

# Chefsforum 240611

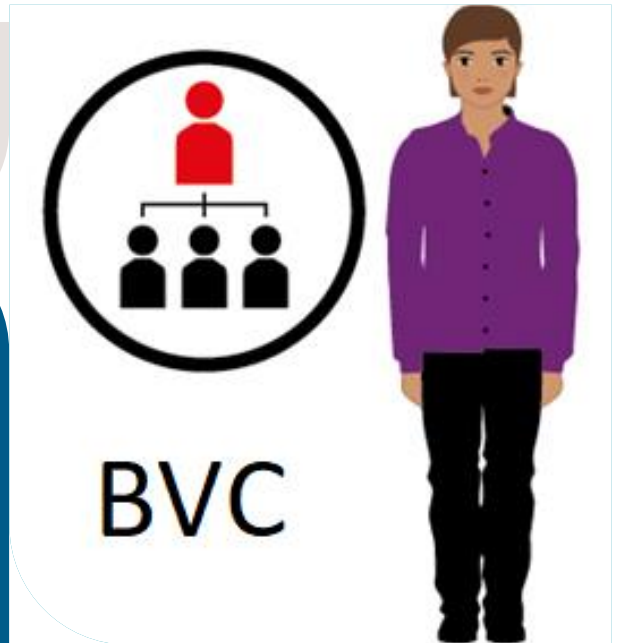
## Central barnhälsovård

Ulrika Ferm, Områdeschef

Maria Jansson, Barnhälsovårdsöverläkare

Susanne Olsson Kristiansson, Verksamhetsutvecklare

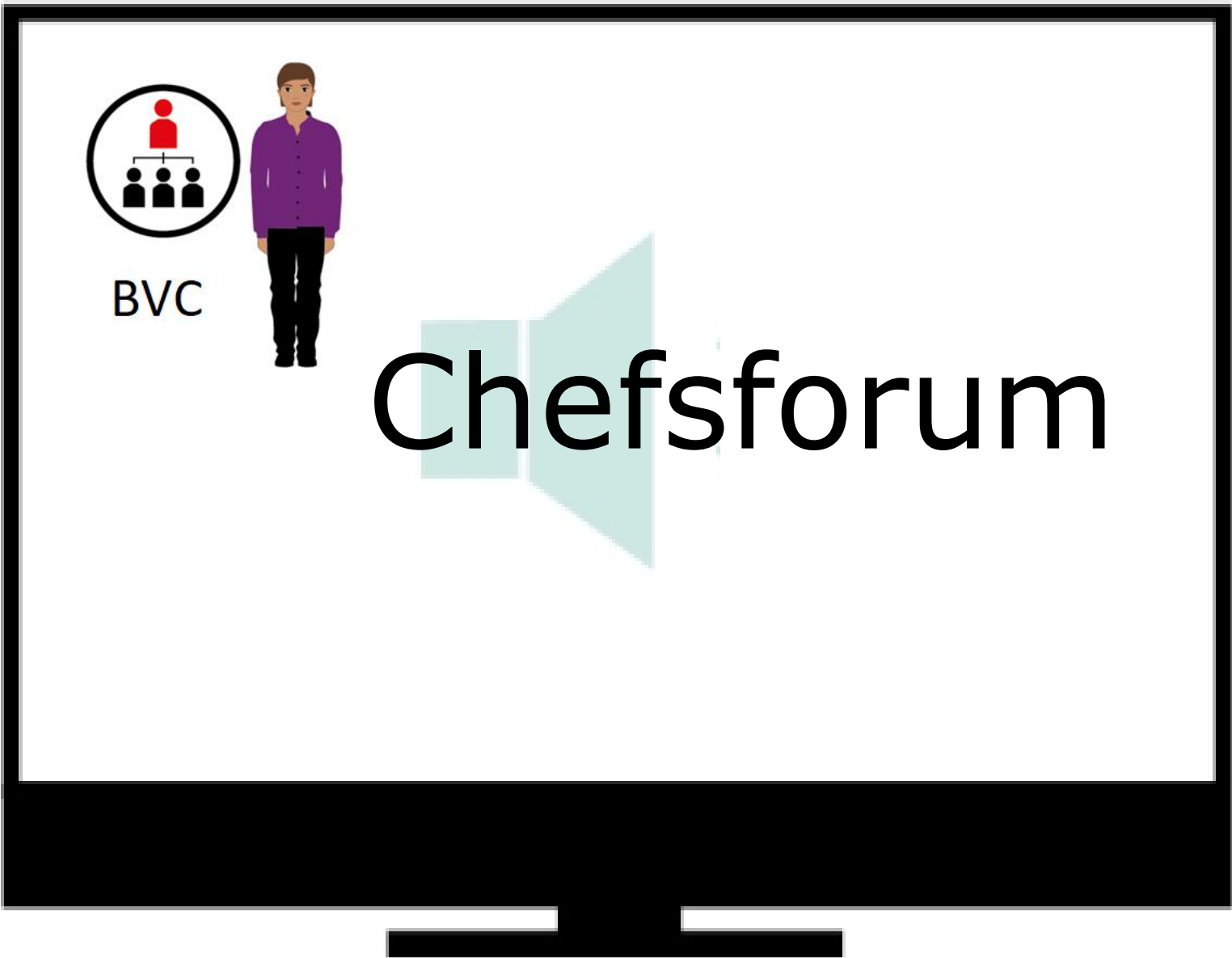
Sara Karlsson, Verksamhetsutvecklare



# Agenda

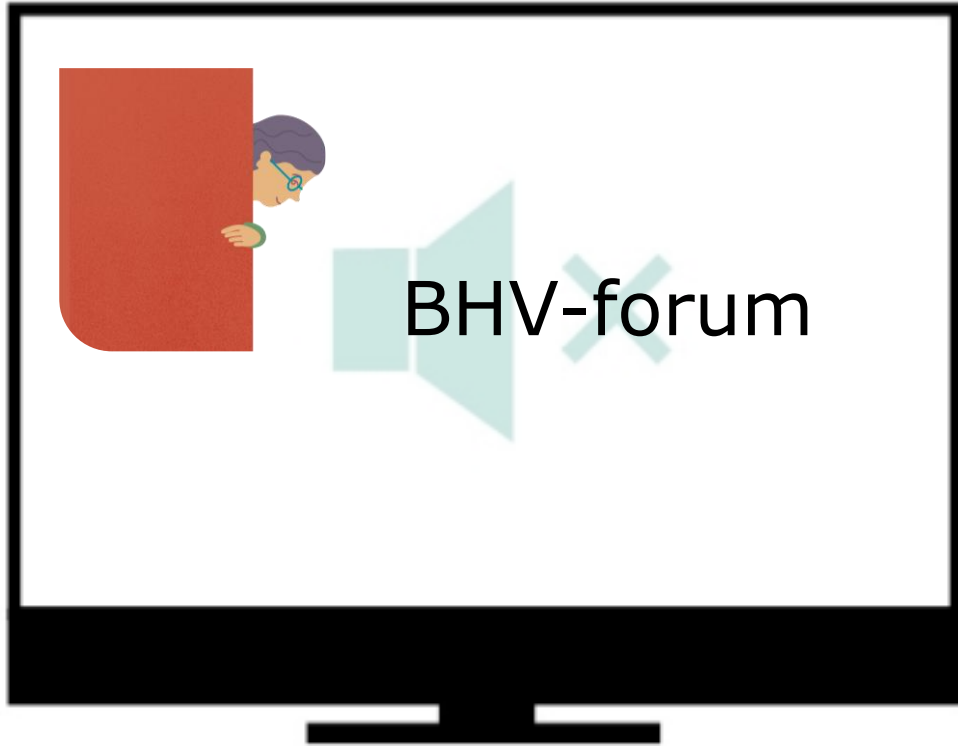
- Välkomna – QR-kod i chatten
- Chefsforum – syfte och upplägg
- Central barnhälsovård
- Strejk
- Hörselscreening för fyraåringar i VGR
- Barnsäkerhet i, på och vid vatten
- Kommunikationsstrategi
- Utvärdering





# Syfte och upplägg

- För chefer i VGR med ansvar för BVC
- Ökad kontakt mellan Central barnhälsovård och BVC
- Aktuella frågor, behov och utmaningar – möjlighet till klargöranden, ökad förståelse, samarbete mellan BVC, förbättringar mm
- Ett par ggr/termin – frivilligt och ingen föransmälan behövs
- Eventuella bilder läggs på Vårdgivarwebben
- Ersätter inte skriftlig information
- Maila önskemål om saker att ta upp [ulrika.ferm@vgregion.se](mailto:ulrika.ferm@vgregion.se)





# Strejk



# Agenda Hörselscreening för fyraåringar

- Information om lekaudiometri på BVC vid 4 år



# Implementering av hörselscreening inom barnhälsovården

2014

- Nationellt barnhälsovårdsprogram från Socialstyrelsen

2022

- Beslut tas i Regionstyrelsen att hörselscreening för barn 4 år skall införas i VGR

2023

- Samordningsråd Primärvård godtar beslut
- Samordningsråd ÖNH godtar beslut

2023

- CBHV påbörjar arbete för att hörselscreening ska kunna införas inom barnhälsovården

