

# Barnhälsodataprojektet

## Redovisning av resultat

RIV-specifikationen

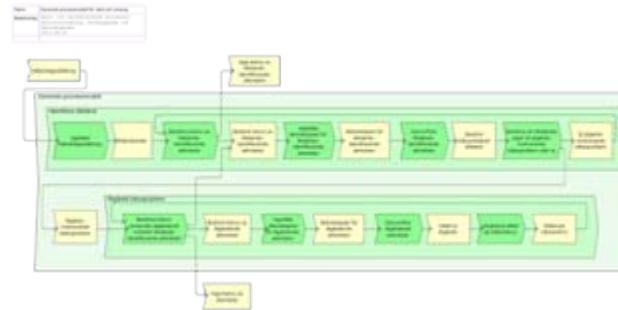
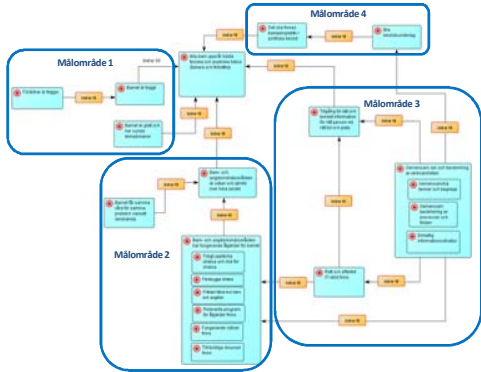
Avslutsmöte  
2011-06-20



# RIV-specifikation

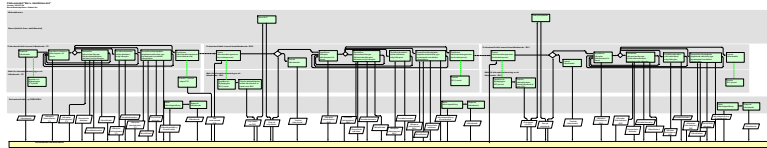
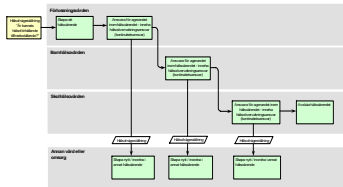
Exempel på innehåll:

	BHD RIV-spec 2007-12-17	FLORA RIV-spec 2009-09-30	BHD RIV-spec 2009-12-04	Kalmar-piloten 2010	BHD RIV-spec sept 2010	BHD RIV-spec juni 2011
<u>VERKSAMHETSDEL</u>						
Målmodell		X -----> X			X	X
Processmodell					<i>hänvisa till NI</i>	<i>Nu en tydligare beskrivning av barn- och skolhälsovårdens processer i förhållande till NI</i>
Flödesmodell		X <i>fokus på roller</i>		X -----> X	X	X
Användningsfall				X -----> X	X	X
Begreppsmodell		X <i>fokus på roller</i>			<i>hänvisa till NI</i>	<i>hänvisa till NI</i>
<u>INFORMATIONSDDEL</u>						
Informationsmodell	X -----> X -----> X	X <i>komplettering</i>	X		X	X
- avstämd mot V-TIM						X (V-DIM)



## Verksamhetsbeskrivning

## Flödesmodell



## Användningsfall



## Informationsbeskrivning

## Informationsmodell



## V-DIM

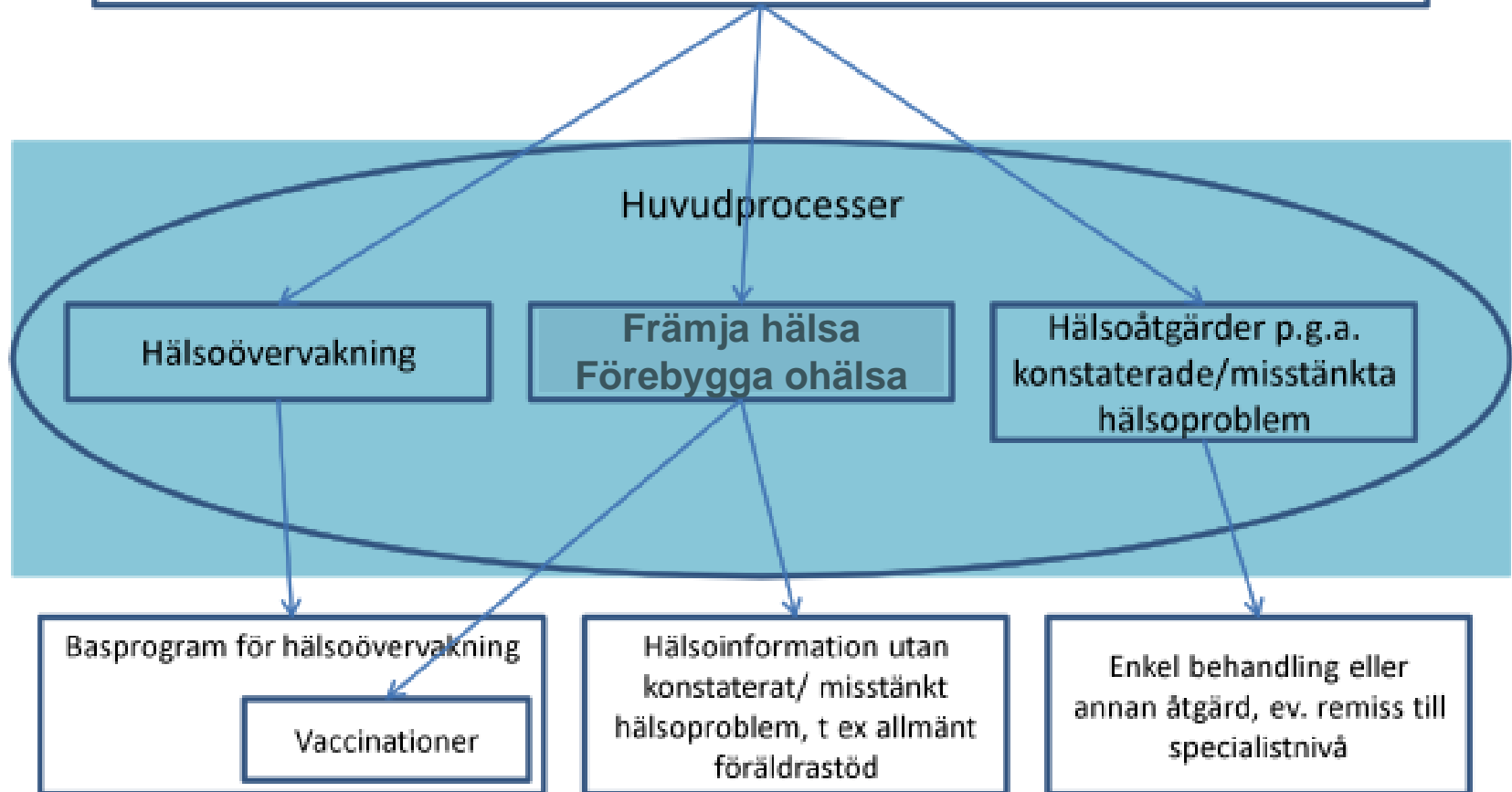


## Processmodell

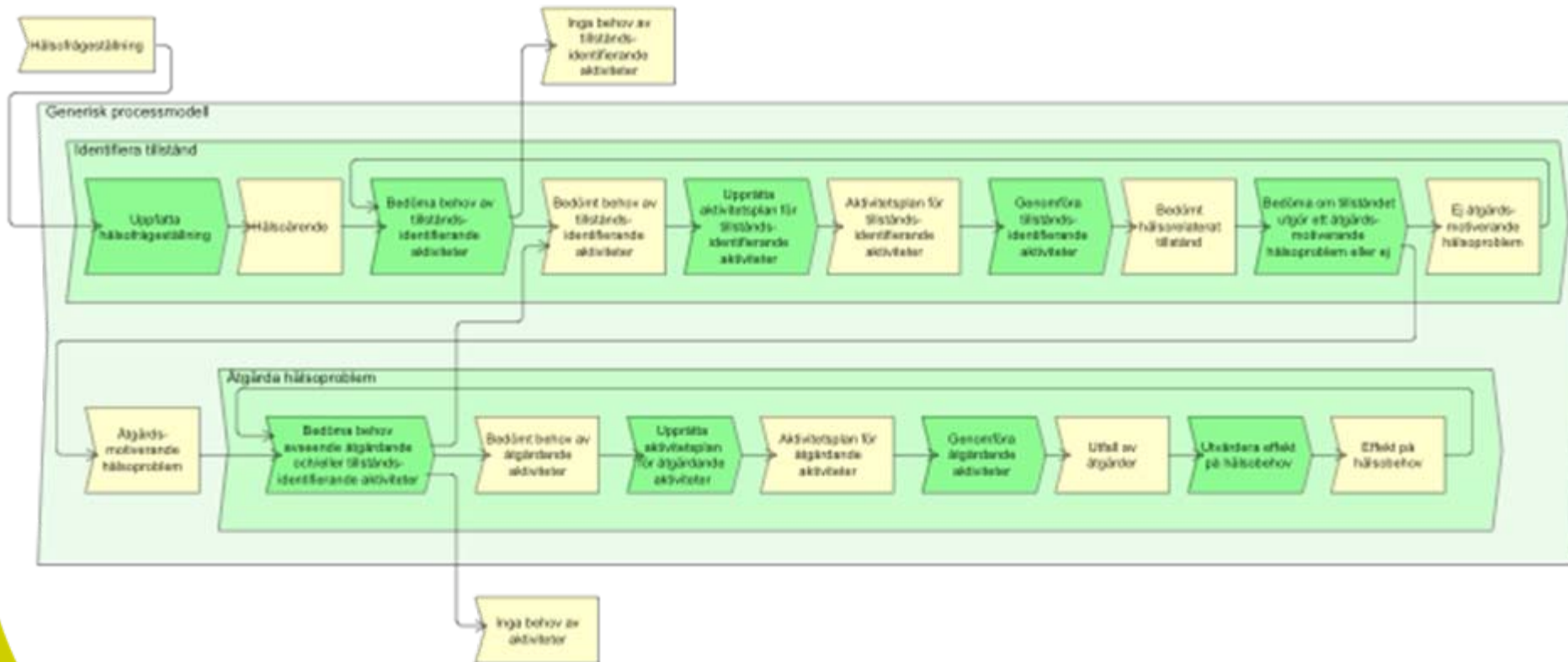
En beskrivning av barn- och skolhälsovårdens processer  
utifrån Nationell Informationsstruktur  
(Generisk processmodell för vård- och omsorg)

