



## Information om SNQ - Svenskt neonatalt kvalitetsregister

Till föräldrar/vårdnadshavare,

Ditt barn har vårdats på en nyföddhetsavdelning. Under vårdtiden kommer vissa journaluppgifter om den aktuella graviditeten och förlossningen, samt om ditt barns tillstånd, behandling, och diagnoser att överföras till det nationella kvalitetsregistret för nyföddhetsvård, SNQ. För de barn som behöver mer omfattande vård under nyföddhetstiden förs även vissa uppgifter från uppföljande besök till barn- och ögonläkare över till SNQ.

I en internationell jämförelse håller vården av nyfödda barn i Sverige mycket hög kvalitet. Det fortlöpande kvalitetsarbetet, där de uppgifter som införs i SNQ har en central roll, syftar till att säkerställa att vården även i framtiden ska hålla samma höga nivå. Genom att ställa samman och jämföra uppgifter från landets vårdavdelningar för nyfödda, kan vården utvecklas fortlöpande.

De uppgifter som förs in i SNQ omfattas av samma sekretesskrav som journaluppgifter. Datasäkerheten har utformats i enlighet med patientdatalagen och Datainspektionens föreskrifter, och databasen har ett avancerat åtkomstskydd. SNQ stöds av Sveriges kommuner och landsting (SKL).

Efter etisk prövning och noggrann granskning av kvalitetsregistrets styrgrupp kan uppgifter ur SNQ även användas för forskning som syftar till ökad vårdkvalitet, i vissa fall i samverkan med andra register. Det rör sig då alltid om sammanställningar på gruppnivå, där de enskilda barnen inte kan identifieras.

Om du accepterar att uppgifter om vården av ditt barn sparas i SNQ behöver du inte göra något. Om du däremot - nu eller senare - inte vill att ditt barn skall delta i kvalitetsregistret kontaktar du patientansvarig läkare. Ett sådant beslut påverkar naturligtvis inte på något sätt den vård som barnet får. Din läkare kan även hjälpa dig om du önskar information om vilka uppgifter som har registrerats i SNQ.

Med vänlig hälsning,

Barn- och ungdomsmedicinsk mottagning, Södra Älvsborgs Sjukhus Borås

**Inför ditt återbesök på neonatalmottagningen behöver vi din hjälp med svar på följande frågor:****Socialt**

---

Föräldrarnas högsta utbildningsnivå (markera ett alternativ per förälder):

- |   |   |
|---|---|
| Förälder 1                                      | Förälder 2                                      |
| <input type="checkbox"/> 0-3 år                 | <input type="checkbox"/> 0-3 år                 |
| <input type="checkbox"/> 3-6 år                 | <input type="checkbox"/> 3-6 år                 |
| <input type="checkbox"/> 7-9 år (grundskola)    | <input type="checkbox"/> 7-9 år (grundskola)    |
| <input type="checkbox"/> 10-12 år (gymnasium)   | <input type="checkbox"/> 10-12 år (gymnasium)   |
| <input type="checkbox"/> >12 år (postgymnasial) | <input type="checkbox"/> >12 år (postgymnasial) |
| <input type="checkbox"/> Annat                  | <input type="checkbox"/> Annat                  |

Familjens hemspråk (välj ett alternativ):

- Svenska eller annat skandinaviskt språk
- Icke skandinaviskt språk. Ange språk: .....
- Två- eller flerspråkig hemsituation

Någon/några i familjen röker  Ja  Nej**Barnomsorg (välj ett alternativ)**

---

- Barnet är i förskola
- Barnet är hos dagbarnvårdare
- Inget av ovanstående

**Specialbehov**

---

Barnet har pågående behov av extra stöd  Ja  Nej

Om ja, markera relevanta alternativ:

- |   |  |
|---|--|
| Resurs på förskola                                    | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Inskrivnen i barnhabilitering                         | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Fysioterapikontakt                                    | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Logopedkontakt  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Ortopedkontakt  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Dietistkontakt  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Psykolog/barnpsykiatrisk kontakt                      | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Stöd i form av omvårdnadsbidrag/merkostnadsersättning | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |