifter om "Hälsa" visar bl.a. på skillnader mellan olika BVC. En del resultat är förvånande och bör diskuteras, t.ex. att andelen spädbarn som fått antibiotika är så hög som 18,0 %.

Fetma är ett av de stora folkhälsoproblemen. En nedgång har setts under senare år, men under 2009 har andelen ökat (!?). Av 4-åringarna är något fler flickor (13,6 %) än pojkar (12,6 %) överviktiga eller feta.

Denna rapport bör analyseras, bedömas och diskuteras på respektive BVC, t.ex med följande frågor:

- Är statistiken rimlig?
- Hur kan resultaten vid behov förbättras?

Örebro 2010-05-31



[Leif Ekholm](#)  
Barnhälsovårdsöverläkare



[Maria Lindh](#)  
Samordnande sjuksköterska

## Barnhälsovårdsenheten

Barnhälsovårdsenheten formulerar riktlinjer, bedriver fortbildning och handleder personal vid BVC. Vi ger service, sammanställer statistik över barnvårdscentralernas verksamhet samt utvecklar det förebyggande arbetet för barn.

Personalen vid enheten utgörs av barnhälsovårdsöverläkare, samordnande sjuksköterska/vårdutvecklare, socionom, psykolog/samordnande psykolog samt assistent.

### Adress och telefon

Barnhälsovårdsenheten finns vid landstingets kansli,  
Eklundavägen 1, Örebro.

### Postadress

Barnhälsovården  
Box 1613  
701 16 Örebro

### Webbadress

[www.orebroll.se/bhy](http://www.orebroll.se/bhy)

### Telefon

019-602 70 37

### Telefax

019-12 60 34

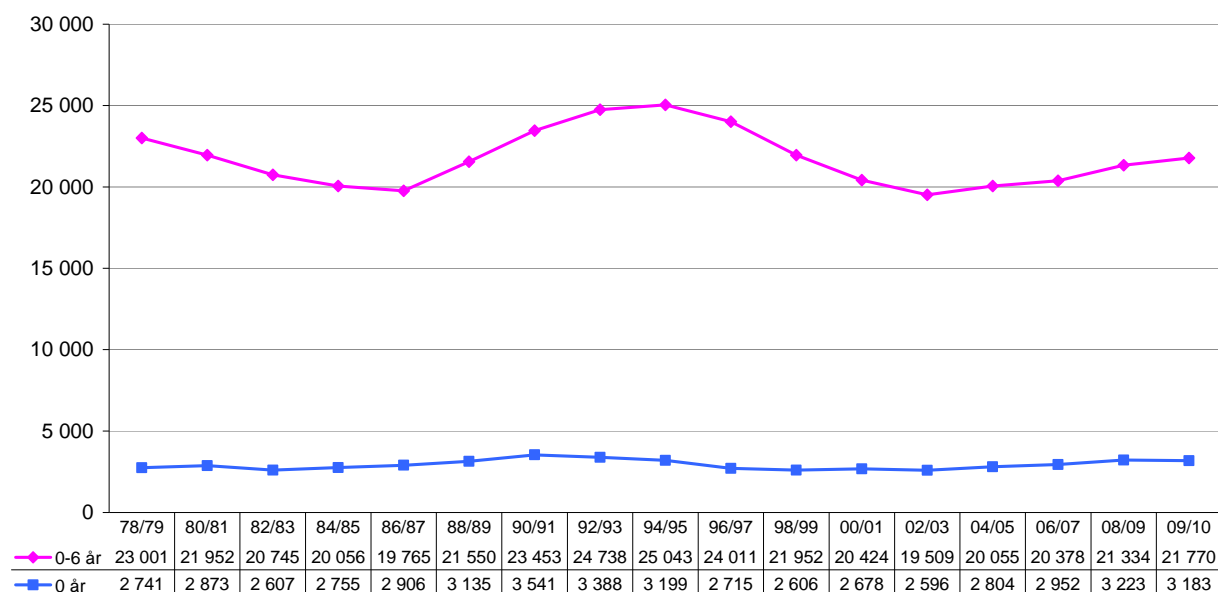
# Innehållsförteckning

<b>Sammanfattning av Statistik 2009</b> .....	1
<b>Innehållsförteckning</b> .....	3
<b>Antal inskrivna barn på BVC</b> .....	5
Inskrivna barn 1978-2009 .....	5
Inskrivna barn 2009-12-31 .....	5
Inskrivna barn 0 år 2009 jämfört med 2008 .....	6
Barn som avstår BVC 2009 .....	6
Orsak till att barnet avstår BVC .....	6
Geografiskt ursprung för adopterade barn och barn med utlandsfödda föräldrar .....	7
Födelseår för adopterade barn och barn med utlandsfödda föräldrar .....	7
Adoptivbarn – födelseår i förhållande till ankomstår .....	7
Barn med utländsk bakgrund – födelseår i förhållande till ankomstår .....	7
<b>Hälsoövervakning</b> .....	8
Inskrivna och hälsoövervakade barn per årskull, 2009 .....	8
Resultat 2009 och Standard i riktlinjerna .....	8
<b>Sjuksköterskeverksamhet</b> .....	9
Mottagningsbesök hos sjuksköterska 1978-2009 .....	9
Mottagningsbesök hos sjuksköterska per inskrivet barn 0-6 år, 2009 .....	9
Mottagningsbesök hos sjuksköterska fördelade per inskrivet barn 1990-2009 .....	9
<b>Läkarverksamhet</b> .....	10
Läkarbesök 1978-2009 .....	10
Besök hos barnläkare, andel av läkarbesöken 1978-2009 .....	10
Läkarbesök per inskrivet barn 0-6 år, 2009 .....	11
Läkarbesök fördelade per inskrivet barn 1990-2009 .....	11
<b>Hembesök</b> .....	12
Hembesök av sjuksköterska 1978-2009 .....	12
Hembesök per inskrivet barn födda 2008, under 2008 och 2009 .....	12
Hembesök fördelade per inskrivet barn 0+1 år, 1990-2009 .....	12
Hembesök 0-1 mån barn födda 2009 .....	13
Hembesök under nyföddhetsperioden 1998-2009 och Standard i riktlinjerna .....	13
<b>Föräldragrupsverksamhet</b> .....	14
Föräldrastöd i grupp, andel barn vars föräldrar deltagit 1984-2009 .....	14
Standard i riktlinjerna .....	14
Föräldrastöd i grupp ≥3 tillfällen under första levnadsåret, barn födda 1998-2008 .....	14
Föräldrastöd i grupp ≥3 tillfällen under första levnadsåret, barn födda 2008 .....	15
Föräldrastöd i grupp, pappa deltagit ≥3 tillfällen under första levnadsåret, barn födda 2008 ..	15
<b>Hem från BB/nyföddhetsavdelning</b> .....	16
Hem från BB/nyföddhetsavdelning – förstföderskor, barn födda 1997-2009 .....	16
Hem från BB/nyföddhetsavdelning – omföderskor, barn födda 1997-2009 .....	16
<b>EPDS</b> .....	17
EPDS erbjudits, barn födda 2009 .....	17
<b>Amning</b> .....	18
Resultat ammade barn födda 2008 och Standard i riktlinjerna .....	18
Enbart och delvis ammade barn vid 2, 4, 6 mån ålder, barn födda 1985-2008 .....	18
Enbart ammade barn vid 4 mån, barn födda 1985-2008, Örebro och Sverige .....	18
Enbart och delvis ammade barn vid 4 mån ålder, barn födda 2008 .....	19
Enbart och delvis ammade barn vid 6 mån ålder, barn födda 1985-2008 .....	19
<b>Rökning</b> .....	20
Rökregistrering (födda 2008 och 2009) .....	20
Rökvanor hos mor vid 0-4 veckors ålder, barn födda 2009 .....	20
Rökvanor hos föräldrar vid 0-4 veckors ålder, barn födda 1996-2009, Örebro och Sverige .....	20
<b>Vaccinationer</b> .....	21
Andel vaccinerade barn och Standard i riktlinjerna .....	21
BCG-vaccinerade, barn födda 2008 .....	21
Hepatit B-vaccinerade, barn födda 2009 .....	22
MPR-vaccinerade, barn födda 2007, diagram och tabell .....	23

<b>Remisser</b> .....	24
Remiss hörsel och ögon .....	24
Remiss logoped 2009 .....	24
<b>Hälsa</b> .....	25
Födelsevikt under 2 500 g, barn födda 2008 .....	25
Inskrivna 1 år, barn födda 2008 .....	26
Inskrivna 4 år, barn födda 2005 .....	26
Antibiotikaförbrukning 0-1 år .....	27
Antibiotikaförbrukning 4 år .....	27
Eksem barn 0-1 år .....	28
Eksem barn 4 år .....	28
Olycksfall/skada barn 0-1 år .....	29
Olycksfall/skada barn 4 år .....	29
Astma 4 år .....	30
BMI 4 år .....	30
BMI 4 år pojkar .....	31
BMI 4 år flickor .....	31
Utveckling 4 år .....	32
Språk 4 år .....	32
Syn 4 år .....	33
Hörsel 4 år .....	33
<b>Hälsoindex förskolebarn</b> .....	34
Hälsoindex förskolebarn 2007-2009 .....	35
Hälsoindex förskolebarn BVC Örebro län 2007-2009 .....	35
<b>Vårdtyngd</b> .....	36
Vårdtyngd 2009 .....	36
Vårdtyngd med index +/- 1 SD, 2009 .....	36
Inskrivna nyfödda per heltid sjukskötersketjänst, 2009 .....	37
Antal heltid sjukskötersketjänster, 2009 .....	37
Vårdtyngd BVC ÖLL 2009 .....	38
<b>BVC-profil</b> .....	39
BVC-profil Örebro län, 2009 .....	39
BVC-profil 2009 Hällefors .....	40
Kopparberg .....	40
Lindesberg .....	41
Storå .....	41
Fellingsbro .....	42
Frövi .....	42
Nora .....	43
Laxå .....	43
Degerfors .....	44
Karolina .....	44
Baggängen .....	45
Brickegården .....	45
Odensbacken .....	46
Brickebacken .....	46
Adolfsberg .....	47
Skebäck .....	47
Tybble .....	48
Lillån .....	48
Olaus Petri .....	49
Mikaeli .....	49
Karla .....	50
Haga .....	50
Varberga .....	51
Vivalla .....	51
Lekeberg .....	52
Kumla .....	52
Hallsberg .....	53
Pålsboda .....	53
Askersund .....	54
<b>Basprogram BHV 2009 – översikt</b> .....	55
<b>BHVsystem</b> .....	56
BHVsystem 2009 (webbformulär) .....	56 ff
<b>Barnvårdscentraler i Örebro län – karta</b> .....	(längst bak)

## Antal inskrivna barn på BVC

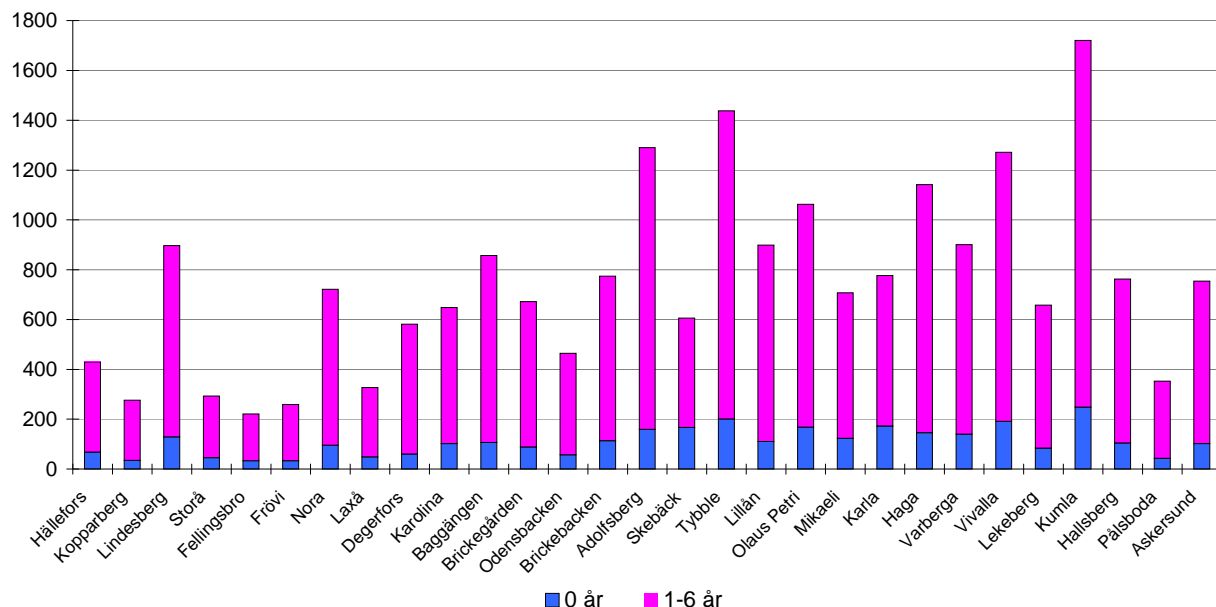
### Inskrivna barn 1978-2009



Inskrivna barn som enl. befolkningsregistret hör till upptagningsområdet, samt manuellt inlagda barn: (av BVC-sköterskorna) i BHVsystem, t.ex. familjehemsplacerade el. asylsökande.

Inskrivna asylsökande barn kan ha flyttat utan att BVC meddelats, och vara inkluderade bland inskrivna barn

### Inskrivna barn 2009-12-31

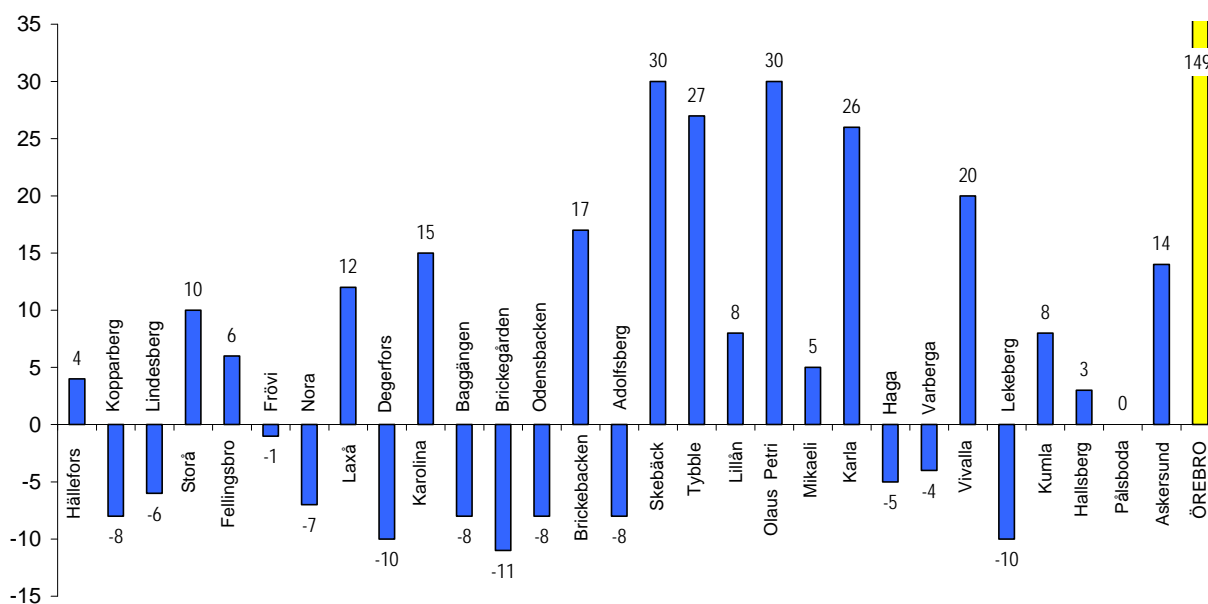


Vid årsskiftet 2009/2010 fanns ca 250 asylsökande barn (utan fullständigt personnr) inskrivna i BHVsystem.

Av de inskrivna barnen är 79 barn registrerade som adopterade och 2 290 är barn där en eller båda föräldrarna är födda utomlands.

77 barn födda mellan 2003-2009 är utan BVC-tillhörighet. Sju av dessa barn har skyddade personuppgifter.

## Inskrivna barn 0 år 2009 jämfört med 2008



Kommentar: 40 färre nyfödda i Örebro län.

## Barn som avstår BVC 2009

Vårdcentral	Födelseår							Summa
	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	
Storå		1	3	1	3	4		12
Laxå						2		2
Baggängen						1		1
Odensbacken			2			1		3
Skebäck		4				5	1	10
Lillån			1				1	2
Olaus Petri		2					1	3
Vivalla		4	12	6	9	3	3	37
Hallsberg			2					2
Askersund				2	2	1		5
<b>Örebro län</b>								<b>77</b>

## Orsak till att barnet avstår BVC

Orsak	Antal
Vistas utomlands	16
Vistas i annat län, eller går på BVC i annat län	22
Går på Barn- och ungdomsklin	12
Vet ej	17
Bortfall	10
<b>Summa antal barn</b>	<b>77</b>



### Geografiskt ursprung för adopterade barn och barn med utlandsfödda föräldrar

Ursprung	Födelseår							Summa
	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	
Afrika	83	74	98	104	108	132	135	734
Asien	142	199	173	171	206	203	156	1 250
Nordamerika	3	2	1	1	3	2		12
Norden	10	11	36	33	22	24	15	151
Oceanien	2	2	1		2	1		8
Sydamerika	8	7	6	1	2	13	7	44
Sydeuropa	52	56	54	52	68	86	50	418
Västeuropa	10	6	13	12	13	7	7	68
Östeuropa	40	38	50	46	59	71	60	364
Vet ej	23	22	37	49	29	18	18	196
<b>Summa</b>								3 245

### Födelseår för adopterade barn och barn med utlandsfödda föräldrar

	Födelseår							Summa
	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	
Adoptivbarn	12	22	17	5	9	11	3	79
Utrikes född	295	341	349	395	407	326	9	2 122
Utländsk bakgrund (båda föräldrar)	66	53	96	65	92	208	431	1 011
Vet ej		1	7	4	4	12	5	33
<b>Summa</b>								3 245

### Adoptivbarn – födelseår i förhållande till ankomstår

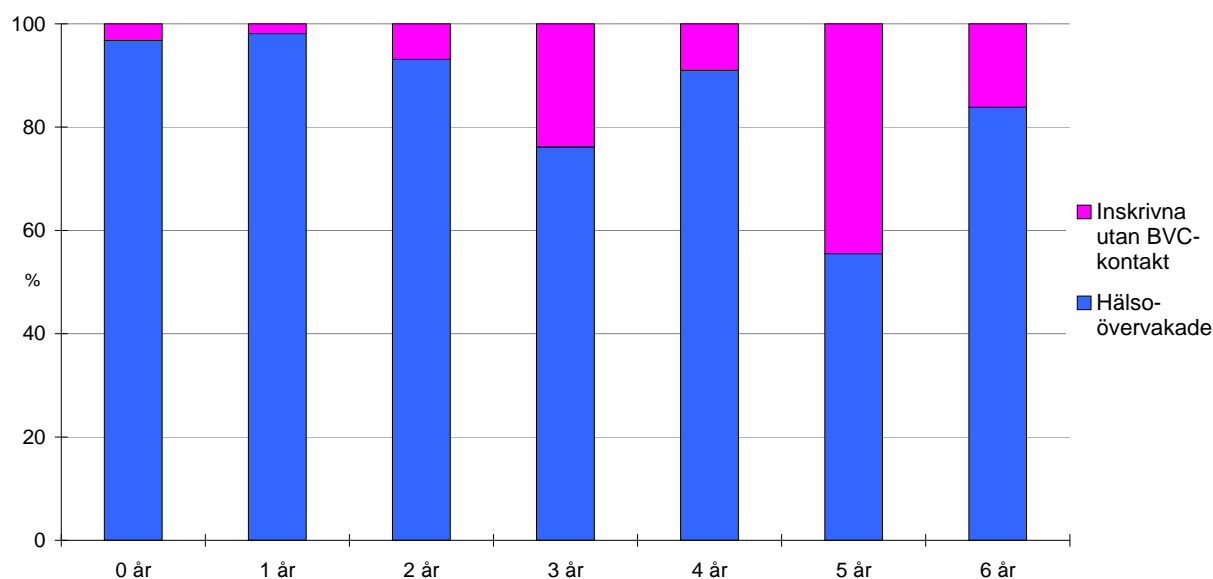
Ankomstår	Födelseår							Summa
	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	
2003	2							2
2004	5	1						6
2005	3	10	6					19
2006		8	5	1				14
2007		1	5	1	2			9
2008	2	2	1	3	5	3		16
2009					2	8	3	13
<b>Summa</b>	12	22	17	5	9	11	3	79

### Barn med utländsk bakgrund – födelseår i förhållande till ankomstår

Ankomstår	Födelseår							Summa
	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	
2003	237							237
2004	34	290						324
2005	15	20	323					358
2006	18	27	40	371				456
2007	19	12	16	41	433			521
2008	22	26	28	28	45	481		630
2009	6	8	12	6	13	29	431	505
<b>Summa</b>	351	383	419	446	491	510	431	3 031

## Hälsöövervakning

### Inskrivna och hälsöövervakade barn per årskull, 2009



Inskrivna barn:

Definition se sid 5.

Hälsöövervakade barn:

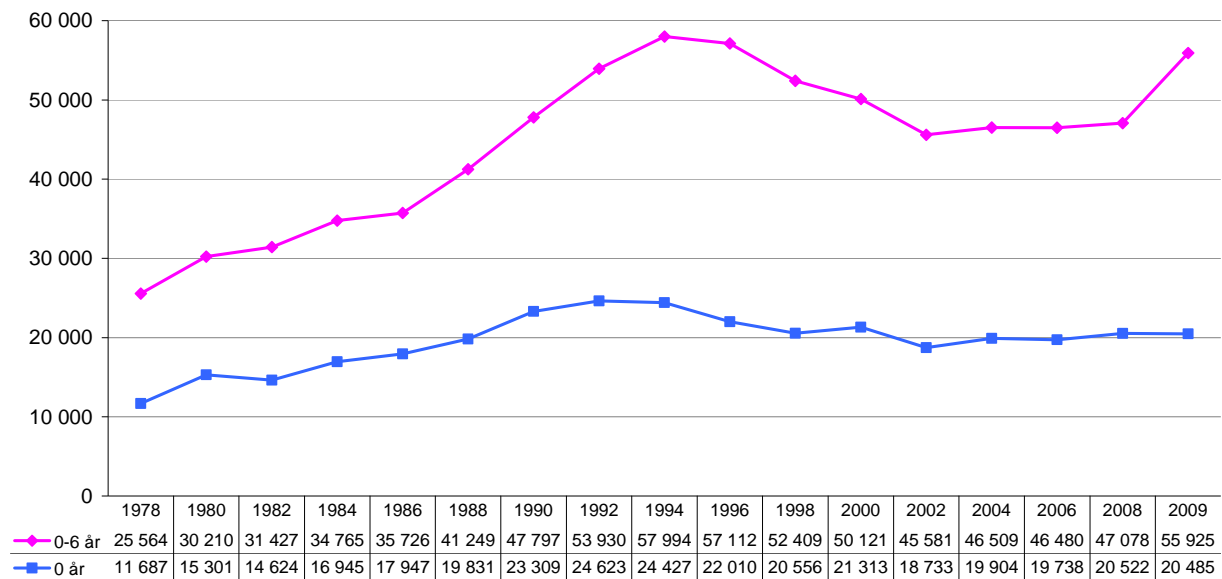
Barn som under året haft kontakt med BVC i ÖLL.

Totalt 18 564 barn (0-6 år).

PROCESS	RESULTAT 2009	STANDARD I RIKTLINJERNA
<b>Kvalitet</b>		
Kontinuitet (ant sjuksköt/barn vid hem- o mottagningsbesök, mätt under spädbarnsåret)	—	90 % av barnen träffar max 2 sjuksköterskor
Stöd (andel föräldrar som anser att BVC är till stort stöd)	—	90 %
<b>Hälsöövervakning</b>		
Andel hälsöövervakade 0 år	97 %	99 %
" 1 år	99 %	-
" 2 år	94 %	98 %
" 3 år	77 %	-
" 4 år	92 %	98 %
" 5 år	56 %	-
" 6 år	85 %	98 %
<b>4-årskontroll</b>		
Andel synprovade	84 %	98 %
" hörselprovade	83 %	98 %

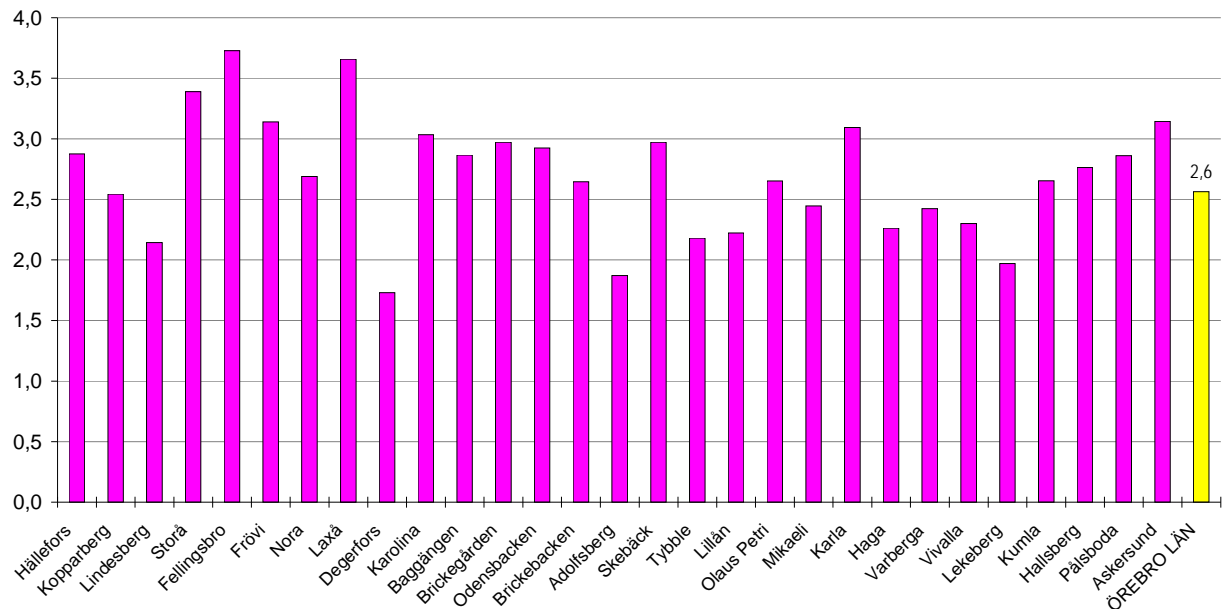
# Sjuksköterskeverksamhet

## Mottagningsbesök hos sjuksköterska 1978-2009



Kommentar: Puckeln år 1990-2000 kan förklaras av ökat antal inskrivna barn, att sjuksköterskan övertagit en del uppgifter från läkarna och att hembesöken ersatts av mottagningsbesök (utan att det förekommit förändringar i basprogrammet). Under hösten 2009 ökade antalet sjuksköterskebesök p.g.a. vaccination mot den influensan A(H1N1). Antalet besök är sannolikt ännu högre då alla sjuksköterskor inte hann registrera besök före utgången av 2009.

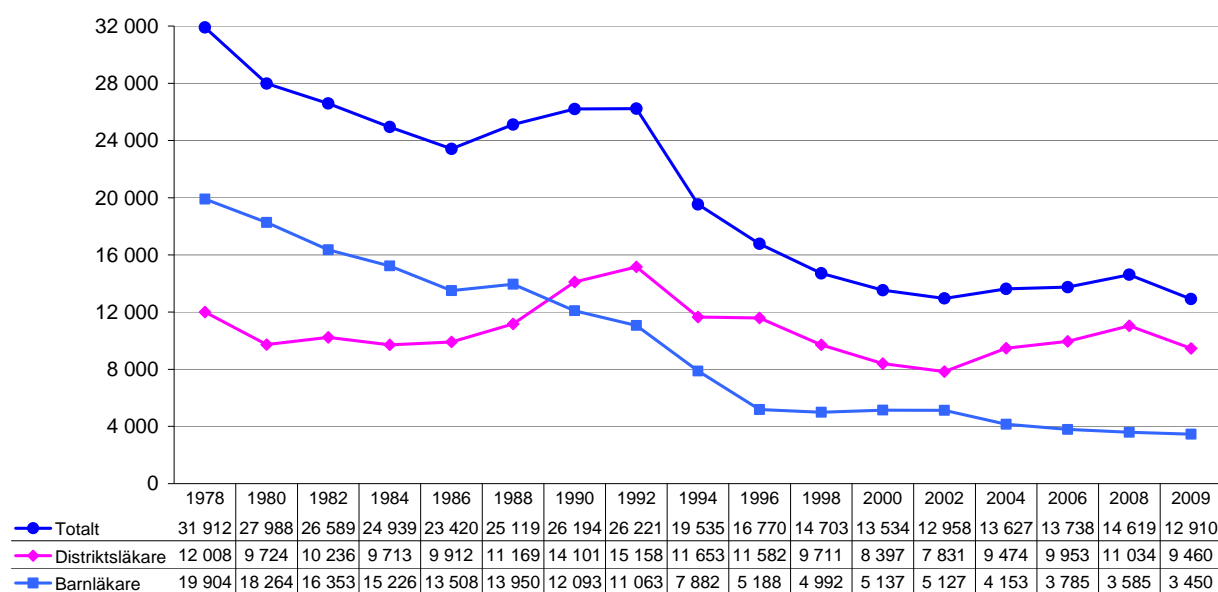
## Mottagningsbesök hos sjuksköterska per inskrivet barn 0-6 år, 2009



Mottagningsbesök hos sjuksköterska fördelade per inskrivet barn 1990 - 2009			
	0+1 år	2+3 år	4+5+6 år
2009	11,4	2,7	3,4
2006	11,2	2,1	2,6
2002	11,6	2,4	2,8
1998	12,8	2,7	3,1
1994	12,1	2,3	2,3
1990	10,3	1,6	1,7

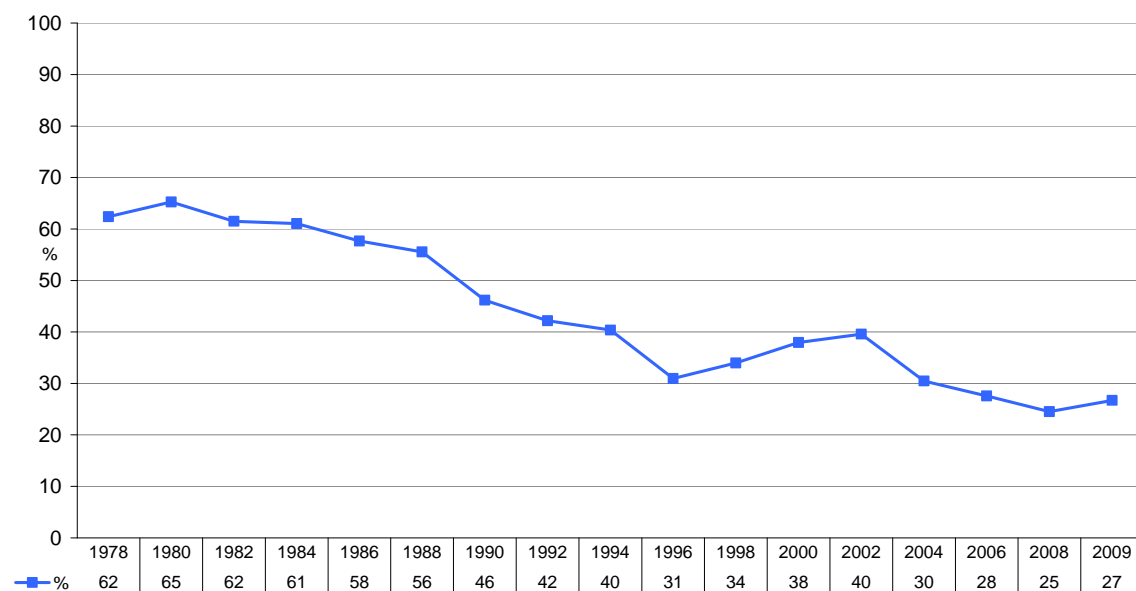
## Läkarverksamhet

### Läkarbesök 1978-2009



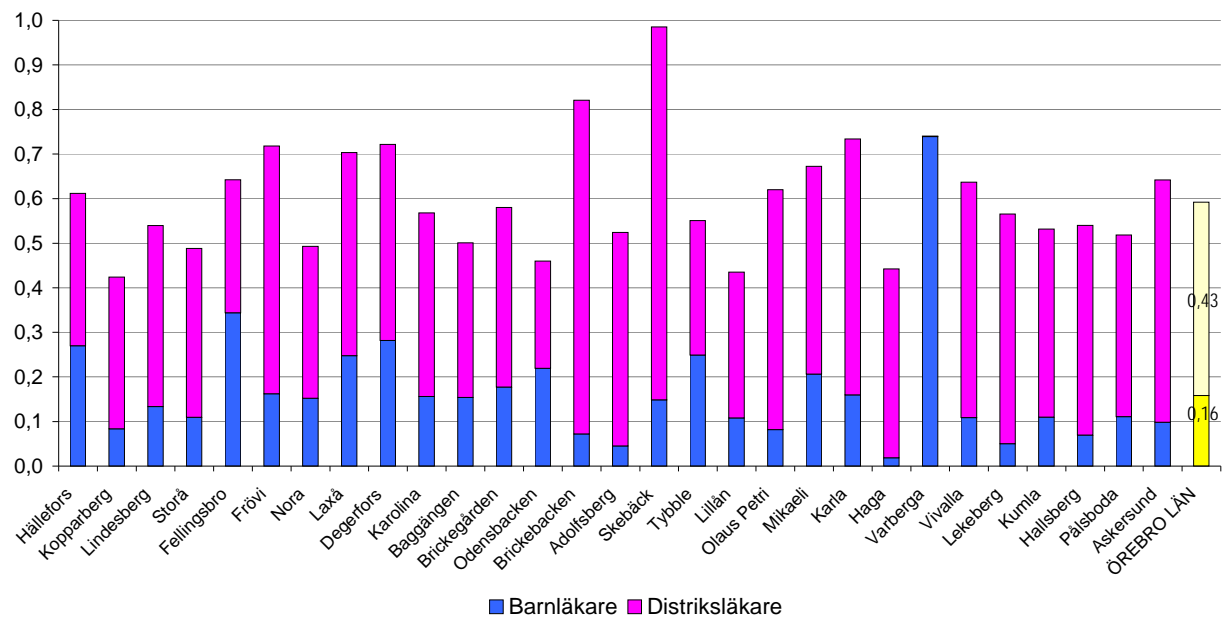
Kommentar: Antalet läkarbesök har sedan 1970-talet dramatiskt minskat främst beroende på att basprogrammet har ändrats med färre läkarkontakter men även på att en del uppgifter har övertagits av sjuksköterskan på BVC.

