

RINKEBY HEMBESÖKSPROGRAM

**Vilka effekter kan ett utökat
hembesöksprogram ha för
föräldrar och barn?**



**Anneli Marttila, Lene Lindberg, Kristina Burström, Asli Kulane, Madelene Barboza, Johanna Mellblom, Kirsi Mekhail, Nunube Sener, Bo Burström
Karolinska Institutet, Institutionen för folkhälsovetenskap**

Logisk modell för programmet

Intervention

Utfall (output)

Resultat (outcomes)

6 Hembesök av
BHV
sjuksköterska
+
Föräldrarådgivare

Teoretiskt perspektiv:
Proportionell
universalism

Genom-
förande

Deltagande

Acceptans

Förbättrad **hälsa** och **utveckling**
hos **barnen**

Förbättrad
hälsa
föräldrar

Förbättrad
föräldra-
förmåga

Samarbete med öppna förskolan, bibliotek, tandvård etc.

- ”Mixed-methods approach” – kvantitativ och kvalitativ
 - Baslinje och 15-18 mån
 - Kontrollgrupp i Husby och Hässelby/Vällingby
 - Instrument självskattad hälsa och föräldraförmåga, Enkät föräldrar, Intervjuer föräldrar och personal, Dokumentation personal, BVC och sjukvårds journaler, Tandvård
 - Fördjupning och nya aspekter
-

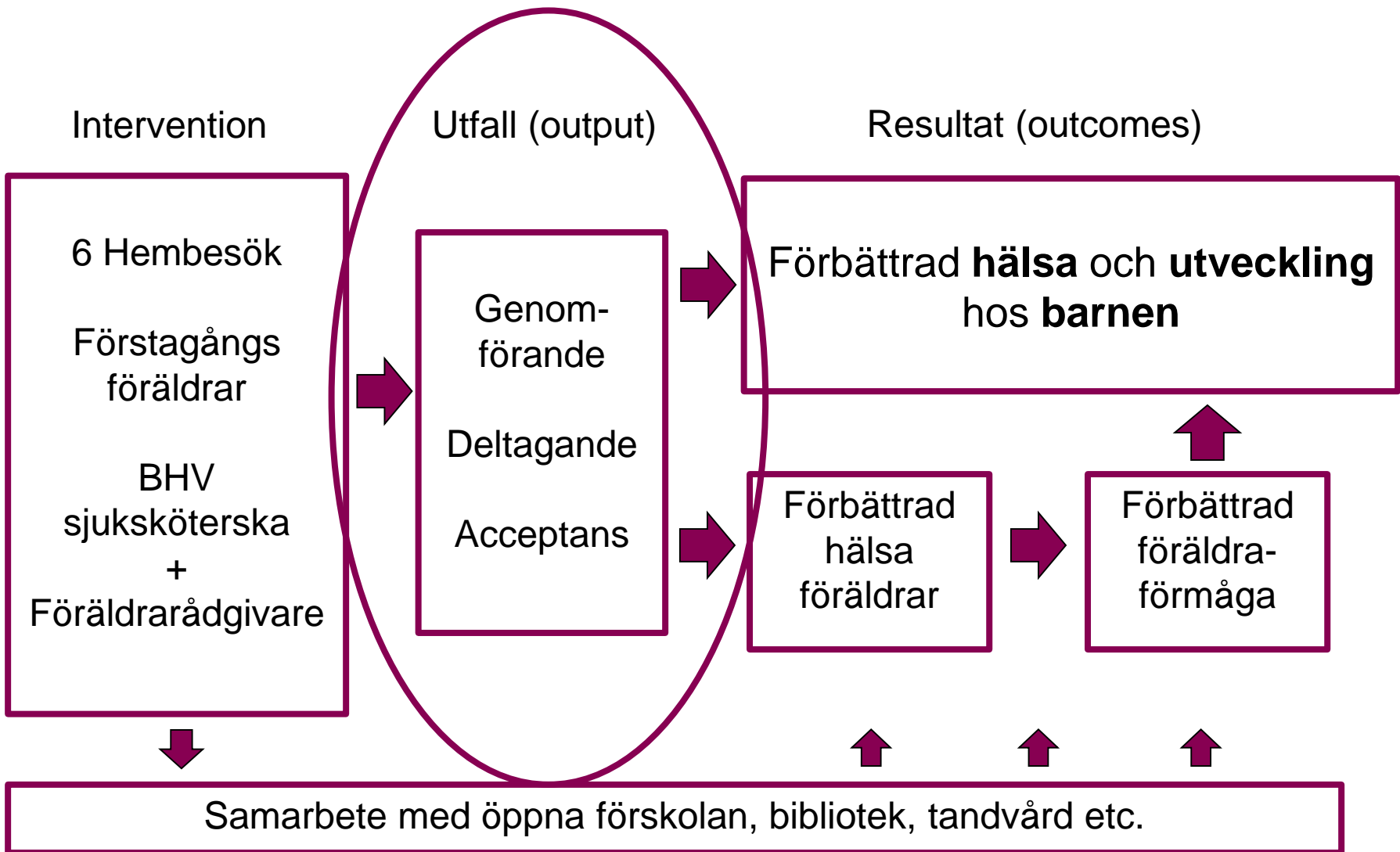
- Programmet erbjuds till 108 familjer och 101 accepterade att medverka (94%). 92 familjer från kontrollområdet.

