



Information från Barnhälsovårdsenheten i
Region Stockholm till vårdgivare på BVC

Förskolans underlag vid neuropsykiatrisk frågeställning

När barnläkarkonsulterna på BVC remitterar barn för bedömning på specialistnivå på grund av neuropsykiatrisk frågeställning kan ett underlag från barnets förskola bifogas, när det är möjligt. Barnhälsovårdsenheten vill förtydliga att förskolorna i regionen använder olika formulär för sådana beskrivningar. Den som Barnhälsovårdsenheten tagit fram och rekommenderar är den här: [Blankett för-skola](#).

Enligt vår samverkansrutin är det dock inget krav att just denna används ([Samverkansrutin](#)).

Har ni egna fungerande arbetssätt lokalt så är det i sin ordning. Det allra viktigaste är att remittenten, det vill säga BVC:s barnläkarkonsult, bildar sig en uppfattning om barnets fungerande i vardagen på förskolan (om barnet går i förskola) och förmedlar det i remisstexten.

*/Karolina Lindström, barnhälsovårdsöverläkare
Malin Bergström, enhetschef*

Skallmottagningar i Region Stockholm

Vid misstanke om kraniosynostos (för tidig sammanväxning av skallens ben) remitteras barnet till Specialistmottagningen för barn och unga i Liljeholmen, som har region Stockholms uppdrag att utreda denna frågeställning.

Om barnet bor i norra Stockholm kan en första bedömning i stället ske på Martina BUMM Sollentuna.

/Ylva Tranaeus Lindblad, barnhälsovårdsöverläkare

Nytt team för barn med ätsvårigheter i Region Stockholm

Specialistmottagningen barn och unga i Liljeholmen meddelar att de har ett nystartat team för barn med ätsvårigheter. Teamet består av dietist, logoped, barnläkare och psykolog.

De tar emot remisser från BUMM på barn med ätsvårigheter i alla åldrar för bedömning och eventuell behandling i de fall **där en första**

**behandlingsinsats skett hos barnläkare på
BUMM i samarbete med dietist.**

/Ylva Tranaeus Lindblad, barnhälsovårdsöverläkare

Påminnelse avseende handläggning av prolongerad ikterus i öppenvård

Ikterus är vanligt förekommande hos friska nyfödda barn upp till två veckors ålder. Kvardröjande (prolongerad) ikterus hos barn äldre än två veckor föranleder prompt utredning för att utesluta kolestas, då riskerna för allvarliga komplikationer vid kolestas (koagulopati med blödningar och cirrosutveckling vid gallvägsatresi) ökar vid försenad diagnos.

Senast vid tre veckors ålder är det därför viktigt att initiera blodprovstagning för bestämning av nivåerna av både totalt och konjugerat bilirubin för att utesluta lever- och gallvägssjukdom.

Detta oavsett om man tycker att gulheten är i avtagande. För varje BVC är det viktigt att ha en rutin för denna hänvisning och att barnet inte behöver invänta en senare läkarundersökning. Statistiken visar att barn med gallvägsatresi numera hittas tidigare än för tio år sedan (muntlig kommunikation med Henrik Arnell, barnhepatolog, ALB).

Riktlinjen finns att läsa på Rikshandboken ([Ikterus - Rikshandboken i barnhälsovård \(rikshandboken-bhv.se\)](#)) och det regionala riktlinjedokumentet från Astrid Lindgrens Barnsjukhus finns länkat i Kunskapsstöd för vårdgivare ([Prolongerad neonatal ikterus - Kunskapsstöd för vårdgivare \(kunskapsstodforvardgivare.se\)](#)).

/Kim Ramme, barnhälsovårdsöverläkare

Uppdaterad vägledning "Smitta i förskolan"

Folkhälsomyndigheten har nu publicerat en uppdaterad version av vägledningen "Smitta i förskolan" som ger råd kring hur man kan förebygga och minska risken för smittspridning i förskolan, hur man främjar barns och personals hälsa så att barn kan delta i förskolans verksamhet i så hög utsträckning som möjligt.

