

# Barnhälsovård - Riktlinjer Region Gävleborg

## Innehåll

1.	Syfte och omfattning .....	1
2.	Allmänt .....	2
2.1.	Definitioner.....	2
2.2.	Vägledande och styrande dokument för barnhälsovården .....	2
2.3.	Barnhälsovård.....	2
2.4.	Professioner inom Barnhälsovården.....	3
2.5.	Miljön på BVC .....	3
2.6.	Basala hygienrutiner .....	3
2.7.	Smittskydd .....	4
3.	Ansvar och roller .....	4
3.1.	BHV-sjuksköterskor och BHV-läkare .....	4
3.2.	Vårdenhetschef/verksamhetschef .....	4
3.3.	Barnhälsovårdsenhet.....	4
4.	Beskrivning .....	4
4.1.	Verksamhetens innehåll .....	4
4.2.	Hälsobesök .....	4
4.3.	Hälsosamtal .....	5
4.4.	Hembesök.....	5
4.5.	Föräldrastöd.....	5
4.6.	Vaccinationer .....	6
4.7.	Barn som far illa.....	6
4.8.	Remittering .....	6
4.9.	Uteblivna besök .....	7
5.	Samverkan.....	7
6.	Internutbildning .....	7
7.	Uppföljning av verksamheten.....	7
8.	Statistik .....	9
9.	Plan för kommunikation och implementering .....	9
10.	Dokumentinformation.....	9
11.	Referenser .....	10

## 1. Syfte och omfattning

Dokumentet anger riktlinjer för de hälsocentraler som bedriver barnhälsovård. Syftet är en rättvis och jämlik barnhälsovård i enlighet med Nationella barnhälsovårdsprogrammet, Socialstyrelsens vägledning för barnhälsovården och Lagen (2018:1 197) om Förenta nationernas konvention om barnets rättigheter (barnkonventionen).

## 2. Allmänt

### 2.1. Definitioner

**Barnvårdscentral (BVC)** är lokalen där barnhälsovård bedrivs.

**Barnhälsovård (BHV)** är arbetet som utförs på BVC.

**Familjecentral (FC)** är en verksamhet där barnhälsovård, mödrahälsovård, öppen förskola och socialtjänst ingår i nära samverkan.

**Familjecentralsliknande verksamhet** – där BVC-verksamhet bedrivs i nära samverkan med en eller två av ovan nämnda verksamheter, men inte med samtliga som ingår i en familjecentral.

**Vårdnadshavare** är den som har det juridiska ansvaret för ett barn.

**Förälder** avser vårdnadshavare eller den som har det huvudsakliga ansvaret för barnet.

### 2.2. Vägledande och styrande dokument för barnhälsovården

- Barnkonventionen
- Socialstyrelsens Vägledning för barnhälsovård
- Rikshandboken Barnhälsovård
- Nationella Barnhälsovårdsprogrammet
- Regionens rutiner, beskrivningar och riktlinjer rörande barnhälsovård – som kompletterar Rikshandboken - sökbara på Samverkanswebben Barnhälsovård
- Nationella Barnvaccinationsprogrammet, med regionalt tillägg för vaccin mot hepatit B
- Hälsovalshandbok Region Gävleborg
- Nationella målbeskrivningar för läkare, sjuksköterskor och psykologer verksamma inom barnhälsovård

### 2.3. Barnhälsovård

”All planering och alla åtgärder ska ha ett barnperspektiv där barnets bästa kommer i främsta rummet. Att främja barns hälsa, utveckling och trygghet genom att stödja föräldrarna i sitt föräldraskap, upptäcka fysisk, psykisk och social ohälsa hos barn samt att uppmärksamma och förbygga risker för barn i närmiljö och samhälle är barnhälsovårdens främsta mål (Socialstyrelsen, 2014)”.

Barn har rätt till barnhälsovård, det innebär att varje BVC har ansvar att säkerställa att alla barn, 0-6 år erbjuds barnhälsovård fram till dess att elevhälsans medicinska insats (EMI) tar över ansvaret för barnets hälsovård.