### Besök hos barnläkare, andel av läkarbesöken 1978-2009



Kommentar: Andelen barnläkarkontakter på BVC har mer än halverats sedan 1970-talet. En bidragande orsak till detta är att antalet öppenvårdsbarnläkare har minskat.

### Läkarbesök per inskrivet barn 0-6 år, 2009

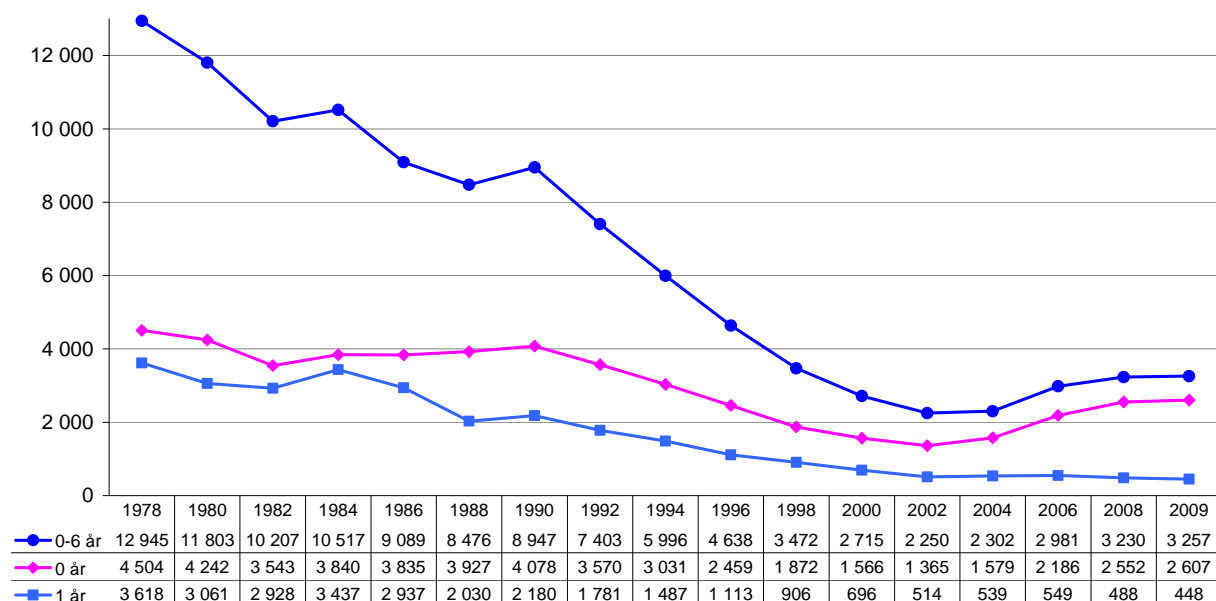


Kommentar: Hög andel barnläkare kan bero på brist på distriktsläkare vid respektive vårdcentral.

Läkarbesök fördelade per inskrivet barn 1990 - 2009			
	0+1 år	2+3 år	4+5+6 år
2009	3,0	0,8	0,2
2006	3,6	0,7	0,3
2002	3,6	0,8	0,2
1998	3,7	0,8	0,4
1994	3,9	0,9	0,8
1990	4,5	1,0	2,0

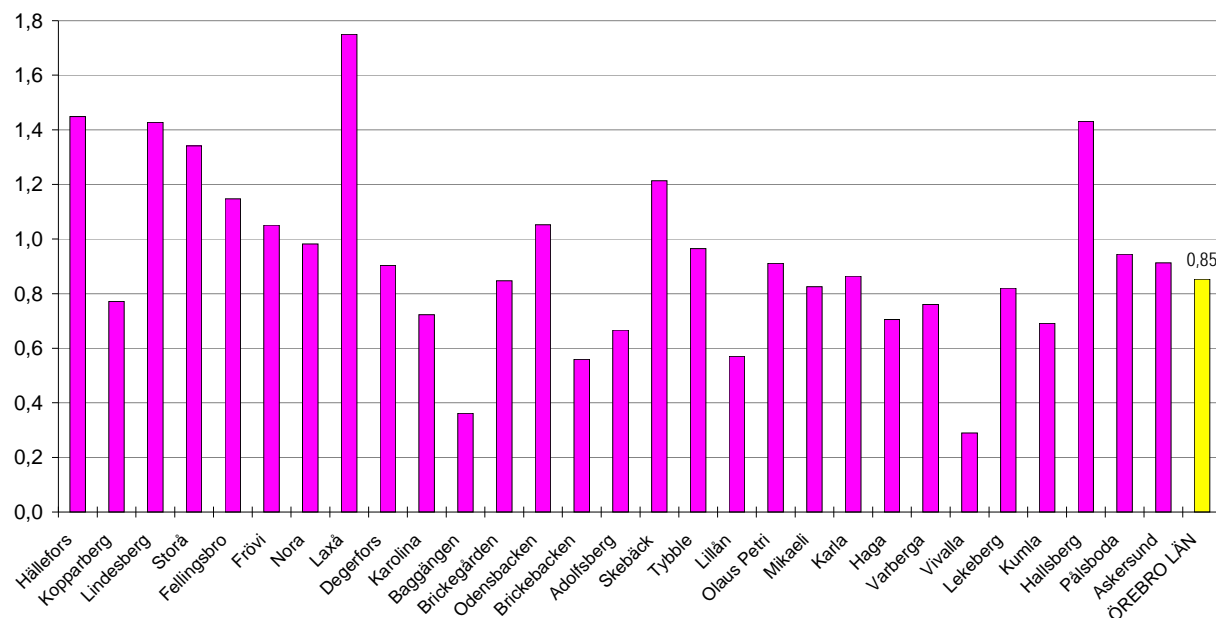
# Hembesök

## Hembesök av sjuksköterska 1978 - 2009



Kommentar: Sedan 2006 är uppgiften om hembesök vid 0-1 månads ålder ett av Hälsokansliets budgetrelaterade mål. Detta är sannolikt orsaken till ökningen senaste åren.

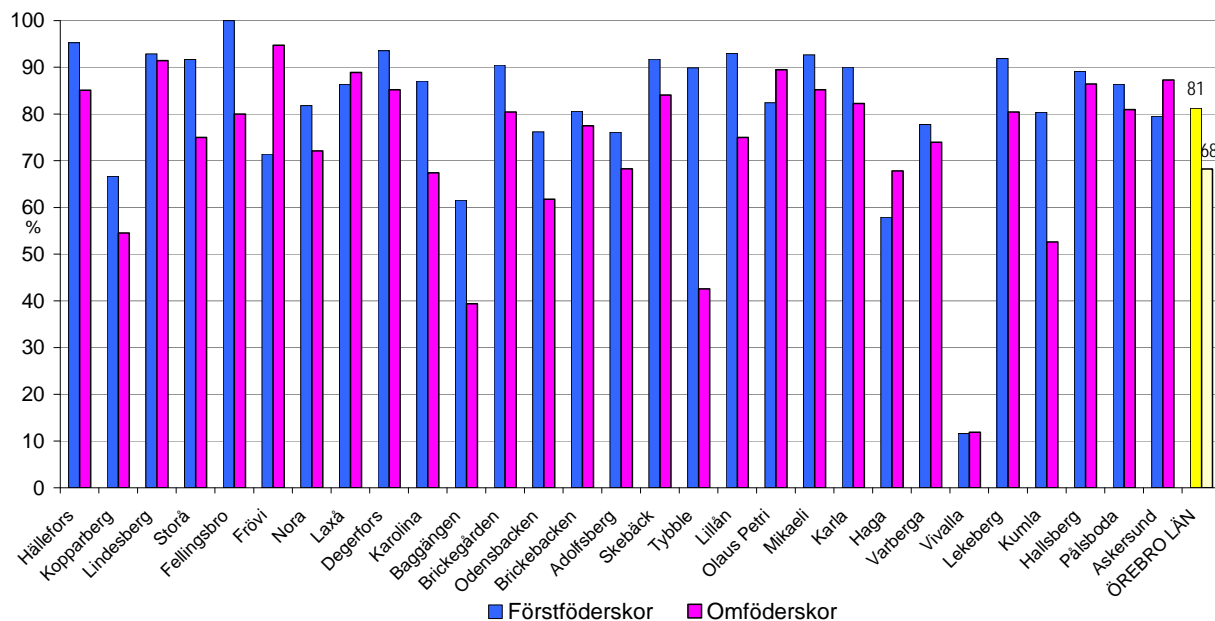
## Hembesök per inskrivet barn födda 2008, under 2008 och 2009



Kommentar: Antal hembesök per barn i samma årskull varierar stort mellan BVC i länet.

Hembesök fördelade per inskrivet barn 1990 - 2009	
	0+1 år
2009	0,8
2006	0,9
2002	0,7
1998	1,0
1994	1,3
1990	1,5

### Hembesök 0-1 mån barn födda 2009

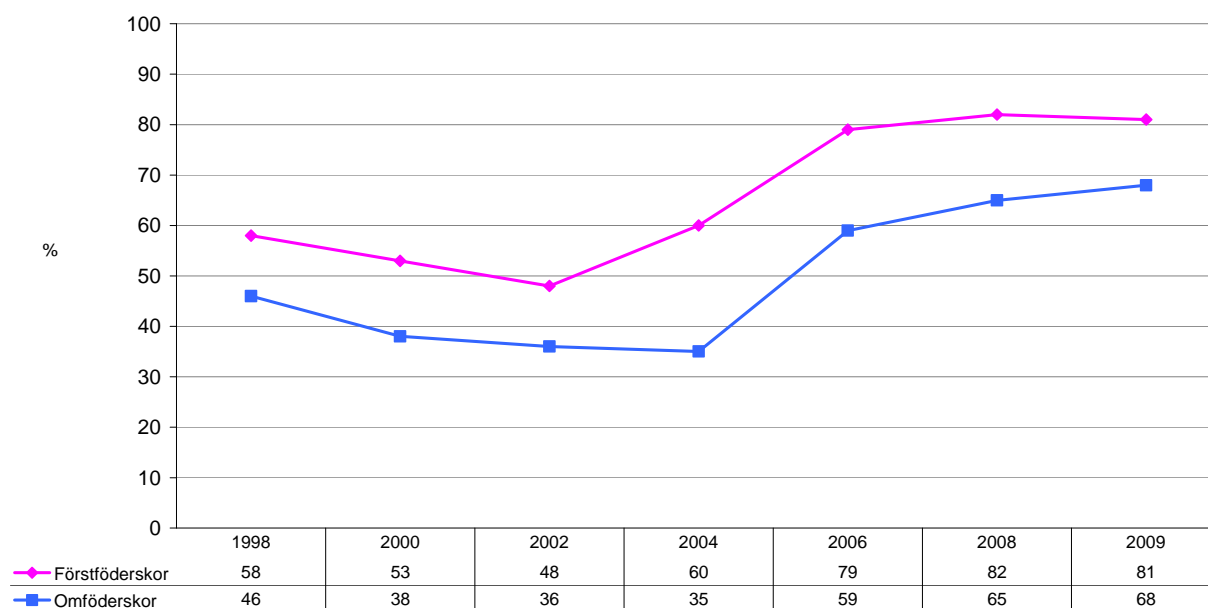


Kommentar: Hembesöken har ungefär samma omfattning som förra året.

HEMBESÖK UNDER NYFÖDDHETSPERIODEN	RESULTAT BARN FÖDDA		STANDARD I RIKTLINJERNA
	1998-2004	2006-2009	
	0-2 månader	0-1 mån	Nyföddhetsperioden
Förstagångsföräldrar	(se diagram)		90 %
Flergångsföräldrar			70 %

Kommentar: Sedan 2006 är uppgiften hembesök i nyföddhetsperioden ett av Hälsokansliets budgetrelaterade mål.

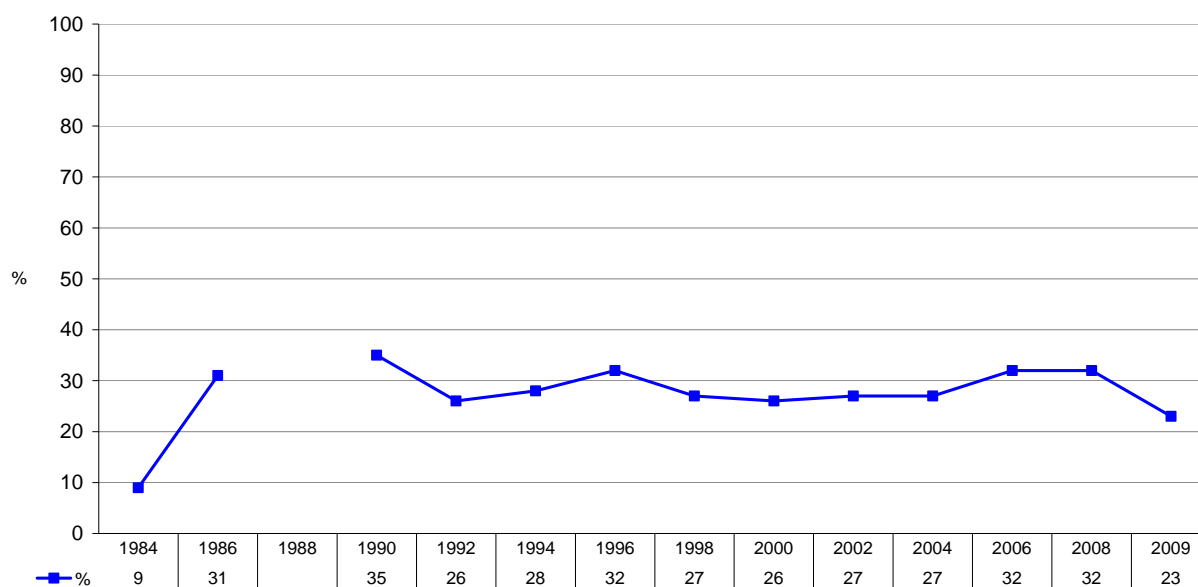
### Hembesök under nyföddhetsperioden 1998 - 2009



Kommentar: Vi når på länsnivå nästan målen (standarden) i [riktlinjerna](#)...

## Föräldragrupsverksamhet

### Föräldrastöd i grupp, andel barn vars föräldrar deltagit 1984-2009

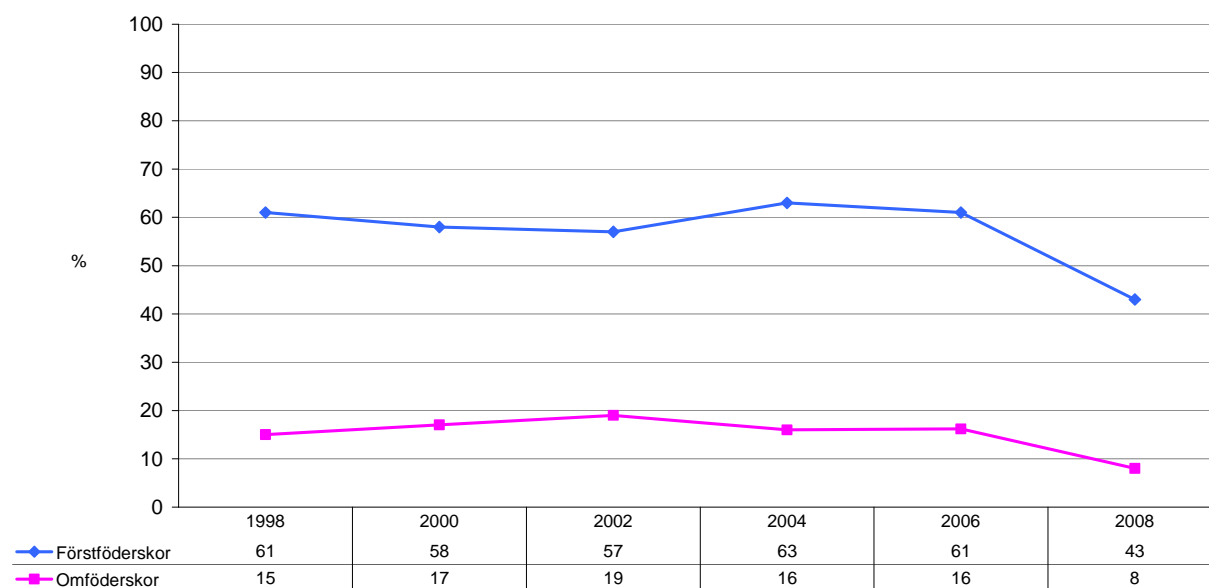


1998-09: uträknat på medelvärdet av antal *inskrivna* barn 0+1 år,  
1984-96: antal *övervakade* barn 0+1 år. 1987-1989: statistik saknas.

Kommentar: För att hinna med uppdraget att vaccinera mot influensan A(H1N1), fick man på vissa BVC dra ned på föräldragrupsverksamheten.

Föräldragrupper Deltagit $\geq 3$ tillfällen Andel barn	RESULTAT 2009 (se diagram)	STANDARD I RIKTLINJERNA 70 % förstagångsföräldrar 40 % flergångsföräldrar

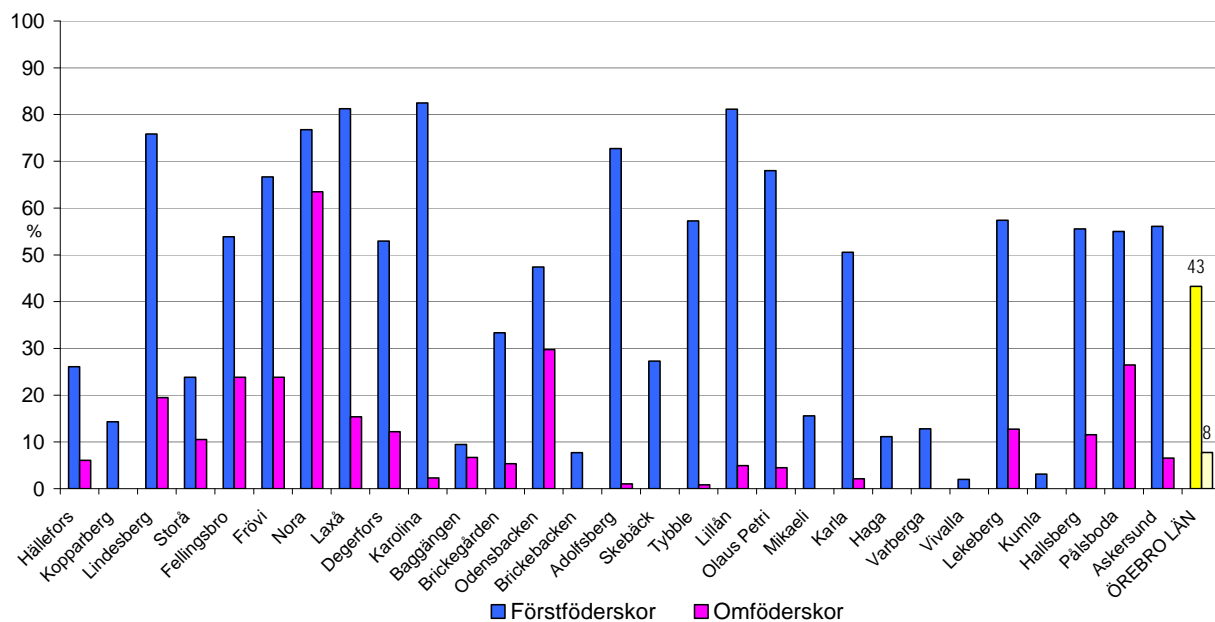
### Föräldrastöd i grupp $\geq 3$ tillfällen under första levnadsåret, barn födda 1998-2008



Kommentar: Flergångsföräldrar bjuds inte in till föräldragrupp i lika stor omfattning som förstaföräldrar (alla föräldrar skall inbjudas enligt [riktlinjerna](#)).

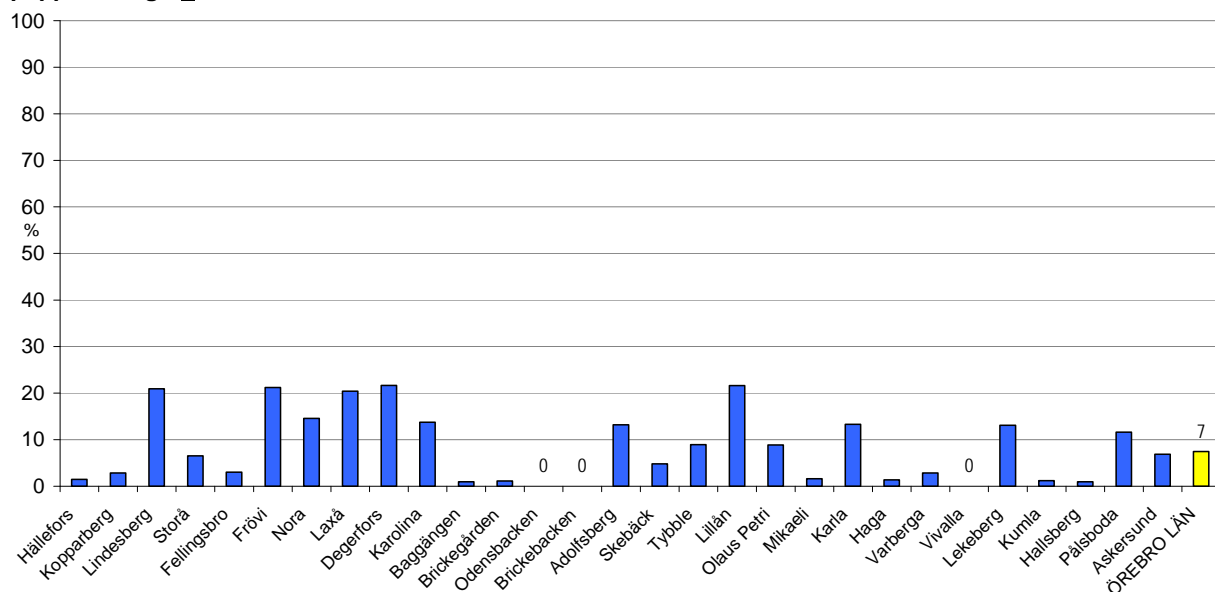


### Föräldrastöd i grupp ≥3 tillfällen under första levnadsåret, barn födda 2008



Kommentar: Det är generellt ett lågt deltagande samt en stor skillnad mellan BVC både för förstagångsföräldrar och för flergångsföräldrar.

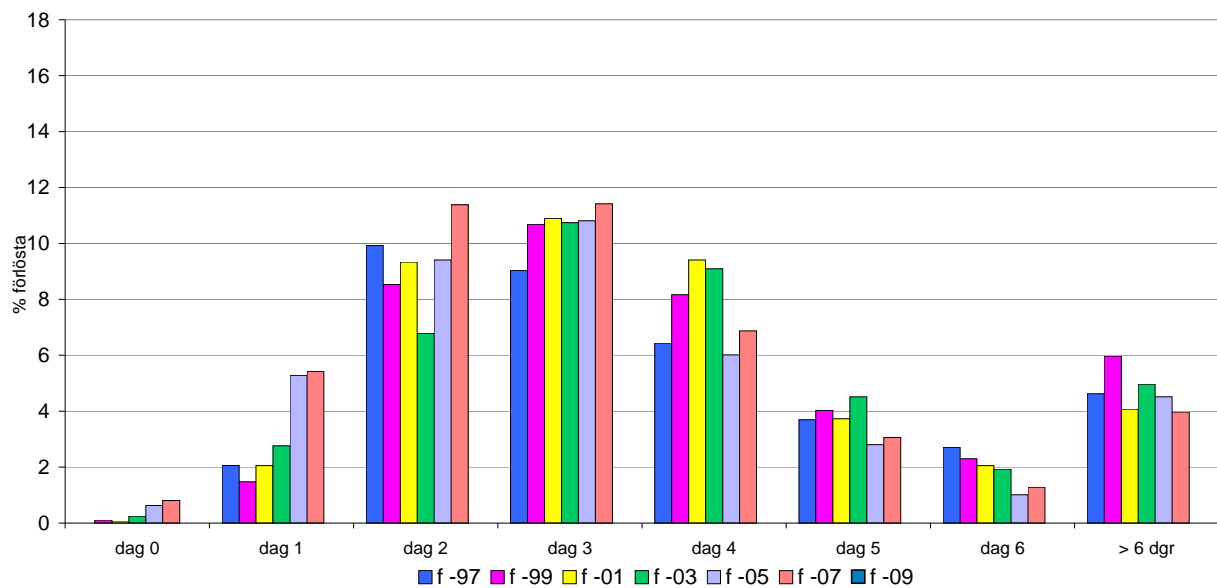
### Föräldrastöd i grupp, pappa deltagit ≥3 tillfällen under första levnadsåret, barn födda 2008



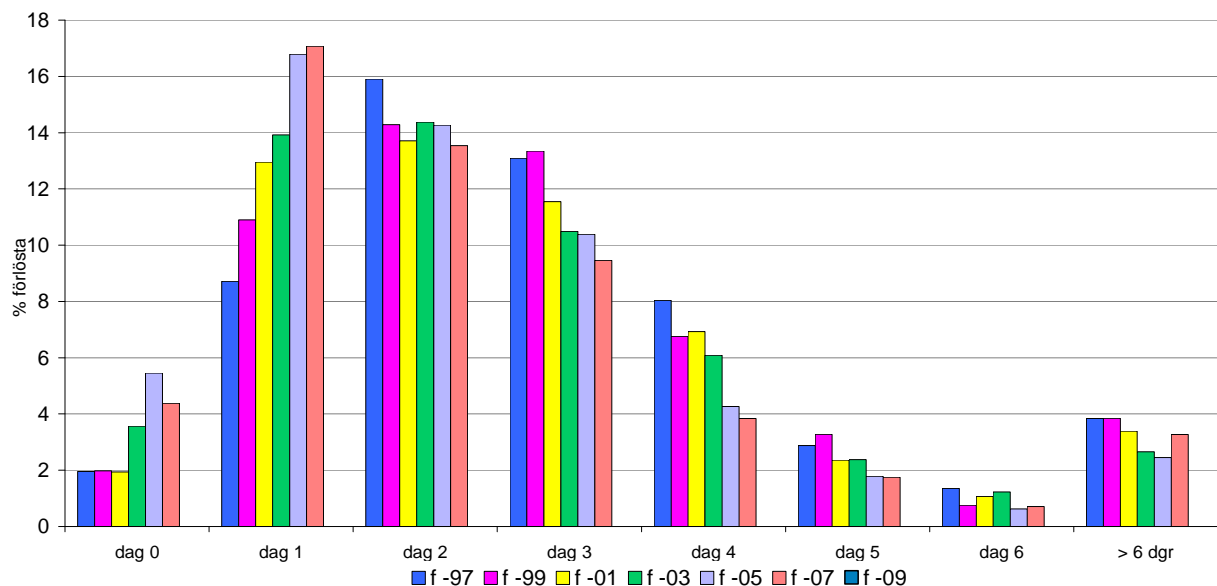
Kommentar: Generellt mycket lågt deltagande av pappor i föräldragrupper.

## Hem från BB/nyföddhetsavdelning

### Hem från BB/nyföddhetsavd - förstföderskor, barn födda 1997-2009



### Hem från BB/nyföddhetsavd - omföderskor, barn födda 1997-2009



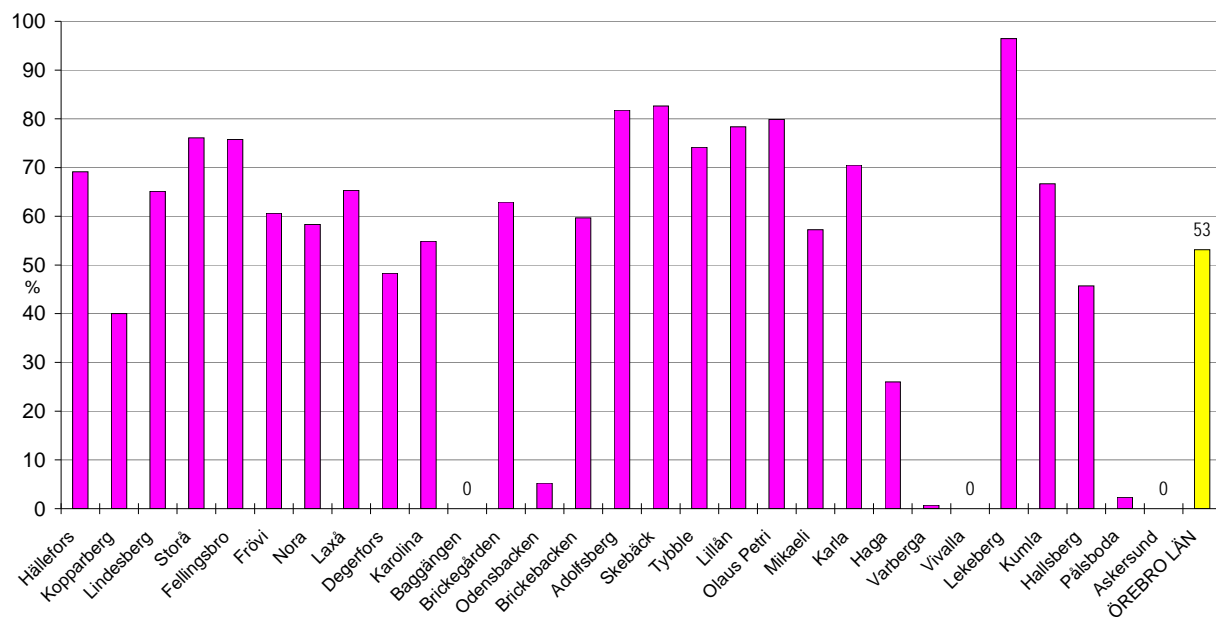
Kommentar: Fler mammor, framför allt flergångsföräldrar, går hem tidigare från BB (dag 0 och 1) men det gäller även förstgångsföräldrar särskilt dag 1.

