

Innehåll

1	Bakgrund och syfte	2
2	Varför ska vi dokumentera våldsutsatthet?	2
3	Anteckningsmallen "Våldsutsatthet"	2
4	Information som syns i journal via 1177 e-tjänster	3
5	Information som inte syns via 1177 e-tjänster	3
6	Anteckningsmall "Våldsutsatthet" syns inte via 1177 e-tjänster	4
7	Kontaktorsak och anamnes	5
8	Våldsutsatthet	6
9	Form av våldsutsatthet	7
10	Barn	8
11	Bedömning	9
12	Åtgärd	10
13	Planering	10
14	Diagnos/åtgärds kod	10
15	Menprövning	11
16	Blockering av vårdnadshavares journaltillgång via 1177 e-tjänster	11
17	Försegling av patientens egen journaltillgång via 1177 e-tjänster	11
18	Skyddade personuppgifter	12
19	Rutiner kring orosanmälan vid misstanke att barn far illa	12
20	När vi saknar barnets personuppgifter	13
21	Orosanmälan när närstående är patient	13

1 Bakgrund och syfte

Våldsutsatta personer kan leva under hot och tvång. Det finns alltid risk att den våldsutsatta patienten tvingas visa upp sin journal för förövaren vilket kan leda till allvarliga men för den utsatta. Ett sätt att minska utsattheten för dessa personer är att begränsa information från journalen som kan nås via 1177 e-tjänster.

I denna rutin klargörs vad som syns via 1177 e-tjänster och vad man kan göra för att dölja viss information om våldsutsatthet.

I övrigt ska arbetet med våldsutsatta personer följa Handlingsplan vid misstanke om våld i nära relationer och/eller barn som far illa samt motsvarande lokala arbetsrutiner.

2 Varför ska vi dokumentera våldsutsatthet?

Dokumentationen av patientens våldsutsatthet är en viktig del av patientens anamnes. Våldsutsatthet i alla dess former skapar en lång rad negativa hälsoeffekter som kan påverka personens hälsa och respons på t.ex. behandlingar. Det är därför relevant för anamnesen att anteckna om det finns misstanke/uppgift om våldsutsatthet.

Dokumentationen är viktig för patienten vid en eventuell polisanmälan. Journalskrivande personal ska noggrant och tydligt dokumentera skador och andra indikationer på våldsutsatthet. Detta ska ske även om det inte påverkar vården i det aktuella skedet. Vi ska göra detta för att den våldsutsatta ska ha möjlighet att polisanmäla övergreppet när patienten känner sig redo. Därmed ska dokumentationen finnas tillgänglig om den våldsutsatta vid ett senare tillfälle beslutar sig för göra en polisanmälan.

3 Anteckningsmallen "Våldsutsatthet"

Grundregeln är att dokumentera alla former av våldsutsatthet i mallen "Våldsutsatthet" (se nedan). Det kan vara svårt att avgöra i vilka situationer patienten inte (vågar) berätta om sin våldsutsatthet. Patienten kan t.ex. vara rädd att våldsutövaren får tillgång till dokumentationen av våldsutsatthet och det i sin tur ökar risken för ytterligare våld. Detta är t.ex. speciellt viktigt vid sexuellt våld, grov misshandel och hedersrelaterat våld och förtryck. Dokumentation ska därför ske i anteckningsmallen "Våldsutsatthet" (se nedan).

Dokumentation som del av vanlig anamnes *endast* när bedömning görs att dokumentationen *inte* utgör fara för den våldsutsatta. Om en patient kommer in med en fraktur vi misstänker kan vara våldsutsatthet skriver vi det vi gör kring vård och behandling för att ta hand om frakturen i löpande journaltext, så att den syns i patientens journal på 1177. Misstanke eller vetskap om våldsutsatthet antecknas separat i den skyddade anteckningsmallen.

Undantagsvis kan, om patienten själv önskar eller om våldsutsattheten inte (längre) är ett hot för patienten, journalföring ske som en del av vanlig anamnes. Det kan t.ex. handla om en patient som vill få skador noterade och fotograferade för en polisanmälan. Det kan även röra sig om rutinfrågor om våld där det nekande svaret bedöms trovärdigt, samt situationer där våldsutsattheten har skett vid tidigare tillfällen och journalanteckningen berör

patientens bearbetning av trauma eller liknande. Om det finns minsta osäkerhet om dokumentation av våldsutsattheten kan medföra fara för patienten ska dokumentation ske i anteckningsmallen ”Våldsutsatthet” (se nedan).

