

# Barnhälsovården i Region Kalmar län

# BHV Region Kalmar län-egen basenhet

- Egen verksamhet sedan oktober 2011
- Psykologverksamheten inom mödra- barnhälsovård
- 17 BHV-mottagningar över hela länet, 55 sjuksköterskor som arbetar med profilerad barnhälsovård
- 3 psykologmottagningar
- 1 verksamhetschef, två avdelningschefer, egen MAL, dietist, sekreterare

## BHV: organisation i andra regioner

- Ser lite olika ut, ofta tillhör resp BHV-mottagning Hc, för det mesta inom primärvårdsförvaltningen men i vissa regioner tillhör man barnkliniken. Alla regioner har inte BHV som egen verksamhet.
- Centrala BHV-enheter finns i alla regioner
- Jönköping har egen verksamhet, liksom Kalmar

# Barnhälsovården nationellt före 2014

- Avsaknad av styrdokument
- ”Fritt valt arbete inom BHV”
- Stor spridning kring hur barnhälsovård genomfördes och vad som ingick nationellt
- Vissa regioner hade 5 läkarbesök, andra 3 läkarbesök inom BHV (däribland region Kalmar)
- Ojämlig barnhälsovård
- Professionen önskade själva vägledning

# Vägledning för barnhälsovården 2014



# Nytt nationellt BHV-program 2014

- Nationell enighet och nationellt beslut inom BHV
- För alla barn utifrån behov
- Jämlik barnhälsovård
- Beslut i dåvarande landstingsstyrelsen i Kalmar län 2014 att följa nationella BHV-programmet

# Barnhälsovårdens nationella program

För alla	För alla vid behov	
I	II	III
<p><b>Övervakning - att följa barns utveckling och livsvillkor:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Tillväxt</li> <li>Immun somatisk</li> <li>Undersökning</li> <li>Komotorisk</li> <li>Utvecklingsbedömning</li> <li>Intellektuell</li> <li>Emotionell</li> <li>Beteendebedömning</li> <li>Samspel mellan barn och föräldrar</li> <li>Relation med andra barn och vuxna</li> <li>Psykiska och sociala familjeförhållanden</li> </ul> <p><b>Hälsofrämjande arbete (levnadsvanor och miljö):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Spädbarnsvård</li> <li>Ärskning, tillväxning till annan kost</li> <li>Kost</li> <li>Tandhälsa</li> <li>Fysisk aktivitet</li> <li>Lek och Kultur</li> <li>Barnsäkerhet</li> <li>Förebygga skakvård (abusive head trauma)</li> <li>Förebygga SIDS (plötsligspädbarnsdöd)</li> <li>Tobak</li> <li>Alkohol/droger</li> <li>Väld i nära relationer</li> </ul> <p><b>Hälsofrämjande arbete (samspel och relationer)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Främja lyhört föräldraskap</li> <li>Främja barnets utveckling, kompetens och delaktighet</li> </ul> <p><b>Stöd i föräldraskapet (individuellt/grupp):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Hembesök</li> <li>Individuella samtal</li> <li>Föräldragrupp</li> <li>Teamarbete/Nätverk</li> </ul> <p><b>Barnets/vårdnadshavarnas psykiska hälsobehov bedömda</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Följa och uppmärksamma barnets psykiska hälsa</li> <li>Följa och uppmärksamma föräldrars/partners psykiska hälsa</li> </ul>	<p><b>Samtal, vägledning och insatser efter behov</b></p> <p><b>Uppföljning och insatser för barnet, som bestäms av kunskap som finns eller framkommer vid den universella hälsoövervakningen (barnets bakgrund, tidigare och nuvarande hälsotillstånd, livsvillkor m.m.)</b></p> <p><b>Fördjupad kartläggning av skydds- och riskfaktorer. Beakta särskilt:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Föräldraoro</li> <li>Emotionella och psykologiska problem</li> <li>Barn med misstänkt eller faktisk avvikelse avseende hälsa, utveckling, beteende och samspel</li> <li>Barn med ökad risk för ohälsa.</li> <li>Barn från andra länder</li> </ul> <p><b>Vidare kartläggning och bedömning av barnets utveckling, fysiska och psykiska hälsa och sociala situation</b></p> <p><b>Hälsovägledning - motivera till förändrade levnadsvanor i familjen (tobak, alkohol, kost, fysisk aktivitet)</b></p> <p><b>Utökat föräldrastöd individuellt eller i grupp, inklusive hembesök (sjuksköterska, läkare, psykolog, konsulter)</b></p> <p><b>Stödsamtal vid nedstämdhet/depression postpartum</b></p> <p><b>Tvårprofessionell konsultation/samverkan kring barn och familj med ökade behov</b></p> <p><b>T.ex. med:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Psykolog för barnhälsovården.</li> <li>Mödrhälsovård och elevhälsa.</li> <li>Socialtjänst</li> <li>Sjuk- och tandvård</li> <li>Öppen förskola</li> <li>Barnomsorg</li> <li>Övriga</li> </ul> <p><b>Bedömning och vaccination av barn med ökad risk för smitta och/eller ofullständig vaccination</b></p> <p><b>Utökad D-vitamin substitution</b></p>	<p><b>Ytterligare samtal, vägledning och insatser i samverkan med andra vårdgivare, socialtjänst</b></p> <p><b>Insatser baseras på individuella bedömningar barnets/familiens behov</b></p> <p><b>Upprepade hembesök</b></p> <p><b>Täta kontakter med BVC</b></p> <p><b>Remiss till annan vårdgivare</b></p> <p><b>Nära samverkan med andra Lex.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Barnsjukvården</li> <li>Övriga vårdgivare ex. barn/vuxenpsykiatri, habiliteringen</li> <li>Spädbarnsverksamhet</li> <li>Socialtjänsten</li> <li>Migrationsverksamheter</li> </ul> <p><b>Kontakt/anmälan till socialtjänsten</b></p> <p><b>Anmälan till Läkomodelsverket vid övervakning</b></p>

