



NÄTVERKET  
BARNANPASSAD  
VÅRD

# Mall för självskattning av verksamhet

Version 210621

## Instruktion om hur ni fyller i dokumentet.

<p><b>Indelning</b> Tema och rubriker för kriterierna.</p>	<p><b>Kriterierna</b> Alla kriterier ska bidra till inspiration om hur verksamheten kan bli bättre barnanpassad. Förutsättningarna är olika beroende på om det i verksamheten främst vårdas barn eller vuxna. Alla kriterier är därför inte lika tillämpliga, eller ens möjliga för en verksamhet att uppfylla. Aktuella kriterier finns på hemsidan. Där finns också definitioner av begrepp, rutin för den kollegiala granskningen och stödmaterial för att hämta in patienters uppfattning.</p> <p><b>Självskattningen</b> Företrädare för verksamheten skattar hur verksamheten uppfyller kriterierna genom att använda någon av fyra nivåer nedan. Om kriteriet inte är tillämpligt för verksamheten motiveras detta. Använd versal, fet och färg i era markeringar. Exempel: 1a1) Barn vårdas ... operation). <b>OBL</b> <b>GUL</b></p> <p><b>GRÖN</b> Helt uppfyllt. <b>GUL</b> Nästan helt uppfyllt. Beskriv vad som saknas. <b>ORANGE</b> Påbörjat genomförande. <b>RÖD</b> Inte uppfyllt eller oklart då underlag saknas. <b>GRÅ</b> Ej aktuellt eller tillämpligt. Motivera varför.</p>	<p><b>Referens</b> För de kriterier där ett dokument (tex rutin) styrker ert systematiska arbete anger ni här vad det heter. Dokumenten läggs i en delad mapp bland övriga dokument för granskningen. Underlätta för granskaren genom att inleda dokumentets namn med kriteriets nummer. Exempel: "1a1 rutin 1856 inläggning"</p>
<p><b>Förklaringar och synpunkter</b> Här förklarar ni era omdömen, särskilt de gula och grå. Exempel: 1a1) <i>Vi genomför förändringar i arbetssätt i berörda verksamheter, klart våren 2020.</i> Synpunkter ni fått in från barn, unga och föräldrar kopplade till kriteriet skrivs här. Eventuella synpunkter från ledning eller medarbetare kan även skrivas här.</p>		



# Mall för självskattning av verksamhet

Version 210621

## 1. Vårdprocess och organisation

### 1A. Vårdkedja och vårdform

1a1) Barn vårdas på avdelning eller mottagning enbart för barn, eller i särskilt anpassad miljö inom en vuxenverksamhet (exempelvis intensivvård och operation).  OBL

1a2) När en patient vårdas i både barn- och vuxenverksamhet förs dialog mellan verksamheterna om patientens behov av barnanpassning.  OBL

1a3) Den verksamhet som medicinskt ansvarar för patienten söker dialog med stödjande verksamheter om lämplig barnanpassning. Exempelvis med provtagning, uppvakningsavdelning och röntgen.  OBL

1a4) I de fall skattningsskalor eller triage används, är de anpassade för barn.  OBL

1a5) Särskild rutin finns för vanliga procedurer som till exempel blodprovstagning, kateter- och sondsättning, anpassad efter barnets behov och mognadsgrad.  OBL

1a6) Hemsjukvård med barnkompetens erbjuds, vid behov i samverkan med kommunal vård.

1a7) Palliativ vård med barnkompetens erbjuds vid behov i hemmet och på sjukhuset.

1a8) Specialistmottagning finns med särskild barnkompetens.