Mödrar i Rinkeby gruppen från 30 olika länder

Ålder och födelseort		Relationssituation	
Medelålder	26 år	Bor med partner	67%
Utrikes födda	92%	Bor utan partner	33%
Bostad		Utbildning	
Hyr lägenhet	62%	0-8 år	39%
Tillfälligt boende	28%	9-12 år	32%
Bor hos sin familj	10%	13+ år	29%
Försörjning		Bott i Sverige	
Föräldrapenning	75%	0-3 år	46%
Bidrag från Migrationsverket	5%	4-9 år	44%
Ingen inkomst	17%	10+ år	11%

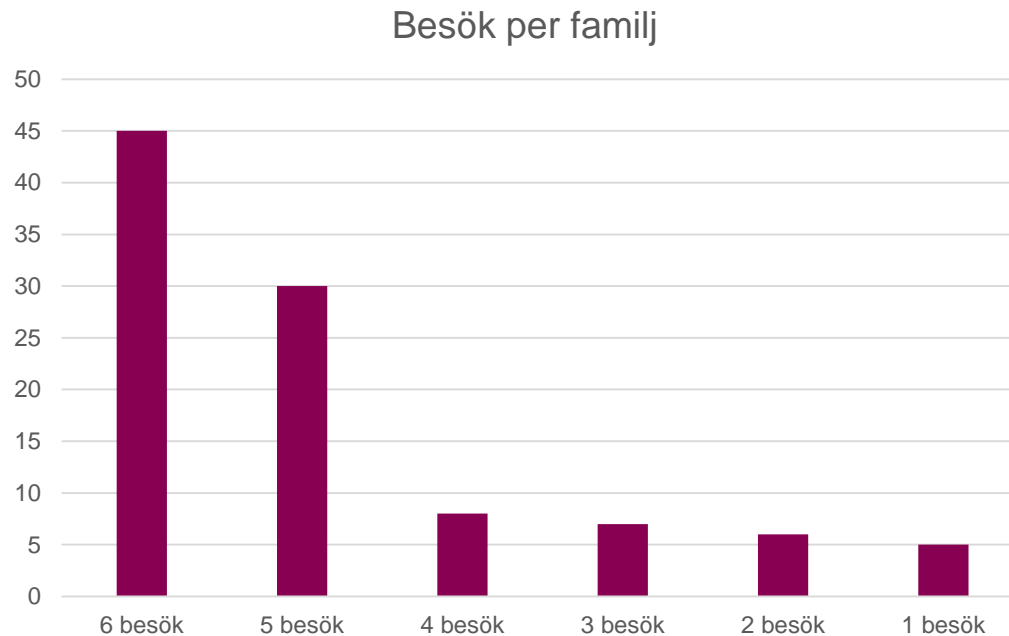
- Statistiskt säkerställd skillnad av ålder och födelseland mellan intervention och kontrollgrupp
-

Logisk modell för programmet



Deltagande

- 94% av familjerna deltog.
- 78% fick 5 eller 6 besök
- 40% of besöken med pappor. 79% av papporna deltog i minst 1 besök



→ Höga deltagarnivåer säkerställer programupptag över hela gradienten

Programmets innehåll

- I linje med de senaste vetenskapliga rönen om framgångsrika insatser
 - Nurturing care: hälsa and nutrition, säkerhet, trygghet, stimulering, samspel och tidigt lärande för barnets utveckling. (WHO CSDH, 2007; Britto et al. 2017)

- Ett praktiskt exempel på proportionell universalism
 - Alla nås av programmets standardinnehåll med extra innehåll till familjer med större behov
 - Flexibilitet

