

# Hur kan barnhälsovården identifiera och bemöta våld i nära relationer? – En randomiserad kontrollerad studie



# Struktur för att genomföra studien

- Forskargrupp
- Styrgrupp
- Arbetsgrupp

## Andel orosanmälningar till Stockholms stad 2018 per uppgiftslämnare fördelat på åldersgrupper

Uppgiftslämnare	0-5 år	6-11 år	12-14 år	15-17 år	18-20 år	Samtliga
Hälso- och sjukvård	16,9	14,8	14	13,8	4,5	14,8
MVC och BVC	4,3	0,4	0	0	0,1	1,2
Skola och fritids	6,4	27,0	27,0	17,6	20,2	19,8
Förskola	8,9	1,9	0,3	0,3	0	2,9
Socialtjänst	18,1	15,9	13,3	17,6	26,5	16,5
Polis	22,0	18,4	27,6	34,3	25,6	24,5
Privatperson	10,5	11,1	6,6	5,7	6,7	8,9
Övrigt	12,5	10,3	10,0	7,9	15,2	10,3

Källa: Sociala System Stockholms stad

Deltagare	Insatser	Utfall	Direkta effekter	Mellanliggande effekter	Långsiktiga effekter
BVC-sjuksköterskor	Ut bildning Handledning	30 ssk utbildas och får handledning för att <i>samtala och ställa frågor på rutin</i>	Kunskap om & strategier för att uppmärksamma våld	Planering av insatser när våld i nära relationer identifieras	Anmälan till socialtjänsten
↓	Ut bildning Handledning	30 ssk utbildas och får handledning för att <i>ställa frågor vid evidensbaserad misstanke</i>	Kunskap om & strategier för att uppmärksamma våld	↓	↓
↓	Ingen	30 ssk arbetar enligt <i>gängse rutiner</i> och får möjlighet till utbildning efter projektets slut	Inga	Inga	Kunskap om & strategier för att uppmärksamma våld