# BHV:s nationella program

- 3-delat nationellt program
- Universella, "ljusa", till alla
- "Mellan" till alla efter behov inom BHV
- "Mörka" till alla efter behov, ev. remiss från BHV

RIKSHANDBOKEN  
BARNHÄLSOVÅRD

## Barnhälsovårdens nationella program

För alla	För alla vid behov	
I	II	III
<p>Hälsövervakning - att följa barns hälsa, utveckling och livsvillkor:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Tillväxt</li><li>• Allmän somatisk undersökning</li><li>• Psykomotorisk utvecklingsbedömning</li><li>• Språk/kontakt/kommunikation</li><li>• Beteendebedömning</li><li>• Samspel mellan barn och föräldrar</li><li>• Relation med andra barn och vuxna</li><li>• Psykiska och sociala familjeförhållanden</li></ul> <p>Hälsöfrämjande arbete (levnadsvanor och miljö):</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Spädbarnsvård</li><li>• Amning, tillvagning till annan kost</li><li>• Kost</li><li>• Tandhälsa</li></ul>	<p>Samtal, vägledning och insatser efter behov</p> <p>Uppföljning och insatser för barnet, som bestäms av kunskap som finns eller framkommer vid den universella hälsoövervakningen (barnets bakgrund, tidigare och nuvarande hälsotillstånd, livsvillkor m.m.)</p> <p>Fördjupad kartläggning av skydds- och riskfaktorer. Beakta särskilt:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Föräldraro</li><li>• Emotionella och psykologiska problem</li><li>• Barn med misstänkt eller faktisk avvikelse avseende hälsa, utveckling, beteende och samspel</li><li>• Barn med ökad risk för ohälsa.</li><li>• Barn från andra länder</li></ul> <p>Vidare kartläggning och bedömning av barnets utveckling, fysiska och psykiska hälsa och sociala situation</p>	<p>Ytterligare samtal, vägledning och insatser i samverkan med andra vårdgivare, socialtjänst</p> <p>Inskärper baserna på individuella bedömningar barnets/fam@lens behov</p> <p>Upprepade hembesök</p> <p>Täta kontakter med BVC</p> <p>Remiss till annan vårdgivare</p> <p>Nära samverkan med andra Lax.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Samsjukvården</li><li>• Övriga vårdgivare os.</li><li>• Barnvuxenpsykiatri, habiliteringen</li><li>• Spädbarnsvårdsenhet</li><li>• Socialtjänsten</li><li>• Migrationsövervakningsenhet</li></ul> <p>Kontakt/anmälan till socialtjänsten</p> <p>Anmälan till Läkomodelverket vid</p>



# Rikshandboken

- Rikshandboken- ett metod- och kunskapsstöd för barnhälsovårdens verksamhet

Länk till nyhetsbrev: <https://www.rikshandboken-bhv.se/rhb/om-rikshandboken/nyhetsbrev/>

# Nationell målbeskrivning för läkartjänstgöring inom BHV

Läkare ska ha särskild tid avsatt för arbete på BVC-mottagning. Läkarbesök ska ske i team tillsammans med BHV-sjuksköterskan.