## Uppdrag och huvudprocesser inom barn- och skolhälsovård

Uppdrag: Främja goda hälsförhållanden för barn och ungdomar

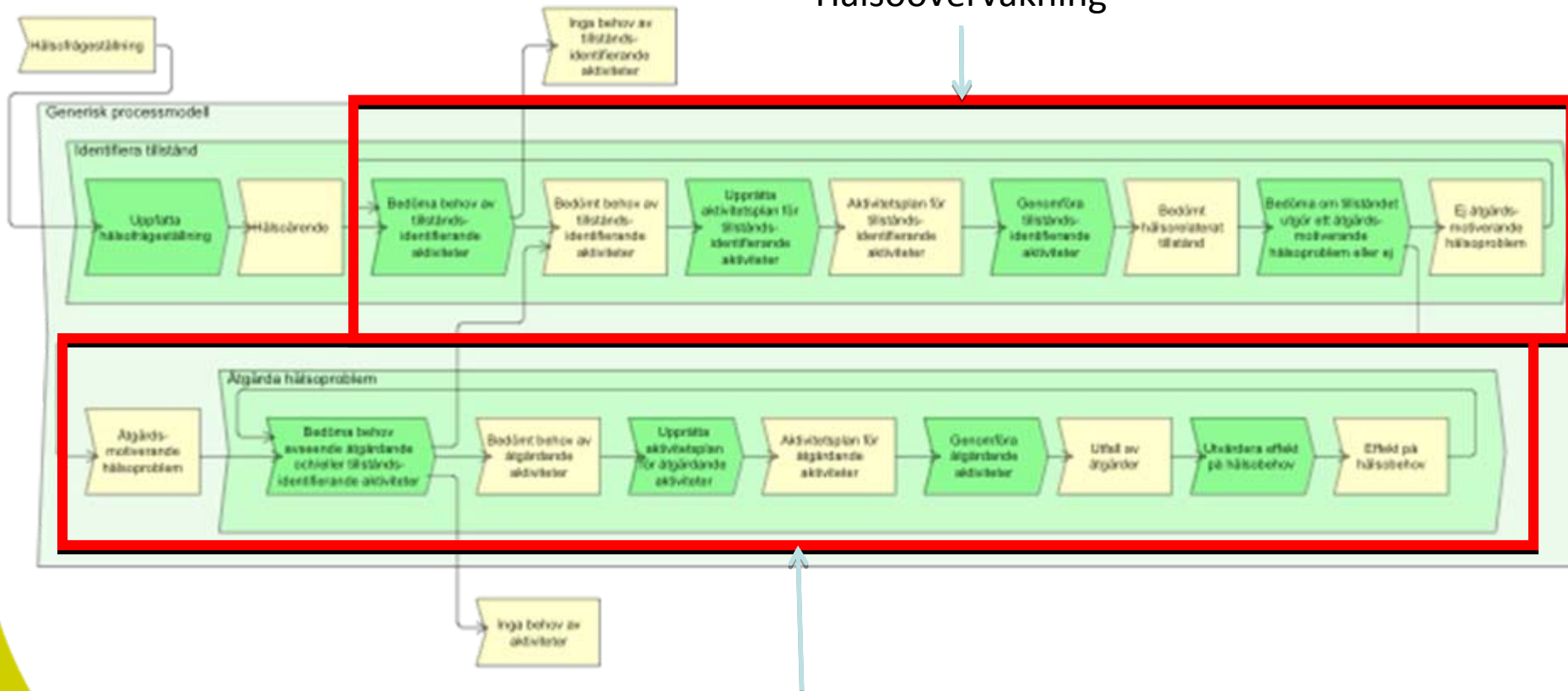


Namn	Generisk processmodell för vård och omsorg
Beskrivning	Barn- och skolhälsovårds processer: Sjukförskrivning, Förbyggande och Sjukvårdsgårder 2011-06-14



Namn	Generisk processmodell för vård och omsorg
Beskrivning	Barn- och skolhälsovårds processer: Hälsöövervakning, Förebyggande och Åtgärdsåtgärder 2011-06-14

Fokus för processen  
Hälsöövervakning



Fokus för processerna

Främja hälsa och Förebygga ohälsa samt  
Hälsöåtgärder p.g.a. misstänkta/konstaterade hälsoproblem

1. En hälsofrågeställning avseende "om barnets hälsotillstånd är tillfredsställande" kan i de allra flesta fall sågas framställas i direkt anslutning till barnets förlossning. En sådan hälsofrågeställning, som utformas av professionell aktör, görs alltid, för alla barn.

Senare kan andra hälsofrågeställningar framställas, dels av vårdnadshavarna men dels också av professionell aktör vid misstänkta eller konstaterade hälsoproblem (se punkt 10).

2. Den uppfattade hälsofrågeställningen leder till att ett hälsotillstånd skapas. Hälsotillståndet som utgår från den generella hälsofrågeställningen om barnets hälsoutveckling avser hälsoövervakning och kommer att finnas aktuellt till dess att vissa villkor har uppfyllts (t ex att barnet uppnår en viss ålder, inte längre går i skolan eller till dess att vårdnadshavare bestämmer sig för att inte längre vilja ha någon hälsoövervakning för barnet).

Över tid kan antal andra hälsotillstånd behöva skapas för barnet / eleven, beroende på vilka hälsofrågeställningar som uppfattas (se punkt 1 och 10).

3. En bedömning görs om vilket behov av tillstånd identifierande aktiviteter som finns. För nyfödda ska alltid ett antal identifierande aktiviteter genomföras för att kontrollera fastställa barnets hälsa och utveckling. För barn och elever finns fastställda program för hälsoövervakningen, men även andra specifika tillstånd identifierande aktiviteter kan bli aktuella under hälsoövervakningen.

4. En plan avseende hälsokontroll utformas och utgår sedan ett stöd vid genomförandet av de identifierande aktiviteterna. En plan är också ett stöd i en effektiv samverkan mellan olika aktörer.

5. De tillstånd identifierande aktiviteterna genomförs och ett antal hälsorätselaterade tillstånd uppfattas och bedöms

6. Med de bedömda tillstånden som grund bedöms om det föreligger något eller några åtgärds motiverande hälsoproblem.

- Är barnets utveckling normal?
- Föreligger andra hälsoproblem?
- Föreligger det risk för att ett hälsoproblem kommer att uppstå (om inget görs)?

7. Om bedömningen leder fram till att det inte finns några åtgärds motiverande hälsoproblem kommer nästa steg i processen att bli en förnyad bedömning av behov av tillstånd identifierande aktiviteter (se punkt 3). Exempelvis kan bedömningen bli att dessa bör/ska göras när barnet uppnår en viss ålder.

8. Om misstänker finns om att det föreligger hälsoproblem hos barnet, men att detta inte kunnat klarläggas via de genomförda aktiviteterna, kommer nästa steg i processen också att bli en förnyad bedömning av behov av tillstånd identifierande aktiviteter (se punkt 3). En ny plan för identifierande aktiviteter tas fram. I denna plan kan finnas identifierande aktiviteter som önskas utföras av andra aktörer/annan kompetens. Om dessa aktörer finns utanför det egna ansvarsområdet kommer en förfrågan om utförande av dessa aktiviteter att göras via ett remissförfarande.

9. Om åtgärds motiverande hälsoproblem bedöms föreligga kommer nästa steg i processen att bli beslut om detta eller dessa skall/bör åtgärdas.

Det kan också finnas behov av att förebygga att hälsoproblem uppstår. Att förebygga hälsoproblem görs via åtgärdande aktiviteter. Vaccinering, föräldrastöd och utbildning kan ses vara exempel på förebyggande åtgärdande aktiviteter.

10. Ett konstaterat eller misstänkt hälsoproblem kan leda till uppfattningen om att ett nytt hälsotillstånd bör skapas. En professionell aktör utformar därför i sådant fall en hälsofrågeställning som då leder till beslut om nytt hälsotillstånd, för att i detta hantera allt det som sker runt detta problem (se punkt 1).

11. Om åtgärds motiverande hälsoproblem eller risk för hälsoproblem bedöms föreligga kommer en bedömning om behov av åtgärdande aktiviteter och i så fall vilka.

Om resultatet av behovsbedömningen innebär att några åtgärdande aktiviteter inte ska göras blir nästa steg i processen en förnyad behovsbedömning avseende tillstånd identifierande aktiviteter.

Hälsotillståndet avseende hälsoövervakning kommer att pågå till dess att vissa kriterier är uppfyllda (ålder, skolgång). Hälsotillståndet kan dock när när som helst avslutas på vårdnadshavarens eller myndig elevs begäran.

12. En aktivitetsplan tas fram efter beslut om åtgärdande aktiviteter. Denna kan t ex innehålla aktiviteter som vaccinering, rådgivning, föräldrastöd, utbildning. Alla aktiviteter i planen avser åtgärder för att åstadkomma bättre hälsa för ett visst barn/ elev.

Planen kan också omfatta åtgärdande aktiviteter som önskas utföras av annan aktör/kompetens. Om dessa aktörer finns utanför det egna ansvarsområdet kommer en förfrågan om utförande av dessa aktiviteter att göras via ett remissförfarande.

13. Åtgärdande aktiviteter med syfte att förebygga hälsoproblem och/eller att åtgärda ett konstaterat hälsoproblem genomförs.

14. De åtgärdande aktiviteternas effekt på hälsotillståndet utvärderas. Kvarstår hälsoproblemet eller risken för ett hälsoproblem?