### Kommentarer och synpunkter



# Mall för självskattning av verksamhet

Version 210621

<b>1B. Kvalificerad personal</b>	<p>1b1) Alla nyanställda utbildas i barnets rättigheter, utifrån gällande lagar och riktlinjer som exempelvis NOBAB standard. <input type="checkbox"/> OBL</p> <p>1b2) I verksamhet huvudsakligen för barn förutsätts att majoriteten av personalen har utbildning inom barn- och ungdomssjukvård, såsom barnläkare (inkl. tillgång till grenspecialister), barnsjuksköterskor, barnsköterskor, administrativ personal och servicepersonal. Dessutom finns fysioterapeut, kurator, psykolog, dietist, arbetsterapeut, logoped och lekterapeut.</p> <p>1b3) I verksamhet huvudsakligen för vuxna förutsätts att de som arbetar med barn har klinisk vana av barn. Det gäller administrativ personal, servicepersonal, läkare (med tillgång till barnspecialister), sjuksköterskor och undersköterskor. Dessutom finns tillgång till följande stödjande yrkeskategorier med klinisk vana att arbeta med barn: fysioterapeut, kurator, psykolog, dietist, arbetsterapeut, logoped och lekterapeut.</p> <p>1b4) Utbildningsplan gällande personalens barnkompetens finns i verksamhet där barn vårdas. Den beskriver både formell kompetens i form av barnspecialisering och annan utbildning för exempelvis åldersanpassad kommunikation, omhändertagande och strukturerad förberedelse av barn inför procedurer.</p> <p>1b5) Inom verksamheten finns ett team med särskild kunskap om procedursmärta och långvarig smärta.</p>	
<b>Kommentarer och synpunkter</b>		



# Mall för självskattning av verksamhet

Version 210621

<b>1C. Kontinuitet och samverkan</b>	<p>1c1) Riktlinje finns för övergång från barn- till vuxensjukvård. Här framgår hur barn och familjer görs delaktiga. <input type="checkbox"/> OBL</p> <p>1c2) Riktlinje finns för minsta möjliga separation mellan det nyfödda barnet och dess föräldrar i samverkan mellan förlossning, BB och barnsjukvården. <input type="checkbox"/> OBL</p> <p>1c3) Riktlinje finns för bästa möjliga kontinuitet för patienten. Där framgår bland annat att den som läggs in mer än några dagar har en utsedd kontaktperson. Detsamma ska gälla för alla barn med återkommande vårdbesök, exempelvis vid kronisk sjukdom.</p> <p>1c4) Riktlinje finns för bästa möjliga övergång mellan vårdgivare inom både slutna – och öppenvården. Exempelvis vid vård över regiongränser samt vid vård på annan verksamhet inom regionen. Riktlinjen beskriver hur barn och familjer görs delaktiga.</p>	
<b>Kommentarer och synpunkter</b>		



# Mall för självskattning av verksamhet

Version 210621

## 2. Miljö

### 2A. Barnanpassade lokaler

2a1) Barn med funktionsnedsättning kan vistas och navigera i lokalerna. En översyn av lokalerna är gjord, förslagsvis tillsammans med patientförening, konsult eller liknande (t.ex. ”trygghetsvandring” med barn/familjer).

2a2) Skyltar, symboler och anslagstavlor finns och underlättar för navigering och trygghet för barn i och mellan lokalerna.

2a3) Ytor för avkoppling och lek finns både inom- och utomhus eller nära åtkomliga från vuxenverksamhet.

2a4) Plats finns där patienten kan vara för sig själv eller träffa en kompis.

2a5) Möjlighet finns för patienten att ta med sig privata ägodelar och de kan förvaras nära och tryggt. Undantag kan göras med hänsyn till patientsäkerhet.

2a6) Behandlingsrum är anpassade för patientens behov, eller är flexibla.

2a7) Vänttrum är anpassade för barn.

