

Svenska Barnläkarföreningens
Delförening Allmänpediatrik och
Hälsovård
Verksamhetsberättelse 2015

Styrelsen har bestått av:

Ordförande	Jan Ejderhamn	jan.ejderhamn@karolinska.se
Sekreterare	Staffan Skogar	staffan.skogar@liv.se
Kassör	Christer Hurve	christer.hurve@karolinska.se
Ledamot	Anette Sjöstedt	anette.sjostedt@lvn.se
Ledamot	Peter Almgren	<u>peter.almgren@vgregion.se</u>
Ledamot	Anna Sällfors Holmqvist	anna.sallfors-holmqvist@med.lu.se

Styrelsen har under året haft åtta sammanträden (via Skype) samt ett planeringsinternat den 3/9-4/9 på Långholmen, Stockholm. Årsmötet hölls i Stockholm den 21 april.

Delföreningen var medarrangör till Barnveckan i Stockholm den 20-23 april och ansvarade för en minikurs i barnhälsovård den 7/4-8/4. Kursen innehöll föreläsningar om varför vi tar hand om friska barn, barnhälsovårdens nationella program, barnvaccinationer, barnets tillväxt, ESSENCE i förskoleåldern, och när normal utveckling blir onormal .

Delföreningen har under året medverkat i planeringen av Barnveckan, Östersund, år 2016.

BLFs styrelse har under året gett sitt godkännande till bildandet av delföreningens arbetsgrupp i vaccinationsfrågor och vid årsmötet den 21 april beslutades att den tillfälliga gruppen blir permanentad. Arbetsgruppen består av tre medlemmar från vår egen delförening (Kathy Falkenstein Hagander, Ann-Sofie Cavefors och Leif Ekholm) men också av tre medlemmar från delföreningen Infektion (Anna Nilsson, Olof Hertting, och Percy Nilsson Wimar).

Delföreningen tog vid årsmötet upp frågan om namnbyte. Det beslutades då att föra fram förslaget ”Allmänpediatrik och Hälsovård” som nytt namn på delföreningen. BLFs styrelse har under året godkänt namnbytet. Delföreningens nya namn har annonserats i Barnläkaren,

Barnbladet, Rikshandbokens nyhetsblad samt via utskick till medlemmarna i delföreningen samt till BLU.

Årsmötet tog beslut på att Delföreningen ska hålla årliga fortbildningskurser för medlemmarna. Kursen ska förläggas till någon av höstmånaderna. Nästa kurs är planerad att hållas 19 okt 2016. Ämnet är ”Psykosomatik”.

Representant från delföreningens styrelse ska på förslag från årsmötet framöver närvara vid BHV öl - möten för att dels kunna ge information och dels fånga upp idéer på vad föreningen ska arbeta med.

Delföreningen har deltagit i en Hearing inom den statliga utredningen kring gymnasieskolan (U2015:1, Gymnasieutredningen). Genom BLF inbjöds Delföreningen att delta och övriga inbjudna var representanter för skolpsykologer, skolkuratorer och skolläkare. Ledamot Christer Hurve deltog som representant för vår delförening. Bakgrunden till hearingen är att den 19 mars 2015 tillsatte regeringen utredningen U2015:1, Gymnasieutredningen, med uppdraget att föreslå åtgärder för att alla ungdomar ska påbörja och fullfölja en gymnasieutbildning. Utredningen ska bl.a. också analysera hur elevens rätt att läsa kurser som leder till grundläggande behörighet till högskolan kan stärkas samt om det finns anledning att göra justeringar av det nationella utbudet av program och inriktningar. Utredningen ville nu bjuda in till ett referensgruppsmöte med organisationer som kan bidra med ett elevhälsoperspektiv till utredningens arbete. Syftet med hearingen var att inhämta synpunkter och erfarenheter som är relevanta för utredningens uppdrag.

Mötet kom fram till att den viktigaste åtgärden för att förbättra studieresultaten i gymnasieskolan och minska antalet ”dropouts” är att individualisera undervisningen och att frångå den nuvarande fyrkantiga målstyrningen. Förbättrad elevhälsovård med inriktning på att tidigt upptäcka elever med svårigheter såsom neuropsykiatriska tillstånd och andra orsaker till bristande motivation. Ökade möjligheter till kompletterande vuxenutbildning (”Komvux”) ansågs också viktig.

Medlemskap i HÖV har under året kostat 200 kr.

Jan Ejderhamn, Ordförande

Delföreningen har biträtt BLF i besvarandet av följande remisser och frågor:

1) Remiss – angående föreskrifter om upphävande av Folkhälsomyndighetens föreskrifter (HSLF_FS 2015:6) om vaccination av barn och förslag till ny föreskrift.

Folkhälsomyndigheten har erbjudit Barnläkarföreningen att lämna synpunkter på förslag till föreskriftsändring. Barnläkarföreningen svarar genom att be Barnläkarföreningens arbetsgrupp Barnvaccinationer att yttra sig om förslaget.