Varje BVC har ansvar för att kontrollera att varje familj inom sitt geografiska närområde har erbjudits barnhälsovård. Föräldrar har möjlighet att fritt välja BVC.

I det BHV-team som tillsammans utför delar av barnhälsovårdsarbetet ingår BHV-sjuksköterska och BHV-läkare, samt vid behov BHV-psykolog.

Föräldrar erbjuds aktivt att ta del av barnhälsovårdens nationella program så som det beskrivs i Rikshandboken för barnhälsovård.

Barn som tidigare inte erhållit fullständig barnhälsovård ska få kompletterande hälso- och teambesök, screeningundersökningar innan skolstart, och kompletterande vaccinationer till och med läsåret i förskoleklass.

## 2.4. Professioner inom Barnhälsovården

### **BHV-sjuksköterskan**

BHV-sjuksköterskan har specialistkompetens med inriktning distriktssköterska eller med inriktning mot hälso- och sjukvård för barn och ungdom.

### **BHV-läkaren**

BHV-läkaren har specialistkompetens - eller är ST-läkare inom allmänmedicin eller barn- och ungdomsmedicin. Läkare under specialistutbildning ska ha BVC under handledning.

### **BHV-psykologen**

BHV-psykologen är legitimerad psykolog eller PTP-psykolog under handledning.

## 2.5. Miljön på BVC

- BVC-mottagningen är anpassad för barnhälsovård
- Vänttrum är skilt från sjukvårdande verksamhet, med tillräckliga ytor för barn och deras föräldrar
- Lekmaterial följer Kemikalieinspektionens och Konsumentverkets rekommendationer avseende barnsäkerhet
- Lokalerna är tillgänglighetsanpassade för alla som besöker BVC

## 2.6. Basala hygienrutiner

De som arbetar inom barnhälsovården följer basala hygienrutiner för Region Gävleborg samt kompletterande riktlinjer och metoder i Rikshandboken.

## 2.7. Smittskydd

Vid lokalt/regionalt utbrott av smittsam sjukdom följer barnhälsovård direktiv från Smittskydds-enhet Region Gävleborg.

## 3. Ansvar och roller

### 3.1. BHV-sjuksköterskor och BHV-läkare

BHV-sjuksköterskor och barnhälsovårdsläkare BHV-läkare ansvarar för att följa riktlinjerna i sitt arbete på BVC.

### 3.2. Vårdenhetschef/verksamhetschef

Vårdenhetschefen/verksamhetschefen ansvarar för att rutinen görs känd för BHV-sjuksköterskor och BHV-läkare samt för att de efterföljs.

### 3.3. Barnhälsovårdsenhet

Har som uppdrag att - i enlighet med lag, författning, föreskrift, vägledning, riktlinjer och rekommendationer från myndigheter, nationella program och beskrivningar i Rikshandboken – förtydliga och implementera riktlinjer och metoder för det hälsofrämjande och förebyggande arbetet på BVC, samt att genom kvalitetssäkring verka för en jämlik barnhälsovård inom länet.

## 4. Beskrivning

### 4.1. Verksamhetens innehåll

Barnhälsovården följer det åldersstyrda och tredelade nationella barnhälsovårdsprogrammet (BHV-programmet) så som det beskrivs i Rikshandboken Barnhälsovård.

### 4.2. Hälsobesök

Barn inskrivna vid ett BVC erbjuds hälsobesök i enlighet med BHV-programmet. Vid besöket uppmärksammas eventuella behov av riktade/utökade insatser. När behov föreligger ska extra besök kunna erbjudas med kort varsel, på BVC eller i hemmet, och vid behov i samverkan, enligt punkt 5.

### 4.3. Hälsosamtal

Barnhälsovårdens hälsofrämjande och förebyggande arbete har fokus på de levnadsvanor som kan ha betydelse för barnets och familjens hälsa. Vid hälsobesöken på BVC erbjuds familjen hälsosamtal och hälsovägledning som utformas utifrån familjens behov och önskemål. I samtalet kartläggs risk- och skyddsfaktorer med målet att föräldrars delaktighet och tilltro till sin egen förmåga ska öka.

