

Chefsforum 250514

Central barnhälsovård

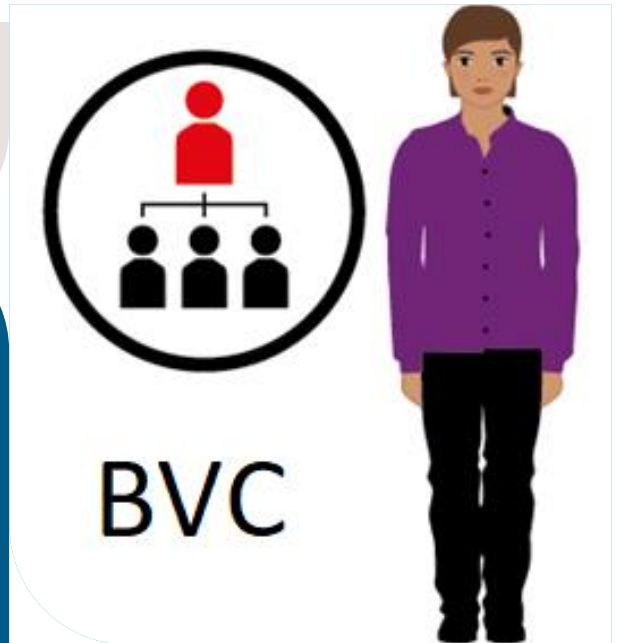
Ulrika Ferm, områdeschef

Maria Briggert Bengtsson, dietist

Mona Bryggman, psykolog

Ann-Marie Jernetz, verksamhetsutvecklare

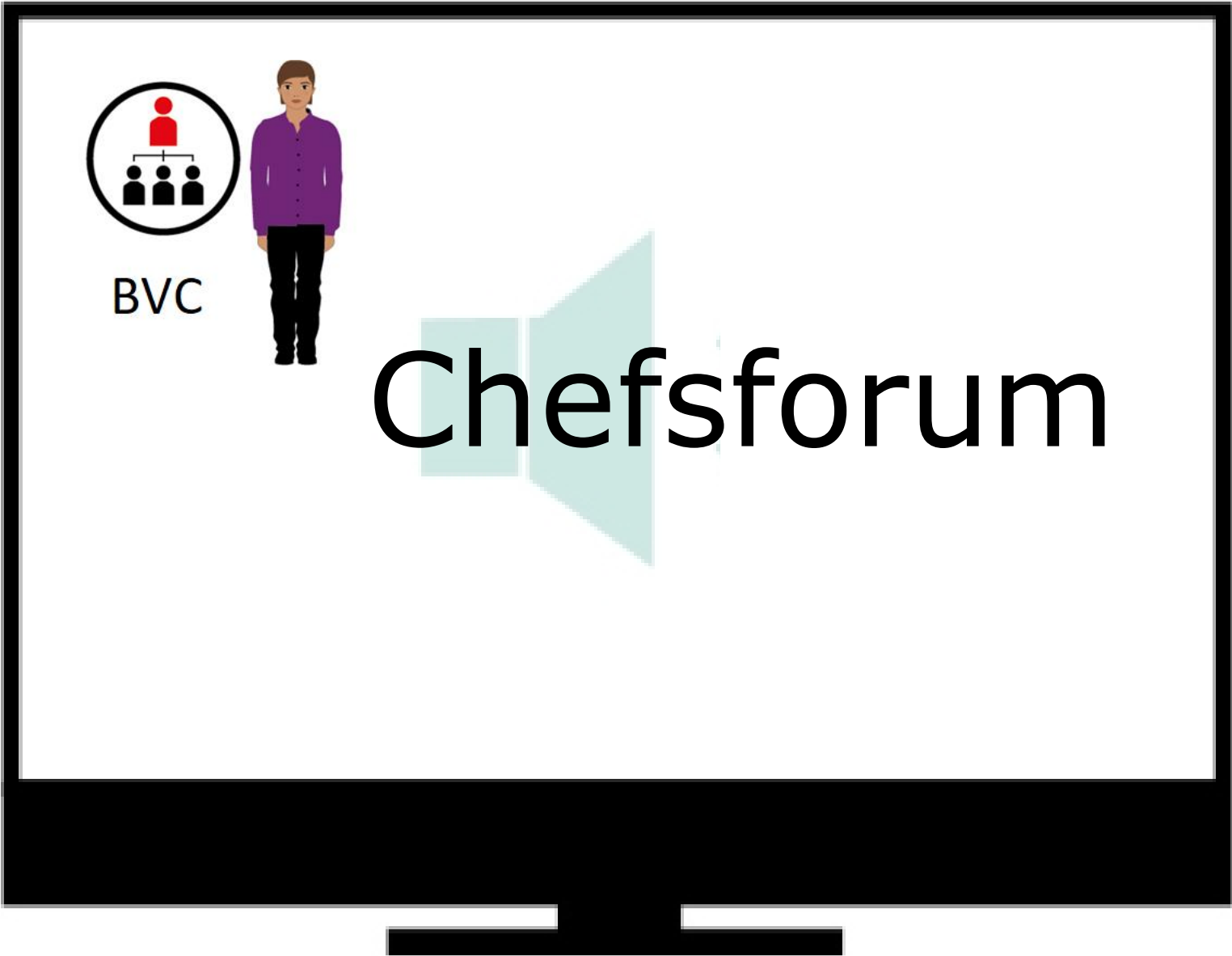
Karin Käck, verksamhetsutvecklare



Agenda

- Välkomna – QR-kod i chatten
- Chefsforum – syfte och upplägg
- Central barnhälsovård
- Fördjupningsutbildning för läkare på BVC
- Får barn i VGR en jämlik barnhälsovård?
- Föräldrakraft för barns hälsa
- Utvärdering





BVC

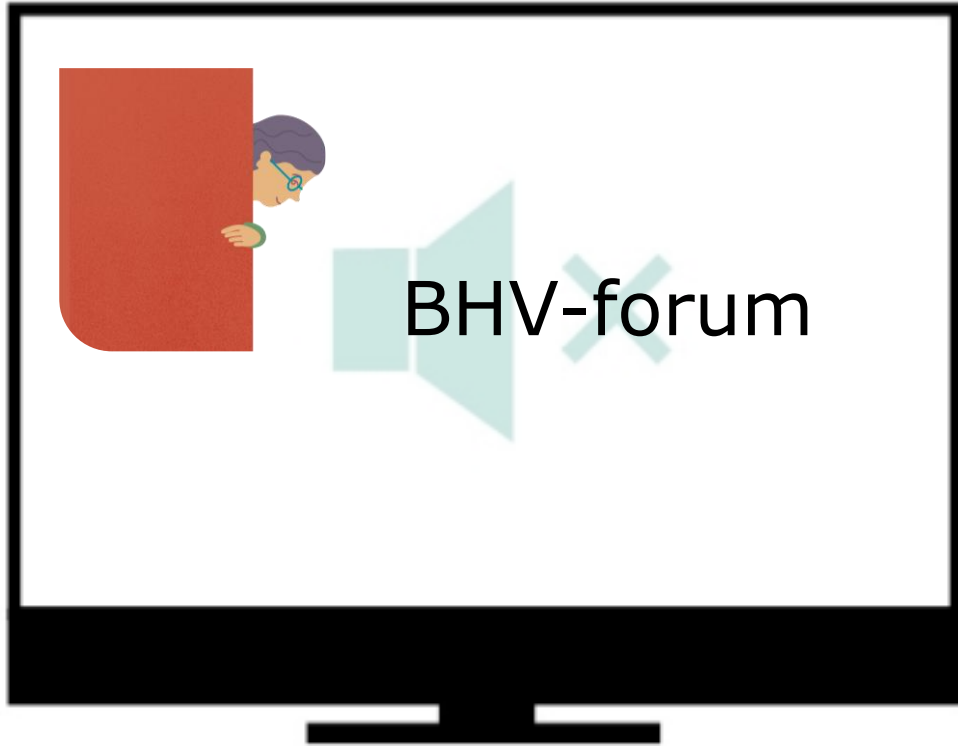


Chefsforum



Syfte och upplägg

- För chefer med ansvar för BVC
- Ökad kontakt mellan Central barnhälsovård och BVC
- Aktuella frågor, behov och utmaningar
- Ett par ggr/termin – frivilligt, ingen föranmälan
- Eventuella bilder läggs på Vårdgivarwebben
- Ersätter inte skriftlig information
- Maila önskemål om saker att ta upp ulrika.ferm@vgregion.se



Central barnhälsovård

- Vi är en regional enhet.
- Era medarbetare kan delta i utbildningar var de vill och kontakta vem de vill, oavsett geografisk placering.
- Målsättningen är en tillgänglig och jämlik barnhälsovård av hög kvalitet i hela regionen.