### Förklaringar och synpunkter



# Mall för självskattning av verksamhet

Version 210621

<b>2B. Närstående ska kunna vara nära</b>	2b1) Patienten erbjuds och får ta emot besök från syskon, vänner och partners. <input type="checkbox"/> OBL 2b2) Förälder (eller ersättare) har möjlighet att vara tillsammans med barnet i alla steg av vården. Eventuella undantag framgår tydligt av information. <input type="checkbox"/> OBL 2b3) En förälder (eller ersättare) har möjlighet att sova över på patientens rum. <input type="checkbox"/> OBL 2b4) Förälder (eller ersättare) kan vid övernattnig värma mat. <input type="checkbox"/> OBL 2b5) Rutin finns för hur verksamheten kan bidra till syskonets behov av information, råd och stöd. 2b6) Syskon till patient som vårdas erbjuds att få träffa särskild syskonstödare.	(Referens)
<b>Förklaringar och synpunkter</b>		



NÄTVERKET  
BARNANPASSAD  
VÅRD

# Mall för självskattning av verksamhet

Version 210621

## 3. Trygghet, delaktighet och information

### 3A. Förberedelse, information

- 3a1) Varje patient ges information och får komma till tals utifrån ålder, mognad och förmåga. Särskilda behov av språklig eller annan anpassning journalförs.  OBL
- 3a2) Varje patient och vårdnadshavare ges information om journalen, till exempel att den kan begäras ut och är åtkomlig via nätet.  OBL
- 3a3) Riktlinje finns för information inför planerade vårdinsatser. Vårdnadshavare och patienten får förslag utifrån ålder och mognad och ges möjlighet att framföra önskemål kring insatserna.  OBL
- 3a4) Riktlinje för vårdplan finns för inlagd respektive återkommande patient. Patienten är delaktig i framtagandet utifrån ålder och mognad.  OBL
- 3a5) Riktlinje finns för vilken information som ska ges till patient och vårdnadshavare vid inläggning. Riktlinjen beskriver hur deras önskemål inhämtas, vilka professioner som de troligen möter samt avdelningens allmänna rutiner och resurser.  OBL
- 3a6) Riktlinje finns för procedurrådsla, narkos och smärtskattning. Verksamheten tar reda på och journalför oro och rädsla för åtgärder. Förberedelse inför sövning/narkos är lika för hela verksamheten. Verksamheten skattar smärta hos barn med olika behov och förmågor.  OBL
- 3a7) Patienten ska erbjudas att klä om avskilt eller enskilt inför åtgärder eller undersökningar.  OBL
- 3a8) Kallelse sker utifrån en gemensam grund. Den är skriven på enkel svenska (klarspråk) och gärna med bildstöd och/eller länk till relevanta förberedande sidor på 1177/Vårdguiden. Verksamheten kvalitetsgranskar årligen sina kallelser.
- 3a9) Vårdnadshavare kan läsa och gärna se på bilder eller film om hur den bäst kan bidra till patientens egenvård före, under och efter vårdtillfället.
- 3a10) Internetbaserad kommunikation blir en allt större och viktigare del av vården. Verksamheten säkerställer inom givna IT-riktlinjer särskild barnanpassning för exempelvis kallelse, bokning och digitala vårdmöten.
- 3a11) Viktig skriftlig information finns tillgänglig på ett av urval andra språk.



# Mall för självskattning av verksamhet

Version 210621

	<p>3a12) Verksamhetens informationsmaterial finns på webben, helst med stöd av film.</p> <p>3a13) Verksamheten låter årligen ett lämpligt urval av patienter och anhöriga granska informationsmaterial och kallelser.</p> <p>3a14) Bildstöd finns tillgängligt i hela verksamheten.</p> <p>3a15) Utrustning finns för förberedelse av särskilda ingrepp på barn, som t.ex. ”förberedelsedockor” och informationsfilmer.</p>	
<p><b>Kommentarer och synpunkter</b></p>		