# Fördelning av medverkande BVC i Stockholms läns



● Rutingrupp

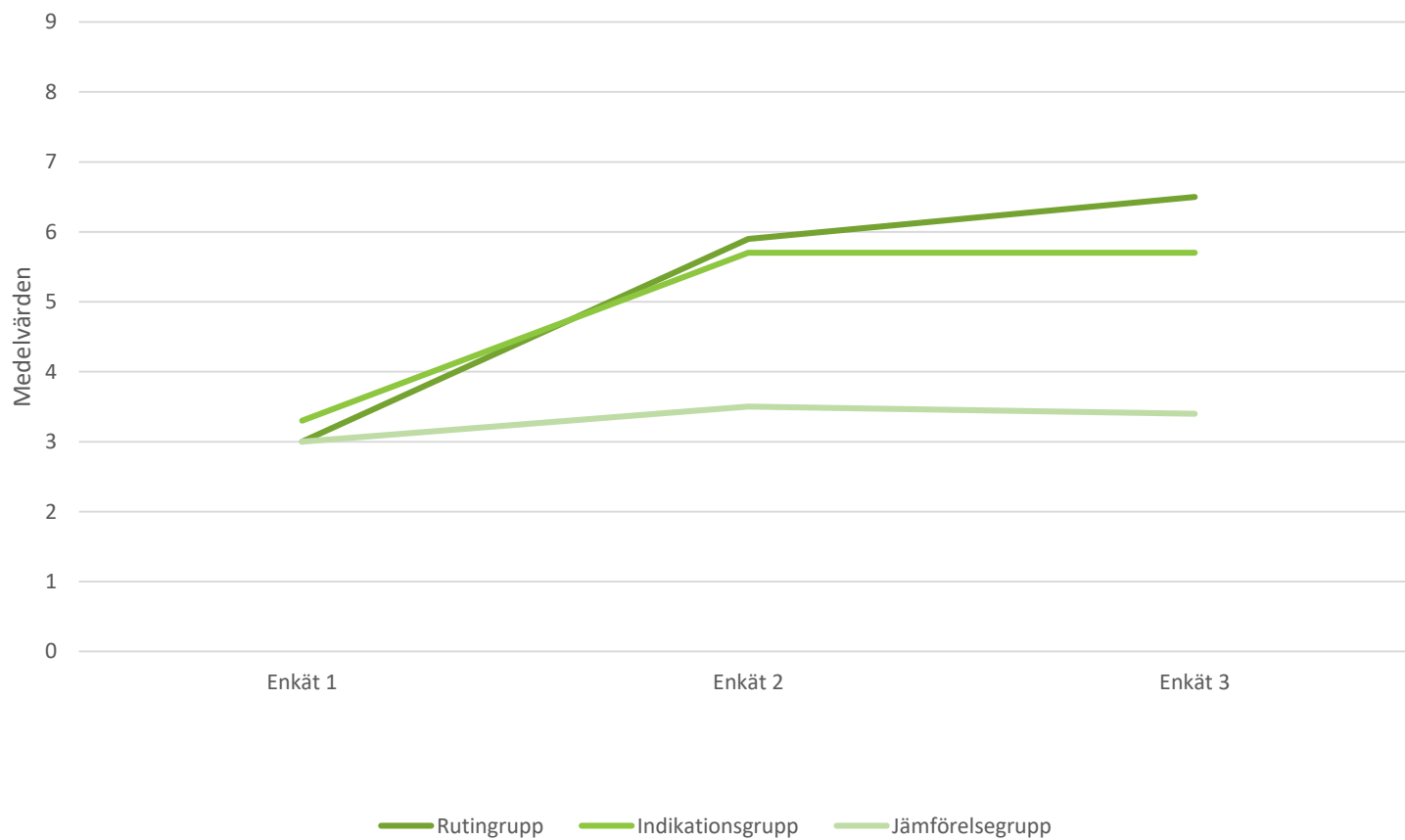
● Indikationsgrupp

● Jämförelsegrupp

Deltagare	Insatser	Utfall	Direkta effekter	Mellanliggande effekter	Långsiktiga effekter
BVC-sjuksköterskor	Ut bildning Handledning	32 ssk har utbildats och fått handledning för att <i>samtala och ställa frågor på rutin</i>	Kunskap om & strategier för att uppmärksamma våld	Planering av insatser när våld i nära relationer identifieras	Anmälan till socialtjänsten
↓	Ut bildning Handledning	25 ssk har utbildats och fått handledning för att <i>ställa frågor vid evidensbaserad misstanke</i>	Kunskap om & strategier för att uppmärksamma våld	↓	↓
↓	Ingen	28 ssk har arbetat enligt <i>gängse rutiner</i> och får möjlighet till utbildning efter projektets slut	Inga	Inga	Kunskap om & strategier för att uppmärksamma våld

