

Utdrag ur mötesanteckning FVM Klinisk ledning, program FVM
Datum för möte: 2021-06-21

Behov av systemstöd för tillväxtkurvor

Beslut

FVM Klinisk ledning beslutar följande:

1. Regiongemensamma tillväxtkurvor enligt nationell standard används för att identifiera avvikelser i tillväxt från födsel till avslutat skolgång.
2. Klinisk ledning bedömer att en upphandling av systemstöd för tillväxtkurvor vid införandet av Millennium behöver göras och överlämnar ärendet till Objekt Huvudprocess vård med rekommendation att besluta om upphandling.
3. Ärendet överlämnas till funktionsgrupp digitalisering för att ta beslut om kostnad för upphandling samt för licens av systemstöd för tillväxtkurvor.

Sammanfattning av ärendet

I Sverige finns barnhälsovårdens nationella program, med standardiserade vårdprogram för barn upp till och med 5 år. För att identifiera avvikelser i tillväxt för både ammade och icke ammade barn används idag två olika tillväxtkurvor – PC Pal och WHO:s tillväxtkurva. I Millennium finns endast WHO:s tillväxtkurva som är utvecklat för ammade barn. Tillväxtbedömningen fortsätter inom elevhälsans medicinska insats från förskoleklass (6 år) till årskurs 3 i gymnasium.

Vidare används standardiserade kurvor för nyfödda, barn och unga inom elevhälsans medicinska insats, barn med Downs syndrom, barn med Turners syndrom och BMI kurvor. Dessa kurvor finns tillgängliga i PC PAL, men inte i Millennium.

Bedömningen är att WHO:s tillväxtkurva i Millennium inte är tillräcklig för att tillgodose verksamheternas olika behov. En upphandling av systemstöd för tillväxtkurvor enligt nationell standard för att identifiera avvikelser i tillväxt från födsel till avslutat skolgång behöver därför göras.

Beslutsunderlag

- Behov av systemstöd för tillväxtkurvor, daterat 2021-06-14

Notering på mötet

Vid mötet konstateras att kommunernas behov gällande upphandling/licenser måste uppmärksammas.

Systemstödet behöver vara införd inför driftstart, etapp 1.

Beslut skickas till

Enligt beslutsunderlag, kompletterat med

- Regionalt programområde Barn och ungdomars hälsa, niklas.segerdahl@vgregion.se (ordf), katrin.modig-pallin@vgregion.se (koordinator)
- Regionalt programområde Kvinnosjukdomar och förlossning, serney.booij@vgregion.se (ordf), sylvia.maatta@vgregion.se (koordinator)
- Primärvårdsrådet, jorgen.mansson@gu.se (ordf), lena.nordeman@vgregion.se (koordinator)
- koncernkontoret.kunskapsstyrning@vgregion.se för bedömning om ytterligare grupper är berörda av beslutet

FVM Klinisk ledning

FVM Klinisk ledning ansvarar för att Millennium anpassas i enlighet med nationella och regionala riktlinjer för processer i vården. Gruppen har mandat att fastställa standardisering och förändringar av processer, arbetsflöden och roller samt kliniskt och administrativt innehåll i relation till Millennium. Gruppen utses av koncernledning hälso- och sjukvård och består av representanter för olika verksamhetsfunktioner i Västra Götalandsregionen och företrädare för kommunerna i Västra Götaland.

Beslutsunderlag
Datum 2021-06-14

Handläggare: Liselotte Bergqvist
Telefon: 0725-370728
E-post: liselotte.bergqvist@vgregion.se

Till FVM Klinisk Ledning (KL)

Behov av systemstöd för tillväxtkurvor

Förslag till beslut

FVM Klinisk Ledning beslutar följande:

1. Regiongemensamma tillväxtkurvor enligt nationell standard används för att identifiera avvikelser i tillväxt från födsel till avslutat skolgång.
2. Klinisk ledning bedömer att en upphandling av systemstöd för tillväxtkurvor vid införandet av Millennium behöver göras och överlämnar ärendet till Objekt Huvudprocess vård med rekommendation att besluta om upphandling.
3. Ärendet överlämnas till funktionsgrupp digitalisering för att ta beslut om kostnad för upphandling samt för licens av systemstöd för tillväxtkurvor.

Sammanfattning av ärendet

I Sverige finns barnhälsovårdens nationella program, med standardiserade vårdprogram för barn upp till och med 5 år. För att identifiera avvikelser i tillväxt för både ammade och icke ammade barn används idag två olika tillväxtkurvor – PC Pal och WHO:s tillväxtkurva. I Millennium finns endast WHO:s tillväxtkurva som är utvecklat för ammade barn. Tillväxtbedömningen fortsätter inom elevhälsans medicinska insats från förskoleklass (6 år) till årskurs 3 i gymnasium.

Vidare används standardiserade kurvor för nyfödda, barn och unga inom elevhälsans medicinska insats, barn med Downs syndrom, barn med Turners syndrom och BMI kurvor. Dessa kurvor finns tillgängliga i PC PAL, men inte i Millennium.

