

Barns journal via nätet konferens 23 januari 2017

Syftet med dagen:

Identifiera ett antal risker med kloka förslag på åtgärder för att förhindra dem med nya arbetssätt/rutiner.

Utgångspunkten är att vårdnadshavaren har rätt till barnens journal, också via nätet. Viktigt att identifiera och förebygga risker och skapar rutiner ur ett barnrättsperspektiv. Sjukvården har också stor vinning i att delaktigheten hos barn och familj ökar!

Tvådimensionell riskanalys

Vi arbetade i små grupper där vi identifierade olika risker i respektive åldersgrupp (se bifogat excelark)

- 0-12 år där vårdnadshavare har direktåtkomst
- 13-15 år där varken barn eller vårdnadshavare har direktåtkomst, men där detta kan delas ut
- 16-18 år där varken barn eller vårdnadshavare har direktåtkomst idag, men där åldern kommer att sänkas till 16 år (dock fortfarande ingen tillgång för vårdnadshavare)

Barn och ungdomar med särskilda behov

Vi identifierade några grupper med särskilda behov som vi även måste ta med i vårt framtida arbete:

- Ensamkommande barn utan vårdnadshavare
- Funktionshindrade barn med överbeskyddande föräldrar
- Andra journalsystem med t ex sms-kallelser, appar,

Kontakter mellan olika myndigheter samt hälso- och sjukvård

Det är inte alltid självklar kommunikation mellan olika myndigheter och sjukvården. Hur ska dessa rutiner se ut? Ha en rutin vid brottsutredningar och förundersökningar när t ex när polis- och eller åklagarmyndighet är inblandad för att förstöra eller hindra en utredning.

Viktigt:

De rutiner vi inom hälso- sjukvård fastställer måste informeras ut till de övriga myndigheterna.

Vi kom fram till att det är viktigt att se till goda exempel och nyttja de erfarenheter man har från t ex Region Uppsala hur man har arbetat med sina rutiner, eventuell sökord m m.

När ska man blockera vårdnadsrätten?

Efter diskussioner kom vi fram till att vid en orosanmälan så bör man ha rutinen att blockera bägge vårdnadshavare. Efter omprövning så kan man öppna upp för ena eller bägge vårdnadshavare i de fall de inte även fortsättningsvis ska vara blockerade.

I de fall man misstänker fara för barn:

- 1) Anmäl till socialtjänst
- 2) Förseгла journal, d v s blockera vårdnadshavarens tillgång.

Viktigt: att denna kommer med i en policy eller regelverk.

Medborgainformation

Vi diskuterade även om hur viktigt det är att informera och utbilda barnen i deras rättigheter samt de rättigheter vårdnadshavare har. Finns ingen lägsta gräns för när barnet faktiskt kan begära spärr av sin journal i journalsystemet, men detta behöver informeras om!

Martin Price har ett fint informationsblad riktat till barn och ungdomar: detta är kanske något fler bör använda sig av?

Funktioner vid blockering av vårdnadshavare

Det är krav tt respektive landsting/region som har e-tjänsten Journalen i drift ska ha funktioner och rutiner för att inom rask tid kunna blockera vårdnadshavare.

Viktigt: hur ser organisationen ut i landet? Behövs det ngn form av central support nationellt för detta?

Barnfrågor i Programrådet

Det skulle vara klokt att lyfta barnfrågor i Programrådet på Inera. Hur ser våra tjänster ut? Hur är tillgänglighet för att inte diskriminera barn och ungdomar? Vad har vi för kontaktpersoner ute i landet gällande barnrättsfrågor och vilka samarbetsformer bör vi hitta?

Sammanfattning av dagen

Vi har idag identifierat en del av de barn/ungdomar som ev kan fara illa och lida men av att vi inför direktåtkomst till Journalen.

- 1) Barn som far illa
- 2) Barn med olika former av funktionsnedsättningar
- 3) Åldersaspekt och mognad
- 4) Övrigt (hedersrelaterat våld m m)

Gemensamt för alla ovanstående är att det ska vara möjligt att tekniskt försegla dessa barns journal ifrån deras vårdnadshavare.

Vi måste arbeta fram rutiner, regelverk och de ska ske snabbt för att skydda barnet.

Vi behöver en samsyn kring detta.

Vårt bidrag med denna grupp är att säkra upp istället för att stoppa.

Om vi inte har förseglat och allting visas, så finns det behov av olika områden med ökad sekretess, t ex ungdomsmottagning, barnrum.

Hur går vi vidare nu?

- Några medlemmar från denna stora grupp samlar ihop informationen och utifrån detta dokument börjar skriva rutiner (mottagare ska vara landsting/regioner i Sverige) och därefter kan vi börja "barnkonsekvensanalysera" dessa rutiner och därefter bjuda in barnrättsorganisationer, habilitering, ngn från rättsmedicin/åklagare/polis.
- Martin/Christophe och BO tillsammans kanske får in information från barnen
- Det som är viktigt i ett policydokument är att man har förankrat och informerat ute i verksamheterna som arbetar med

Deltagarna i gruppen som arbetar vidare med detta:

Christophe Pedrioletti (LUL)
Gottfried van Agthoven (VGR)
Mia Pettersson (Inera)
Mats Holmberg (LUL)
Louise Laurell (Region Skåne)
Christine Lindblom (Dalarna)
Amanda Bertilsdotter-Nilsson (BO)