Primärvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Invånarnas IT-tjänster
Annika Dyrén

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2026-04-08

PVN 2026-0015

Primärvårdsnämnden

Beslut om antagande av ramverk gällande barn och vårdnadshavare i 1177-tjänster

Ärendebeskrivning
Inera har skickat ut ett beslutsunderlag till samtliga regioner i form av ett ramverk för barn och vårdnadshavare i 1177-tjänster. Ramverket innehåller åldersgränser som reglerar hur barn och vårdnadshavare får tillgång till 1177-tjänster.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Ramverk för barn och vårdnadshavare i 1177-tjänster (beslutsunderlag)
Följebrev till ramverk för barn och vårdnadshavare i 1177-tjänster

Förslag till beslut
Primärvårdsnämnden beslutar följande:

1. Ineras ramverk för barn och vårdnadshavare i 1177-tjänster antas.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att stödja berörda vårdverksamheter under införandet av ramverket i Region Stockholm.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund
Inera har skickat ut beslutsunderlag till samtliga regioner gällande ett ramverk för barn och vårdnadshavare i 1177-tjänster. Ramverket innehåller åldersgränser som reglerar hur barn och vårdnadshavare får tillgång till 1177-tjänster. Ramverket utgår från det förslag som skickats på remiss till regionerna under hösten 2025. I tjänsteutlåtande PVN 2025–0318 tillstyrkte Region Stockholm förslaget till nytt ramverk i sin helhet under vissa förutsättningar. En av förutsättningarna är att regionen involveras i Ineras genomförandeplan så att implementeringen av ramverket sker i den takt som regionen behöver.

Den andra förutsättningen är att regionen involveras i Ineras utveckling av applikationen för invånares behörigheter och företrädare så att systemstödet motsvarar det som vårdverksamheterna i regionen efterfrågar.

Överväganden
I följebrevet, som bifogas Ineras beslutsunderlag, framgår det att ingen förändring kommer att göras gällande åldersgränser i 1177-tjänsterna förrän de tekniska och verksamhetsmässiga förutsättningarna är uppfyllda och regionerna gett sitt godkännande. Därmed finns förutsättningar för Region Stockholm att anta ramverket. Införandet av ramverket innefattar information om ramverket till vårdpersonal samt utbildning gällande möjligheter till de individuella åtgärder som kan vidtas, både gällande begränsning av åtkomst och utökad åtkomst. Det kommer även krävas kommunikationsinsatser till barn och vårdnadshavare.

Ekonomiska konsekvenser
Ett antagande av ramverket bedöms inte medföra några ekonomiska konsekvenser i sig. Införandet av ramverket kommer däremot få ekonomiska konsekvenser i form av kommunikations- och utbildningsinsatser.

Konsekvenser för patientsäkerhet
Ett antagande av ramverket förväntas ge ökad möjlighet till delaktighet i vården för den majoritet av barn och unga som behöver stöd från vårdnadshavare vilket antas öka patientsäkerheten. För den grupp av barn som har ett behov av skydd från vårdnadshavare bedöms förslaget kunna genomföras med bibehållen säkerhet.

Konsekvenser för jämlik och jämställd vård
Ett antagande av ramverket kan innebära positiva effekter för jämlik och jämställd vård med ökad digital tillgänglighet för både barn och deras vårdnadshavare. Förslaget omfattar alla barn i angivna åldersspann samtidigt som det finns möjligheter till individuella anpassningar utifrån barnets behov. Förslaget innebär positiva funktionsrättskonsekvenser för barn med funktionsnedsättning. Barn med funktionsnedsättning har ofta sammansatta vårdbehov, många vårdkontakter och därmed behov av att vårdnadshavare har åtkomst till journalinformation i 1177 journal högre upp i åldrarna för att kunna stödja i kontakterna med vården. Ramverket underlättar för vårdnadshavare att stödja barnet upp till 15 år och därefter finns möjlighet till förlängning efter individuell prövning.

Miljökonsekvenser
Ett antagande av ramverket bedöms inte medföra konsekvenser för miljön.

Administrativa konsekvenser
Ett antagande av ramverket kan å ena sidan komma att öka den administrativa belastningen då vården behöver göra individuella bedömningar upp till barnet fyller 15 år till skillnad från dagens 13 år. Å andra sidan kan det minska den administrativa belastningen genom att underlätta för barn och vårdnadshavare att utföra vårdärenden digitalt och ta del av journalinformation i högre utsträckning än idag.

Anders Ahlsson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Caroline Hagberg
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Akten

Godkänd av Anders Ahlsson, 2026-04-08