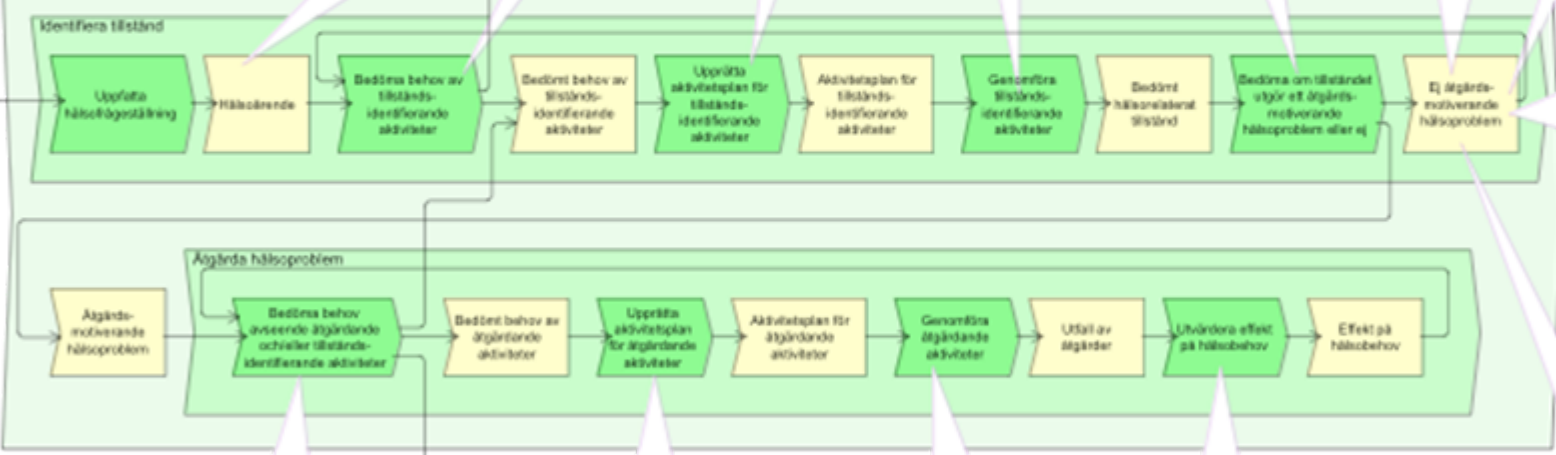
Efter utvärderingen blir nästa steg i processen en förnyad behovsbedömning avseende åtgärdande och/eller tillstånd identifierande aktiviteter.

Hälsotillstånd

Inga behov av tillstånd identifierande aktiviteter

Inga behov av aktiviteter

Generisk processmodell

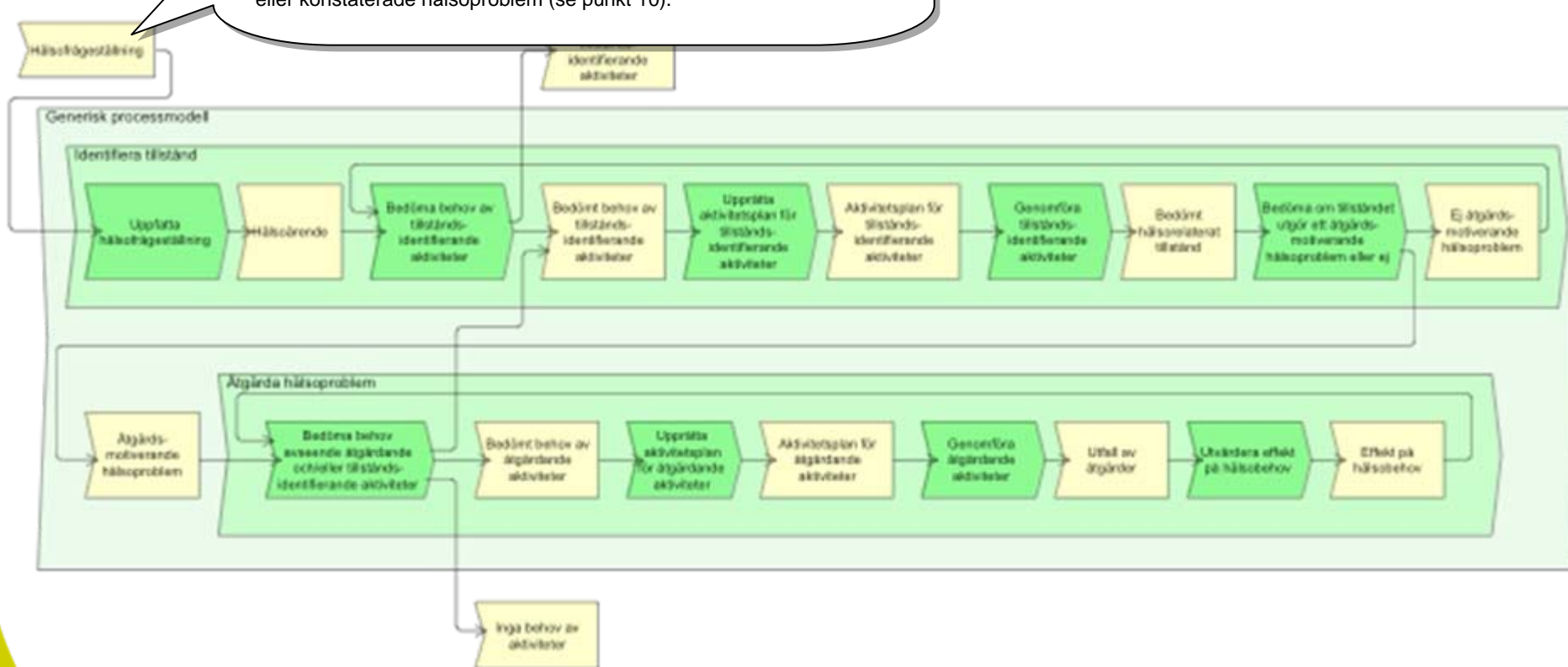


Namn	Generisk processmodell för vård och omsorg
Beskrivning	Förberedd och utvärderad av processerna för hälsotillstånd och åtgärdande och hälsotillstånd 2011-04-14

1. En **hälsfrågeställning** avseende "om barnets hälsförhållande är tillfredsställande" kan i de allra flesta fall sägas framställas i direkt anslutning till barnets förlösning. En sådan hälsfrågeställning, som utformas av professionell aktör, görs alltid, för alla barn.

Senare kan andra hälsfrågeställningar framställas, dels av vårdnadshavarna men dels också av professionell aktör vid misstänkta eller konstaterade hälsoproblem (se punkt 10).

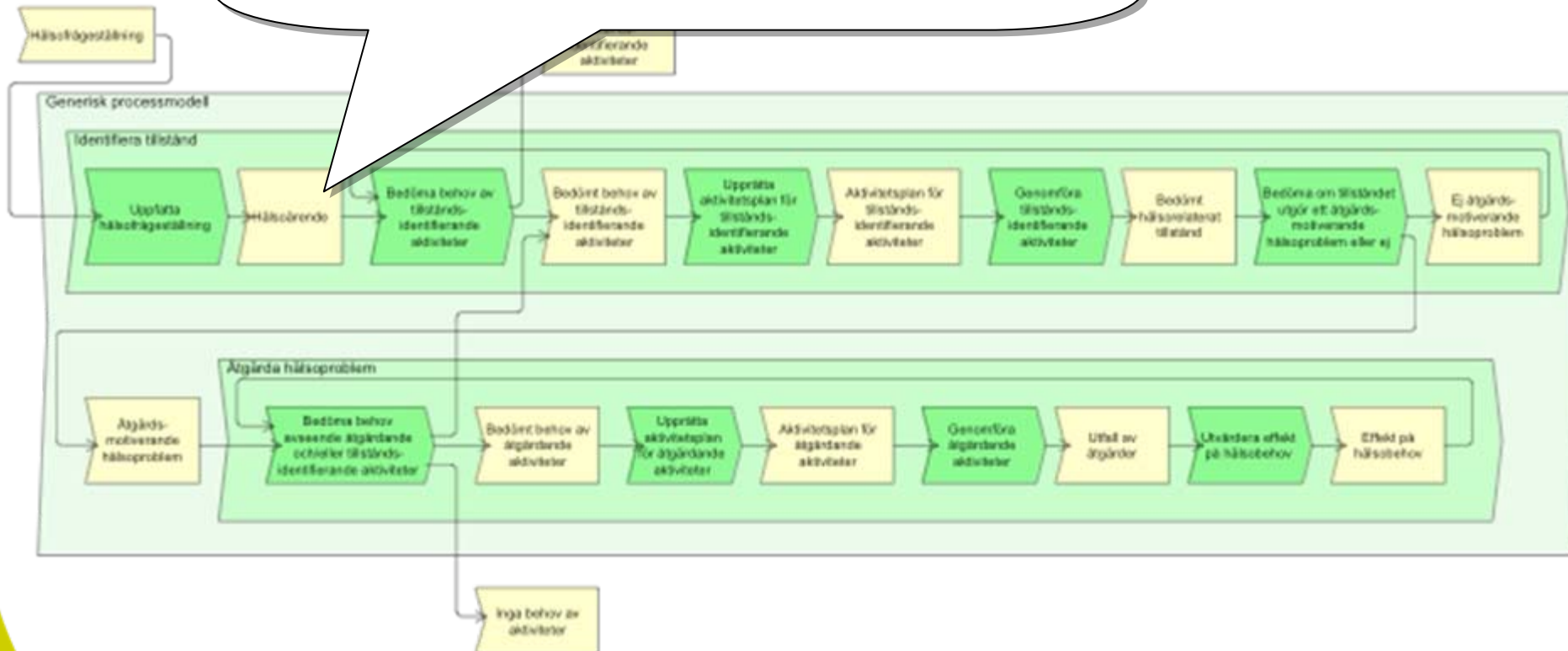
Namn	Generisk processmodell för vår
Beskrivning	Barn- och skolhälsovård Hälsfrågeställning, Förord 2011-08-14



2. Den uppfattade hälsofrågeställningen leder till att **ett hälsoärende skapas**. Hälsoärendet som utgår från den generella hälsofrågeställningen om barnets hälsoutveckling avser hälsoövervakning och kommer att finnas aktuellt till dess att vissa villkor har uppfyllts (t ex att barnet uppnår en viss ålder, inte längre går i skolan eller till dess att vårdnadshavare bestämmer sig för att inte längre vilja ha någon hälsoövervakning för barnet).

