

BHV-forum 251103

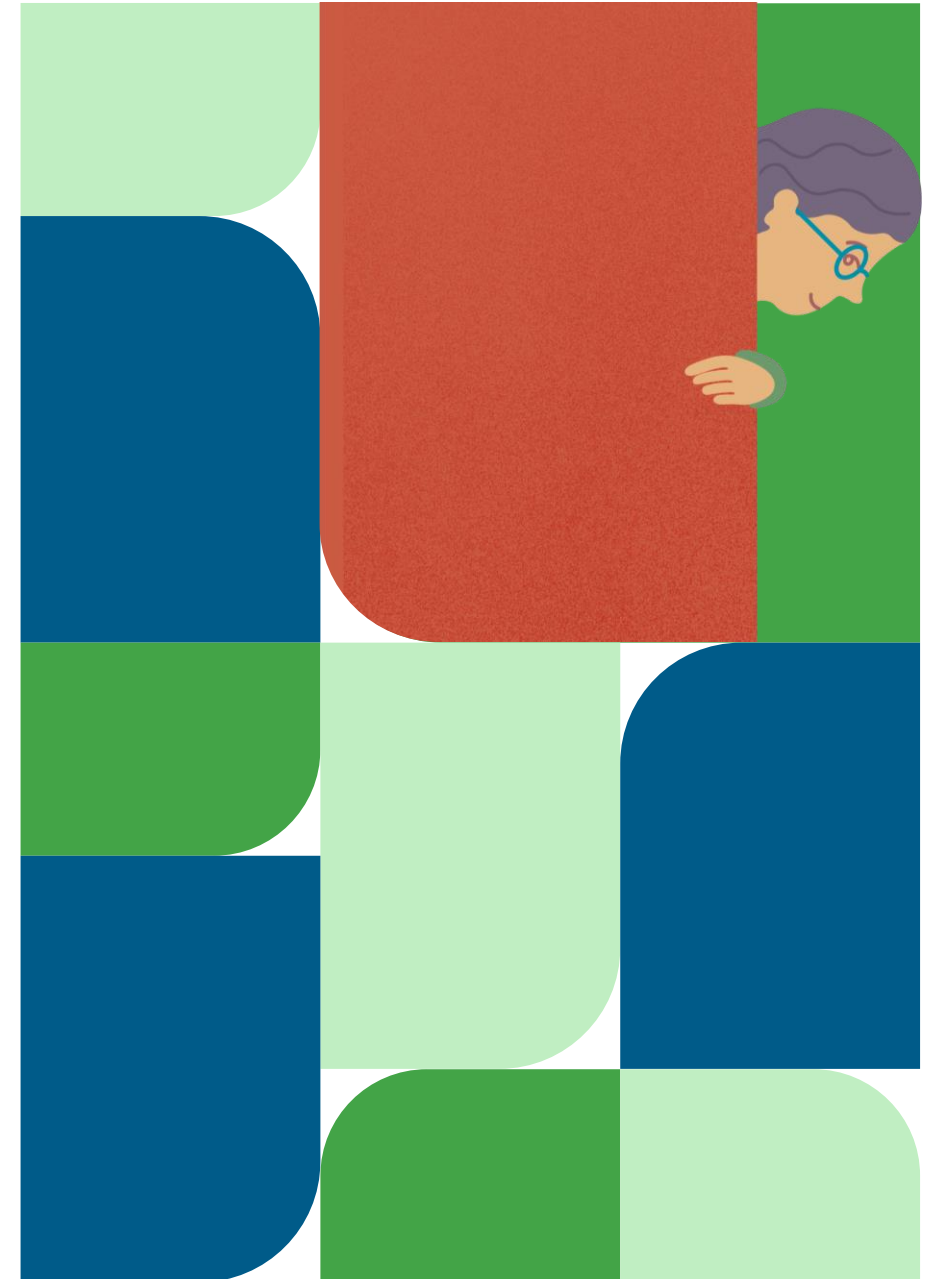
Central barnhälsovård

Digitalt arbete på BVC, barnets rättigheter
och föräldrars möjlighet

Mona Bryggman, psykolog

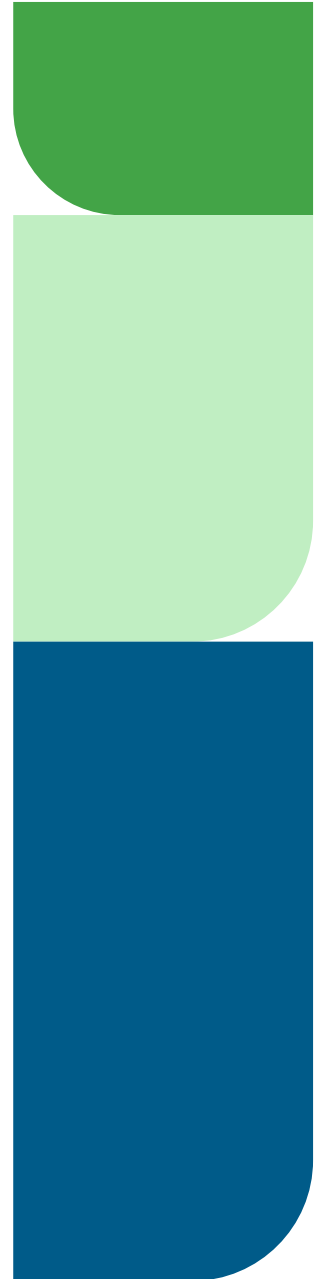
Sofia Wijk, verksamhetsutvecklare

Gäster: Daniela Bärghman och Ann Grimbeck från
Närhälsan Partille BVC



Dagens agenda

- Inledning BHV-forum
- Möjligheter och utmaningar med barnets behov och rättigheter i fokus
- BVC Närhälsan Partilles pågående projekt: erfarenheter och möjligheter utifrån barnet, familjen och professionen
- Bensträckare
- Vägledning om digitala vårdmöten inom barnhälsovård
- Tid för dialog och utvärdering
- Avslut senast kl. 16.00



Central barnhälsovård

- Vi arbetar tillsammans som en regional enhet.
- Ni kan delta i utbildningar var ni vill och kontakta vem ni vill.
- Målsättningen är en tillgänglig och jämlik barnhälsovård av hög kvalitet i hela regionen.

Barnhälsovårdsöverläkare, psykolog, verksamhetsutvecklare/specialistssk, logoped, dietist, administratör, områdeschef