Vid remisser: Om remiss ska skickas för patient som vi misstänker är våldsutsatt ska anteckning om våldsutsattheten göras i den skyddade anteckningsmallen ”Våldsutsatthet”. I själva remissen får det inte stå något om våldsutsatthet, då remissen syns i patientens journal på 1177. Kontakta mottagande remissinstans via Messenger och informera om att en remiss är skickad och att det finns en anteckning på patienten i den skyddade anteckningsmallen ”Våldsutsatthet”. Notera att röntgen inte kan läsa Messenger, kontakta dem på telefon på 7589.

Observera: Om våldsutsattheten handlar om hedersrelaterat våld och förtryck ska det alltid antecknas i anteckningsmallen ”Våldsutsatthet”!

Barn (inklusive barn som närstående) under 18 år

Om den våldsutsatta är ett barn under 18 år, eller barn/syskon till den våldsutsatta, infaller vår skyldighet att utan dröjsmål göra en [Anmälan av misstanke om barn som far illa om att ett barn misstänks fara illa eller riskerar fara illa till socialnämnden](#). Anmälningsskyldigheten gäller oavsett om det är barnet själv eller barnets närstående som är i kontakt med hälso- och sjukvården samt tandvården. Misstanke om att barn far illa kan t.ex. uppstå utifrån en bedömning av förälderns eller syskonets situation, oavsett om barnet är närvarande eller inte.

4 Information som syns i journal via 1177 e-tjänster

Viss journalinformation kan nås via journalen via 1177 e-tjänster, vilket kan innebära att personer som lever i våldsutsatthet kan lida allvarligt men.

Exempel på information som syns i journaler via 1177 e-tjänster är:

- Konsultationsremiss när den är besvarad och vidimerad av den som skickar remissen
- Bokade och genomförda besök
- All information som dokumenteras under sökordet ”aggressivitet/hot/våld” som handlar om patientens egen aggressivitet, hot och våld mot andra och som inte behöver döljas. Det kan även vara den våldsutsatthet som har skett vid tidigare tillfällen och där hot inte längre föreligger.
- Recept och föreskrivna läkemedel
- Uppmärksamhetssignalen
- Röntgensvar
- Exempel på övrig information som syns är sms-påminnelser och kallelser.

5 Information som inte syns via 1177 e-tjänster

- Dokumentation i anteckningsmallen ”Våldsutsatt” (se nedan) i Cosmic
- KVÅ- och diagnoskoder (endast skyddade i denna anteckningsmall, annars syns de)
- Bifogade blanketten ”Anmälan barn som far illa”
- Foton på skador
- Rättsintyg
- Scanningsbild/dokument

6 Anteckningsmall "Våldsutsatthet" syns inte via 1177 e-tjänster

Om en patient är (eller misstänks vara) våldsutsatt och det finns risk att dokumentation om detta kan medföra fara för patienten ska informationen dokumenteras i mallen "Våldsutsatthet" i Cosmic. Detta gäller även om det finns osäkerhet om dokumentation av våldsutsattheten kan medföra fara för patienten.

För att nå anteckningsmallen går du till "Ny anteckning" och sedan till "Mall" och väljer anteckningsmallen "Våldsutsatthet".

Notera: Om du är inne i besöksmallen ska du *inte* göra anteckningar om våldsutsatthet där utan istället byta till anteckningsmallen "Våldsutsatthet".

Det som dokumenteras i mallen "Våldsutsatthet" syns inte via 1177 e-tjänster.

När du skriver in vilken form av våldsutsatthet du noterat motsvarar dessa KVÅ-koder och åtgärds-koder.

Notera: I mallen "Våldsutsatthet" får inget annat än information som rör just våldsutsatthet noteras.

Tänk på: Om patienten har berättat om sin våldsutsatthet och informationen har antecknats i mallen "Våldsutsatthet" kan det vara bra att informera patienten om att journalanteckningarna inte kan ses via journalen via 1177 e-tjänster.

Hitta länkar i mallen:

Genom att trycka på "i" finner du länkar som förklarar de olika avsnitten i mallen.