Diagrammen "Hem från BB/nyföddhetsavdelning" visar hemgångsdatum, i procent av inskrivna barn. Födda t.o.m. 2003 definieras dag 0 = barnets födelsedatum, dag 1 = dagen därefter osv. (dvs. inte ålder i hela dygn).

Födda fr.o.m. 2004 definieras dag 0-3 enligt barnets ålder i timmar, dvs. <24 timmar = dag 0 osv.

## EPDS

### EPDS erbjudits, barn födda 2009



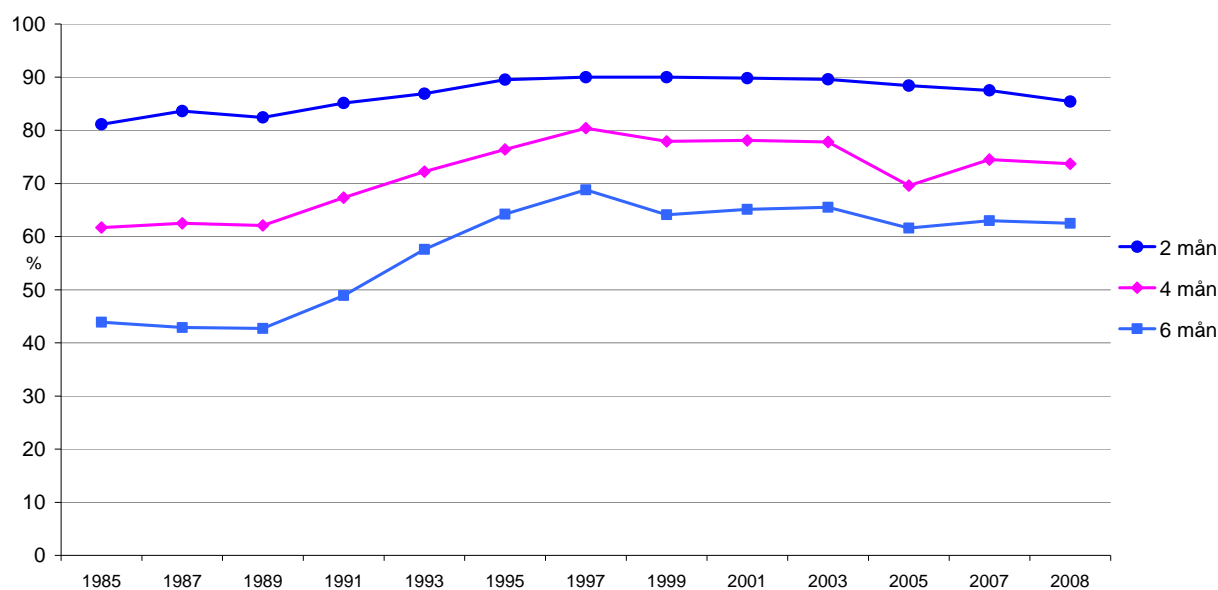
Kommentar: EPDS (Edinburgh Postnatal Depression Scale) är ett självskattningsformulär som är väl utprövat såväl internationellt som nationellt. Formulärets syfte är att lyfta fram de mammor som är i behov av samtalsstöd av sin BVC-sjuksköterska. Alla BVC i länet erbjuder inte EPDS p.g.a. brist på BVC-psykologer.

## Amning

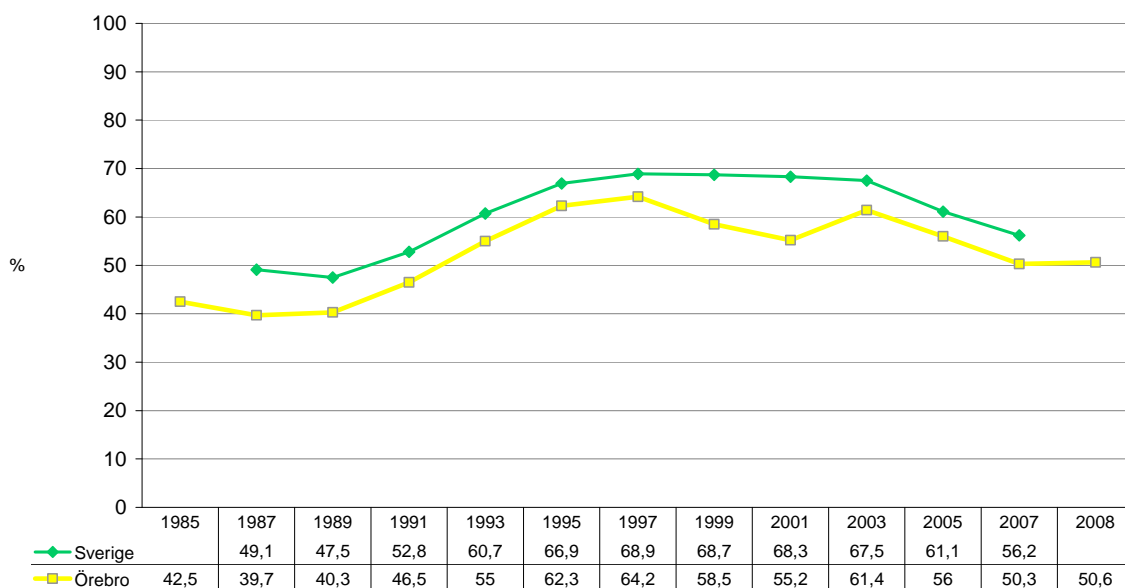
Andel ammade barn (födda 2008)	RESULTAT Enbart + Delvis	STANDARD I RIKTLINJERNA Enbart
2 mån	67,3 + 18,1 = 85,4 %	80 %
4 mån	50,6 + 23,1 = 73,7 %	70 %
6 mån	10,0 + 52,5 = 62,5%	70 % (enbart + delvis)

Socialstyrelsen och Livsmedelsverket rekommenderar enbart amning de första 4-6 månaderna. Vid **9 månaders** ålder förekom amning i större eller mindre omfattning i 35 % (bortfall 4,1 %). Vid **12 månaders** ålder förekom amning i större eller mindre omfattning i 17 % (bortfall 6,4 %). "Enbart amning" innebär fr.o.m. barn födda 2004, att barnet utöver amning, endast får AD/D-dr, vatten och ev. läkemedel, vilket jämfört tidigare generellt ger lägre andel enbart amning.

### Enbart och delvis ammade, barn födda 1985-2008

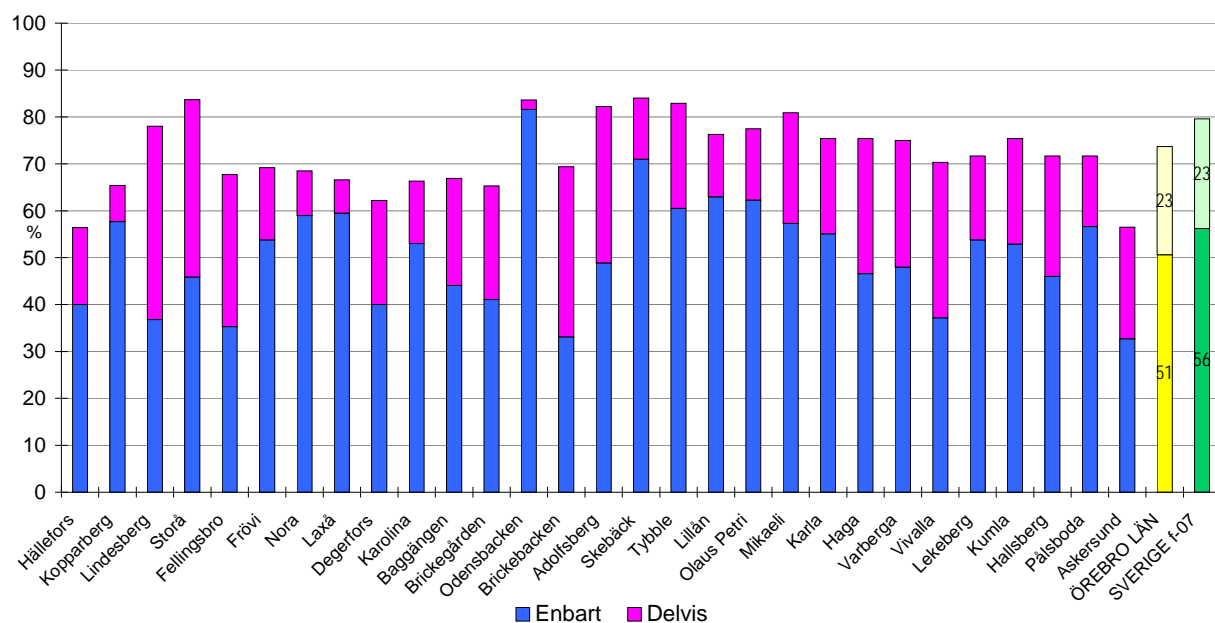


### Enbart ammade vid 4 mån ålder, barn födda 1985-2008



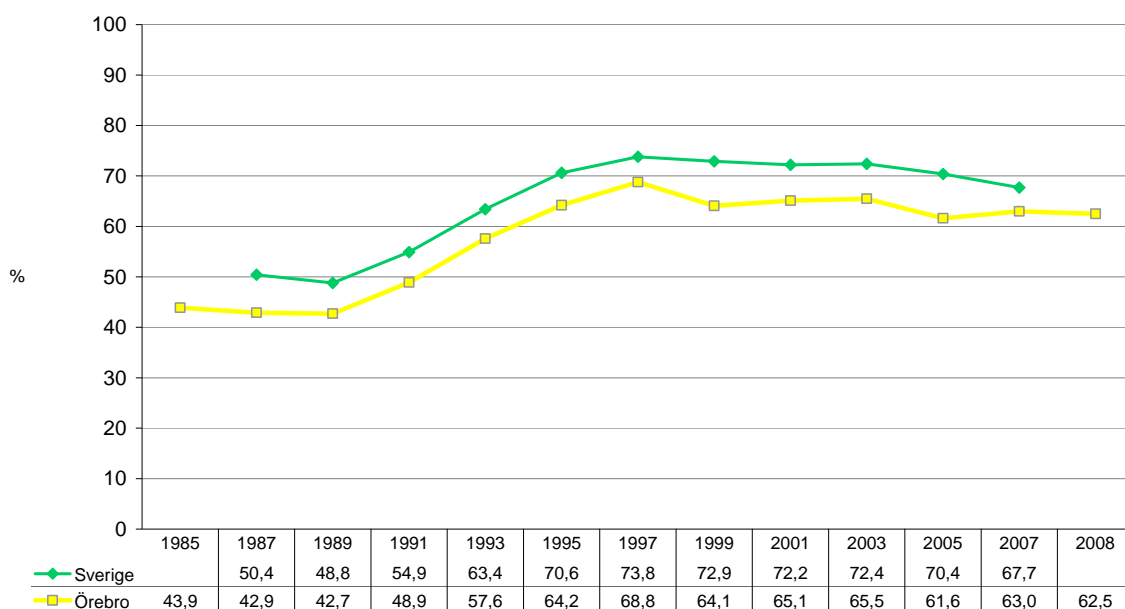
Kommentar: Enbart amning vid fyra månader är lägre i Örebro län jämfört med övriga landet. Det gäller även två och sex månader.

### Enbart och delvis ammade vid 4 mån ålder, barn födda 2008



Kommentar: En något mindre grupp barn ammas jämfört med föregående år (50 resp. 24 = 74 %). Det är förhållandevis stor skillnad mellan BVC.

### Enbart och delvis ammade vid 6 mån ålder, barn födda 1985 - 2008



Kommentar: Amning vid sex månaders ålder är lägre i Örebro län jämfört med övriga landet. Det gäller även vid fyra månader.

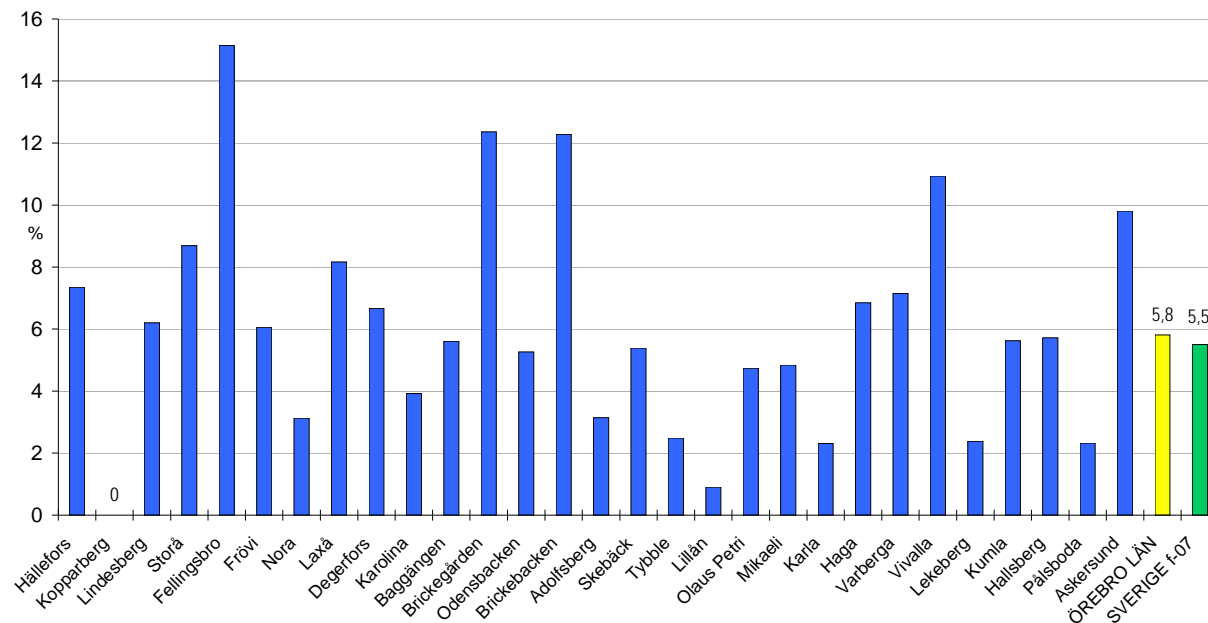
Alla amningsresultat grundar sig på barn som har uppgifter om amning (inte på antal inskrivna barn).

## Rökning

Rökregistrering	Mor		Far		Rökfria barn	
	Röker	Vet ej	Röker	Vet ej	Bortfall	
När barnet är 0-4 veckor, födda 2009	6,1 %	0,3 %	8,9 %			
När barnet är 8 månader, födda 2008	7,3 %	0,2 %	11,8 %		87,9 %	1,7 %

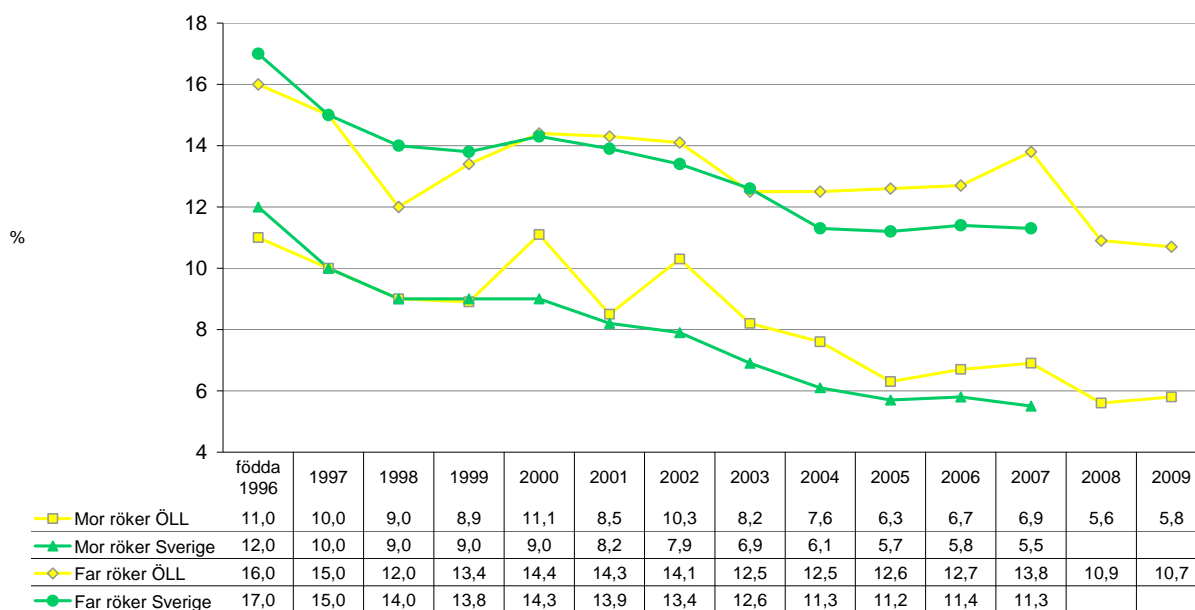
Definitionen "rökfria barn": varken mor, far el. någon annan daglig rökare finns i barnets hemmiljö.

### Rökvanor hos mor vid 0-4 veckors ålder, barn födda 2009



Kommentar: Stor skillnad i rökvanor mellan olika BVC.

### Rökvanor hos föräldrar vid 0-4 veckors ålder, barn födda 1996 - 2009



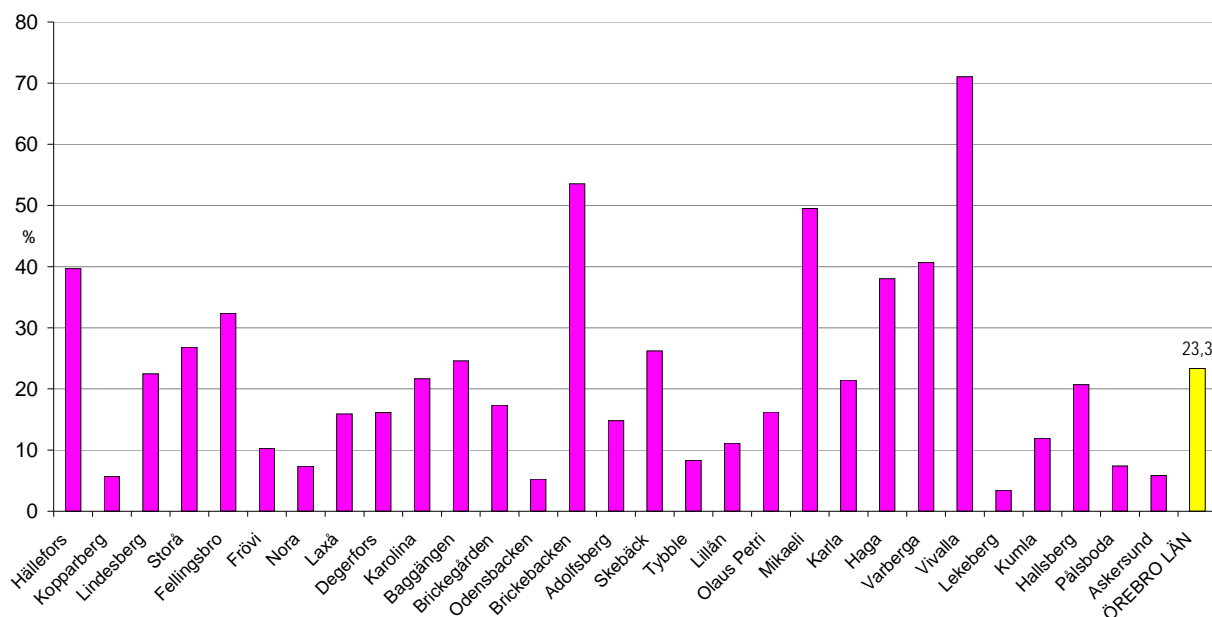
Kommentar: Andelen barn som utsätts för rökning har minskat de senaste åren.

## Vaccinationer

Andel vaccinerade barn	RESULTAT 2009-12-31	STANDARD I RIKTLINJERNA
Difteri } (födda 2008)	98,8 %	99 %
Tetanus } "	98,6 %	99 %
Pertussis } "	98,5 %	99 %
Polio } "	98,2 %	99 %
Hib } "	98,6 %	98 %
MPR (födda 2007)	97,3 %	99 %
Pneumok. (födda 2008)	23,3 %	-
BCG } (födda 2008)	92 % av riskbarnen	96 % av riskbarnen
Hepatit B } (födda 2008)	84,1 %	-
	98,2 % av riskbarnen	96 % av riskbarnen

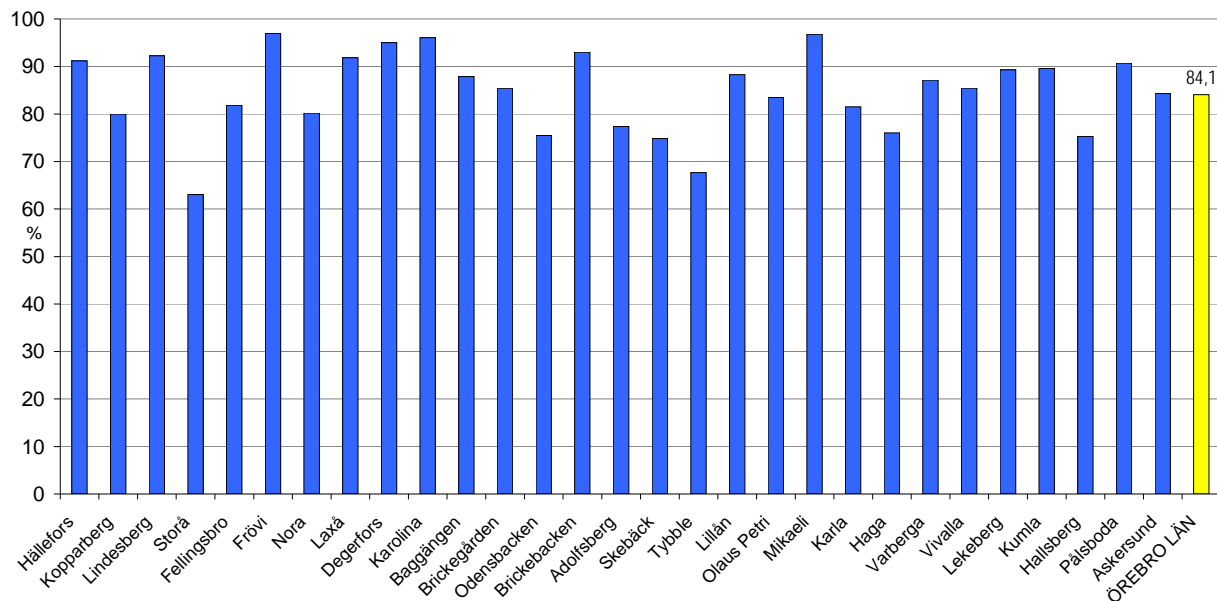
Kommentar: Resultatet omfattar barn som fått 1-3 injektioner av respektive vaccin.  
Anslutningen till barnvaccinationsprogrammet är hög.  
Väl fungerande rutiner för förskolebarnen i riskgrupp för tuberkulos och hepatit B.

### BCG-vaccinerade, barn födda 2008



Kommentar: Stor skillnad mellan olika BVC, vilket samtidigt visar hur olika andelen barn det är i länet till utlandsfödda föräldrar och/eller mor- och farföräldrar.

## Hepatit B - vaccinerade, barn födda 2009



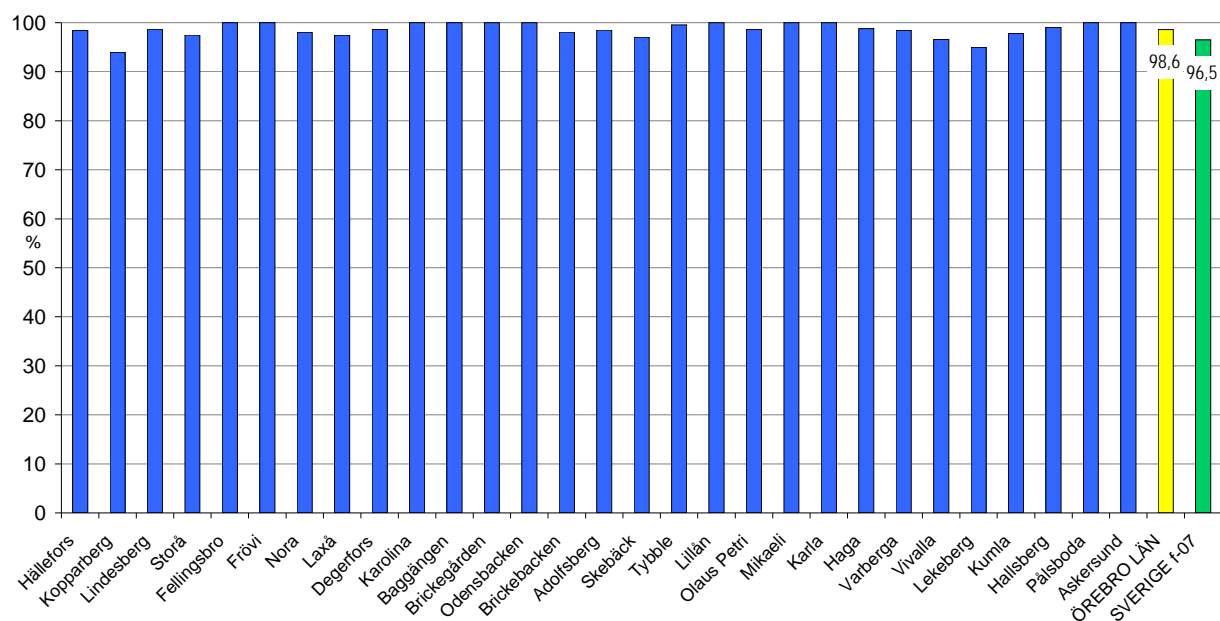
Kommentar: Fr.o.m. 2004-07-01 erbjuds i Örebro län nyfödda och nyanlända flykting/invandrarbarn, i riskgrupp för hepatit B (WHO: kommer från land med HBsAg  $\geq$  2 %), vaccination på BVC.

Sedan hösten 2006 erbjuds i Örebro län även "icke riskbarn" vaccination mot att föräldrarna betalar för den extra vaccinkostnaden med ett vaccin som även innehåller hepatit B.

På länsnivå har Örebro en hög vaccinationstäckning i jämförelse med övriga landet.



## MPR - vaccinerade, barn födda 2007

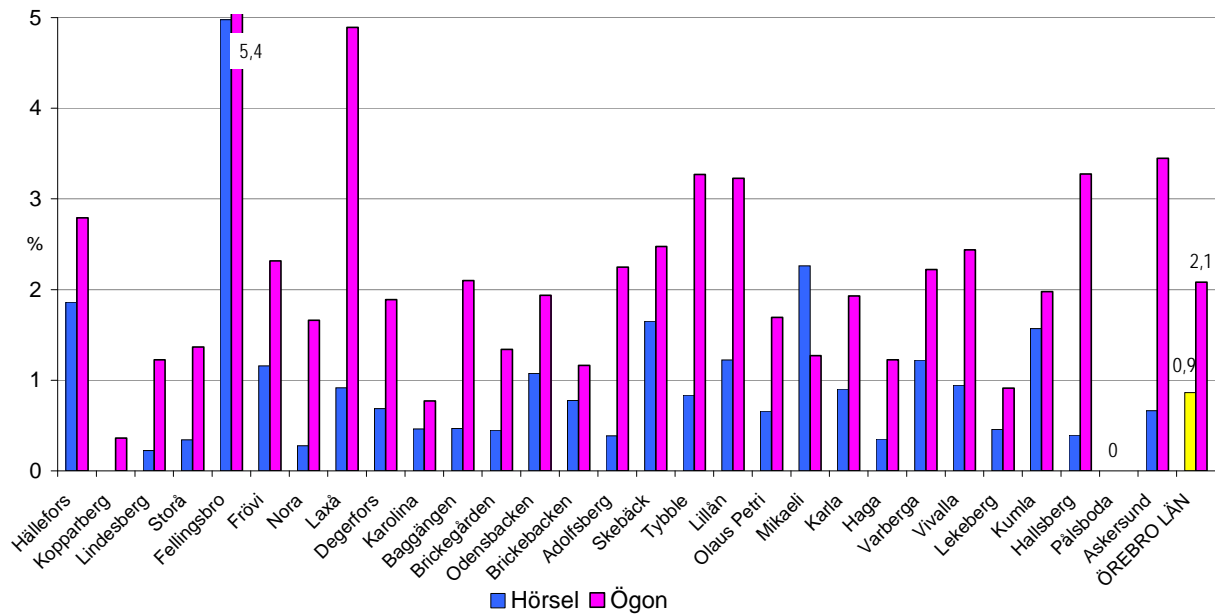


Andel MPR-vaccinerade barn födda 2007											
2009-12-31	Inskrivna	Vistas i annat län	Uppgift saknas	%	Övervakade Vacc	%	Avvaktar	%	Avstår	%	
Hällefors	64	0	0	0,0	64	63	98,4	1	1,6	0	0,0
Kopparberg	40	6	1	17,5	33	31	93,9	2	6,1	0	0,0
Lindesberg	152	0	2	1,3	150	148	98,7	2	1,3	1	0,0
Storå	42	0	2	4,8	40	39	97,5	1	2,5	0	0,0
Fellingsbro	31	0	1	3,2	30	30	100,0	0	0,0	0	0,0
Frövi	40	0	0	0,0	40	40	100,0	0	0,0	0	0,0
Nora	102	0	0	0,0	102	100	98,0	2	2,0	0	0,0
Laxå	39	0	0	0,0	39	38	97,4	0	0,0	1	2,6
Degerfors	75	3	0	4,0	72	71	98,6	1	1,4	0	0,0
Karolina	94	0	1	1,1	93	93	100,0	0	0,0	0	0,0
Baggängen	119	1	3	3,4	115	115	100,0	0	0,0	0	0,0
Brickegården	105	0	1	1,0	104	104	100,0	0	0,0	0	0,0
Odensbacken	70	0	0	0,0	70	70	100,0	0	0,0	0	0,0
Brickebacken	109	0	5	4,6	104	102	98,1	1	1,0	1	1,0
Adolfsberg	206	0	6	2,9	200	197	98,5	2	1,0	1	0,5
Skebäck	104	1	3	3,8	100	97	97,0	2	2,0	1	1,0
Tybble	224	0	10	4,5	214	213	99,5	0	0,0	1	0,5
Lillån	127	0	1	0,8	126	126	100,0	0	0,0	0	0,0
Olaus Petri	144	0	0	0,0	144	142	98,6	1	0,7	1	0,7
Mikaeli	110	0	5	4,5	105	105	100,0	0	0,0	0	0,0
Karla	121	4	2	5,0	115	115	100,0	0	0,0	0	0,0
Haga	165	1	0	0,6	164	162	98,8	1	0,6	1	0,6
Varberga	127	1	0	0,8	126	124	98,4	1	0,8	1	0,8
Vivalla	186	5	5	5,4	176	170	96,6	6	3,4	0	0,0
Lekeberg	100	0	1	1,0	99	94	94,9	2	2,0	3	3,0
Kumla	275	2	2	1,5	271	265	97,8	5	1,8	1	0,4
Hallsberg	105	3	-3	0,0	105	104	99,0	1	1,0	0	0,0
Pålsboda	47	0	1	2,1	46	46	100,0	0	0,0	0	0,0
Askersund	94	0	2	2,1	92	92	100,0	0	0,0	0	0,0
<b>ÖREBRO LÄN</b>	<b>3217</b>	<b>27</b>	<b>50</b>	<b>2,4</b>	<b>3140</b>	<b>3096</b>	<b>98,6</b>	<b>31</b>	<b>1,0</b>	<b>13</b>	<b>0,4</b>

Kommentar: Hög och förhållandevis jämn vaccinationstäckning. Täckningen är tillräckligt hög för s.k. massimmunitet (heard immunity) vilket i en population förhindrar spridning av sjukdom i samhället och skyddar därigenom indirekt även mottagliga (ickeimmuna) individer.

