Journal via nätet

Far utsatta barn illa av tjänsten?

Godfried van Agthoven
Överläkare Barn- och ungdomsmedicin
Barn- och ungdomsmottagning Mariestad
Barnskyddsteam Region Västra Götaland / Skaraborg

Björn Tingberg
Med dr., Leg. sjuksköterska,
leg. barn- och ungdomspsykoterapeut och pedagog
Stockholm

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Nätverksdag Barnskyddsteam Sverige

- 09:00 – 09:30 Presentation av alla barnskyddsteam 3 (-5) minuter
- 09:30 fika
- 10:00-10:20 Presentation Journal via nätet
- 10:30 – 11:15 Diskussion i grupper
- 11:15 – 11:45 Presentation av gruppsdiskussion
- 11:45 – 12:00 Sammanfattning
- 12:00 avslutande gemensam lunch

Presentation närvarande BST

3 minuter per region

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Journal via nätet
och
dokumentation

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Journal via nätet i olika förordningar, lag och vision

- Vision e-hälsa 2025
- ”*Målsättningen är att, år 2025, ska Sverige vara bäst i världen på att använda digitaliseringens och e-hälsans möjligheter. Med hjälp av e-hälsa ska individen vara i centrum, verksamheter få hjälp att utvecklas och vården och omsorgen ska vara jämlik, effektiv, tillgänglig och säker. Detta kallas för Vision e-hälsa 2025.”*

- Patientlagen 2015 – mer delaktighet patienter

- Patientdatalagen 2008 – *”En vårdgivare har möjlighet, men ingen skyldighet, att genom direktåtkomst låta patienten få tillgång till uppgifter om den enskilde själv…”*

- Förarbete

  - Uppsala 2012
  - Övertag, utveckling och förvaltning av Inera AB
  - 2016 alla regioner anslutna till tjänsten Journalen

Inera AB / SKL

- Forskning som underlag för acceptans inom vården baserat på vuxna
- Barn kunniga ej med i utvecklingsarbete
- Risk och konsekvensanalys för vuxna, ej för barn.

Barnsjournal via nätet i Västra Götalands Region

- Sent 2016 kontakt med Projektgrupp Journal via nätet för införandet i VGR
- Ingen hade specifikt tänkt kring barn annat än fördelarna.
- Inget ställningstagande om utsatta barn och barn som far illa
- Diskussioner om vilka farhågor som kan finnas och som sedan lyfts nationellt tillsammans med nuvarande BST Skåne.
- Två möte med Inera/SKL 2016/2017
- Ledde till barnkonsekvensanalys av Uppsala (Barnskyddsjournal!)
- Nationella rekommendationer

Nationella rekommendationer IneraAB/SKL slutet 2017

- Bedömningar och åtgärder inför införande journal via nätet för barn- och ungdomar:
  - Risk och konsekvensanalys
  - Barnkonsekvensanalys
  - Tjänst inom regionen för blockering/försegling
  - Varje verksamhet egna rutiner för operativ beslutsfattande
  - Autonomi med stigande ålder (art. 5 och 12 Barnkonventionen), stängt från 13 års ålder
  - Möjlighet till förlängd åtkomst efter 13 års ålder
  - System för avvikelse hantering

- Publicerat oktober 2017 version 1.0 (inga uppdateringar)

Prövning av barnets bästa – VGR 2018-2019

- Barnombudsmannens förslag till Prövning av barnets bästa (19 sept. 2018)
- Barnkonsekvensanalys ingår

BARN OMBUDS MANNEN

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Västra Götalands Region

- *Rutiner för försegling/blockering*
- *Chefer har fått information inför införande 1 oktober 2019*
- *Utbildning av personal om chefer har tagit det ansvaret*
- *30 september 2019: ej kända rutiner kring Skyddad-ID.*
- *Införande 1 november 2019*

PM juridiska enheten koncernkontoret VGR

Juridisk bedömning inför beslut om anslutning av barns journaler till e-tjänsten Journalen

Enligt patientdatalagens 5 kapitel 5 § (PDL 5:5) har vårdgivare möjlighet att ge enskilda direktåtkomst till *”sådana uppgifter om den enskilde själv som får lämnas ut till honom eller henne”*. Lagregeln ger alltså en *möjlighet,* dock ingen skyldighet, för Västra Götalandsregionen att ge patienter direktåtkomst genom inloggning i 1177 till sina journaler. Västra Götalandsregionen (VGR) har infört sådan direktåtkomst för patienter över 16 år.

Den nu aktuella frågan gäller huruvida VGR också ska ansluta barns (0-13år) journaler till e-tjänsten Journalen och därigenom ge vårdnadshavare direktåtkomst till sina barns journaler vilket de inte har i dagsläget.