- Positivt mottagande bland föräldrar:
 - svarar på upplevda behov
 - tillit och att bli lyssnad till
 - värderar BHV-sjuksköterska och föräldrarådgivare
 - Pappor uppskattar att bli erkända som viktiga i sina barns liv
 - För vissa föräldrar ersätter programmet stöd som annars ges av släkt och vänner i hemlandet
- Implementeringen av det utökade hembesöksprogrammet skapar förutsättningar att främja bättre och mer jämlik hälsa.**

Logisk modell för programmet

Intervention

Utfall (output)

Resultat (outcomes)

6 Hembesök
Förstagångs
föräldrar

BHV
sjuksköterska
+
Föräldrarådgivare



Genom-
förande

Deltagande

Acceptans



Förbättrad **hälsa** och **utveckling**
hos **barnen**



Förbättrad
hälsa
föräldrar



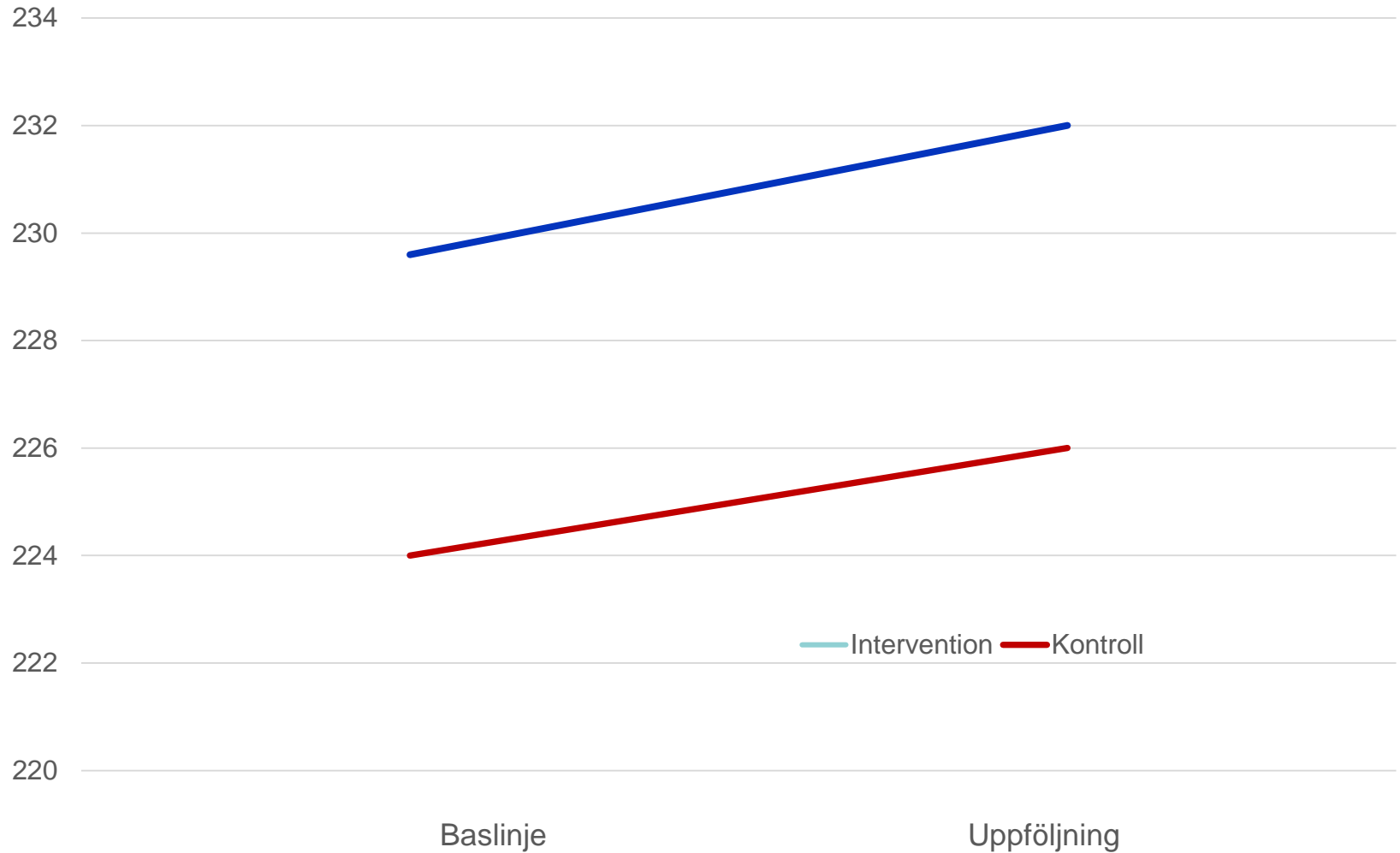
Förbättrad
föräldra-
förmåga



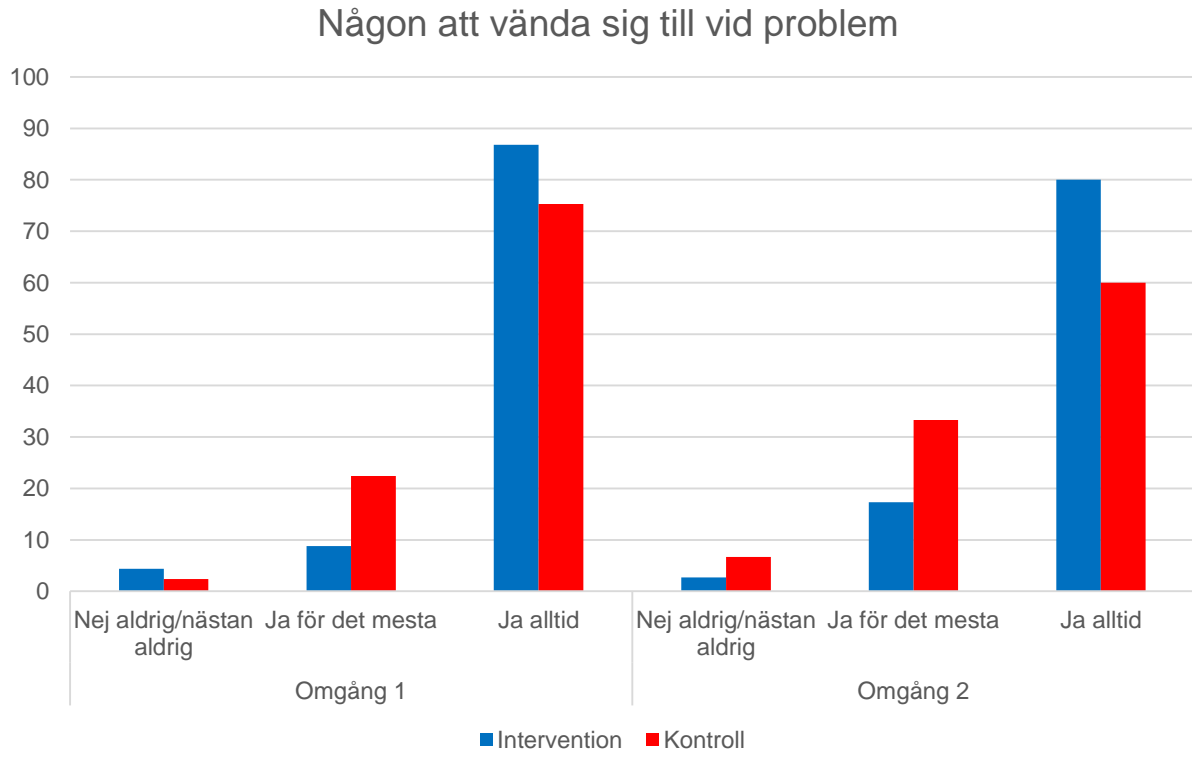
Samarbete med öppna förskolan, bibliotek, tandvård etc.



