



# Är Barnhälsovården jämlik i Sverige?

REDOVISNING AV DEN NATIONELL ENKÄT

# Arbetsgruppen för Implementering av Barnhälsovårdens nationella program

## ► Syfte med enkäten:

- Kartläggning av nuläget gällande implementeringen av det nationella barnhälsovårdsprogrammet

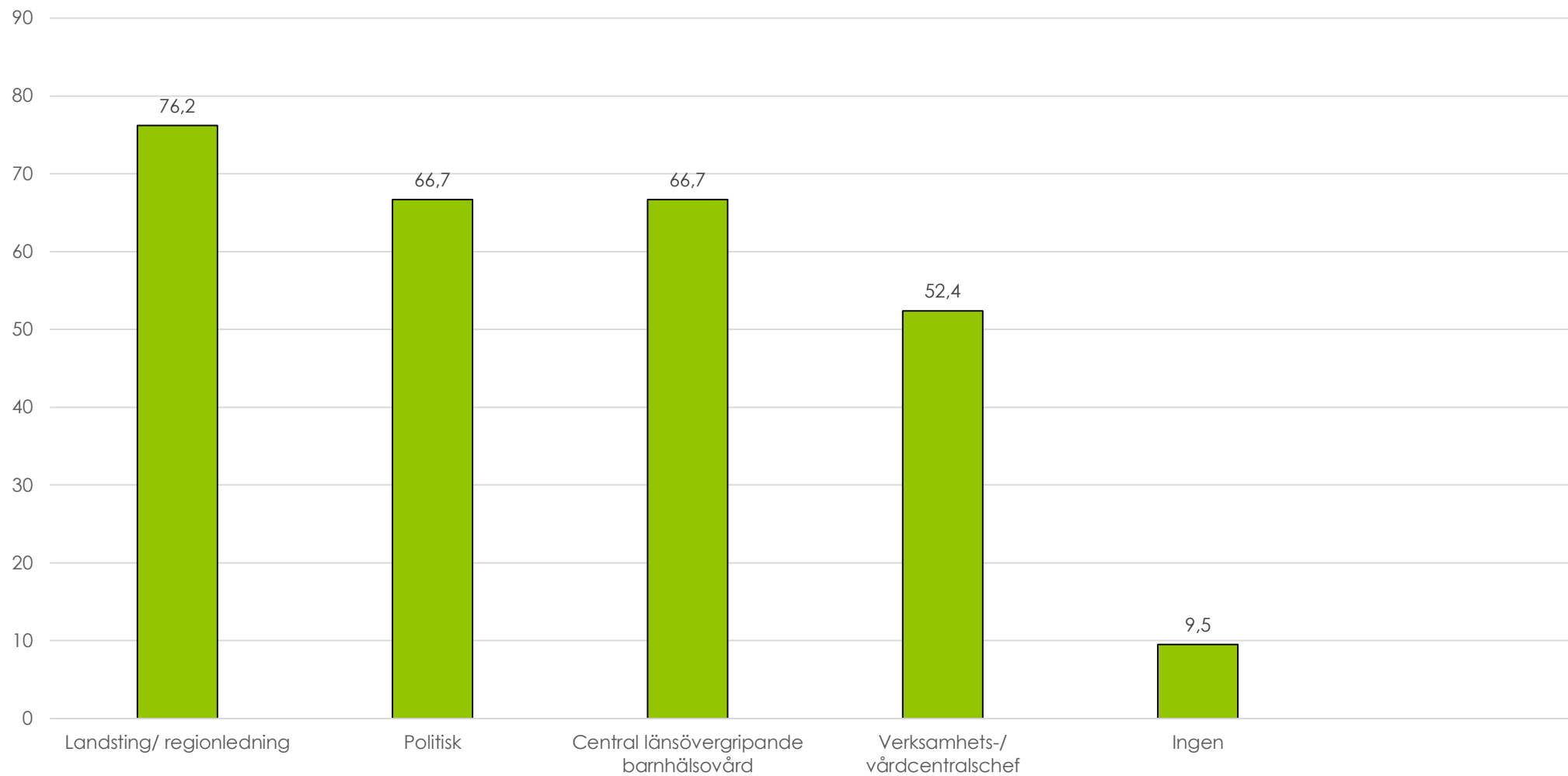
## ► Mål:

- Kunskap om barnhälsovården nationellt
- Identifierade framgångsfaktorer och utmaningar gällande implementering av det nationella barnhälsovårdsprogrammet

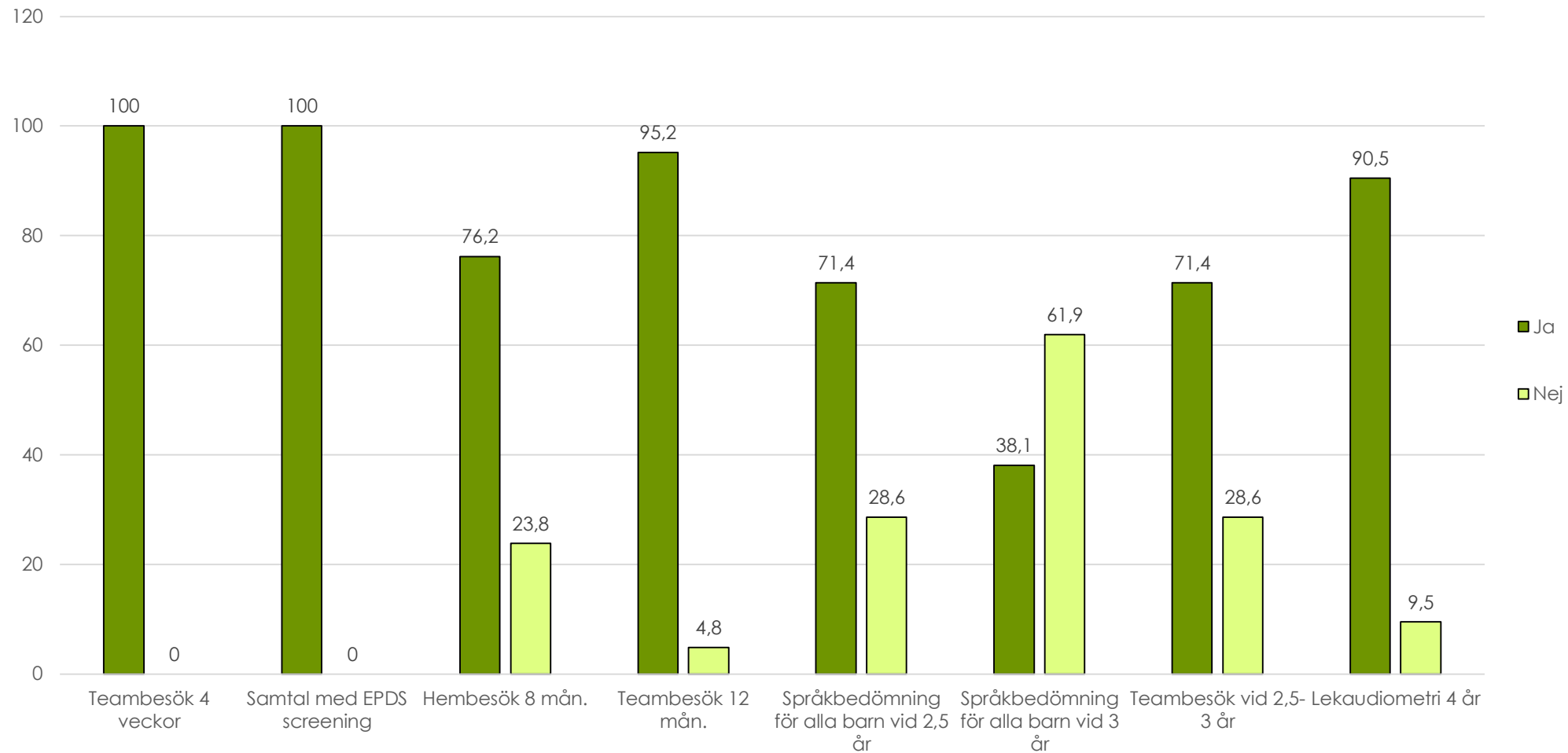
## ► På gång

- Kartläggning av vilka delar i programmet som utvärderats
- Tillsammans med BNP fortsätta arbetet för att uppnå Barnhälsovårdens mål – Jämlik hälsa till alla barn och deras föräldrar