Anteckningstyp: Våldsutsatthet
Länkar: [Skydd mot våldsutsatthet](#),
[Definitioner av våldsutsatthet samt relevanta länkar](#)

Form av våldsutsatthet ⓘ ⓘ

Sökordinformation

Hjälptext: Våldsutsatthet inkluderar varje handling som skrämmar, smärta, skadar eller får någon att göra något mot sin vilja eller avstå från att göra något den vill. Det omfattar försummelse, vanvård, fysiskt våld, psykiskt våld, latent våld, materiellt våld och ekonomiskt våld. Våldsutsatthet kan även vara misshandel, olaga hot, kvinnofridskränkning, våldtäkt, sexuellt utnyttjande/tvång/våld och överträdelse av kontaktförbud samt hedersrelaterat våld och förtryck.

Regreppsbeskrivning: Form av våldsutsatthet

Länkar: [Definitioner av våldsutsatthet samt relevanta länkar](#)

Visa mer

Försummelse och vanvård Fysiskt våld Psykiskt våld Sexuellt våld Materiellt våld Ekonomiskt våld

Hedersrelaterat våld Könstypning av flickor/kvinnor Ospecificerat våld

Kommentar

För att komma åt definitionerna av de olika kategorierna av våld behöver du trycka på länken ”[Definitioner av våldsutsatthet](#)”.

7 Kontaktorsak och anamnes

Mall ⓘ ⓘ
Våldsutsatthet

Hälsörende Registrera ny graviditet Vårdkontakt 2025-05-27 13: Vårdtillf... Vårdspersonal Makic, Ajla, systemadministratör Enhet Region Kronoberg Händelsedatum 2025-06-13 11:04

Kontaktorsak ⓘ ⓘ ⓘ

Anamnes

Kontaktorsak: Kortfattad orsak till den specifika kontakten. Orsak till vårdkontakt som patient eller företrädare för patient anger.

Anamnes: Kortfattad anamnes om det som rör våldsutsattheten.

8 Våldsutsatthet

Våldsutsatthet

Välj

- ☐ Patient bekräftar våldsutsatthet
- ☐ Patient uppger sig inte vara våldsutsatt
- ☐ Patienten vill inte uppge
- ☐ Vårdnadshavare/ställföreträdare bekräftar barnets våldsutsatthet
- ☐ Vårdnadshavare/ställföreträdare uppger att barnet inte är våldsutsatt
- ☐ Vårdnadshavare/ställföreträdare vill inte uppge om barnet är våldsutsatt
- ☐ Frågan om våldsutsatthet är inte ställd
- ☐ Personal misstänker våldsutsatthet
- ☐ Självskadebeteende
- ☐ Övrig oro kring barnet

Bekräftad våldsutsatthet = det finns information om våldsutsatthet (patientens berättelse, anamnesfynd eller annat)

Patienten uppger sig inte vara våldsutsatt = på direkt fråga om våldsutsatthet har patienten svarat uppgett sig inte vara våldsutsatt. Om personal ändå misstänker våldsutsatthet ska alternativet "Personal misstänker våldsutsatthet" också kryssas i.

Patienten vill inte uppge = Det står patienten fritt att svara på frågor om våldsutsatthet. Om patienten inte vill svara kryssar vi i detta alternativ. Om vi misstänker våldsutsatthet ska alternativet "Personal misstänker våldsutsatthet" också kryssas i.

Vårdnadshavare/ställföreträdare bekräftar barnets våldsutsatthet = på fråga om våldsutsatthet berättar vårdnadshavare/ställföreträdare (god man, förmyndare, annan vuxen närstående) om barnets utsatthet för våld.

Vårdnadshavare/ställföreträdare uppger att barnet inte är våldsutsatt = på fråga om våldsutsatthet svarar vårdnadshavare/ställföreträdare (god man, förmyndare, annan vuxen närstående) att barnet inte är våldsutsatt.

Vårdnadshavare/ställföreträdare vill inte uppge om barnet är våldsutsatt = på frågan om våldsutsatthet vill vårdnadshavare/ställföreträdare (god man, förmyndare, annan vuxen närstående) inte svara eller undviker frågan.

Frågan om våldsutsatthet är inte ställd = När vi inte frågat patienten om misstänkt våldsutsatthet, t.ex. när en kontrollerande närstående närvaro har gjort att man inte kunnat ställa frågor, patienten varit medvetslös, men man misstänker någon form av våldsutsatthet.