### 4.4. Hembesök

#### Hembesök erbjuds alla:

- föräldrar inom några dagar efter hemkomst från BB
- föräldrar till för tidigt födda barn, som behövt nyföddhetsvård på sjukhus, ska erbjudas hembesök så snart som möjligt efter hemkomst
- föräldrar när barnet är 8 månader

#### Riktade hembesök erbjuds:

- till familjer med ett utökat behov av råd och stöd i sin hemmiljö och/eller utifrån det enskilda barnets behov, i vissa fall i samverkan med socialtjänst
- föräldrar till barn som vid teambesök 12 månader bedöms ha ökad risk för kariessjukdom erbjuds ett hembesök när barnet är 15 månader i samverkan med personal från tandhälsovården

### 4.5. Föräldrastöd

#### Individuellt stöd till föräldrar

Förbyggande och hälsofrämjande insatser och stöd till föräldrar i deras föräldraskap är kärnan i arbetet inom barnhälsovården. Barnets anknytning till förälder ska kontinuerligt uppmärksammas och stödjas. Utökat individuellt stöd ges till de barn och familjer som har behov det.

#### Föräldraskapsstöd i grupp

Föräldraskapsstöd i grupp erbjuds alla föräldrar. Innehållet ska utgå ifrån Rikshandboken. Riktat stöd i grupp erbjuds när behov finns.

#### Enskilda föräldrasamtal

- EPDS-screening erbjuds enskilt den födande föräldern då barnet är 6-8 veckor. Ett EPDS-liknande samtal, med utgångspunkt från EPDS-frågeformulär eller samtalsguide enskilt föräldrasamtal i Rikshandboken, erbjuds de födande föräldrar för vilka frågeformuläret inte är möjligt att använda
- Den icke-födande föräldern erbjuds ett enskilt samtal när barnet är 3-5 månader

## 4.6. Vaccinationer

Information om vaccinationer och dess skyddseffekt mot smittsamma sjukdomar ges till alla föräldrar. Utökad och fördjupad information ges till föräldrar som är tveksamma till att vaccinera sitt barn.

- Vaccinationer erbjuds, med de vacciner som är upphandlade nationellt, enligt ramavtalet ”Vaccin enligt det nationella barnvaccinationsprogrammet 2021”
- Dessutom erbjuds, enligt regionalt tillägg, vaccination mot hepatit B
- Resevaccination är inte en uppgift för barnhälsovården, men tidig kännedom om en planerad utlandsresa kan medföra möjlighet att tidigarelägga ett vaccinationstillfälle med ett i nationellt barnvaccinationsprogram ingående vaccin, eller - för barn som utifrån föräldrars ursprung anses ha risk att smittas med tuberkulos – med BCG-vaccin
- Vid lokalt/regionalt utbrott av smittsam sjukdom, för vilken vaccination är nödvändig eller rekommenderas, följs direktiv från Smittskydd Region Gävleborg
- Kompletterande vaccinering erbjuds de barn som inte är vaccinerade enligt det svenska barnvaccinationsprogrammet
- Barn erbjuds smärtlindring vid vaccination enligt Rikshandbokens rekommendation

## 4.7. Barn som far illa

### Vid oro för ett barn

Barnhälsovården ska agera då oro finns för att barn far illa eller riskerar att fara illa. Barnets behov ska alltid gå före föräldrarnas intressen. Anmälan till, eller konsultation med, socialtjänsten ska göras utan dröjsmål enligt rutin för Region Gävleborg. Skyldigheten att anmäla är personlig och kan inte överlåtas. Tröskeln för att anmäla oro för ett barn ska vara låg.

### Skadliga traditionella sedvänjor

Skadliga traditionella sedvänjor som är skadliga för barns hälsa ska motverkas, genom att tidigt, vid första hembesök, teambesök och därefter vid upprepade tillfällen ge information till förälder vars barn löper risk att skadas.

