

Barnhälsovård i migrationens tid

Hygienombudsträff 5 november
2015

Staffan Skogar
Barnhälsovårdsöverläkare

- Idag finns det 30 BVC i Värmland
- 17925 barn 0-6 år inskrivna på BVC

(2014 årsrapport)

- 74 BVC-sjuksköterskor

(2014 årsrapport)

- 62 BVC-läkare

(2012 årsrapport)



Bild: Ing-Marie Johannesson, BVC Årjäng

BHV-PROGRAMMET – en översikt

Uppmärksamma vid varje besök behov av riktade insatser som ytterligare besök, hembesök och annan insats.

1-3v	4v	6-8v	3m-5m	6m	8m	10m	12m	18m	2,5-3 år [†]	4 år	5 år
Hem BVC	BVC	BVC	BVC	BVC	Hem	BVC	BVC	BVC	BVC	BVC	BVC
S 2 - 3 besök	L+S team	S 2 besök	S 3 besök	L+S team	S	S	L+S team	S	S L+S Team	S	S
VID VARJE KONTAKT: Barn/familjesituation Tillväxt Hälsosamtal Åtgärd											
	Läk.us. Utv.bed	Utv.bed EPDS		Läk.us. Utv.bed		Utv.bed	Läk.us.	Utv.bed	Läk.us. BMI Utv.bed Språk	Utv.bed BMI Syn Hörsel	BMI Epikris
			Vacc 3m+5m				Vacc	Vacc			Vacc

[†] Antal besök och när under 2,5-3 år anpassas efter metod för språkscreening och lokala metoder. Utvecklingsarbete pågår.