Personal misstänker våldsutsatthet = det är oklart (obekräftat) om våldsutsatthet har förekommit, men man har misstankar om att det kan förhålla sig så och vill göra en notering som inte syns i journalen via 1177 e-tjänster.

Det kan även handla om att patienten har sagt nej på frågor om våldsutsatthet men på annat sätt signalerar något som gör att du ändå misstänker våldsutsatthet.

(Notera att vid rutinfrågor om våldsutsatthet där svaren inte behöver döljas ska det ske i anteckningsmallen på sökordet ”aggressivitet/hot/våld”. Om verksamheter önskar att detta sökord ska vara ett fast sökord kontaktar man VIS.)

Självskaдебeteende = När patienten är ett barn under 18 år och har ett självskaдебeteende som ligger som grund för en orosanmälan till socialtjänsten.

Övrig oro kring barnet = Exempelvis barns egna beteende, barnets/närståendes kriminalitet, normbrytande beteende m.m.

9 Form av våldsutsatthet

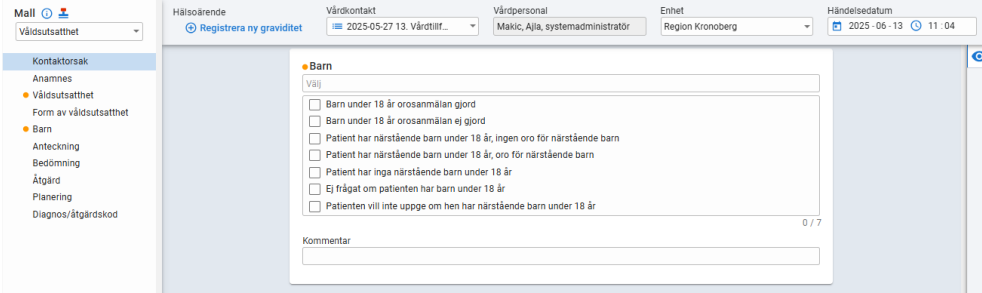
Form av våldsutsatthet

Välj

- ☐ Försummelse och vanvård
- ☐ Fysiskt våld
- ☐ Psykiskt våld
- ☐ Materiellt våld
- ☐ Sexuellt våld
- ☐ Ekonomiskt våld
- ☐ Hedersrelaterat våld
- ☐ Könstymning av flickor/kvinnor
- ☐ Ospecificerat våld
- ☐ Digitalt våld eller digital utsatthet
- ☐ Övrig oro kring barnet

Här väljer man *alla* de alternativ som stämmer in. Beskriv i fritext det man har observerat vid undersökning, fått höra från patienten/annan person samt annat man noterat om patientens våldsutsatthet. För information om vad de olika begreppen innebär se [Definitioner av våldsutsatthet](#).

10 Barn



Vid misstanke om barn som far illa ska en orosanmälan göras. Barn omfattar biologiska barn, bonusbarn, barnbarn, placerade barn samt övriga barn som regelbundet vistas tillsammans med patienten.

Här väljer journalskrivande personal mellan ett antal fasta värden:

Barn under 18 år – orosanmälan gjord

Barn under 18 år – orosanmälan ej gjord

Patient har närstående barn under 18 år – ingen oro för närstående barn

(Syskon, biologiska barn, bonusbarn, placerade barn samt övriga barn som regelbundet vistas tillsammans med patienten). Dokumentera barnets/barnens födelseår och förnamn.

Patient har närstående barn under 18 år - oro för närstående barn (t.ex. syskon, placerade barn, barnbarn eller andra barn i personens närhet som indirekt eller direkt kan fara illa av våldsutsattheten.) Dokumentera barnets/barnens födelseår och förnamn.

Patient har inga närstående barn under 18 år (inte heller syskon, bonusbarn, placerade barn eller andra barn som regelbundet vistas tillsammans med patienten).

Ej frågat om patienten har närstående barn under 18 år

Patienten vill inte uppge om hen har närstående barn under 18 år

Kommentar: Här kan en kortfattad kommentar göras om på vilket sätt barnet är närstående, eller varför orosanmälan gjorts/inte gjorts.