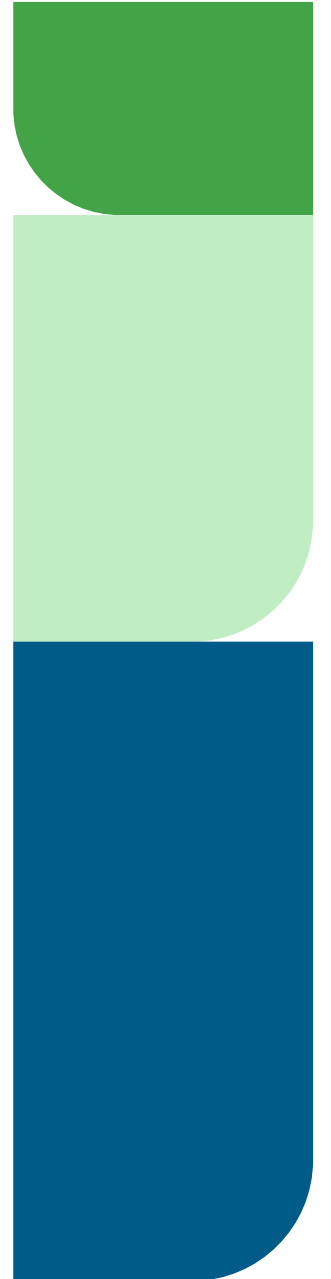


Deltagare och utvärdering BHV- forum



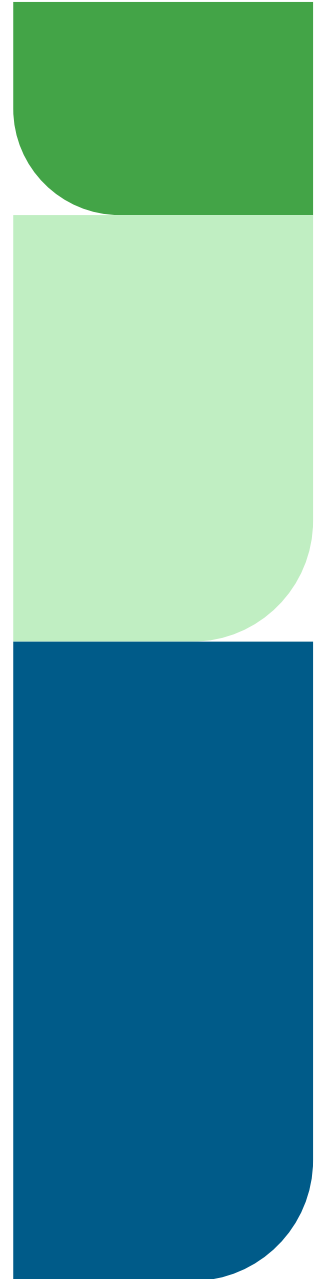
För vem och varför?

- För alla som arbetar med barnhälsovård och/eller familjecentrerat
- För att informera om och fånga upp sådant som är viktigt i er arbetsvardag
- Högt och lågt – metoder, rutiner och riktlinjer, möten på BVC, visioner och mål
- Ersätter inte nyhetsbrevet som är vår huvudsakliga kanal för aktuell information



Hur?

- Dialog
- 1,5 tim
- Tider och schema på hemsidan
- Ingen föranmälan krävs
- Vi för inga anteckningar
- Eventuella bilder läggs på Central barnhälsovårds hemsida



Barnkonventionen

Artikel 2 Alla barn har samma rättigheter och lika värde.

Artikel 3 Barnets bästa ska beaktas vid alla beslut som rör barn.

Artikel 6 Alla barn har rätt till liv och utveckling.

Artikel 12 Alla barn har rätt att uttrycka sin mening och få den respekterad



Barnkonventionen

Artikel 19 Barn ska skyddas mot alla former av fysiskt eller psykiskt våld, skada eller övergrepp, vanvård eller försumlig behandling, misshandel eller utnyttjande.

Artikel 24 Barn har rätt till bästa möjliga hälsa, tillgång till hälso- och sjukvård



Barnkonventionen

- **Artikel 18** Barnets föräldrar eller vårdnadshavare, har gemensamt huvudansvar för barnets uppfostran och utveckling, med statens stöd.



Hur kan digitala vårdmöten användas i barnhälsovården, samtidigt som vi tar hänsyn till barnets rätt att få jämlik barnhälsovård?

- Vilka möjligheter och utmaningar ser ni?