Menprövning

När det gäller barn innebär *enskild* enligt PDL 5:5 i praktiken att uppgifterna kommer att lämnas ut genom direktåtkomst till barnets vårdnadshavare. Detta eftersom barn saknar egen rättshandlingsförmåga och dess vårdnadshavare träder därför rättsligt sett i barnets ställe. Det finns dock situationer då sekretess hindrar att vårdnadshavare ges tillgång till sitt barns journal eller vissa uppgifter däri. En sådan situation är om barnet enligt 12:3 OSL *kan antas lida betydande men om uppgiften röjs för vårdnadshavaren.* Bedömningen av om sekretess gentemot vårdnadshavare enligt den här bestämmelsen skall tillämpas, s.k. menprövning, utförs av den handläggare (vanligtvis behandlande läkare) som tagit hand om vårdnadshavarens begäran om att ta del av sitt barns journal.

Menprövning skall göras i varje enskilt fall genom en helhetsbedömning av de uppgifter som finns i journalen. Om sekretess enligt OSL 12:3 anses föreligga så skall vårdnadshavaren få veta att det finns uppgifter i journalen som denne p.g.a. sekretess inte kan få del av. Vårdnadshavaren har i denna situation rätt att få ett *överklagbart beslut* på

Menprövning

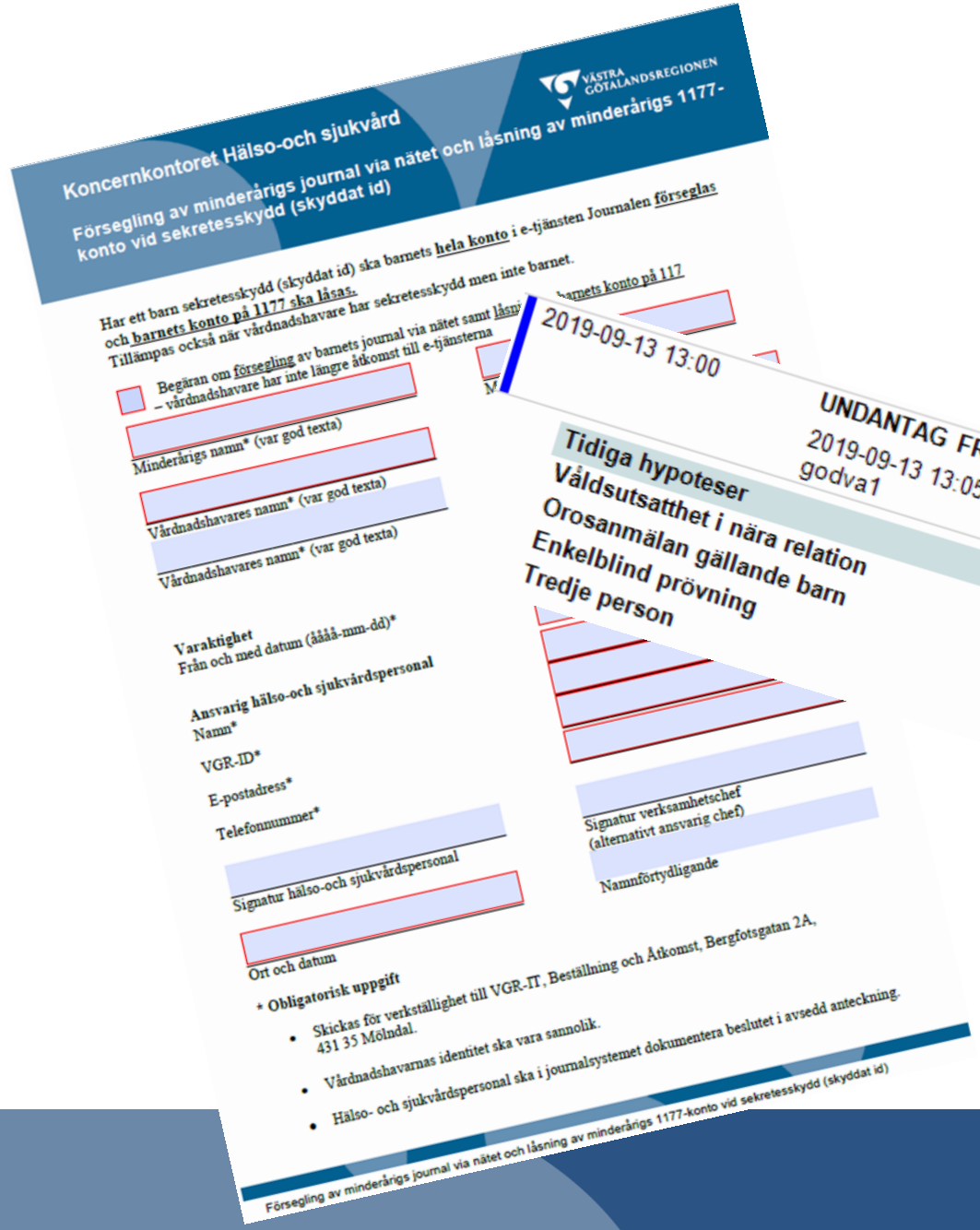
Det är juridiska enhetens bedömning att det kommer att vara svårt att uppnå samma skyddsnivå för de aktuella barnen i ett system med direktåtkomst. Om systemet med direktåtkomst ändå ska tillämpas så krävs det att åtkomsten kan stängas om det uppstår situationer då vårdpersonal behöver föra in uppgifter i journalen som de bedömer kommer att innebära allvarligt men för barnet om vårdnadshavaren får del av dem. Vårdpersonalen kommer alltså i ett sådant system att få ett mycket större ansvar för att vid varje tillfälle då de för in uppgifter i journalen göra en menprövning enligt OSL 12:3 för att veta om uppgiften ska föras in under s.k. skyddade kodord som vårdnadshavaren inte kan se i direktåtkomsten eller om direktåtkomsten behöver stängas helt.