# Remisser

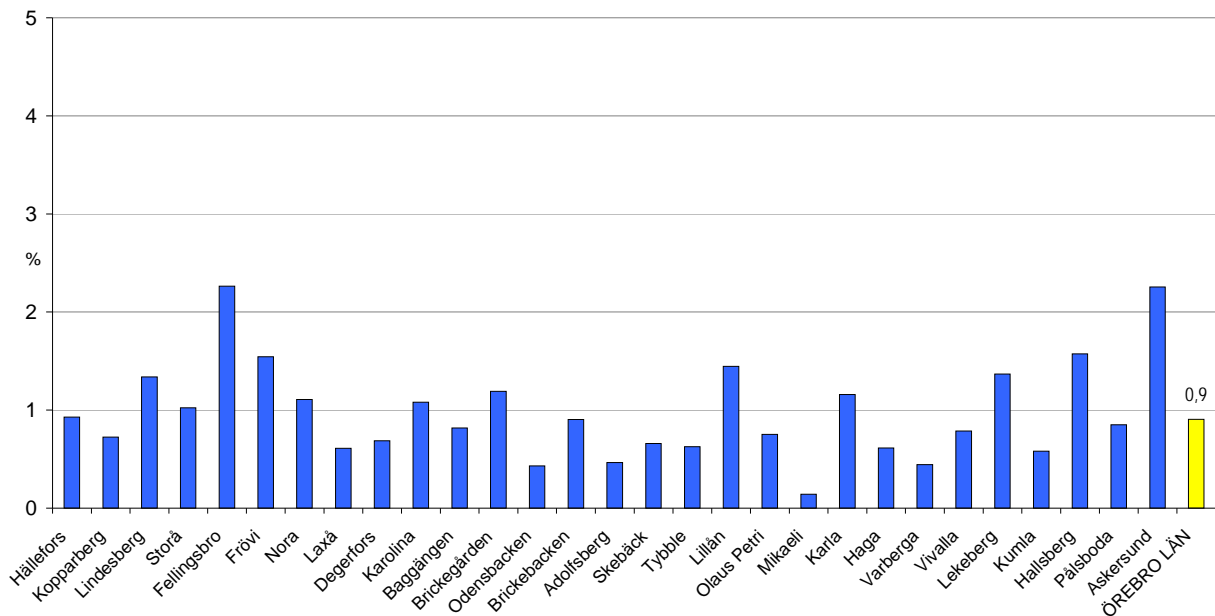
## Remiss hörsel och ögon



Kommentar: Skillnaderna mellan olika BVC är stora.

Vissa skillnader i remittering till Audiologkliniken kan bero på att nyanställda sjuksköterskor ännu inte hunnit gå utbildning i audiologiscreening.

## Remiss logoped 2009



Kommentar: De barn som remitterats till logoped har språkförseningar som behövt vidare handläggning. Ingen överremittering har skett.

## Hälsa

Barnvårdscentralerna i Örebro län tar årligen in ett antal individbaserade parametrar i [BHVsystem](#). En del av dessa är indikatorer på barns hälsa och erhålls bl.a. genom att frågor ställs på BVC till föräldrarna vid 1-årskontakten (antibiotikaförbrukning, eksem, sökt vård för olycksfall/skada), och 4-årskontakten (samma frågor och dessutom astma). För 1-åringarna avses data för hela spädbarnsåret och för 4-åringarna, förutom astma och eksem, de tre senaste månaderna före 4-årskontakten på BVC. För BMI inkluderas barn som är 4 år ± 3 månader. Tre av dessa parametrar (låg födelsevikt, BMI 4 år och olycksfall) ingår i [Hälsoindex förskolebarn](#) (sid 34).

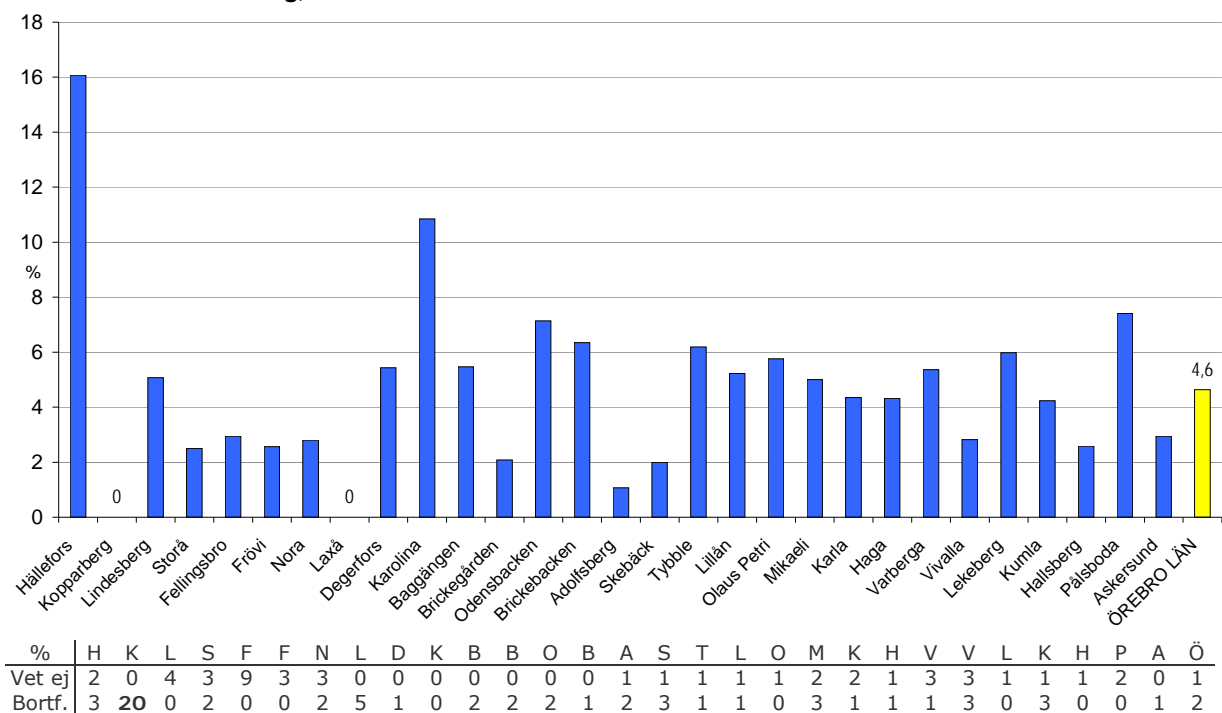
Det förekommer påtagliga skillnader för utfallen på olika BVC ([diagram](#) sid 25-33). Resultaten för hela länet visar bl.a. att:

- Cirka 5 % av barnen har en födelsevikt under 2 500g, vilket är ungefär lika med övriga Sverige. Denna parameter är en internationellt väletablerad indikator på barns hälsa.
- Antibiotikaförbrukning är generellt hög, ca 18 % har fått antibiotika under spädbarnsåret och ca 8 % av 4-åringarna under en 3-månadersperiod.
- Eksem finns hos ca 8 % av barnen, vilket är något lägre jämfört med andra undersökningar.
- Cirka 6 % av spädbarnen och 4 % av 4-åringarna (under 3 mån) har sökt sjukvård p.g.a. olycksfall/skada.
- Cirka 4 % av 4-åringarna har astma vilket är något lägre jämfört med andra undersökningar.
- 13,1 % av 4-åringarna är överviktiga varav 2,9 % har fetma (ISO BMI >25 resp. >30). Flickorna är mer knubbiga än pojkarna. Uppgifterna om 4-åringar varierar över landet.
- Cirka 3 % av barnen klarar inte av utvecklingskontrollen och ca 8 % inte den språkbedömning som görs vid 4-årskontakten på BVC. Skillnaden är påtagligt stor mellan olika BVC.
- Av 4-åringarna har 10 % ej godkänd syn och 5 % ej godkänd hörsel enl. BVC:s definitioner.

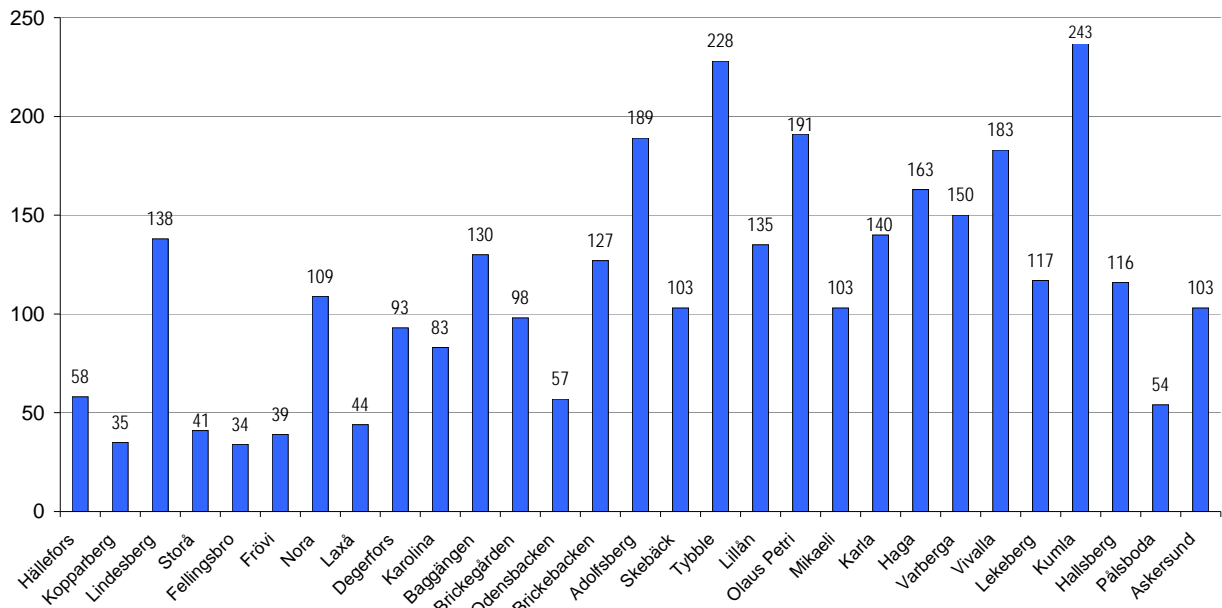
De stora skillnaderna mellan barnvårdscentralerna kan delvis förklaras av olika rapportering, vilket bör diskuteras och kvalitetssäkras t.ex. vid BHV-enhetens kontakter med vårdcentralerna.

För varje parameter finns vid respektive tabell angivet hur stor andel där sjuksköterskan på BVC inte kan ange uppgift (vet ej) eller där uppgift saknas (bortfall). Det senare kan bero på t.ex. att 4-årskontakten inte är genomförd inom föreskriven tid (4 år ± 3 mån), vilket särskilt under hösten blev konsekvenserna av extraarbetet med influensan A(H1N1). Vid bortfall/vet ej **över 10 %** är siffran för respektive BVC markerad med fet text (**över 25 %** med röd text).

### Födelsevikt under 2500 g, barn födda 2008

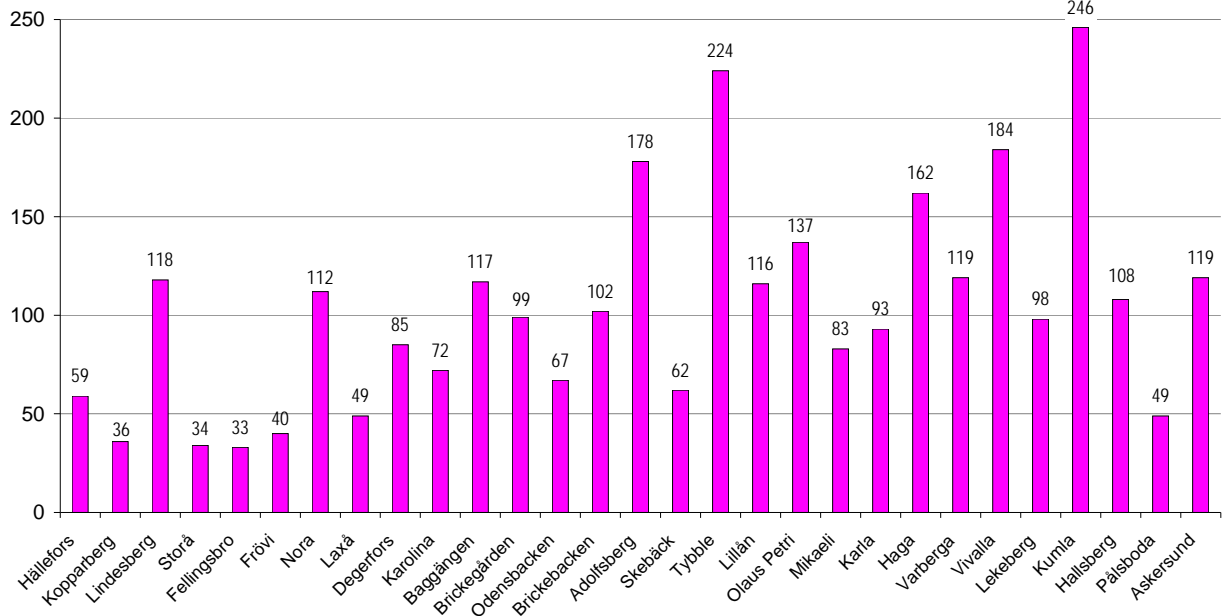


### Inskrivna 1 år, barn födda 2008



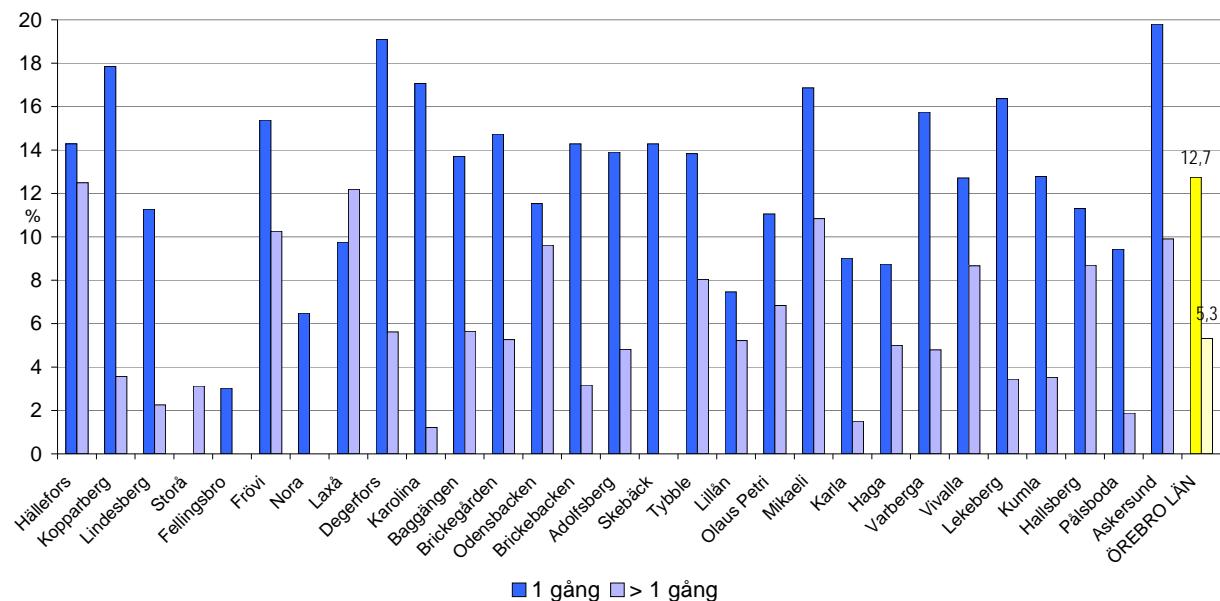
Antalet inskrivna barn 1 år och 4 år är underlag till respektive [hälsoparametrar](#) sid 25-33.

### Inskrivna 4 år, barn födda 2005



### Antibiotika 0-1 år, barn födda 2008

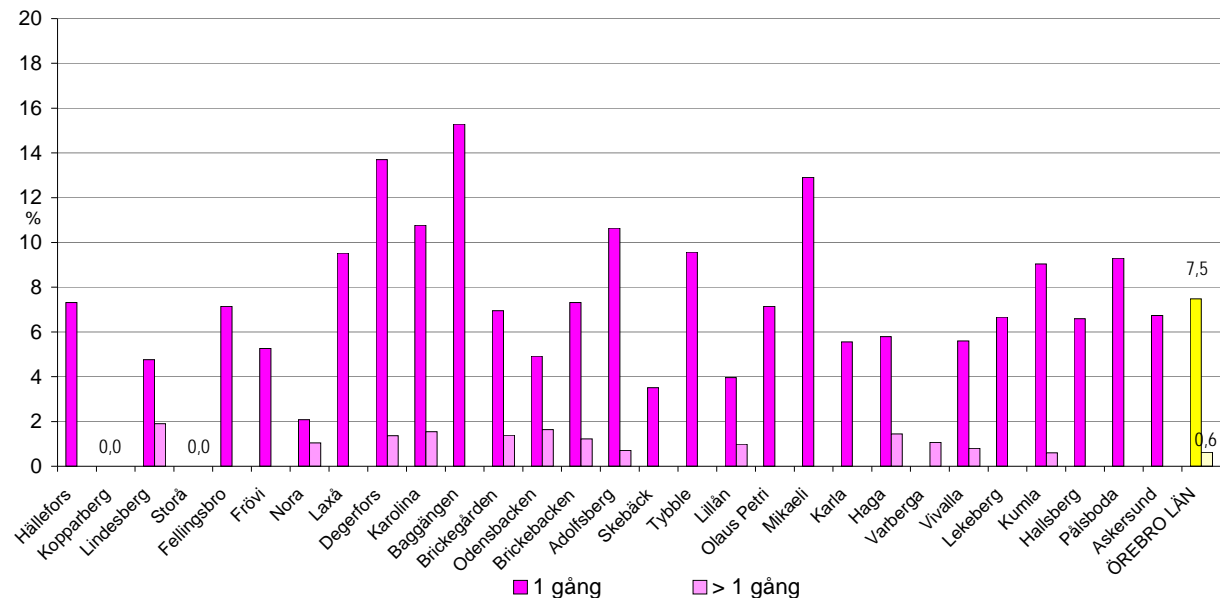
(behandlats med antibiotika under spädbarnsåret)



%	H	K	L	S	F	F	N	L	D	K	B	B	O	B	A	S	T	L	O	M	K	H	V	V	L	K	H	P	A	Ö
Vet ej	4	18	3	16	3	5	7	0	0	0	3	0	0	17	7	2	3	3	5	0	11	31	14	10	3	10	3	2	5	7
Bortf.	3	11	0	2	0	0	0	5	1	0	2	2	4	1	0	2	1	0	0	9	1	0	1	3	0	1	0	0	1	4

### Antibiotika 4 år, barn födda 2005

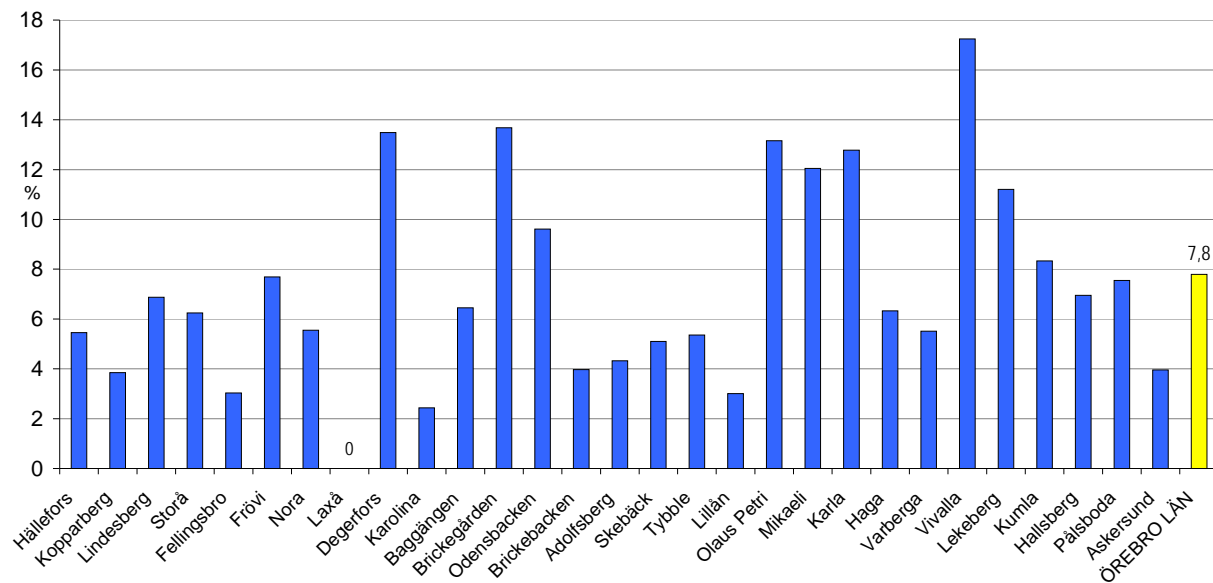
(behandling med antibiotika senaste 3 månaderna)



%	H	K	L	S	F	F	N	L	D	K	B	B	O	B	A	S	T	L	O	M	K	H	V	V	L	K	H	P	A	Ö
Vet ej	0	0	6	0	0	3	2	0	5	0	2	0	2	7	4	0	0	1	1	0	1	35	6	6	3	4	0	2	1	4
Bortf.	15	31	4	9	6	0	5	4	9	7	8	5	4	8	4	2	2	1	5	5	4	7	8	11	3	6	1	2	3	19

### Eksem 0-1 år, barn födda 2008

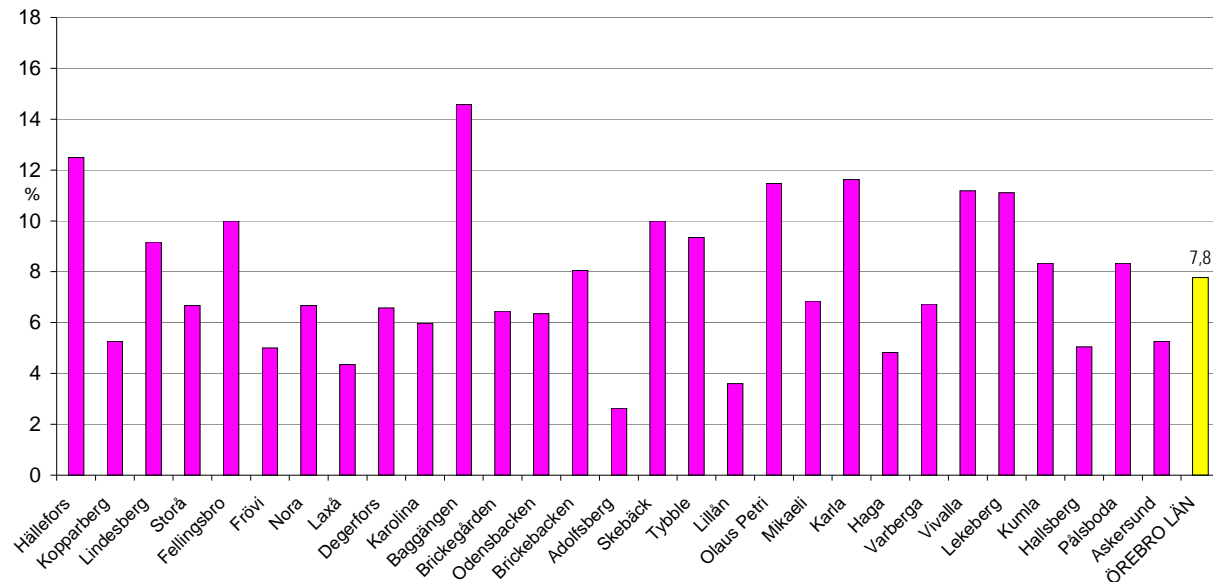
(återkommande kliande eksem under spädbarnsåret)



%	H	K	L	S	F	F	N	L	D	K	B	B	O	B	A	S	T	L	O	M	K	H	V	V	L	K	H	P	A	Ö
Vet ej	2	12	2	6	0	0	2	0	1	0	1	0	0	2	4	2	3	1	3	0	8	1	4	9	1	1	2	0	2	3
Bortf.	5	26	5	22	3	0	1	7	4	1	5	3	9	1	2	5	2	1	1	19	5	3	3	5	1	6	1	2	2	4

### Eksem 4 år, barn födda 2005

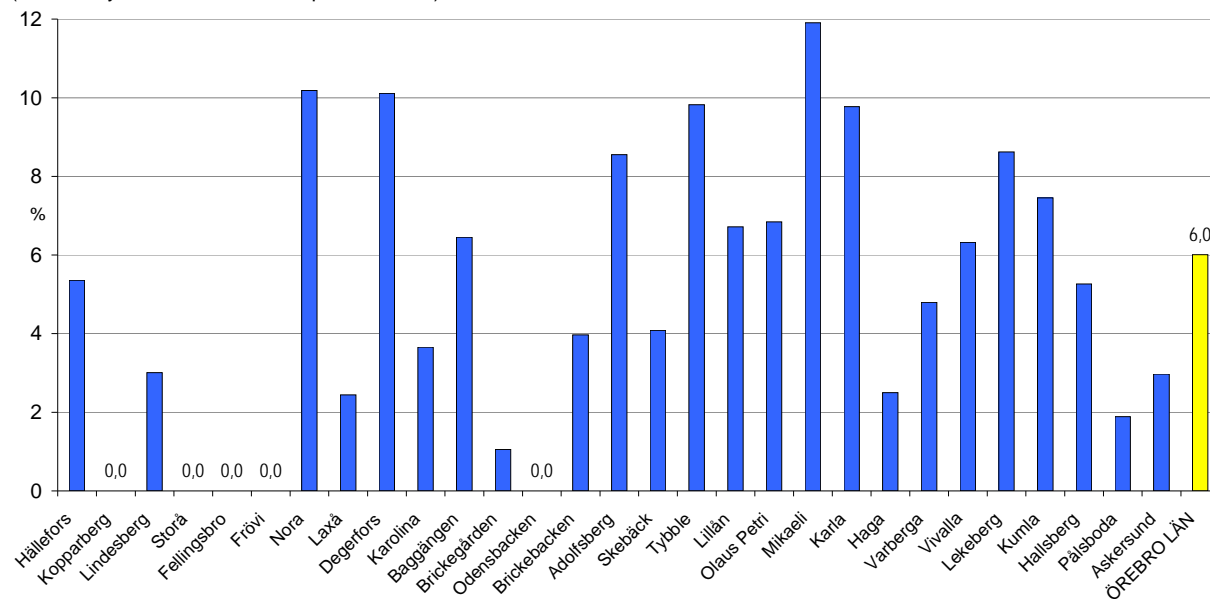
(återkommande kliande eksem)



%	H	K	L	S	F	F	N	L	D	K	B	B	O	B	A	S	T	L	O	M	K	H	V	V	L	K	H	P	A	Ö
Vet ej	4	0	4	0	0	0	0	2	7	0	1	0	0	6	3	0	0	0	1	0	2	1	3	6	1	0	1	0	0	1
Bortf.	19	47	8	12	9	0	6	6	11	7	18	6	6	15	15	3	4	4	11	12	8	10	13	22	8	22	8	2	4	11

### Olycksfall/skada 0-1 år, barn födda 2008

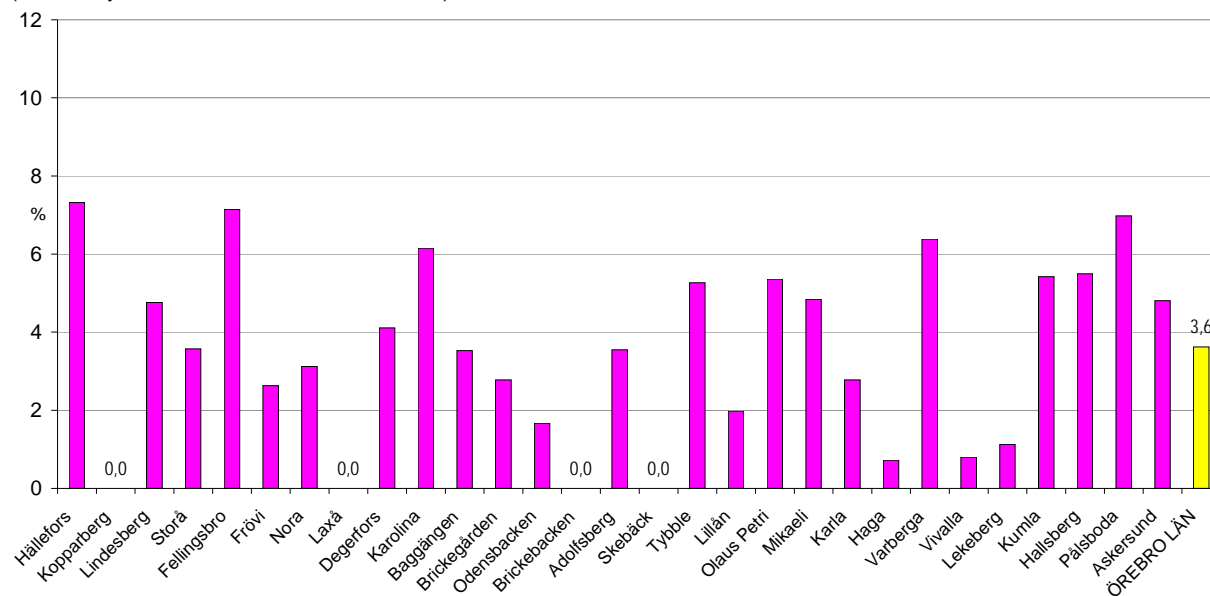
(sökta för olycksfall/skada under spädbarnsåret)



%	H	K	L	S	F	F	N	L	D	K	B	B	O	B	A	S	T	L	O	M	K	H	V	V	L	K	H	P	A	Ö
Vet ej	4	15	2	13	3	5	7	0	0	0	2	0	0	19	7	2	3	3	5	1	10	28	13	12	2	8	4	2	5	7
Bortf.	3	11	0	2	0	0	0	5	1	0	2	2	4	1	0	2	1	0	0	9	1	0	1	3	0	1	0	0	1	4

### Olycksfall/skada 4 år, barn födda 2005

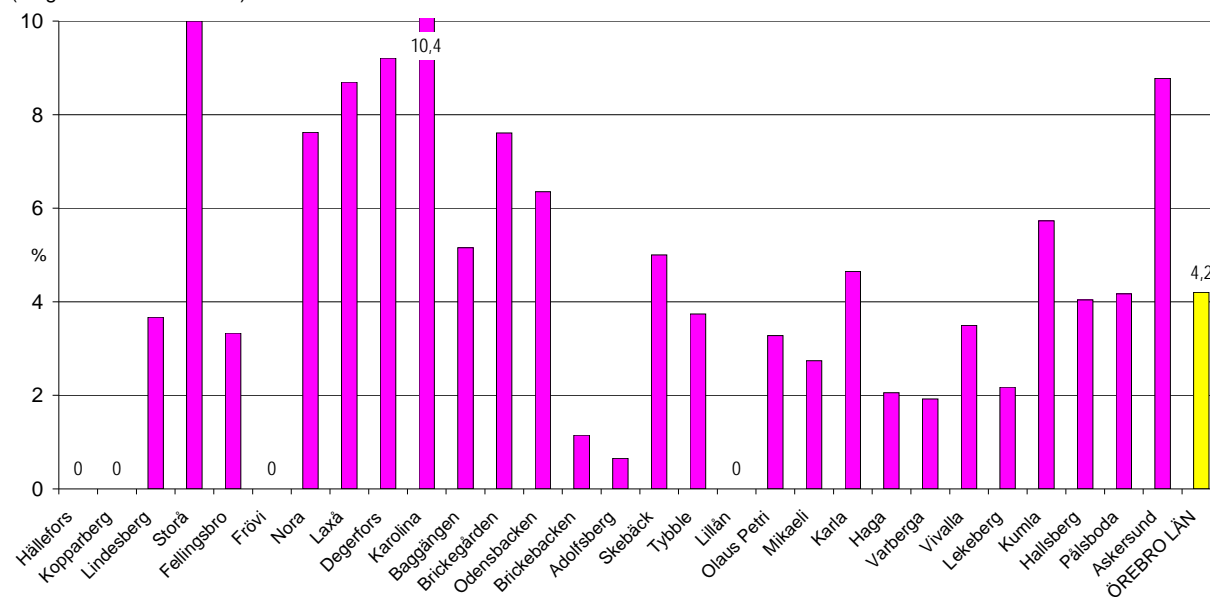
(sökta för olycksfall/skada senaste 3 månaderna)



%	H	K	L	S	F	F	N	L	D	K	B	B	O	B	A	S	T	L	O	M	K	H	V	V	L	K	H	P	A	Ö
Vet ej	0	0	6	0	0	3	2	0	5	0	2	0	2	7	4	0	0	2	1	0	1	34	9	6	2	4	0	2	1	4
Bortf.	31	69	11	18	15	5	14	14	14	10	27	27	10	20	21	8	7	13	18	25	23	14	21	32	9	33	16	12	13	19

## Astma 4 år, barn födda 2005

(diagnos astma fastställd)



%	H	K	L	S	F	F	N	L	D	K	B	B	O	B	A	S	T	L	O	M	K	H	V	V	L	K	H	P	A	Ö
Vet ej	6	0	4	0	0	0	1	0	5	0	1	0	0	7	3	0	0	0	1	0	2	1	4	7	1	0	1	0	1	2
Bortf.	19	47	8	12	9	0	6	6	11	7	17	7	6	15	14	3	4	4	11	12	8	10	13	22	6	22	8	2	4	11

## BMI 4 år

Övervikt är ett av de stora folkhälsoproblem idag, som bl.a. kräver ökad uppmärksamhet om kost och fysisk aktivitet

13,1 % av 4-åringarna är överviktiga, varav 2,9 % har fetma (ISO BMI >25 resp. >30), vilket är en liten ökning. Av 2 962 inskrivna 4-åringar är det rapporterat på 2 504 barn (bortfall 15,5 %).