Förmågan att bedöma ett barns utveckling och hälsotillstånd grundas på erfarenhet och på teoretiska kunskaper. Det krävs ett visst antal barn för att BHV-medarbetare ska kunna upprätthålla sina kunskaper om barn och utveckla en adekvat metodik i arbetet. Det är därför önskvärt att varje läkare får ansvar för minst 25 nyfödda per år. Rekommendationen är att 30 minuter bör avsättas för varje teambesök läkare och sjuksköterska.

<https://www.rikshandboken-bhv.se/metoder--riktlinjer/professioner-inom-bhv---oversikt/nationell-malbeskrivning-for-lakartjanstgoring-inom-bhv/>

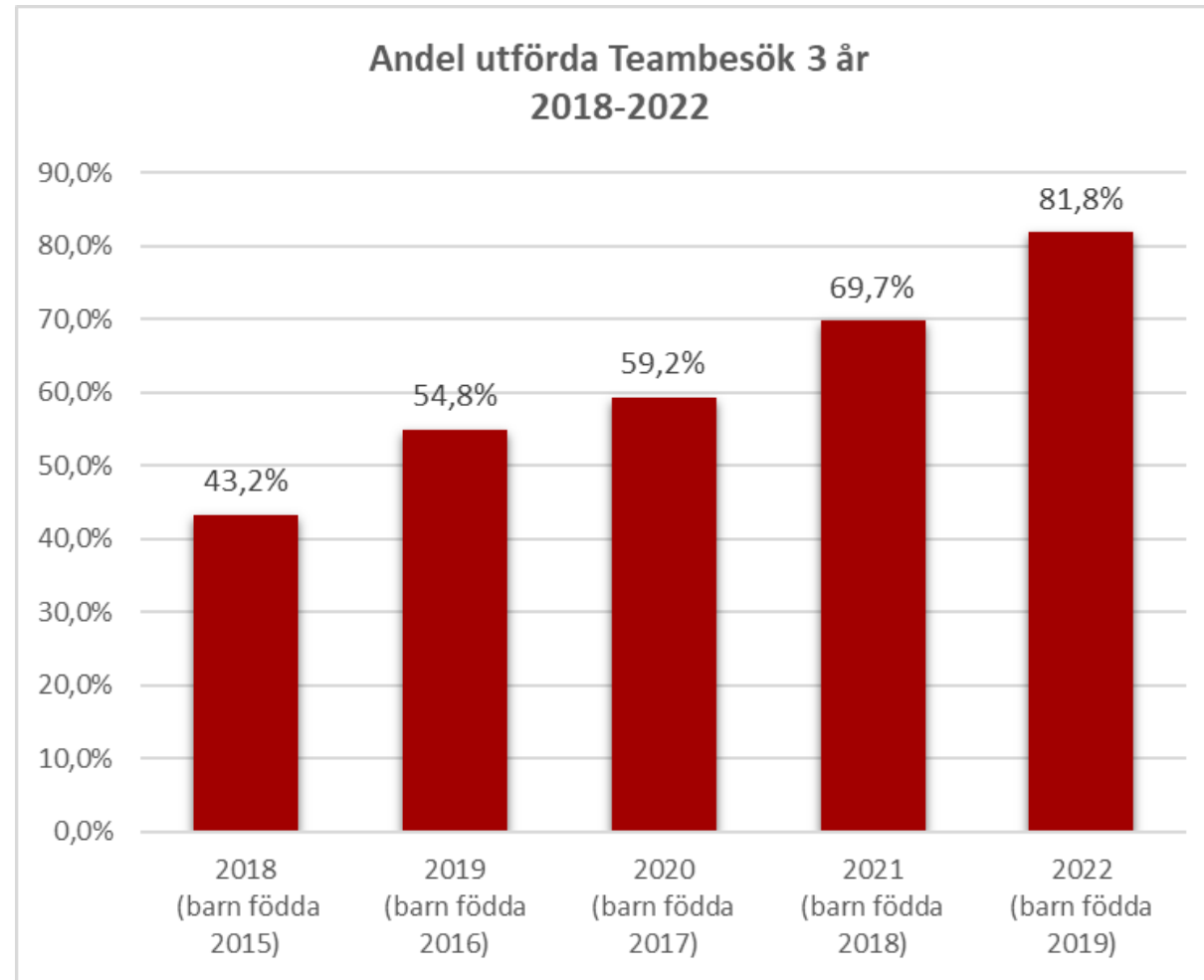
# Teambesök 3 år - Historik

- Inom barnhälsovården var det under lång tid i Sverige 5 st. läkarbesök
  - 6-8 veckor
  - 6 mån
  - 12 mån
  - 18 mån
  - 5 år
- Kvar på många håll i landet fram till introduktion av Nationella programmet 2014
- Kalmar län hade haft variant sedan ca 20 år tillbaka med enbart 3 läkarbesök – 6-8 v, 6 och 12 mån

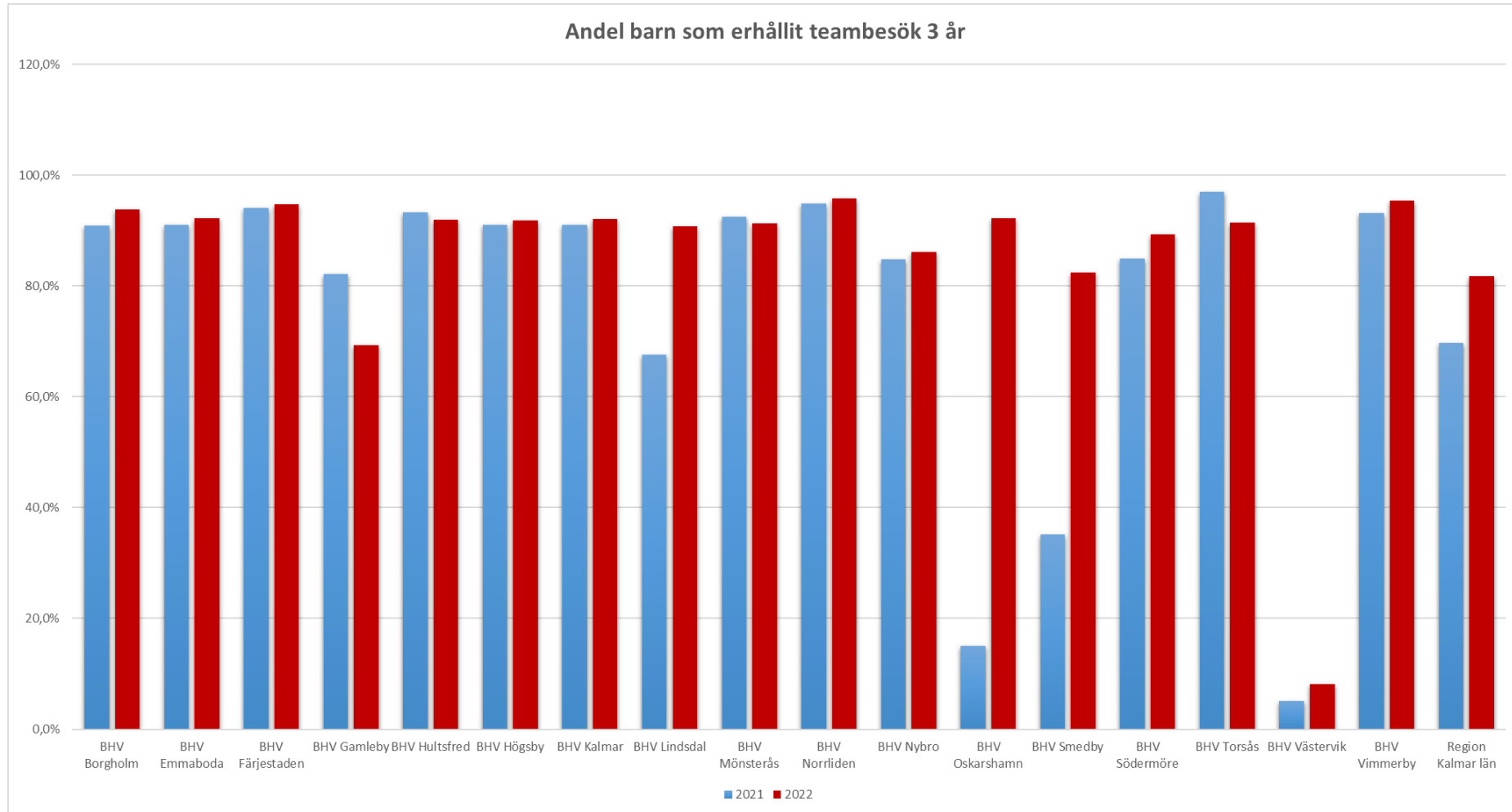
## Teambesök 3 år

- Utifrån nationella programmet och efter politiskt beslut infördes teambesök 3 år januari 2018 i Region Kalmar län
- I de regioner där man hade haft 5 läkarbesök protesterades mot införandet av enbart 4 teambesök t ex Jönköping
- Finns regioner där BHV-enheterna inte fått gehör för hela nationella programmet, t ex Sthlm, men där BHV-enheterna kämpar för att komma vidare i frågan

