

Välkomna till webinariet: Matalergi hos barn 18 nov



För personal i förskola och skola

Marina Jonsson, allergisamordnare, specialistsjuksköterska, med dr,
Catherine Fahlén- Zelande, allergikonsulent, specialistsjuksköterska
Centrum för arbets- och miljömedicin



Det här är Centrum för arbets- och miljömedicin (CAMM)

CAMM är ett kunskapscentrum inom Region Stockholm. Vårt uppdrag är att arbeta för en jämlik och förbättrad folkhälsa genom att identifiera, bedöma och förebygga hälsorisker i **arbetsmiljön** och **omgivningsmiljön**.

[Nyhetsbrev](#)



Disposition

- Hur vanligt är det med matallergi
- Matallergi, (uppkomst, vanligaste symtom, utredning)
- Leva med matallergi
- Hur hantera matallergi i förskola/skola
- Elevhälsopoortalens insatser för matallergi

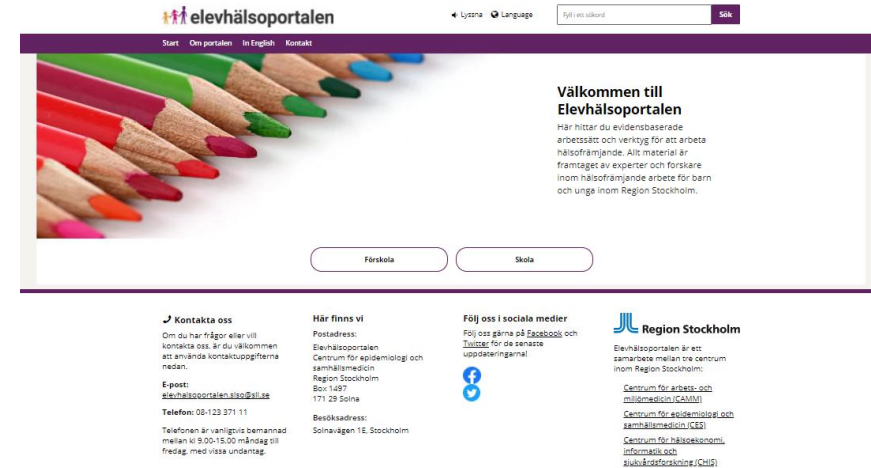
CAMM- Ett allergipreventivt uppdrag

Mål: Minska konsekvenserna i vardagen för barn och unga med allergi

Allergikonsulenter

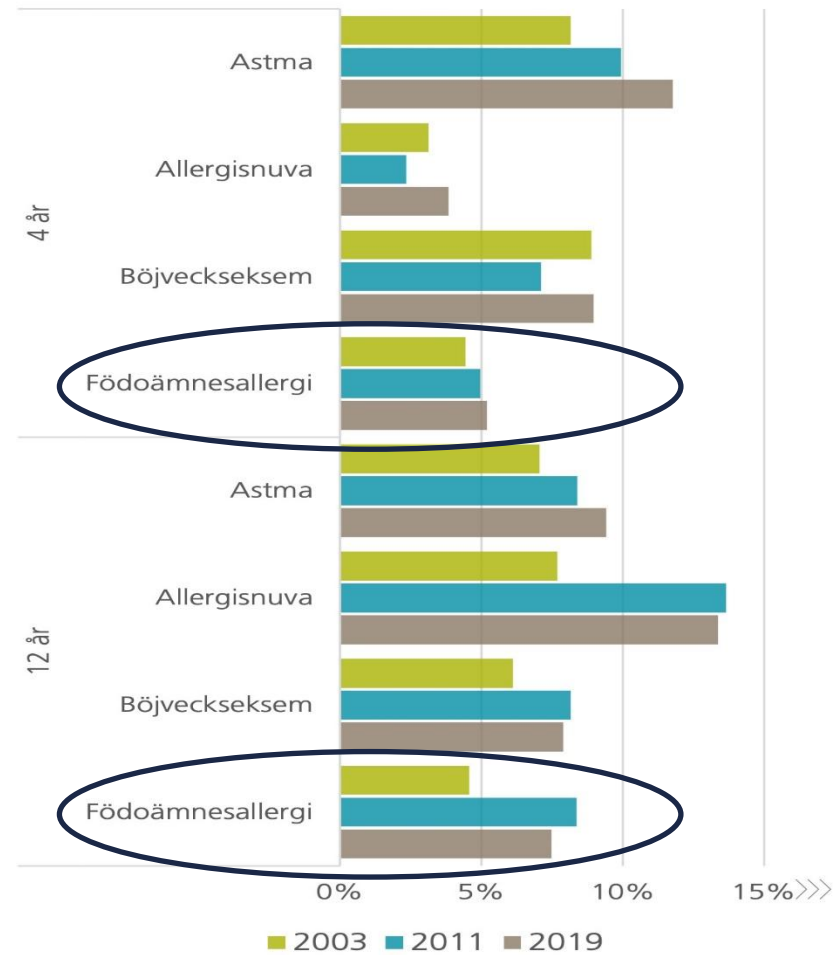


Länken mellan sjukvården, hemmet och förskolan/skolan





Läkardiagnostiserad allergisjukdom



Matallergi

- Matallergi är en immunologisk reaktion framför allt på proteiner
- Förekomst: barn 2-8 %, vuxna 5 %
- Cirka 17-25 % av befolkningen upplever att de är allergiska mot mat.
- Forskning kring toleransutveckling pågår





Vad är allergi?