Fler flickor (13,6 %, varav 3,0 % feta) än pojkar (12,6 % respektive 2,8 %) är överviktiga ([sid 31](#)) [cut-off BMI 4 år: pojkar 17,55 resp. 19,29; flickor 17,28 resp. 19,15].

Sedan 2005 (barn f-2001 ff) vägs barnen på BVC i Örebro län med enbart underkläderna på ("nakenvikt").

BMI 4 år ÖLL (±3 mån)	övervikt+fetma (ISO BMI >25)	fetma (ISO BMI >30)	övervikt (ISO BMI 25-30)	undervikt (flickor BMI <13,64 pojkar BMI <14,03)
f-2005	13,1	2,9	10,2	4,2
f-2004	12,3	2,2	10,2	4,1
f-2003	12,8	2,0	10,8	
f-2002	13,4	2,6	10,9	
f-2001	13,9	3,2	10,7	
f-2000*	19,9	4,7	15,2	(*anm: ej "nakenvikt")

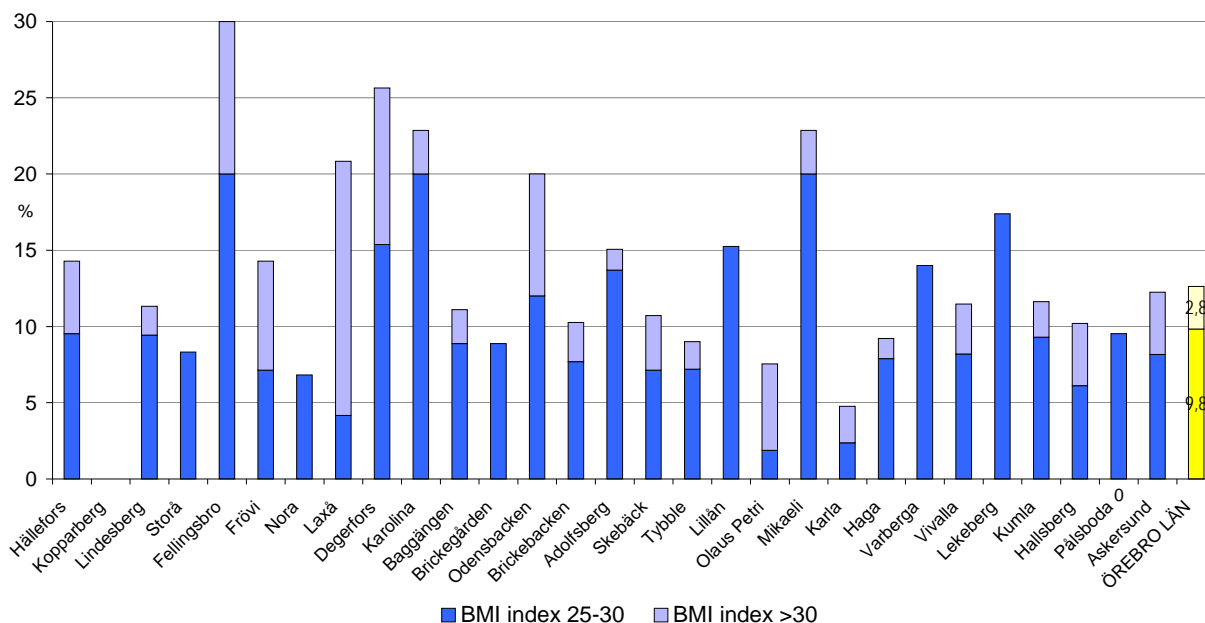
## Fetma hos barn - prevention enda realistiska lösningen på problemet

I Läkartidningen nr 3, 2007 finns en artikel om fetma hos barn skriven av Barnläkarföreningens och Livsmedelsverkets expertgrupp för pediatrik nutrition. Artikeln framhåller att prevention är den enda realistiska lösningen på problemet. Föräldrars rutiner om mat och fysisk aktivitet påverkar tidigt barnets levnadsvanor och hälsa. Se även det medicinska programarbetet [Fetma och övervikt](#).

I Läkartidningen nr 43 2009 finns en artikel som beskriver att fetmautvecklingen bland 4-åringar tycks ha stannat av (men i Örebro län noteras en liten ökning förra året), och vidare att hälsa och bland annat övervikt påverkas av den miljö och det sammanhang vi lever i.

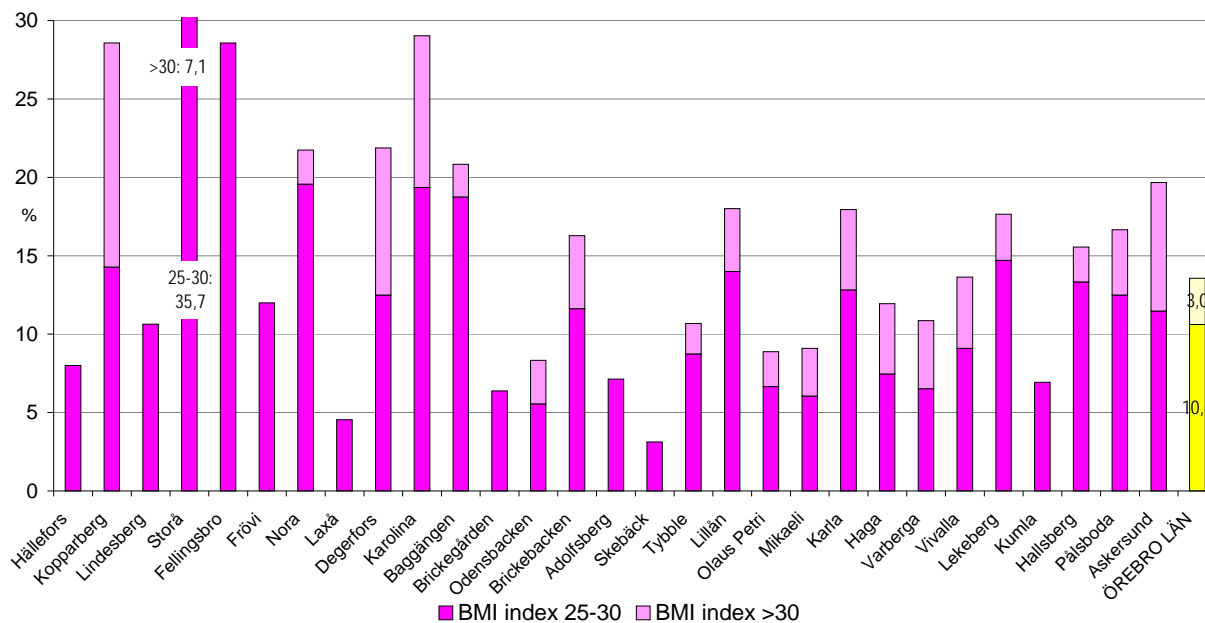


### BMI 4 år (+/- 3 mån), pojkar födda 2005



%	H	K	L	S	F	F	N	L	D	K	B	B	O	B	A	S	T	L	O	M	K	H	V	V	L	K	H	P	A	Ö
Bortf.	22	65	13	14	0	0	19	4	20	8	22	2	7	17	25	3	3	6	31	26	14	13	17	28	16	23	11	13	13	16

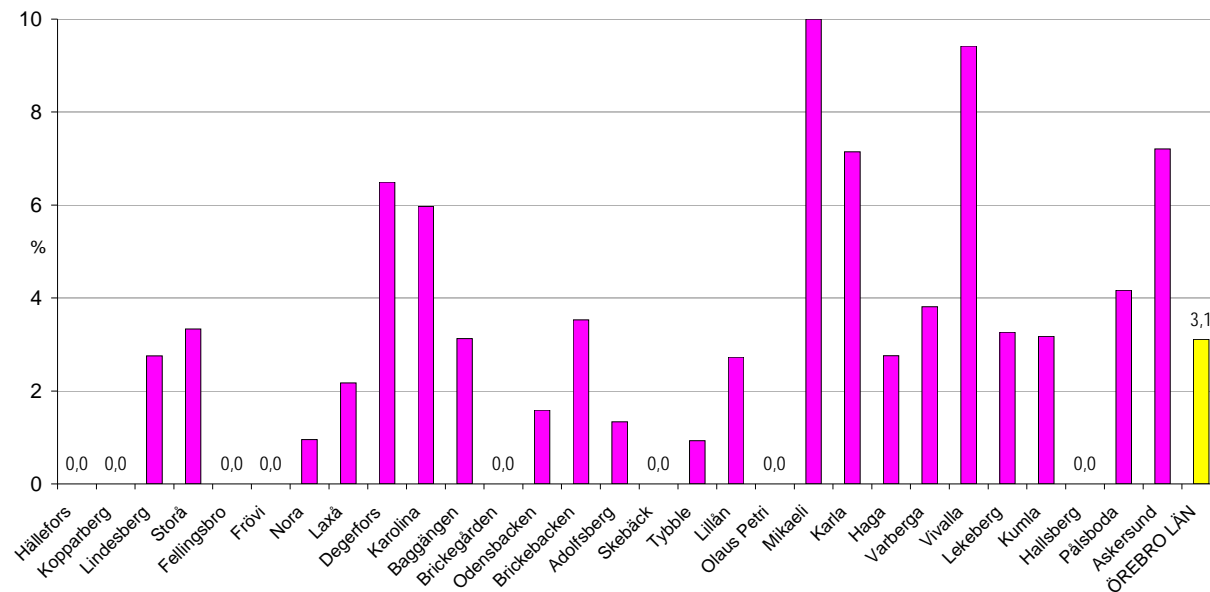
### BMI 4 år (+/- 3 mån), flickor födda 2005



%	H	K	L	S	F	F	N	L	D	K	B	B	O	B	A	S	T	L	O	M	K	H	V	V	L	K	H	P	A	Ö
Bortf.	19	50	15	0	7	0	18	8	11	9	14	10	10	22	14	3	6	6	25	8	9	9	21	28	21	25	15	4	3	14

### Utveckling 4 år, med avvikelse, barn födda 2005

(motorik, koordination, perception, kognitiv, samlek m.m.)

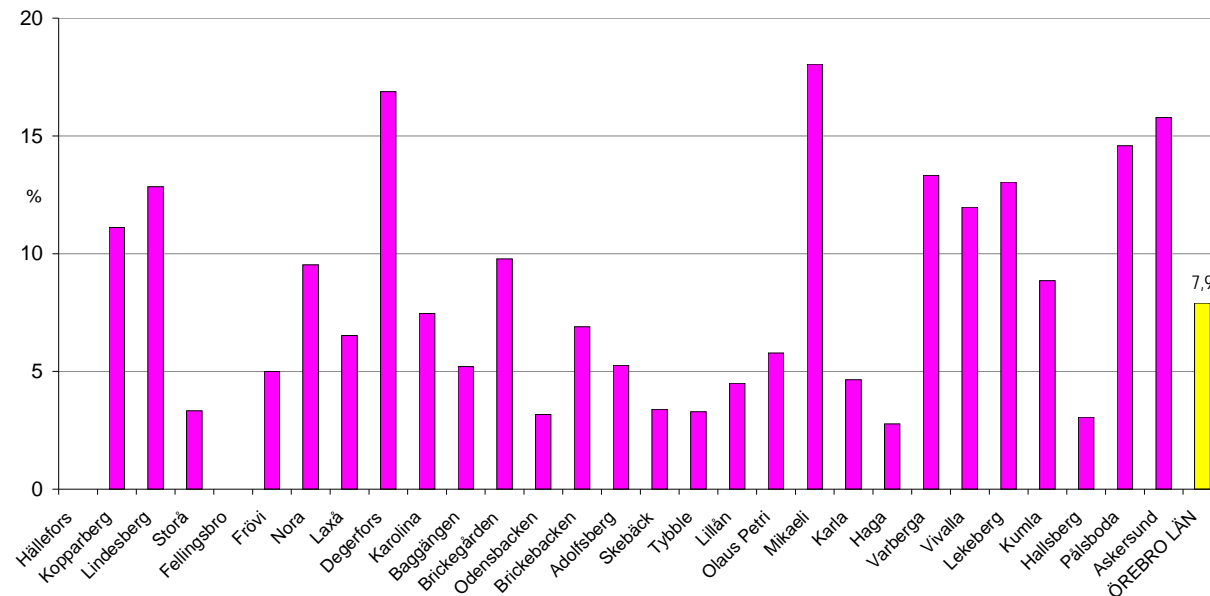


%	H	K	L	S	F	F	N	L	D	K	B	B	O	B	A	S	T	L	O	M	K	H	V	V	L	K	H	P	A	Ö	
Vet ej	2	0	2	0	7	0	1	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	1	1	5	0	1	1	0	0	0	1
Bortf.	24	50	8	12	9	0	6	6	9	7	18	6	6	17	16	5	4	5	12	16	10	10	12	25	6	23	9	2	7	12	

Definition: Två el. flera minus på utvecklingsmomenten och/eller på samlek enligt arbetsblad 4 år ([BHV Handbok kap. 8.5.10](#)).

### Språk 4 år, med avvikelse, barn födda 2005

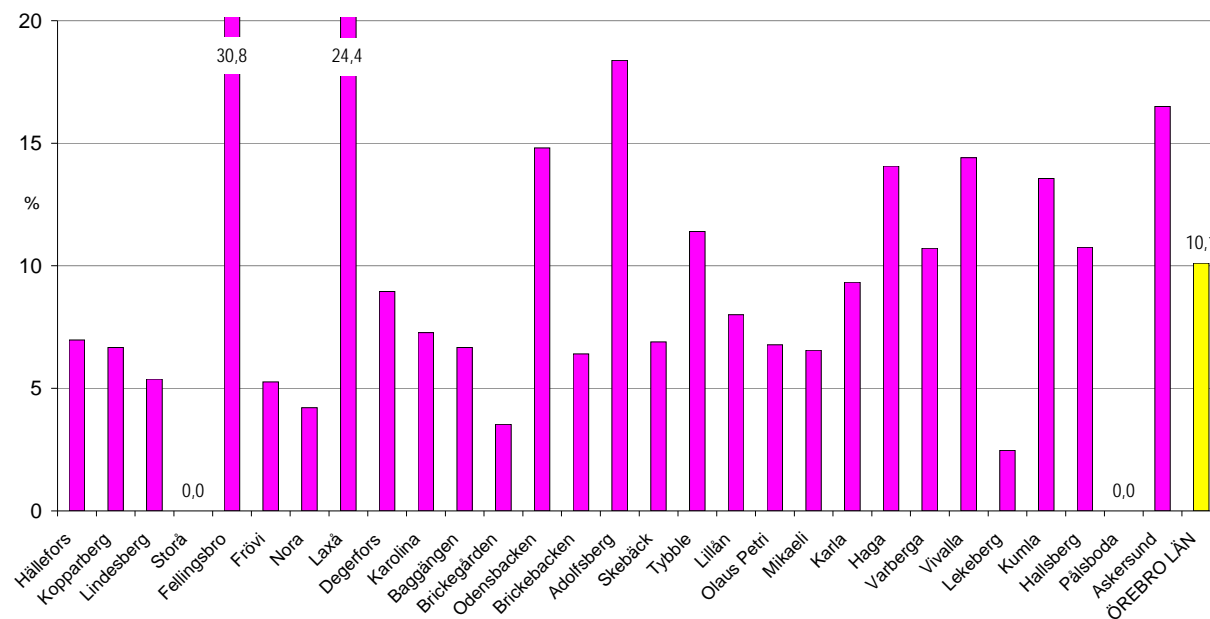
(spontantal, grammatik, förtäelse, språkljud m.m.)



%	H	K	L	S	F	F	N	L	D	K	B	B	O	B	A	S	T	L	O	M	K	H	V	V	L	K	H	P	A	Ö
Vet ej	4	0	2	0	10	0	0	2	1	0	0	1	0	8	0	0	0	1	0	1	3	1	3	6	1	1	4	0	2	2
Bortf.	19	50	8	12	9	0	6	6	9	7	18	7	6	15	15	5	5	4	12	13	8	11	12	23	6	22	9	2	4	11

Definition: minus på ett eller flera moment i språkbedömning enligt arbetsblad 4 år ([BHV Handbok kap. 8.5.10](#)).

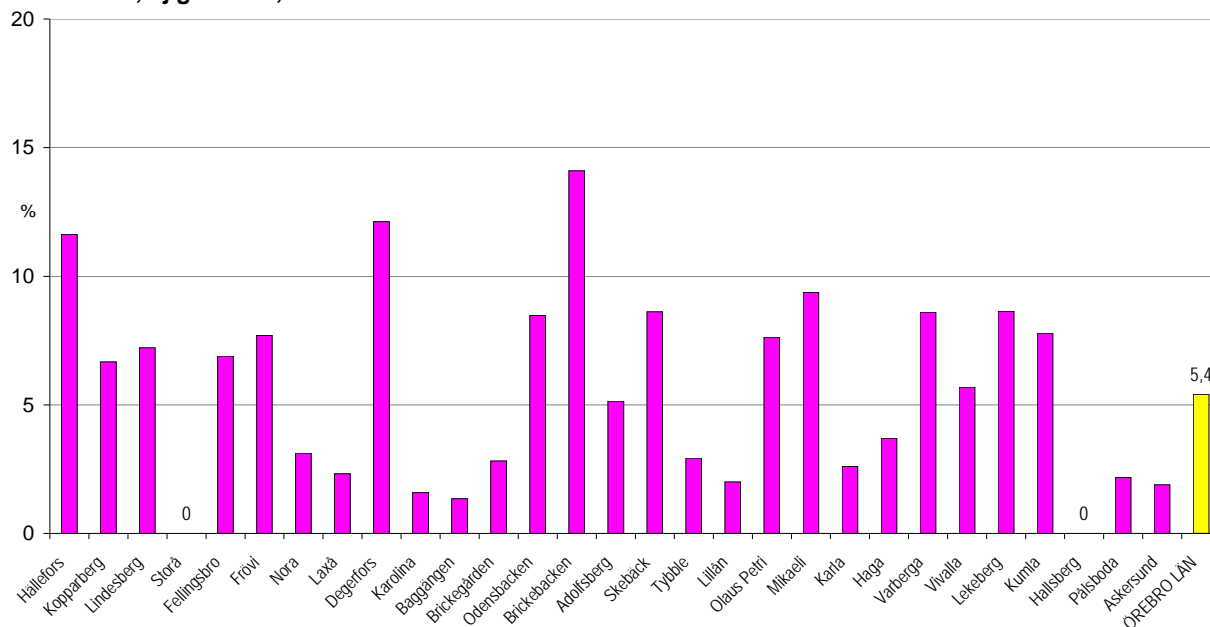
### Syn 4 år, ej godkänd, barn födda 2005



%	H	K	L	S	F	F	N	L	D	K	B	B	O	B	A	S	T	L	O	M	K	H	V	V	L	K	H	P	A	Ö
Bortf.	27	58	21	21	21	5	15	16	21	24	23	14	19	24	24	6	14	14	14	27	19	17	29	36	17	28	14	10	13	21

Definition: med HVOT-metoden synskärpan 0,65 eller sämre på ett eller båda ögonen, eller har en visuskillnad på mer än en rad, eller ej medverkat vid omprovning ([BHV Handbok kap 8.8.2](#)).

### Hörsel 4 år, ej godkänd, barn födda 2005



%	H	K	L	S	F	F	N	L	D	K	B	B	O	B	A	S	T	L	O	M	K	H	V	V	L	K	H	P	A	Ö
Bortf.	27	58	18	21	12	3	14	12	22	13	37	28	12	24	24	6	8	14	14	23	17	17	22	33	17	32	13	6	11	20

Definition: hör ej vid  $\geq 30$  dB; på två eller fler av frekvenserna 500, 1 000, 2 000 eller 3 000 Hz eller på två eller fler av frekvenserna 2 000, 3 000, eller 4 000 Hz, eller som inte medverkar vid omprovning ([BHV Handbok kap 8.9.4](#)).

Kommentar: Resultatet för syn och hörsel grundar sig på utförda undersökningar.

## Hälsoindex förskolebarn

*Hälsoindex förskolebarn* är utvecklat av barnhälsovården i syfte att beskriva förskolebarnens hälsa i Örebro län på ett lättöverskådligt sätt. Sex hälsoindikatorer har använts:

- andel ammade (enbart) barn vid 4 månaders ålder
- andel mödrar som röker när barnet är 0-4 veckor
- vaccinationstäckning MPR
- andel barn med födelsevikt under 2 500 gram
- andel som sökt vård för olycksfall/skada barn 0-1 år och vid 4-årskontakten (senaste 3 mån)
- andel 4-åringar med ISO BMI-index >30 (barn med fetma)

En norm sätts för varje indikator till 100. För amning och vaccinationstäckning räknas t.ex. 75 % som 75, osv. För de övriga indikatorerna räknas t.ex. 5 % som 100 minus 5, dvs. som 95, osv.

*Hälsoindex förskolebarn* är ett medeltal för indikatorerna.

Det "ideala" *Hälsoindex förskolebarn* blir således 100 (100 + 100 osv. delat med antal indikatorer).

De valda indikatorerna är i stort samma som Rädda Barnen (RB) använder i "Indikatorer för barns hälsa i Sverige" ([www.rb.se](http://www.rb.se); prof. L. Köhler, Nordic School of Public Health). Skillnaderna är:

- Rökning: uppgifter från BVC medan RB använder data från MVC. Sannolikt ingen saklig skillnad.
- Olycksfall: underlaget är frågan "Har ni behövt söka vård p.g.a. olycksfall eller skada?" som ställs till föräldrarna på BVC vid 1-årskontakten (0-1 år) respektive 4-årskontakten (senaste 3 mån).

RB använder sig av Socialstyrelsens diagnosregister. Denna olikhet i materialen är väsentlig.

- Andelen barn med fetma finns inte med som indikator i RB då det inte finns heltäckande nationella datainsamlingar. Övervikt är ett av de stora folkhälsoproblem idag. Örebro län mäter BMI på BVC vid 4 års ålder sedan 2004 och kan därför enkelt och säkert lägga till andelen barn med fetma (ISO BMI >30) som en indikator i *Hälsoindex*.
- RB har med tonårsaborter som indikator. *Hälsoindex* belyser enbart förskolebarnens hälsa.

RB index redovisar resultat på kommunal nivå. [Hälsoindex förskolebarn](#) mäter per barnavårdscentral. Små barnavårdscentraler och sällsynta händelser har en större slumpmässig spridning. *Hälsoindex* för förskolebarn kan därför variera mellan olika mätperioder och särskilt för de mindre barnavårdscentralerna. För att minska denna osäkerhet redovisas ett medelvärde av resultaten från 2007, 2008 och 2009 års index.

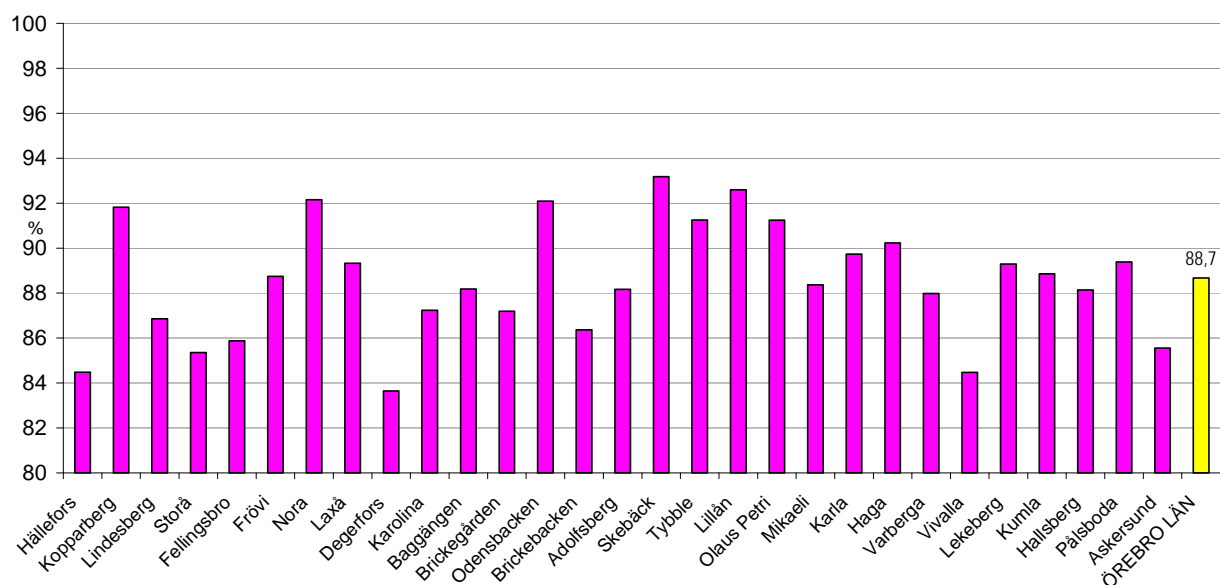
Stora bortfall för BVC Kopparberg gör att inte resultatet för denna BVC redovisas.

Indikatorerna för resp. barnavårdscentral: se [BVC-profil](#) sid 39 ff (rosa staplar). Ett högre värde indikerar en bättre hälsa och vice versa.

*Hälsoindex förskolebarn* antyder en sämre hälsa för barnen utanför Örebro. Vivalla i Örebro, som är ett socioekonomiskt svagt område, har dock ett jämförelsevis lågt *Hälsoindex*. Nora, i norra länet, har som ett annat exempel ett *Hälsoindex* som är ett bland de högsta i hela Örebro län.

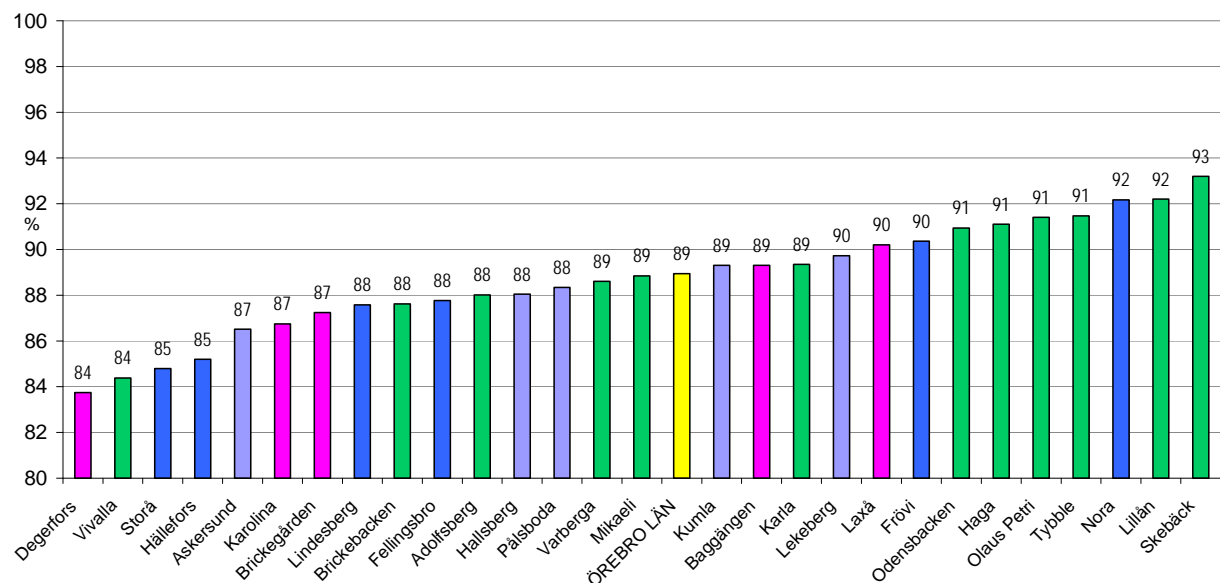
### Hälsindex förskolebarn 2007-2009

(amning 4 mån, rökning 4 v, MPR, låg födelsevikt, olycksfall 1+4 år, BMI >30)



### Hälsindex förskolebarn 2007-2009

(amning 4 mån, rökning 4 v, MPR, låg födelsevikt, olycksfall 1+4 år, BMI >30)



BVC i Örebro kommun är markerade med gröna staplar, västra ländelen med röda, norra med blå och södra med lila staplar. För alla BVC i Örebro län är resultatet 89 (gul stapel).

## Vårdtyngd

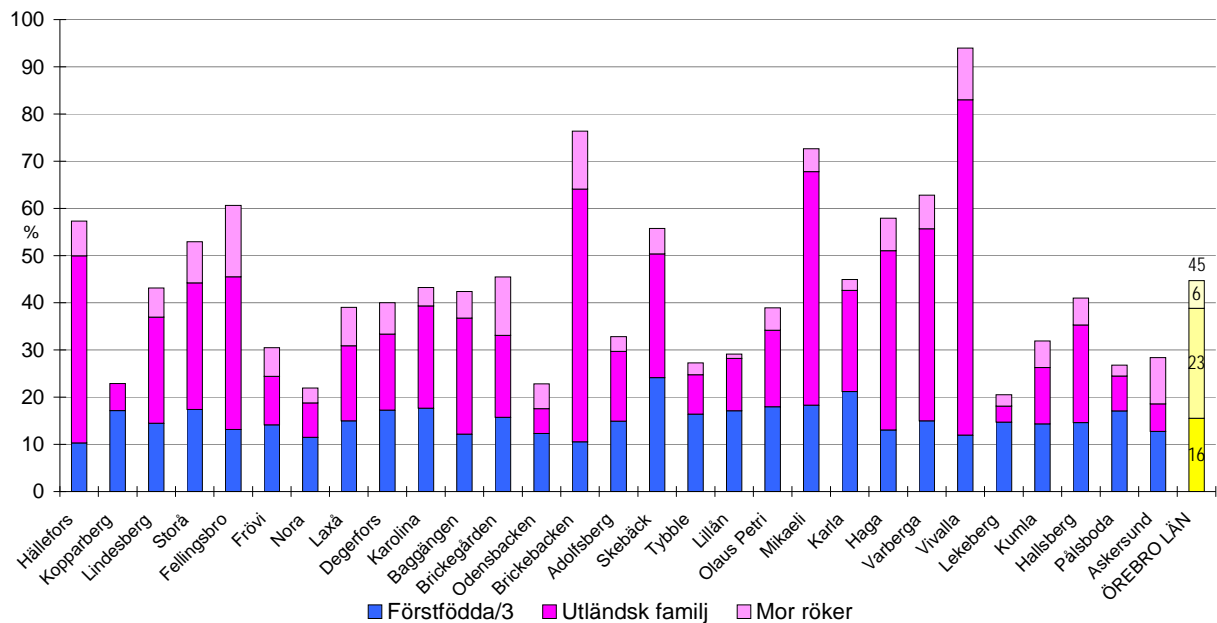
Syftet med att mäta vårdtyngd är att se om olika barnvårdscentraler har barnpopulationer som är olika arbetskrävande. På BVC med ökad vårdtyngd bör barnantalet reduceras i förhållande till tyngden i området och/eller att sjukskötersketiden utökas.