Bedömningen är att WHO:s tillväxtkurva i Millennium inte är tillräcklig för att tillgodose verksamheternas olika behov. En upphandling av systemstöd för tillväxtkurvor enligt nationell standard för att identifiera avvikelser i tillväxt från födsel till avslutat skolgång behöver därför göras.

Fördjupad beskrivning av ärendet

Barnhälsovårdens och elevhälsans medicinska insats har som mål att bidra till bästa möjliga fysiska, psykiska och sociala hälsa för barn och unga. ”Detta genom att främja barns och ungas hälsa och utveckling, förebygga ohälsa hos barn och unga, samt tidigt identifiera och initiera åtgärder vid problem med barns och ungas hälsa, utveckling och uppväxtmiljö” *Rikshandboken barnhälsovård*. Ett barns tillväxt är ett känsligt mått på dess

välbefinnande. Att regelbundet mäta tillväxten och använda tillväxtdiagram är viktigt vid bedömning av barns och ungas hälsotillstånd.

I dag finns PC PAL tillgängligt i systemen Melior och Asynja Visp. PC Pal används också inom elevhälsans medicinska insats inom journalsystem för elevhälsans medicinska insats. När systemen avslutas behöver behovet av olika tillväxtkurvor säkerställas.

Förlossnings- och BB-vård

Födelsevikten populeras till tillväxtkurva för nyfödda i nuvarande journalsystem, Obstetrix. Kurvan plottar vikt och längd i relation till graviditetsvecka + dagar som barnet föds i. Genom kurvan identifieras vilka nyfödda som behöver följas enligt vårdprogram, till exempel Small for Gestation Age (SGA) och Large for Gestation Age (LGA).

Barn och ungdomsmedicin, öppen-, sluten- och elevhälsans medicinska insats

Inom barnmedicin och elevhälsans medicinska insats används normalkurva, men också tillväxtkurva för Down syndrom, Turners syndrom och tillväxtkurva för uppföljning av BMI. Kontroll av huvudomfång och sitthöjdsprocentkurva som används inom barn- och ungdomsmedicin ingår också i PC PAL.

Varför behövs två olika tillväxtkurvor för barn 0–5 år?

Ammade barn har en markerad tillväxt de första 3–4 månaderna som sedan går tillbaka när barnet efter 4–5 månader börjar äta annan föda. Fettaackumuleringen under denna period innebär ingen bestående fetma hos ammande barn. WHO:s tillväxtkurva tar hänsyn till detta då den baseras på barn som mestadels amrades mellan 0–4 mån. Svenska kurvor visar en mindre tillväxt under de första 3–4 månaderna vilket lämpar sig väl för icke ammade barn.

Konsekvenser av beslutet

- Systemstöd för tillväxtkurvor behöver upphandlas.
- Viktigt att licens upphandlas på så sätt att den finns tillgänglig för flera huvudmän (14 kommuner har option 2).
- Tillkommande licenskostnad. Kostnaden är beroende av hur många moduler som används och hur många verksamheter som använder kurvorna.
- Efter genomförd upphandling behöver frågor om ansvaret för införandeplan, utbildning, och support hanteras.

Konsekvenser utan rekommenderat beslut

- Försämrade möjligheter att följa barns och ungas tillväxt jämfört med idag.
- Dokumentationsmöjligheten gällande tillväxt blir försämrat jämfört med idag.

Beaktande av principer för beslut

Patientens upplevelse

Fokusera på patienten

Genom att använda separat tillväxtkurva för ammade och ej ammade barn minskas föräldrars oro kring tillväxt, då de ovannämnda grupperna normalt har olika tillväxt.

Vårdpersonalens upplevelse

Rätt information för uppgiften

Inom barnhälsovård och elevhälsans medicinska insats finns inarbetade, välfungerande arbetsrutiner kring barns och ungas tillväxt som inte bör förändras i samband med start av Millennium.

Vårdprocesser

Användarvänliga beslutsstöd

Inom barnhälsovård, elevhälsans medicinska insats, förlossningsvård, barnsjukvård används nationella tillväxtkurvor som beslutsstöd för riktlinjer och vårdprogram.

Lika vård genom standardisering

Genom att använda svensk standard för tillväxtkurvor ökar förutsättningarna för lika vård inom regionen och landet.

Beredning

Beredning av ärendet har skett inom FVM arbetsström primärvård och mödravård-obstetrik. Dialog har skett med programmet Skånes Digitala Vårdsystem i Region Skåne, IT-chef Rickard Karlsson, Ingela Jägerstedt Larsson, strateg FVM Utveckling och koncerninköp.

Besluten skickas till

- Implementeringsansvariga i projekt Regional förändring FVM
- Förvaltningsbrevlådor hälso- och sjukvårdsförvaltningar i VGR
- Funktionsbrevlåda VästKom
- Funktionsbrevlåda privata vårdgivare
- Objektägare Huvudprocess vård, Ann Stokland, för genomförande
- Objektägare IT Huvudprocess vård, Ann-Sofie Ardfelt, för genomförande
- Funktionsgrupp digitalisering, Ann-Marie Schaffrath, för genomförande
- Funktionsgrupp digitalisering, Pernilla Thorvald, för genomförande
- IT-chef Rickard Karlsson, för kännedom