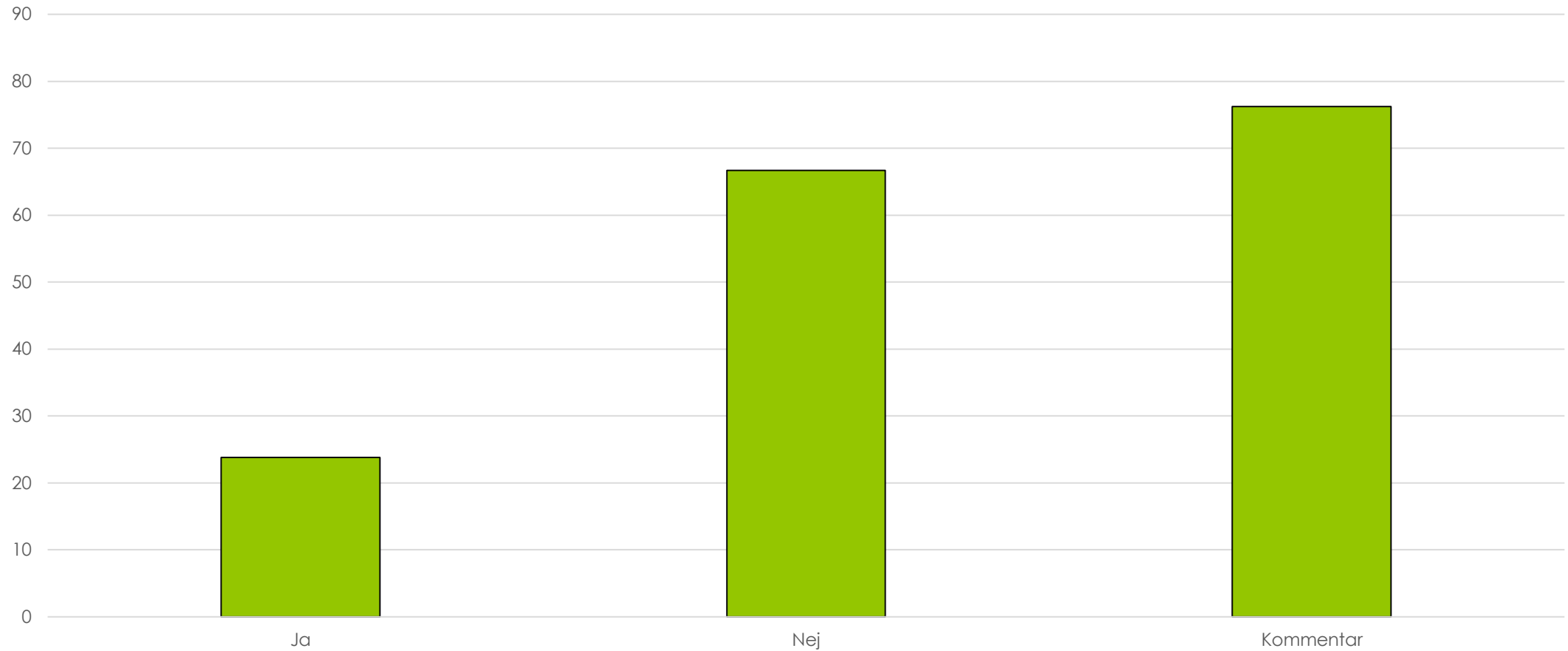
## På vilka nivåer finns beslut om införandet av BHV:s nationella program? (flera svar kunde anges)