2024

- 8 februari information i BHV-forum
- 17 april information till chefer i forum

2025

- Uppföljning av implementering via BHVQ, områdesträffar, BHV-forum, VC Medrave.

# Varför ska vi göra hörselscreening vid 4 år?

- Hittar barn med allvarlig hörselnedsättning senare i VGR än i övriga Sverige ( 7 års ålder istället för 4 års ålder).
- Alla barn upptäcks inte med OAE. 4-5/1000 med permanent HNS. 5-10% med tillfällig HNS
- Barnets språk- och kommunikationsutveckling!



# Organisera för att göra lekaudiometri

Kan organiseras på olika sätt, verksamheten avgör, ex:

- av BHV-sjuksköterska i samband med 4 års hälsobesök på BVC
- BHV-ssk separerat från 4 års hälsobesök
- av annan utförare än BHV-sjuksköterska
- Screeningen beräknas ta ca 10 minuter/barn
- Ordinarie 4 års hälsobesök behöver ha utökad tid om screening genomförs samtidigt.

# Inbjudan till besöket

- Inbjudan med bildstöd för enbart hörselscreening
- Inbjudan bildstöd till 4 års besöket



# Mätplatsen

- Mätplatsen bör placeras så långt bort det går från dörrar och väntrum.
- Så tyst som möjligt
- Ge barnet goda förutsättningar att genomföra hörselscreening
- Utrymme till utrustning; utförare, barn, bord framför barnet, inget fönster eller spegel framför barnet



# Utrustning

- Godkänd audiometer och hörlurar
- Kriterier för leksakerna:  
Greppvänliga, inte distrahera barnet, kunna desinficeras
- Klossar, kulor, mindre djur i diskreta färger, möjliga att sprita, flyttas av barnet
- Fördel om det finns tympanometer