Närhälsan Partille BVC

Digitaliseringen inom Barnhälsovården

Ann, Daniela, Hedvig och Linnéa

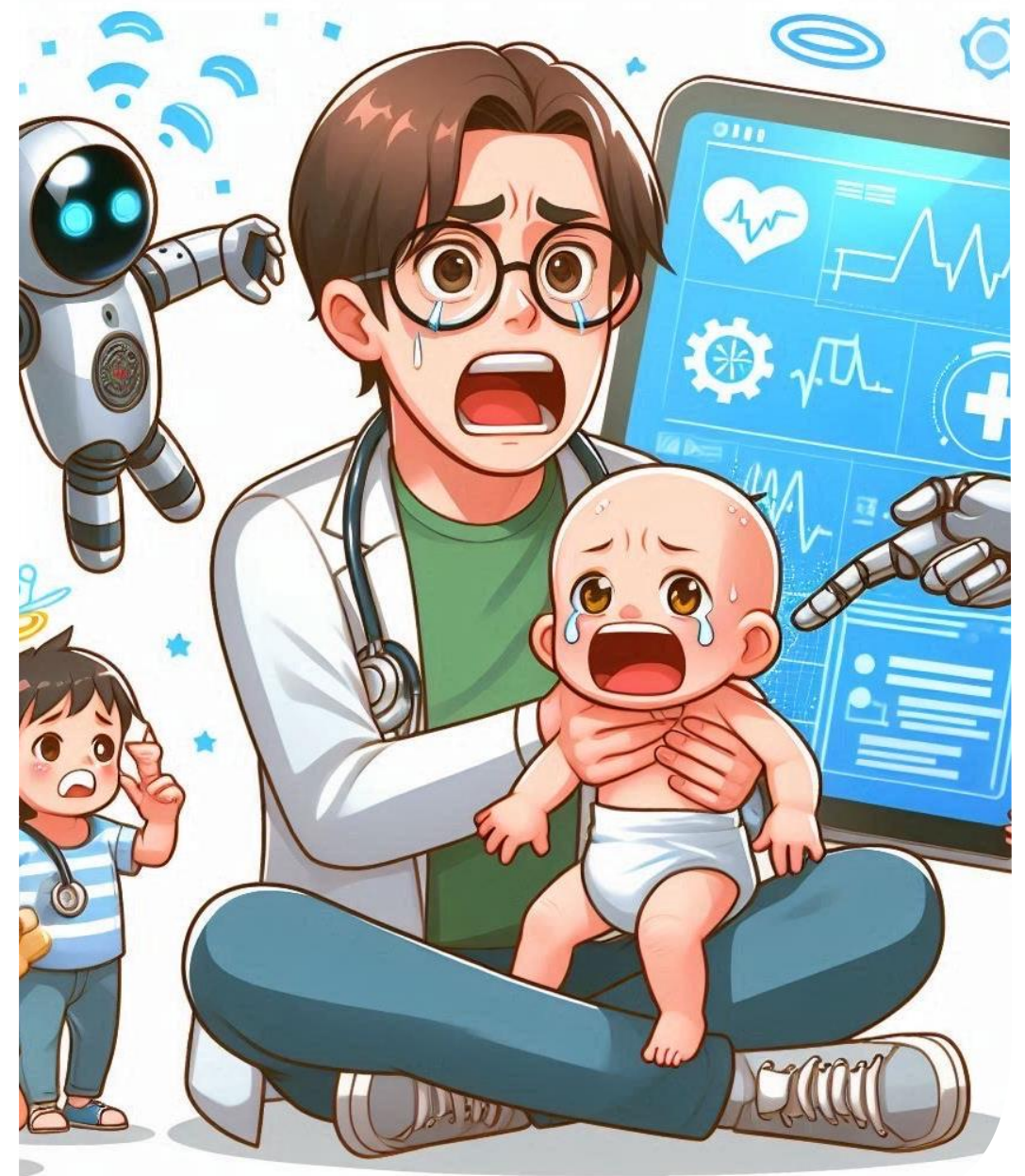
Sverige var en av de ledande nationerna inom e-hälsa, 2010–2016, och satt ambitionen att bli "bäst i världen på e-hälsa till år 2025"

"Digitala verktyg ska frigöra tid"

"Utan digitalisering kommer vården inte räcker till"

"Den dumma digitaliseringen" –

*rapport från Vårdförbundet lanserar på Vitalis
i Göteborg den 20 maj 2025*



Innovationsprojekt: Digifysiska besök på BVC Partille

Vi testar sen sommaren 2024 möjligheten att visa familjer, med barn 0-1år, får möjligheten att låna en våg och besök som inte är hem-, läkarbesök eller vi ska ge vaccination erbjuds digitala.

Vi använda oss också andra digitala arbetssätt, blanda annat chatt, boknings- och ombokningsbara via 1177, mm.

Arbetssättet är integrerat hos oss och vi skulle inte kunna tänka oss gå tillbaka.

Barnets möjligheter/ praktiska exempel?

- Lättare att kunna erbjuda tätare besök – används mycket mer till de minsta barnen 0-6m
- Vissa barn mår bra av att kunna vara hemma
- Vi ökar barnets chanser att få den hälsovården den har rätt till – tex vid resor, sjuka barn som följs på sjukhus, syskon

!! Utmaningar

- När vi bedömer att det digitala besök inte blev bra och de behöver komma till BVC
- Det går ej att bedöma tex ikterus

Familjernas möjligheter/ praktiska exempel?

- Man kan lättare komma i kontakt med oss, flera vägar in
- Oftast är båda föräldrar med på digitala besök
- Man ser mer än man kan tror men självklart är vi rädda att missar något
- Egenmonitorering och dess möjligheter

!! Utmaningar

- Data/ teknikstrull

BVC´ s möjligheter/ praktiska exempel?

- Vi har ett verktyg till att använda i bedömning/ uppföljning av barnet
- Tydliga riktlinjer om hur besöket ska gå till tex ska barnet vara med på besöket, synlig och bedömbär
- Tumma inte på din egen säkerhet
- Ibland blir vi mindre orolig för vissa familj
- Besöken går snabbare om man inte behöver väga under besöket

!! Utmaningar

- Svårt att träffa någon annans barn digitalt
- Mäta huvudomfång

Hur kan man tänka när man testar något nytt?

