

**Handläggare**  
Anna-Carin Johansson

**Datum**  
2022-02-01

**Vår beteckning**  
HSN/217833

**Ert Datum**  
2022-02-04

**Er beteckning**  
S2021/06815

s.remissvar@regeringskansliet.se  
s.fs@regeringskansliet.se

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

Region Värmland har fått tillfälle att lämna svar på rubricerad remiss och vill lämna följande synpunkter.

### **Sammanfattande synpunkter**

Det är viktiga förslag som lämnas i slutbetänkandet. Det som Region Värmland noterat som särskilt positivt är att:

- Vi samlar oss nationellt kring uppföljning av barns hälsa.
- Ett tydligt fokus på uppföljning av hälsa stärker vikten av hälsofrämjande och förebyggande insatser.
- En bra nationell hälsodatauppföljning ger oss förutsättning för tillgången till jämlik vård.
- Betänkandet har identifierat behovet av att följa upp hälsan hos barn med långvarig sjukdom och /eller funktionsnedsättning även när det kräver riktade former för datainsamling osv.
- Tandhälsan är identifierad som en viktig del i hälsodatauppföljningen.

Stora och helt centrala frågor i betänkandet kommer att behöva utredas mer i olika instanser. Region Värmland ser en farhåga i att det kommer dra ut på tiden och försvåra den snabba utveckling som behövs för att realisera en jämlik vård och åstadkomma ett tydligt skifte mot mer hälsofrämjande samt förebyggande insatser. Det kan handla om informations-, register- och personuppgiftsfrågor. Ett exempel är hur barn respektive vårdnadshavare ska ha tillgång till journalinformation på ett säkert och integritetsskyddande sätt under barn- och ungdomsåren.

**Handläggare**  
Anna-Carin Johansson

**Datum**  
2022-02-01

**Vår beteckning**  
HSN/217833

**Ert Datum**  
2022-02-04

**Er beteckning**  
S2021/06815

## 5.1 Uppföljning av barns och ungas hälsa

Regionens synpunkter:

Det tycks vara oklart om hälsodata kommer att kunna samlas in från elevhälsans medicinska del, vi vill betona att det i så fall skulle vara en stor brist då deras bidrag till helhetsbilden är mycket viktig.

Utredningen lyfter ett antal nationella undersökningar och databaser för uppföljning av barn och ungas hälsa. Det genomförs idag många regionala enkäter som exempel elevhälsodatabasen ELSA som används för prioritering av insatser, uppföljning och utvärdering på regional och lokal nivå. Då utredningens förslag lyfter att ett hälsodataregister kommer att innehålla ett fåtal väl valda indikatorer är det viktigt att dessa regionala arbeten fortsätter men att de kan justeras för att kunna lämna underlag till nationella hälsodataregister. Utredningens förslag kan ge positiva effekter på dessa undersökningar för jämförbarheten med nationell nivå, samt övriga regioner för ett antal indikatorer som kan beslutas ingå i de regionala undersökningarna.

Primäranvändning och sekundäranvändningen av data bör tas på lika stort allvar. Det är angeläget att data kan bli användbara på både individ- och systemnivå samt att hälsodata kan brytas ner på mindre enheter tex skolnivå.

## 5.2 Förtydligande om uppgifter om hälsovård i kvalitetsregister

Regionens synpunkter:

När kvalitetsregistren är nationella är det möjligt att göra rättvisande jämförelser mellan regioner och vårdenheter. Ett nationellt underlag ger möjlighet att se små skillnader i förändring som kan leda till tidiga insatser för att förebygga ohälsa. Viktigt med förtydligandet att syftet med kvalitetsregistren är att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra hälso- och sjukvårdens kvalitet för att tydliggöra att hälsofrämjande och förebyggande insatser registreras. Registren bör hållas aktuella och uppdaterade för att vara användbara, i och för olika verksamheter.

En farhåga är att befintliga kvalitetsregister som idag inte har status som Nationella kvalitetsregister. Exempelvis BHVQ riskerar att bromsas nationellt och i regionerna. Mycket viktiga hälsodata finns i dessa som är direkt användbart för nationella jämförelser. Utvecklingen bör byggas på det som idag finns.

**Handläggare**  
Anna-Carin Johansson

**Datum**  
2022-02-01

**Vår beteckning**  
HSN/217833

**Ert Datum**  
2022-02-04

**Er beteckning**  
S2021/06815

### **5.3.1 Uppdrag till Socialstyrelsen att stödja genomförandet av den nationella hälsovårdsreformen**

Regionens synpunkter:

För att följa utvecklingen av en sammanhållen barn- och ungdomsvård bör nationellt beslutade indikatorer som är möjliga att följa upp på olika nivåer föreslås, från kommunal, regional till nationell. I dagsläget saknas möjlighet att följa barn och ungas psykiska hälsa och självskattad psykisk ohälsa över tid, samt att kunna göra jämförelser mellan regioner och med den nationella nivån. Variabler bör beslutas för att möjliggöra denna typ av jämförelser. Det är viktigt att följa upp hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande insatser för en jämlik hälso- och sjukvård för barn och unga oavsett bostadsort.

### **5.3.5 Det behöver följas upp om barns och ungas behov tillgodoses i omställningsprocessen**

Regionens synpunkter:

För att säkerställa barnrättsperspektivet behöver frågor om deras upplevelse av hälso- och sjukvården ställas till barn och unga. Ett exempel är den nationella patientenkäten som nu även går ut till barn och unga födda 2007-2011. Region Värmland verkar även på egen hand för att öka barns inflytande och ser därför bland annat över möjligheten att införa någon form av barnpanel.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Marianne Utterdahl  
Ordförande

Lena Gjevert  
Hälso- och sjukvårdsdirektör