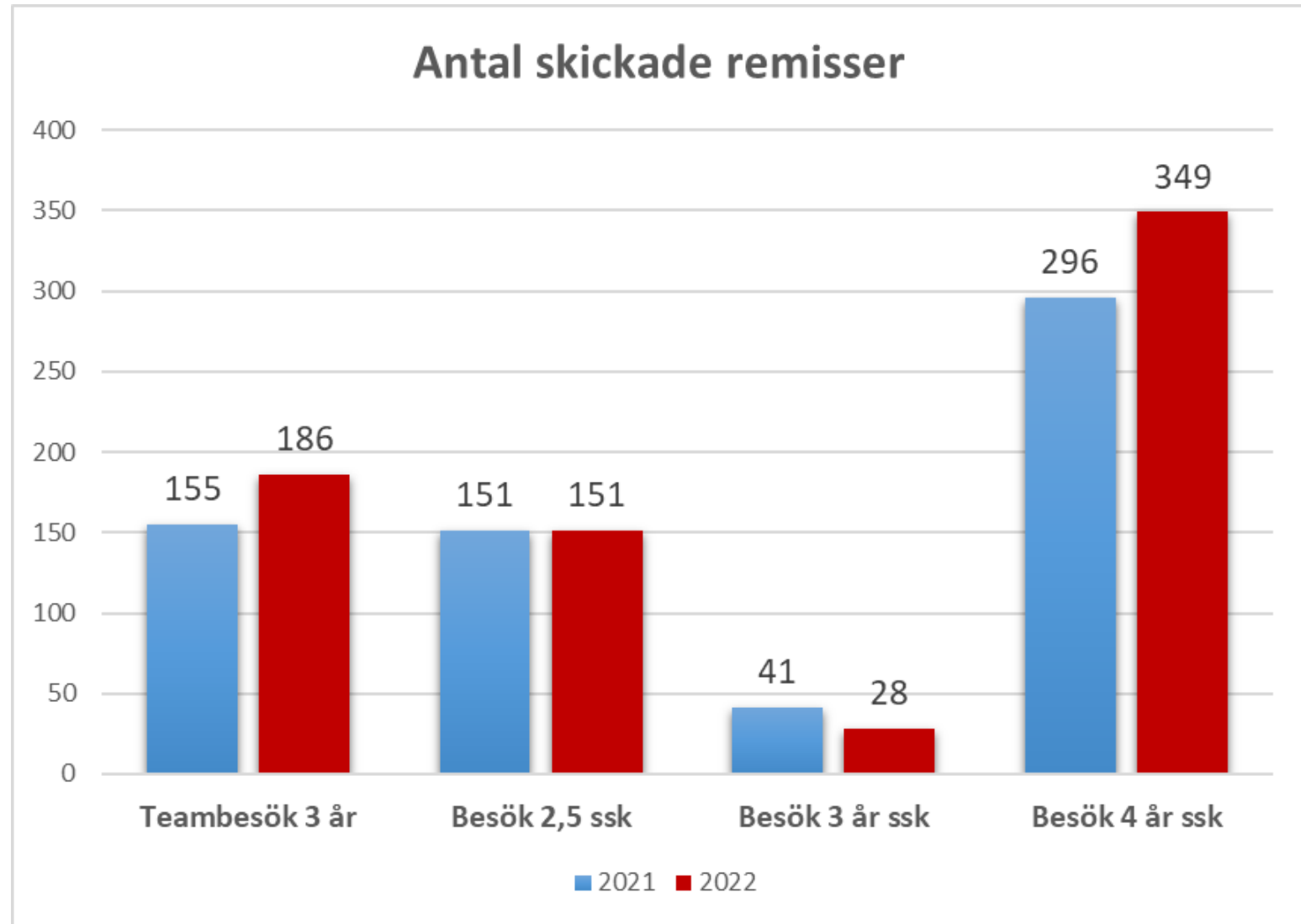
# Teambesök 3 år



# Teambesök 3 år



## Teambesök 3 år



# Teambesök 3 år

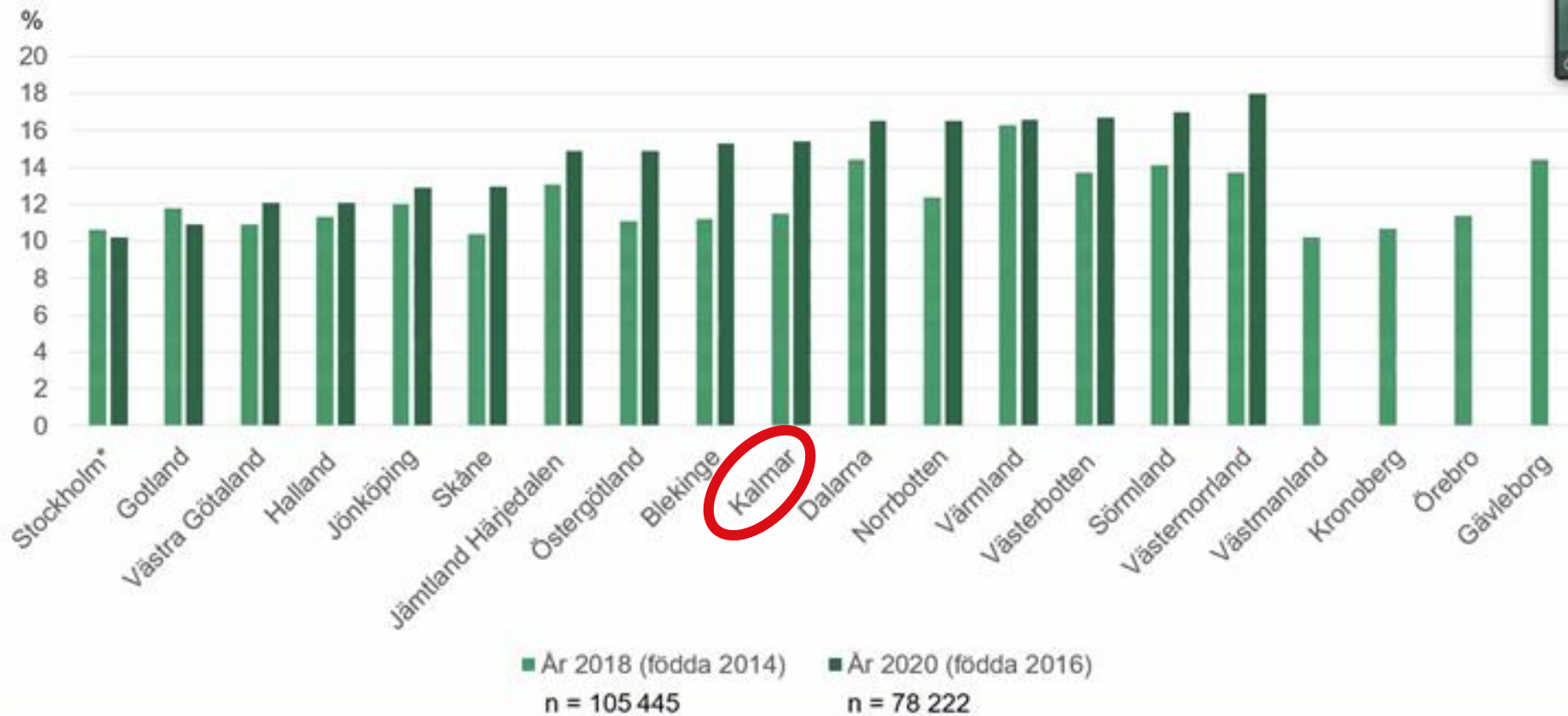
Antal skickade remisser vid resp besök	2,5-årsbesök	2,5-årsbesök	3-årsbesök	3-årsbesök	Team besök 3	Team besök 3	4-årsbesök	4-årsbesök
	2021 ssk	2022 ssk	ssk 2021	ssk 2022	år ssk+ läkare 2021	år ssk+ läkare 2022	ssk 2021	ssk 2022
<b>Mottagande enhet</b>								
Barn- och ungdomshälsan	1				3	1		
Barn- och ungdomskliniken Kalmar	10	9		2	48	37	11	12
Barn- och ungdomskliniken Västervik	1	2	2	2	8	9	5	8
Barn- och ungdomspsykiatri Västervik						1		
Berga hälsocentral		1						
Blå Kustens hälsocentral							1	
Cityläkarna Kalmar	1	1						1
Cityläkarna Nybro	1							
Cityläkarna Oskarshamn		1						
Diagnostiskt center					2			
Gripens hälsocentral						1	1	
Habiliteringen söder		1						
Habiliteringen norra Kalmar län		2			1	1		
Hudkliniken Kalmar								1