- Kroppens immunförsvar reagerar på ämnen som är ofarliga och som normalt tolereras.
- De ämnen som orsakar allergiska reaktioner kallas allergener och är proteiner
- Antikropparna försvarar oss

Sensibilisering

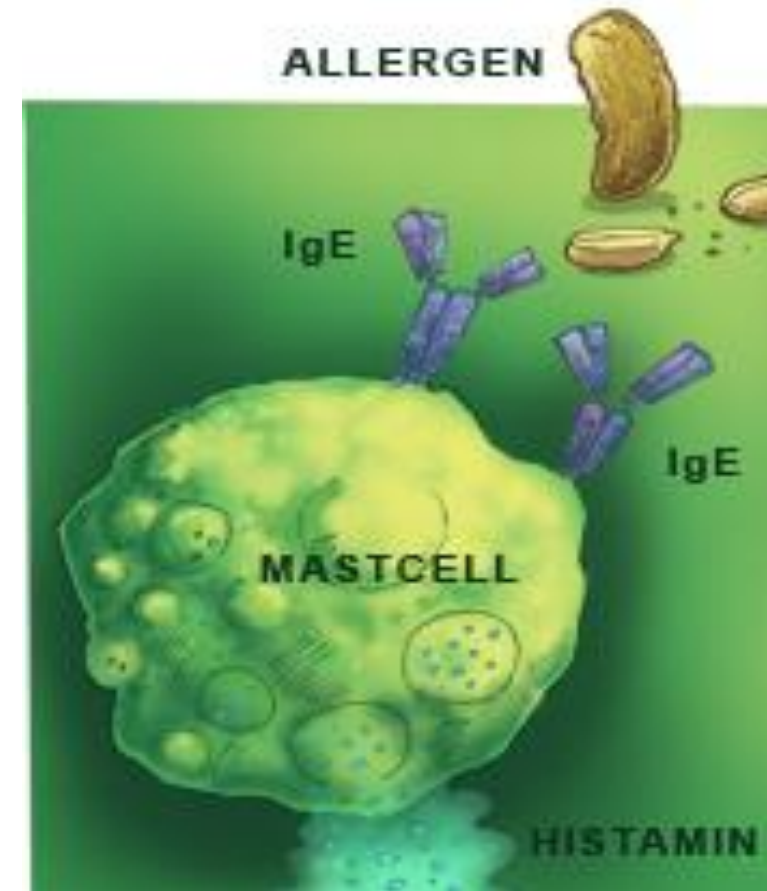
Påvisandet av IgE antikroppar i blodprov eller pricktest

Allergi

En överkänslighets**reaktion** som orsakas av immunologiska mekanismer (antikroppar eller lymfocyter)

Så reagerar din kropp

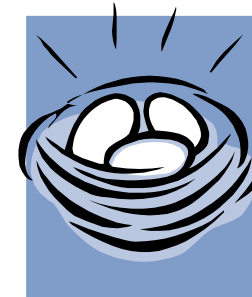
- Immunsystemet börjar producera antikroppar (IgE)
- Antikropparna förflyttar sig via blodet
- Antikropparna fäster på vissa celler
- När allergenet dyker upp så skickar antikropparna signaler som frigör ämnen, t ex histamin som orsakar de allergiska symptomen.



IgE medierad matallergi

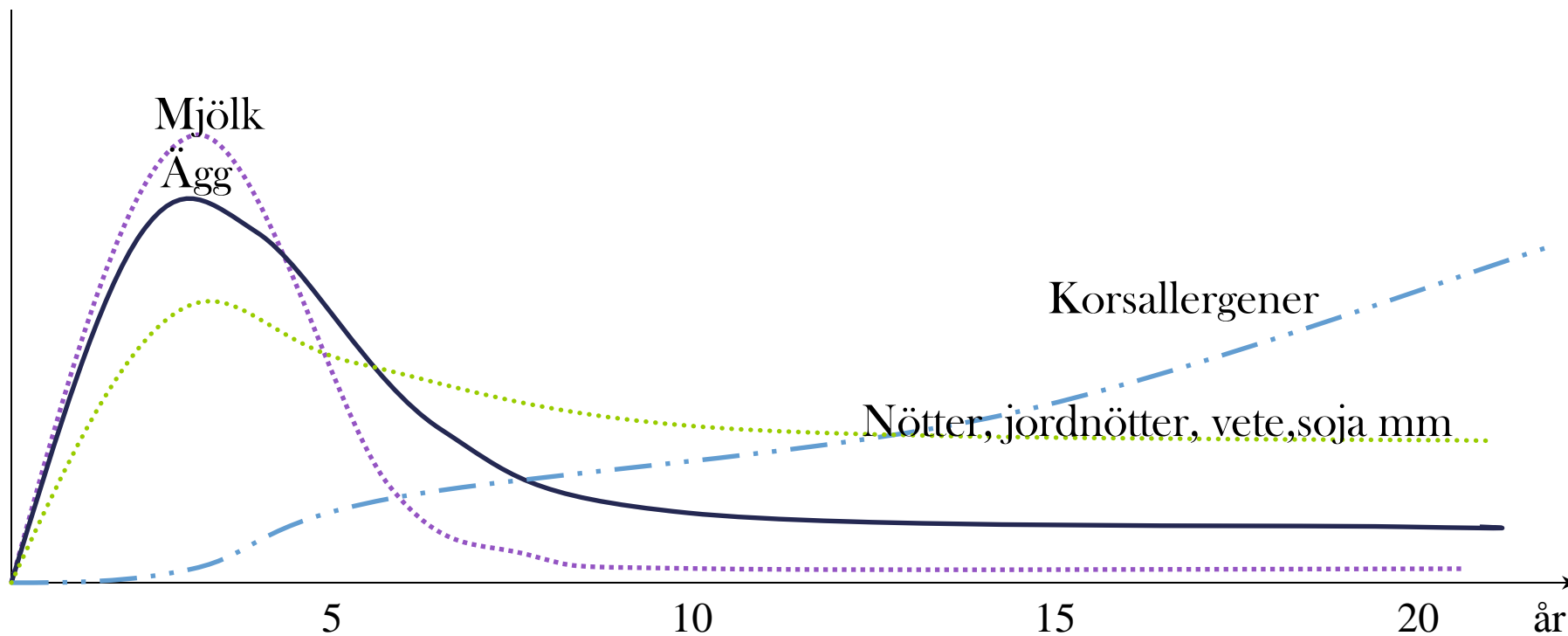
- Barn under året: mjölk, ägg
- Äldre barn: jordnötter, nötter, ev soja
- Ofta snabba reaktioner (minuter till timmar)
- Stor symptomvariation – ofta flera organsystem involverade
- Stor variation i svårighetsgrad
- **Milda symtom vanligast**
- Anafylaxi

