



Forskarskolan i hälsovetenskap (FiH)
Chris Bengtsson, Samordnare

**FORSKNINGSPROJEKT för PRESUMTIVA DOKTORANDER att söka inför
erbjudande om studieplats i Forskarskolan i hälsovetenskap och
antagning som doktorand till Karolinska Institutet med kursstart 4
september, 2023**

Huvudhandledare: Christine Delisle Nyström, Docent
Christine.delisle.nystrom@ki.se
0764014500

Projekttitel: Främjande av goda levnadsvanor med digitala
interventioner i barnhälsovård under de första 2000 dagarna
i livet för att förebygga övervikt och obesitas hos barn

Sammanfattning doktorandprojekt (max 1 sida)

Bakgrund

Övervikt och obesitas hos barn är ett folkhälsoproblem, såväl i Sverige som globalt. När dessa tillstånd väl har etablerats är de svåra att behandla, och förskoleåldern har identifierats som en nyckelperiod för prevention. MINISTOP 3.0 är en evidensbaserad app för föräldrar till barn i förskoleåldern som hjälper dem att grundlägga hälsosamma levnadsvanor hos sina barn. Den består av ett sexmånadersprogram baserat på svenska rekommendationer för hälsosam kost, fysisk aktivitet och skärmtid för små barn.

Syfte/Frågeställningar

Det övergripande målet för detta doktorandprojekt är att utvärdera en storskalig implementering, inklusive hälsoekonomiska aspekter för MINISTOP 3.0 inom svensk barnhälsovård hos 6000–8000 barn vid 2,5 års ålder (artikel 1–3). Barnhälsovården efterfrågar också digitala verktyg som stöd till goda levnadsvanor ännu tidigare. I doktorandprojektet ingår därför även en pilotstudie där doktoranden kommer utveckla och utvärdera genomförbarheten av en mHälsa-intervention (Health4Life) med start redan vid två månaders ålder (artikel 4).

Metoder

Studie 1 är en typ 3-hybriddesign, varav utvärdering av både implementeringsaspekter och interventionseffekter kommer att genomföras. MINISTOP 3.0 kommer att implementeras på 80 barnhälsovårdscentraler i Sverige. Implementeringen sker via en "cluster randomized controlled trial" med avsikt att jämföra två olika implementeringsstrategier. I en pilot randomiserad kontrollerad studie, kommer studie 2 att utvärdera genomförbarheten och effekten av en 12-månaders, föräldrabaserad mHälsa-intervention (Health4Life) på barnets levnadsvanor och BMI z-score. Föräldrar randomiseras slumpmässigt till interventionsgruppen (standardvård + app) eller kontrollgruppen (standardvård), n = 50 i varje grupp. Utfallsmått är: (i) intag av frukt, grönsaker, söta drycker och snacks (ii) fysisk aktivitet (rörelsemönster) och sömn; och (iii) skärmtid (primära) samt vikt och längd (sekundära).

Planerade studier

Artikel 1 kommer att undersöka implementeringsutfall av MINISTOP 3.0, d.v.s. acceptans, genomförbarhet, lämplighet, "reach" samt "fidelity" och kommer att mätas kvantitativt (enkäter). Artikel 2 kommer att utvärdera faktorer som underlättar eller hindrar implementeringen av MINISTOP 3.0. Detta kommer ske genom semistrukturerade intervjuer hos ett urval av barnhälsovårdspersonal (n = 20). I Artikel 3, utvärderas effekten av MINISTOP 3.0 på barns mat- och fysiska-aktivitetsbeteenden (n = 750), vid baslinjen samt 6 månader efter intervention. Artikel 4 kommer att utveckla och utvärdera genomförbarheten och effekten av en 12-månaders, föräldrabaserad mHälsa-intervention (Health4Life) på barnets levnadsvanor och BMI z-score i en pilot randomiserad kontrollerad studie.

Betydelse

Det föreslagna doktorandprojektet är mycket relevant för Forskarskolan i hälsovetenskap eftersom det täcker in dess nyckelområden; interventioner, utvärdering och implementering. Socialstyrelsen har uttryckt att det finns ett behov inom barnhälsovården att utveckla och anpassa sitt arbetssätt i takt med samhällsutvecklingen, som ett sätt att möta nuvarande och framtida behov hos befolkningen. Detta visar tydligt på behovet av nya och innovativa arbetsmetoder såsom mHälsa-insatser, som kan stödja både sjuksköterskorna inom barnhälsovården och föräldrar, vilket detta doktorandprojekt fokuserar på.