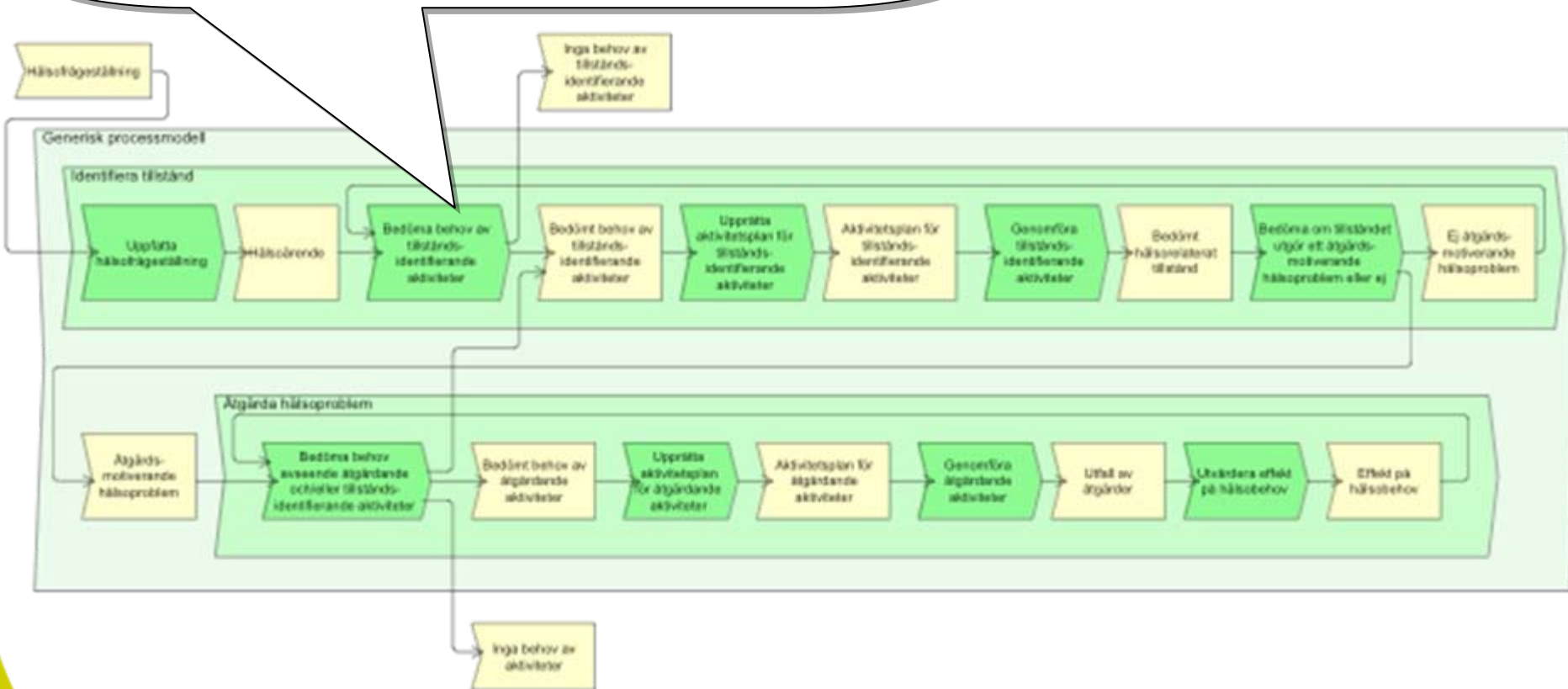
Över tid kan **ett antal andra hälsoärenden** behöva skapas för barnet / eleven, beroende på vilka hälsofrågeställningar som uppfattas (se punkt 1 och 10).

Namn	Generisk processmodell för vård
Beskrivning	Barn- och skolhälsovård Hälsofrågeställning, Förord 2011-08-14



3. En **bedömning** görs om vilket behov av **tillståndsidentifierande aktiviteter** som finns. För nyfödda ska alltid ett antal identifierande aktiviteter genomföras för att kontrollera/ fastställa barnets hälsa och utveckling.

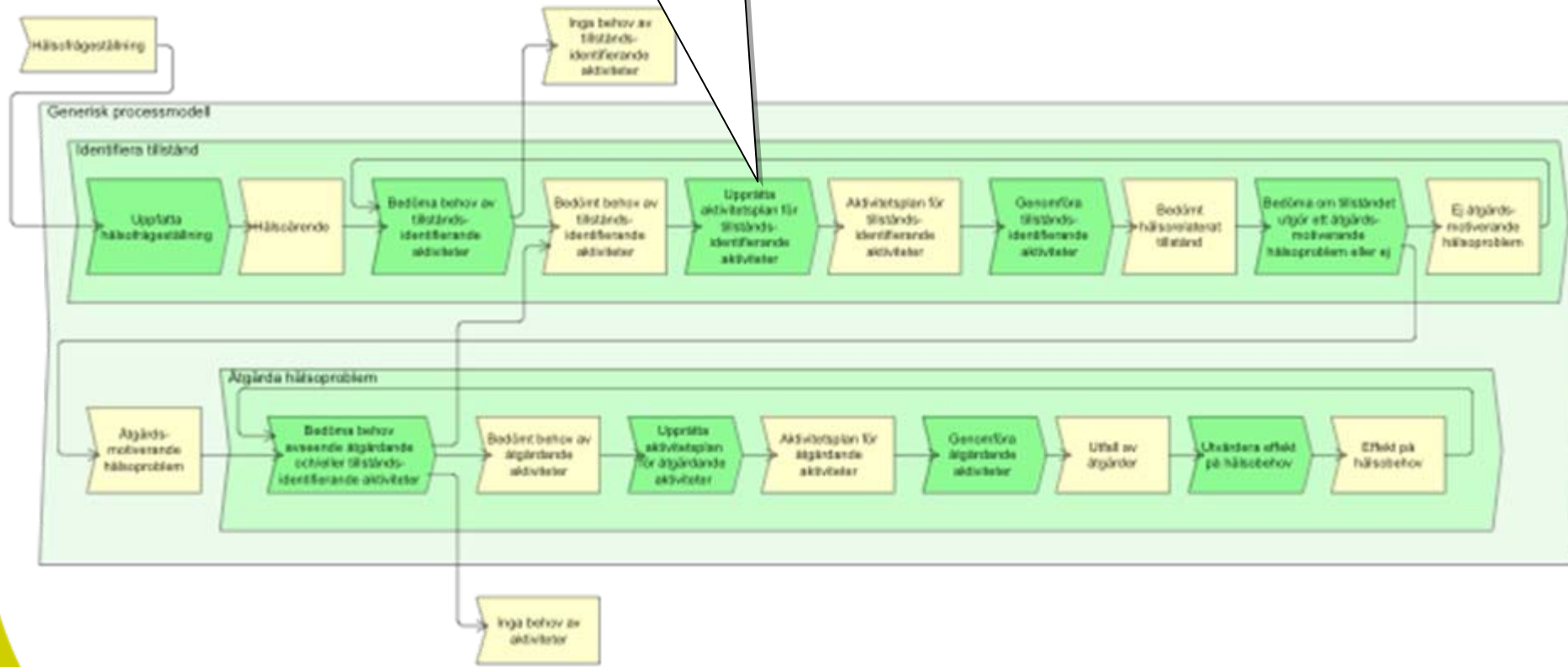
För barn och elever finns fastställda program för hälsoövervakningen, men även andra specifika tillståndsidentifierande aktiviteter kan bli aktuella under hälsoövervakningen.



Namn	Generisk processmodell för vård och omsorg
Beskrivning	Barn- och skolhälsovårds processer: Sjukvård, förebyggande och hälsofrämjande 2011-06-14

4. En **plan** avseende hälsokontroll utformas och utgör sedan ett stöd vid genomförandet av de identifierande aktiviteterna.

En plan är också ett stöd i en effektiv samverkan mellan olika aktörer.

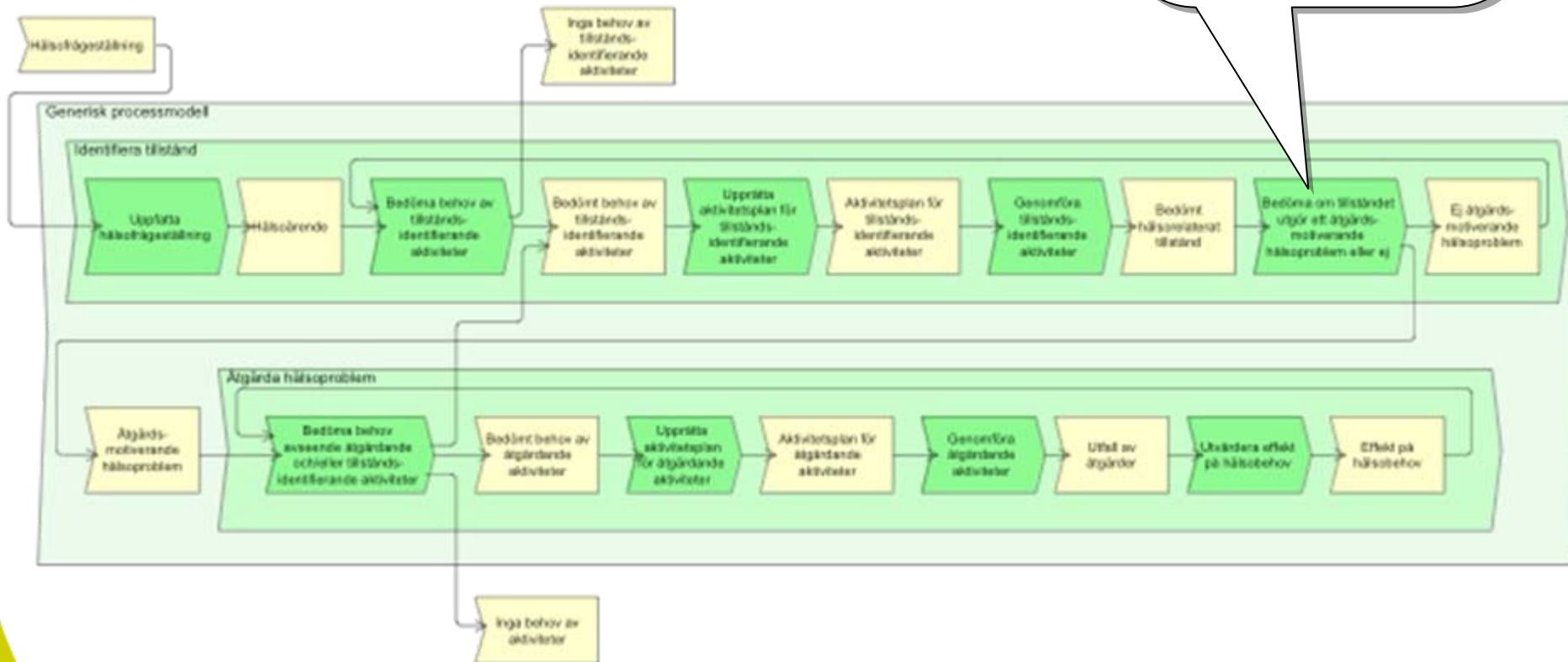




6. Med de bedömda tillstånden som grund bedöms om det föreligger något eller några åtgärdsmotiverande **hälsoproblem**.

- Är barnets utveckling normalt?
- Föreligger andra hälsoproblem?
- Föreligger det risk för att ett hälsoproblem kommer att uppstå (om inget görs)?