# Utrustning



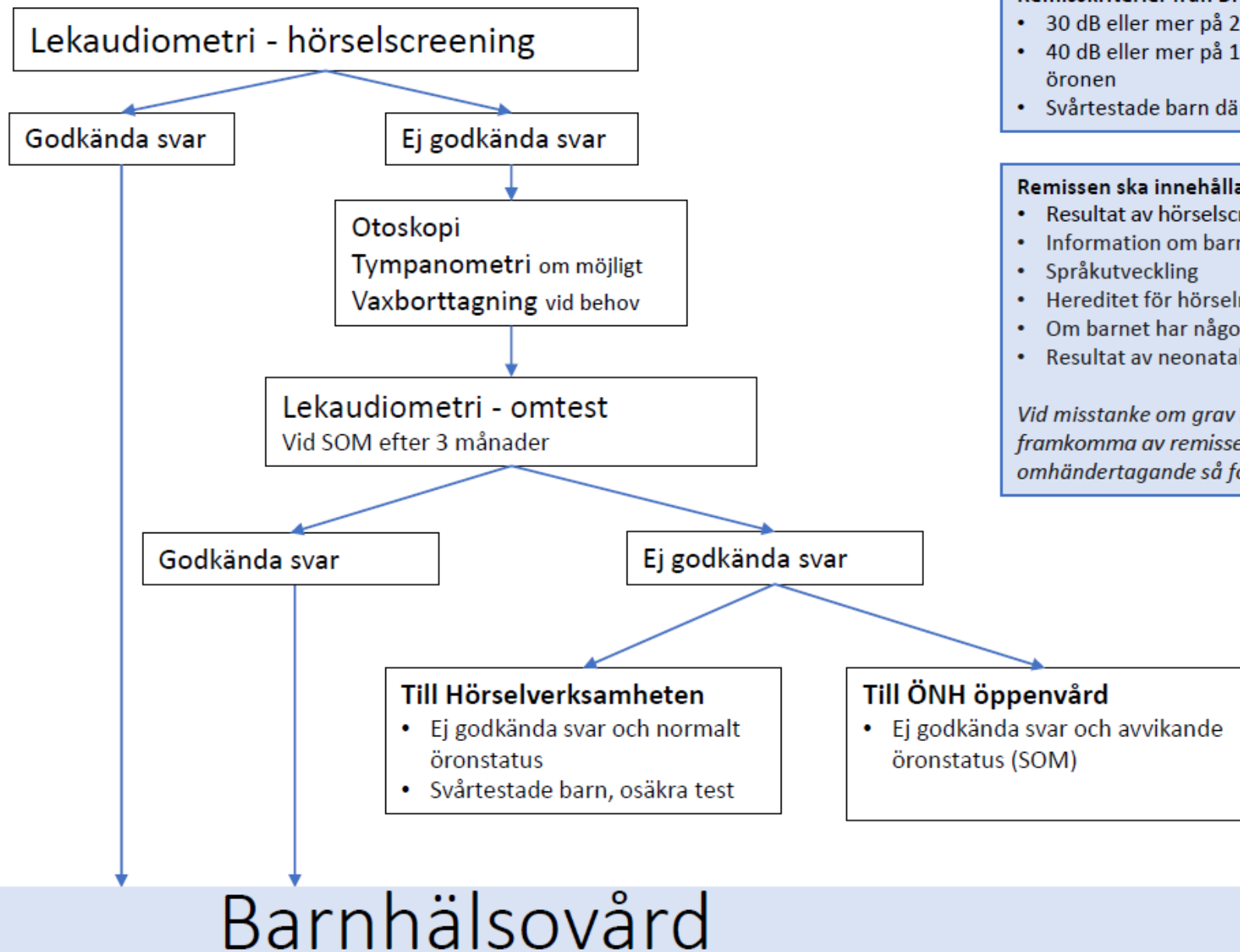
Audiometer ( till vä)- finns upphandlad NH. Annan huvudman- utrustning godkänd för audiometri funkar. De två vanligaste är MA28 (Demant Sweden AB) och SA 201 ( Entomed). Hörlurar t ex DD65v2, brusreducerande som omsluter örat och går att ställa in för både vuxna och barn.

Tympanometer ( till hö)- inget krav men underlättar hanteringen av omtester och kan minska behovet av läkarmedverkan.

# Utbildning

- Den person som mäter ska ha genomgått adekvat utbildning för att utförandet ska bli korrekt och för att kunna tolka svaren
- [Uppdragsutbildning via Göteborgs Universitet](#), tre tillfällen under hösten. Halvdag teori digitalt och halvdag praktik på plats i Göteborg. Kostnad ca 3000/person.
- För den som arbetar i NH finns teoretisk utbildning i Lärportalen. Går att kontakta företag för praktisk utbildning, genom Ulf Kalla, mejladress [ulka@diatecsweden.se](mailto:ulka@diatecsweden.se)
- Hörselverksamheten har INTE möjlighet att ta emot för auskultation
- Efter genomförd utbildning öva på varandra inom verksamheten -  
> trygg med apparatur

## Flödesschema



### Remisskriterier från BHV

- 30 dB eller mer på 2 frekvenser 500-4000 Hz på samma öra
- 40 dB eller mer på 1 frekvens 1000-6000 Hz på något av öronen
- Svårttestade barn där testet är osäkert

### Remissen ska innehålla

- Resultat av hörselscreening
- Information om barnets subjektiva hörsel
- Språkutveckling
- Hereditet för hörselnedsättning
- Om barnet har någon sjukdom
- Resultat av neonatalscreening.