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



Ny fortbildning för läkare på BVC

Utformats efter enkätsvar från BVC-läkare.

Utgår från kliniska fall om barns utveckling, tillväxt, skullasymmetrier samt vanliga barnmedicinska och kirurgiska tillstånd.

Förberedelsematerial kommer att finnas tillgängligt i god tid och fyra timmars förberedelse rekommenderas inför varje tillfälle.

[Information och anmälan i Regionkalendern](#)

Frågor: Lina Lilja lina.hm.lilja@vgregion.se & Cecilia Borgsund
cecilia.borgsund@vgregion.se

Får barn i Västra Götaland en jämlik barnhälsovård? – Rapport från barnhälsovården

Den 20 maj kl. 14 – 16 presenterar Central barnhälsovård en sammanställning av barnhälsovårdsdata från 2024.

- Hembesök för nyfödda och vid 8 månader
- Övervikt och obesitas vid 2,5 och 4 år
- Hörselscreening vid 4 år

Anmälan: Får barn i Västra Götaland en jämlik barnhälsovård? – Rapport från barnhälsovården - Regionkalendern



Föräldrakraft för barns hälsa



Föräldrakraft för barns hälsa

Bakgrund

- Barnhälsovården har i uppdrag att stödja och stärka föräldrar i både universella och preventiva insatser.
- Etablering av levnadsvanor sker tidigt i livet och föräldrar är viktiga för att forma goda förutsättningar och hälsosamma levnadsvanor.

Syfte

- Skapa en hållbar arbetsmodell för att arbeta jämlikt och evidensbaserat när det gäller levnadsvanor för barn 0-5 år



Föräldrakraft för barns hälsa

- Två föräldrastödsmodeller för att stärka samspel och goda levnadsvanor för barn och föräldrar
- Utveckla personalens förmåga att tillämpa ett personcentrerat föräldraskapsstöd som stärker föräldrars förmåga i relation med sina barn.



Föräldraskapsstöd i varje möte

- Ett helhetsgrepp i arbetet med att möta barn och deras föräldrar genom att;
 - konkretisera förhållningssättet för att främja barns psykiska hälsa och samspelet mellan barn och föräldrar
 - fokusera på att ta förälderns perspektiv, barnets perspektiv och interaktionen mellan dem.



Bemötande

Ömsesidig
följsamhet

Inkännande
gränsättning



- Digitalt material i Lärportalen
https://rise.articulate.com/share/NjpSide8FhJidUueN6Ua5_QzShNUHDi5
- Handledning psykolog
 - under 1 års tid/8ggr
 - Sedan fortsätter...



Open Journal of Nursing 250324

- **Specialist Nurses' Experiences of Working with Parental Support in Each and Every Encounter, According to an Evidence-Based Model in Child Healthcare**