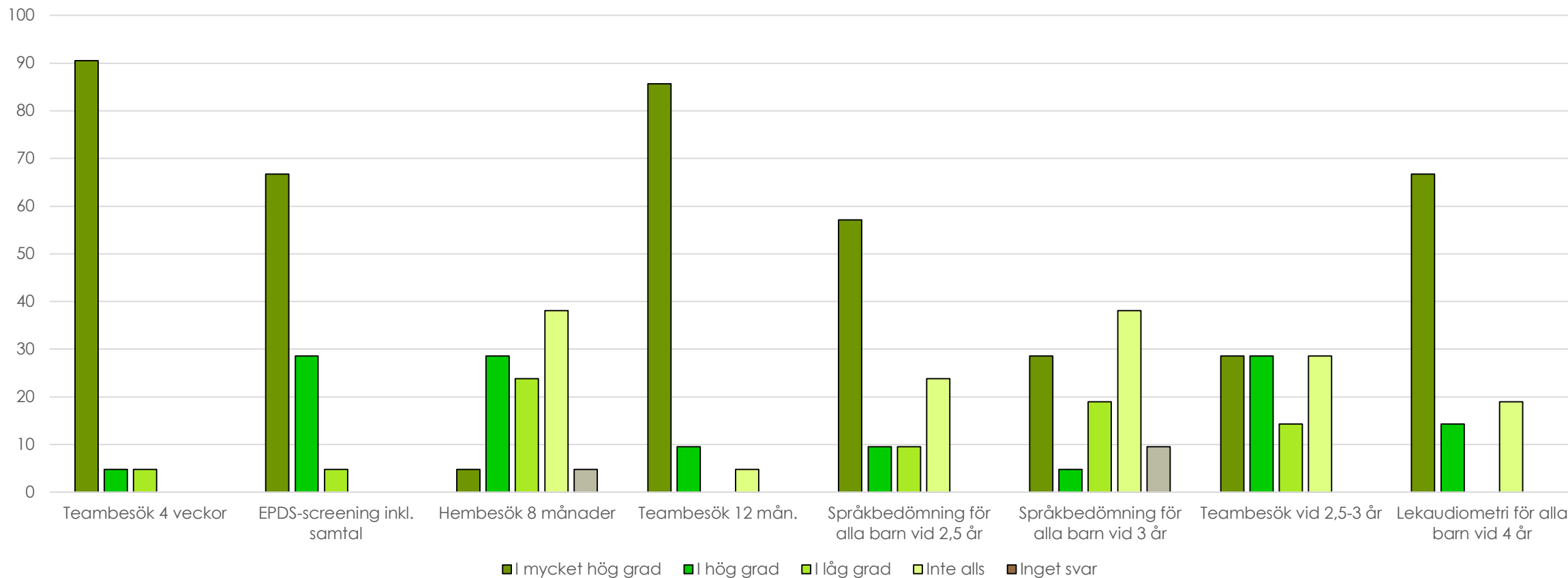
## Beslut finns om följande delar av programmet:



Finns i ert landsting/region någon form av struktur eller