

Covid-19 och barnhälsovård 2022

Reviderat utifrån uppdaterade [Nationella rekommendationer för barnhälsovården under Covid-19-pandemin](#) (2022-01-21)

Kort sammanfattning av aktuella rekommendationer

- BHV-programmet ska följas i så stor utsträckning som möjligt, utifrån barns och familjers behov samt enhetens förutsättningar, dock med en lägsta nivå enligt "Tillfälliga åtgärder"
- Vårdkedjan för de nyfödda barnen måste värnas oberoende av föräldrarnas hälsotillstånd, med eller utan konstaterad Covid-19-infektion
- Barnvaccinationsprogrammet ska följas. Sverige har en stabil vaccinationstäckning. Det ger oss goda förutsättningar, men kräver fortsatt aktivt arbete för att behålla nivån.
- Lokaler för barnhälsovård, väntrum och föräldragrupper anpassas till antalet personer som ska vistas där (2 m avstånd)
- Skyddsutrustning vid patientnära kontakter används enligt regionala/lokala rutiner. Basala hygienregler enligt ordinarie rutiner tillämpas som alltid på BVC och vid hembesök
- Båda föräldrarna, eller annan närstående, är välkomna till BVC utifrån ett jämställt föräldraskap, men övriga medföljande, till exempel syskon, bör minimeras
 - Särskilda överväganden och anpassning till lokala möjligheter och förhållanden måste göras i samråd med andra verksamheter, exempelvis mödrahälsovård, i de fall man delar vissa lokaler
- Det första hembesöket är en prioriterad del av barnhälsovårdsprogrammet och bör inte skjutas fram mer än några dagar. Om hembesök inte är möjligt sker besöket på mottagningen

Barnhälsovårdens nationella program bör följas i så stor utsträckning som möjligt. Under hösten har barnhälsovården i stort kunnat återgå till ordinarie verksamhet, men "vårdskulden" tenderar åter att byggas på. I nuvarande läge med mycket stor smittspridning i samhället kommer personal inom barnhälsovården att behöva stanna hemma pga sjukdom /smittsamhet. Dessutom kan det i vissa fall behövas hjälp med vaccination mot covid-19 till vuxna. Därför kan det nu bli nödvändigt med tillfälliga prioriteringar i barnhälsovården, vilket kan påverka tillgängligheten till barnhälsovården under kortare perioder. Barnhälsovårdens tillgänglighet och grunduppdrag måste kunna fullgöras, verksamheten ska snarast möjligt återgå till högsta möjliga nivå.

Varje verksamhetschef ansvarar för beslut om tillämpning av de regionala råden och eventuella tillfälliga prioriteringar på BVC.

Barnhälsovården (BHV) är en viktig folkhälsoarena som bevakar de yngsta barnens rätt till hälsa och tillgång till hälsovård. Verksamheten har högt förtroende och har en unik kontakt med i stort sett alla barnfamiljer. I rådande situation och i fortsättningen har BHV en mycket viktig roll i att ta hand om barn och familjer samt ge stöd och möta föräldrars frågor vid oro. Särskilt viktigt är att nå de familjer som har svårare att ta till sig information på svenska. Under de senaste åren då vi levt med pandemin, har vi sett tecken på att fler barn riskerar att fara illa, ett exempel är att anmälningarna till socialtjänst har ökat. Barnhälsovården har ett ansvar att upptäcka och stödja dessa barn. Avsaknaden av föräldragrupper och öppna förskolans verksamhet påverkar den nyblivna familjens situation och behov av stöd.

Barnhälsovården erbjuder ett jämställt föräldraskapsstöd och därför rekommenderar vi att barnets båda föräldrar är välkomna till barnhälsovårdens besök, samtal och föräldragrupper i så stor utsträckning som möjligt. Hembesök och föräldraskapsstöd är viktiga förebyggande insatser för barnets framtida hälsa och ingår i nationella BHV-programmet. Under pandemin är det särskilt viktigt att uppmärksamma ohälsosamma levnadsvanor och närvaro i förskolan.