Födoämnen som kan ge livshotande allergiska reaktioner: mjölk, ägg, nötter, jordnötter och soja



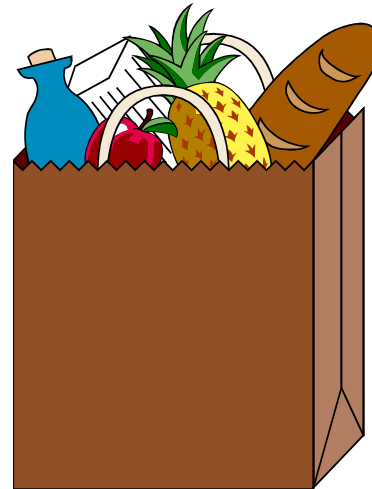


Matallergi



> 90 % av matallergier hos barn
kommer från 6 födoämnen

- Mjök
- Ägg
- Nötter
- Soja
- Jordnöt
- Vete



Utmaningar för barnen som lever med allergi i förskolan/skolan

- Ofta förknippat med oro och osäkerhet
- Pinsamt att ta mediciner
- Kan känna utanförskap
- Kan uppleva att de blir missförstådda och det förekommer ibland kränkande behandling
- Kan i matsalen vara rädda och osäkra på om deras mat är säker
- Jobbigt att alltid behöva ha kontroll på maten
- Kan uppleva att deras studier och den sociala kontakten med kamraterna försämras.





Matallergi påverkar
hälsorelaterad livskvalitet



Pinsam



Iedsen



Mustafa et al. Parent perspectives on school food allergy policy. *BMC pediatrics* 2018; 18 1:164.
Westwell-Roper et al Food-allergy-specific anxiety and distress in parents of children with food allergy: A systematic review. *Pediatric allergy and immunology*

Cummings AJ, Knibb RC, King RM, Lucas JS. The psychosocial impact of food allergy and food hypersensitivity in children, adolescents and their families: a review. *Allergy*. 2010;65(8):933- 45. 9. EFSA P



IgE förmedlad allergi - symtom

Symtom:

- mag- och tarmkanal (viktnedgång, diarré, förstoppning)
- Eksem
- klåda i mun och svalg, urticaria eller svullnad i ögon och läppar
- Astma
- Anafylaxi

Mjölkalergi

- Debuterar vanligen mellan 1-6 månaders ålder
- Drabbar 2-5% av småbarnen, 70-80% växer ifrån sin allergi före 3 års ålder
- Riskfaktorer kvarstående allergi:
 - Debut före 1 månads ålder
 - Kraftiga symtom på små mängder mjölk (< 10 ml)
 - Hög nivå av IgE antikroppar
 - Multipel födoämnesallergi



Äggallergi

- Debuterar när barnet smakar ägginneållande kost
- Drabbar 0,5-2,5 % av småbarnen
- 70 % blir toleranta före 5 års ålder
- Äggvitan anses mest allergen. Ovomucoid anses vara det mest allergena äggprotein. Detta denatureras inte av uppvärmning. Äggviteproteinet lysozym kan förekomma i lagrade ostar och barn med äggallergi kan reagera på detta
- **Vaccin odlade på kycklingembryon (t ex MPR, TBE) kan ges utan restriktioner till äggallergiker oavsett svårighetsgrad.***

Allergi

Mjölkallergi

- Protein
- Små barn
- ”Växer oftast bort”
- Immunförsvaret
- Symtom från hela kroppen
- Nolltolerans mjölk
- Ingen medicin
- Ibland/sällan livshotande
- Mjölfri kost



Överkänslighet

Laktosintolerans

- Kolhydrat
- >skolåldern
- Växer fram
- Enzymbrist (laktas)
- Symtom från mag-tarmkanalen
- Tål inte laktos
- Laktastabletter
- Aldrig livshotande
- Laktosfri kost