*Vid misstanke om grav hörselnedsättning måste detta framkomma av remissen så att barnet får ett adekvat omhändertagande så fort som möjligt.*

SOM= serös otitis media

# Dokumentation av hörselscreening

## Dokumentation som går över till BHVQ är följande:

- screening genomförd ua höger öra
- screening genomförd ej ua höger öra
- screening genomförd ua vänster öra
- screening genomförd ej ua vänster öra
- Inget behov av screening

[KVÅ-koder finns](#). Behöver bara användas om överföring via sökord eller MedRave till BHVQ inte sker via direktöverföring.

# När är det start?

- Så fort utrustning är på plats och utbildning genomförd
- CBHV kommer att börja följa resultat från 1/1 2025
- Ingen catch-up. Däremot tanke att när utrustning och utbildning är på plats ska äldre barn kunna testas vb istället för att remitteras direkt

## Att följa upp som chef

- Ansvarig för att barn fyra år hörselscreenas med godkänd utrustning och metod
- Ansvarig för att personal har erforderlig utbildning och tid för att kunna genomföra screening
- Att den som utför screening har kunskap om rutin för omtest och remissriktlinjer
- Uppföljning via MedRave





# Kommunikationsstrategi

Central barnhälsovård Västra Götalandsregionen

Central barnhälsovård har många olika kontaktytor mot personalen på BVC. Utmaningen är att förvalta mottagarens tid och att prioritera mellan vad som är *"good to know"* och *"need to know"*.