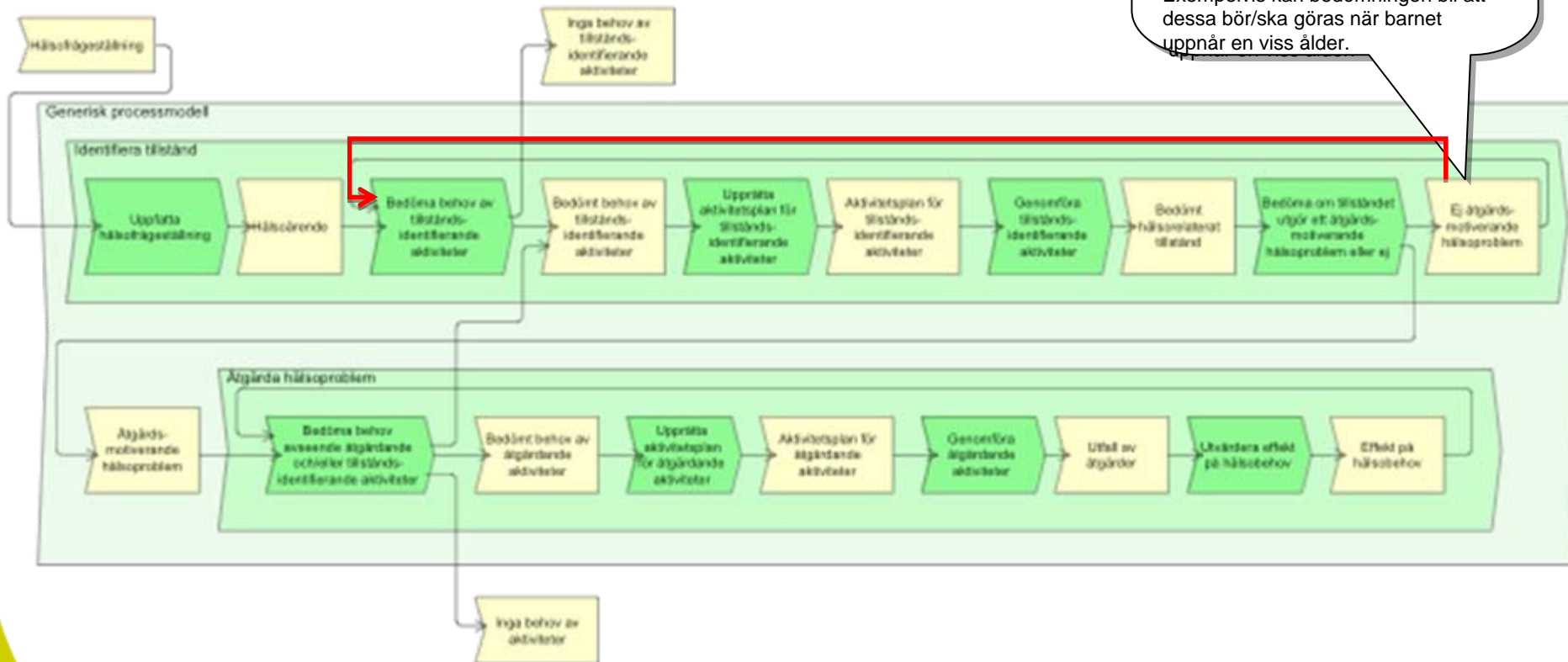
Namn	Generisk processmodell för vård och omsorg
Beskrivning	Barn- och skolhälsovårds processer: hälsofrågeställning, förebyggande och hälsoåtgärder 2011-06-14



Namn	Generisk processmodell för vård och omsorg
Beskrivning	Barn- och skolhälsovårds processer: tillståndsidentifiering, förebyggande och hälsoåtgärder 2011-06-14

7. Om bedömningen leder fram till att det **inte** finns några åtgärdsmotiverande hälsoproblem kommer nästa steg i processen att bli en förnyad bedömning av behov av tillståndsidentifierande aktiviteter (se punkt 3).

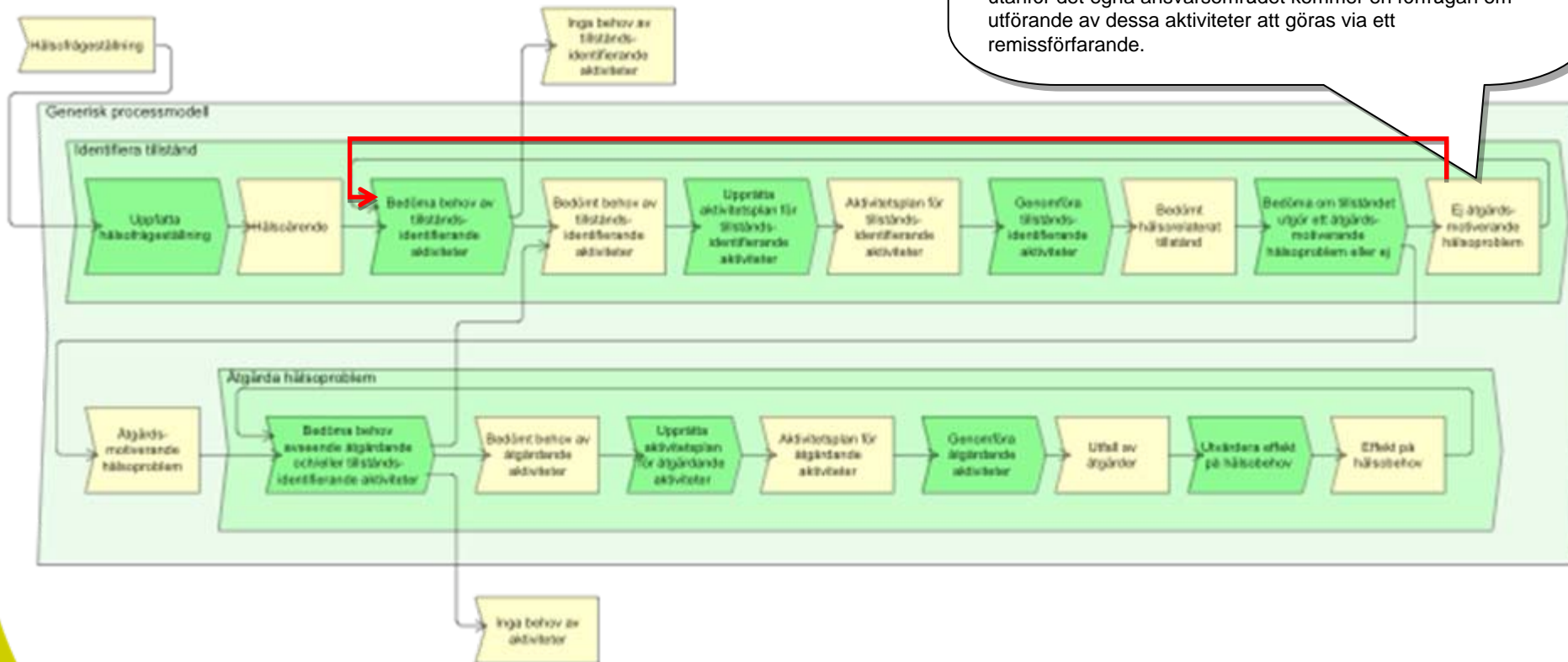
Exempelvis kan bedömningen bli att dessa bör/ska göras när barnet uppnår en viss ålder.



Namn	Generisk processmodell för vård och omsorg
Beskrivning	Barn- och skolhälsovårds processer: Sjukvårdsutvärdering, Förebyggande och Sjukvårdsutvärdering 2011-06-14

8. Om **misstankar** finns om att det föreligger hälsoproblem hos barnet, men att detta inte kunnat klargöras via de genomförda aktiviteterna, kommer nästa steg i processen också att bli en förnyad bedömning av behov av tillståndsidentifierande aktiviteter (se punkt 3).

En **ny plan** för identifierande aktiviteter tas fram. I denna plan kan finnas identifierande aktiviteter som önskas utföras av **andra aktörer/annan kompetens**. Om dessa aktörer finns utanför det egna ansvarsområdet kommer en förfrågan om utförande av dessa aktiviteter att göras via ett remissförfarande.