## 4.8. Remittering

Vid behov som inte kan tillgodoses av barnhälsovård remitteras barnet till annan vårdinrättning. Övergripande anvisningar, om vård/kompetensnivå, ges av Rikshandboken.

## 4.9. Uteblivna besök

När vårdnadshavare inte tar barnet till hälsobesök följs anvisningar gällande uteblivna besök - i Rikshandboken respektive i regional rutin.

## 5. Samverkan

Samverkan bör ske dels internt mellan olika professioner inom barnhälsovården (läkare, sjuksköterska, psykolog, m.fl.) dels externt med övriga enheter inom hälso- och sjukvården.

Barnhälsovården samverkar med och remitterar till andra vårdinrättningar, kontakter lokala myndigheter och huvudmän för t.ex. förskola, med mål att erbjuda barn och vårdnadshavare stöd när så behövs.

I metoden BarnSäkert som implementeras i hela länet 2024 ingår ett strukturerat samarbete med socialtjänstens förebyggande verksamhet. Genom arbetssättet BarnSäkert identifieras psykosociala riskfaktorer i barnets hemmiljö och erbjuds lämpliga åtgärder t.ex. föräldrastöd, hänvisning eller remittering till resurser inom och utanför hälso- och sjukvården.

Samverkanspartners för barnhälsovården är dessutom mödrahälsovård, BB, logopedi, tandhälsovård, EMI (skolhälsovård), barnsjukvård, förskola, bibliotek samt socialtjänstens myndighetsutövande delar.

Samverkan bör ske utifrån barnets bästa och särskild tid bör avsättas för övergripande samverkan inom olika barnhälsofrågor och samverkan kring enskilda barn, t ex enligt Överenskommelsen om SIP kring barn.

## 6. Internutbildning

De som arbetar inom barnhälsovård deltar i utbildningar/nätverksträffar organiserade av Barnhälsovårdsenhet samt deltar i konsultationsträffar med psykolog från Barn- och familjehälsa. Nyanställda BHV-sjuksköterskor deltar i introduktionsutbildning.

## 7. Uppföljning av verksamheten

### Uppföljning av verksamheten

Journalföring inom barnhälsovården är sådan att efterfrågad kvalitetsdata går att följa via upprättade kvalitetssystem samt barnhälsovårdens kvalitetsregister BHVQ.

Kontinuerlig verksamhetsuppföljning genom Medrave ger möjlighet för BHV-sjuksköterskor och vårdenhetschef/verksamhetschef att följa barnhälsovårdens kvalitetsdata på den egna BVC-enheten. Utifrån den Årsrapport, som sammanställs av BHV-enhet, kan verksamhetsansvarig planera verksamheten, avseende till exempel behovet av BHV-sjuksköterskor, tjänstgöringsgrad och utbildningsbehov. Om uppföljning av kvalitetsdata visar bristande följsamhet till barnhälsovårdsprogrammet följs brister och avvikelser upp, av Barnhälsovårdsenhet vid enhetsdialoger, och/eller av Hälsoval Gävleborg vid vårdgivarbesök.

### Valda faktorer för kvalitetsuppföljning utifrån inhämtad data från Barnhälsovården

Kvalitetsindikatorer	Beskrivning	Uppföljning
<b>Hembesök nyfödd</b>	Hembesök inom några dagar efter hemkomst från BB. Hembesök efter vård på neonatalavdelning erbjuds/genomförs så snart som möjligt	Barnhälsovårdsenhet
<b>Hembesök 8 mån</b>	Hembesök vid 8 månaders ålder erbjuds/genomförs	Barnhälsovårdsenhet
<b>Riskbedömning tandhälsa 10 mån</b>	Riskbedömning vid hälsobesök när barnet är 10 månader	Barnhälsovårdsenhet Folktandvårdens folkhälsofunktion
<b>Hembesök 15 mån</b>	Till familjer med fortsatt utfall vid uppföljning av tandhälsa vid teambesök 12 månader	Barnhälsovårdsenhet Folktandvårdens folkhälsofunktion
<b>Enskilda samtal</b>	<b>EPDS-screening</b> för den förälder som fött barnet erbjuds/genomförs när barnet 6-8 veckor  <b>Enskilt samtal</b> till den förälder som inte fött barnet erbjuds/genomförs när barnet är 3-5 månader	Barnhälsovårdsenhet
<b>Föräldragrupper</b>	Grupper för föräldrar erbjuds/genomförs	Barnhälsovårdsenhet