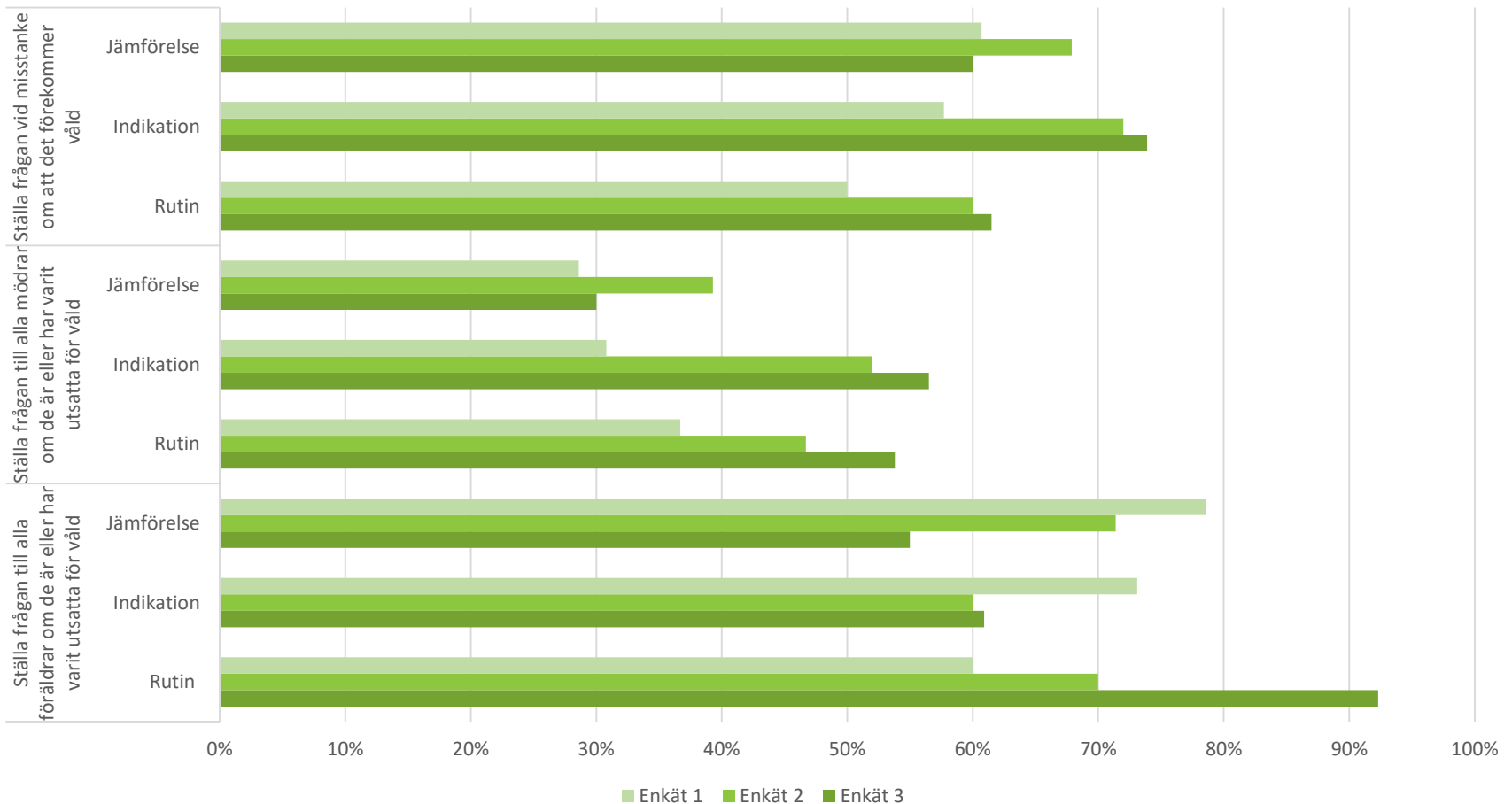
# Erhållen kunskap

Kunskap om ViNR



# Attityder

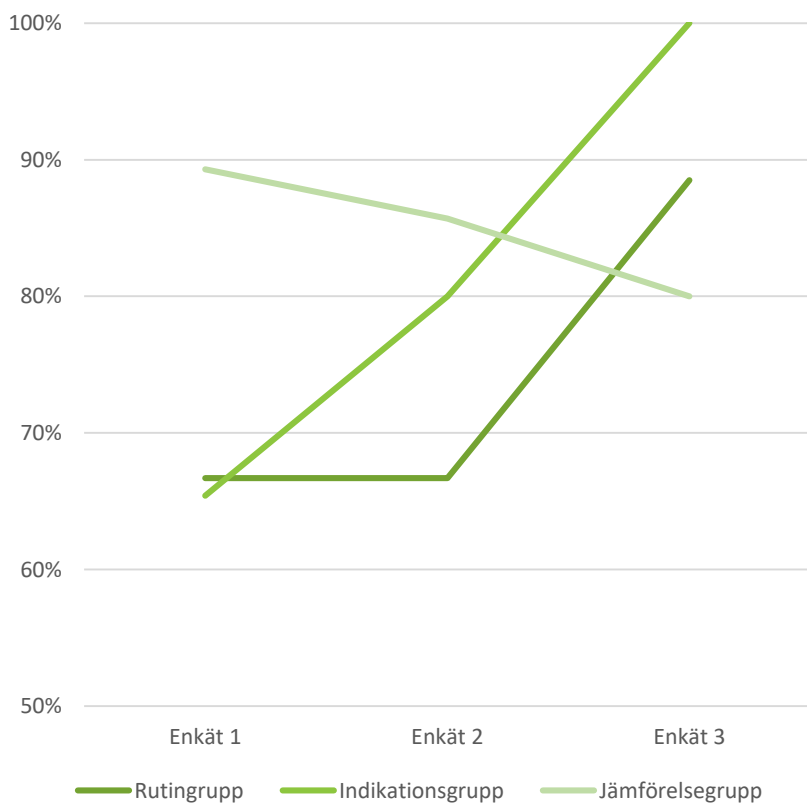
Hur ska barnhälsovården uppmärksamma våld?



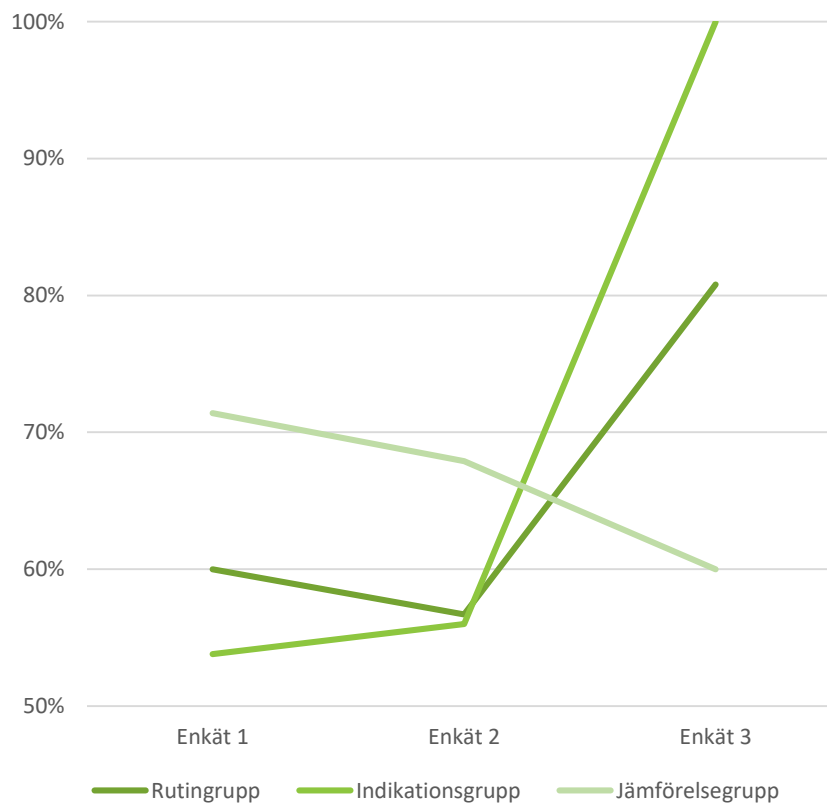


# Rutiner

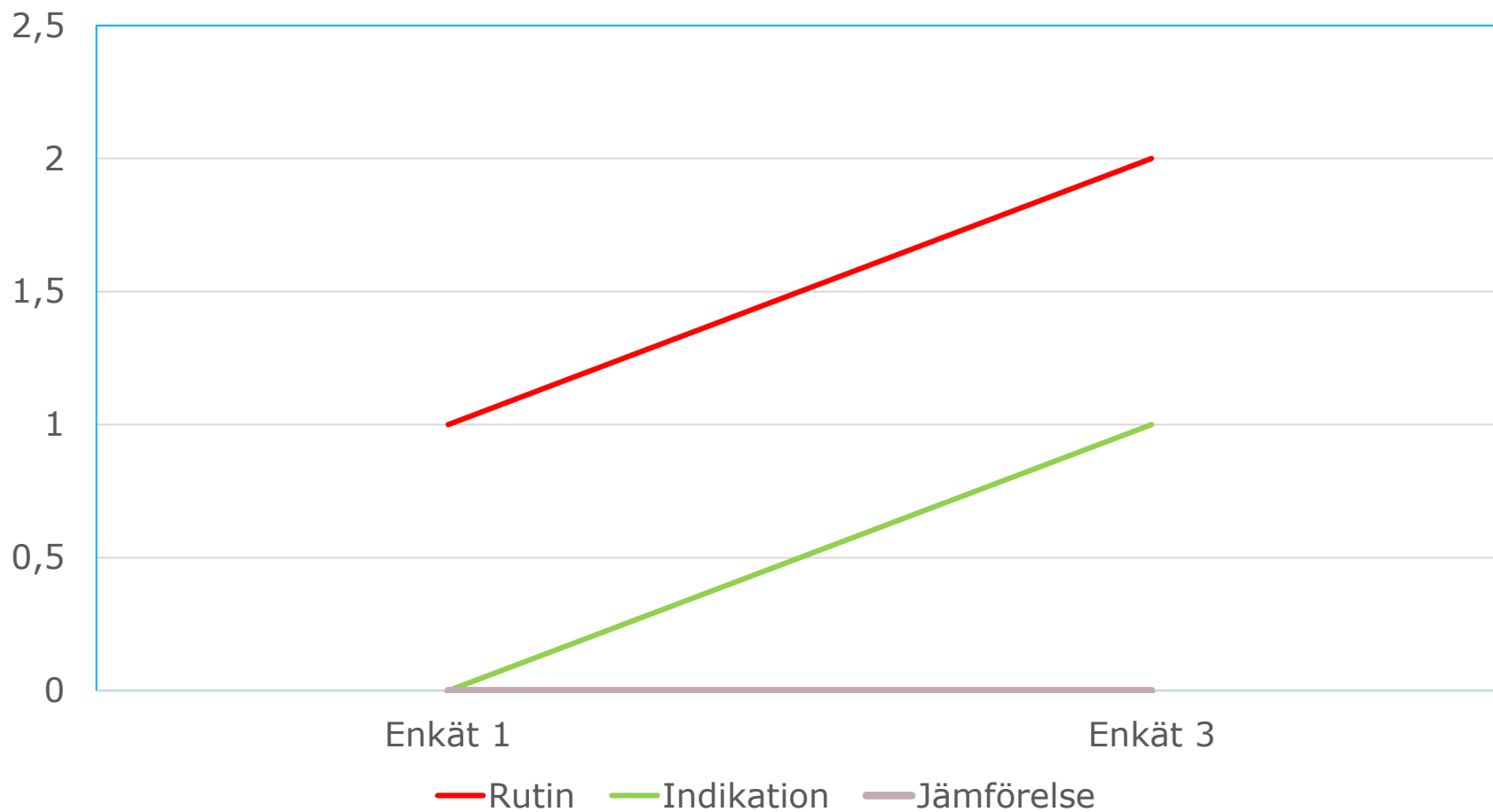
Det finns skriftliga rutiner för anmälan till socialtjänsten



Det finns skriftliga rutiner för åtgärder vid kännedom om VINR



# Orosanmätningar



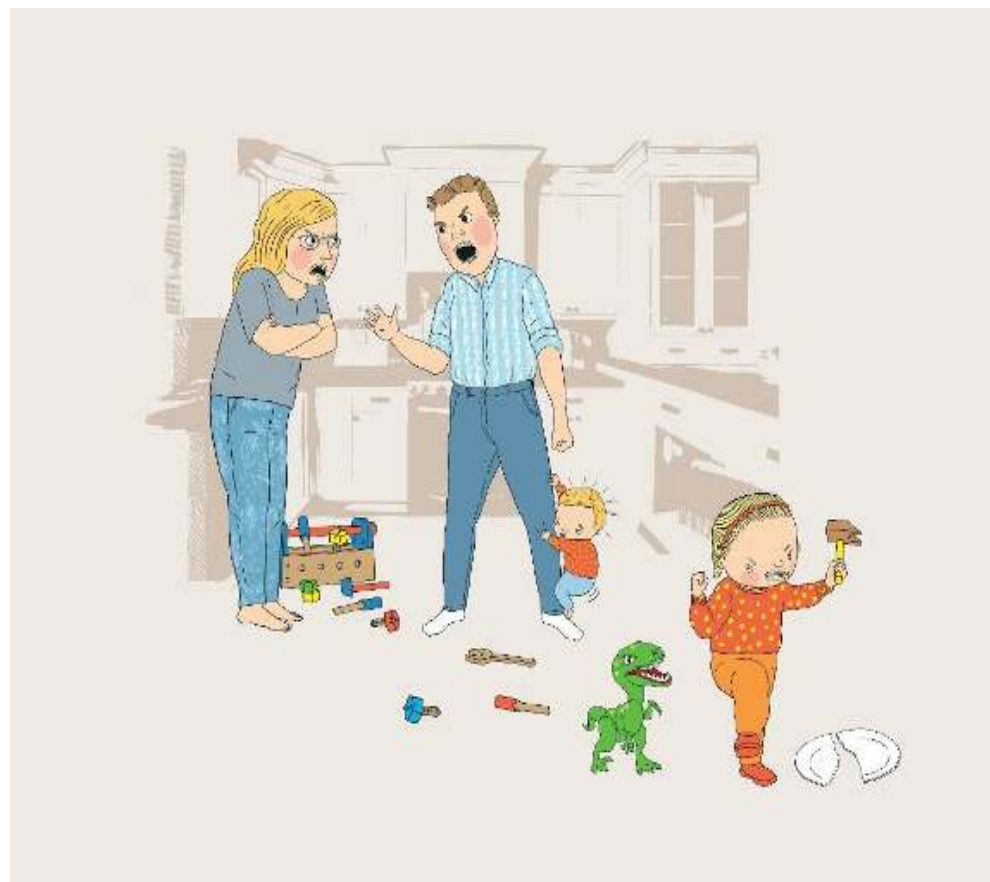
Deltagare	Insatser	Utfall	Direkta effekter	Mellanliggande effekter	Långsiktiga effekter
Mödrar	1. Frågor vid BVC-besök 6-8 veckor	500 mödrar informeras om våld i nära relationer vid hembesök	Uppmärksamhet, ev identifiering	Insatser	Minskat våld och skador
↓	2. Frågor vid evidens-baserad misstanke	500 mödrar informeras om våld i nära relationer vid hembesök	Uppmärksamhet, ev identifiering	↓	↓
	3. Inga	Sedvanlig rutin	Inga	Inga	Inga