manual för hur BHV ska arbeta enligt det tredelade BHV-programmet?

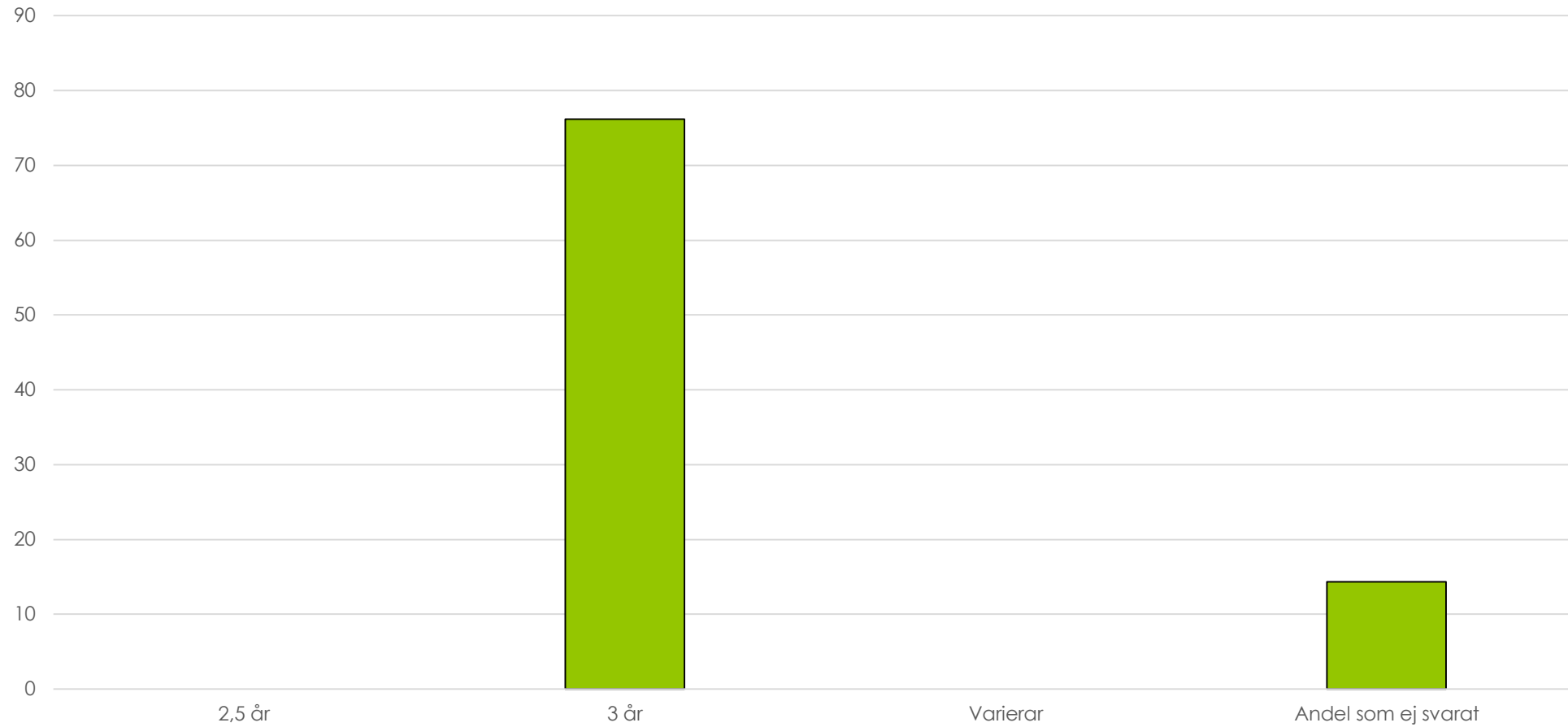
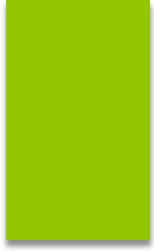