Följande tre indikatorer är använda för beräkning av vårdtyngden:

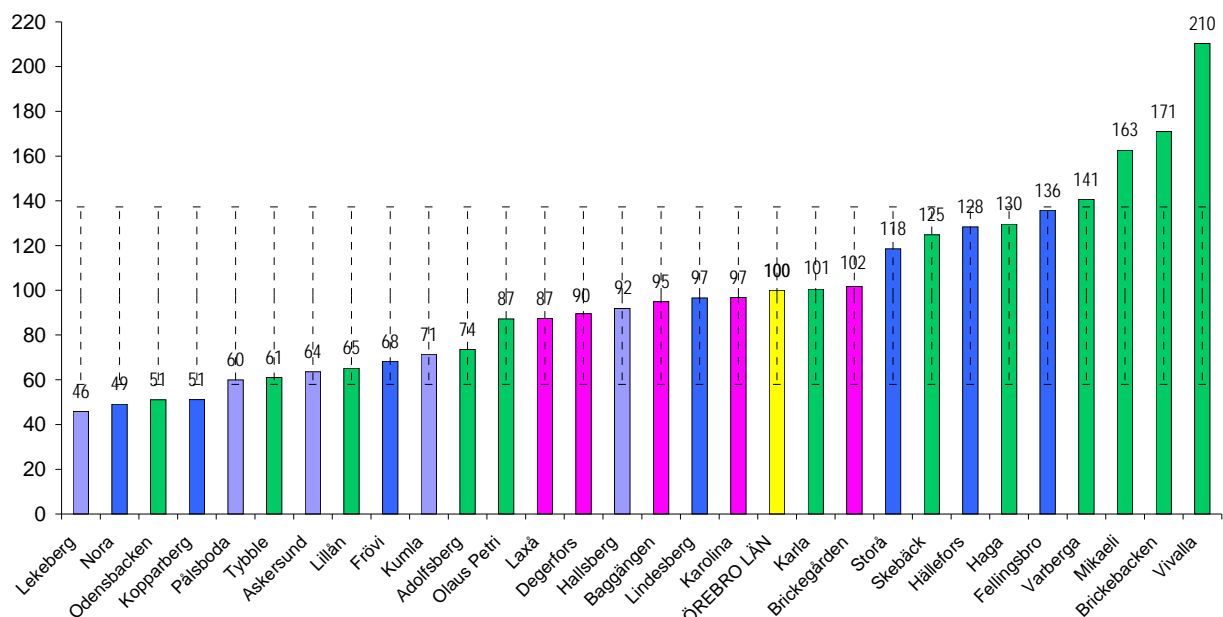
- Andel rökande mödrar vid 0-4 veckor (barn födda 2009)
- Andel utländsk härkomst (andel riskbarn för tbc, födda 2008)
- Andel förstfödda (födda 2009)

De tre indikatorerna adderas ihop. För att erhålla ett mått på vårdtyngd som empiriskt bättre stämmer överens med erfarenheterna i sammanhanget, är *hela* andelen "rökande mödrar" och "utländsk härkomst" och en *tredjedel* av "andelen förstfödda" medräknade i vårdtyngden. Norm (index 100) är den sammanlagda genomsnittliga vårdtyngden för alla BVC i Örebro län (45 % för 2009). Störst vårdtyngd har barnvårdscentralerna i Vivalla, Brickebacken, Mikaeli och Varberga.

### Vårdtyngd 2009

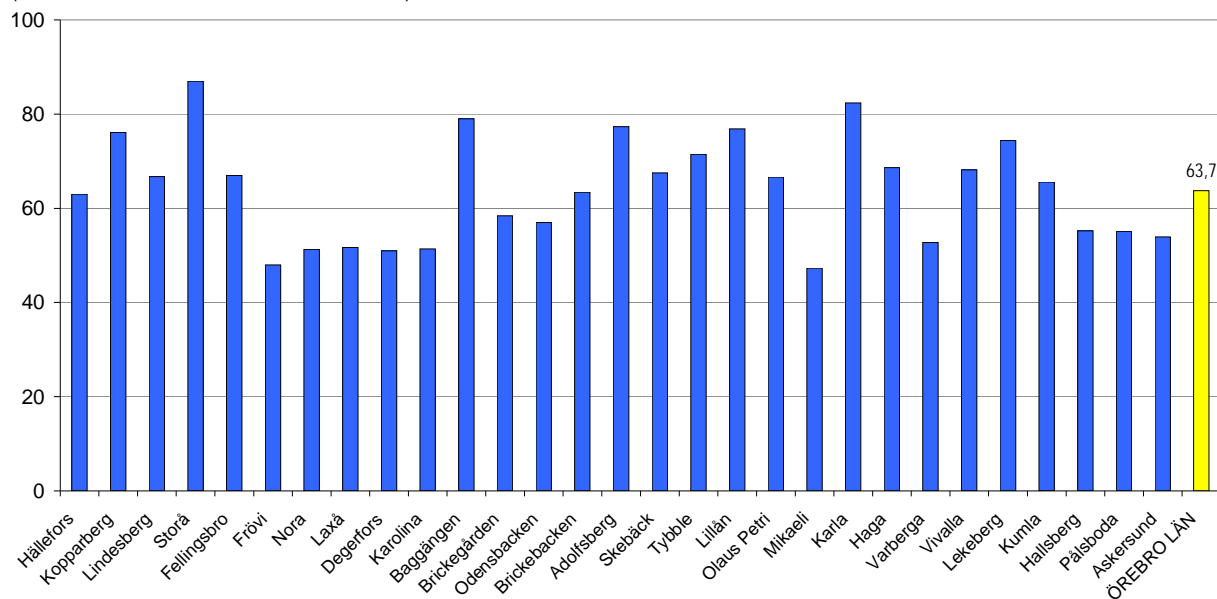


### Vårdtyngd med index +/- 1 SD, 2009

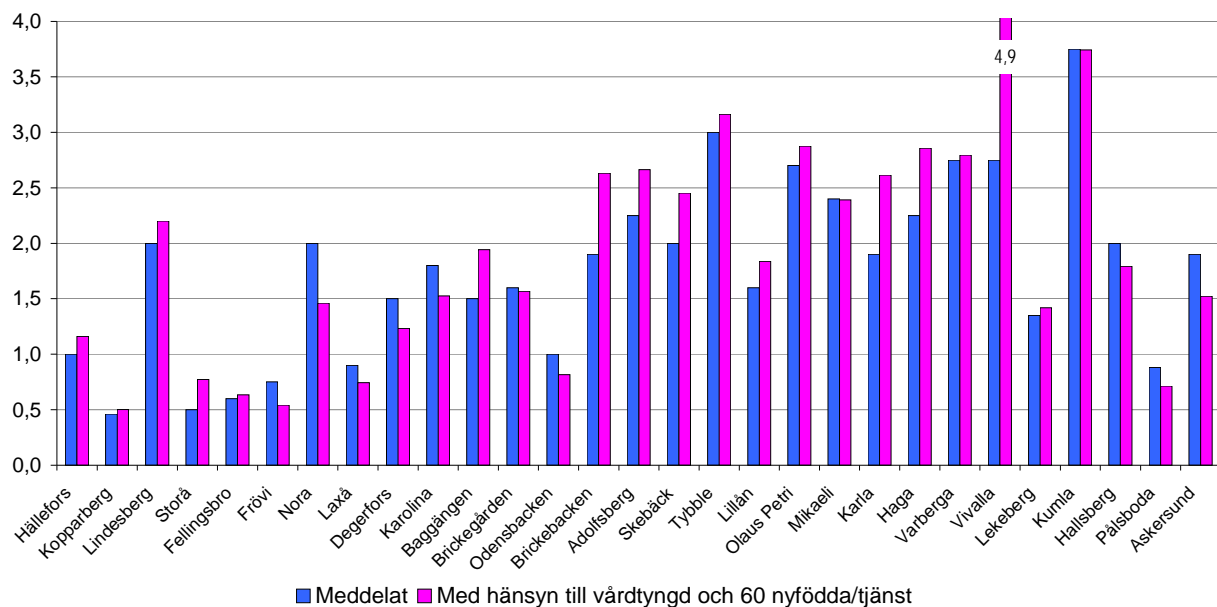


## Inskrivna nyfödda per heltid sjukskötersketjänst, 2009

(medelvärde av antal födda 2008 och 2009)



## Antal heltid sjukskötersketjänster, 2009



Kommentar: I ett normalområde med 60 nyfödda per år behöver BVC-sjuksköterskan 40 arbetstimmar per vecka (heltid) för att fullgöra uppgifterna inom barnhälsovården ([Nationell målbekrivning för sjukskötersketjänstgöring inom barnhälsovården 2007](#)). Antalet inskrivna nyfödda var i medeltal 63,7 barn per heltid sjuksköterska på BVC i Örebro län. Sjuksköterskorna på BVC i Örebro län rapporterar in varje år tillsammans med vårdcentralschefen en uppskattning av i genomsnitt sammanlagd arbetad tid på BVC ("Meddelat" i diagram ovan).

För att uppskatta behovet av sjukskötersketid med hänsyn till vårdtyngden, har en algoritm skapats där ett ökat index med 50 % innebär 10 färre nyfödda per heltid och vice versa. Se tabell [Vårdtyngd](#) (sid 38).

För att minska effekten av tillfälliga förändringar av antalet nyfödda är underlaget för sjukskötersketid beräknat på ett medelvärde av antalet nyfödda födda 2008 och 2009.

## Vårdtyngd BVC ÖLL 2009

Vårdcentral	In-skrivna	Vårdtyngd					Antal heltid sjukskötersketjänster					
		Indikatorer				Index		Med hänsyn till antal nyfödda			Med hänsyn till vårdtyngd och antal nyfödda	
		Andel (%)				Norm: 45 % (index 100)		Norm: 60 nyfödda/tjänst			Vårdtyngds-index ±50: ±10 nyfödda	
Ny-födda 0+1 år/2	Först-födda /3	Ut-ländsk familj	Mor röker 0-4 v	Summa	INDEX	Med-delat	Antal tjänster	Skilnad	Antal tjänster	Skilnad		
Hällefors	63	10	40	7	57	128	1,00	1,05	-0,05	1,16	-0,16	
Kopparberg	35	17	6	0	23	51	0,46	0,58	-0,12	0,50	-0,04	
Lindesberg	134	14	22	6	43	97	2,00	2,23	-0,23	2,20	-0,20	
Storå	44	17	27	9	53	118	0,50	0,73	-0,23	0,77	-0,27	
Fellingsbro	34	13	32	15	61	136	0,60	0,56	0,04	0,63	-0,03	
Frövi	36	14	10	6	30	68	0,75	0,60	0,15	0,54	0,21	
Nora	103	11	7	3	22	49	2,00	1,71	0,29	1,46	0,54	
Laxå	47	15	16	8	39	87	0,90	0,78	0,13	0,74	0,16	
Degerfors	77	17	16	7	40	90	1,50	1,28	0,23	1,23	0,27	
Karolina	93	18	22	4	43	97	1,80	1,54	0,26	1,53	0,27	
Baggängen	119	12	25	6	42	95	1,50	1,98	-0,48	1,94	-0,44	
Brickegården	94	16	17	12	45	102	1,60	1,56	0,04	1,57	0,03	
Odensbacken	57	12	5	5	23	51	1,00	0,95	0,05	0,82	0,18	
Brickebacken	121	11	54	12	76	171	1,90	2,01	-0,11	2,63	-0,73	
Adolfsberg	174	15	15	3	33	74	2,25	2,90	-0,65	2,67	-0,42	
Skebäck	135	24	26	5	56	125	2,00	2,25	-0,25	2,45	-0,45	
Tybble	215	16	8	2	27	61	3,00	3,58	-0,58	3,16	-0,16	
Lillån	123	17	11	1	29	65	1,60	2,05	-0,45	1,84	-0,24	
Olaus Petri	180	18	16	5	39	87	2,70	3,00	-0,30	2,88	-0,18	
Mikaeli	114	18	50	5	73	163	2,40	1,89	0,51	2,39	0,01	
Karla	157	21	21	2	45	101	1,90	2,61	-0,71	2,61	-0,71	
Haga	155	13	38	7	58	130	2,25	2,58	-0,33	2,86	-0,61	
Varberga	145	15	41	7	63	141	2,75	2,42	0,33	2,80	-0,05	
Vivalla	188	12	71	11	94	210	2,75	3,13	-0,38	4,94	-2,19	
Lekeberg	101	15	3	2	20	46	1,35	1,68	-0,33	1,42	-0,07	
Kumla	246	14	12	6	32	71	3,75	4,10	-0,35	3,74	0,01	
Hallsberg	111	15	21	6	41	92	2,00	1,84	0,16	1,79	0,21	
Pålsboda	49	17	7	2	27	60	0,88	0,81	0,07	0,71	0,17	
Askersund	103	13	6	10	28	64	1,90	1,71	0,19	1,52	0,38	
<b>Örebro län</b>	<b>3244</b>	<b>16</b>	<b>23</b>	<b>6</b>	<b>45</b>	<b>100</b>	<b>50,89</b>	<b>54,06</b>	<b>-3,17</b>	<b>55,52</b>	<b>-4,63</b>	
Nyfödda/sköt	63,7											

2009 arbetade 66 sjuksköterskor med BVC, varav 41 enbart med BVC och 25 integrerat i andra arbetsuppgifter.

BVC:er med många barn och hög vårdtyngd gör materialet skevt och därför blir det en liten skillnad av antalet sjuksköterskor mellan med eller utan hänsyn till vårdtyngd. För enskild BVC stämmer dock beräkningarna.

Modellen är inte fullständig (saknar t.ex. en geografisk faktor). Utfallen ska ses som riktvärden.



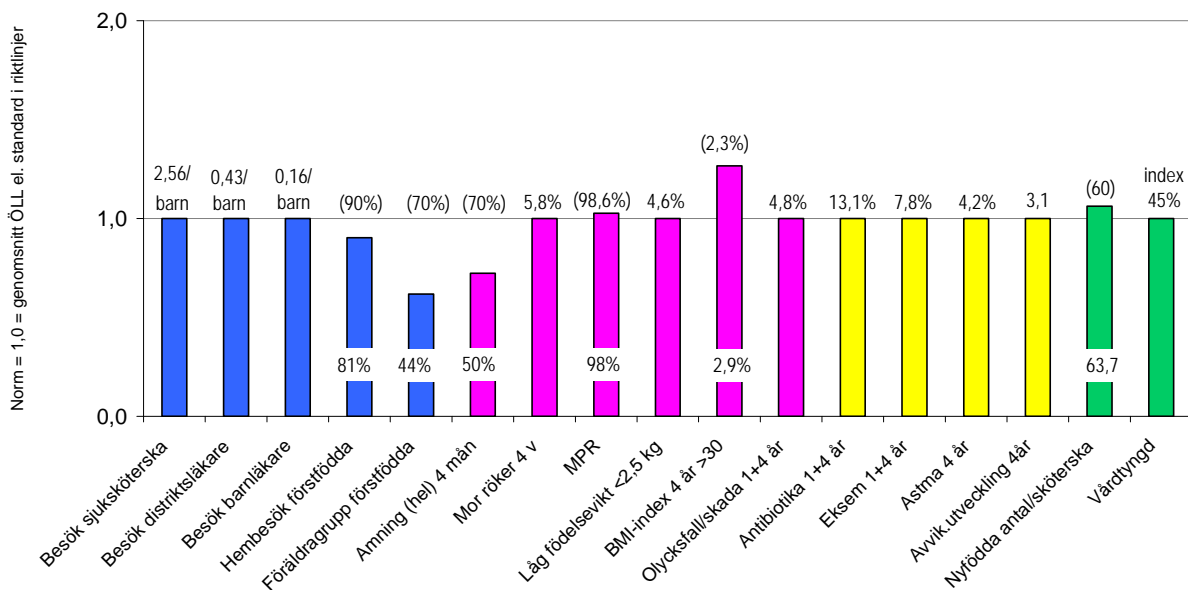
## BVC-profil

Syftet med BVC-profil är att i ett enda diagram åskådliggöra grundläggande delar av vårdproduktion, hälsodata och resurser för respektive Barnvårdscentral (Hällefors – Askersund; sid 40 ff).

De olika delarna är:

- **Vårdproduktion - blå staplar**
  - mottagningsbesök per inskrivet barn hos sjuksköterska
  - mottagningsbesök per inskrivet barn hos distriktsläkare
  - mottagningsbesök per inskrivet barn hos barnläkare
  - andel förstfödda som fått hembesök under nyföddhetsperioden 0-1 mån (norm 90 %)
  - andel förstfödda vars föräldrar varit representerade i föräldragrupp (norm 70 %)
- **Hälsa - rosa staplar** (indikatorer som ingår i [Hälsindex förskolebarn](#) – sid 34)
  - andel ammade (enbart) barn vid 4-månaders ålder (norm 70 %)
  - andel mödrar som röker när barnet är 0-4 veckor
  - vaccinationstäckning MPR (norm 96 %)
  - andel barn med födelsevikt under 2 500 g
  - andel 4-åringar med ISO BMI-index >30 ("barn med fetma") (norm 2,27 %, se nedan)
  - andel som sökt vård för olycksfall/skada barn 0-1 år och vid 4-årskontakten (senaste 3 mån)
- **Hälsa - gula staplar** (övriga indikatorer)
  - andel barn som behandlats med antibiotika 0-1 år och vid 4-årskontakten (senaste 3 mån)
  - andel barn med kliande eksem 0-1 år och vid 4-årskontakten
  - andel barn med diagnosen astma vid 4-årskontakten
  - andel barn med avvikande utveckling vid 4-årskontakten
- **Resurser - gröna staplar**
  - inskrivna nyfödda per heltid sjukskötersketjänst (medeltal 0+1 år, norm 60)
  - barnvårdscentralens vårdtyngd

### BVC Örebro län 2009

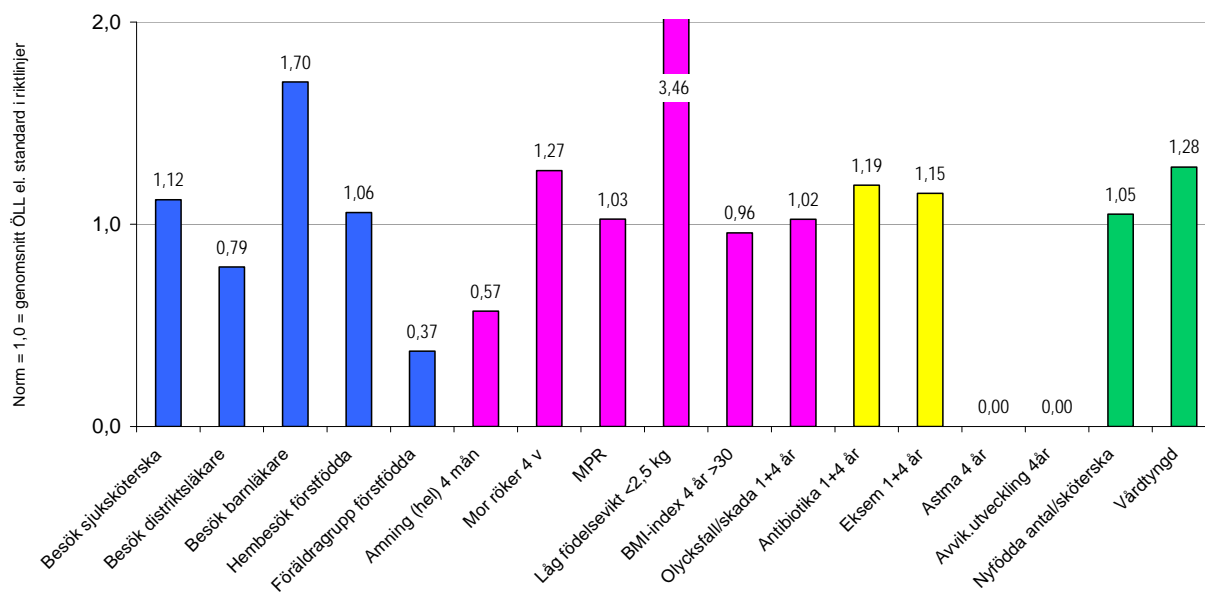


Alla parametrar är indexreglerade med 1,0 som norm. Normen är antingen:

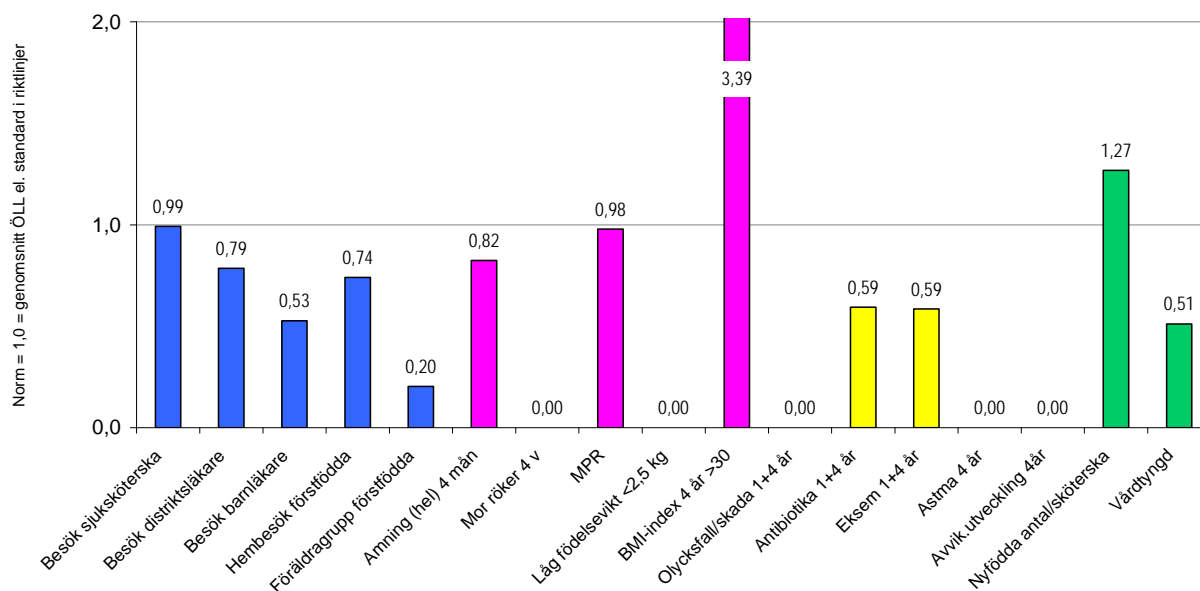
- genomsnittet för Örebro läns landsting (stapel = 1,0), eller
- den norm som finns angiven i [Kravspecifikation för barnhälsovården](#) (stapel ≠ 1,0).

Norm 4-åringar ISO BMI-index >30: 2,27 % (motsvarar +2SD/percentil ca 97,73).