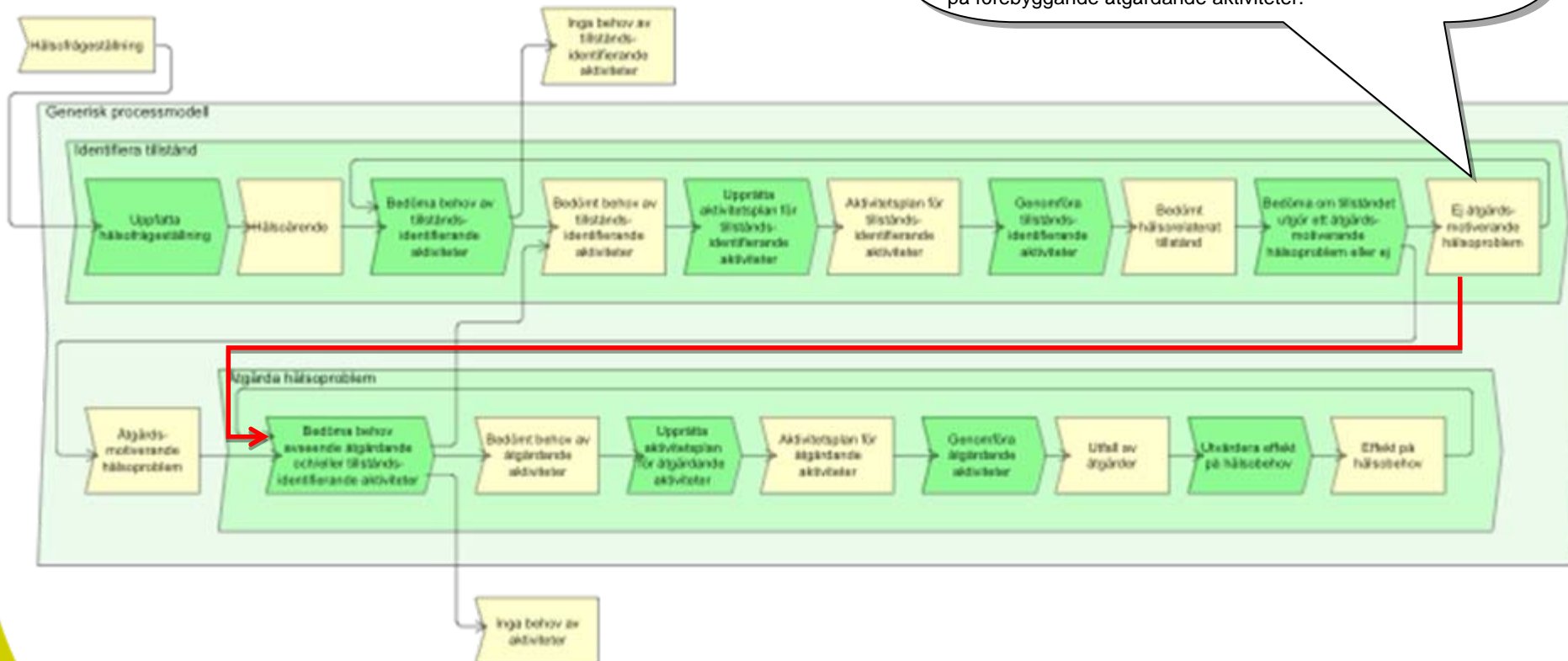


Namn	Generisk processmodell för vård och omsorg
Beskrivning	Barn- och skolhälsovårds processer: hälsofrågeställning, förebyggande och åtgärdande 2011-06-14

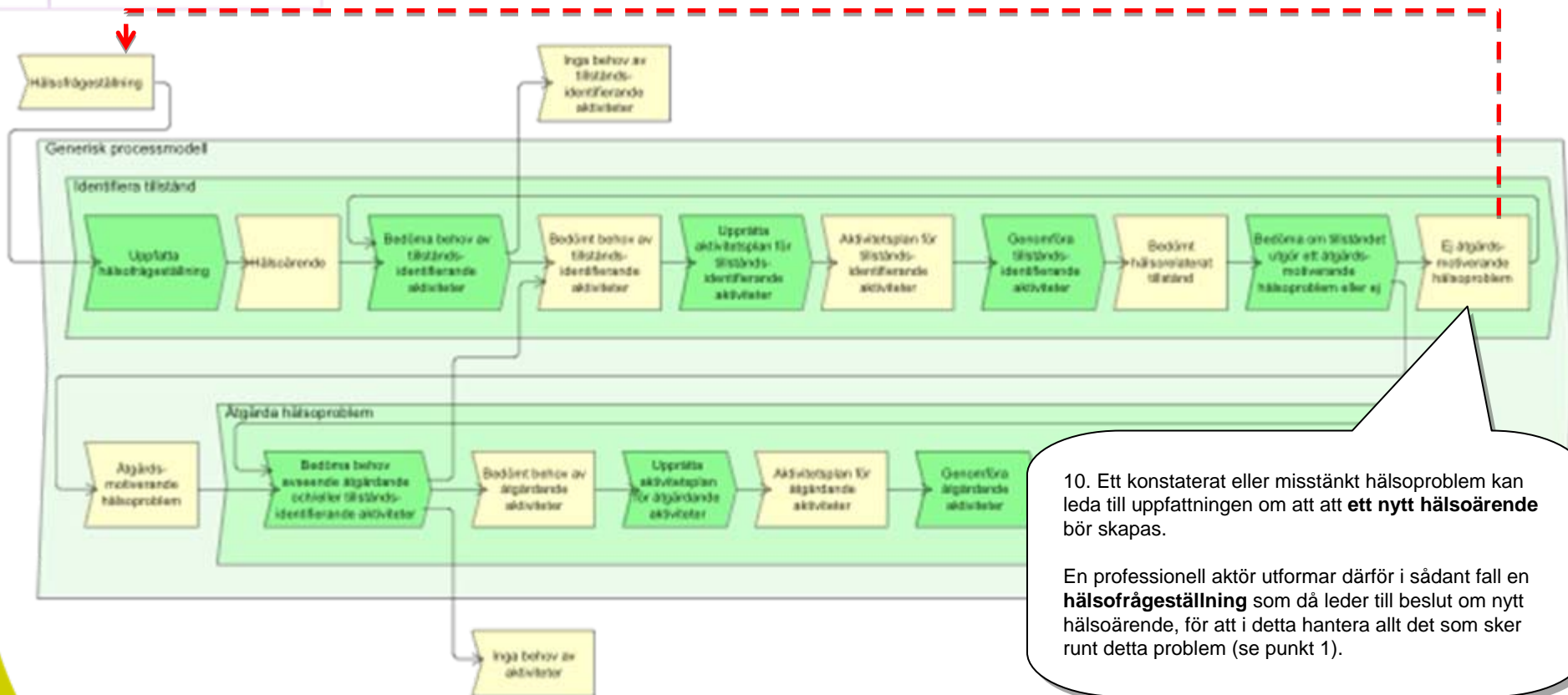
9. Om **åtgärds-motiverande hälsoproblem** bedöms föreligga kommer nästa steg i processen att bli beslut om detta eller dessa skall/bör åtgärdas.

Det kan också finnas behov av att **förebygga** att hälsoproblem uppstår. Att förebygga hälsoproblem görs via åtgärdande aktiviteter.

Vaccinering, föräldrastöd och utbildning kan ses vara exempel på förebyggande åtgärdande aktiviteter.



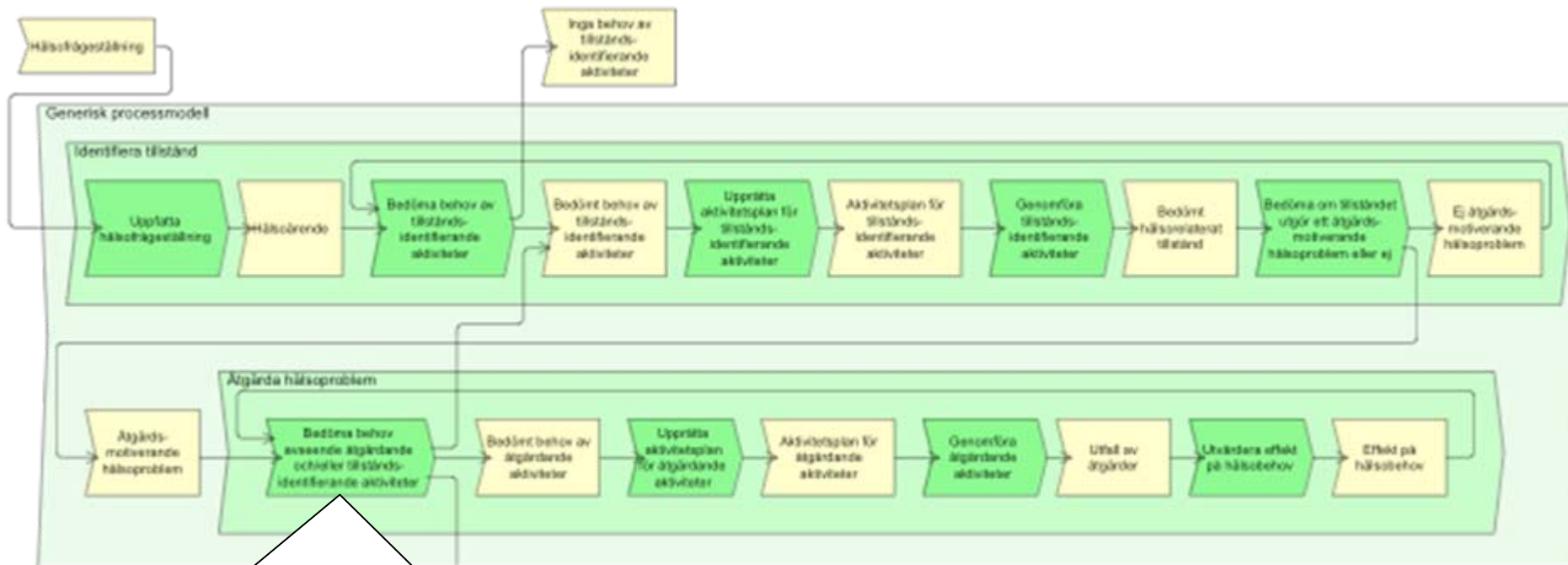
Namn	Generisk processmodell för vård och omsorg
Beskrivning	Barn- och skolhälsovårds processer: hälsofrågeställning, förebyggande och hälsoåtgärder 2011-06-14



10. Ett konstaterat eller misstänkt hälsoproblem kan leda till uppfattningen om att ett **nytt hälsoärende** bör skapas.

En professionell aktör utformar därför i sådant fall en **hälsofrågeställning** som då leder till beslut om nytt hälsoärende, för att i detta hantera allt det som sker runt detta problem (se punkt 1).