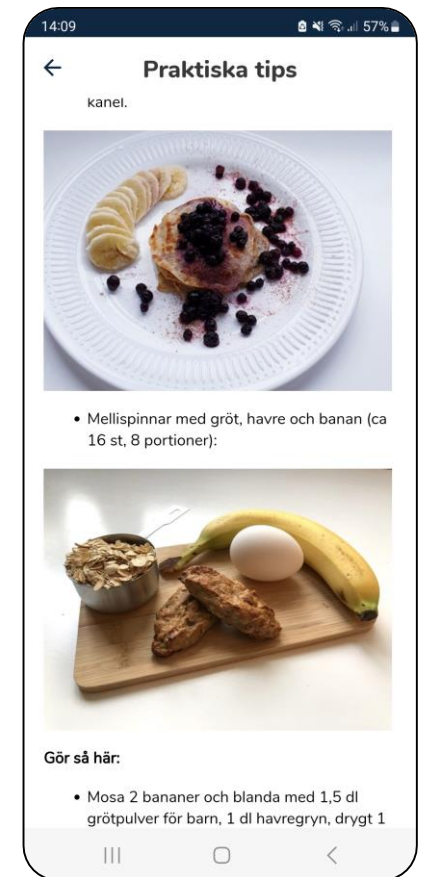
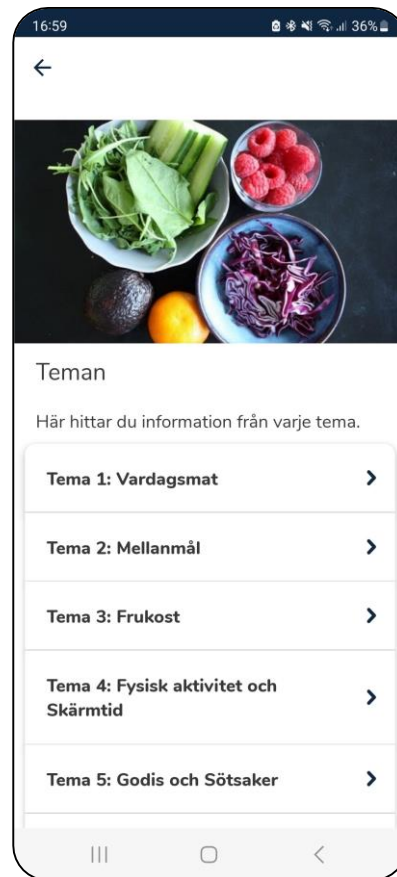
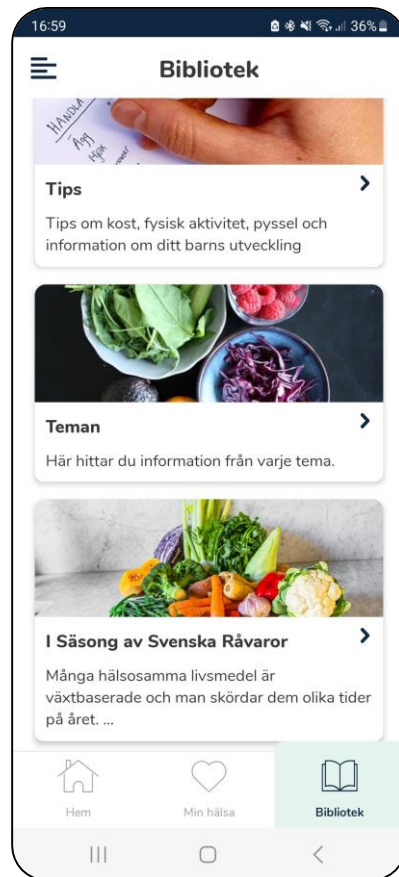
- [Mona Bryggman^{1*}](#)  , [Elisabeth Berger¹](#)  , [Siv Bäck-Pettersson²](#)  , [Maivor Olsson-Tall^{2,3}](#) 

¹[Department of Child Health Unit, Vänersborg, Sweden.](#)

²[Research and Development Primary Health Care, R, D & E Centre Fyrbodalen, Vänersborg, Sweden.](#)

³[Institution of Health Sciences, University West, Trollhättan, Sweden.](#)





MINISTOP

Nytta även för BHV-personalen

- Kan erbjuda ett värdefullt stöd till familjerna
- Stärker ett viktigt men tidskrävande och svårt arbete med att pågå även mellan besöken på BVC
- Är omtyckt av personal och familjer
- Ersätter en metod och material som är tidskrävande och inte gett önskad effekt
- Tillgång till aktuell information även för personal



Vilka resultat har setts i studierna?