Resultat - Tilltro till föräldraförmågan

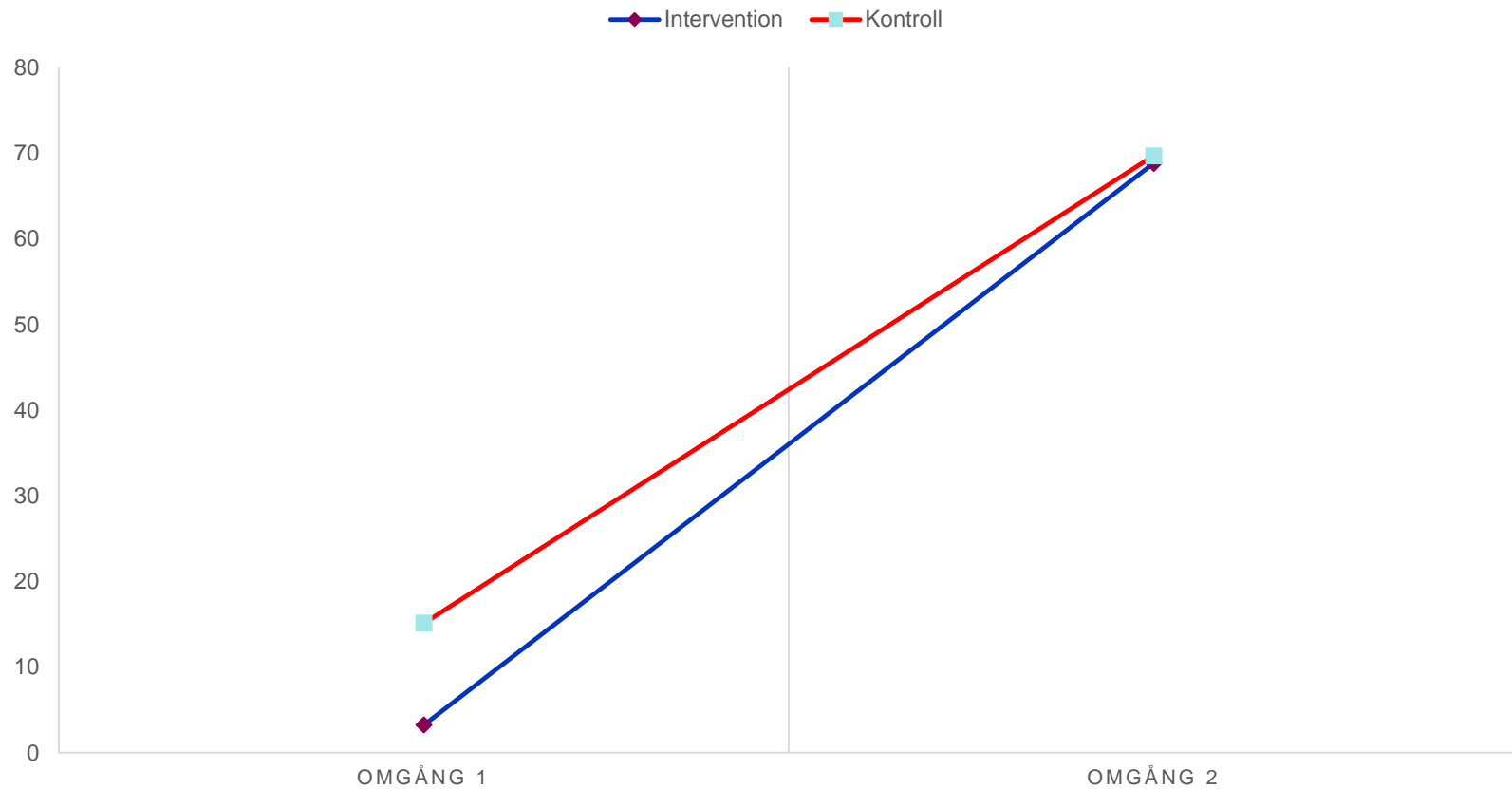


Resultat - Föräldrars tillgång till socialt stöd



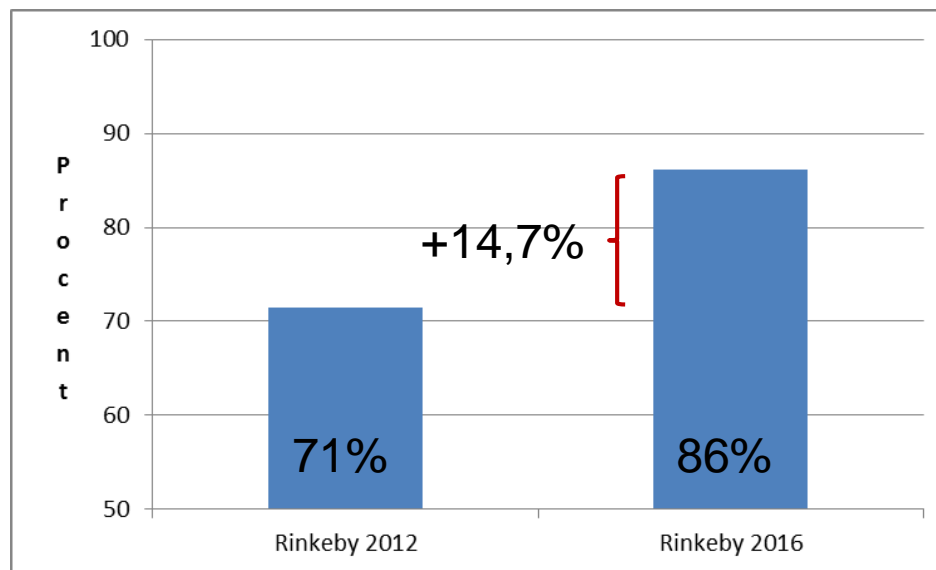
- Ökad trygghet i föräldrarollen. Kunskap om barn och att vara förälder
- Kunskap om det svenska samhället och dess stöd för barn och föräldrar
- Utökade nätverk tex genom öppna förskolan