Rekommendationer januari 2022

- BHV-programmet ska följas i så stor utsträckning som möjligt, utifrån barns och familjers behov samt enhetens förutsättningar, dock med en lägsta nivå enligt "[Tillfälliga prioriteringar](#)". Verksamheten ska snarast möjligt återgå till högsta möjliga nivå. Alla barn har rätt till sina hälsobesök och vaccinationer.
- Barn, föräldrar och personal ska vara fria från infektionstecken vid fysiska möten på BVC.
- Basala hygienregler enligt ordinarie [rutiner](#) måste alltid tillämpas på BVC och vid hembesök
- Fysisk distansering när det är möjligt.
- Rengöring av leksaker enligt Vårdhandboken [Regelbunden städning](#).
- Skyddsutrustning vid patientnära kontakter används enligt [regionala](#) rutiner. För att barnet ska kunna se ansiktet kan visir användas. (Se senaste [rutin](#) Generella åtgärder för att minska smittspridning av covid-19 inom vård, tandvård och omsorg: Linjechef kan efter lokal riskbedömning, anpassa tillämpning av source control i den egna verksamheten. Anpassning kan innebära att använda heltäckande visir som source control istället för munskydd.)
- BVC bör om möjligt ha egen ingång och eget väntrum.
- BHV-sjuksköterska bör finnas tillgänglig i telefon alla vardagar.
- Digitala besök och telefonkontakt kan användas vid behov.
- Telefontolk rekommenderas.
- Båda föräldrarna, eller annan närstående, är välkomna till BVC men antalet medföljande, syskon och annan närstående, bör minimeras. Telefon/videosamtal kan användas för att inkludera en förälder som inte kan medfölja.
- Hembesök bör genomföras enligt BHV-programmet. Om det inte är möjligt ur bemanningssynpunkt, görs besöket på mottagningen.
- Riktade besök ska alltid erbjudas frikostigt. I nuläget finns det ökad risk för ökad isolering och därmed ett större behov av individuellt stöd. Besök kan erbjudas digitalt, till BVC eller som hembesök och utformas i dialog med föräldrarna.
- Föräldragrupper och liknande aktiviteter i grupp kan med fördel erbjudas digitalt eller utomhus. I de fall det finns tillgång till lämpliga och anpassade lokaler kan föräldragrupp erbjudas enligt lokala-regionala riktlinjer.
- Prioritera att erbjuda amningsstöd och hänvisa till amningsmottagning vid behov.
- Barnets och familjens behov av kontakt med MBHV-psykolog bedöms på samma sätt som tidigare.

[Vid konstaterad eller misstänkt covid-19-infektion hos förälder med nyfött barn](#) följs regionala rekommendationer för BHV. Denna rutin kan också tillämpas då familjen är i karantän och hembesök görs.

Ytterligare information

CBHV har publicerat en [information om visir och munskydd](#) riktad till barn. Informationen kan användas vid behov, i inbjudan och/eller sättas upp på BVC.

Folkhälsomyndigheten sammanställer [kunskapsunderlag om covid-19 hos barn och unga](#), det senaste publicerades i oktober 2021.

En sammanställning av tips och råd för digitala former av föräldragrupper finns i CBHV:s [Nyhetsbrev september 2021](#).

[Barnhälsovårdens nationella program – Hälsobesök per ålder – översikt](#)

[Barnhälsovårdens nationella program](#)

Folkhälsomyndigheten rekommenderar att vaccinationer ges enligt föreskrifterna om vaccination av barn i enlighet med det allmänna vaccinationsprogrammet, även under pågående covid-19 pandemi. Som vanligt bör vaccination uppskjutas om barnet har akut pågående infektionssjukdom (covid-19 eller annan infektionssjukdom) med allmänpåverkan och/eller feber.

[Om coronaviruset och covid-19 – för dig som är barn eller ungdom — Folkhälsomyndigheten](#)

[Symtomfria barn bör stanna hemma om någon i familjen har covid-19 — Folkhälsomyndigheten](#)

[Information till förskola, grundskola och gymnasier om covid-19 -](#)

[Folkhälsomyndigheten](#)

[Förslag på förebyggande åtgärder i förskolan, grundskolan och](#)

[gymnasieskolan — Folkhälsomyndigheten](#)

[Frågor och svar om vaccination mot covid-19 — Folkhälsomyndigheten](#)

[Information om coronavirus och covid-19 - Rikshandboken i barnhälsovård](#)