1. Är det säkert för barnet?
2. Vad riskerar vi att missa?
3. Varför gör vi det?
4. Testa, köra, bromsa, gör om, kör vidare

Tack

nh.bvc.partille@vgregion.se

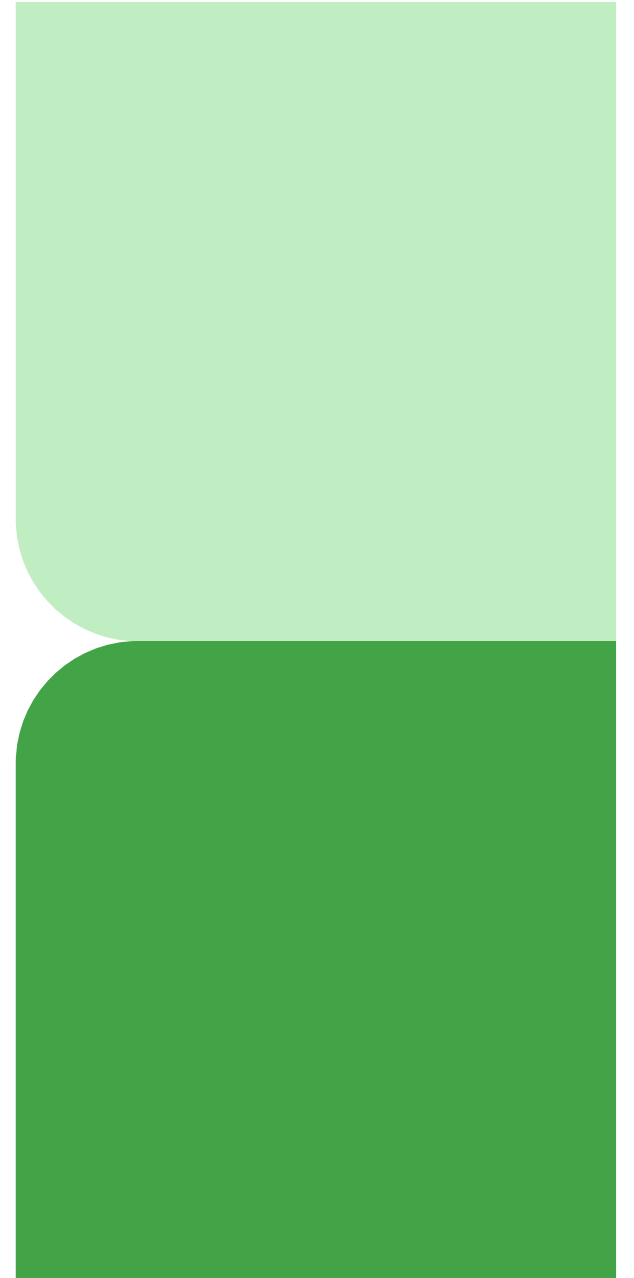
Närhälsan Partille BVC

Ann, Daniela, Hedvig och Linnéa

daniela.bargman@vgregion.se

Vägledning om digitala vårdmöten inom barnhälsovård

Central barnhälsovård 251103



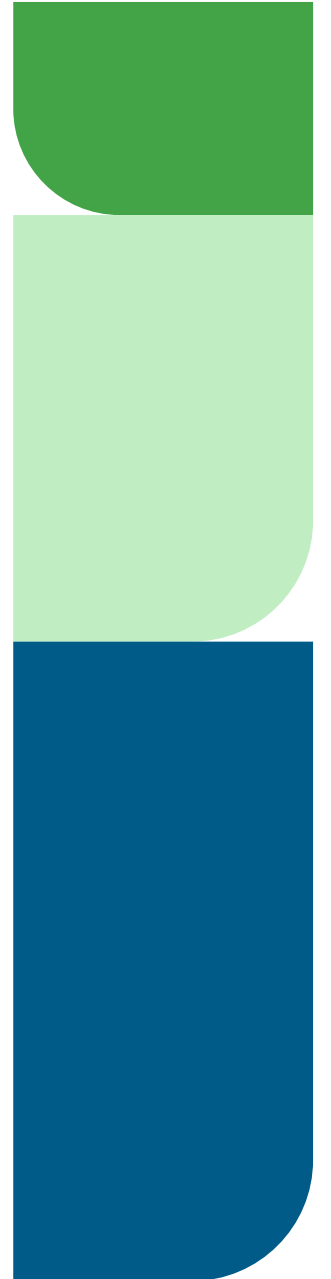
Syfte med vägledningen

- Stöd för när digitala vårdmöten kan användas inom barnhälsovården.
- Utgångspunkt: VGR:s policy – *Digitalt när det går, fysiskt när det behövs.*