11 Bedömning

Bedömning
☐ SUBFI, utförd ☐ SUBFI, ej utförd
Kommentar

Screening för att upptäcka barn som far illa (SUBFI):

Denna del berör de barn som får akutvård där det är aktuellt att screena för våldsutsatthet enligt metoden SUBFI. Val görs mellan:

- SUBFI genomfört
- SUBFI ej genomfört

Bedömningsinstrument
☐ SUBFI genomfört ☐ SUBFI ej genomfört

Bedömningsinstrument   
☒ SUBFI genomfört ☐ SUBFI ej genomfört
SUBFI - Screening för att upptäcka barn som far illa (akutsjukvård)

Screening
Välj

☐ Ja, tillståndet är förenligt med historien
☐ Nej, tillståndet är inte förenligt med historien
☐ Ja, skadan som föreligger är förenlig med barnets ålder
☐ Nej, skadan som föreligger är inte förenlig med barnets ålder
☐ Ja, söker akutsjukvård sent utan tillfredsställande förklaring
☐ Nej, söker inte akutsjukvård sent utan tillfredsställande förklaring
☐ Ja, närstående och barn har lämpligt beteende och interaktion
☐ Nej, närstående och barn har inte lämpligt beteende och interaktion
☐ Ja, annat avvikande
☐ Nej, inget annat avvikande
☐ Ja, helkroppsundersökning - något misstänkt
☐ Nej, helkroppsundersökning - inget misstänkt

0 / 12

Bedömning
Välj

Ingen misstanke om att barnet far illa
Misstanke om att barnet far illa

0 / 2

Kommentar

Markera med valen ”ja” eller ”nej” på frågorna. Svaren bidrar till en samlad bedömning om misstanke finns kring att barnet/barnen far illa.

12 Åtgärd

Åtgärd

Beskriv om det genomförs någon aktivitet som är inriktad på visst resultat. Exempelvis att visitkortet ”Vi finns här för dig” är utdelat, om åtgärder har tagits för att skydda patienten (dokumentation) från potentiell våldsutövare etc.

13 Planering

Planering

Visas i kontaktlist. Förberedelser inför framtida aktiviteter för att bestämda mål ska uppnås.

14 Diagnos/åtgärds kod

Diagnos/åtgärds kod

Terminologi Sök

REGISTRERADE KODER

Inga registrerade koder...

För information om vad de olika begreppen innebär se [Definitioner av våldsutsatthet](#). Här väljer du diagnos, åtgärder och andra koder.

- Försummelse och vanvård (T74.0)
- Fysiskt våld och misshandel (T74.1)
- Psykiskt våld och misshandel (T74.3)
- Sexuellt våld och övergrepp (T74.2)
- Materiellt våld (T74.3)
- Ekonomiskt våld (T74.3)
- Hedersrelaterat våld (T74.1)
- Könssstympning av flickor/kvinnor (T74.1)
- Ospecificerat våld (T76.9)
- Digitalt våld eller digital utsatthet
- Övrig oro kring barn



15 Menprövning

En menprövning vid begäran om utlämnande av journalhandlingar **exkluderar inte mallen "Våldsutsatthet"**. Anteckningarna i mallen kan fungera som en varningsflagg vid menprövningen men patienten har rätt att begära ut även denna del av handlingen. Undantag från den enskildes direktåtkomst är uppgifter som kan vara till men för en person som befinner sig i våldsutsatthet, eller uppgifter som är föremål för förundersökningssekretess på begäran av polis eller åklagare. Om någon annan än patienten begär ut handlingen får information om våldsutsattheten endast i undantagsfall lämnas ut utifrån sedvanlig menprövning.

Om samtycke finns från patienten att lämna ut informationen till annan person måste man säkerställa att samtycket verkligen är frivilligt och inte givet under tvång eller hot. Ett förslag kan vara att patienten måste träffa personalen i enrum för att få ut sin journal.

16 Blockering av vårdnadshavares journaltillgång via 1177 e-tjänster

Alla från 16 år och uppåt har tillgång till journalen 1177. Fram till den dag barnet fyller 13 år kan vårdnadshavare logga in som sig själva och läsa barnets journal. Mellan 13 och 15 år kan som regel varken barnet eller vårdnadshavare läsa journalen. Från den dag barnet fyller 16 år kan barnet logga in på 1177.se och läsa sin journal, men vårdnadshavaren är blockerad från barnets journal.