# I vilken utsträckning uppskattar ni att följande delar av BHV:s nationella program genomförs vid de olika BVC i ert län/region:

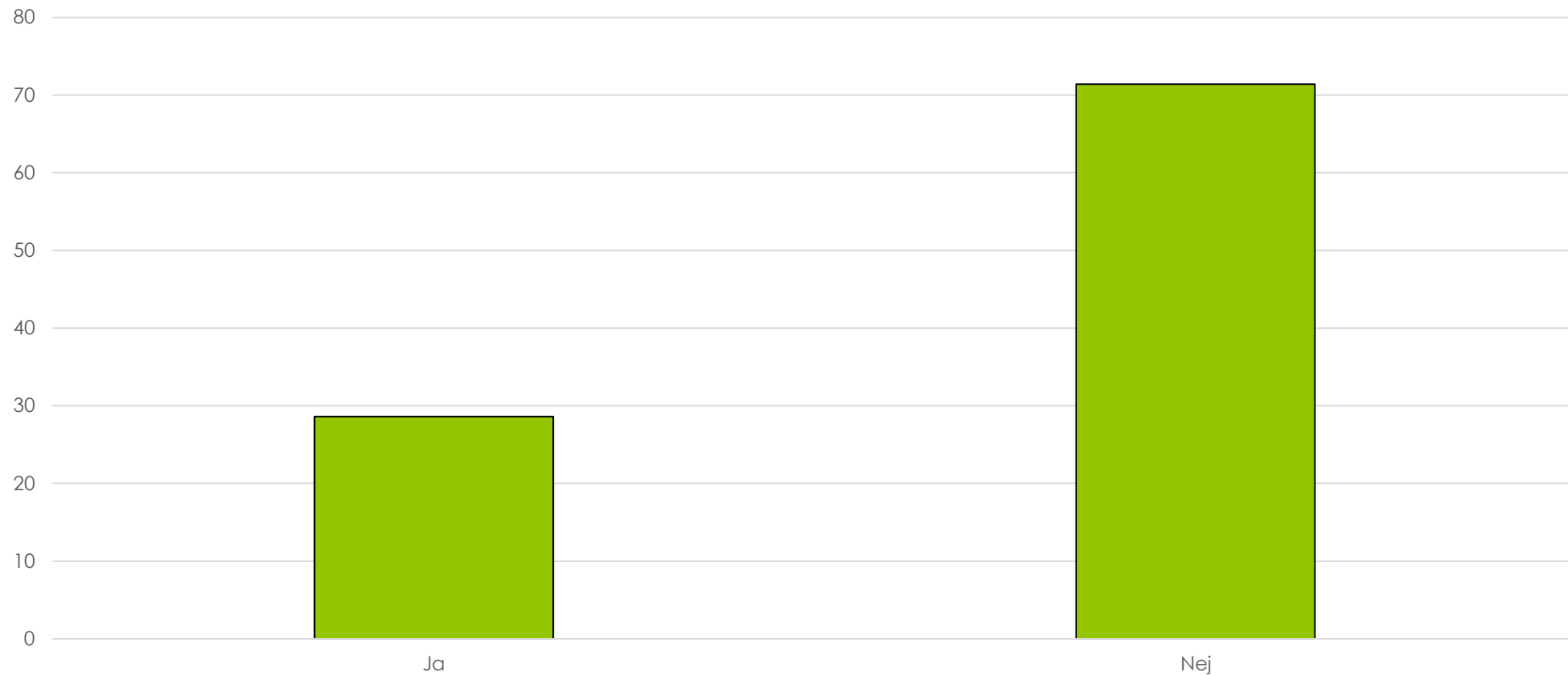


# Teambesök vid 2½-3 års ålder

## Vid vilken ålder genomförs besöket?

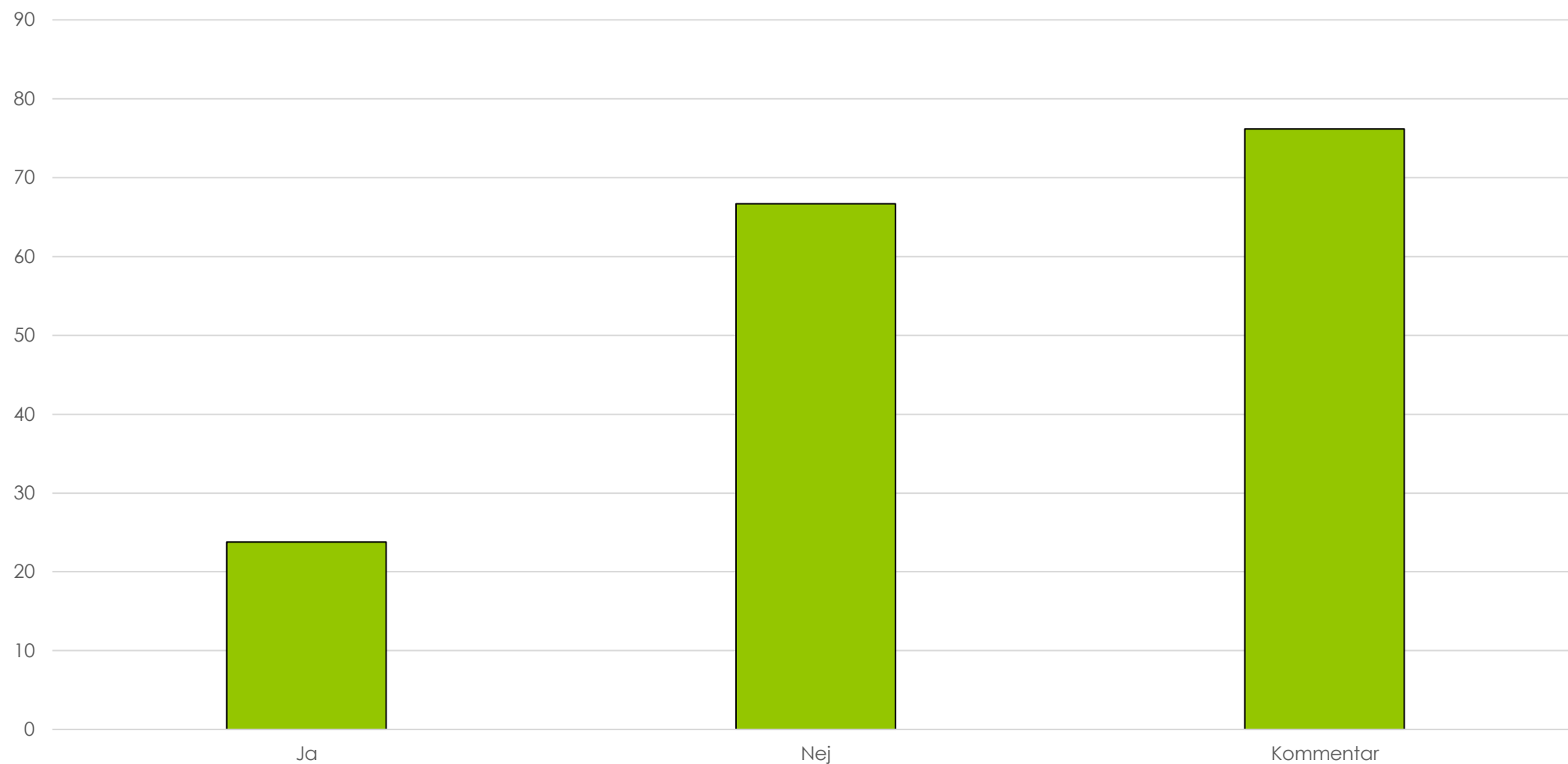


# Ekonomisk ersättning för ytterligare insatser till alla vid behov enligt det tredelade BHV-programmet i respektive Region/Landsting





# Struktur eller manual för hur BHV ska arbeta enligt det tredelade BHV-programmet



# Kommentarer om implementeringen i landet:

*"- Implementeringen har gått relativt lätt, då vi är en liten region. Har en närhet nedåt och uppåt."*

*"- Personalbrist på läkarsidan. Det är 50% vakanta distriktsläkartjänster i norra länsdelen. Stor del av BVC bemannas av stafettläkare. Detta försvårar implementeringen av BHV programmet, ffa teambesöken."*

*"- Viktigt med beslut. Att ha med både chefer, politiker, personal."*

*"- Bemanningsfrågan är grundläggande."*

*"- Då CBHV-enheten/BHV-öl saknar mandat att införa programmet fullt ut. Ligger det på de olika verksamhetschefernas bord att ansvara för att BHV-personalen utför arbetet enligt programmet."*

*"- Uppföljning är viktigt."*

*"- Viktigt att låta det ta tid."*

# Flertalet utvecklingsarbeten pågår i landet.

- ▶ Våld i nära relation
- ▶ Jämställdhets arbete pågår emellan MHV/BHV
- ▶ Utökad samverkan med socialtjänstens förebyggande insatser
- ▶ BHVQ