### Kanaler för information

Nyhetsbrev

Central barnhälsovårds sida på  
Vårdgivarwebben

Vårdgivarnytt

1177.se

Trycksaker

Rikshandboken

Pressmeddelande

### Kanaler för dialog

Digitala forum

BHV-dag

Utbildningar

Personliga möten/besök

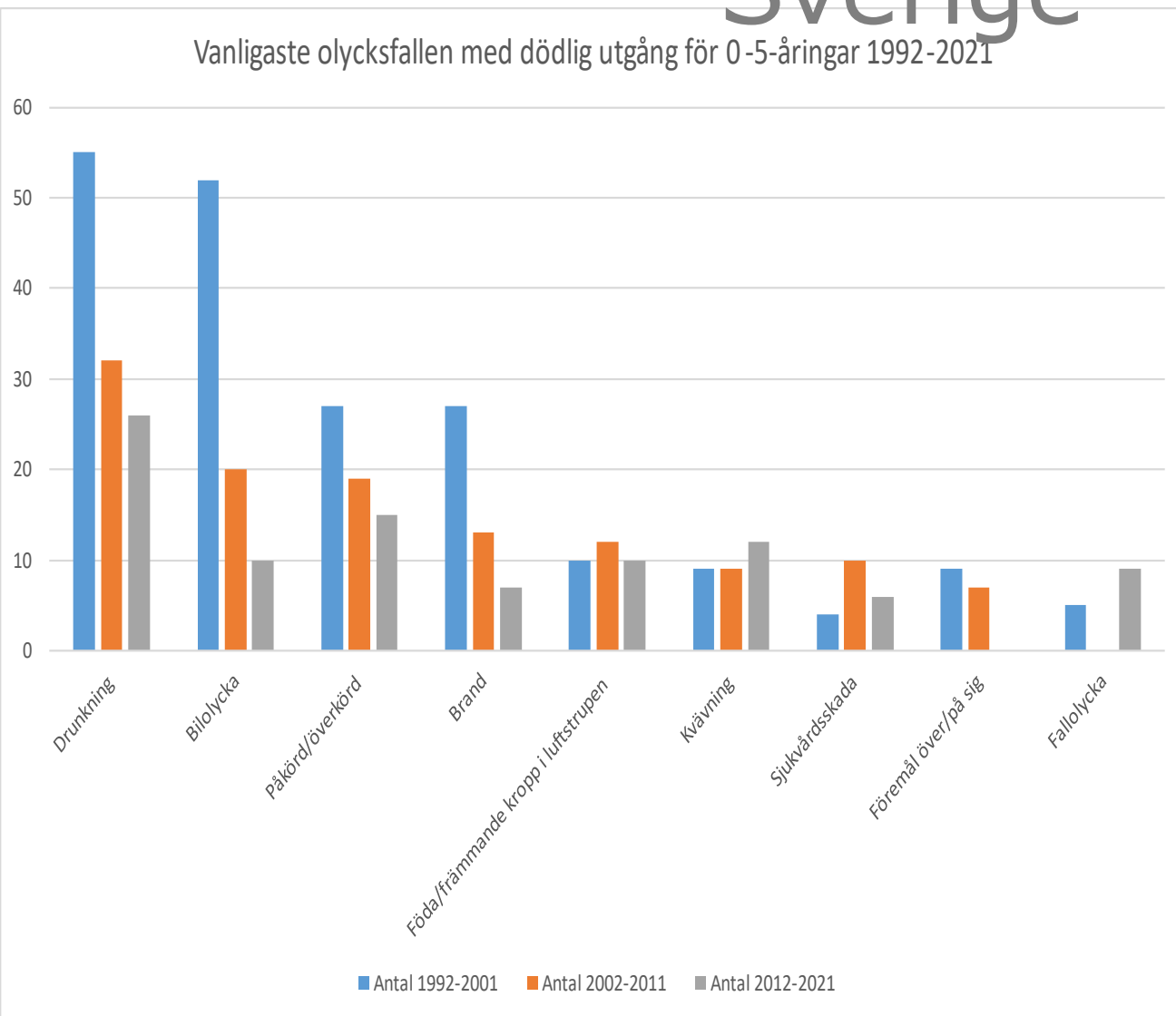




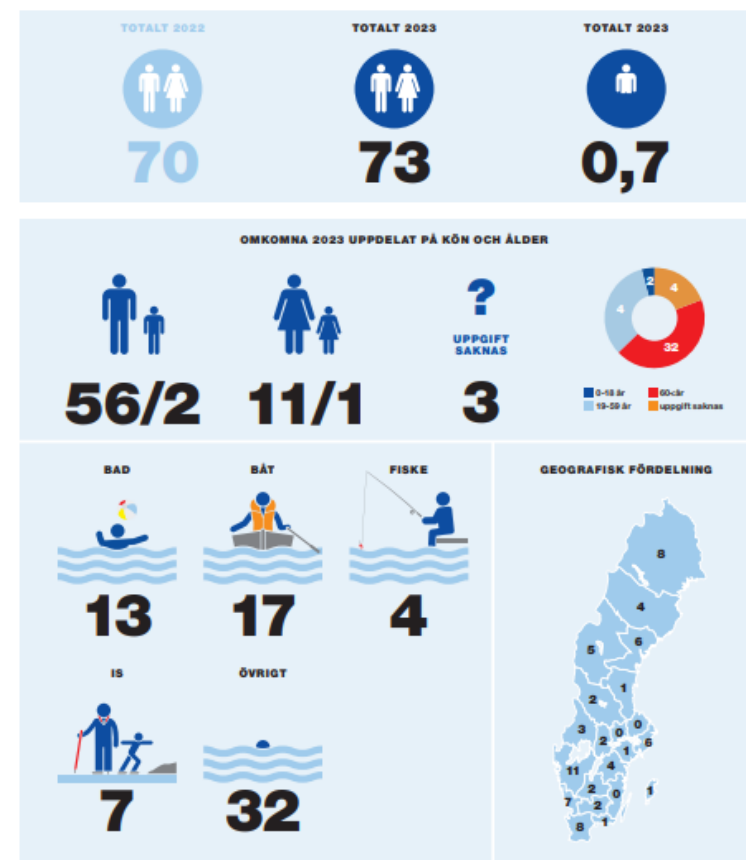
Barnsäkerhet  
i, på och vid vatten

# Drunkning i Sverige

Vanligaste olycksfallen med dödlig utgång för 0-5-åringar 1992-2021

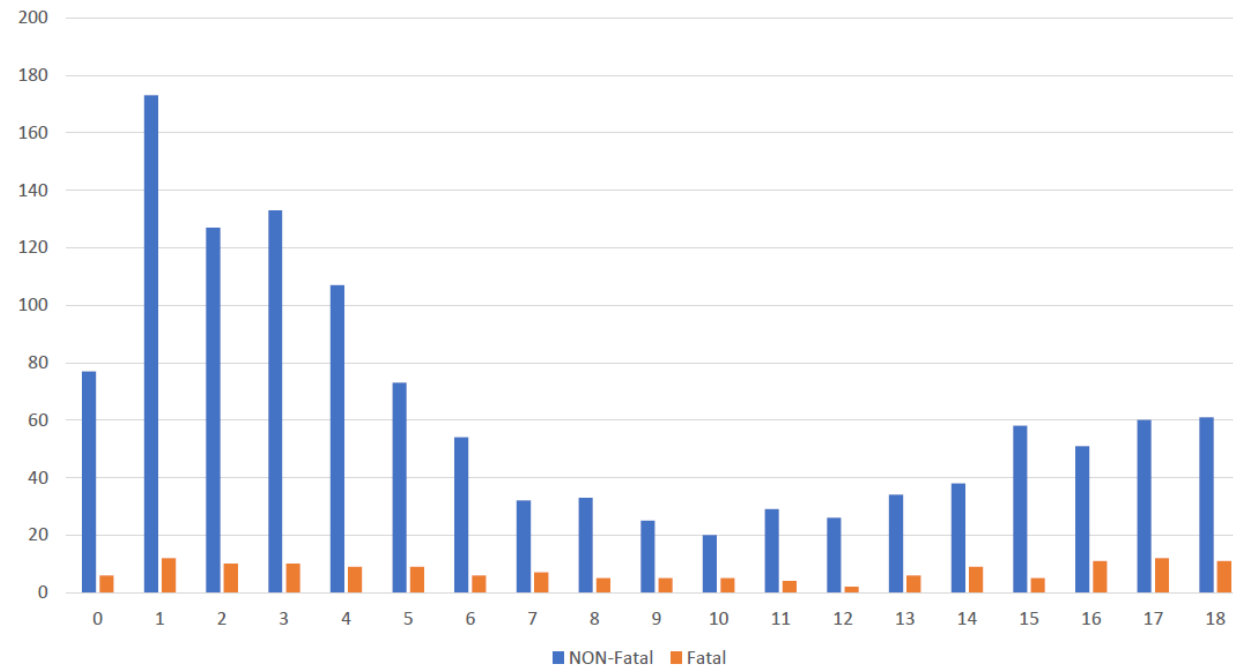