Allergi mot nötter och jordnötter

- Kan förekomma mot enstaka eller flera nötter
- **Mandel, hasselnöt, valnöt, cashewnöt, pekannöt, paranöt, pistagemandel och makadamianöt** räknas som nötter enligt EUs märkningsregler.
- Jordnöt är en baljväxt
- Kokosnöt och muskotnöt är inte släkt med andra nötter
- Nötter rekommenderas som en del av hälsosam kost (NNR 2023= Näringsrekommendationer i Norden)



Jordnöt- och nötallergi

Jordnötsallergi

- Starkt allergen, är en ärtsläkting
- Förekommer dolt i choklad och konditorivaror
- Kan ge allvarliga till livshotande allergiska reaktioner
- Hos barn med björkallergi symtom från mun och svalg



Nötallergi

- Hasselnöt, pecannöt, valnöt, cashew, pistage och paranöt
- Inte släkt med jordnöt
- Primär nötallergi kan ge kraftiga till livshotande allergier
- Hos barn med björkallergi kan symtom från mun, svalg och hals förekomma vid intag av nötter



Släktskap nötter

- Valnöt
- Pekannöt



Familj:
Juglandaceae



- Cashewnöt
- Pistagenöt



Familj:
Anacardiaceae



- Mandel
- Aprikoskärnor



Familj:
Rosaceae



- Hasselnöt – vanlig korsallergi vid björkpollenallergi





Exponeringsväg, reaktioner och behandling vid jordnötsallergi

- Luftburen jordnötsexponering ger inga allvarliga systemiska reaktioner
- Inga dokumenterade dödsfall pga luftburen jordnötsexponering
- Vid blindade luftburna provokationer inga eller få som reagerar
- Högre siffror vid självrapportering (16-58% av självrapporterade jordnötsreaktioner på flygplan)
- Exponering på huden, tex av jordnötssmör ger inga systemiska reaktioner
- Nyttan av att tillämpa förbud mot jordnötter i allmänna miljöer saknar vetenskapligt stöd
- **Oral immunterapi (OIT) vid jordnötsallergi hos barn på specialistmottagning.**

Korsreaktioner

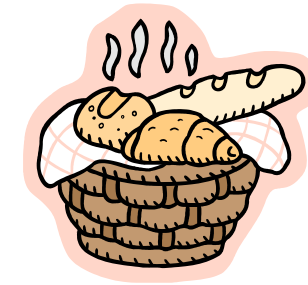
- Lövträd: Hasselnöt, jordnöt, alla stenfrukter och kärnfrukter (äpple, päron, persika etc), kiwi, morot och potatis
- Gråbo pollen: selleri, persilja, koriander, kamomill
- Baljväxter: Ärter, bönor, linser, sojaböna, jordnöt, lakrits
- Timotej: Vete



Vete och soja

- **Vete**
 - Ofta i kombination med andra födoämnesallergier
 - OBS! Korsallergi mot timotej

- **Soja**
 - Isolerad allergi ovanligt
 - Kräver ofta höga mängder för allvarlig reaktion
 - OBS! Sojasensibilisering vid jordnötsallergi
 - Även för soja kan man göra komponentanalys
 - Gly m 4 indikerar korsallergi med björk
 - Gly m 5 och gly m 6 indikerar äkta sojaallergi

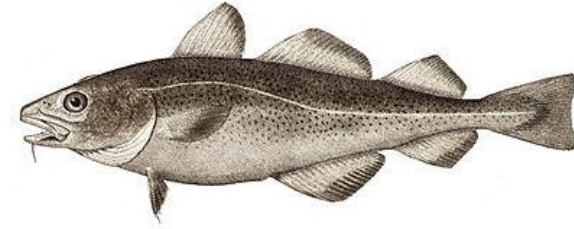




Ska man undvika alla baljväxter om man är allergisk mot soja?

- Nej!
- Det är viktigt att ta en noggrann anamnes, det man kan äta tål man!
- Om man har reagerat kraftigt till exempel på soja och inte har provat andra baljväxter (linser, ärter, bönor, kikärta) kontrollerar vi IgE mot övriga baljväxter men vi är frikostiga med att provocera.

Fisk



- Relativt ovanligt, livslång allergi
- Stor överensstämmelse mellan olika fiskproteiner, räcker oftast att analysera IgE mot torsk
- **Observera att fisk och skaldjur inte är besläktade.**

Allergiutredning

- **Anamnes**
- Pricktest förekomst av specifika IgE-antikroppar i huden
- Blodprov Specifikt IgE i blod
- Komponentdiagnostik
- Screening: Fx5
- Provokation
- Elimination



Mataallergi

Utredning kan vara "livsviktig"

- för att bli trodd
- för att kunna hantera sin sjukdom
- för att undvika rädsla
- för att utesluta sjukdom



Socialt handikapp

Näringsmässigt ogynnsamt



FPIES (food protein induced enterocolitis syndrome)

