

Socialdepartementet

Börja med barnen! Följa upp hälsa och dela information för en god och nära vård (SOU 2021:78)

Region Jönköpings län har getts möjlighet att yttra sig över rubricerade *Börja med barnen! Följa upp hälsa och dela information för en god och nära vård (SOU 2021:78)*.

Sammanfattning

Region Jönköpings län ser positivt på utbyggnad av kvalitetsregister och ökad informationsdelning där det är viktigt att barn och deras familjer möter ett system där samverkan och juridik underlättar den komplexitet som familjernas vardag innebär. Förslaget att hälsoreformen ska omfatta barn och unga 0-20 år skapar frågor för hur det ska matchas med rådande åldersindelningar. För att alla barn och vårdnadshavare ska förstå och vara medskapande i pågående vård och insatser är det viktigt med tillgång till barns e-tjänster och journal samt att uppföljning som syftar till barnens bästa beaktas.

Synpunkter på förslaget

Region Jönköpings län ser positivt på utbyggnad av kvalitetsregister och ökad informationsdelning. Det är positivt med en sammanhållen vård för barn och unga över tid oavsett fysisk eller psykisk problematik.

Utredningen belyser det förebyggande perspektivet men inte lika tydligt övergångar i vården till specialistvård, vilket saknas.

Kvalitetsregister för hälsovårdande verksamheter för barn och unga stärker kvaliteten och bidrar till likvärdig vård

Region Jönköpings län ser positivt på utbyggnad av kvalitetsregister och ökad informationsdelning. Förslaget gör det möjligt att följa olika aspekter av barns och ungas hälsa, från graviditet till och med 20 års ålder, utifrån ett hälsofrämjande och förebyggande perspektiv. Kvalitetsregister behöver integreras i datasystem för att inte generera mer jobb i verksamheten.

Behovet av ett kvalitetsregister för att säkerställa en jämlik barnhälsovård behöver lyftas fram. Barnhälsovården nationella register BHVQ, är av stor betydelse för

att säkerställa en jämlik barnhälsovård. BHVQ är ett register som är integrerat i journalsystemet och genererar på så sätt inget extra arbete i verksamheten. För ett framtida gemensamt kvalitetsregister för de hälsovårdande verksamheterna är av största vikt att bygga vidare och utveckla BHVQ.

Uppdrag till myndigheter att stödja, följa och utvärdera hälsoformen

Förslaget att hälsoformen ska omfatta barn och unga 0-20 år skapar frågor för hur det ska matchas med specialistvårdens åldersindelningar. Inom exempelvis habiliteringen inom Region Jönköpings län ansvarar man för barnen till att de avslutat gymnasiet. Det finns pågående diskussioner om att följa hälso- och sjukvårdens gängse regler att bryta vid 18 år. Om syftet är att skapa en större helhet för vården av barn oavsett specialitet så behöver organisatoriska aspekter belysas med en hälsovårdsreform 0-20 år.

Utifrån att Socialstyrelsen föreslås få i uppdrag att stödja genomförandet av den nationella hälsoformen för barn och unga, med särskild fokus på det nationella hälsovårdsprogrammet är det önskvärt att samverkan sker mellan Folkhälsomyndigheten och Skolverket samt SKR då mycket finns att hämta från dem som redan gjorts och görs i linje med det som ligger i uppdraget. Till exempel kan nämnas den stödstruktur för uppföljning av folkhälsoarbete som folkhälsomyndigheten tagit fram där barn och unga finns med i många delar.

Uppdrag till Socialstyrelsen att följa upp omställningen ur ett barnrättsperspektiv

Uppföljning tenderar att öka administration i den verksamhet som är närmast barnen. Uppföljning som syftar till att barnens bästa ska beaktas behöver ske i ett medskapande med varje patient och dennes närstående. Där behöver kraften och resursen finnas.

Uppdrag att kartlägga förekomsten av och behov hos gruppen barn och unga med långvariga och stora vård- och omsorgsbehov

Det är mycket fokus på förebyggande perspektiv vilket är angeläget. Det är dock viktigt att barn som behöver specialistvård möter ett system där samverkan och juridik underlättar den komplexitet som de familjernas vardag innebär.

Huvudmännen behöver i högre grad ta tillvara de förutsättningar för informationsdelning som finns i dag

Inom Barn- och ungdomspsykiatri och Barn- och ungdomshabiliteringen är det strategiskt och klokt för barnets bästa och vårdens perspektiv att samarbeta med de samverkanspartner som är eller behöver bli aktuella. Det är ofta både elevhälsan och socialtjänsten. Det hävdas i de flesta utredningar hur angeläget detta är.

Då man inte lyckas lösa juridiken på en nationell nivå så innebär det ett dagligt krångel för de som arbetar närmast barnen. Man behöver lyssna in verksamheten och skapa bättre förutsättningar för samverkan om vi menar allvar med angelägenhetsgraden. Även om det går att arbeta via samtycken så vore det strategiskt att systemen lotsar oss och inte motarbetar. Detta är belyst i utredningen och även i andra utredningar som brottas med samma dilemma.

Informationsdelning mellan hälso- och sjukvården och socialtjänsten behöver stärkas

Det är ett dilemma med olika lagrum i region och kommun att ta hänsyn till vilket blir belyst i samsjuklighetsutredningen.

Informationsdelningen behöver utökas till att även inbegripa tandvården.

Barn och unga bör kunna ge ombud elektronisk tillgång till patientuppgifter

Det är bra att frågan blir belyst och löst på en nationell nivå. Det skapas många problem i den dagliga vården och krånglar till det för redan belastade vårdnadshavare. Vårdnadshavare har behov av att ha tillgång till barnets journal och e-tjänster när barnet inte själv kan. Möjligheten att kunna göra en beställning till vårdnadshavare behöver finnas oavsett barnets ålder, alla e-tjänster behöver hanteras lika och med samma möjligheter. Barn med kroniska sjukdomar kan behöva vårdnadshavares stöd hela tiden fram till myndighetsdagen. Det är orimligt att lägga allt ansvar på barnen själva i dessa fall.

Större statligt ansvar för nationell digital infrastruktur.

Region Jönköpings län anser att ett större statligt ansvar kring nationell digital infrastruktur skulle underlätta.

REGION JÖNKÖPINGS LÄN

Rachel De Basso
Ordförande i nämnd för folkhälsa och
sjukvård

Mats Bojestig
Hälso- och sjukvårdsdirektör