<b>Vaccinationer</b>	Vaccinationer erbjuds/genomförs enligt det svenska barnvaccinationsprogrammet med regionalt tillägg	Barnhälsovårdsenhet
----------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------

## 8. Statistik

Vårdenhets/verksamhetschef ansvarar för att BHV-sjuksköterska årligen, eller på begäran, lämnar/kompletterar den statistik/de uppgifter som Barnhälsovårdsenhet, statlig myndighet eller registerhållare för kvalitetsregister efterfrågar.

Svenska Barnhälsovårdsregistret, BHVQ, är ett nationellt kvalitetsregister vars mål är en enhetlig, jämlik och rättvis barnhälsovård för alla barn i Sverige. Uppgifterna i BHVQ används för kontinuerligt lärande och ett förbättringsarbete syftande till en barnhälsovård av god kvalitet över hela landet, samt för verksamhetsuppföljning och forskning.

Barnhälsovården i Region Gävleborg är ansluten till BHVQ sedan 2021 och efter att vårdnadshavare informerats kan journaldata, även historisk, överföras till registret. VEC/VC ansvarar för att BHV-sjuksköterska journalför, informerar och kompletterar på ett sätt som gör detta möjligt.

## 9. Plan för kommunikation och implementering

Kommuniceras via bilaga till Hälsovalshandbok 2024 samt via Barnhälsovårdens sida på Samverkanswebben.

## 10. Dokumentinformation

Barnhälsovårdsöverläkare, vårdutvecklare och samordnande psykolog vid Barnhälsovårdsenhet Region Gävleborg, i denna version:

Pär Lindström, barnläkare

Carina Jervström, specialistsjuksköterska

Sophie Ryd, specialistsjuksköterska

Marie Bandh, psykolog

## 11. Referenser

Dokumentnamn	Plats
Hälsovalshandbok 2024	<a href="#">Handbok för hälsoval 2024</a>
Barnkonventionen	<a href="#">Rädda Barnen - kort och fullständig version</a>
Vägledning för barnhälsovården	<a href="#">Socialstyrelsen (rev oktober 2014)</a>
Barnhälsovårdens nationella program	<a href="#">Rikshandboken Barnhälsovård</a>
Rikshandboken för barnhälsovård	<a href="#">Rikshandboken - Startside</a>
Vaccination av barn och ungdomar – Vägledning (5:e upplagan, augusti 2023)	<a href="#">Folkhälsomyndigheten</a>
Nationell målbeskrivning för sjukskötersketjänstgöring inom barnhälsovården	<a href="#">Rikshandboken</a>
Nationell målbeskrivning för läkartjänstgöring på BVC	<a href="#">Rikshandboken</a>
Nationell målbeskrivning för psykologer för barnhälsovård och mödrahälsovård	<a href="#">Rikshandboken</a>
Överenskommelser – Samverkansöverenskommelse läkar- och hälsoundersökning samt tandhälsoundersökning placerade barn och unga (aug 2022)	<a href="#">Region Gävleborg</a>
Orosanmälan - Rutin, blankett och checklista (okt 2023)	<a href="#">Region Gävleborg</a>
BarnSäkert - ett samarbete med socialtjänstens förebyggande verksamhet i länets kommuner (dec 2023)	<a href="#">Region Gävleborg - Plexus och Samverkanswebben</a>
Barnhälsovårdens info till personal, Samverkanswebben	<a href="#">Region Gävleborg</a>
Barnhälsovårdsenhet, Samverkanswebben	<a href="#">Region Gävleborg</a>