Hudkliniken Västervik						1		
Husläkarcentrum		1						
Högsby hälsocentral		2						
Kirurgkliniken Kalmar					8	8		
Kirurgkliniken Västervik			1		1	3		
Kristinebergs hälsocentral		1						
Kvarnholmens hälsocentral								1
Lindsdals hälsocentral						1		1
Ljungbyholms hälsocentral								1
Läkarhuset Kronan Kalmar						1		2
Medicinkliniken							1	
Nybro hälsocentral							1	
Ortopedkliniken Kalmar					1	1		
Psykologverksamheten inom mödra och barn	16	24	3	8	17	22	22	34
Rehab söder	3	8			2	2	5	7
Samrehab norra Kalmar län	13	6	6	1	2	2	8	6
Slotts fjärdens läkarmottagning	1							
Stensö hälsocentral								1
Ögonkliniken Kalmar	11	7	1		9	7	47	51
Ögonkliniken Västervik	8	3	3		2	2	41	37
ÖNH-klin Kalmar	41	42	7	4	28	53	78	100
ÖNH-klin Västervik	44	40	18	11	23	33	72	86
<b>Totalt antal skickade remisser</b>	<b>151</b>	<b>151</b>	<b>41</b>	<b>28</b>	<b>155</b>	<b>186</b>	<b>293</b>	<b>349</b>