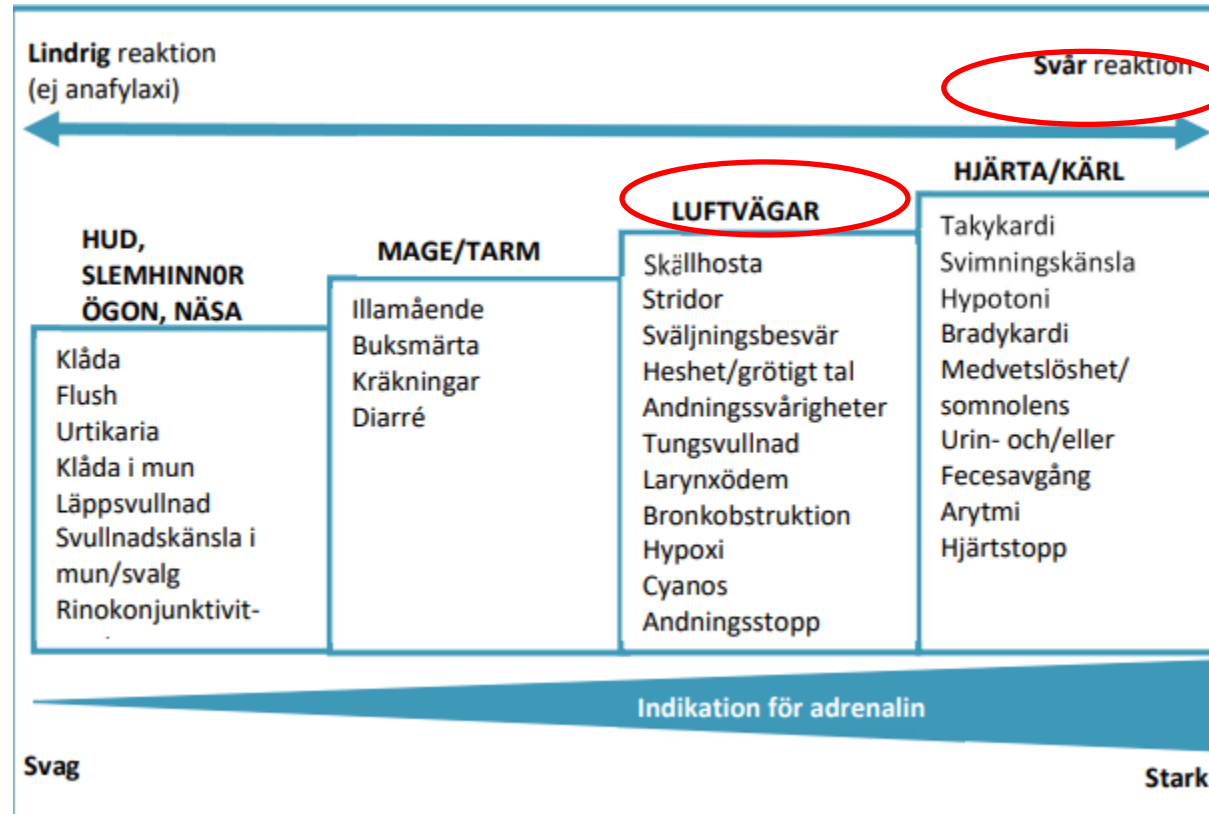
- Drabbar vanligen barn från nyfödda till 12 månader
- Förekomst 0.3-0.5 %
- **(Akut) FPIES**
 - Kraftiga kräkningar, diarréer, allmänpåverkan, ofta dehydrering
 - Symtom 1-4 timmar efter födointag
 - Utlösande födoämnen: mjök, havre, ägg, vete, fisk, kyckling, ris, soja m.fl.
 - Toleransutveckling oftast mellan 2-3 år

Anafylaxi

- En akut, svår och snabbt insättande allergisk reaktion.
- Drabbar hela kroppen och kan vara livshotande.



Akuta allergiska reaktioner



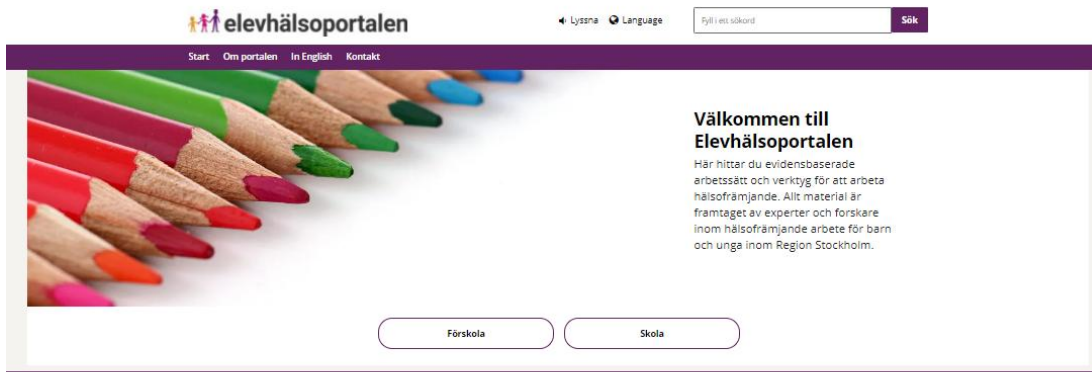
Små barn kanske inte kan uttrycka symtom med ord

Utmaningar för personal vid matallergi

- Vid måltiden hanteras många ingredienser
- Viktigt att maten hanteras och serveras säkert
- Personal bör ha rätt kunskap om allergierna och maten



www.elevhalsoportalen.se - ett digitalverktyg att arbeta med hälsa i förskola och skola



The screenshot shows the homepage of Elevhalsoportalen. At the top, there is a navigation bar with 'Start', 'Om portalen', 'In English', and 'Kontakt'. Below this is a search bar with the text 'Fyll i ett sökord' and a 'Sök' button. The main content area features a large image of colorful pencils on the left and a text block on the right that reads 'Välkommen till Elevhalsoportalen. Här hittar du evidensbaserade arbetsätt och verktyg för att arbeta hälsofrämjande. Allt material är framtaget av experter och forskare inom hälsofrämjande arbete för barn och unga inom Region Stockholm.' Below the text are two buttons labeled 'Förskola' and 'Skola'.