Menprövning

Sammantaget gör juridiska enheten följande bedömning:

Beslut om att ge vårdnadshavare direktåtkomst till sina barns journaler genom att ansluta dessa till e-tjänsten Journalen ska föregås av en menprövning enligt OSL 12:3 i varje enskilt fall om journaluppgifter bakåt i tiden kommer att visas.

Om journaluppgifter bakåt i tiden inte kommer att visas kommer en menprövning enligt OSL 12:3 att behöva göras vid varje införande av nya journaluppgifter i barnets journal. Detta ska ske innan införandet i journalen eftersom uppgiften annars kommer att anses vara *röjd* och då inte längre kan sekretessbeläggas.



Koncernkontoret Hälso-och sjukvård

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Försegling av minderårigs journal via nätet och låsning av minderårigs 1177-konto vid sekretesskydd (skyddat id)

Har ett barn sekretesskydd (skyddat id) ska barnets hela konto i e-tjänsten Journalen förseglas och barnets konto på 1177 ska låsas.
Tillämpas också när vårdnadshavare har sekretesskydd men inte barnet.

Begäran om försegling av barnets journal via nätet samt låsning av barnets konto på 117
– vårdnadshavare har inte längre åtkomst till e-tjänsterna

Minderårigs namn* (var god texta)

Vårdnadshavares namn* (var god texta)

Vårdnadshavares namn* (var god texta)

Varaktighet
Från och med datum (åååå-mm-dd)*

Ansvarig hälso-och sjukvårdspersonal
Namn*

VGR-ID*

E-postadress*

Telefonnummer*

Signatur hälso-och sjukvårdspersonal

Ort och datum

Signatur verksamhetschef
(alternativt ansvarig chef)

Namnförtydligande

* Obligatorisk uppgift

- Skickas för verkställighet till VGR-IT, Beställning och Åtkomst, Bergfotsgatan 2A, 431 35 Mölndal.
- Vårdnadshavarnas identitet ska vara sannolik.
- Hälso- och sjukvårdspersonal ska i journalsystemet dokumentera beslutet i avsedd anteckning.

Försegling av minderårigs journal via nätet och låsning av minderårigs 1177-konto vid sekretesskydd (skyddat id)

2019-09-13 13:00

UNDANTAG FRÅN DIREKTÅTKOMST BarM M - Barn- och ungdomsmedicin mottagning Mariestad (BarM M)

2019-09-13 13:05 /
godva1

Läkare van Agthoven, Godfried

Läk

Tidiga hypoteser
Våldsutsatthet i nära relation
Orosanmälan gällande barn
Enkelblind prövning
Tredje person

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Melior-mall 1177 försegling skyddad-id

Ny anteckning

Aktiviteter

* Thoraxdrän
* Trakealkanyl
* Utskrivningsinformation
* Utskrivningsplanering
* Vårdbegäran
* Vårdplan
* Åtgärdslista
* Överflyttningsanteckning
1177- Försegling skyddad id
All Hyposensibilisering

Ansvarig

van Agthoven, Godfried (godva1) | Personal

Mall

* Allmänna uppgifter

Vårdkontakt

Fri aktivitet

Avdelning

BarM M (BarM M - Barn- och ungdomsmedicin mottagning Mari | ?

