



Rapportmall - liggande version

Version 230310

Denna mall följer kriterierna (version 230310) och rutin för processen (version 230112) och är tillgänglig för verksamhet i nätverket. Den är inte för övrig spridning. Alla obligatoriska kriterier ska bedömas helt uppfyllda (gröna), men styrgruppen kan besluta om reservationer för max 10 av dem, om de är nästan uppfyllda (gula)

Läs mer på www.barnanpassadvard.se om definitioner, granskning samt hur patienter och föräldrar involveras.

Nätverkets styrgrupp: Ann Elmqvist Fridh, Johan Kaarme, Anna Styf, Karin Enskär och Martin Price.

Mall för omdömen om <granskad verksamhet>

Granskad verksamhet:	<verksamhetens namn>
Datum	<datum för granskning>
Processledare i granskad verksamhet	<namn>
Verksamhet som granskade samt datum:	<verksamhetens namn och datum för rapporten>
Processledare i granskande verksamhet	<namn>
Kontaktperson från Nätverket	<namn>

Innehåll:

1. Hur kriterierna bedöms
2. Sammanställning av omdömen om verksamhetens barnsjukvård.
3. Bilaga: alla kriterier, verksamhetens självskattning samt omdömen från kollegiala granskningen

1. Hur kriterierna bedöms

Bedömningsgrunder för granskarens omdöme.

Grön	Helt uppfyllt. Rutiner el. motsv. finns. Undantag granskade med barnkonsekvensanalys el dyl.
Gul	Nästan helt uppfyllt. Beskriv vad som saknas.
Orange	Påbörjat genomförande i hela eller delar av verksamheten.
Röd	Inte uppfyllt eller oklart, dvs underlag saknas.
Grå	Kriteriet ej aktuellt eller tillämpligt. Detta ska motiveras.

2. Sammanställning av <granskarens namn> omdöme om <granskads namn>

Tema 1 Vårdprocess och organisation

tex <grön>	1a. Vårdkedja och vårdform
	1b. Kvalificerad personal
	1c. Kontinuitet och samverkan

Tema 2. Miljö

	2a. Barnanpassade lokaler
	2b. Närstående ska kunna vara nära.

Tema 3. Trygghet, delaktighet och information

	3a. Förberedelse, information
	3b. Stöd i utvecklingen

Tema 4. Lärande, inflytande och påverkan

	4a. Enskilda patientens och vårdnadshavarens inflytande
	4b. Verksamhetens samverkan med patient och anhörig.

Tema 5. Rättigheter

	5a. Respekt och integritet
	5b. Barnets rätt till skydd
	5c. Systematiskt arbete med barnets rätt

Sammanfattning av <granskarens namn> omdömen om <granskads namn>

- Andel godkända ”gröna” obligatoriska kriterier totalt X st:
enligt bedömningen i självskattningen X st gröna
enligt granskarens bedömning X st gröna
- andel ”gula” obligatoriska kriterier totalt X st:
enligt bedömningen i självskattningen X st gula
enligt granskarens bedömning X st gula (samt ev övriga färger)
- antal uppfyllda övriga kriterier, totalt X st:
enligt självskattningen X st och
enligt granskaren X st

Styrkor enligt <granskande verksamhet>

Övergripande bedömning: <text motsvarande en ingress>

1. <styrka nr 1>
2. <styrka nr 2>
3. etc

Svagheter enligt <granskande verksamhet>

1. <svaghet nr 1>
2. <svaghet nr 2>
3. etc.

<granskande verksamhets> rekommendation till förbättring

1. <rekommendation nr 1>
2. <rekommendation nr 2>
3. etc

3. Bilaga: kriterier, självskattningen samt omdömen

Tema 1 Vårdprocess och organisation

<färg enligt sammanställning, tex orange>	1a. Vårdkedja och vårdform
---	-----------------------------------

Krit	Kriterietext	<verksamhet> självskattning	Färg	<granskares> omdöme	<granskares> färg
1a1)	Barn vårdas på avdelning eller mottagning enbart för barn, eller i särskilt anpassad miljö inom en vuxenverksamhet (exempelvis intensivvård och operation). OBL	<motivering samt hänvisning till bilagor, enkäter med mera>	tex gul	<motivering och ev obesvarade frågor>	tex grön
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)	Vid tecken på smärta hos barnet görs en smärtbedömning/skattning, vilken som grundregel dokumenteras. Inom verksamheten finns särskild kunskap om procedursmärta, liksom material och strategier för att stödja barn i samband med procedurer. Material och strategier är väl känt av personalen och används inom verksamheten. OBL				
1a7)	Hemsjukvård med barnkompetens erbjuds, vid behov i samverkan med kommunal vård.				
1a8)	Palliativ vård med barnkompetens erbjuds vid behov i hemmet och på sjukhuset				

<färg enligt sammanställning>	1b. Kvalificerad personal
-------------------------------	----------------------------------

Kriterier	Kriterietext	<verksamhet> självskattning	Färg	<granskares> omdöme	<granskares> färg
1b1)	Alla nyanställda utbildas i barnets rättigheter, utifrån gällande lagar och riktlinjer som exempelvis NOBAB standard. OBL				
1b2)	I verksamhet huvudsakligen för barn förutsätts att majoriteten av personalen har utbildning inom barn- och ungdomsjukvård, såsom barnläkare (inkl tillgång till grenspecialister), barnsjuksköterskor, barnsköterskor, administrativ personal och servicepersonal. Dessutom finns fysioterapeut, kurator, psykolog, dietist, arbetsterapeut, logoped och lekterapeut.				
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.				
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.				
1b5)	Inom verksamheten finns kunskap om långvarig och psykosomatisk smärta, liksom tillgång till tvärprofessionell kunskap, exempelvis i samverkan med andra verksamheter (ev i form av ett smärteam).				

<färg enligt sammanställning>	1c. Kontinuitet och samverkan
-------------------------------	--------------------------------------

Kriterier	Kriterietext	<verksamhet> självskattning	Färg	<granskares> omdöme	<granskares> färg
1c1)	Riktlinje finns för övergång från barn- till vuxensjukvård. Här framgår hur barn och familjer görs delaktiga. OBL				
1c2)	Riktlinje finns för minsta möjliga separation mellan det nyfödda barnet och dess föräldrar i samverkan mellan förlossning, BB och barnsjukvården. OBL				
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.				

1c4)	Riktlinje finns för bästa möjliga övergång mellan vårdgivare inom både sluten- och öppenvården. Exempelvis vid vård över regiongränser samt vid vård på annan verksamhet inom regionen. Riktlinjen beskriver hur barn och familjer görs delaktiga.				
------	--	--	--	--	--

Tema 2. Miljö

<färg enligt sammanställning>	2a. Barnanpassade lokaler
-------------------------------	----------------------------------

Kriterier	Kriterietext	<verksamhet> självskattning	Färg	<granskares> omdöme	<granskares> färg
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). OBL				

2a2)	Skyltar, symboler och anslagstavlor finns och underlättar för navigering och trygghet för barn i och mellan lokalerna. OBL				
2a3)	Ytor för avkoppling och lek finns både inom- och utomhus eller nära åtkomliga från vuxenverksamhet. OBL				
2a4)	Plats finns där patienten kan vara för sig själv eller träffa en kompis. OBL				
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. OBL				
2a6)	Behandlingsrum är anpassade för patientens behov, eller är flexibla. OBL				
2a7)	Väntrum är anpassade för barn. OBL				

<färg enligt
sammanställning>

2b. Närstående ska kunna vara nära.

Kriterier	Kriterietext	<verksamhet> självskattning	Färg	<granskares> omdöme	<granskares> färg
2b1)	Patienten erbjuds och får ta emot besök från syskon, vänner och partners. OBL				
2b2)	Förälder (eller ersättare) har möjlighet att vara tillsammans med barnet i alla steg av vården. Eventuella undantag framgår tydligt av information. OBL				
2b3)	En förälder (eller ersättare) har möjlighet att sova över på patientens rum. OBL				
2b4)	Förälder (eller ersättare) kan vid övernattnings värma mat. 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.				

Tema 3. Trygghet, delaktighet och information

<färg enligt sammanställning>	3a. Förberedelse, information
--	--------------------------------------

Kriterier	Kriterietext	<verksamhet> självskattning	Färg	<granskares> omdöme	<granskares> färg
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)	Kriteriet har utgått. Ersätts av 1a6 och 1b5	-	-	-	-
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.				
3a12)	Verksamhetens informationsmaterial finns på webben, helst med stöd av film.				
3a13)	Verksamheten låter årligen ett lämpligt urval av patienter och anhöriga granska informationsmaterial och kallelser				
3a14)	Bildstöd finns tillgängligt i hela verksamheten.				
3a15)	Utrustning finns för förberedelse av särskilda ingrepp på barn, som t.ex. ”förberedelsedockor” och informationsfilmer.				

<färg enligt sammanställning>	3b. Stöd i utvecklingen
--	--------------------------------

Kriterier	Kriterietext	<verksamhet> självskattning	Färg	<granskares> omdöme	<granskares> färg
3b1)	Lokal riktlinje finns för hur patient under sjukhusvistelsen ska kunna fortsätta med sin utbildning och för hur samarbetet med hemskola eller hemförskola säkerställs. OBL				
3b2)	Riktlinje finns för hur verksamhetens pedagogiska resurser, som lekterapi och specialpedagog utgör stöd under sjukhusvistelsen och bidra till barnets fortsatta utveckling. OBL				
3b3)	Verksamheten tillhandahåller aktiviteter på patientrummet utifrån barnets ålder, mognad och intresse. OBL				
3b4)	Information om samhällets servicemöjligheter såsom Försäkringskassan ges vid behov, men också stöd och råd vid kontakter med dem. Stödjande samtal erbjuds. OBL				

3b5)	Riktlinje finns för hur verksamheten deltar i och förbereder patienten på möten med socialtjänst, t.ex. Individuell Plan, även kallad SIP (16 kap 4§ HSL). OBL				
3b6)	Patient med långvarig sjukdom erbjuds information om relevanta patientföreningar. OBL				
3b7)	Tillgängligt wifi finns, eventuellt erbjuds möjlighet att låna dator/surfplatta. OBL				
3b8)	Det finns biblioteksverksamhet, sjukhusclowner, musikterapi eller andra former av kultur i vården.				

Tema 4. Lärande, inflytande och påverkan

<färg enligt sammanställning>	4a. Enskilda patientens och vårdnadshavarens inflytande
-------------------------------	--

Kriterier	Kriterietext	<verksamhet> självskattning	Färg	<granskares> omdöme	<granskares> färg
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				

<färg enligt sammanställning>	4b. Verksamhetens samverkan med patient och anhörig.
-------------------------------	---

Kriterier	Kriterietext	<verksamhet> självskattning	Färg	<granskares> omdöme	<granskares> färg
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.				

Tema 5. Rättigheter

<färg enligt sammanställning>	5a. Respekt och integritet
-------------------------------	-----------------------------------

Kriterier	Kriterietext	<verksamhet> självskattning	Färg	<granskares> omdöme	<granskares> färg
5a1)	Patient erbjuds utifrån ålder och mognad möjlighet till enskilt samtal med behandlande personal. För barn i skolåldern erbjuds det regelbundet. OBL				

<färg enligt sammanställning>	5b. Barnets rätt till skydd
-------------------------------	------------------------------------

Kriterier	Kriterietext	<verksamhet> självskattning	Färg	<granskares> omdöme	<granskares> färg
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)	Strukturerat, tvärprofessionellt barnskyddsarbete finns med rutiner och ansvariga. Till exempel i form av ett barnskyddsteam.				

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

<färg enligt sammanställning>	5c. Systematiskt arbete med barnets rätt
-------------------------------	---

Kriterier	Kriterietext	<verksamhet> självskattning	Färg	<granskares> omdöme	<granskares> färg
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.				