- Barnets behov ska alltid komma i första rummet.



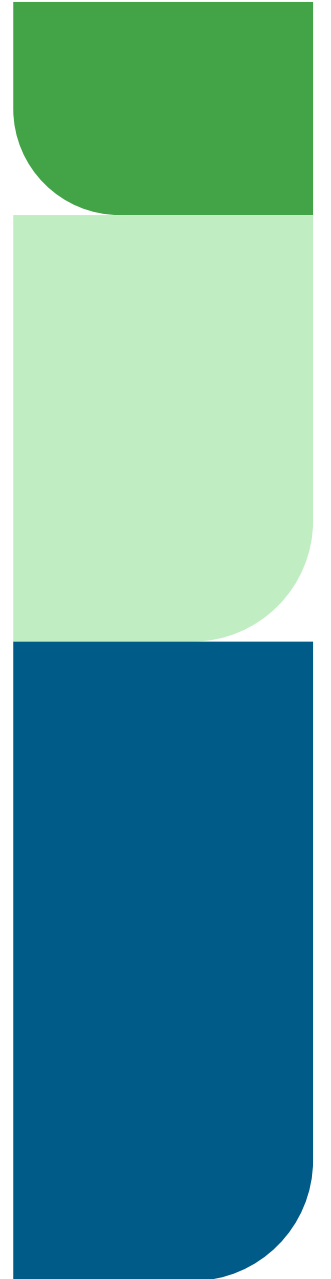
Fysiska besök på BVC

- Alla besök i det nationella BHV-programmet är fysiska.
- Barnet har rätt att bli undersökt och möta BHV-personal.
- Viktigt för att upptäcka utsatthet och främja trygghet och hälsa.
- Screeningar som EPDS och 2,5-årsspråkscreening kräver fysiska möten.



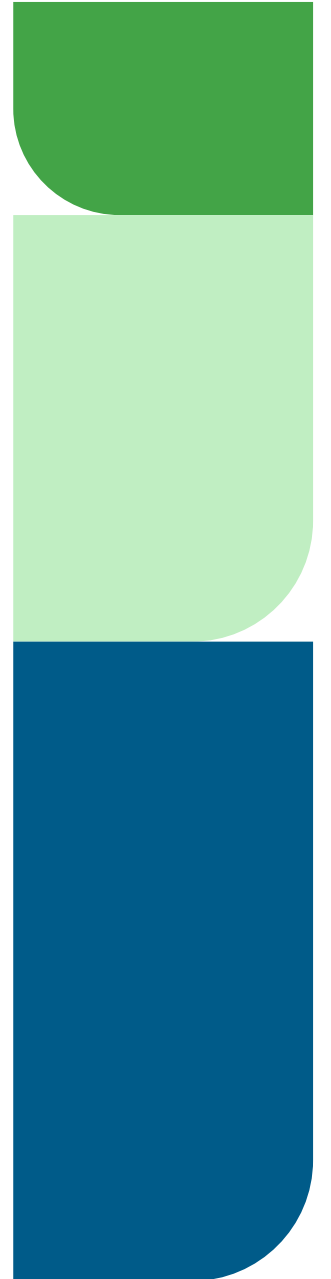
Digitala vårdmöten – möjligheter

- Ökad tillgänglighet vid sjukdom eller resa.
- Kontinuitet i vårdkontakten.
- Möjlighet till föräldrastöd även utan barnets närvaro.