Resultat - Deltagande i öppen förskola



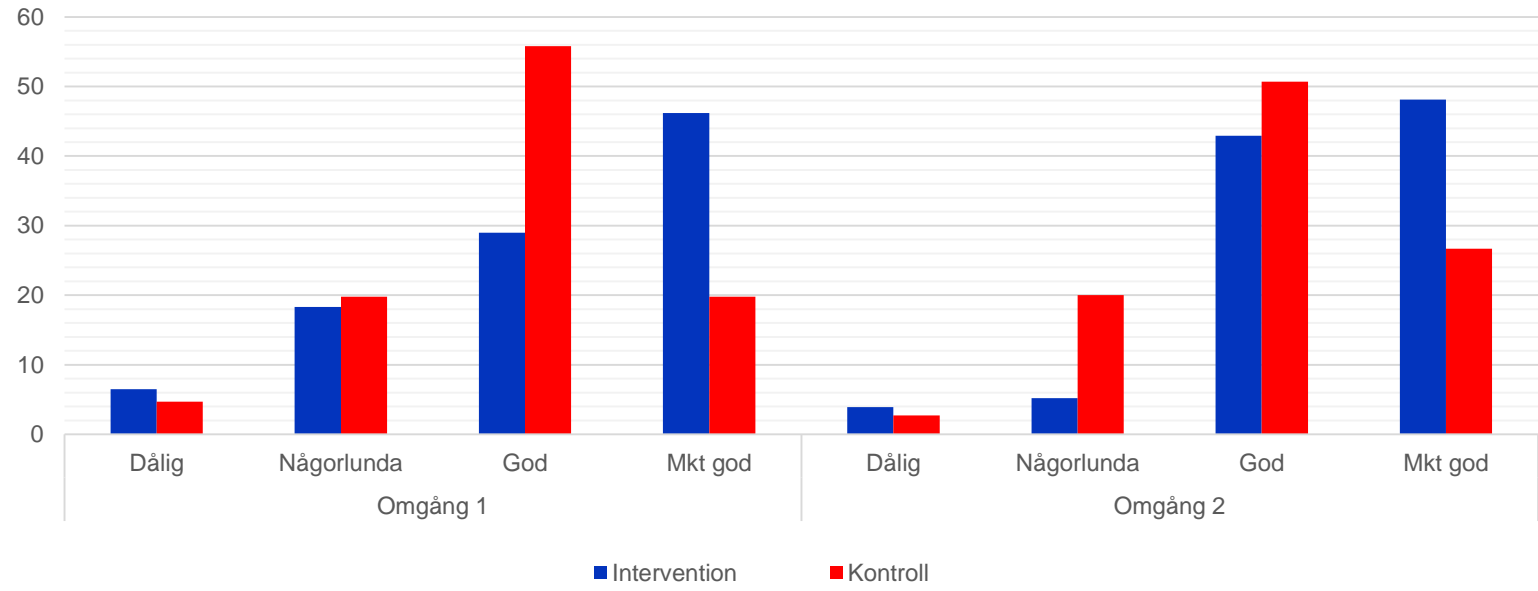
Resultat – Vaccination barn

- Vaccinationsgrad för MPR vid 2 år, Rinkeby BVC 2012 och 2016



- Tandvård 18 mån: Barnen i Rinkeby borstar mer och har mindre tandbeläggningar
-

Resultat - Barnets sömn



- Kvantitativ analys av föräldrars självskattad hälsa och föräldraförmåga
- Barnens 3-4 års uppföljning (jämförelse 2012 barn)
 - Hälsa
 - Språkutveckling
 - Vårdkonsumtion
- Föräldrars hälsolitteracitet
- Föräldrarådgivarens arbetssätt och roll, Programmets kärnkomponenter och implementering

<https://ki.se/en/phs/extended-postnatal-home-visiting-programme>

johanna.mellblom@sll.se

kirsi.tiitinen.mekhail@ki.se

madelene.barboza@ki.se