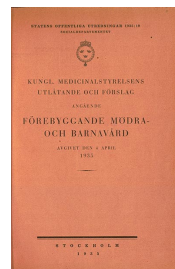




Nytt barnhälsovårdsprogram 2015

Bernt Alm, barnhälsovårdsöverläkare

I begynnelsen ... (1935)



Normalreglemente 1969

MEDICINALVÄSENDET
SAMLING AV FÖRFATTNINGAR OCH CIRKULÄR M.M.
UTGIVEN AV SOCIALSTYRELSEN NR 39 1969

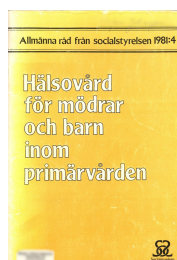
39
Normalreglemente för mödra- och barnhälsvården;
fastställt av socialstyrelsen den 19 juni 1969.

Läkarundersökningar 1969

18 §.
Vid barnvårdscentral skall särskilda läkarmottagningar anordnas.
För hälsokontrollen av barn utan konstaterad avvikelse bör följande antal besök hos läkare vara normerande:

första levnadsåret	4—7 gånger
andra levnadsåret	2 gånger
övriga åldrar	1 gång/år

Allmänna råd 1981



Nya arbetssätt 1981

FÖRÄLDRAUTBILDNING

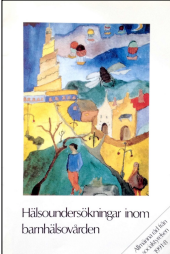
Riksdagen beslöt 1979 att allmän föräldrautbildning skall genomföras successivt från och med den 1 januari 1980 i samband med ett barns födelse.

Psykosocialt arbetssätt

Familjepolitik och lagstiftning har ställt krav på en ändrad inriktning inom hälso- och sjukvården. Utredningen har understrukt att blivande föräldrars och barnfamiljers behov av psykologiskt och socialt stöd måste beaktas i högre grad än hittills. Detta förutsätter ett delvis förändrat arbetssätt.

Region Halland

Allmänna råd 1991



Hälsoundersökningar inom barnhälsovården

Upphävda 2008

Region Halland

Läkartidningen 2011

KLINIK OCH VETENSKAP
ORIGINALSTUDIE

LÄS MER Fullständig referenslista och engelsk sammanfattning
Läkartidningen.se

Stora skillnader i svensk barnhälsovård

Barnhälsovårdsenheter avgör själva – oroadt att nationellt program saknas

»...det är lätt att tro att alla barn i Sverige erbjuds likvärdig barnhälsovård enligt ett gemensamt program.«

En och vild på lika villkor och det övergripande målet för folkhälsan är att skapa samhälleliga förutsättningar för detta [10, 11]. Vi har också lagar och konventioner som ska garantera att vi får en jämlik och jämställd hälso- och sjukvård. En jämlik hälsovård innebär en dimensionering så att alla barn får en optimal hälsovård utifrån sina förutsättningar och behov [11, 12]. År 1999 genomfördes en state-of-the-art konferens anordnad av Medicinska forskningsrådet. I det dokument som producerades framhölls att de första två kända länderna skulle stå i centrum för barnhälsovården, att barnfamiljerna skulle vara aktiva deltagare och att icke-evidensbaserade inslag skulle ses som provisoriska [13]. I samband med detta arbete gjordes en kartläggning av hur barnhälsovården bedrevs i landet [14]. Slutresultat av detta arbete var att det endast fanns små variationer i de olika regionerna. Fram till år 2008 reglerade allmänna råd från Socialstyrelsen barnhälsvårdsprogrammet [9]. Anledningen till upphävandet av dessa råd modellades vara att skriftens innehåll var

MARGARETHA MAGNUSSON, med dr, vårdutvecklare, Barnhälsovårdens länsavdelning, Akademiska barnsjukhuset, Uppsala; Uppsala universitet margaretha.magnusson@khh.uu.se
ANNECHARLOTTE LINDFORS, fil mag, vårdutvecklare, Barnhälsovårdsenheten, Södersjukhuset, Stockholm
JOHANNA TEL, fil mag, barnhälsovårdsansamordnare, hälsövalsenheten, Glekingesjukhuset, Karlskrona

Region Halland

Vägledningsdokument 2014



Vägledning för barnhälsovården

Övergripande dokument
Detaljanvisningar finns på:

**RIKSHANDBOKEN
BARNHÄLSOVÅRD**

Region Halland

Syfte

- ge kunskaps- och handlägningsstöd för yrkesverksamma
- ge beslutsstöd för beslutsfattare för att:
 - utveckla och
 - genomföra hälsovårdsprogram
- att bidra till en mer jämlik barnhälsovård över landet
- att bidra till en evidensbaserad praktik inom barnhälsovården.