Namn	Generisk processmodell för vård och omsorg
Beskrivning	Bas- och skötselplanerade processer i hälsoövervakning, förebyggande och hälsoåtgärder 2011-08-16

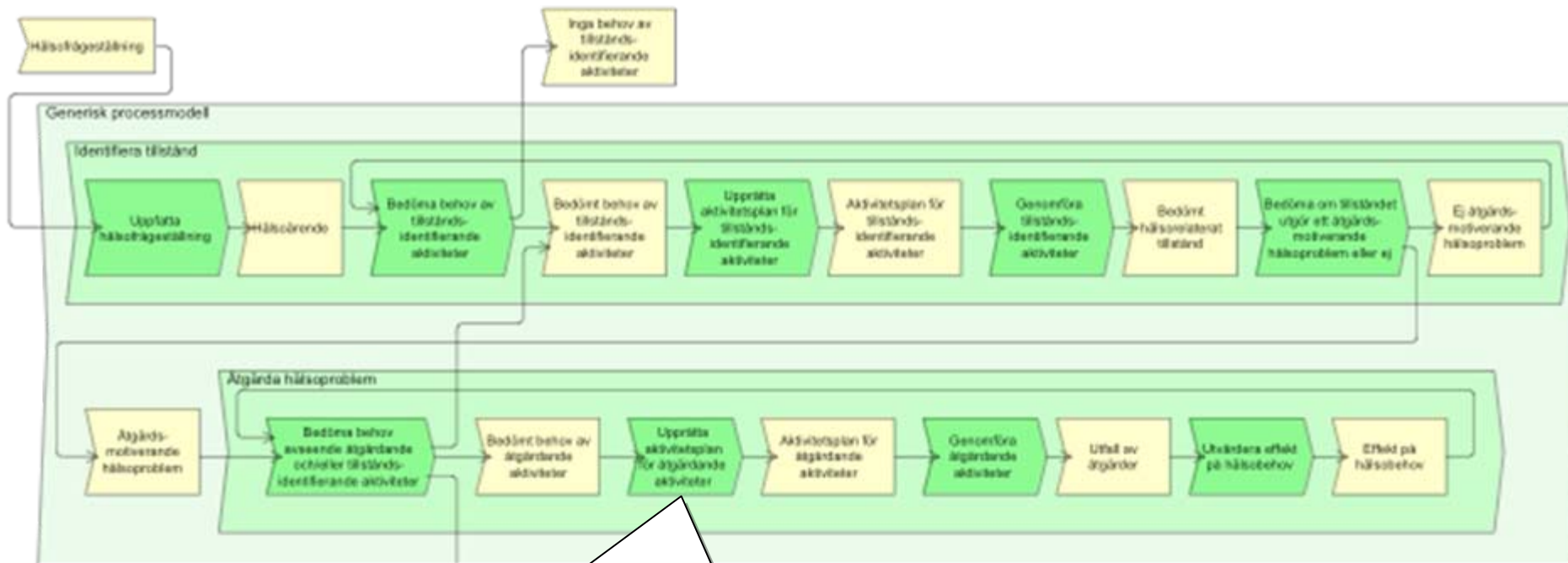


11. Om åtgärds-motiverande **hälsoproblem** eller **risk för hälsoproblem** bedöms föreligga kommer en bedömning om **behov av åtgärdande** aktiviteter och i så fall vilka.

Om resultatet av behovsbedömningen innebär att några åtgärdande aktiviteter inte ska göras blir nästa steg i processen en förnyad behovsbedömning avseende tillståndsidentifierande aktiviteter.

Hälsöärendet avseende hälsoövervakning kommer att pågå till dess att vissa kriterier är uppfyllda (ålder, skolgång). Hälsöärendet kan dock när som helst avslutas på vårdnadshavares eller myndig elevs begäran.

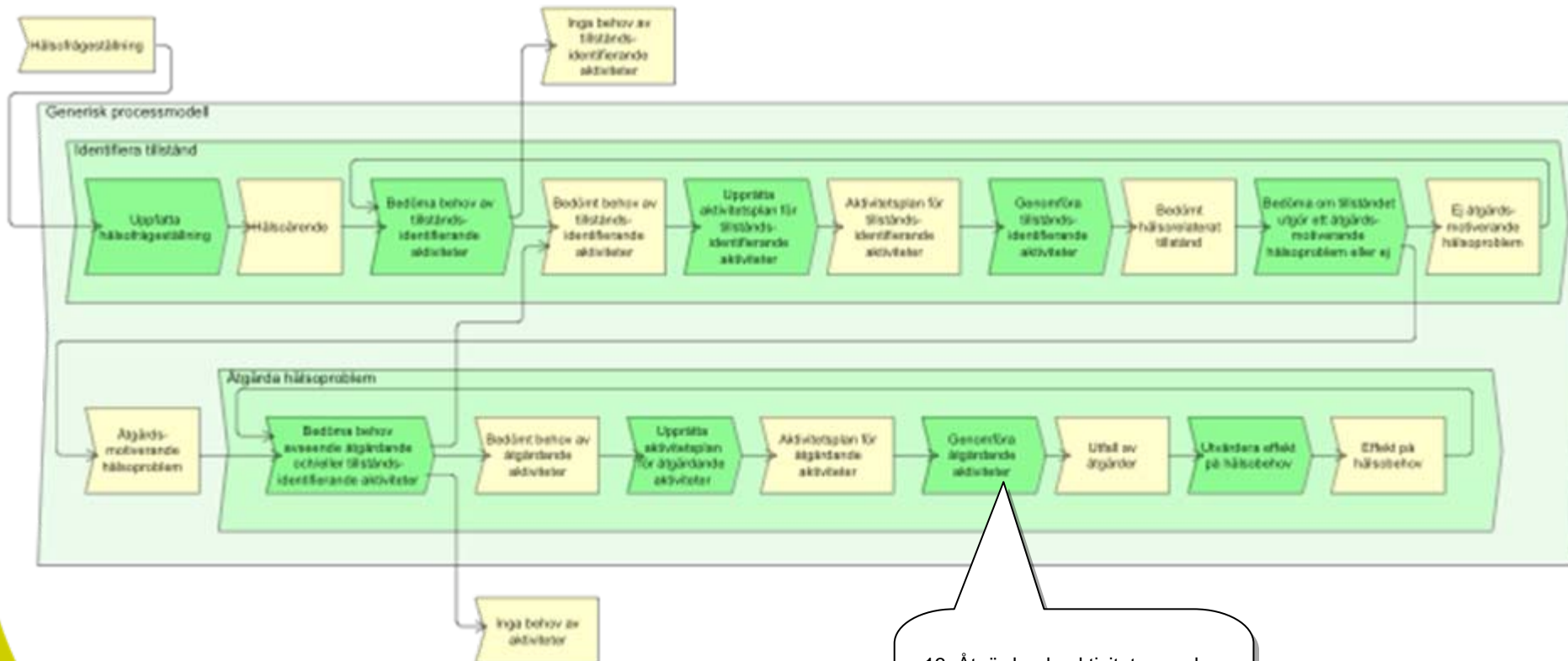
Namn	Generisk processmodell för vård och omsorg
Beskrivning	Barn- och skolhälsovårds processer: Sjukvård, förebyggande och hälsofrämjande 2011-08-14



12. En **aktivitetsplan** tas fram efter beslut om åtgärdande aktiviteter. Denna kan t ex innehålla aktiviteter som vaccinering, rådgivning, föräldrastöd, utbildning. Alla aktiviteter i planen avser åtgärder för att åstadkomma bättre hälsa för ett visst barn/elev.

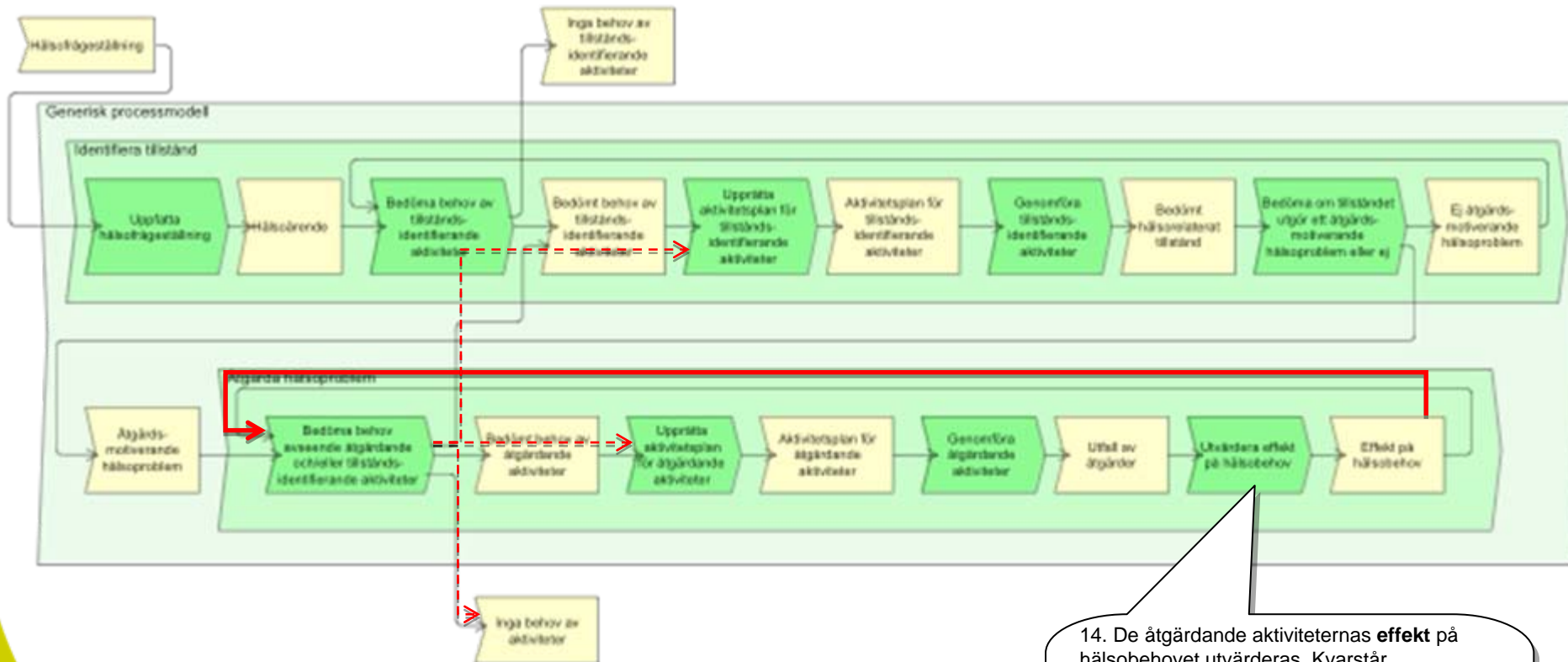
Planen kan också omfatta åtgärdande aktiviteter som önskas utföras av annan aktör/kompetens. Om dessa aktörer finns utanför det egna ansvarsområdet kommer en förfrågan om utförande av dessa aktiviteter att göras via ett remissförfarande.