Sammanfattning

Arbetsgruppen Barnvaccinationer värdesätter intentionen att förenkla föreskrifterna. Arbetsgruppen bedömer att vacciner inom nationella vaccinationsprogrammet är mycket säkra läkemedel och därmed utsätts inte barnet/ungdomen för en ökad medicinsk risk.

Arbetsgruppen tycker att det är bra att vaccination mot HPV och pneumokocker bör erbjudas alla barn/flickor som inte är vaccinerade enligt nationella vaccinationsprogrammet. Det innebär en ökad jämlikhet i hälsa.

Ytterligare förenkling krävs dock i frågan för utvidgad ordinationsrätt.

Att endast syfta till ovaccinerade barn 1-5 år anses orimligt. Denna grupp utgör en ytterst liten del av barn i behov av komplettering och det är många gånger omöjligt att ta reda på barnets exakta vaccinationsstatus. Arbetsgruppens bedömning är att behöriga sjuksköterskor har den utbildning och kliniska erfarenhet som krävs för att på ett medicinskt säkert sätt, med utvidgad ordinationsrätt, kunna ordinera de vacciner som finns i nationella vaccinationsprogrammet upp till 18 års ålder; oberoende av tidigare erhållna vaccinationer så länge kompletteringen sker i enlighet med det nationella vaccinationsprogrammet (inklusive hepatit B). Behörig sjuksköterska ska få båda påbörja och slutföra barnets vaccinationer enligt nationella vaccinationsprogrammet. Jämfört med nuvarande situation innebär det samma säkerhet för barnet och ger bättre möjligheter till att barnet blir vaccinerat utan onödigt dröjsmål.

I förslaget definieras fulldos och booster avseende vaccin mot difteri-stelkramp-kikhosta ej tydligt. Detta motiveras i förslaget av att landstingen ska kunna erbjuda reducerad dos vid brist på vaccin. Detta bör lösas på annat sätt. Den möjlighet till undantag som finns i 11 § borde vara tillräcklig i en sådan situation. Vad som anges om vaccination mot difteri, stelkramp, kikhosta och polio i 3 § HSLF-FS 2015:6 bör inte upphävas.

Ändringen av dos 4 av vaccin mot difteri, stelkramp, kikhosta och polio från 5-6 till 4-5 års ålder saknar immunologisk bakgrund. För barnhälsovården är det inte praktiskt, utrymmet för ytterligare insatser vid 4 år är klart begränsat.

För elevhälsan är en indelning i årskurser mer praktiskt. Att också ange åldersintervall är onödigt.

Barnvaccinationer är ett komplicerat område, vilket innebär att en föreskrift riskerar att bli svår att tolka. Ytterligare förenkling och klargöranden behövs. Ett dosintervallschema kan vara till god hjälp. Ett sådant förenklat schema skulle endast behöva innehålla antal doser med åldrar då respektive dos tidigast bör ges samt med vilka minsta intervall som ska hållas mellan respektive dos, dvs. med riktlinjer som enbart är motiverade ur immunologisk synpunkt.

Lagändringen krävs i smittskyddslagen avseende ansvar för vaccinationer i förskoleklass. Att barnhälsovården formellt har vaccinationsansvaret är inte praktiskt eller patientsäkert.

Det är önskvärt att prematura barn omnämns i förslaget. En nationell konsensus bör tas fram.

- 2) BLF –styrelsen har bett delföreningen redovisa vilken kontakt vår förening har med olika kvalitetsregister.**

Svar:

Delföreningens styrelse har inte varit med o skapat några kvalitetsregister och sitter inte med i någon av deras styrelser. Inom öppenvården så registrerar våra medlemmar i BORIS, Barnhälsovårdsregistret och Luftvägsregistret. Vi vill i framtiden kunna vara med och påverka registrens utformning och då i första hand BORIS, Barnhälsovårdsregistret och Luftvägsregistret. Delföreningen tar tacksamt emot förslag från BLF på hur detta ska kunna ske. Många av registrens tillkomst har väl skapats av enskilda individer och inte av BLF eller dess delföreningar? För att det verkligen ska kunna bli nationella kvalitetsregister måste man väl förankra dem brett?

3) Nya ST 2015 - revision av BLF:s Utbildningsguide och Checklistor; Barn o ungdomsmedicin

Svar:

Synpunkter på Utbildningsguiden (utbildningsstruktur, handledning o kontinuerlig utvärdering samt checklistor) från BLF's delförening HÖV

Allmänpediatrik är, liksom barn- och skolhälsovård, ett ämne med stor bredd med utbildningsmål inom majoriteten av de barnmedicinska delmålen. Dessa täcks väl av delmålen och dess checklistor. Vad gäller utbildningsstruktur, s. 59 i Utbildningsguiden, anser vi att tjänstgöring vid en allmänpediatrisk mottagning bör läggas till och preciseras i stycke 5, där de barn- och ungdomsmedicinska enheterna där utbildning bör ske, omnämns. Vi föreslår att tjänstgöringstiden på en allmänpediatrisk mottagning preciseras att gälla minst tre månader. Utöver detta förslag, undrar vi vad som bestämdes avseende eventuell obligatorisk muntlig och skriftlig specialisttentamen, något som vi ställer oss mycket positiva till.