# Mall för självskattning av verksamhet

Version 210621

<b>3B. Stöd i utvecklingen</b>	<p>3b1) Lokal riktlinje finns för hur patient under sjukhusvistelsen ska kunna fortsätta med sin utbildning och för hur samarbetet med hemskola eller hemförskola säkerställs. <input type="checkbox"/></p> <p>3b2) Riktlinje finns för hur verksamhetens pedagogiska resurser, som lekterapi och specialpedagog utgör stöd under sjukhusvistelsen och bidra till barnets fortsatta utveckling. <input type="checkbox"/></p> <p>3b3) Verksamheten tillhandahåller aktiviteter på patientrummet utifrån barnets ålder, mognad och intresse. <input type="checkbox"/></p> <p>3b4) Information om samhällets servicemöjligheter såsom Försäkringskassan ges vid behov, men också stöd och råd vid kontakter med dem. Stödjande samtal erbjuds. <input type="checkbox"/></p> <p>3b5) Riktlinje finns för hur verksamheten deltar i och förbereder patienten på möten med socialtjänst, t.ex. SIP (16 kap 4§ HSL). <input type="checkbox"/></p> <p>3b6) Patient med långvarig sjukdom erbjuds information om relevanta patientföreningar. <input type="checkbox"/></p> <p>3b7) Tillgängligt wifi finns, eventuellt erbjuds möjlighet att låna dator/surfplatta. <input type="checkbox"/></p> <p>3b8) Det finns biblioteksverksamhet, sjukhusclowner, musikterapi eller andra former av kultur i vården.</p>	
<b>Kommentarer och synpunkter</b>		



NÄTVERKET  
BARNANPASSAD  
VÅRD

# Mall för självskattning av verksamhet

Version 210621

## 4. Lärande, inflytande och påverkan

### 4A. Enskilda patientens och vårdnadshavarens inflytande

4a1) Rutin finns för hur patient och familj kan framföra klagomål om vården samt för hur de hanteras och återkopplas.  OBL

4a2) Verksamheten inhämtar patienters och familjers upplevelse kontinuerligt och strukturerat.  OBL

### Kommentarer och synpunkter

### 4B. Verksamhetens samverkan med patient och anhörig

4b1) Patient och vårdnadshavare informeras om Patientnämnden, när det finns anledning att tro att missnöje eller konflikt föreligger.  OBL

4b2) Inför större beslut och förändringar i verksamheten beaktas särskilt barnets bästa (5 kap 6§ HSL). Rutin för barnkonsekvensanalys eller motsvarande finns och är känd.  OBL

4b3) Vid nödvändiga kompromisser där barnets bästa inte väger tyngst görs en barnkonsekvensanalys eller motsvarande. (Exempel är undantag från kriterium 1a1)  OBL

4b4) Verksamheten har råd eller expertgrupper för unga patienter där de kan tillfrågas och föra fram sin åsikt.

### Kommentarer och synpunkter



# Mall för självskattning av verksamhet

Version 210621

## 5. Rättigheter

### 5A. Respekt och integritet

5a1) Patient erbjuds utifrån ålder och mognad möjlighet till enskilt samtal med behandlande personal. För barn i skolåldern erbjuds det regelbundet.  OBL

### Kommentarer och synpunkter

### 5B. Barnets rätt till skydd

5b1) Journalutlämning hanteras likvärdigt utifrån en riktlinje.  OBL

5b2) Vårdnadshavare och vissa minderåriga patienter har direktåtkomst till journal via 1177. Alla medarbetare har kännedom om hur regionen organiserat barnets skydd genom blockering, låsning och försegling av journaluppgifter.  OBL

5b3) Hur orosanmälan till socialtjänsten görs beskrivs i rutin. Den är känd av alla anställda.  OBL

5b4) Handlingsplan finns för hantering av konstaterade eller misstänkta övergrepp.  OBL

5b5) Barnskyddsteam finns.

5b6) Verksamheten har ett barnetikråd som har regelbundna och dokumenterade möten.

### Kommentarer och synpunkter



# Mall för självskattning av verksamhet

Version 210621

<b>5C. Systematiskt arbete med barnets rätt</b>	5c1) Verksamheten har en aktivitets- eller handlingsplan för barnets rättigheter. Där beskrivs tydliga mål som följs upp årligen och eventuella funktioner, som barnrättsombud. 5c2) Kontinuerligt samarbete finns med regionalt barnombud eller barnrättsstrateg.	
<b>Kommentarer och synpunkter</b>		