Kontakta oss

Om du har frågor eller vill kontakta oss, är du välkommen att använda kontaktuppgifterna nedan.

E-post:
elevhalsoportalen.siso@sl.se

Telefon: 08-129 371 11

Telefonen är vanligtvis bemannad mellan kl 9.00-15.00 måndag till fredag, med vissa undantag.

Här finns vi

Postadress:
Elevhalsoportalen
Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin
Region Stockholm
Box 1497
171 29 Solna

Besöksadress:
Solnavägen 1E, Stockholm

Följ oss i sociala medier

Följ oss gärna på Facebook och Twitter för de senaste uppdateringarna!

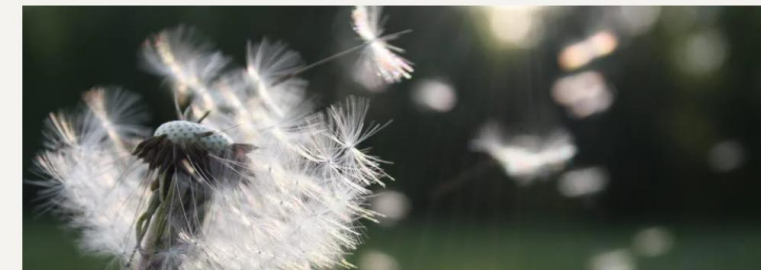


Elevhalsoportalen är ett samarbete mellan tre centrum inom Region Stockholm:

[Centrum för arbets- och miljömedicin \(CAMM\)](#)
[Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin \(CES\)](#)
[Centrum för hälsoekonomi, informatik och sjukvårdsforskning \(CHIS\)](#)

Allergi

Förekomst av allergier hos barn ökar och studier visar att elever med allergier ofta blir försämrade i skolmiljön. Med preventiva insatser och ökade kunskaper kan skolan hantera och förebygga allergier hos eleverna.



+ Fakta om barn och allergi i skolmiljö

+ **Symtom och åtgärder vid allergiska reaktioner**

+ Symtom och åtgärder vid astma

+ Gör Allergironden till en rutin

+ Se över och förbättra inomhusmiljön

+ Minimera nivåer av pälsdjursallergen i skolmiljön

+ **Se den samlade Elevhälsan som en resurs i det allergiförebyggande arbetet**

+ Skapa rutiner för hanteringen av nötter, jordnötter, mandel och sesam i skolan

+ Skapa rutiner för pollensäsongen

+ **Skapa rutiner för hantering av allergiska reaktioner i skolan**

+ Skapa rutiner för starka dofter och parfymer

+ **Inkludera elever med allergi/astma/eksem**

+ **Skapa rutiner för hantering av specialkost**

+ Skapa rutiner för hantering av eksem

+ Skapa rutiner för elever med astma

+ Skapa rutiner vid allergi mot insektsbett i skolan

Elevhälsportalens råd om jordnöt och nötallergi

- Mat som tillreds eller serveras på förskola eller skola skall inte innehålla mandel, nötter, jordnötter eller sesamfrön
- Inte heller innehåll spår av nötter, jordnötter, mandel eller sesam
- Gäller även fritidsverksamheten, hemkunskapen samt produkter i kafeterian
- På förskola skall inte barn/personal ta med livsmedel som innehåller nötter eller jordnötter.
- På skolan kan vi bara be om att eleverna inte tar med sig



Om förskole och skolpersonal behöver utbildas i hantering av allergiska reaktioner hos enskilt barn/elev (i Stockholms Län) – uppmana elevens föräldrar att be sin barnläkare skriva en remiss till [allergikonsulterna](#)

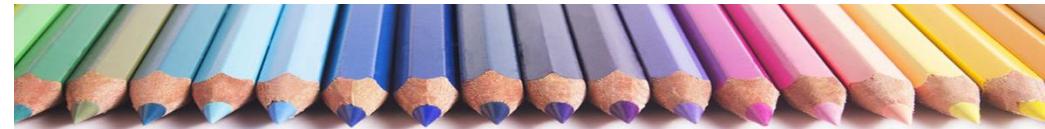


Inkludera barn med allergi/astma

Att inkludera barn med allergi är viktigt för att minska utanförskap.
Att inte särskilja/stigmatisera barn med allergi/astma/eksem

Barnen ska:

- känna sig trygga och säkra
- delta i gemenskapen och i alla aktiviteter
- få stöd av vuxna och inte särbehandlas
- låt eleven ta ansvar efter ålder och mognad
- involvera vårdnadshavaren och barnet om möjligt i planering, beslut och uppföljning.
- vid individuella anpassningar, inkludera eleven
- välj om möjligt generella lösningar
- vid behov kan det vara viktigt att även informera kamrater och deras vårdnadshavare
- god dialog och kommunikation med vårdnadshavare





Patientfall

Vid 1 månads ålder

- Pojke, ammas exklusivt
- Eksem, magbesvär, sparsam tillväxt
- Diagnos: allergi mot **mjölprotein** och **ägg** via bröstmjök

Vid 6 månaders ålder första allvarlig reaktionen

Introduktion av fast föda

Reaktion mot **baljväxter** (t.ex. ärtor, bönor, linser)