- ▶ Vi har infört Nya BHV programmet succesivt sedan 2015. Vi har haft stora utbildningsinsatser gällande autism och tidig upptäckt.
- ▶ Tidigarelägga pappa/partnersamtalen från 10 mån ålder till 4 mån ålder. ICDP "EPDS" under graviditeten ASQ:SE
- ▶ Pappa / partnersamtal
- ▶ EPDS i utsatta områden
- ▶ SIMON, nätverk för BHV-ssk i utsatta områden
- ▶ Utökade föräldrabesök
- ▶ Har utarbetat en modell för utökat samarbete mellan förskola och BHV kring
- ▶ För barns språkutveckling med målsättningen att ge en mer jämlik och rättvis barnhälsovård kopplat till språk och kommunikation.
- ▶ Övervikt och fetma

# Är Barnhälsovården jämlik i Sverige?

- ▶ Tack för oss!
- ▶ Ann-Charlotte Jonsson, Kalmar län
- ▶ Barbro Nilsson, Norrbotten
- ▶ Birgitta Isaksson, Västerbotten
- ▶ Christina Djäken, Västra Götaland
- ▶ Helena Martin, Stockholm
- ▶ Jennie Hedman, Jämtland/Härjedalen
- ▶ Johanna Tell, Blekinge
- ▶ Ulrika Svea Nygren, Sörmland

# Om implementering

## Vanliga missförstånd om förändringsarbete

- ▶ Effektiva metoder sprider sig själva
- ▶ Information räcker
- ▶ Utbildning leder till användning
- ▶ Förändring sker snabbt
- ▶ Räcker med att tro på det man gör



# Implementering kan ske framgångsrikt

- ▶ Kunskap om implementering
- ▶ Kompetens
  - Stödjande organisation
- ▶ Påverkansfaktorer
- ▶ Planering
- ▶ Uppföljning

Utan kunskap:  
14% på 17 år

Med kunskap:  
80% på 3 år



# Faser i implementeringen

1. Behovsinventering
2. Införande
3. Användning
4. Vidmakthållande

