

Gäller för: Västra Götalandsregionen

Innehållsansvar: Johanna Ljunggren, (johlj1), Barnsjuksköterska

Granskad av: Lars Gelander, (large1), Barnhälsov.överläk

Godkänd av: Maja Berndes, (majbe1), Regionområdeschef

Giltig från: 2024-04-22

Giltig till: 2026-04-22

## Regional rutin

# Barnsäkring av digitala vårdtjänster

## Syfte

Denna rutin tillämpas vid framtagande av digitala tjänster. Syftet är att säkerställa att utformning av digitala tjänster, och tillgången till de samma, beaktar barn och unga rättigheter att själva kunna uttrycka sig.

## Bakgrund

FN:s konvention om barnets rättigheter är sedan januari 2020 svensk lag vilket innebär att Västra Götalandsregionen är skyldiga att tillse att barn och unga får sina rättigheter tillgodosedda. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen gav ett regionalt utvecklingsuppdrag för barn och ungas hälsa och sjukvård [HS 2018-00358] att följa och säkra barnrättsperspektivet i omställningen av hälso- och sjukvården. Alla barn och unga från 0 till och med 17 års ålder med närstående i regionen omfattas i detta uppdrag.

## Arbetsuppgift

Eftersom barn och ungas sjukdomsepidemiologi skiljer sig från vuxnas på grund av barns utveckling, varierande mognadsgrad och autonomi ska digitala tjänster anpassas till det.

Tillgång till digital vård behöver baseras på ett familjecentrerat arbetssätt med kunskap om den unges närmiljö. Det ska tas i beaktande möjligheten för barn och unga själva att kunna ha säker digital kontakt med vården oberoende på familjens förmåga att stötta eller när säkerheten hotas av att involvera anhörig.

Tjänster ska erbjuda en digital identifiering som möjliggör att barnen har personlig tillgång (till exempel ansiktsidentifiering eller ögonigenkänning). Detta genom att följa den tekniska utvecklingens möjligheter inom området. Beakta att vårdnadshavare kan agera ombud för barnet upp till 13-års ålder.

# Checklista

## Digitala vårdtjänster för barn och unga

Alla projekt kring framtida tänkta breddinföranden av digitala vårdtjänster som berör barn och unga samt barn som anhöriga ska uppfylla nedanstående.

- Minst ett pilotprojekt som inkluderar barn och unga som patienter ska föregå projektet.
- Projektet ska genomsyras av ett barnrättsperspektiv. Barn och unga har olika erfarenheter av hälso- och sjukvård och därför måste en representativ grupp av barn och unga delta i dialog vid framtagandet. Beakta vikten av spridning utifrån barn och ungas livsvillkor som exempelvis socioekonomiska villkor, funktionalitet, sexualitet, kön, könsidentitet, migrationsbakgrund och ålder i val av gruppmedlemmar.
- Genomföra en prövning och analys av barnets bästa alternativt en barnkonsekvensanalys. Utforma denna ändamålsenlig och i samråd med Regionala barnuppdraget. Beakta att analysen särskilt omhändertar skyddsaspekter som rör barn och unga i utsatta situationer (t.ex. vid vårdnadstvist, hederskontext, barn som far illa, placerade barn, barn med skyddade personuppgifter och barn med kognitiva funktionsnedsättningar).
- Beakta särskilt beakta juridiska aspekter som rör barn och ungas autonomi och sekretess kopplat till ålder och mognad, till exempel säker digital identifiering, öppna journaler och att också beakta situationen för barn med kognitiva funktionsnedsättningar.
- Beakta särskilt närståendes roller som vårdnadshavare och utförare av vård i hemmet. Därav följer behov av informationsdelning, tillgång till barnets journal och annan relevant vårdinformation.
- Beakta tekniska aspekter som rör användarvänlighet och nytta för barn i olika åldrar genom att utrustning och gränssnitt är anpassat till barnets funktionsnivå eller funktionsnedsättning.
- Beakta att förskola, skola och elevhälsa är betydelsefulla områden i vardagen på samma sätt som att arbetsmiljö och företagshälsovård är av betydelse för vuxna.
- Lägg särskilt fokus på effektiv informationsdelning särskilt vid kända och problematiska övergångszoner i barn och ungdomsåren; såsom mellan förskola till skola, från barnsjukvård till vuxensjukvård eller informationsdelning mellan socialtjänst, elevhälsa och hälso- och sjukvård.
- Stöd legitimering med e-legitimationer som uppnår tillitsnivå 3 (LoA 3) alternativt ha beslutat undantag för annan flerfaktorsautentisering vid åtkomst av patientdata.

## Innehållsansvarig

Samordningsråd Barn

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Västra Götalandsregionen

**Innehållsansvar:** Johanna Ljunggren, (johlj1), Barnsjuksköterska

**Granskad av:** Lars Gelander, (large1), Barnhälsov.överläk

**Godkänd av:** Maja Berndes, (majbe1), Regionområdeschef

**Dokument-ID:** SSN11800-2140136717-411

**Version:** 1.0

**Giltig från:** 2024-04-22

**Giltig till:** 2026-04-22