I undantagsfall kan vårdnadshavare få tillgång till hela eller delar av barnets journal när barnet är mellan 13 och 17 år. Då är det verksamhetschefen på den mottagning som det gäller som ska godkänna det tillsammans med barnet. Verksamhetschefen kan godkänna det själv om det finns medicinska hinder som gör att barnet inte kan ta beslut.

En blockerad journal begränsar vårdnadshavares åtkomst till information i barnets journal. Vid misstanke att barn far illa eller om det bedöms att det finns risk för att barnet ska fara illa på grund av journaltillgång på 1177 ska journalföraren blockera vårdnadshavarens tillgång till barnets journal via 1177 e-tjänster. Vårdnadshavare kan dock begära ut barnets journalkopia i utskriven version efter sedvanlig menprövning.

Beställningsblanketter för att försegla konto och blockera vårdnadshavare mm finns i Cosmic under Blanketter, 1177. Blanketten fylls i och signeras elektroniskt och skrivs därefter ut skickas till VIS support. Vid akut läge kan blockering göras med hjälp av VIS-support på telefon 2020 - knappval två (0470-58 20 20), blanketten fylls i och signeras i Cosmic. Observera att sms-påminnelse ska plockas bort separat samt att vi inte ska skicka kallelse till besök.

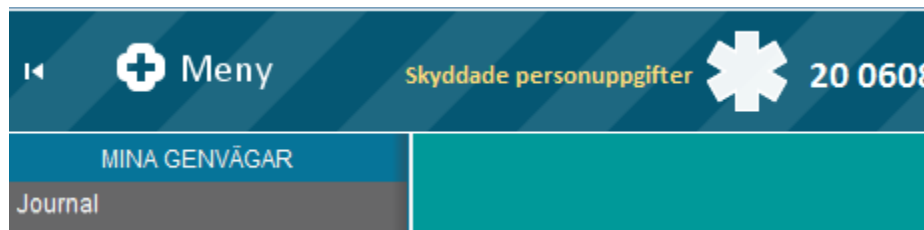
17 Försegling av patientens egen journaltillgång via 1177 e-tjänster

En förseglad journal innebär att patienten eller vårdpersonal begränsar åtkomsten så att patienten inte kan nå journalen via 1177. Vården kan försegla journaltillgång för en patient via nätet **efter att bedömning gjorts att journaltillgång på 1177 medför risk för utsatthet för patienten**. Patienten kan även själv försegla journalen via 1177 e-tjänster. Patienten kan dock fortfarande begära ut en journalkopia i utskriven version efter sedvanlig menprövning.

Vården kan försegla journalen genom att fylla i blanketten "Försegling av journalen" som ligger i Cosmic under rubriken 1177. Blanketten fylls i och signeras elektroniskt och skrivs därefter ut skickas till VIS support. Vid akut läge kan försegling göras med hjälp av VIS-support på telefon 2020 - knappval två (0470-58 20 20), blanketten fylls i och signeras i Cosmic.

18 Skyddade personuppgifter

När en patient har erhållit en sekretessmarkering eller skyddad folkbokföring hos Skatteverket får journalsystemet automatiskt den informationen från befolkningsregistret. I Cosmic är det ingen skillnad mellan en sekretessmarkering och skyddad folkbokföring. I Cosmic betecknas dessa med termen ”skyddade personuppgifter” och bakgrundsfärgen i patientlisten blir randig. Om sekretessmarkering upphör hävs markeringen automatiskt i journalsystemen vid uppdatering mot befolkningsregistret efter avisering från Skatteverket.



Om en patient har skyddade personuppgifter ställer det särskilda krav på journalhanteringen. Identiteten hos den som lever med skyddade personuppgifter får inte röjas av misstag.

- Vi skickar kallelse och information till: Skatteverkets [förmedlingsuppdrag](#), Box 2820, 403 20 GÖTEBORG (och inte till adressen i patientens journal).
- Adress, telefonnummer eller andra uppgifter som kan avslöja patientens vistelse ska inte dokumenteras.
- Om remiss skickas utanför Cosmic används pappersremiss. För att då uppmärksamma remissmottagaren ska vi i rutan för anamnesen tydligt skriva att patienten har skyddade personuppgifter. Patienten ska informeras om att handlingar kommer att skickas under patientens riktiga identitet och var handlingarna sänds.
- Ring Skatteverkets skyddshandläggare på telefon 010-573 55 00 (eller växeln 0771-567 567) om du behöver skyndsam information. Berätta vad ditt ärende gäller och be handläggaren kontakta patienten. Meddela vilket nummer du vill att patienten ska ringa tillbaka på. Det ska vara ett fast telefonnummer inom regionens växel så att handläggaren kan kontrollringa.
- **För mer information:** [Rutin för patient med skyddade personuppgifter](#).