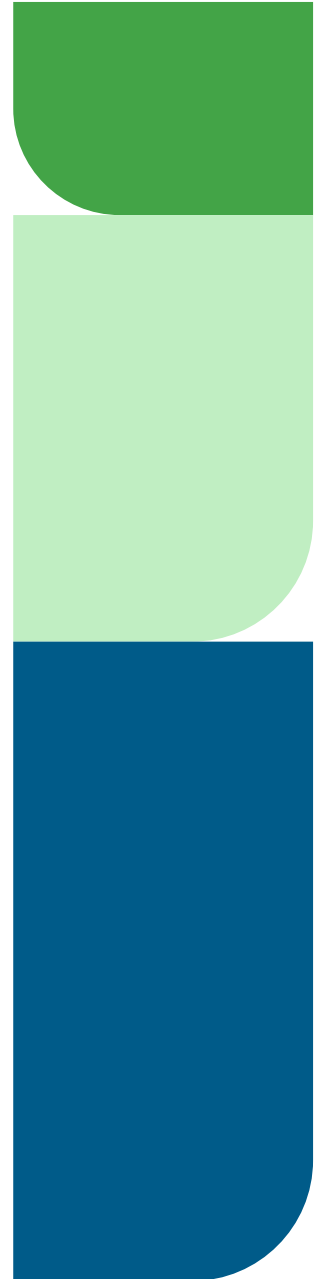
Bedömning

- BHV-personal avgör om mötet ska vara digitalt eller fysiskt.
- Hänsyn till barnets bästa, vårdnadshavarens behov, teknik och ostördhet.



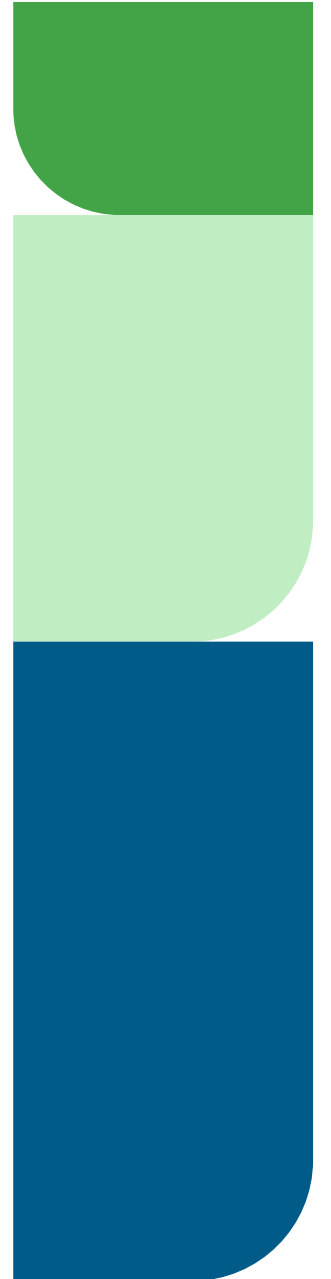
Andra digitala arbetssätt

- Chattfunktioner
- Bild och filmdelning
- Formulär inför besök
- Automatiska kallelser



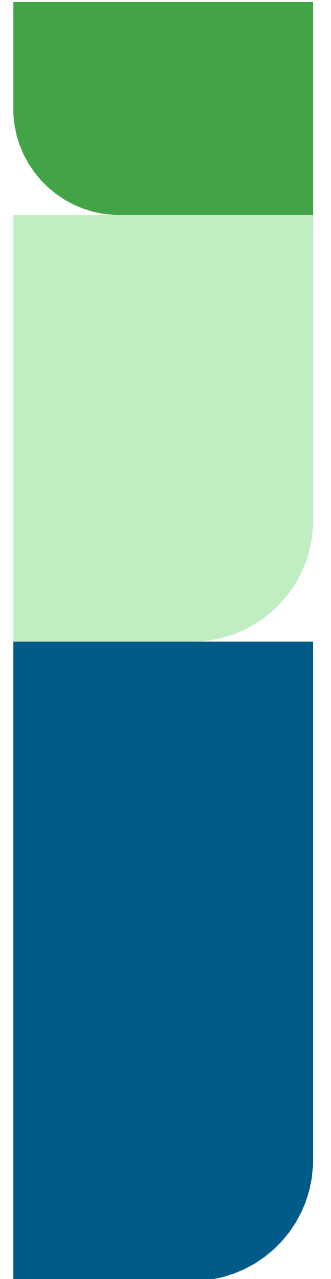
Barnrättsliga perspektiv

- Barnet som individ med rätt till delaktighet och trygg vård.
- Hänvisning till dokument: *Barnsäkring av digitala vårdtjänster* och *Vägledning för videomöte i vården med barn och ungdomar*.