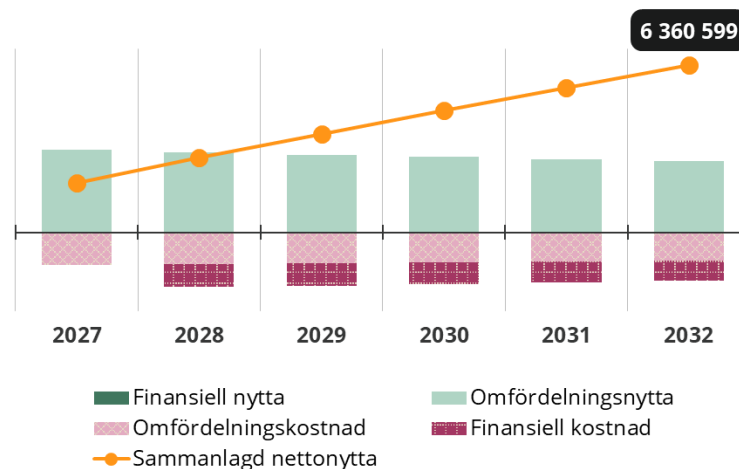
- Barn vars föräldrar fått tillgång till appen under 6 månader
 - ✓ Åt mindre söta/salta snacks
 - ✓ Drack mindre söta drycker
 - ✓ Hade mindre skärmtid
- Föräldrarna
 - ✓ Kände sig mer stärkta i sin förmåga att påverka sina barns levnadsvanor jämfört med kontrollgrupp



Nyttokalkyl MINISTOP, sammanfattning

Räknat **efter** att breddinförande av MINISTOP är gjort

KOSTNAD/NYTTA (KR): MINISTOP



2027

året som de sammanlagda nyttorna först överstiger kostnaderna

FRÅN

Äta, växa och må bra (ÄVMB) är ett föräldrastöd för hälsosamma levnadsvanor som idag används av BVC på regional nivå.



TILL

Regionalt breddinföra det digitala föräldrastödet **MINISTOP** som kommer ersätta nuvarande föräldrastöd ÄVMB.

NYTTOR



OMFÖRDELNING

- Frigjord tid för utbildning ÄVMB för BHV-ssk på BVC
- Frigjord tid för utbildare CBHV i ÄVMB
- Frigjord tid distribution av ÄVMB material till BVC
- Frigjord tid BUM för minskade fall av obesitas hos barn 2,5-5 år
- Frigjord tid BHV-ssk på grund av MINISTOP effekt
- Frigjord samtalstid med föräldrar när ÄVMB utgår



KVALITET

- Ökad jämlikhet
- Kunskapshöjning
- Hälsoutfall/Levnadsvanor över livstid
- Häslitteracitet
- Följsamhet i nationella riktlinjer

6 360 599 kr
sammanlagd nettonytta
efter 6 år

0,6 kr
nettonytta per investerad
krona efter 6 år

Risk och konsekvensbedömning

Risk- och konsekvensbedömning inför förändring - ur ett arbetsmiljöperspektiv

Den rödmarkerade texten är det som ni behöver uppdatera i respektive verksamhet där införandet av ny arbetsuppgift/metod och RoK genomförs, samt ta bort om något ej passar er verksamhet eller fyll på med egen information om risker och möjligheter som ni ser i er verksamhet.

Verksamhet: **NAMN**

Ansvarig chef: **NAMN**

Deltagare vid genomförande av risk- och konsekvensbedömning:

Namn	Funktion
Namn	Verksamhets/Enhetschef
Namn	BHV-sjuksköterska
Namn	Medicinsk rådgivare alt. BHV-ansvarig läkare
Namn	Eventuellt administratör/LITA
Namn	Lokalt skyddsombud Förbund
Namn	Lokalt skyddsombud Förbund

Utbildningsupplägg

- **Föräldraskapsstöd i varje möte**
 - Psykolog (fysiskt) = 3 h
 - BHV-ssk (fysiskt) = 2 halvdagar
 - Digitalt kunskapsmaterial i konsultation under 1 års tid med psykolog
- **MINISTOP**
 - Introduktion till MINISTOP (digitalt) = 45 min
 - Webbaserad utbildning i Lärportalen, 1-2 h
 - Digitala frågestunder 30 min (valfritt)



Tidplan för införande av Föräldrakraft för barns hälsa

- Fyrbodal HT 2024
- Skaraborg HT 2024
- S Bohuslän HT 2025
- Göteborg VT 2026
- S Älvsborg HT 2026



