

The word 'Kain' is rendered in a large, stylized font. The letter 'K' is white and is being written by a hand holding a pen. The letters 'a', 'i', and 'n' are blue and green. The background is white.

En minderårig på mottagningen

Utbildning om rutiner 3.9.2020

Marke Hietanen-Peltola/THL
Outi Lehtokari/FPA

The word 'toq' is rendered in a large, stylized font. The letter 't' is white and is being written by a hand holding a pen. The letters 'o' and 'q' are green. The background is white.

Innehåll

- En minderårigs rättigheter
- Information till en minderårig
- Bedömning av en minderårigs beslutsförmåga
- Anteckning om en minderårigs beslutsförmåga
 - Anteckning om en beslutsförmögen minderårigs vilja att lämna ut uppgifter till vårdnadshavarna
 - Hur anteckningen förs vidare i vårdkedjan och till apoteket
 - Utnyttjande av anteckningen på Mina Kanta-sidor
- Case-exempel
- Separata system, tidsbokning och övergångsperiod

Vad ger den här utbildningen?

- Information om minderårigas rättigheter inom hälso- och sjukvården
- Riktlinjer för bedömningen av en minderårigs beslutsförmåga
- Färdighet att i strukturerad form anteckna en minderårigs beslutsförmåga samt en beslutsförmögen minderårigs vilja att lämna ut uppgifter till vårdnadshavarna
- Färdighet att ge information till barn och unga och till vårdnadshavarna om Mina Kanta-sidor för minderåriga och funktionslogiken i samband med detta.

Det behövs också annan utbildning

- Utöver denna utbildning behövs också utbildning om det enskilda patientdatasystemet, där det ges handledning i hur man använder det egna systemet och gör anteckningar i det.
- Organisationernas egna anvisningar om behandlingen av minderårigas uppgifter behöver också preciseras

En minderårigs rättigheter inom hälso- och sjukvården

En minderårig patients ställning

- Definieras i patientlagen (Lag om patientens ställning och rättigheter 785/1992, 7 §)
- Inom hälso- och sjukvårdstjänster ska en minderårig patients åsikter om vården alltid utredas, om det med beaktande av patientens ålder eller utveckling är möjligt.
- Det är viktigt att barn och unga får framföra sin åsikt och ställa frågor också när personen ännu inte kan besluta själv om sin vård.

Beslutsförmågan avgörande

- En minderårig kan besluta om sin vård när en yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården bedömer att personen utifrån sin ålder och utveckling har förmåga att fatta de beslut saken kräver.
 - Lagen känner inte till någon åldersgräns för beslutsförmågan, utan en yrkesutbildad person gör alltid bedömningen i varje enskilt fall med beaktande av ärendets natur.
- En beslutsförmögen minderårig får besluta om utlämnandet av uppgifter till sina vårdnadshavare
- När en minderårig inte har förmåga att besluta om sin vård, vårdas personen i samråd med föräldrarna, någon annan vårdnadshavare eller någon annan laglig företrädare.

Information till en minderårig om
journalhandlingar

Den minderåriga måste ges information

1/2

- Om anteckningen av patientuppgifter i allmänhet
 - Vad som antecknas och varför
 - Vilka alla yrkesutbildade personer som har rätt att läsa uppgifterna
- Om möjligheten att själv läsa eller få sina egna patientuppgifter
 - Mina Kanta-sidor
 - Genom att be att få dem från hälso- och sjukvården

Den minderåriga måste ges information

2/2

- Om vårdnadshavarnas rätt att få uppgifter ”automatiskt” ända tills barnet eller den unga själv kan besluta om den sak vården gäller
- Om rätten att själv besluta om vårdnadshavarnas rätt att få uppgifter, när den minderåriga har förmåga att besluta om sin vård
- Om den yrkesutbildade personens skyldighet att bedöma beslutsförmågan och agera i enlighet med detta
- Om de lagstadgade skyldigheterna att föra uppgifter vidare i vissa situationer, t.ex. barnskyddsanmälan, risk för våld, ordnande av undervisning.

Den yrkesutbildade personen bär ansvaret för att information ges

- Information ges till barn och unga i enlighet med deras ålder och mognad
- Det är skäl att repetera sakerna vid nya besök
- Information kan också ges på webbsidor, på väntrummetts vägg, i material som delas ut, i skolans meddelanden osv.
- Information kan ges som ett led i undervisningen i hälsokunskap, vid temadagar om välbefinnande eller vid presentation av studerandehälsovårdens tjänster
- I samband med alla tjänster för barn och unga är det viktigt att också ge information till vårdnadshavarna, med beaktande av barnets nuvarande ålder men också med tanke på framtiden

Bedömning av en minderårigs beslutsförmåga

När ska en minderårigs beslutsförmåga bedömas?