Region Halland

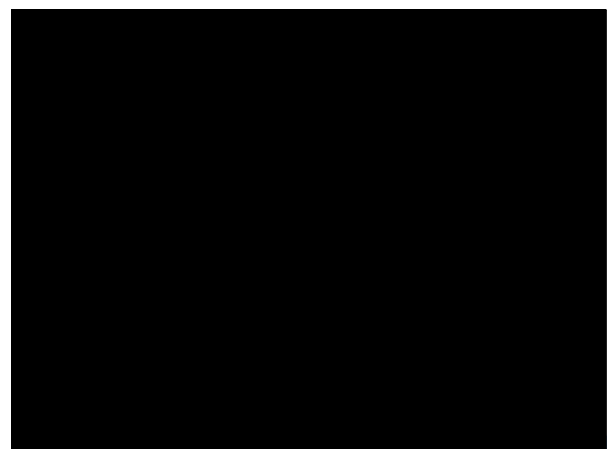
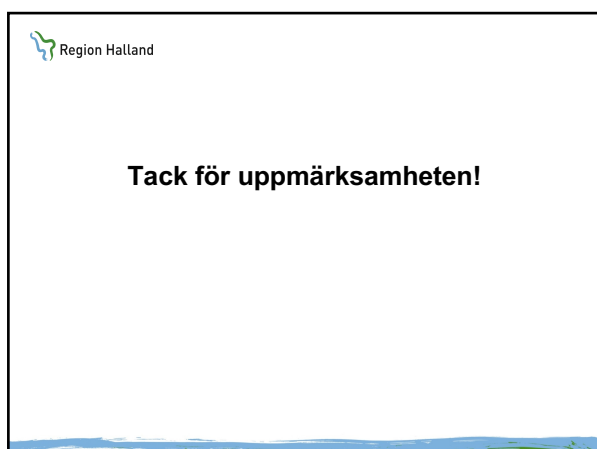
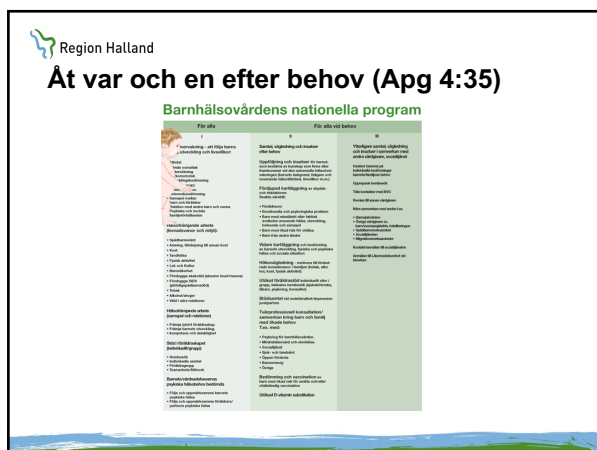
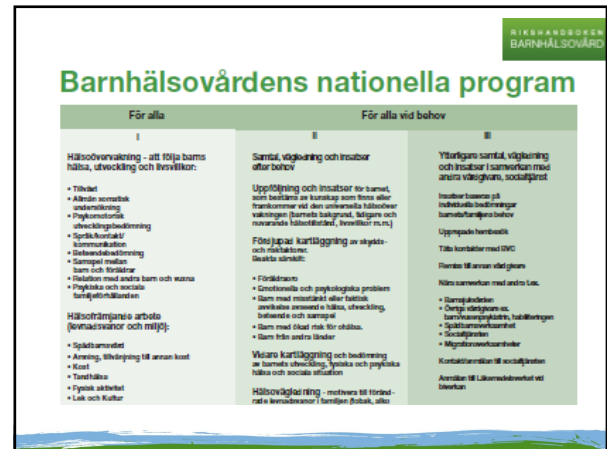
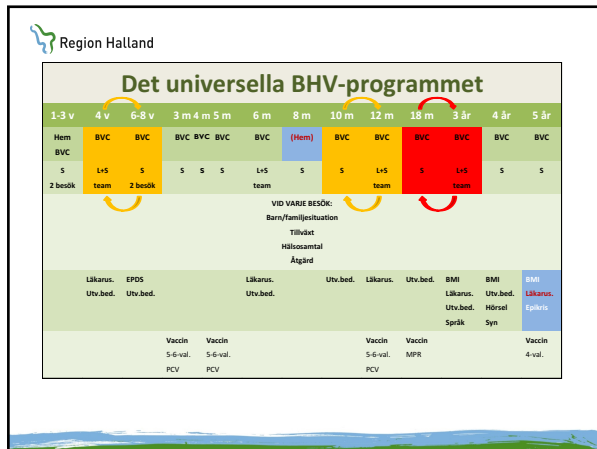
Vad är en vägledning?

