

Barnhälsovård för barn som migrerat från andra länder

Barnhälsovården (BHV) ansvarar för att erbjuda barn 0-7 år hälsovård. Har barnet börjat förskoleklass ansvarar elevhälsan för barnets hälsovård. Barnet ska erbjudas barnhälsovård så tidigt som möjligt oavsett om barnet har gjort hälsoundersökning. Grundtanken är att barnet går in i BHV-programmet utifrån sin ålder. Barnet bör erbjudas en åldersanpassad komplettering av de insatser som hade varit aktuella om barnet hade varit inskrivet i BHV sedan födseln. Ett första läkarbesök inom BHV bör prioriteras oavsett barnets ålder, även om barnet redan har hälsoundersökts.

Barnhälsovården ansvarar för att barnet får sina vaccinationer inom nationella vaccinationsprogrammet till och med förskoleklass, om inte annan överenskommelse med elevhälsan finns. Lokala överenskommelser kan göras med barnets bästa i fokus. Vaccinationsbedömning skall göras av sjuksköterska och/eller läkare utifrån det nationella och regionala barnvaccinationsprogrammet.

Vaccinationsansvar och ansvar för uppvaccinering finns beskrivet i

- [HSLF-FS 2016: 51](#)
- [Vaccination av barn och ungdomar, vägledning för vaccination enligt föreskrifter och rekommendationer](#) (Folkhälsomyndigheten 2016)
- Vaccination mot mässling, påssjuka och röda hund bör erbjudas vid 12 månaders ålder vid ökad smittrisk. Det är särskilt viktigt om barnet vistas på anläggningsboende.

Ett samarbete med kommunens flyktingenhet eller likande verksamhet kan vara värdefullt för att komma i kontakt med asylsökande barn. BHV kan även bedriva uppsökande verksamhet på boenden för att tillgodose barnens rätt till barnhälsovård. Samverkan med elevhälsa är värdefullt för att uppmärksamma yngre syskon till skolbarn.

Barn som har fått uppehållstillstånd får ett personnummer. En tid efter att de har fått personnumret blir de "listade" på den vårdcentral som har områdesansvar för adressen där de är folkbokförda. Vårdcentraler kan varje månad hämta uppgifter ur vårdvalssystemet på personer som listades under den föregående månaden. Barn som har fått personnummer kan via detta system uppmärksammas och erbjudas barnhälsovård. Det är av yttersta vikt att alla barn som är listade på vårdcentralen erbjuds barnhälsovård.

För att göra det möjligt att uppgifter om barnets hälsa följer barnet lämnas hälsoboken vid det första mötet med barnet. Fyll i namn på BVC, ansvarig BHV-sjuksköterska och informera vårdnadshavare om att visa upp hälsoboken om de byter BVC. Anteckna givna vaccinationer, längd och vikt. I överenskommelse med vårdnadshavare kan även andra viktiga uppgifter om barnets hälsa (ex. resultatet på syn och hörselundersökningar) göras under "egna anteckningar". All dokumentation sker dessutom på vanligt sätt i BHV-journalen.

Följande bör uppmärksammas vid kontakt med barn som migrerat till Sverige

Läs om barnhälsovård för barn som migrerat från andra länder på [Rikshandboken](#).
Informationen nedan finns som komplement till Rikshandboken.

Hörsel och syn

Syn: Synundersökning utförs med metod HVOT enligt gällande kriterier i VG-region.

Hörsel: Öronstatus bör kontrolleras i samband med läkarundersökningen.

Alla barn som inte genomfört OAE eller audiometri remitteras till hörselundersökning.

Hur barnets hörsel uppmärksammas i dialog med föräldrarna, se [Rikshandboken](#).

För de större barnen uppmärksammas föräldrarna på barnets hörsel genom följande

- frågor:
- Hur uppfattar föräldrarna barnets hörsel?
 - Finns det ärftliga hörselnedsättningar inom familjen/släkten?
 - Har barnet haft öroninfektioner/öroninflammationer?

Audiometri görs i nuläget i förskoleklass eller i första klass på alla barn.

Psykisk hälsa

För att uppmärksamma barnets psykiska hälsa kan BHV fokusera på hur barnet äter, sover, leker och hur barnets generella sinnesstämning uppfattas. Undersök om föräldrarna är oroliga över barnet i något avseende. Använd lokala samarbetspartners för att stötta barnet och de vuxna runt barnet. Kan barnet vara i behov av förskola? Uppmärksamma hur föräldrarna mår och förmedla vid behov kontakt med vårdcentral. Läs mer om migration och familjens psykiska hälsa på [Rikshandboken](#).

Tänder

Titta i barnets mun och samtala om tandhälsa. Har barnet kontakt med tandvården? Om inte, förmedla kontakt med Folk tandvården. Barnhälsovården får lämna uppgifter till Folk tandvården om ett barn är i behov av tandvård.

Barnsäkerhet:

Uppmärksamma barnets boendemiljö. Är det en lämplig miljö för barnet att vistas i? Vid misstanke om risker i boendemiljön på anläggningsboenden kan kommunens miljö- och hälsoinspektion kontaktas. Använd gärna hälsobokens checklista när du talar om risker i barnets miljö och hur olycksfall kan undvikas. Du kan läsa mer om [säkerhet och miljö](#) och om [barnsäkerhet ur migrationsperspektiv](#) på Rikshandboken.

Anmälningssplikten enligt Socialtjänstlagen 14:1 gäller vid oro för alla barn!

Checklista

	Ja	Utförandedatum
Hälsobok		
Läkarundersökning på BVC		
Dokumenterad vaccinationsplanering		
Samtal om barnets psykosociala situation och psykiska hälsa		
Bedömning av syn enligt HVOT		
Bedömning av öronstatus		
Bedömning av hörsel		
Samtal om barnsäkerhet		
Samtal om tandhälsa		
Samtal om amning/ma		
Samtal om sömn		
Information om hur kontakt tas med BVC och övrig hälso- och sjukvård i närområdet		
Har barnet genomgått hälsoundersökning på vårdcentral/BUM		

Här kan du läsa mer:

- [Enheten Asyl och flyktingfrågor i hälso- och sjukvården](#)
- [Information om barnhälsovård](#) finns för utskrift på olika språk på 1177.
- [Hälsoundersökning barn och unga under 18 år.](#)
- [Kvinnlig könsstympning, ett stöd för Hälso- och sjukvårdens arbete](#) (Socialstyrelsen 2016.)
- Informationsbladet [Kvinnlig könsstympning är olaglig i Sverige](#) finns på Rikshandboken som regionalt tillägg för Västra Götaland.