

Regionala rekommendationer för BVC i Skåne under pågående utbrott av covid-19

Rekommendationerna är framtagna av Kunskapscentrum barnhälsovård i samarbete Primärvården och Smittskydd Skåne. Dokumentet är förankrat i primärvårdsledningen och med regional chefläkare. Rekommendationerna är baserade på övergripande och rådgivande rekommendationer från Sveriges kommuner och regioners nationella arbetsgrupp för barnhälsovård.

[Barnhälsovård under covid-19-pandemin – Nationella arbetsgruppen för barnhälsovård, NAG BHV](#)

Rekommendationerna kan komma att uppdateras efter hand.

Inledning

Covid-19-pandemin har pågått i mer än sex månader och kunskapen om smittspridningen av coronaviruset växer.

Coronavirus är ett luftvägsvirus som vanligtvis ger förkylningssymtom och feber. Baserat på dagens kunskap vet vi att smittspridningen sker antingen via droppsmitta eller kontaktsmitta. Barn drabbas oftast lindrigt och anses inte vara stora smittspridare.

Barnhälsovården är en del av Sveriges folkhälsoarena och det hälsofrämjande arbete som bedrivs på BVC riktar sig till barnet och föräldrarna. Familjens hälsa och tillgång till hälsovård är viktigt även nu, till och med särskilt viktigt.

Den långvariga pandemisituationen medför ökade behov av att anpassa barnhälsovårdsprogrammet och när det är möjligt att återuppta ordinarie verksamhet, utan att riskera en ökad smittspridning av coronaviruset.

Verksamhetschefen har ansvaret för att verksamheten bedrivs på ett smittsäkert sätt. Verksamhetschefen har även ansvaret för god och säker vård vilket innebär vård i delaktighet med föräldrarna. Om verksamheten inte kan uppfylla kraven på hygien och ge möjlighet till distansering måste verksamhetschefen eskalera detta, alternativt om det är en avtalspart, informera Koncernkontoret.

Dessa reviderade rekommendationer beskriver hur gruppverksamhet kan bedrivas på ett säkert sätt samt under vilka förutsättningar barnhälsovård kan erbjudas till barnets samtliga föräldrar.

Friska föräldrar och barn är välkomna till barnhälsovården

Friska föräldrar är välkomna till BVC om verksamheten kan uppfylla krav på hygien och ger möjlighet till distansering i väntrummet. Anpassning till vilka två friska vuxna som följer med till BVC kan behöva göras utifrån familjens behov. Generellt gäller basala hygienrutiner för alla besök på BVC:

[Grundläggande vårdhygieniska rutiner – primärvård, mottagning och dagsjukvård](#)

I största möjliga mån ska syskon, även friska, inte följa med till besöket på BVC. Personer med förkylningssymtom ska bara undantagsvis besöka BVC. Besök bör om möjligt även skjutas upp om någon i barnets hushåll har konstaterat covid-19. Föräldrar uppmanas att kontakta BVC för att boka om sitt besök, som ska skjutas åtminstone en vecka fram i tiden.

För att undvika smittspridning vid besök på BVC som bedömts nödvändiga att genomföra trots förkylningssymtom, ska särskilda hygienrutiner tillämpas:

[Vårdhygieniska rutiner vid misstänkt eller konstaterat fall av covid-19 i öppenvård](#)

Vid oklarheter gällande skyddsutrustning uppmantras kontakt med hygiensköterska:

[Kontakt Vårdhygien Skåne \(Vårdgivare Skåne\)](#)

Så påverkas besöken på BVC

Hembesök

Det första hembesöket är en viktig del av barnhälsovårdsprogrammet och bör inte skjutas fram mer än några dagar. Ring familjen i förväg vid tiden för hembesök och efterfråga om luftvägssymtom/feber finns hos någon person i hemmet. Om så är fallet kan hembesöket antingen skjutas fram i tiden eller omvandlas till ett mottagningsbesök på BVC.