## Preliminär årrapport för omkomna vid drunkningsolyckor 2023

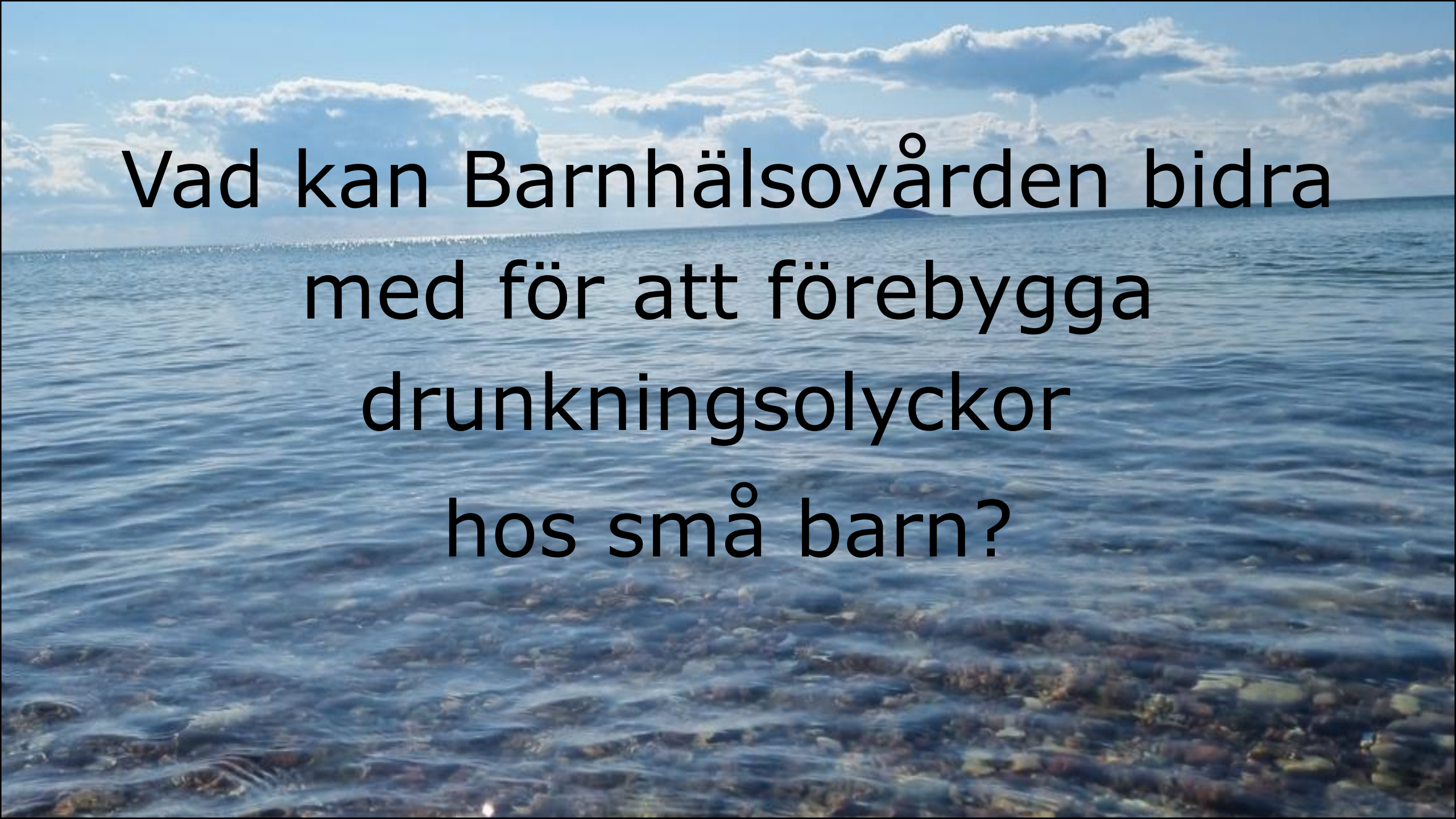


# Omkomna barn relativt konstant men drunknings tillbuden ökar

Non-fatal vs Fatal drowning children 2003-2017  
- Numbers by age



Claesson A, Krig M, Jonsson M, Ringh M, Forsberg A, Nord A, Nordberg P, Olausson M, Jacobsson A, Nilsson L, Hollenberg J. [Incidence and characteristics of drowning in Sweden during a 15-year period](#). Resuscitation. 2021; 162: 11-19