19 Rutiner kring orosanmälan vid misstanke att barn far illa

En orosanmälan görs till socialnämnden vid misstanke om att ett barn far illa på blanketten ”[Anmälan om barn som far illa](#)” som finns i Cosmic och i blankettarkivet på intranätet.

Blanketten för orosanmälan syns inte och kan inte nås via journalen via 1177 e-tjänster. Socialtjänsten informerar dock alltid vårdnadshavarna om att en orosanmälan är gjord och de får alltid läsa orosanmälan så snart barnet bedöms vara i säkerhet och eventuell spårsäkring är gjord.



Vi får **inte** berätta för vårdnadshavare att vi har gjort en orosanmälan om oron handlar om våld, sexuella övergrepp eller hedersrelaterat våld och förtryck, inklusive könsstympning. Vi kan möjligtvis informera vårdnadshavare om att vi gör en orosanmälan om vi bedömer att det är bra för vår fortsatta kontakt med familjen och om oron inte handlar om våld, sexuella övergrepp eller hedersrelaterat våld och förtryck.

Grundregeln är att blanketten för orosanmälan ska finnas i barnets journal. Rör oron fler än ett barn ska varje barn ska ha en egen blankett av orosanmälan i sin journal. Det är viktigt att beskriva varje enskilt barns specifika utsatthet. Är oron densamma för alla barnen kan man skriva samma text. Blanketten för orosanmälan syns för vårdpersonal under ”alla dokument och blanketter”.

20 När vi saknar barnets personuppgifter

I vissa fall kan vi sakna barnets namn eller personnummer, bl.a. när vi vårdar en närstående (t.ex. bonusförälder) eller om vårdnadshavare inte vill uppge barnets uppgifter. Då gör vi en orosanmälan till socialtjänsten baserat på uppgifter vi har om vårdnadshavaren eller annan närstående till barnet.

Om vi inte har personnummer på barnet ska vi öppna blanketten ”Anmälan barn far illa” i blankettarkivet vilket finns på intranätet. Vid avsaknad av personnummer går det inte att bifoga orosanmälan till barnets journal. Orosanmälan ska istället skickas via ett igenklippt kuvert markerat med ”Diariet” med internposten till Diariet. Diariet dokumenterar och sekretessklassar orosanmälan i Platina.

21 Orosanmälan när närstående är patient

Om oro för ett barn har uppstått genom kontakt med närstående, t.ex. vårdnadshavare, bonusförälder eller syskon, ska orosanmälan bifogas journalen för det barn som orosanmälan handlar om, trots att barnet inte är patient (se ovan). Om barnet inte är ens patient får vi enligt lag inte gå in i barnets journal och föra journalanteckningar. Journalföraren bifogar därför orosanmälan i barnets journal utan att ta del av övrig information i barnets journal.

OBS! Orosanmälan ska inte bifogas i vårdnadshavarens eller närståendes journal.

Notera: Om orosanmälan rör misstanke om att ett barn far illa på grund av patientens hälsosituation (allvarlig sjukdom, psykisk ohälsa, missbruk, suicidrisk, påverkan av medicin, oförmåga att klara av vardagsrutiner etc.) bör en journalanteckning göras i patientens journal även om själva orosanmälan inte ska bifogas. Det finns två sätt att göra en sådan journalanteckning:

- a) Om oron för barnet handlar om fysiskt eller sexuellt våld och övergrepp samt hedersrelaterat våld och övergrepp ska uppgifterna dokumenteras i anteckningsmallen ”Våldsutsatthet” så att de inte läcker till (publiceras i) journalen via 1177 e-tjänster (se ovan). Patienten och dess vårdnadshavare kan då inte ta del av anteckningarna via 1177 e-tjänster.
- b) Om oron för barnet handlar om vanvård, försummelse eller annat som är del av patientens vård och behandling (och patienten är medveten om att orosanmälan görs) kan anteckningar göras i löpande journaltext. Patienten och dess vårdnadshavare kan då ta del av anteckningarna via 1177 e-tjänster.