Exempel på när digitala vårdmöten kan användas i barnhälsovården

- Övergångar mellan vårdnivåer (neonatal, barnmorska, elevhälsa).
- Tidiga frågor efter födseln (amning, mående).
- Amningsobservation och rådgivning.
- Uppföljning kring sömn, vikt, mat, förstoppning.
- Samtal om våld i nära relationer (enligt VKV:s rutiner).
- Enskilda föräldrasamtal (regionalt tillägg).
- Counsellingsamtal efter EPDS och föräldrasamtal.



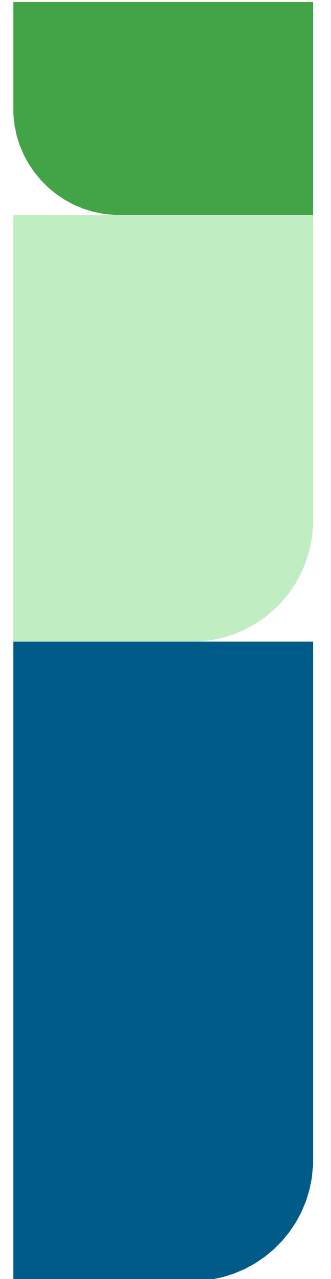
Vägledning för digitala vårdmöten inom barnhälsovård

Här hittar du vägledningen:

[Vägledning om digitala vårdmöten inom barnhälsovård](#)

[Vägledning om digitala vårdmöten inom barnhälsovård - kortare presentation](#)

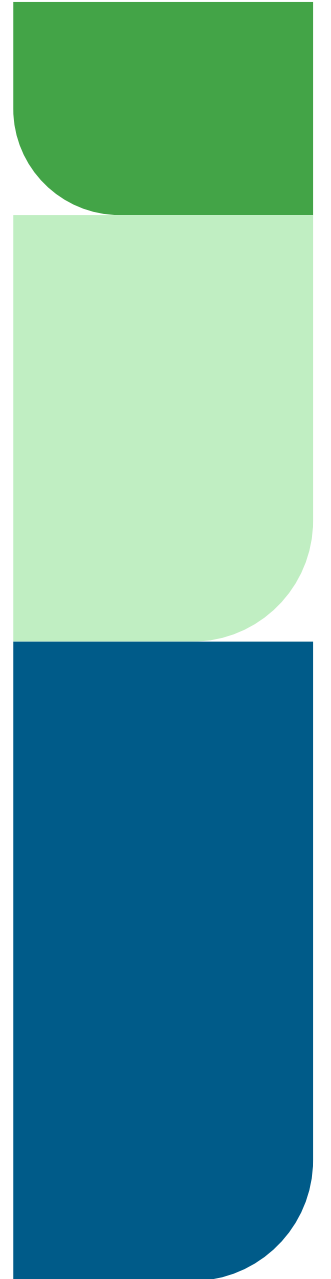
[Vägledning om digitala vårdmöten inom barnhälsovård - längre presentation](#)



Här kan du läsa mer om barnrättsliga perspektiv på digitala vårdmöten för barn och unga

[Vägledning för videomöte i vården med barn och ungdomar](#)

[Barnsäkring av digitala invånartjänster.pdf](#)



Utvärdering – samma QR-kod som tidigare



Tack för idag!

Nästa BHV-forum

**24 november
klockan 14.30-16.00**

Digitala medier och hälsa