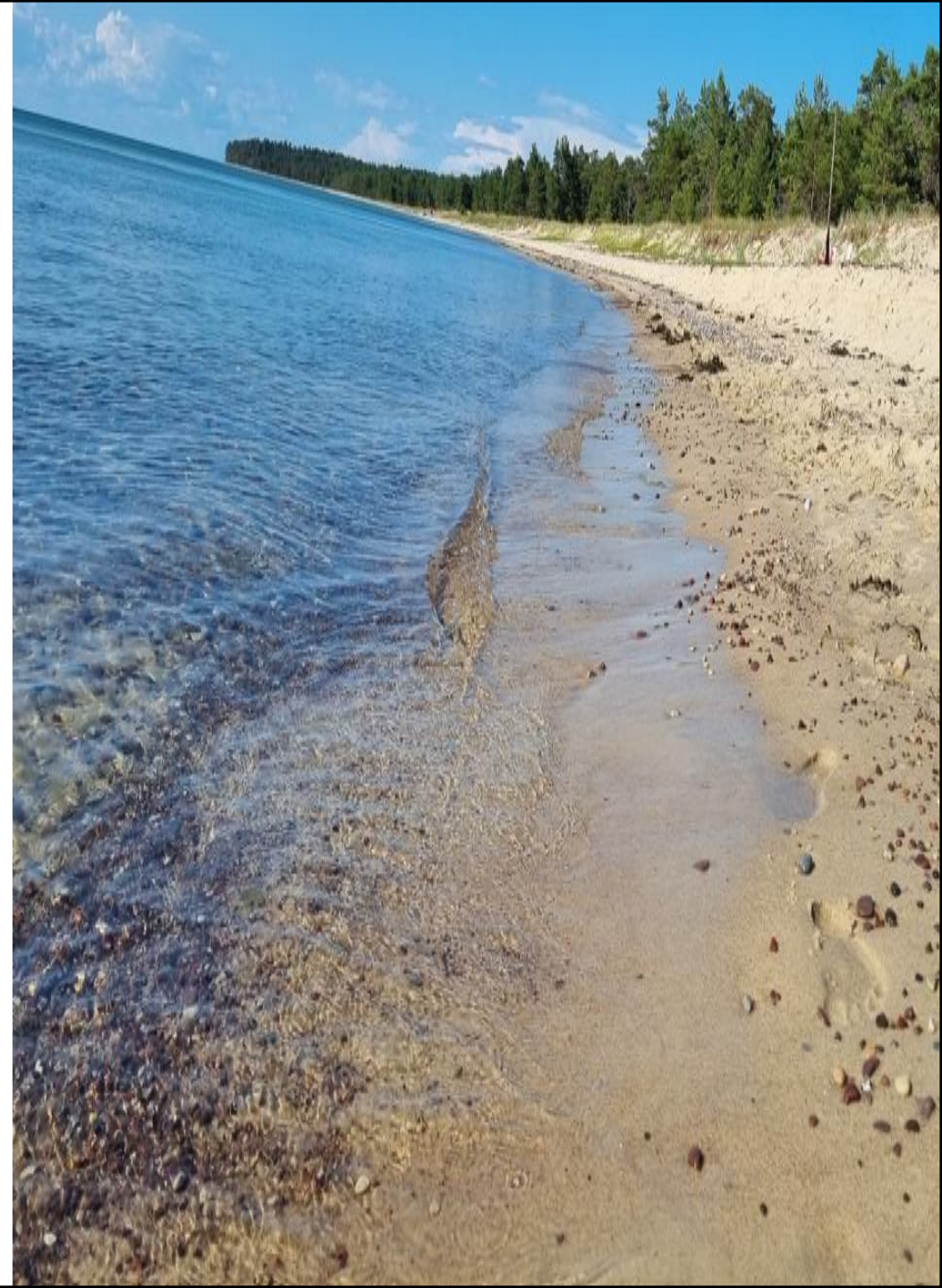
Vad kan Barnhälsovården bidra  
med för att förebygga  
drunkningsolyckor  
hos små barn?

# Öppna miniföreläsningar:

*Öppna föreläsningar av Svenska Livräddningssällskapet (SLS) på familjecentraler och öppna förskolor*

*Samtal med föräldrar om vattensäkerhet för barn, allt från badbaljan hemma till leken vid sjön. Även om simkunnighet hos föräldrar och vad de ska göra om olyckan är framme.*

*Gratis simutbildning erbjuds icke simkunniga vuxna i SLS:s regi. Finns även lokala utbildningar som kommunerna anordnar.*

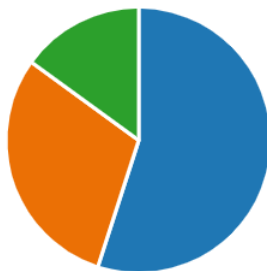


# Utvärdering:

## 1. Jag lärde mig något nytt idag

[Mer information](#)

● Ja det gjorde jag	11
● Lite nytt men det mesta visste jag	6
● Nej, jag visste redan detta	3



## 2. Jag är en säker simmare, kan simma 200 meter

[Mer information](#)

💡 Insikter

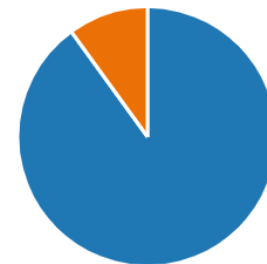
● Ja	16
● Nej	4



## 3. Jag vet vart jag kan vända mig för att lära mig simma eller förbättra mina simkunskaper

[Mer information](#)

● Ja	18
● Nej	2

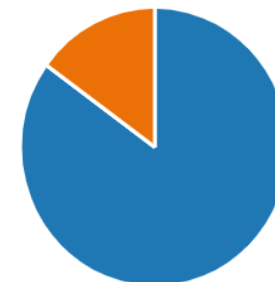


## 4. Jag känner mig trygg när jag är med mitt barn vid vatten

[Mer information](#)

💡 Insikter

● Ja	17
● Nej, jag behöver mer kunskap	3



Ringar på vattnet...



# Prata om vattensäkerhet på BVC!

**Föräldrars simkunnighet:** på flera håll finns gratis simutbildning via svenska livräddningssällskapet och kommunerna.

Aldrig vara längre ifrån barnet än **en armlängd** vid vistelse vid vatten!

**Alltid flytväst** när ett barn är nära vatten, armpuffar är falsk säkerhet

Bra för barnet att vänja sig vid vatten, tex gå till badhus.

Samtal kring isar och att barnen har flytväst även på isen.



Du är här: [Start](#) / [Livsvillkor & levnadsvanor](#) / [Barnsäkerhet - översikt](#) / [Att främja vattensäkerhet](#)

## Att främja vattensäkerhet

Bristande tillsyn och avsaknaden av staket och grindar kring vatten är ofta en orsak till drunkningstillbud när det gäller små barn. Föräldrar känner inte alltid till hur tyst och snabbt ett barn kan drunkna. Därför är det viktigt att lyfta frågan med föräldrar för att öka deras kunskap och medvetenhet kring säkerhet vid vatten.

### Vanligaste orsaken till dödsolyckor hos barn 1-6 år

Drunkning är en av de vanligaste orsakerna då barn mellan ett och sex år omkommer i en dödsolycka. När barn under ett år drunknar är platsen ofta en badbalja eller ett badkar. När barnet växer, och utvecklar den egna förmågan att ta sig fram på egen hand, blir den vanligaste drunkningsplatsen simbassänger, dammar och sjöar [1].