Symtom: hudutslag, kräkningar, astma, slöhet

Första recept på **adrenalinpenna (Epipen)**

Vid 9 månader ålder

- Smakar mammas mat som innehåller spår av **jordnöt**
- Utvecklar **anafylaxi**:
 - Andningssvårigheter
 - Snabb puls
 - Medvetandepåverkan
- Akut behandling med adrenalin i ambulans
- IVA vårdas första gången



Allergikonsulenten gör förskole eller skolbesök

- Vi vill att beslutsfattare i för-eller skolverksamheten är med på vårt besök liksom skolsköterska, pedagoger, fritids, kock, VH och eventuellt elev
- Genomgång av allergi, symtom, behandling, förebyggande åtgärder
- Vi vill hjälpa er att ha bra rutiner och anpassningar så alla känner sig tryggare



Förskolestart – Trygg introduktion vid 1,5 års ålder

- **Samverkan vid inskolning:**

Vårdnadshavare och allergikonsulenter presenterar pojken allergier för förskolepersonalen inklusive tillagnings kök

- **Allergipreventiva insatser:**

Säker livsmedelshantering i kök och matsal

Separat mat

Utbildning av personal i allergi, symtom och behandling

Tillgång till adrenalinpenna och behandlingsplan

- **Mål:** Skapa en trygg, inkluderande och säker miljö där barnet kan delta fullt ut i verksamheten

Ansvarsfördelning av specialkosten

Vårdnadshavare:

- Informera förskolan om vilka matallergier som deras barn har
- Aktuella intyg och mediciner finns

Rektor

- Övergripande ansvar.
- För rutiner, hantering och kommunikation angående specialkosten.

Måltidspersonal:

- Arbeta säkert enligt de rutiner som finns för köket

Pedagog:

- Behöver ha kunskap om vilka allergier barnen har.
- Ansvar att vid varje tillfälle då mat serveras på förskolan se till att rätt mat serveras till barnen.





Allergihantering i skola – Rutinplan

Måltider – Tillagning och servering

- **Kökspersonal informeras *skriftligt*** om barnets allergier
- **Separat tillagning** av allergianpassade måltider med tydlig namnmärkning.
- **Serveringsrutiner** säkerställ att barnet får rätt mat, med särskild personalansvarig vid varje måltid.
- **Daglig kontroll** av ingredienser och leveranser för att undvika fel

Avslutningar och högtider (t.ex. jul)

- **Planering av mat och aktiviteter** sker med allergihänsyn.
- **Kommunikation till vårdnadshavare** om vad som får tas med.
- **Alternativ erbjuds** till barnet för att inkluderas i firandet utan risk

Mellanmål och fritidsrutiner

- **Allergianpassade mellanmål** erbjuds dagligen.
- **Fritidspersonal utbildas** i allergihantering och har tillgång till aktuell allergilista.
- **Rutiner för akut allergisk reaktion** finns tillgängliga och övas regelbundet.

Utflykter och aktiviteter utanför skolan

- **Planering i god tid** med hänsyn till allergier.
- **Medhavd mat kontrolleras** innan avfärd.
- **Personal bär med sig akutmedicin** och har tydliga instruktioner.
- **Riskbedömning dokumenteras** inför varje utflykt.



Hur kan en insats vid matallergi se ut?

- Förbered och tillaga specialkost skilt från övrig hantering i köket för att maten inte ska kontamineras.
- All mat ska vara märkt med fullständiga namn från tillagningsköket och förpackad så att så att den inte kan komma i kontakt med övrig mat.
- Alla som handhar och ska servera pojken måste läsa igenom innehållsförteckningen. Det är bra att dubbelkolla matens innehåll med en kollega.
- Hålla rent överallt där mat hanteras.
- All personal som hanterar och serverar mat i skolan bör vara noga med handhygien, arbetskläder i köket, rena redskap och från övrig hantering, såväl i kök som på annan plats i skolan.
- Märka individanpassad specialkost tydligt med både för- och efternamn (både låda och lock) till utflykten så att den inte kan förväxlas med annan mat.
- Om barnet behöver hjälp vid måltiden, tvätta händerna innan barnet eller barnets mat vidrörs.
- Placera barnet vid kortsidan av bordet med en vuxen bredvid.
- Håll alltid rent vid matplatsen, Använd engångstrasor för att torka upp i matsalen, pojken ska inte torka med gemensam disktrasa i matsalen utan använda papper.
- Pojken tvättar sig först efter maten vid ett tvättställ som är rent
- Disken kan pojken själv ställa på ett bord vid sidan av diskenheten i matsalen

Två allvarliga matrelaterade incidenter

Incident 1 – Fel bröd av vikarie:

- En vikarie gav en bit bröd som inte var avsett för honom
- Brödet innehöll **mjök**
- Kraftig allergisk reaktion med andningspåverkan
- Akut behandling med adrenalinpenna undläts
- IVA –vårdades 1 dygn

Incident 2 – Quorn med ägg:

- Kocken lagade mat med Quorn-produkt
- Produkten innehöll ägg
- Efter reaktionen visade analys att produkten även innehöll höga halter av valnöt
- Ny kraftig reaktion, fick adrenalin sent av VH, ny vårdtid på IVA – vårdas 2 dygn + vårdtid på avdelning

