

Gäller för: Västra Götalandsregionen

Giltig från: 2025-04-22

Innehållsansvar: Lars Gelander, (large1), Barnhälsovård överläkare

Giltig till: 2027-04-22

Granskad av: Karin Andersson, (karan32), Avdelningschef

Godkänd av: Maja Berndes, (majbe1), Regionområdeschef

Regional rutin

Barnsäkring av digitala invånartjänster

Syfte

Rutinens syfte är att säkra barnrättsperspektivet vid utveckling och införande av digitala vård- och invånartjänster.

Nytt sedan föregående version

Redaktionella ändringar.

Bakgrund

Barn och unga med närstående är den generation som är mest digitaliserad av alla och förmodligen mest innovativ och mottaglig för olika digitala vårdtjänster. Barns tillgänglighet till digitala vårdtjänster på individnivå ställer krav på att barnen har möjlighet att logga in till tjänster som säkrar deras integritet och säkerhet. Här behöver situationer då barnet inte vill att föräldrarna ska ta del av deras behandling särskilt beaktas och autonomi säkras.

Checklista: Digitala vårdtjänster för barn och unga

Alla projekt kring framtida tänkta breddinföranden av verksamheter som tar fram eller implementerar digitala invånartjänster som berör barn och unga, inklusive barn som anhöriga, i VGR ska värdera tjänster, enligt nedan.

För medarbetare inom digitalisering

- Beakta tekniska aspekter som rör användarvänlighet och nytta för barn i olika åldrar, genom att utrustning och eller mjukvara finns åldersanpassat.
- Beakta särskilt barn och ungas delaktighet i utformandet av digitala tjänster, dvs barnets perspektiv.
- Utvärdera minst ett pilotprojekt som inkluderar barn och unga som patienter.
- Beakta att det kan finnas särskilda krav och förutsättningar i verksamheter som enbart riktar sig till barn och unga, såsom barnhälsovård, neonatalvård, ungdomsmottagningar.

För hälso- och sjukvårdspersonal som deltar i utveckling och införande

- I de fall verksamheter handhar både vuxna och barn samtidigt i samma intervention ska barnrättsperspektivet särskilt beaktas och utvärderingsmått framtagna inom barnuppdraget användas. Resultat ska redovisas separat för barn och unga (0 till 17 år).
- Gör en barnkonsekvensanalys som kan utformas ändamålsenlig och i samråd med regionala barnuppdraget. I denna särskilt omhänderta skyddsaspekter som rör barn och unga i utsatta situationer (t ex vid vårdnadstvist, hederskontext, barn som far illa, placerade barn, barn med skyddad identitet eller där andra skyddsbehov identifieras).
- Beakta särskilt juridiska aspekter som rör barn och ungas autonomi och sekretess kopplat till ålder och mognad, ex bank Id, öppna journaler, och att också beakta situationen för barn med kognitiva funktionsnedsättningar.
- Beakta särskilt närståendes roller som vårdnadshavare och delaktiga i vården kring barnet till exempel i områden som informationsdelning, koppling till barnets journal, som vårdgivare i hemsjukvård eller i stöd och behandling allmänt kring olika kroniska sjukdomar.
- Beakta förskola/skola och elevhälsa som betydelsefulla områden i vardagen motsvarande arbetsmiljö och företagshälsovård för vuxna.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

- Lägg särskilt fokus på effektiv informationsdelning särskilt vid kända och problematiska övergångszoner i barn- och ungdomsåren; ex mellan förskola till skola (6-åringar), från barnsjukvård till vuxensjukvård eller informationsdelning mellan socialtjänst, elevhälsa och hälso- och sjukvård.

Vid framtagande av digitala vårdtjänster riktade till barn eller som berör vård av barn och unga ska ovanstående områden (punkter) ha beaktats.

Innehållsansvarig

Samordningsråd barn.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Västra Götalandsregionen

Innehållsansvar: Lars Gelande, (large1), Barnhälsovård
överläkare

Granskad av: Karin Andersson, (karan32), Avdelningschef

Godkänd av: Maja Berndes, (majbe1), Regionområdeschef

Dokument-ID: SSN12865-780821730-799

Version: 1.0

Giltig från: 2025-04-22

Giltig till: 2027-04-22