Namn	Generisk processmodell för vård och omsorg
Beskrivning	Barn- och skolhälsovårds processer: Sjukvårdsutvärdering, Förebyggande och Åtgärdande
	2011-06-14



13. Åtgärdande aktiviteter med syfte att förebygga hälsoproblem och/eller att åtgärda ett konstaterat hälsoproblem **genomförs.**

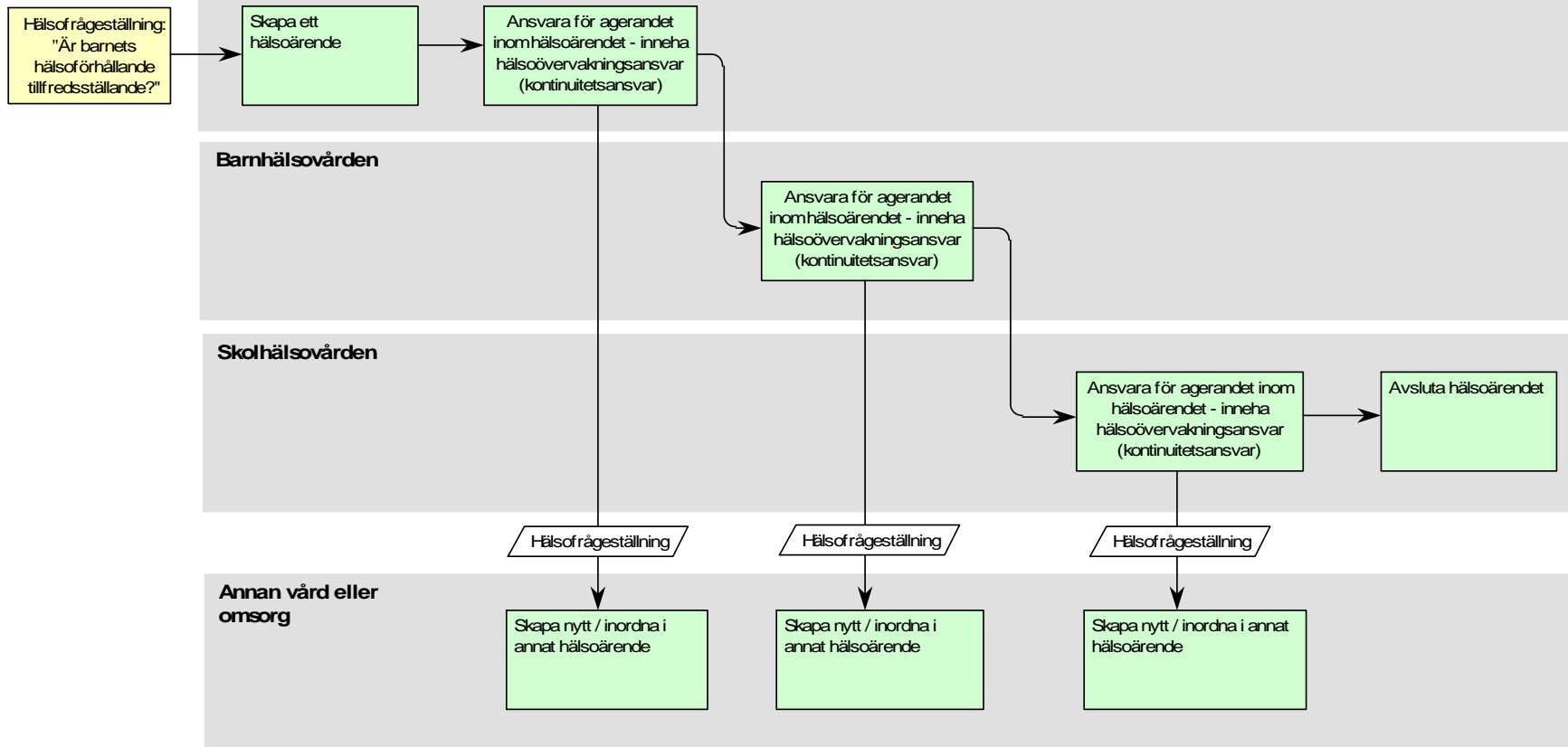
Namn	Generisk processmodell för vård och omsorg
Beskrivning	Barn- och skolhälsovårds processer: hälsoförvärtning, förebyggande och hälsoåtgärder 2011-06-14



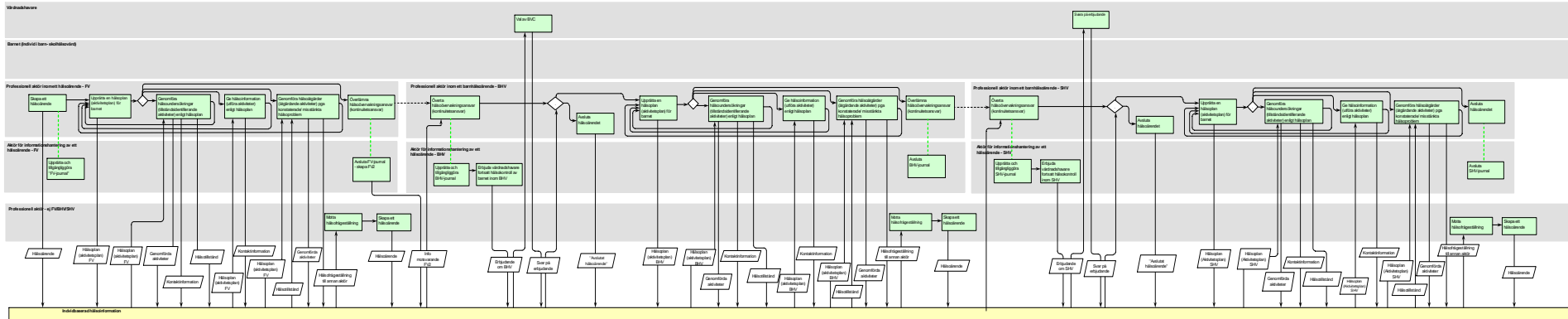
14. De åtgärdande aktiviteternas **effekt** på hälsobehovet utvärderas. Kvarstår hälsoproblemet eller risken för ett hälsoproblem?

Efter utvärderingen blir nästa steg i processen en förnyad behovsbedömning avseende åtgärdande och/eller tillståndsidentifierande aktiviteter.

# Flödesdiagram



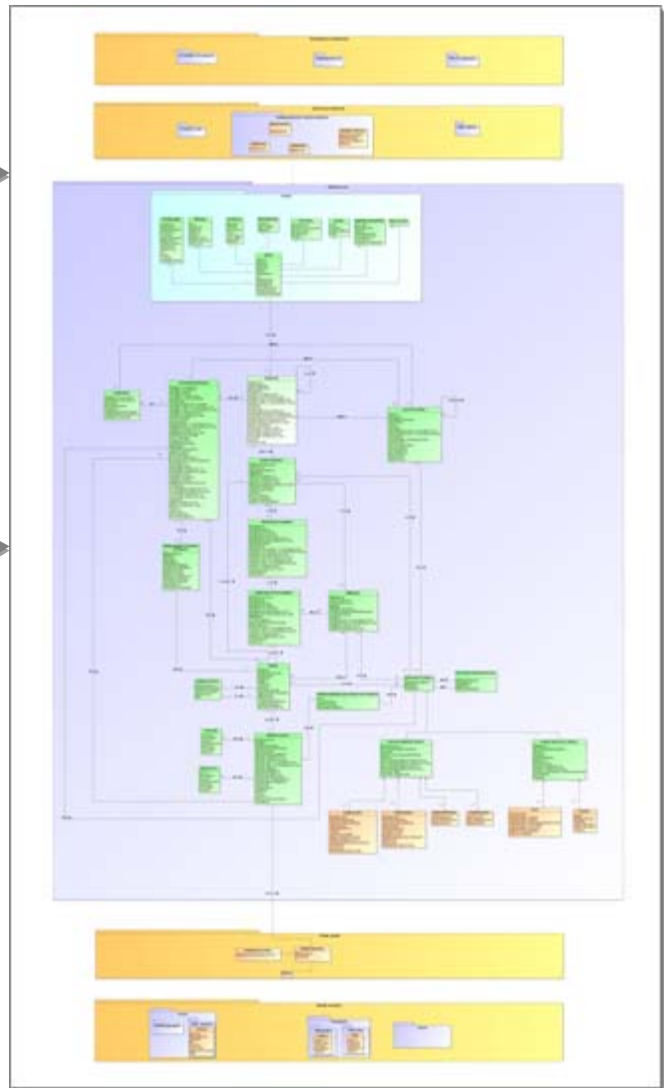
Risikomodell "Säkra Medicinbrevet"  
Säkra utvalda  
kännetecken för säkerhet







avstämning / mappning



BHD V-DIM

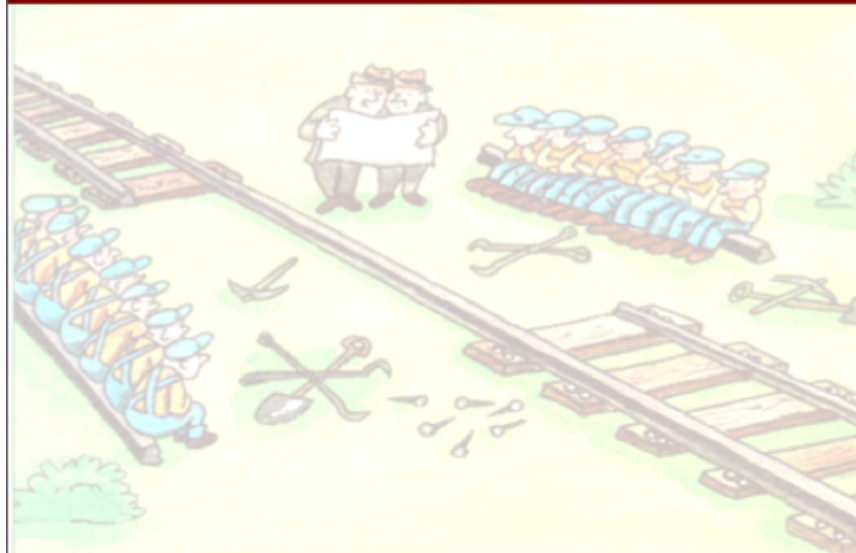


utökar

<Logga>	RIV-SPECIFIKATION Barnhälsodataprojektet	1(137)
	2011-06-18	Ver 0.33

## RIV Specifikation

Beskrivning av Verksamheten och dess Informationsbehov  
för  
Barnhälsodataprojektet



**Kontaktpersoner:**  
Bo Alm och Lars Midbøe, SKL