

Hembesöksprogram – samverkan mellan BVC och socialtjänst

Åsa Heimer
initiativtagare och projektledare

Gemensam vilja

– socialtjänst och barnhälsovård -
att göra gott för barn och föräldrar i Rinkeby

Utökat barnhälsovårdsprogram - Rinkeby

Sex planerade hembesök av BVC-ssk. och föräldrarådgivare

(1-2 veckor, 2 mån, 4 mån, 6 mån, 8 mån och 15 månaders
ålder)

Ordinarie barnhälsovårdsprogram - Husby, Kista, Hässelby gård

Ett planerat hembesök av BVC-ssk.

(1-2 veckors ålder)

Med barnets bästa i fokus och lyhördhet för familjens egna kultur och kompetens

- stärka familjens **tillit** till och **förtroende** för sin egen förmåga
- stärka familjens **delaktighet** i samhället
- **tidigt upptäcka** familjer med behov av extra stöd och att erbjuda det

Mötet

Det är i mötet med föräldrar och barn som interventionen sker

Tonvikten i hembesöken läggs på föräldrarnas upplevelser av barnet och föräldraskapet

Samspel mellan föräldrar och barn uppmärksammas och bekräftas

Vad talar vi om?

- Barns utveckling och behov av stimulans
- Samspel
- Tal- och språkutveckling
- Hälsa och egenvård inkl. tandhälsa
- Mat
- Relationer och nätverk
- Föräldraskap – vägledning, gränssättning
- Barnsäkerhet
- Öppen förskola och förskola

Pappor är viktiga

Strävar efter att båda föräldrarna är med vid hembesöken

Talar om pappans betydelse för barnet

Kan erbjuda pappor individuella samtal

Samverkan med...

- Folktandvården
- Biblioteket
- Öppna förskolan
- Medborgarkontoret
(blanketter, skuldsanering, bostäder,..)

Det som gör skillnad för barn och föräldrar är
inte vilket program man använder sig av utan

“the strength of the relationship”

Frank Oberklaid, professor Melbourne

Styrkor med programmet

- **alla** förstagångsföräldrar
- lyhördhet och respekt
- möter familjen i hemmiljö
- **tid** att mötas och att ge information
- tidigt stöd - mottagliga föräldrar

Forts. styrkor med programmet

Samarbetet

- ökar lyhördhet/flexibilitet i mötet med föräldrarna
- berikar/utvecklar personalen
- genererar ny samverkan med andra aktörer

Utvärdering av utökat barnhälsovårdsprogram i Rinkeby

Utvärderargruppen: Utvärderingsansvarig prof. Bo Burström
Anneli Marttila, Med dr; Kristina Burström docent i hälsoekonomi;
Lene Lindberg docent i psykologi och lektor i folkhälsovetenskap

SLL/CES Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin och
Karolinska Institutet, Institutionen för folkhälsovetenskap
anneli.marttila@ki.se

Resultat hittills

Interventionen når förstagsångsföräldrar i området

Resultat hittills

Föräldrar:

- ökad trygghet
- nya insikter, kunskaper
- känsla av att bli sedd
- lära sig om "det svenska sättet"
- får svar på frågor man har
- ökad tillit till sin föräldraförmåga

Resultat hittills

Personal:

- mer tid till familjerna (BVC)
när målgruppen (FR)
- ökad kompetens genom samverkan
- strukturerat arbetssätt – samordna stöd och service

Resultat hittills

- 15 % ökad vaccinationsgrad MPR (2012, 2016)
- minskad förekomst av karies

Practising proportionate universalism – a study protocol of an extended postnatal home visiting programme in a disadvantaged area in Stockholm, Sweden. B.Burström, A.Marttila, A.Kulane, L.Lindberg & K.Burström. BMC Health Services Research (2017)

A better start? Post-natal home visiting to promote parents' nurturing care practices and reduce health inequities among children in a socioeconomically disadvantaged area in Sweden. M.Barboza. (2017)

Degree Project for the Master's Programme in Global Health, Karolinska Institutet



Utökat hembesöksprogram för förstagångsföräldrar i Rinkeby

<http://folkhalsoguiden.se/nyheter/slutrapport-fran-rinkebyprojektet/>

Asa.heimer@gmail.com

0708-360 412