- En vägledning från Socialstyrelsen ska vara baserad på bästa tillgängliga kunskap.
- Rekommendationerna i vägledningen är inte allmänna råd (enligt 1 § författningssamlingsförordningen (1976:725))
- Anger inte hur någon kan eller bör handla i ett visst hänseende.
- Skall ge stöd för att lokalt och regionalt utforma program för barnhälsovårdens arbete.

Region Halland

Relationen mellan vägledningen och rikshandboken

- ...SoS vägledning ger **övergripande** beskrivningar och ramar för BHV:s verksamhet
- ...RHB ger **konkreta** råd för arbetets utförande.



Manual för 18-månadersbesöket



Hälsobesök vid 18 månader - innehåll

- Utrustning
- Flödesschema
- Informationsbrev
- Föräldrafrågor (2 sid.)
- Bedömning – checklista

Utrustning



Papper och tjocka barnkritor
Klossar (i klara färger)
Boll



Pekbok



Docka

Språkbedömning vid 3 år

2,5 år	3 år	4 år	5,5 år
	(S) S+L	S	(L+S) S
	Utv	Utv	Utv
			Vacc
	Språk	Språk Hörsel Syn BMI	Inför skolan

Material

Bild 1



Bild 2



Bild 3

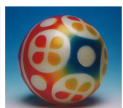


Bild 4



Bild 5



Bild 6



Bild 7



Bild 8



Mäter förmågan att:

- Medverka och koncentrera sig
- Förstå ord och meningar
- Benämna bilder/föremål
- Tala i meningar på minst tre ord



Genomförande

1. Förstår ditt barn - utan att du samtidigt visar - en uppmaning liknande denna: "Hämta skeden på bänken i köket"?
2. Talar ditt barn i meningar på minst 3 ord?
3. Talar ditt barn om sig själv som "Jag"?
4. Tycker ditt barn om att titta i en bilderbok med enkel handling tillsammans med dig?
5. Tycker du att ditt barn är rastlöst?
6. Känner du dig orolig för ditt barns tal- och språkutveckling?



Genomförande II

1. Vad kan man ha på sig? (Mössa)
2. Vad kan man dricka ur? (Mugg)
3. Vad kan man göra med den? (Bollen)
4. Vad kan man göra med den? (Pennan)
5. Ge mig bilen och mössan.

**Utfall:**

- Barn som inte förstår enkla instruktioner och/eller inte talar i minst 3-ordssatser remitteras till logoped, psykolog och hörselundersökning.
- Detta gäller oavsett om det är föräldern eller sjuksköterskan som anser att barnet har språkliga brister.



Språkstörningar - komorbiditet

- 61% av barnen med utfall på 3-års språkscreening hadde andre utviklingsavvikelser i skolealdern
- 70% av barn med utfall språkscreening 2,5 år hadde ved 7-8 år en neuropsykiatrisk diagnose



Det universella BHV-programmet

1-3 v	4 v	6-8 v	3 m	5 m	6 m	8 m	10 m	12 m	18 m	3 år	4 år	5 år
Hem BVC	BVC	BVC	BVC	BVC	BVC	Hem	BVC	BVC	BVC	BVC	BVC	BVC
5	1-5	5	5	5	1-5	5	5	1-5	5	1-5	5	5
2 besök	team	2 besök			team			team		team		
VID VARJE BESÖK: Barn/familjesituation Tillstånd Hälsosamtal Åtgärd												
Läkarns Utv.bed.	EPDS Utv.bed.				Läkarns Utv.bed.		Utv.bed.	Läkarns Utv.bed.		BMI Läkarns Utv.bed.	BMI Utv.bed. Syn	BMI Epikritik
		Vaccin 5-6-vef. BCV	Vaccin 5-6-vef.				Vaccin 5-6-vef. BCV	Vaccin MPR				Vaccin 4-vef.