Smitta i förskolan ger också vägledning kring när barn bör stanna hemma från förskolan och ger exempel på sätt att arbeta med hygienrutiner och hantera utbrott. Det finns även exempel på pedagogiskt material om hygien för att involvera barnen.

Vägledningen ”Smitta i förskolan” vänder sig till personal och huvudmän i förskolan och har tagits fram på uppdrag av regeringen.

[Smitta i förskolan – Vägledning till personal och huvudmän i förskolan för att förebygga och hantera smitta — Folkhälsomyndigheten \(folkhalsomyndigheten.se\)](#)

/ Catharina Neovius, vårdutvecklare

Främja fysisk aktivitet på BVC – ett gott exempel

Under hösten 2023 hölls en föreläsning av Daniel Berglind, docent i Global hälsa på Karolinska Institutet för BVC Norra Stockholm om fysisk aktivitet; Folkhälsa och fysisk aktivitet hos Sveriges befolkning – utveckling, utmaningar och åtgärder som har effekt.

På BVC i Hässelby och Vällingby blev den föreläsningen en inspiration till att arbeta vidare med hur de lokalt kunde uppmuntra till mer fysisk aktivitet. Daniel Berglind presenterade i sin föreläsning data ur Folkhälsorapporten i Stockholms stad (2020), som visade att Hässelby/Vällingby var den stadsdel med lägst andel 3–5-åringar som rör sig tillräckligt dagligen. Endast 30% av barnen kom upp i >60 minuters medel till intensiv fysisk aktivitet per dag.

Under en planeringsdag för BVC-sjuksköterskor och familjerådgivare arbetade man tillsammans fram ett förslag till hur man lokalt kunde främja ökad fysisk aktivitet utifrån olika åldrar. Man utgick från Daniel Berglinds föreläsning samt kapitlet ”Hälsosamtal om rörelsevanor och fysisk aktivitet” i Rikshandboken samt avsnitt 110 från BVCpodden om fysisk aktivitet; ”Fysisk aktivitet: Rör sig barn för lite?”.

Med utgångspunkt i hembesöksprogrammet så bestämde man sig för att uppmärksamma bubblan ”Lek och Rörelse” vid varje hembesök från och med det andra hembesöket och med extra mycket fokus under det femte hembesöket. Man bestämde sig för att bli bättre på att visa möjligheterna till fysisk aktivitet och utvistelse för alla barn, även de allra minsta, genom att prata med föräldrarna om fördelarna med fysisk aktivitet och vad föräldrarna kan göra tillsammans med sina barn. Familjerådgivarna sammanställde en parklekskarta, samt en lista på förslag på aktiviteter som barn och föräldrar kan göra tillsammans, som används som underlag för samtalen vid hembesöken.

Arbetsättet används nu i hembesöksprogrammet i Hässelby Vällingby och man planerar en uppföljning under senare delen av våren 2024. Förhoppningsvis kan detta arbete vara en inspiration för fler som också ser behov av att främja ökad fysisk aktivitet i det område som man arbetar i.

Alla områden som arbetar med det utökade hembesöksprogrammet kommer framöver bjudas in till workshops där ni på ett strukturerat sätt får reflektera över följsamheten till och behov av anpassning av hembesöksprogrammet för att få arbetsättet att fungera optimalt i just ert område. Dessa workshops kommer att ledas av två personer med goda kunskaper inom anpassningar av metoder. Verksamhetschefer och enhetschefer för berörda områden har fått information om detta via mail.

Mer om barns rörelsevanor kan läsas på Rikshandboken: [Hälsosamtal om rörelsevanor och fysisk aktivitet - Rikshandboken i barnhälsovård \(rikshandboken-bhv.se\)](#)

BVCpodden har även ett avsnitt som heter [BVCpodden 110: Fysisk aktivitet: Rör sig barn för lite? \(fireside.fm\)](#)

/ Kim Ramme, barnhälsovårdsöverläkare & Catharina Neovius, vårdutvecklare