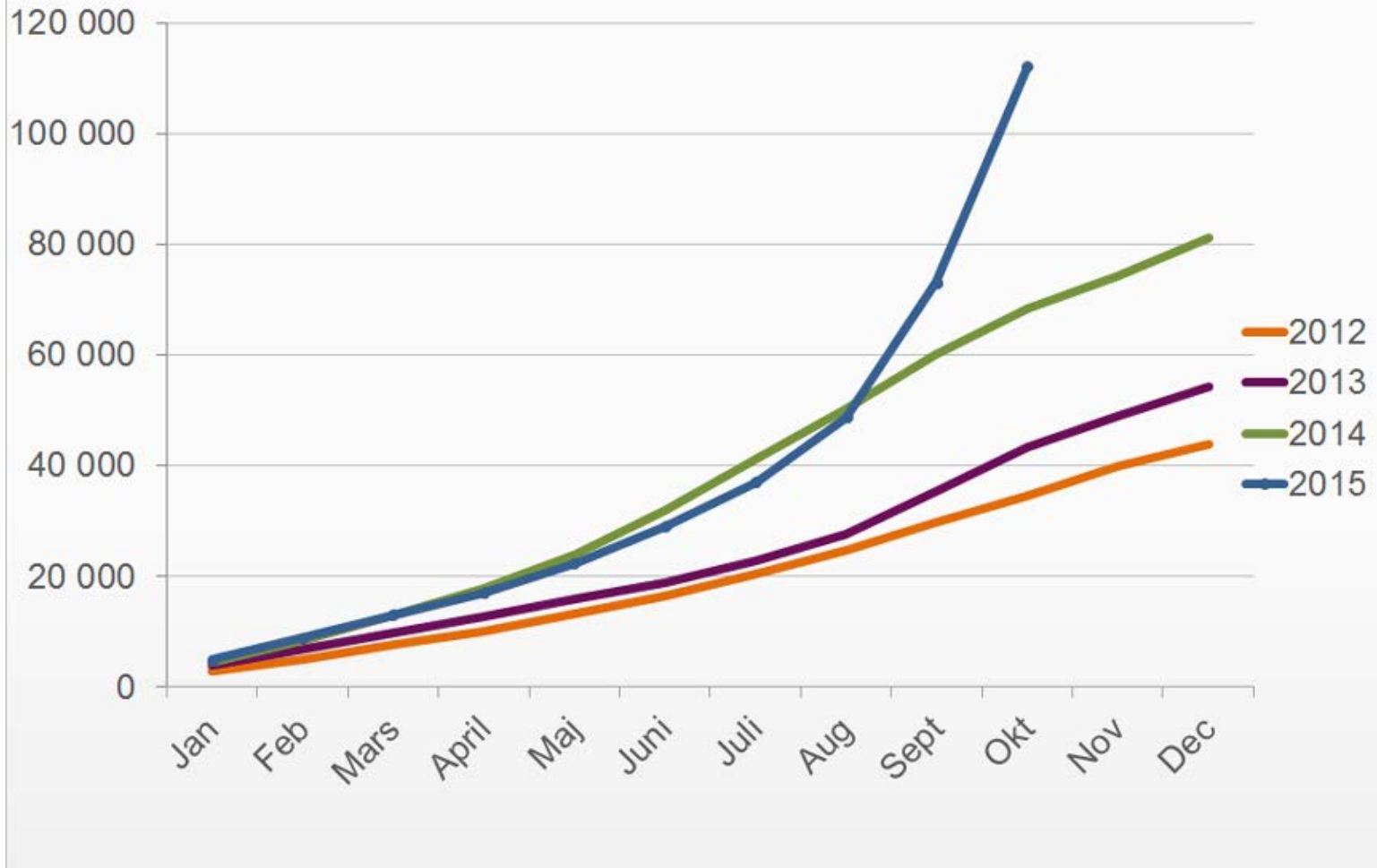


BARNHÄLSOVÅRDENS NATIONELLA PROGRAM – EN ÖVERSIKT

Universellt För alla	Riktat För alla vid behov	
I	II	III
<p>Hälsövervakning - att följa barns hälsa, utveckling och livsvillkor:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tillväxt • Allmän somatisk undersökning • Psykomotorisk utvecklingsbedömning • Språk/kontakt/kommunikation • Beteendebedömning • Samspel mellan barn o föräldrar • Relation med andra barn och vuxna • Psykiska och sociala familjeförhållanden <p>Hälsöfrämjande arbete (levnadsvanor och miljö):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Spädbarnsvård • Amning, tillvänjning till annan kost • Kost • Tandhälsa • Fysisk aktivitet • Lek och Kultur • Barnsäkerhet • Förebygga skakvåld (abusiva head trauma) • Förebygga SIDS (plötslig spädbarnsdöd) • Tobak • Alkohol/droger • Vård i nära relationer <p>Hälsöfrämjande arbete (samspel och relationer)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Främja lyhört föräldraskap • Främja barnets utveckling, kompetens och delaktighet <p>Stöd i föräldraskapet (individuell/grupp):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hembesök • Individuella samtal • Föräldragrupp • Teamarbete/Nätverk <p>Barnets/vårdnadshavarnas psykiska hälsobehov</p> <ul style="list-style-type: none"> • Följa och uppmärksamma barnets psykiska hälsa • Följa och uppmärksamma föräldrars/partners psykiska hälsa <p>Ge information och förmedla kunskap om lokala barn- och föräldraverksamheter</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mödrahälsovård och elevhälsa • Sjuk- och tandvård • Öppen förskola • Barnomsorg 	<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 hälsövervakningen (barnets bakgrund, tidigare och nuvarande hälsotillstånd, livsvillkor m.m.).</p> <p>Fördjupad kartläggning av skydds- och riskfaktorer.</p> <p>Beakta särskilt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Föräldraoro • Emotionella och psykologiska problem • Barn med misstänkt eller faktisk avvikelse avseende hälsa, utveckling, beteende och samspel • Barn med ökad risk för ohälsa • Barn från andra länder <p>Ytterligare kartläggning och bedömning av barnets utveckling, fysiska och psykiska hälsa och sociala situation</p> <p>Hälsövägledning - motivera till förändrade levnadsvanor i familjen (tobak, alkohol, kost, fysisk aktivitet)</p> <p>Utökad föräldrastöd individuellt eller i grupp, inklusive hembesök (sjuksköterska, läkare, psykolog, konsulter)</p> <p>Stödsamtal vid nedstämdhet/depression postpartum</p> <p>Tvärprofessionell konsultation/samverkan kring barn och familj med ökade behov. T.ex. med</p> <ul style="list-style-type: none"> • Psykolog för barnhälsovården • Mödrahälsovård och elevhälsa • Socialtjänst • Sjuk- och tandvård • Öppen förskola • Barnomsorg 	<p>Ytterligare samtal, vägledning och insatser i samverkan med andra vårdgivare, socialtjänst</p> <p>Insatser baseras på individuella bedömningar av barnets/familjens behov.</p> <p>Upprepade hembesök</p> <p>Täta kontakter på BVC</p> <p>Remiss till annan vårdgivare</p> <p>Nära samverkan med andra t.ex.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Barnsjukvården • Övriga vårdgivare ex. barn/vuxenpsykiatri, habiliteringen • Spädbarnsverksamhet • Socialtjänsten • Migratönsverksamheter <p>Kontakt/anmälan till socialtjänsten</p> <p>Anmälan till Läke-medelsverket vid biverkan</p>