Mottagningsbesök på BVC

Grundprincipen är att barn och föräldrar med luftvägssymtom/feber bör boka om hälsobesöket. Friska föräldrar får följa med till mottagningen och samtal med sjuka föräldrar kan med fördel föras via telefon/video. Vissa mottagningsbesök bör inte skjutas fram i tiden allt för länge, detta gäller särskilt för de yngsta barnen. **Vårdkedjan för de nyfödda barnen, 0-6 veckor, måste värnas oberoende av föräldrarnas hälsotillstånd och kan inte prioriteras bort.** Barnet ska då inbjudas till BVC med den friskaste föräldern eller annan anhörig på separat tid då andra familjer inte finns i lokalen, företrädesvis sent på eftermiddagen. Vårdhygieniska rutiner vid misstänkt eller konstaterat fall av covid-19 i öppenvård bör beaktas. Vid hälsobesök som inte kräver fysisk närvaro kan telefonsamtal/video vara ett bra alternativ.

[Vårdhygieniska rutiner vid misstänkt eller konstaterat fall av covid-19 i öppenvård](#)

Vaccinationer

Folkhälsomyndigheten rekommenderar att vaccinationer ges enligt det allmänna vaccinationsprogrammet, även under pågående covid-19-pandemi. Som vanligt bör vaccination skjutas upp om barnet har akut pågående infektionssjukdom med allmänpåverkan och/eller feber (covid-19 eller annan infektionssjukdom). Barn som är förkylda, utan feber och allmänpåverkan, och som av sjuksköterskan bedöms kunna bli vaccinerade, kan vaccineras, företrädesvis sent på eftermiddagen då inga andra familjer vistas i lokalen. Vårdhygieniska rutiner vid misstänkt eller konstaterat fall av covid-19 i öppenvård bör beaktas.

[Vårdhygieniska rutiner vid misstänkt eller konstaterat fall av covid-19 i öppenvård](#)

Föräldragrupper

Gruppverksamhet som till exempel föräldragrupper på BVC kan återupptas under beaktande av vårdhygieniska rekommendationer vid återgång till ordinarie verksamhet. Förutsättningar för att förhindra smittspridning av covid-19 bör skapas. Lokalerna ska vara anpassade till aktuella rekommendationer. Grupperna bör inte vara för stora och ska anpassas till lokalens storlek. Folkhälsomyndighetens rekommendationer om fysisk distansering ska följas. Det är viktigt att kunna hålla två meters avstånd mellan deltagande familjer, ge möjlighet till handtvätt/handdesinfektion och att endast friska barn och föräldrar deltar. Besökarna ska instrueras att desinficera händerna direkt före och efter besöket.

[Vårdhygieniska rekommendationer vid återgång till ordinarie verksamhet](#)

BVC-lokal

Barnhälsovården bör ha ett väntrum skilt från övriga besökare på vårdcentralen. Delar man väntrum med till exempel barnmorskemottagning är det viktigt att stämma av kring aktiviteter som planeras. Det ska säkerställas att fysisk distansering, med minst två meter mellan familjerna, är möjlig genom till exempel begränsa antalet sittplatser eller möblera om. Dessutom ska det säkerställas tillgång till handdesinfektion för besökare.

I enlighet med grundläggande hygienrutiner ska alla möbler vara avtorkningsbara och tåla desinfektionsmedel samt mängden material som finns framme i undersökningsrummet ska alltid vara minimal. Leksaker, tidningar och böcker plockas undan ur både väntrum, grupprum och undersökningsrum. Material ska förvaras i skåp eller lådor och desinficeras efter användning (till exempel audiometer).

Tagytor, till exempel dörrhandtag samt övriga möbelytor som kan ha varit i kontakt med föräldrar och barn desinficeras 2 ggr/dag samt vid behov. Ytor ska desinficeras mellan varje barn, exempelvis skötbord, våg, mätbord, avlastningsytor och undersökningsmaterial.