

2018-04-04

Hälso- och sjukvårdspolitiska  
avdelningen  
Kerstin Lejonklou

43791

## Beslut angående tillgänglighet i Barnhälsovården

### Bakgrund

Överenskommelsen om insatser för ökad tillgänglighet i barnhälsovården syftar till att bidra till en jämlik hälsoutveckling i befolkningen. Även om folkhälsan har en positiv utveckling generellt, finns det stora skillnader mellan olika grupper, ofta kopplat till socioekonomiska förutsättningar. Detta gäller inte minst bland barn. Det tidiga livet är en central del i en människas liv eftersom förutsättningarna och villkoren under denna tid påverkar barnen direkt, men lägger också grunder för utveckling, inlärning och hälsa längre fram i livet. Det innebär att ojämlikhet i livsvillkor bidrar till att barn har skilda förutsättningar att utvecklas. För att åstadkomma en god och jämlik hälsa bör arbetet därför inriktas på att skapa, stötta och stärka en god start i livet, för alla barn.

Barnhälsovården, som riktar sig till alla barn och föräldrar fram tills barnet börjar skolan, har en bred verksamhet och jobbar mycket med förebyggande och främjande insatser. Men samtidigt som barnhälsovården når de flesta barn visar studier att barns hälsa i hög grad påverkas av deras föräldrars och vårdnadshavares socioekonomiska situation. Det finns därför anledning för barnhälsovården att kunna rikta insatser till familjer och barn som är särskilt utsatta i syfte att främja en jämlik hälsa.

Överenskommelsen för 2018 omfattar totalt 122 000 000 kronor avsett för insatser som ska öka tillgängligheten i barnhälsovården för grupper med sämre hälsa och tandhälsa och lägre vaccinationstäckning, genom utökade hembesök eller annan uppsökande verksamhet i främst socioekonomiskt utsatta områden (åldersgrupp 0-6 år). Utökade hembesöksprogram har visat mycket goda resultat där det testats, men även andra modeller som passar det lokala sammanhanget och de behov som finns

kan användas eller utvecklas. Den uppsökande verksamheten bör i möjligaste mån ske i samverkan med socialtjänst och vårdgivare inom tandvården.

Tillgänglighet Barnhälsovården	Belopp 2018	2019	2020
	1 212 827	pågår	pågår

Belopp baserat på justerad CNI.

## Mer information

Överenskommelsen om Barnhälsovård finns i helhet i diarienummer RS2875:2017. Enligt Regler för hantering av riktade statsbidrag i Region Jämtland Härjedalen är denna satsning kategoriserad att tillhöra kategori 1. Stimulansmedlen till landsting och regioner utbetalas av SKL mot faktura från Region JH. Beloppet baseras på justerad CNI per barn 0-6 år (1 november 2017). Fakturering senast 1 juni 2018. Kostnader för aktiviteter inom denna satsning ska registreras till objekt 9919.

### **Krav för att få behålla medlen:**

Uppföljningsfrågor skickas till landsting och regioner juni 2018, med svarstid till 20 augusti. Slutrapport till SKL senast 15 februari 2019. Barnhälsovårdsöverläkare Anna Lundmark ansvarar för att uppföljning levereras. Kontaktperson för Region Jämtland Härjedalen till Sveriges Kommuner och Landsting är Annette Boije.

## Önskemål om medlens användning

### **OBS! ansvar för hela primärvården oavsett utförare.**

#### **Från primärvården, barnhälsovården**

För ökad tillgänglighet i Barnhälsovården (BHV) i Jämtlands län för grupper med sämre hälsa, tandhälsa och lägre vaccinationstäckning, genom uppsökande verksamhet i främst socioekonomiskt utsatta områden (åldersgrupp 0-6 år). Promotiv, selektivt primärpreventiv insats med syfte att öka jämlikheten och förutsättningar till god hälsa för barn och barnfamiljer och att minska hälsoklyftorna.

Förslag att i samverkan med Socialtjänst och Folk tandvården i de 3-5 områden med högst CNI i kartläggningen, genomföra utökade hembesök i dessa grupper öka kunskapen om:

- BHV erbjudande och grund för fortsatt kontakt samt Socialtjänstens tillgänglighet och erbjudanden

- Hälsofrämjande, skade- och sjukdomsförebyggande faktorer under uppväxtåren, avseende kost, fysisk aktivitet och tobaksfrihet

- Säkra information om vacciner och vaccinationer, bemötande av oro och desinformation i områden med låg täckningsgrad

- God tandhälsa, dagliga vanor, kost och munhygien samt hur söka tandvård

Förslag urval utifrån (Justerat) CNI per hälsocentrals upptagningsområde.

Kartläggning/Fördelningsnyckel av Roland Ylander.

**Belopp 1 212 827 kr**

### Regiondirektörens beslut

**Följande nyttjande av nationella statsbidrag för barnhälsovård godkänns:**

Godkännes avseende planerade insatser.

**Villkor att beakta:** Återkom med detaljbeskrivning av hur medlen fördelas mellan olika verksamheter.

Undvik ökade personalresurser för genomförande av uppdraget.

I tjänsten

Hans Svensson

Regiondirektör

Lisbet Gibson

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Organisation/person som protokollsutdrag och/eller yttrande ska skickas till.