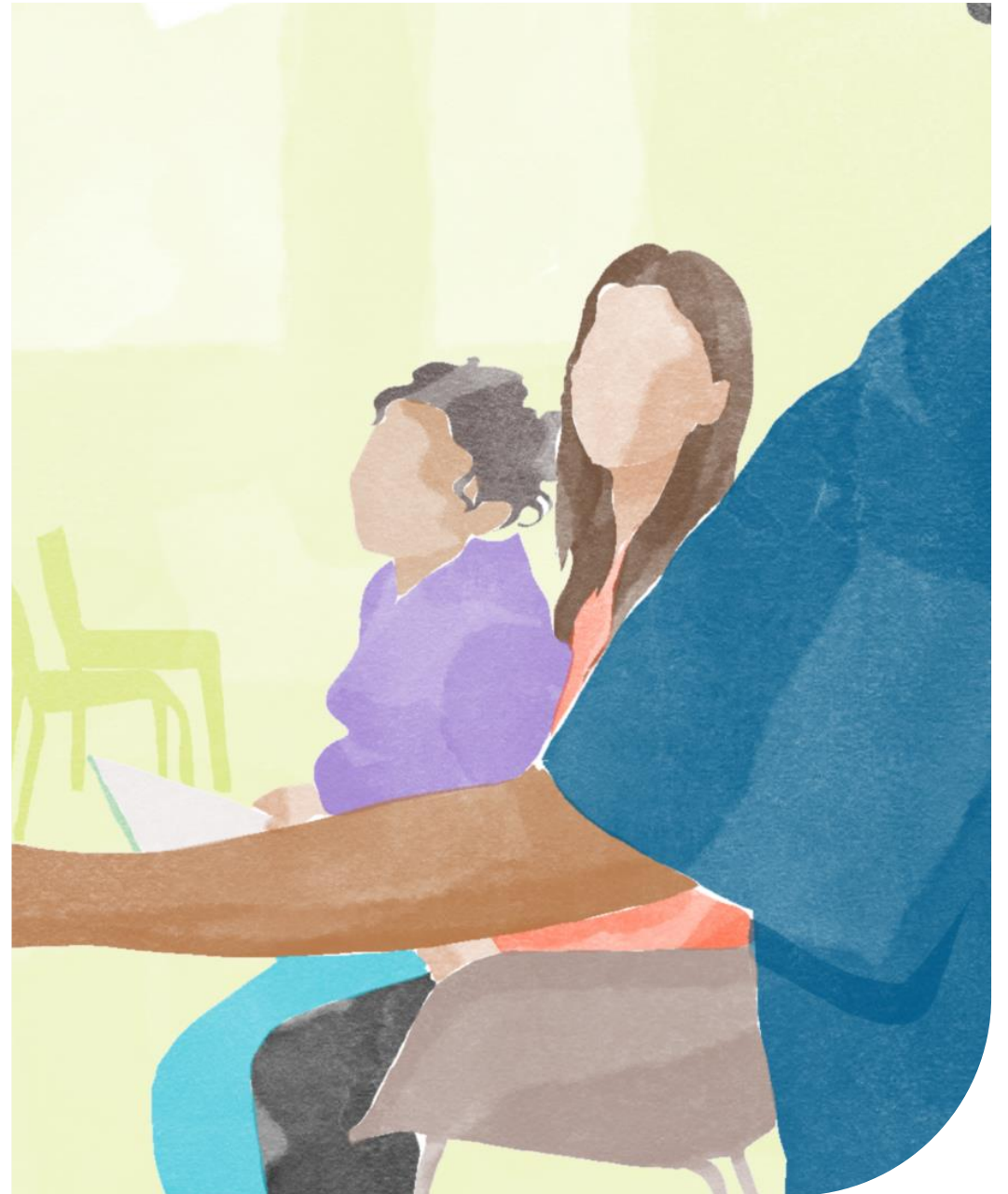
Reflektioner



Föräldrakraft för barns hälsa

- Två universella personcentrerade föräldraskapsstöd
- Digitalt kunskapsmaterial till personal
- Digital applikation till föräldrar
- Stegvis införande i VGR

För att utveckla BHV-personal i att stärka föräldrars förmåga i relation med sina barn



Utvärdering – samma QR-kod som tidigare



Tack för idag!

Nästa chefsforum ?