Datum

2019-09-13 13:06 **1177- FÖRSEGLING SKYDDAD ID** **BarM M - Barn- och ungdomsmedicin mottagning Mariestad (BarM M)**

2019-09-13 13:06 / godva1 Läkare van Agthoven, Godfried Läk

Försegling utförd
Förlängd försegling
Återställande försegling
Förnyat beslut
Grund för beslut
Ansvarig för beslut

Ane Läk Anteckning
Ane Läk Besök
Arbt Bedömning/Analys
Arbt Behandling/Åtgärd
Arbt Handstatus

Ok | Avbryt

Undantag för direktåtkomst eller blockering/försegling?

Brådskande behov av blockering/försegling

- Hälso-och sjukvårdspersonal ringer till VGR-IT tfn 010-47 37 100 knappval 5 och begär försegling av barnets journal via nätet.
- Brådskande behov av försegling utförs 24/7/365.
- Under samtalet med VGR-IT uppges följande
  - hälso-och sjukvårdspersonal identifierar sig med namn, VGR-ID och sin e-postadress, telefonnummer samt namn på ansvarig verksamhetschef
  - barnets och vårdnadshavares namn och personnummer
  - från och med datum för när åtgärden gäller
- Efter telefonsamtalet skall avsedd blankett användas, som skickas undertecknad för verkställighet till adress angiven på blanketten.

Utveckling & uppföljning
- Biobank Väst
- Digitala vårdtjänster
- Forskning och utveckling, FoU
- Patientenkät
- Regional kunskapsstyrning
- Utbildning & fortbildning
- Verksamhetsutveckling
  - Projekt och utvecklingsuppdrag
    - Appar för kommunikation – ett webbforum
    - Framtidens vårdinformationsmiljö
    - Bildsamt - bilder som stöd i samtal om våld
    - Bildstöd.se
    - Journal via nätet
      - Aktuellt
      - Barn - Rutiner
      - Kommer du ihåg vad läkaren sa? Kampanjmaterial
      - Kommunikation
      - Mer om projektet
      - Rutiner och styrande dokument
      - Statistik
  - KomHIT Flykting
  - Omställningen i hälso och

Journal via nätet

Projekt Journal via nätet arbetar med att göra journalinformation från Västra Götalandsregionens offentliga hälso- och sjukvård tillgänglig för invånare via 1177 Vårdguidens e-tjänster.

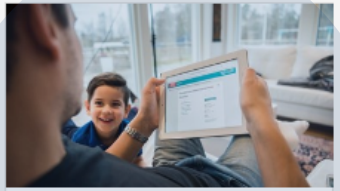
Syftet är att stärka möjligheten för invånarna att medverka i beslut och uppföljning av den egna vården och stödja engagemanget för den egna hälsan. Människors förmåga till analys och kunskap om sin egen hälsa ska tas tillvara och bidra till vårdens utveckling.

Ökat engagemang

Forskning och erfarenheter visar att när patienten kunnat ta del av sin journalinformation så ökar engagemanget för den egna hälsan och vården blir mer begriplig. Patientens kunskap om sin hälsosituation förbättras och ökar delaktigheten i vården. Kommunikationen med vården förbättras och kvaliteten på läkarbesöket blivit bättre. Tillgång till journalinformation möjliggör förberedelse inför ett läkarbesök och är ett stöd för minnet efteråt.

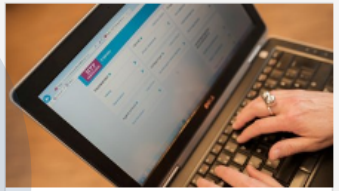
Läs mer om projektet, projektorganisation och nationellt arbete

Status samt preliminär tidplan för anslutningar till Journal via nätet



Barns journal via nätet - Rutiner med mera

Här finns rutiner för barn 0 - 12 år och 13 - 15 år. Sidan är fortfarande under uppbyggnad.



Aktuellt

Läs mer om vad som är på gång.

Mål diskussioner

-Kartläggning erfarenheter
-Krävs ändringar?
-Barnafrid? Barnombudsmannen?

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Gruppdiskussion (10:30 – 11:15)

- Diskutera
  - rutiner,
  - avvikelser,
  - risker och konsekvenser
  - händelser där barn har farit illa pga:

Grupper

1. Skyddade personuppgifter
2. Dokumentation *barn som har farit illa* (diagnoskoder och åtgärdskoder)
3. Journal via nätet och undantagna enheter *(Barnskyddsteam journal?)*
4. Mina vårdkontakter/1177

GD008?

Presentation grupper (11:15 – 11:45)

5 minuter per grupp

Sammanfattning

- Skicka alla nedskrivna diskussionspunkter till:

godfried.van.agthoven@vgregion.se