Svenska livräddningssällskapet har en nollvision kring drunkning. I en studie gjord i Sverige undersöktes drunkningstillbud under åren 2003-2017. Studien visade att det var en ökning av antalet tillbud för barn där den största ökningen sågs bland barn i åldrarna 0-4 år. Svenska Livräddningssällskapets årsrapport visar dock glädjande nog att antalet omkomna barn i drunkning har minskat jämfört med åren dessförinnan [2, 3].

### Viktigt att prata om vattensäkerhet

Att bada är oftast lustfullt för barnet och när barnet blir större så är ofta vatten spännande och stimulerar till utforskning och lek. Det är viktigt att samtala med föräldrar om att barn är luststyrda och att man som förälder behöver vara uppmärksam på om det finns vattensamlingar i inne och ute miljö, allt från badbaljor, badkar, diken, dammar eller pooler i närområdet.

#### Hitta i artikeln

- [→ Vanligaste orsaken till dödsolyckor hos barn 1-6 år](#)
- [→ Viktigt att prata om vattensäkerhet](#)
- [→ Säkerhet på is](#)
- [→ Hjälpmedel i samtalen](#)
- [→ Referenser](#)

# Tack!

Sara Karlsson  
Leg.  
Distriktsköterska/Verksamhetsutvec  
klare  
0722-065891  
sara.karlsson@vgregion.se

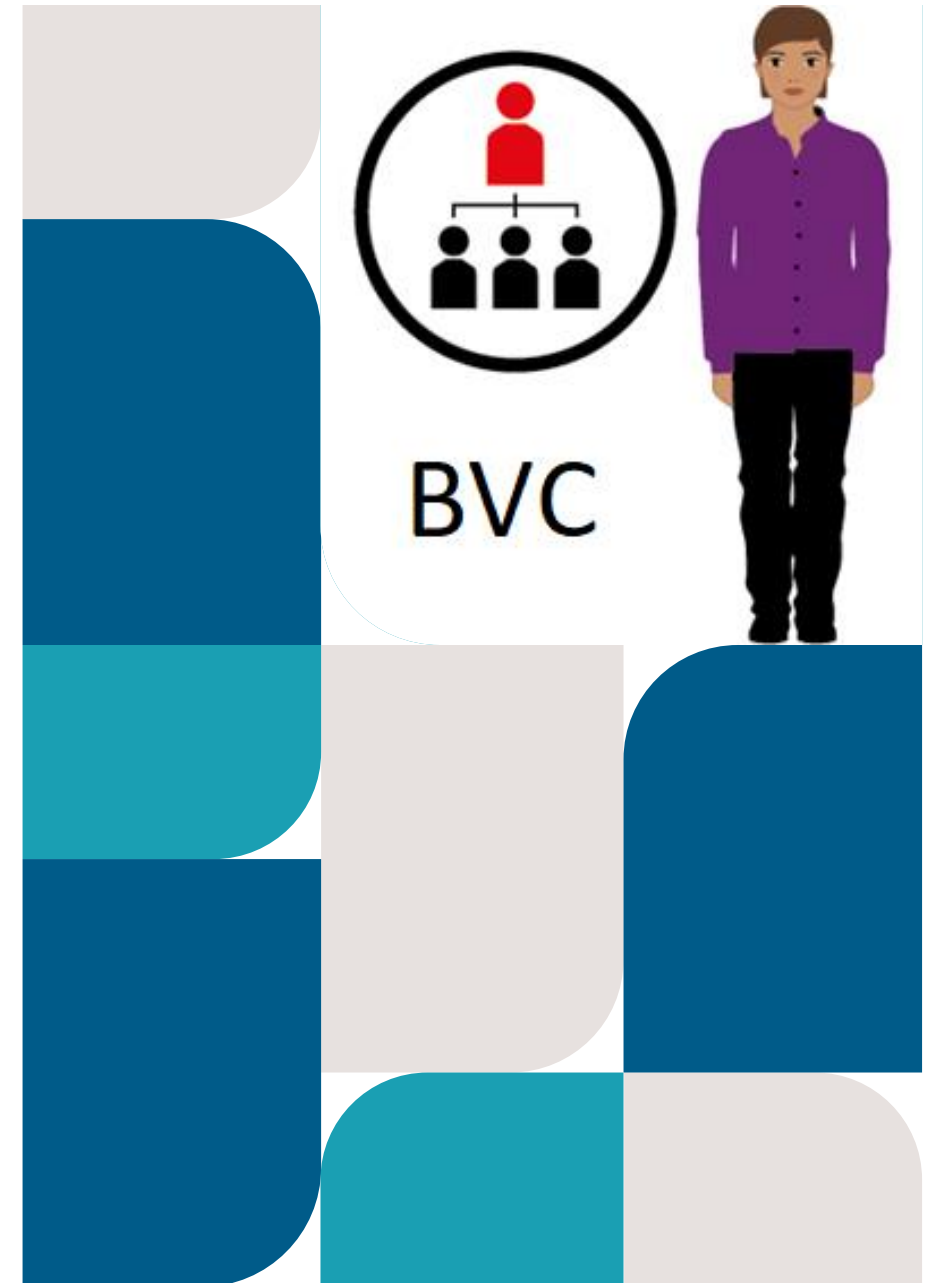


Utvärdering – samma QR-kod som tidigare



# Tack för idag!

**Nästa Chefsforum 240828  
kl. 15.00 – 16.00**





VÄSTRA  
GÖTALANDSREGIONEN