Totalt antal asylsökande 2012, 2013, 2014 och 2015



Asylsökande till Sverige

- Senaste veckan sökte drygt 8400 personer asyl i Sverige
- Afghanistan, Syrien och Irak
- Av dessa var 1800 barn och huvuddelen kom från Afghanistan

Asylsökande Värmland

- 2011 – 910 personer
- 2012 – 1850
- 2013 – 2564
- 1 april 2015, 3405
- Idag runt 6600

- Ensamkommande barn 1 april 2015 – 183 st

Rätt till sjukvård

- Alla barn under 18 år har samma rätt till sjukvård som de som är folkbokförda
- Gäller ej för vuxna, endast akut sjukvård men svårt att särskilja

Hälsoundersökning

- Alla asylsökande och andra migranter erbjuds detta på sin Vårdcentral
- Frivilligt
- För att upptäcka ohälsa och provtagning för att upptäcka smittsamma sjukdomar
- Information hur vår hälso- och sjukvård fungerar

Vad händer efter Hälsoundersökningen

- Familjen kommer till BVC och blir inskriven av BVC ssk
- Ett läkarbesök planeras in där undersökning av barnet och vaccinationsplanering ingår
- Kompletterade vaccination ges
- Små barn prioriteras för hälsoundersökningar







Vaccinationer

- 1950-talet DTP polio
- 1970-talet Mässling
- 1982- MPR vaccin
- 1992 – Hib vaccin
- 1996 – pertussis åter
- 2005 –hepatit B t riskbarn
- 2009- pneumokock
- 2010 – HPV
- ??? Rota, varicellae, influensa.....



Varför vaccinera barn?

- Skydd mot allvarliga sjukdomar (kroniska sjukdomar)
- Bra vaccin finns
- Varför behöver vi vaccinera mot sjukdomar som ej finns i Sverige idag?
- Flockimmunitet (stelkramp)
- 90-95 % täckning behövs för att förhindra spridning av mässling i samhället

Vaccinationsschema

[När, hur och varför?]

Vaccinationsprogram för barn födda 2002 och senare

Ålder		Difteri-stelkramp- kikhosta -polio-Hib*	Pneumo- - kocker	Mässling- påssjuka- röda hund	HPV** Gäller flickor födda 1999 och senare
BHV	Elevhälsa				
	3 mån	I	I		
	5 mån	II	II		
	12 mån	III	III		
	18 mån			I	
	5-6 år	DTP-polio IV			
	6-8 år			II	
	10-12 år				I+II
	14-16 år	dTp V			

Rapport folkhälsomyndigheten 2015

- Låg risk för smittspridning i befolkningen kopplad till flyktingsituationen
- Flyktingarna själva kan vara utsatta och det är viktigt att hälsoundersökningar genomförs

När ditt barn blir sjukt

Information till föräldrar med barn i förskola



Tack!