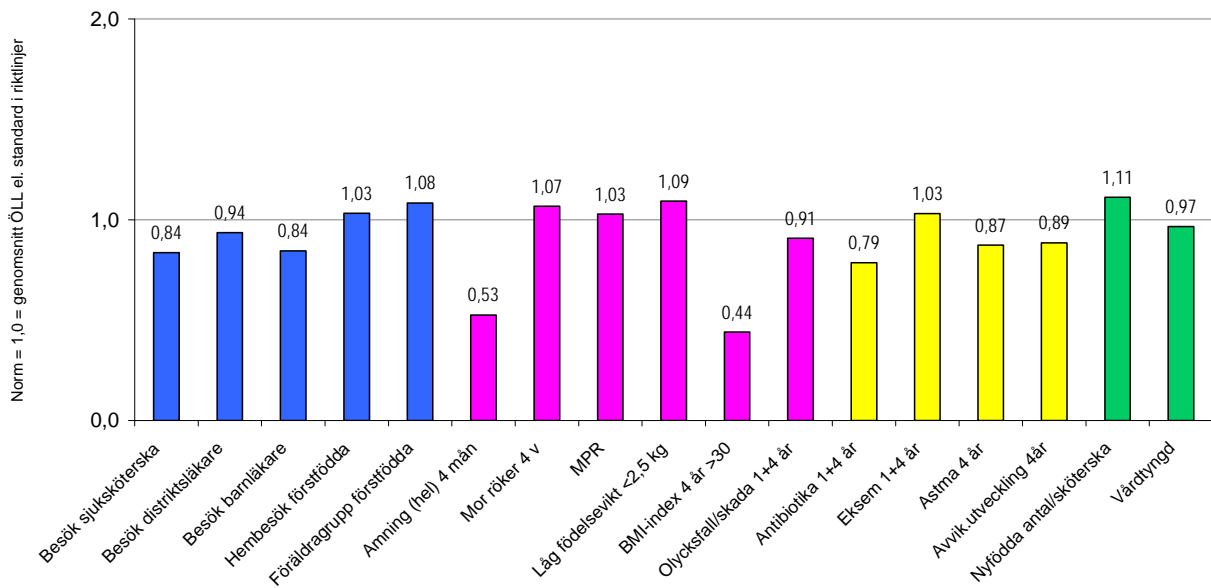
## Hällefors 2009



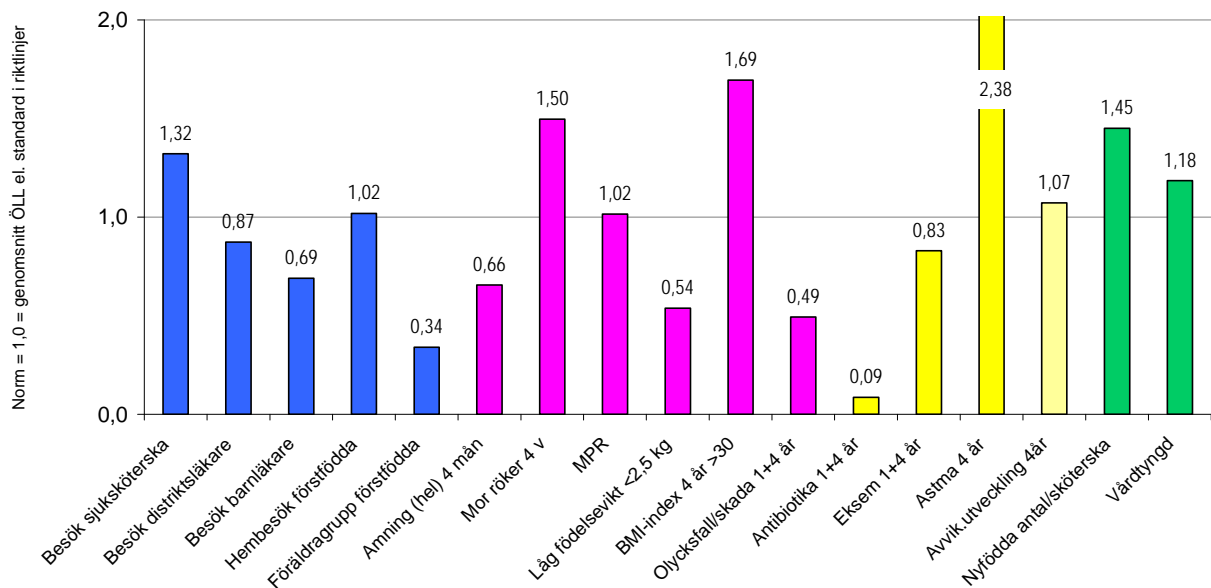
## Kopparberg 2009



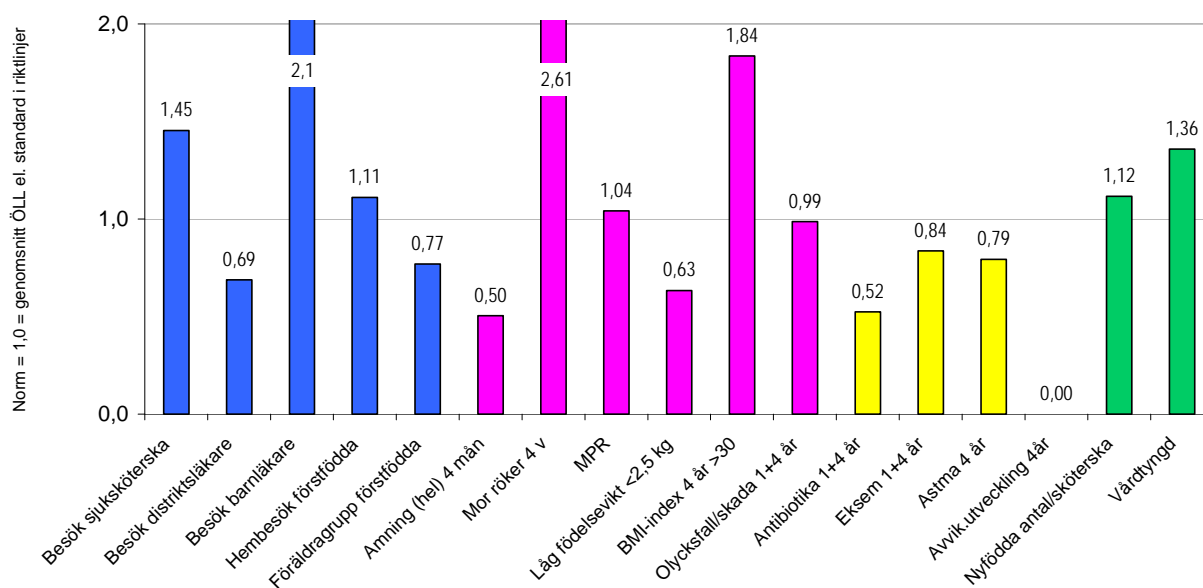
## Lindesberg 2009



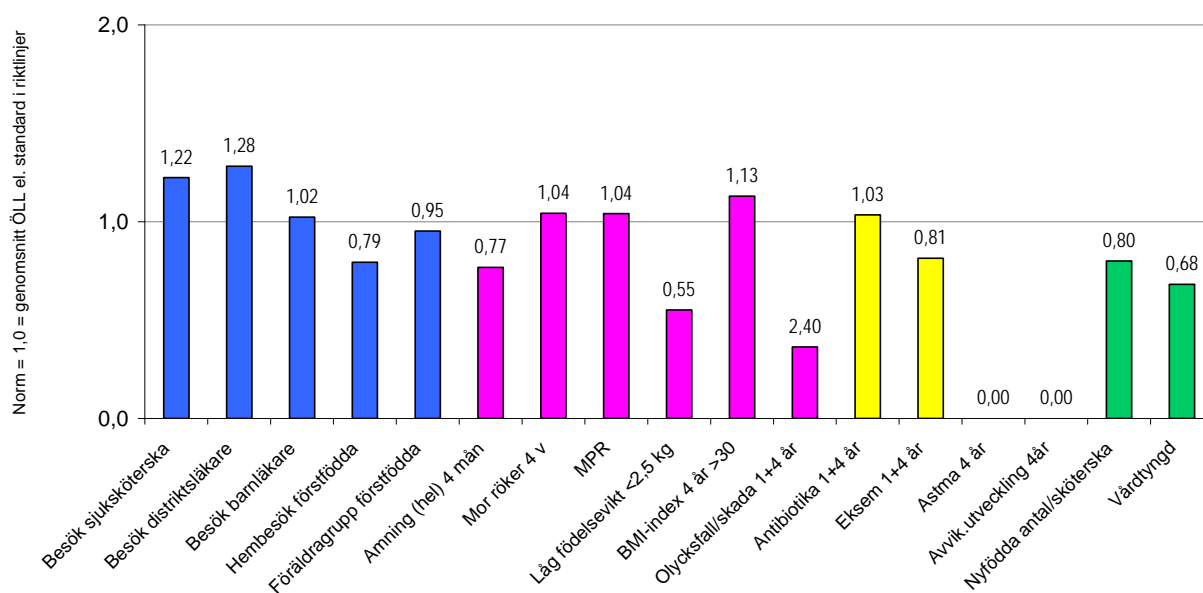
## Storå 2009



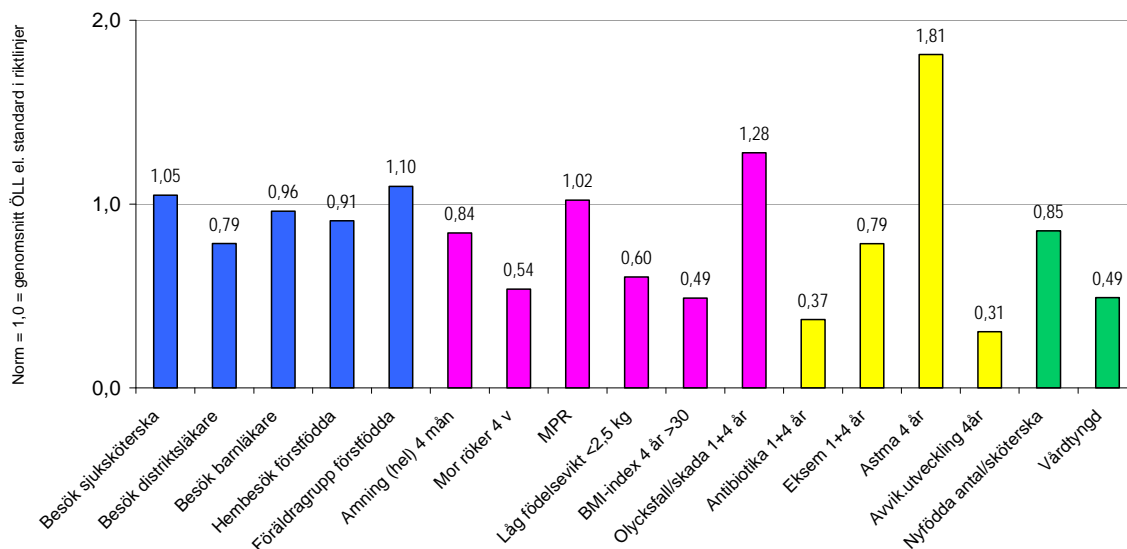
## Fellingsbro 2009



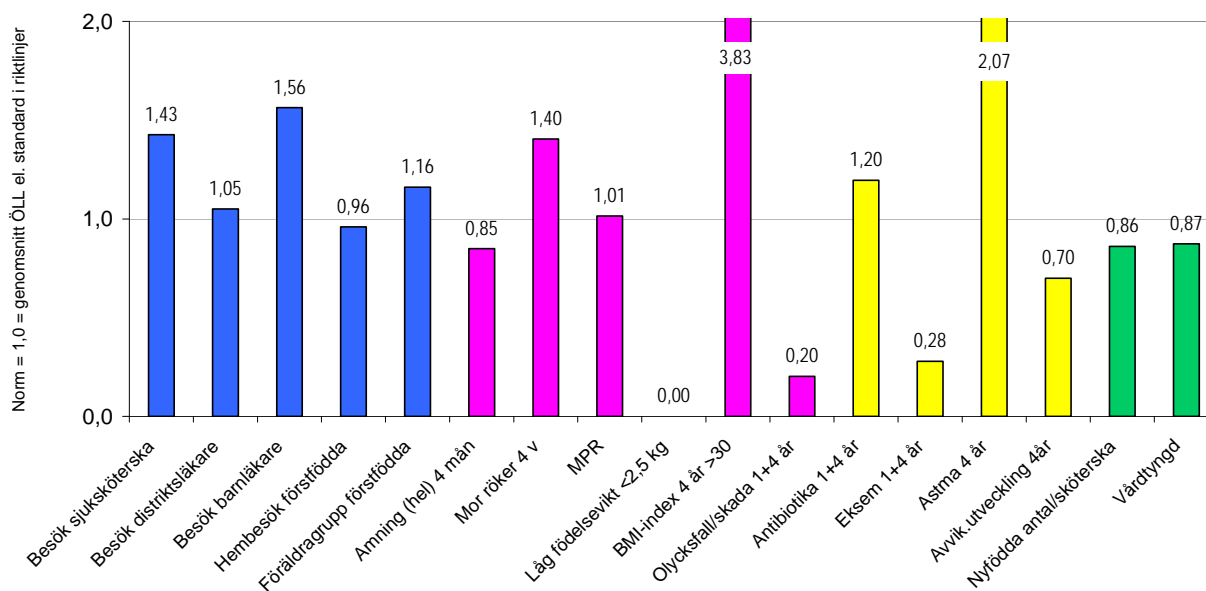
## Frövi 2009



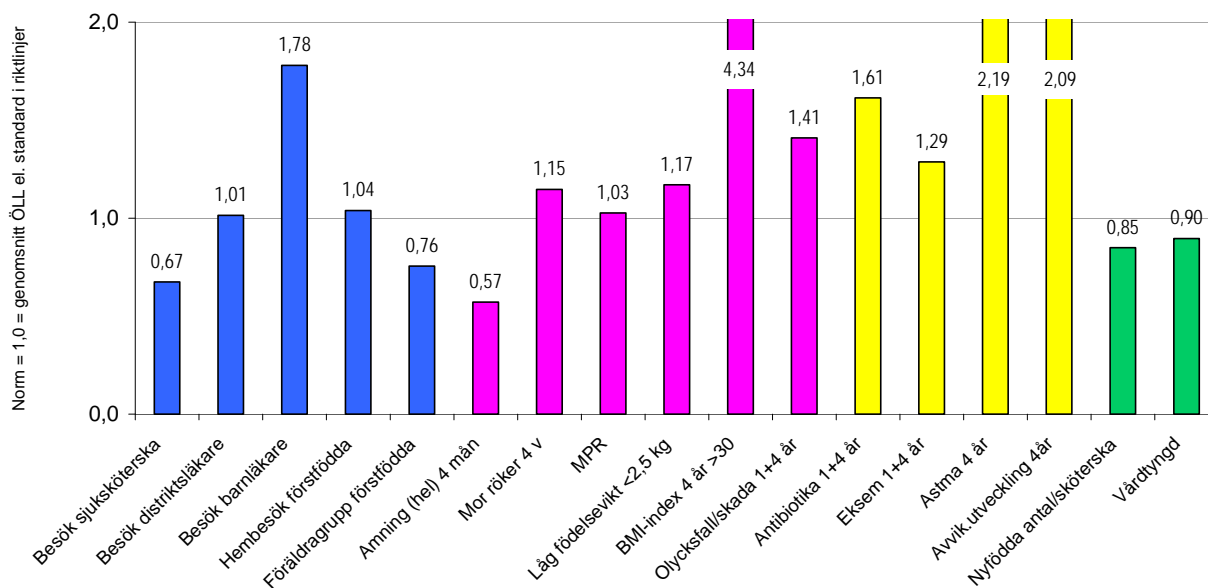
## Nora 2009



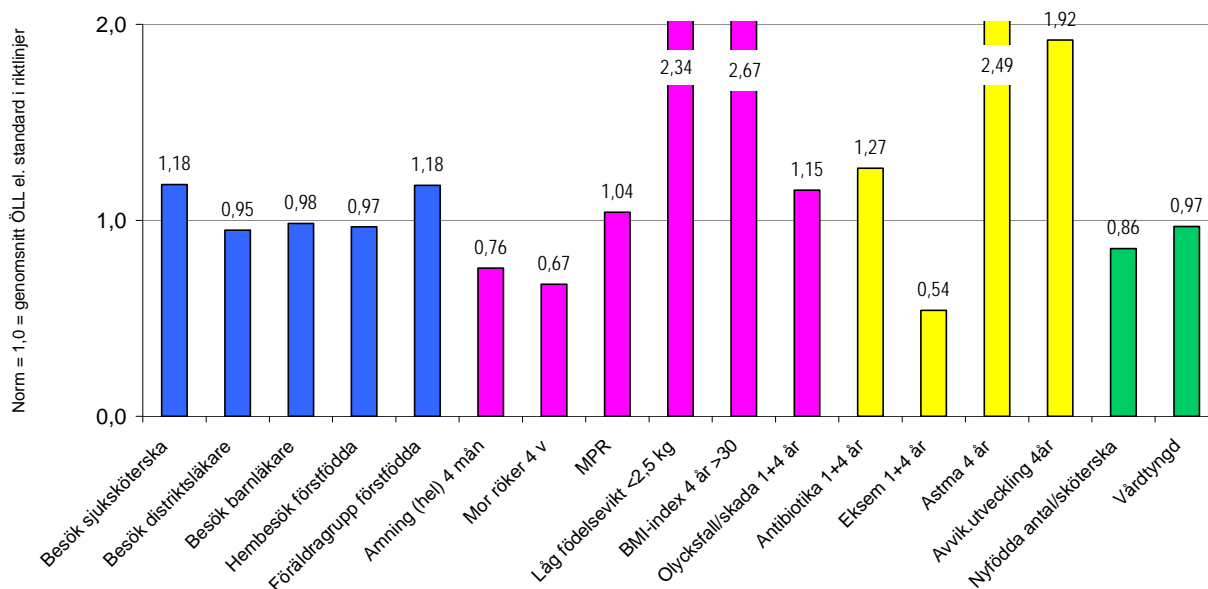
## Laxå 2009



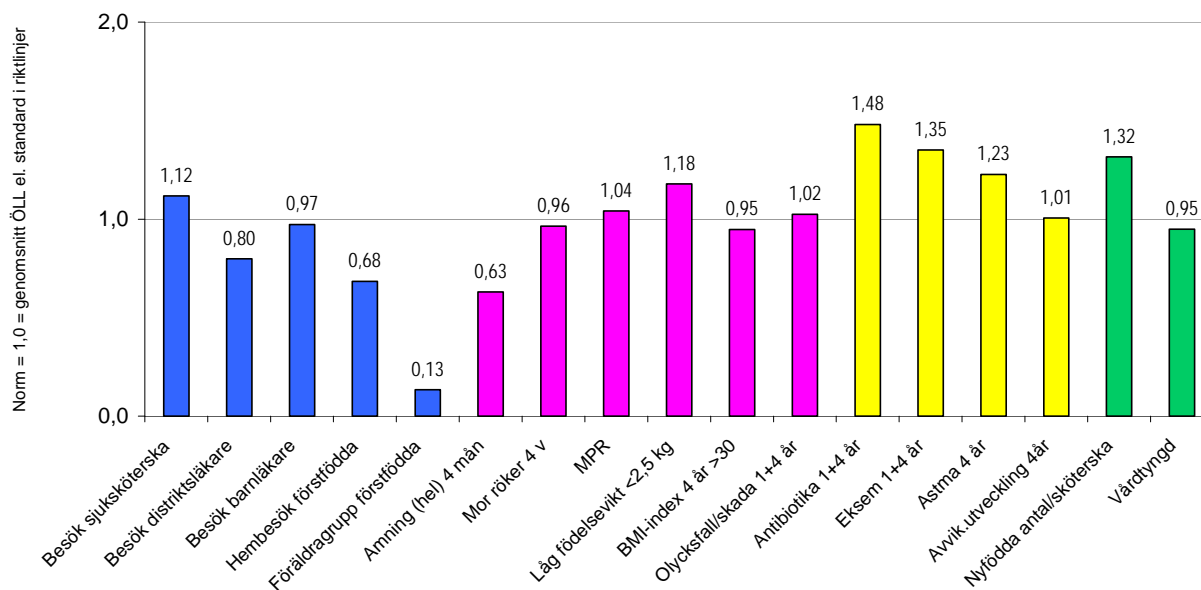
## Degerfors 2009



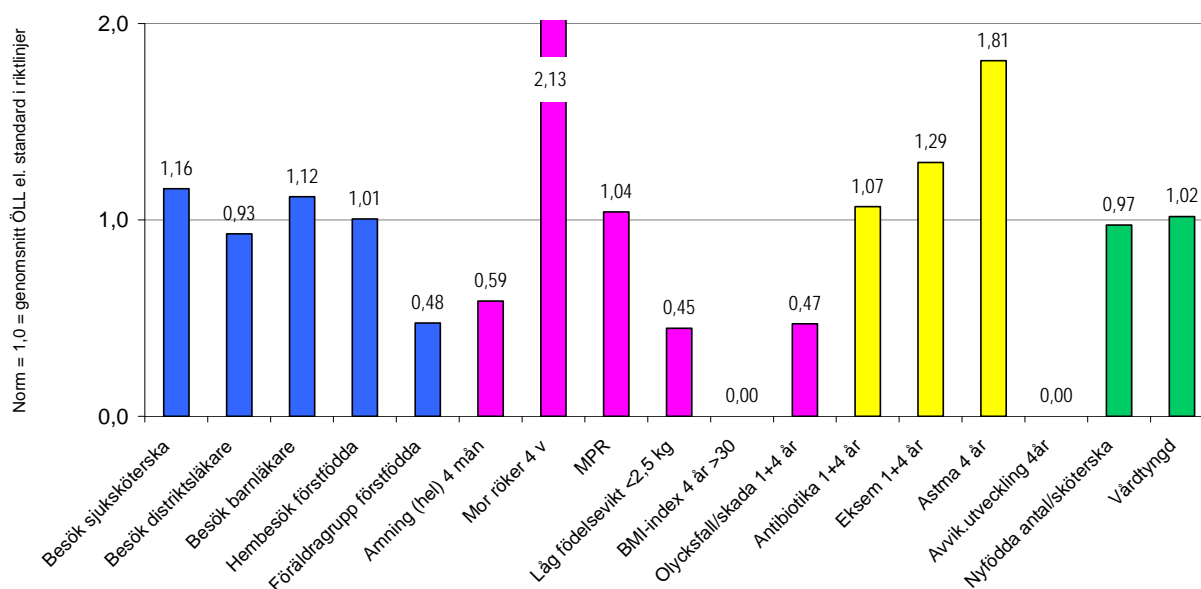
## Karolina 2009



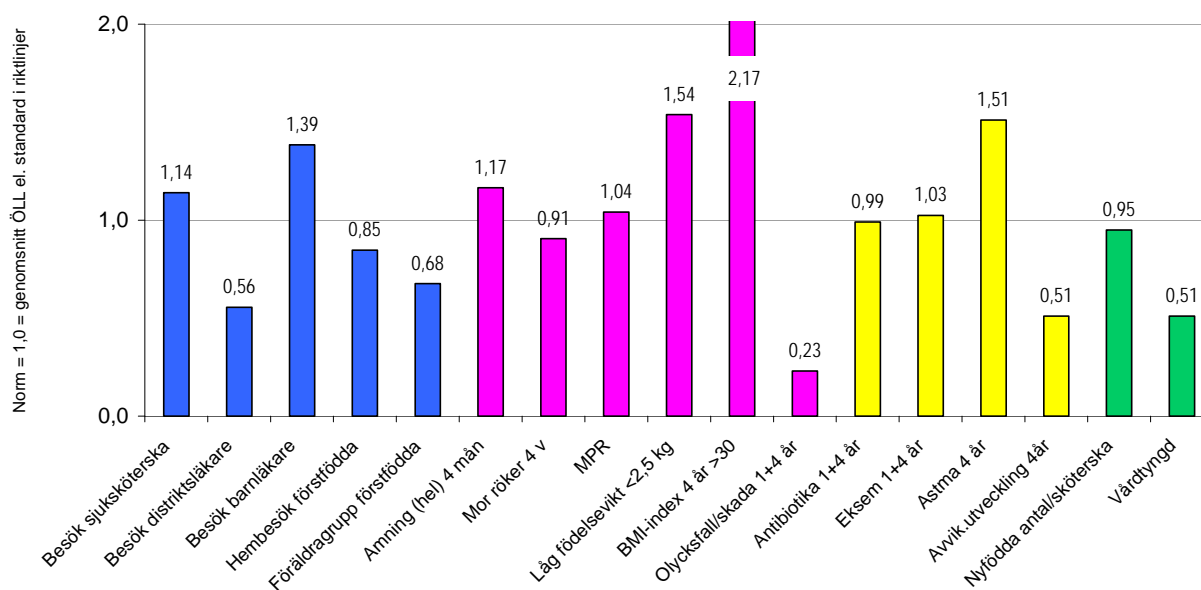
## Baggängen 2009



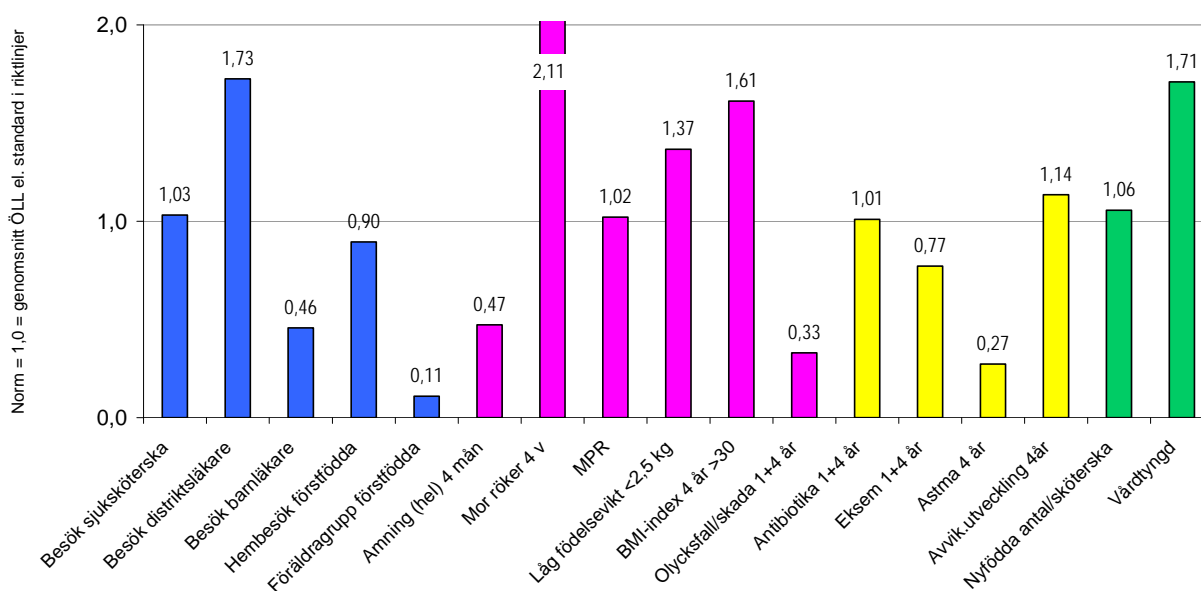
## Brickegården 2009



## Odensbacken 2009

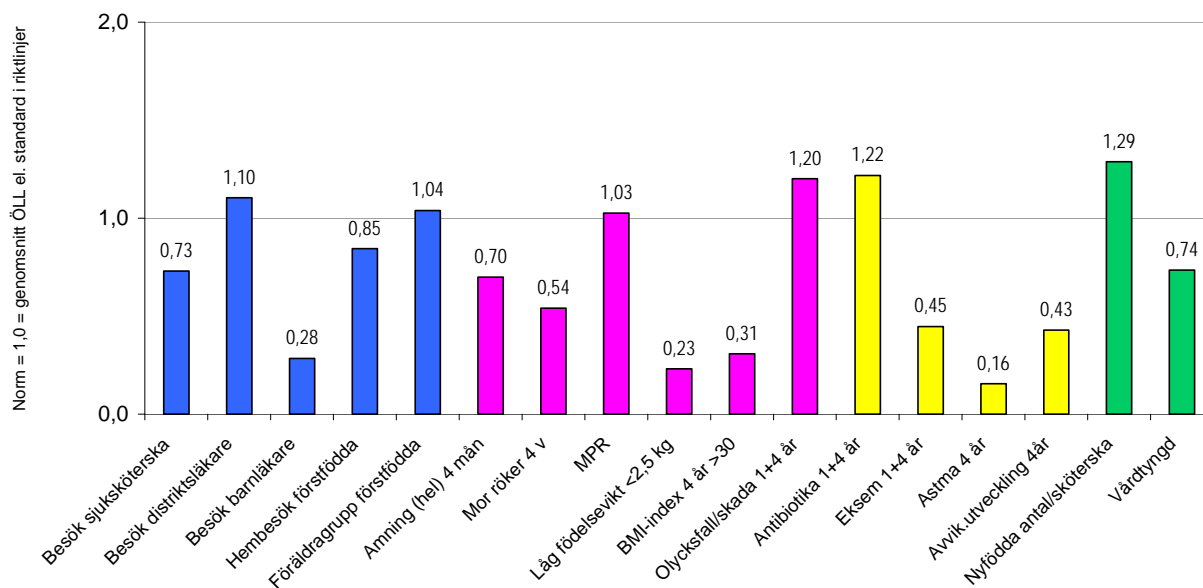


## Brickebacken 2009

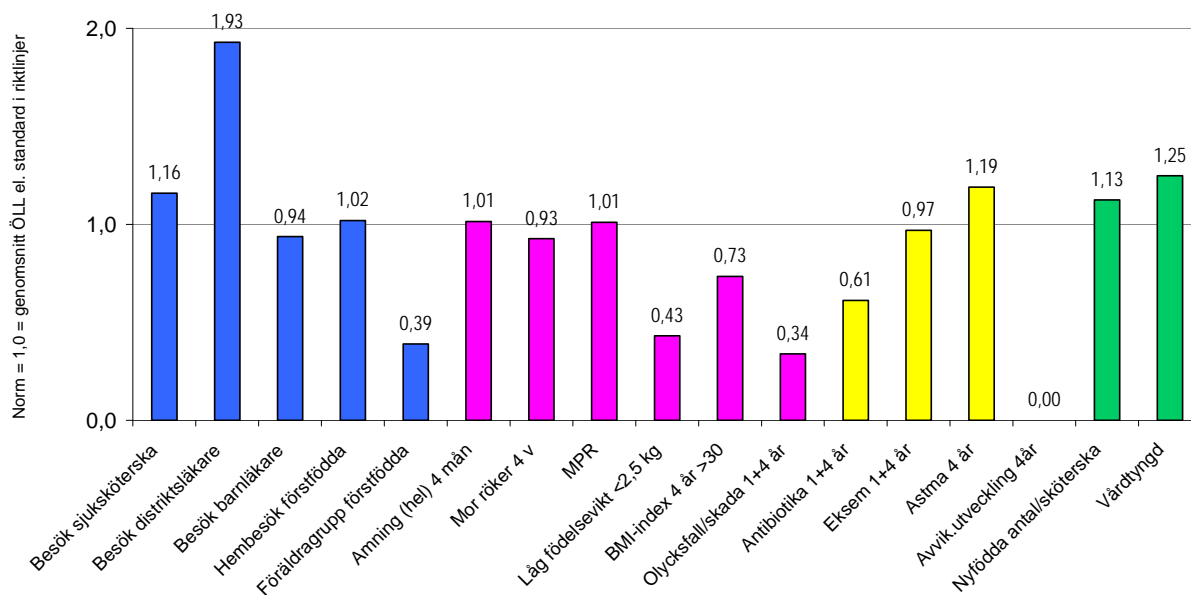




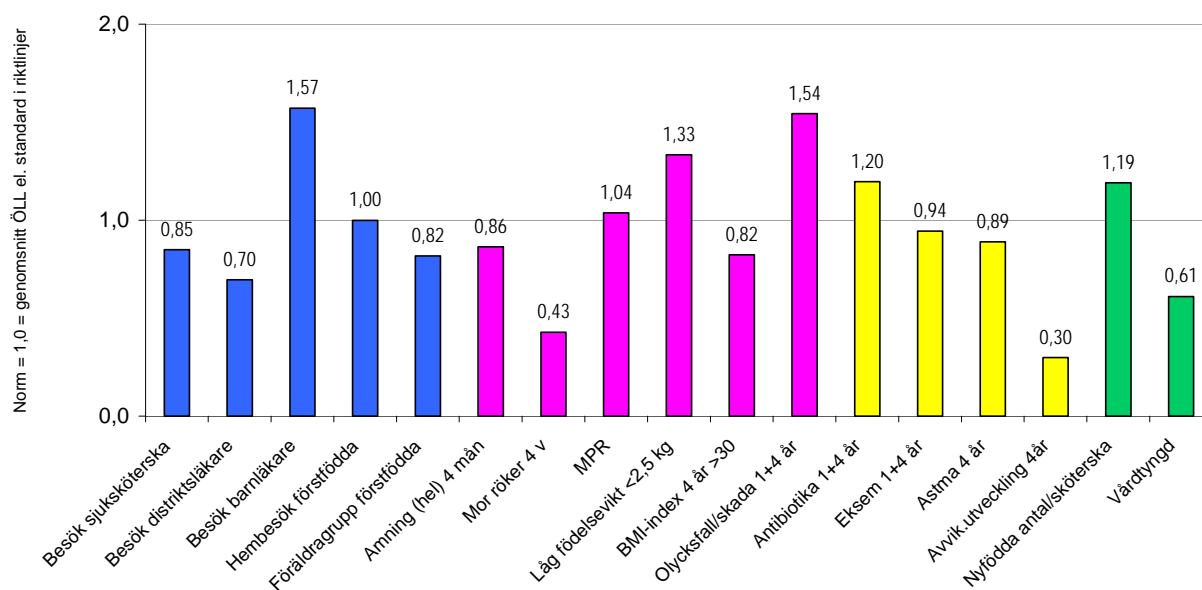
## Adolfsberg 2009



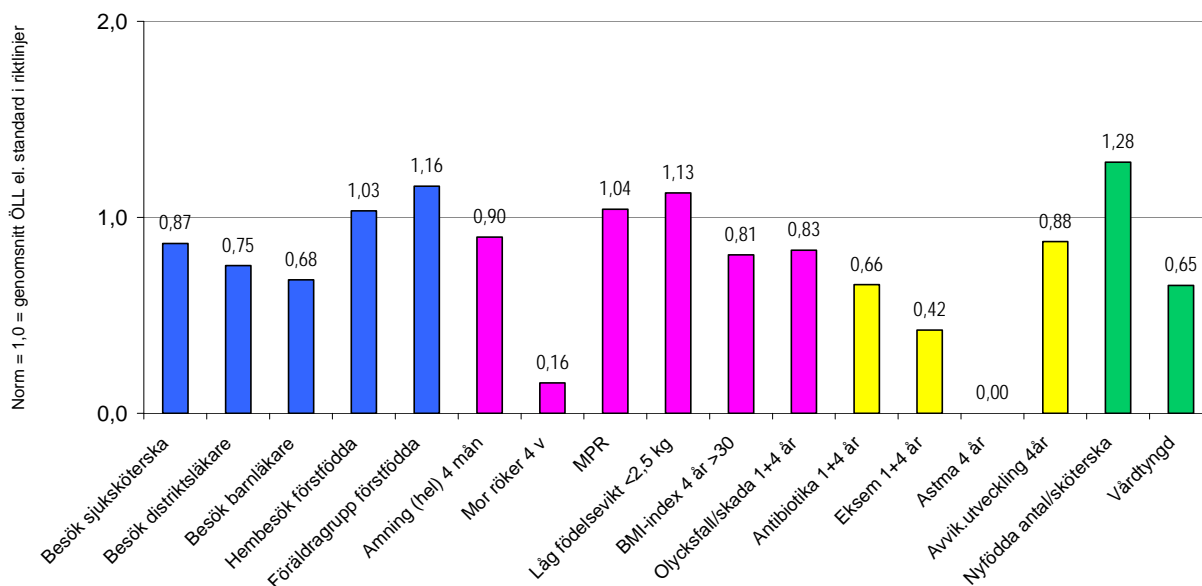
## Skebäck 2009



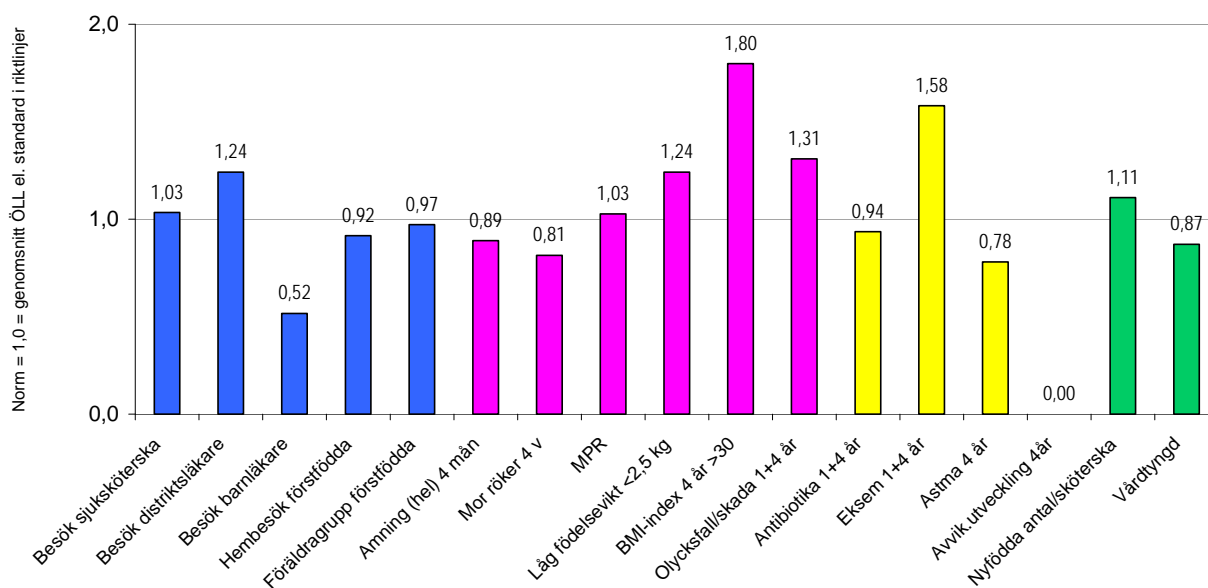
## Tybble 2009



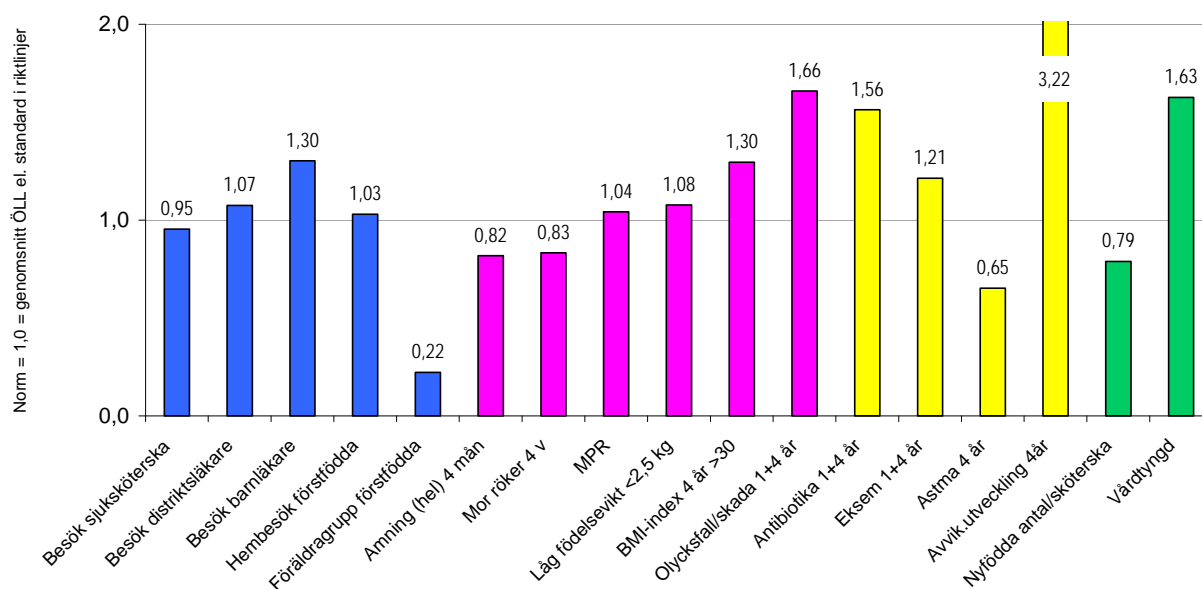
## Lillån 2009



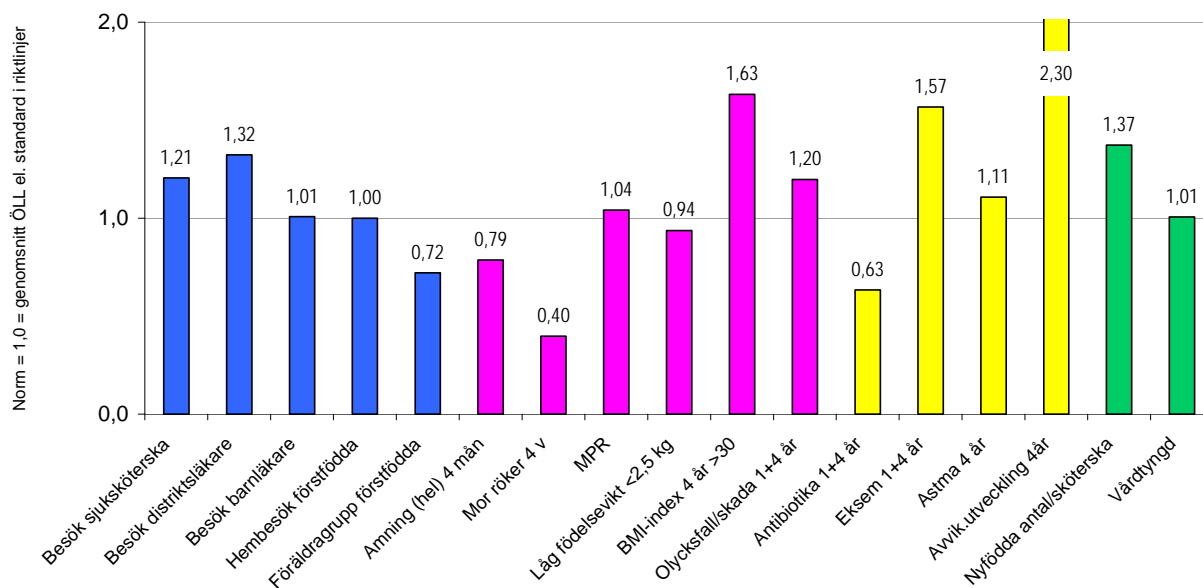
## Olaus Petri 2009



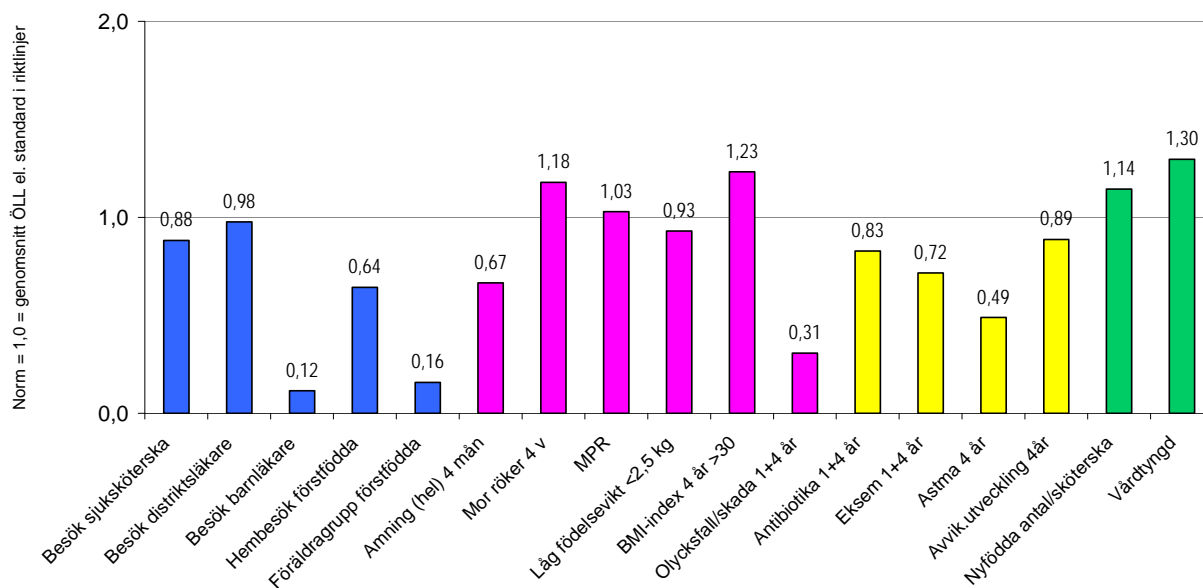
## Mikaeli 2009



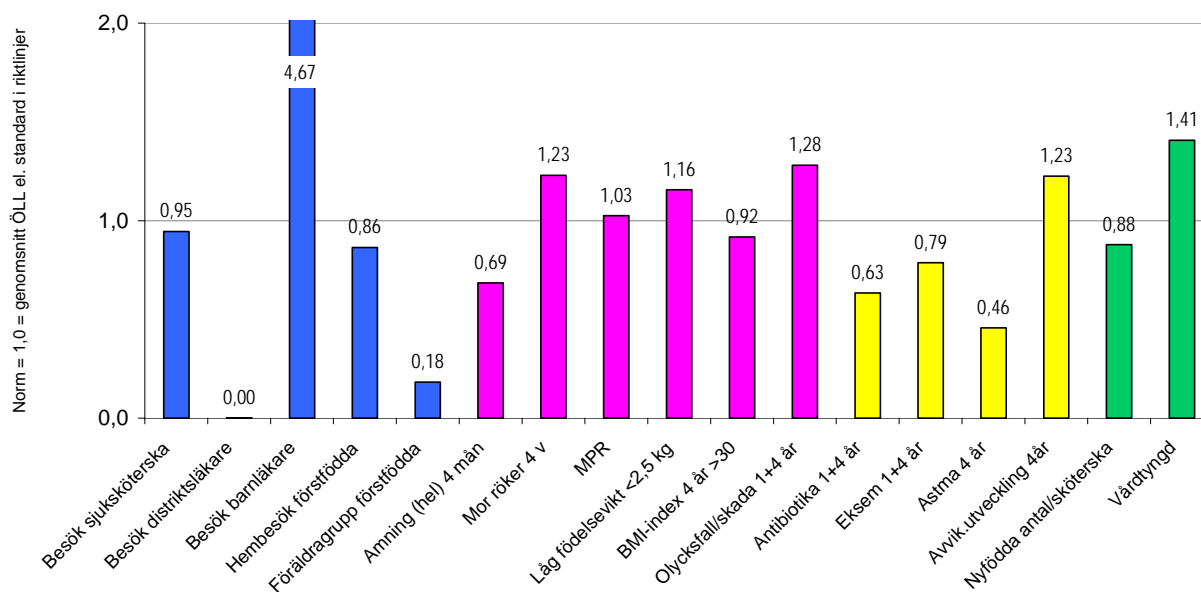
## Karla 2009



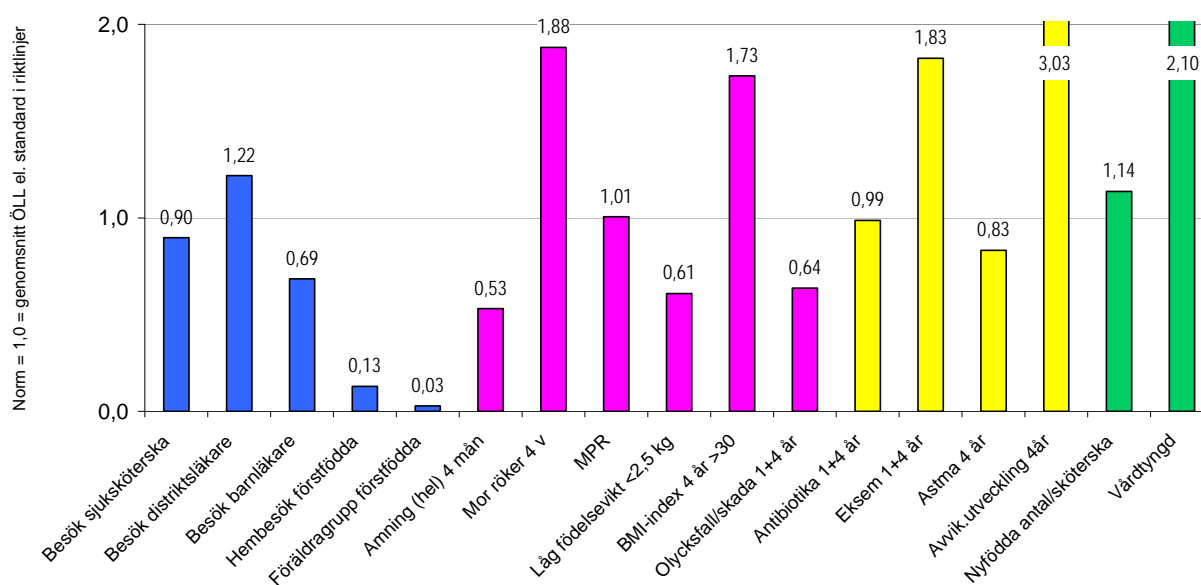
## Haga 2009



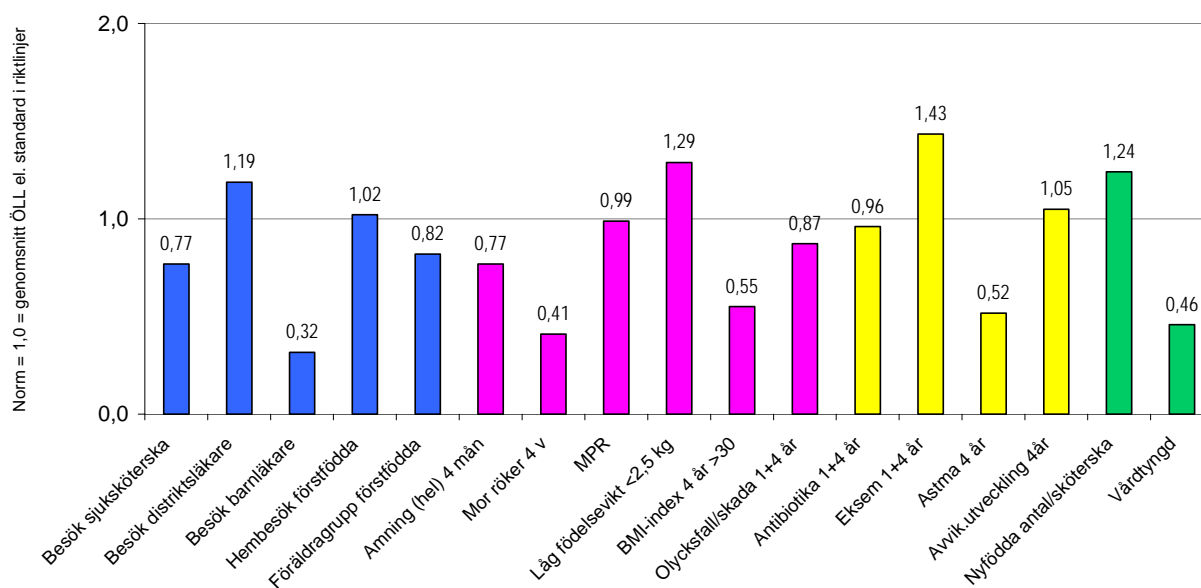
## Varberga 2009



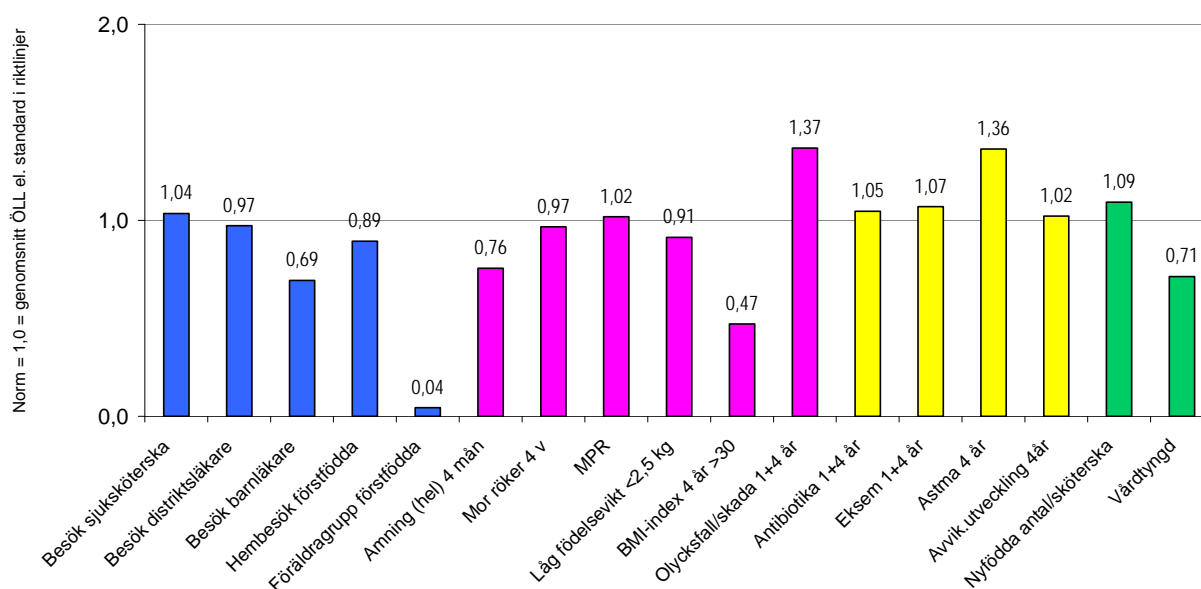
## Vivalla 2009



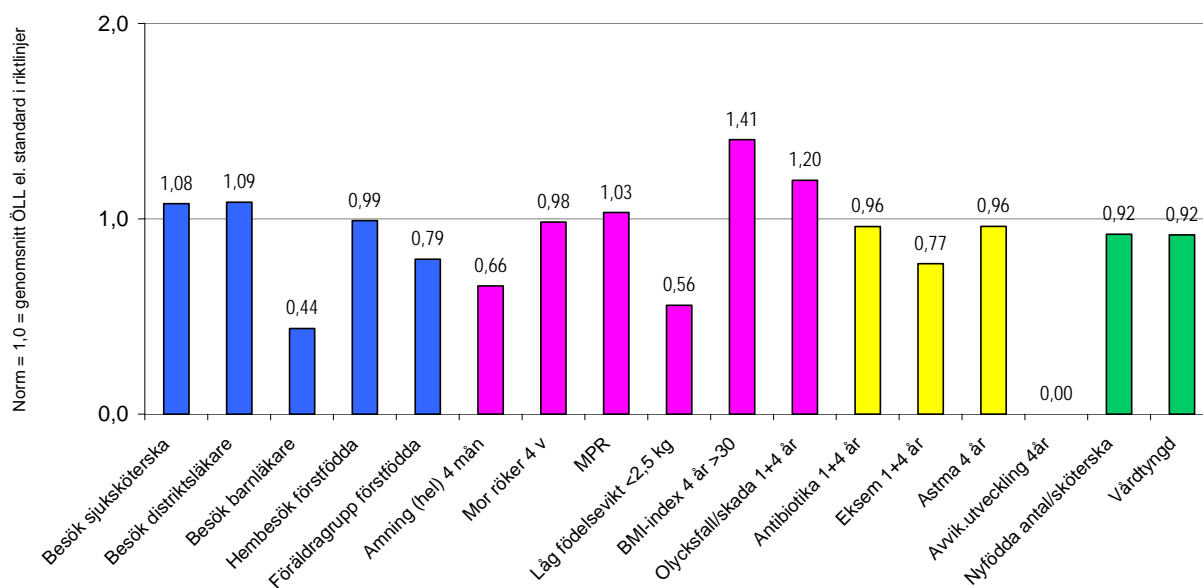
## Lekeberg 2009



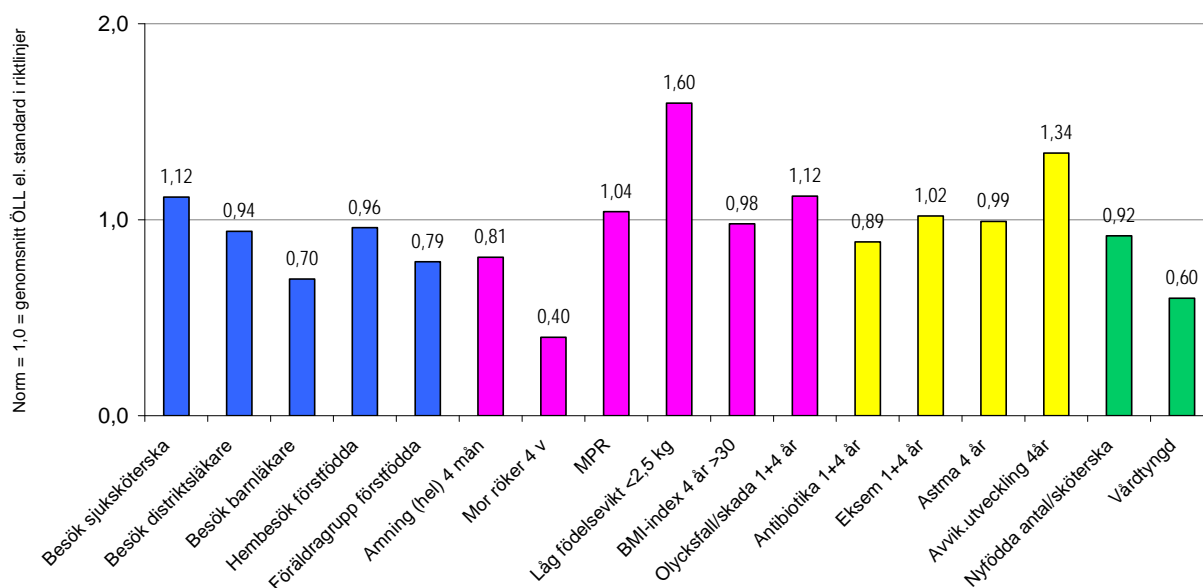
## Kumla 2009



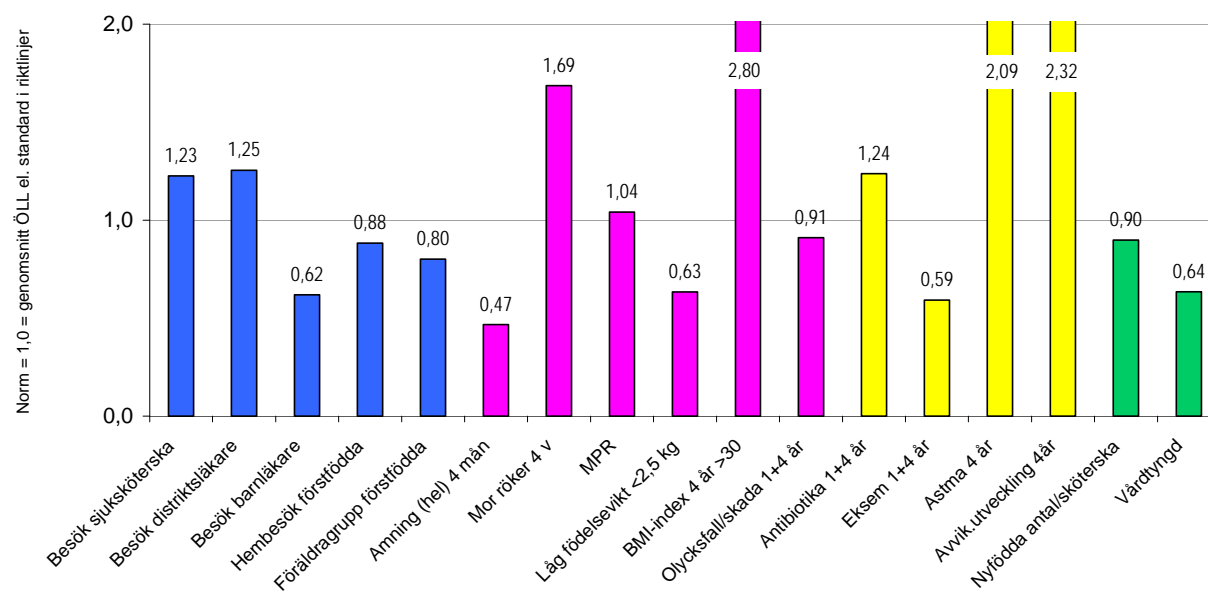
## Hallsberg 2009



## Pålsboda 2009



## Askersund 2009





## Basprogram BHV 2009 – översikt

Vid varje besök bedöms tillväxten men även barnets totala hälsotillstånd ur fysisk, psykisk och familjesocial synvinkel. När behov föreligger skall extra besök på BVC eller i hemmet ordnas med kort varsel.

Barnets ålder	Personal/Metod	Innehåll exempel	Vaccination/screening
12-72 timmar	Läkarundersökning BB Hembesök och telefonkontakt av primärvårdsbarnmorska om hemgång fr. BB inom 48 h.	Somatisk undersökning, amningsstöd, skötsel	OAE (otoakustisk emission) BCG: påtagligt ökad risk för tbc Hepatit B: moder HBsAg+, ev. även Hepatit-B IG
3-5 dagar (6 om helg)	Läkarus BB (hemgång <24 h) BB/primärvårdsbarnmorska	Somatisk undersökning, vikt Amningsstöd, skötsel	PKU
1-2 veckor efter - hemkomst - kontakt barnmorska	Hembesök	Information om BVC, barnets hälsa, mor-barnkontakt, samtal om graviditet, förlossning, amningsstöd, skötsel, utrustning, papparoll, rökning/alkohol, barnsäkerhet	
1-5 veckor	Sjuksköterska 1-3 ggr Läkare 1 gång (4 veckor) Föräldragrupp	Hälsa, tillväxt, amning/uppfödning, AD-vitamin, utveckling, föräldra-barnkontakt, barnsäkerhet	4 veckor: Hepatit B: moder HBsAg+
6 veckor- 3 månader	Sjuksköterska 1-3 ggr Föräldragrupp	Hälsa, tillväxt, utveckling, somatisk undersökning, amning/uppfödning, stimulans, föräldra-barnkontakt, barnsäkerhet	3 mån: Difteri-Stelkramp-Kikhosta-Polio-Hib (+Pneumokocker) Hepatit B: moder HBsAg+, riskgrupp HB, Mb Down
4-6 månader	Sjuksköterska 1-3 ggr Läkare 1 gång (6 mån) Föräldragrupp	Hälsa, tillväxt, utveckling, somatisk undersökning, amning/uppfödning, smakportioner, stimulans, föräldra-barnkontakt, barnsäkerhet	5 mån: Difteri-Stelkramp-Kikhosta-Polio-Hib (+Pneumokocker) Hepatit B: moder HBsAg+, riskgrupp HB, Mb Down 6 mån: BCG vid ökad risk för tbc
7-12 månader	Sjuksköterska 1-2 ggr Hembesök Ev. läkare 1 gång (10-12 mån) Tandhälsovård 1 gång Föräldragrupp	Hälsa, tillväxt, utveckling, somatisk undersökning, tänder, kost och matvanor, stimulans, föräldra-barnkontakt, barnsäkerhet, barnomsorg	7-9 mån: Hörselanamnes/ljuduppmärksamhet 12 mån: Difteri-Stelkramp-Kikhosta-Polio-Hib (+Pneumokocker) Hepatit B: moder HBsAg+, riskgrupp HB, Mb Down
18 månader	Läkare Tandhälsovård	Hälsa, tillväxt, utveckling, somatisk undersökning, tänder, kost/matvanor, språk, stimulans, barnsäkerhet, TV/media, uppföstringsfrågor	Mässling-Pässjuka-Röda hund
2½ år	Sjuksköterska	Familjens helhetssituation, tillväxt, utveckling, språk, motorik, hörsel, beteende, kost/matordning, fysisk aktivitet, livsstil (tobak/alkohol), TV/media, barnsäkerhet, socialförvaltn. biståndsmöjligheter	Språkförståelse
4 år	Sjuksköterska Audiometris (ev.)		Synskärpebestämning Taltest Hörselmätning BMI
6 år (våren före förskoleklass)	Sjuksköterska	Hälsa, tillväxt, utveckling, epikris	Polio (barn födda t.o.m. 2001) Difteri-Stelkramp-Kikhosta-Polio (barn födda fr.o.m. 2002)

## BHVsystem

Barnvårdscentralernas statistik inom ÖLL datoriserades 1977, och fram till 1987 ansvarade Statistiska Centralbyrån för bearbetningarna. BVC-sjuksköterskorna skickade in uppgifter på särskilda individbaserade rapportblad. 1988 tog landstingets ADB-avdelning över den tekniska delen av systemet och från år 2003 rapporterar sjuksköterskorna i elektronisk form direkt in i databasen, *BHVsystem* ([Handboken kap.3.1](#)).

*BHVsystem* är ett websystem där personalen på BVC dels får uppgift från befolkningsregistret om vilka barn som har tillkommit (nyfödda, inflyttade i länet), adressändrade, avflyttat/avförts och finns inskrivna på respektive BVC (se nedan Meny/huvudmeny), och dels själva registrerar uppgifter.

Sjuksköterskornas registrering sker via webben (se menyer BHVsystem, s. 57 ff) i samband med barnets besök på BVC. Föräldrarna har givits muntlig information om BHVsystem. Personuppgifterna avidentifieras och sammanställningar görs med analysverktyget ProDiver på vårdcentrals- kommun- och/eller landstingsnivå. BHV-enheten bearbetar och beräknar därefter vidare resultaten med hjälp av Microsoft Excel.

Barnvårdscentralernas verksamhet rapporteras genom t.ex. antal besök hos sjuksköterska och läkare för barn i olika åldrar. Hembesök och deltagande i föräldragrupper är andra uppgifter som rapporteras och belyser verksamheten.

Vissa uppgifter sammanställs för att kunna följa hälsoläget över tid för enstaka åldersgrupper. Det gäller t.ex. antibiotikaförbrukning, förekomst av kliande eksem och astmadiagnos samt barns vikt och resultat av syn- och hörselundersökningar.