Deltagare	Insatser	Utfall	Direkta effekter	Mellanliggande effekter	Långsiktiga effekter
Mödrar	1. Frågor vid BVC-besök 6-8 veckor	649 mödrar informeras om våld i nära relationer vid hembesök	Uppmärksamhet, ev identifiering vid hembesök <b>2,6%</b>	Insatser	Minskat våld och skador
	2. Frågor vid evidens-baserad misstanke	478 mödrar informeras om våld i nära relationer vid hembesök	Identifiering vid hembesök <b>1,3%</b>	↓	↓
	3. Inga	Sedvanlig rutin	Inga	Inga	Inga

Våld i nära relationer kan definieras som alla former av beteende i relationer som leder till fysiska, psykiska eller sexuella övergrepp och/eller kränkningar. Begreppet används för att beskriva våld mellan närstående i olika former av relationer.

För barn kan våld i nära relationer innebära att de utsätts för indirekt våld genom att uppleva och exponeras för våld i hemmet. Det medför också en ökad risk för att barnet blir direkt utsatt för våld.

- Har du någon gång i ditt liv blivit utsatt för våld eller hot av någon person som står dig nära? Som vuxen eller barn?
- Är du för närvarande rädd för din partner eller någon annan närstående person?
- Är ditt/dina barn utsatt(a) på något sätt?



Deltagare	Insatser	Utfall	Direkta effekter	Mellanliggande effekter	Långsiktiga effekter
Mödrar	1. Frågor vid BVC-besök 6-8 veckor Rutin	437 mödrar har fått frågor om våld i nära relationer	Uppmärksamhet, identifiering Tidigare ViNR <b>19,5%</b> Pågående <b>1,8%</b>	Insatser– 60% Misstanke <b>2,3%</b> Tidigare ViNR <b>0,4%</b> Pågående <b>0,9%</b>	Minskat våld och skador
	2. Frågor vid evidens-baserad misstanke	478 barn/mödrar möjliga att uppmärksamma v g misstanke under 6 månader	Identifiering Misstanke <b>5,2%</b> Tidigare ViNR <b>1.2%</b> Pågående <b>3,8%</b>	Insatser– 100%	↓
	3. Inga	Sedvanlig rutin	Inga	Inga	Inga

# Vilka insatser leder upptäckt till?

- Orosanmälan i 1/3 av pågående fall av ViNR
- Samtal den vanligaste åtgärden
- Uppföljning
- Hänvisning
- Ingen åtgärd





# Slutsatser

- Information om våld kan leda till upptäckt.
- Frågor behöver ställas både på rutin och vid evidensbaserad misstanke.
- Sjuksköterskorna behöver mer stöd för att vidta åtgärder.

# Tack!