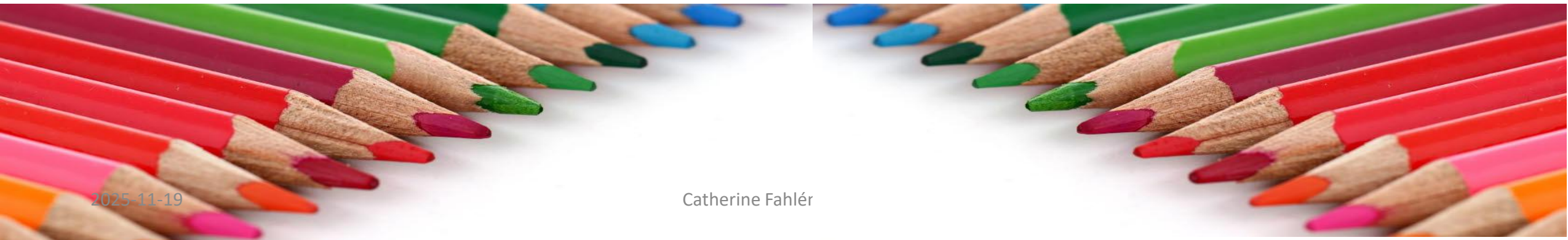


Ingredienser

Mycoprotein (91%), rehydrerad **äggvita** från frigående höns, ärtfiber, glutenfritt **kornmaltextrakt**.

Incidenter

- Vid en allergisk incident är det viktigt att senare utreda vad som hände och när, för att skapa säkra, förebyggande rutiner.
- Använd ert incidentrapporteringsystem – det kan göra ert arbete tryggare och säkrare





Utredning av lindriga reaktioner

- **Återkommande lindriga symtom:**
 - Hudutslag, magbesvär
 - Trots strikt kosthållning och god följsamhet – kanske, hur vet man det?
- **Fördjupad utredning initieras:**
 - Samarbete mellan allergikonsulent, förskola och vårdnadshavare
 - Genomgång av rutiner, miljö och material – flera gånger
- **Efter lång tids kartläggning:**
 - Mjölksprotein identifieras i **inomhusmiljön**
 - Indirekt exponering via andra barns mat i soffan vid vilan
- **Åtgärder efter upptäckt:**
 - Förskolan anpassar rutiner för städning och hygien
 - Ökad medvetenhet hos personal och föräldrar



Skriftliga individuella åtgärder

- Intyg om allergi – från sjukvården
- Åtgärder vid allergisk reaktion – från sjukvården
- Egenvård med praktisk hjälp – från sjukvården
- Utformning av medicinsk handlingsplan – förskolan/VH

Åtgärder vid allergisk reaktion, bilaga till egenvård

Lindrig reaktion

Symtom:

Hudutslag med klåda (nässelutslag)
Klåda/rinnande ögon/näsa
Svullnad klåda mun och svalg
Svullna läppar/ögonlock

Åtgärd:

1. Ge antihistamin:

mängd:

**Ha barnet under observation.
Kontakta föräldrar/anhöriga.
Kontakta sjukvården om symtomen inte
minskar och släpper.
Om symtomen ökar, gå vidare med åtgärd
enligt nedan.**

Kraftig reaktion

Är oftast en reaktion från flera organ samtidigt som kan vara lindriga från början men snabbt kan förvärras.

Symtom:

Utbrett nässelutslag, kraftig rodnad och/eller svår klåda över stora delar av kroppen.
Ökande svullnad i mun och svalg med heshet eller svårt att tala.
Tydliga andningsbesvär: hosta, astma eller andningssvårigheter.
Tilltagande magsmärtor och/eller kräkningar.
Kallsvett, blekhet.
Oro, ångest, tilltagande trötthet, medvetlöshet.

Åtgärd:

1. Ge adrenalinpenna:

Ska ges i lårets övre yttre muskel. **TVEKA**

ALDRIG!

Om dålig effekt kan denna dos upprepas efter 5-10 minuter.
2. Var i stillhet, liggande med möjlighet att andas effektivt.
3. Om astmasymtom (hosta, svårt att andas) ge

astmamedicin:

Inhalera minst 2 doser. Om dålig effekt kan denna dos upprepas inom 5-10 minuter.

4. Ring 112 efter ambulans, kontakta föräldrar/anhöriga.

5. Om ej redan tidigare gjort ge antihistamin:

mängd:

6. Kortison (t. ex. Betapred) verkar ej akut och är därför ej viktigt initialt men kan nu ges i form av

mängd:

kan lösas i vatten.



Rutiner för hantering av allergiska reaktioner, individuellnivå

- All berörd personal informeras vid nästa arbetslagsmöte. Elevhälsportalen använd gärna med fördel för detta ändamål
- Mediciner förvaras tillsammans med den skriftliga behandlingsplanen
- Medicin ska alltid tas med när barnet lämnar skolans område
- Dagligt informationsutbyte mellan personal och vårdnadshavare
- Läs behandlingsplan och i rutinplan, gör er välbekanta med den
- Kontrollera att det finns akutmediciner och att du vet var den finns
- Kontrollera regelbundet att alla vet vad de ska göra vid en allergisk reaktion



Hur ges sprutan

- [Hur du hanterar en adrenalinspruta](#)
www.medicininstruktioner.se

- Tack för uppmärksamheten!



marina.jonsson@regionstockholm.se
catherine.fahlén-zelander@regionstockholm.se

Att göra skillnad i vardagen för barn med allergi

- Allergiförebyggande arbete i Stockholms län

Marina Jonsson, Catherine Fahlén Zelandier, Emmanouela Sdoná, Annelie Turesson,
Alexandra Lövgvist, Ulla-Britt Andersson, Leena Oscarson.
redaktör: Charlotte Danielsson