Vissa uppgifter sänds vidare. Det gäller sammanställning över amning som går till Socialstyrelsen, som i sin tur gör nationell sammanställning. Genomförda vaccinationer rapporteras till Smittskydds-institutet som svarar för nationella sammanställningar vilka även rapporteras till WHO. Uppgifter om rökare i barnets hemmiljö sammanställs av Socialstyrelsen till nationell översikt.

Uppgifterna ur statistiken följs upp/behöver följas upp på respektive BVC med diskussion om förutsättningar för arbetet och förklaringar till utfallet vilket endast den aktuella personalen har möjlighet att bidra med.

### Huvudmeny

BHVsystem version 2009

Byt lösenord

Huvudmeny BVC: VAR

Välj ny BVC  
VAR

- Rapportblankett
- Lista BVC-kod och text
- Barn som saknar Bvc
- Logga ut
- Lista alla barn
- Nyttillkomna och namn - adressändring
- Avflyttade/avförda barn
- Barn med ofullständigt personnr
- Barn som saknar uppgifter

## Besök, Vacc

BHVsystem Rapportår: 2009 BVC: VAR

Personnr (ååååmmddnnnn)

Hämta Aktivt val av BVC

Huvudmeny Uppföd,Rökn  
Adm/nyfödd 4-års unders  
Besök, Vacc Historik

**BESÖK - Veckonummer**

Sjuksköterska	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Distr.läkare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sjuksköterska	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Barnläkare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sjuksköterska	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Föräldrargrp mor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hembesök	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Föräldrargrp far	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**VACC - Veckonummer**

	Difteri	Tetanu	Pertuss	Polio	Hib	Pneumo	Morbill	Rubella	Parotit	Tuberk	Hepat B A(H1N1)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Väntar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Avstår	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vet ej	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**RISKBARN**

	Ja	Nej	Vet ej
TBC	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hepatit B	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**EPDS**

Erbjudits

Spara Ångra Rensa/Nytt

## Adm/nyfödd

BHVsystem Rapportår: 2009 BVC: VAR

Personnr (ååååmmddnnnn)

Hämta Aktivt val av BVC

Huvudmeny Uppföd,Rökn  
Adm/nyfödd 4-års unders  
Besök, Vacc Historik

**ADMINISTRATION**

	Vnr	Adoptivbarn	Utrikes född	Utländsk bakgrund (bägge föräldrar)	Ursprungsland
Tillkomst	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	- Välj här -
Flyttat	<input type="checkbox"/>				
Avstår BVC	<input type="checkbox"/>	Orsak	- Välj här -		
Avlidit	<input type="checkbox"/>				
		Ögon	Audiolog	Logoped	Tandhälsöv
Remiss till	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Övr med <input type="checkbox"/>
Kontakt med	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**NYFÖDD**

	Ja	Nej	Uppgift saknas
Mors första barn	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Erbjudits hembesök	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Första BVC-kontakt senare än 1 mån	<input type="checkbox"/>		
		Vet ej	Senare än 7 dgr
Hem från BB levnadsdag	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Födelsevikt(g)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Född i grav.vecka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spara Ångra Rensa/Nytt barn

## Uppföd, Rökn

BHVsystem Rapportår: 2009 BVC: VAR

Personnr (ååååmmddnnnn)

Hämta Aktivt val av BVC

Huvudmeny Uppföd,Rökn  
Adm/nyfödd 4-års unders  
Besök, Vacc Historik

**UPPFÖDNING**

	1 veck	1 mån	2 mån	4 mån	6 mån	9 mån	12 mån
Amning (Vitaminer/läkemedel)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ersättning,smakport. välling,annan mat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uppgift saknas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**RÖKNING**

	Mor röker dagligen			Far röker dagligen			Rökare i barnets hemmiljö (mor,far,annan)		
	Ja	Nej	Vet ej	Ja	Nej	Vet ej	Ja	Nej	Vet ej
0-4 veckor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8 månader	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18 månader	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**0 - 12 MÅNADERS ÅLDER**

Antal antibiotika beh.  Vet ej

Antal ggr sökt vård för olycksfall/skada  Vet ej

Ja Nej Vet ej

Återkommande kliande eksem

**LÄNGD/VIKT/ÅLDER VID 12 MÅNADERS ÅLDER**

Längd  ,  cm

Vikt (utan kläder)  ,  kg  Vet ej

Ålder  år  mån

**HÄLSOSAMTAL 12 MÅNADER**

Ja Nej Vet ej

Spara Ångra Rensa/Nytt barn

## 4-års unders

BHVsystem Rapportår: 2009 BVC: VAR

Personnr (ååååmmddnnnn)

Hämta Aktivt val av BVC

Huvudmeny Uppföd,Rökn  
Adm/nyfödd 4-års unders  
Besök, Vacc Historik

**4 ÅRS UNDERSÖKNING**

Veckonr Resultat

Syn  Hö  Vä

Hörsel  Hö  Vä

Längd  ,  cm BMI

Vikt (utan kläder)  ,  kg  Vet ej

Ålder  år  mån

Veckonr Ja Nej Vet ej

Utveckling u a

Språk u a

Astma diagnos

Återk. kliande eksem

**3 SENASTE MÅNADERNA**

Antal antibiotika behandlingar  Vet ej

Antal ggr sökt vård för olycksfall/skada

**RÖKNING 4 ÅR**

	Mor röker dagligen			Far röker dagligen			Rökare i barnets hemmiljö (mor,far,annan)		
	Ja	Nej	Vet ej	Ja	Nej	Vet ej	Ja	Nej	Vet ej
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Spara Ångra Rensa / Nytt barn



## Barnavårdscentraler i Örebro län

### Örebro

Adolfsberg, Brickebacken, Haga, Karla, Lillån, Mikaeli, Olaus Petri, Tybble, Odensbacken, Skebäck, Varberga och Vivalla

### Västra länsdelen

Baggängen, Brickegården och Karolina i Karlskoga, Laxå och Degerfors

### Norra länsdelen

Fellingsbro, Frövi, Hällefors, Storå, Kopparberg, Lindsberg och Nora

### Södra länsdelen

Askersund, Hallsberg, Pålsboda, Kumla, och Lekeberg i Fjugesta







[www.orebroll.se/bhv](http://www.orebroll.se/bhv)  
Postadress: Box 1613, 701 16 Örebro  
Besöksadress: Eklundavägen 1, Örebro E-post: [barnhalsovarden@orebroll.se](mailto:barnhalsovarden@orebroll.se)  
Telefon 019-602 70 37 Telefax 019-602 70 30