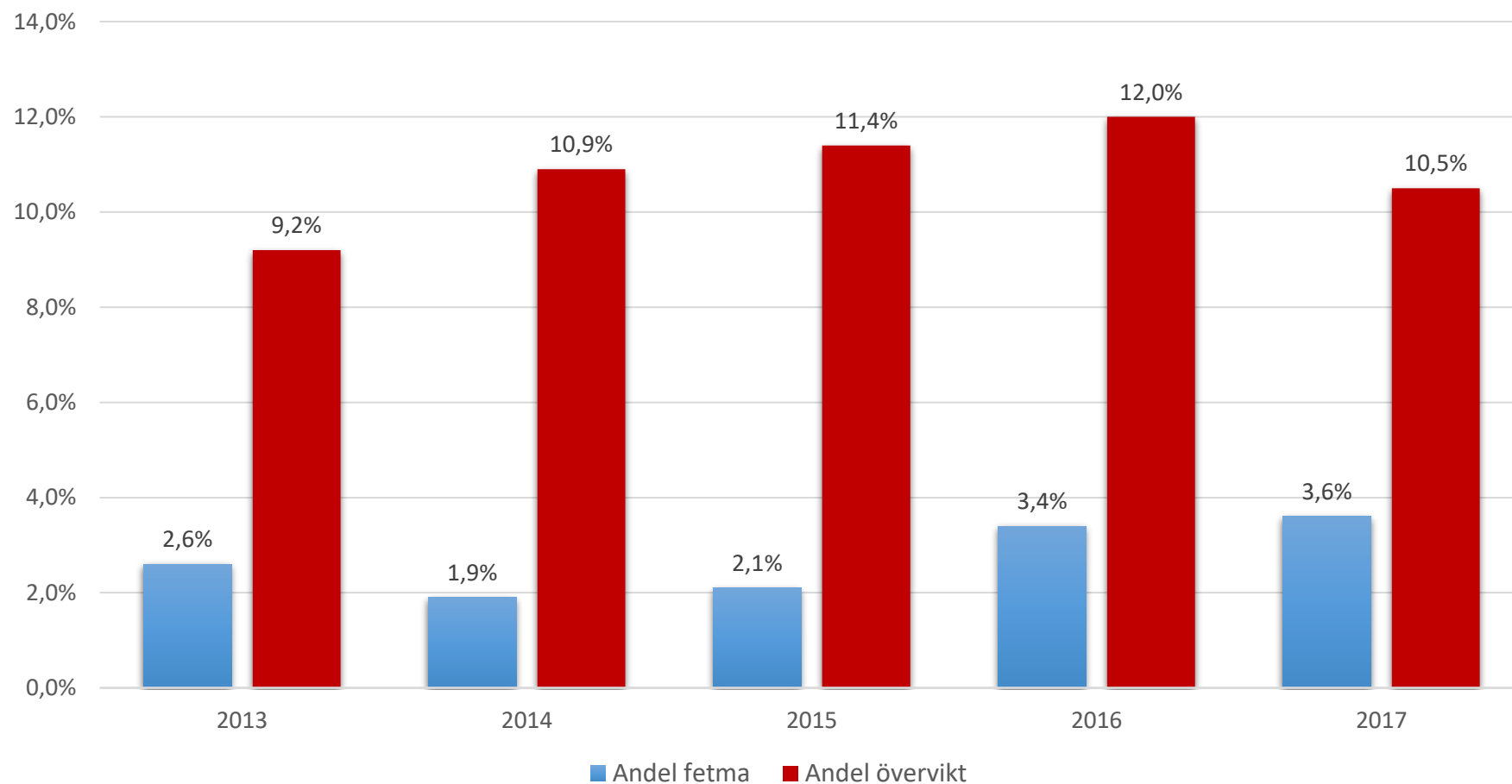
# Iso-BMI 4 års ålder

- Sedan 2007 mäts i vårt län iso-BMI inom BHV vid 4 års ålder
- Nationell insamling av data sedan några år tillbaka

# Övervikt och fetma bland 4-åringar



## Övervikt/fetma rapport BHV oktober 2021



## Andel barn födda 2013-2017 övervikt/obesitas vid 4 åå Region Kalmar län

# Teambesök 3 år utifrån journalgranskning barn med obesitas vid 4 år födda 2016 respektive 2017

- Barn födda 2016 – iso-BMI mätt 2020
- 88 barn med sjukdomen obesitas
- 45 pojkar och 43 flickor
- 52 barn har fått teambesök 3 år (59 %)
- 30 barn har ej fått teambesök 3 år (34 %)
- Övriga ej aktuellt (uteblev, flytt mm)
- BHV-dr noterat iso-BMI/vikt vid teambesök 3 år för 16 barn

# Teambesök 3 år utifrån journalgranskning barn med obesitas vid 4 år födda 2016 respektive 2017

- Barn födda 2017 – iso-BMI mätt 2021
- 92 barn med sjukdomen obesitas
- 43 pojkar och 49 flickor
- 48 barn har fått teambesök 3 år (52 %)
- 43 barn har ej fått teambesök 3 år (47 %)
- Övriga ej aktuellt (uteblev, flytt mm)
- BHV-dr noterat iso-BMI/vikt vid teambesök 3 år för 20 barn
- Alla barn behöver inte haft obesitas vid 3 års ålder, men sannolikt många ...

# Teambesök 3 år

Kunskapssammanställning över bestämningsfaktorer för en jämlik psykisk hälsa – Resultat

## **Sämre psykisk hälsa bland små barn som:**

- Har utlandsfödda föräldrar
- Har föräldrar med låg utbildning
- Bor med en förälder



# Teambesök 3 år

Nya utmaningar?

- Förstoppning
  - Sömn
  - Skärmtid tidigt
  - Fysisk inaktivitet
  - ...
- 
- Goda rutiner skapas tidigt

# Teambesök 3 år

Starta tidigt!





# Samverkansmöte BHV-dr – BHV-ledning

- 5/5 kl. 13.00 - 14.30
- Mail utskickat till alla chefer i regionen – offentliga och privata
- Vidarebefordran till BHV-dr
- Gärna skicka in önskemål om ämne i förväg



**Tillsammans**  
för ett **friskare**  
**tryggare** och  
**rikare liv**