- Inom hälso- och sjukvården ska man i alla situationer höra en minderårigs tankar om sin vård
- När ett barn eller en ung person kommer till mottagningen ensam ska beslutsförmågan alltid bedömas.
 - Om en minderårig konstateras ha förmåga att besluta om sin vård, kan man vara i kontakt med vårdnadshavarna bara med den minderårigas tillstånd
- Också när ett barn eller en ung person besöker mottagningen tillsammans med en förälder ska beslutsförmågan bedömas
 - Föräldern och den minderåriga kan ha olika åsikt om hur man ska gå vidare i den aktuella saken
 - En beslutsförmögen minderårig kan förbjuda att uppgifter lämnas ut till den andra vårdnadshavaren, den som inte är med på mottagningen (visning av uppgifterna för vårdnadshavarna på Mina Kanta-sidor förbjuds)

Vad är "vård"?

- Med vård avses också hälsofrämjande verksamhet
- Om en minderårig exempelvis berättar att hen använder alkohol och droger, funderar man bl.a. över
 - om det äventyrar hens hälsa
 - om hen inser de faror som är förknippade med detta
 - om hen klarar av att reglera användningen av alkohol och droger
 - om användningen av alkohol och droger påverkar hens förmåga att fatta beslut i saken

Hur bedömer man beslutsförmågan?

- Bedömningen uppkommer i dialog med den minderåriga
 - I tidigare journalhandlingar kan man få information om hur den unga har skött sina ärenden tidigare.
 - Bedömningen görs alltid i förhållande till den sak som behandlas och den situation som råder just då
- Bedömningen är ett intryck som uppkommer under samtalet
 - Dynamisk och levande, kan förändras när saken fortskrider
 - Det är inte fråga om en objektiv bedömning av den kognitiva nivån

Vad är viktigt att tänka på vid bedömningen?

- Den yrkesutbildade personen ansvarar för den dialog som behövs för bedömningen
- Man berättar om situationen och om hur man kan gå vidare och om vårdmöjligheterna på ett sådant sätt att den minderåriga säkert förstår dem
- Man iakttar hur den minderåriga lyssnar och reagerar samt vilka frågor hen ställer
- Man gör sig en bedömning i det rådande läget av den minderårigas förmåga att hantera sin situation

Bedömningen är dynamisk

- När träffarna fortsätter och saken som behandlas går framåt kan bedömningen av den minderårigas förmåga att sköta sin sak förändras
- Situationen kan bli allvarligare, och då kan man komma till att den minderåriga ändå inte har förmåga att sköta saken utan sina vårdnadshavare, trots att man till en början gjorde den bedömningen.
- Med tiden kan situationen förändras så att den minderåriga har förmåga att besluta om saken. Under en långvarig vårdrelation växer och mognar den minderåriga.
- Under vårdens gång kan det också komma fram andra saker, och om dem måste det göras en ny bedömning.



När en minderårig som saknar beslutsförmåga är ensam på mottagningen

- När en minderårig är ensam på mottagningen och bedöms vara oförmögen att sköta sitt ärende måste man alltid ta kontakt med vårdnadshavaren
- Kontakten med vårdnadshavarna kan inte ersättas med att man enbart gör den tidigare nämnda anteckningen och att vårdnadshavarna kan läsa uppgifterna på Mina Kanta-sidor.

Dokumentation av en minderårigs
beslutsförmåga och vilja

Det nya dokumentationssättet träder i kraft när patientdatasystemet stöder det

- I samband med både besök (servicehändelse) och recept antecknar man i patientdatasystemet i strukturerad form
 - uppgift om den minderårigas beslutsförmåga samt
 - den beslutsförmögna minderårigas vilja att lämna ut uppgifter till vårdnadshavarna
- Ett förbud som gäller en beslutsförmögen minderårigs vårdnadshavare antecknas med iakttagande av den minderårigas egen vilja – inte ur den yrkesutbildade personens synvinkel
- Beslutsförmågan och viljan ska antecknas vid varje besök och alltid när ett recept utfärdas eller förnyas, alltså i samband med varje servicehändelse.

Hur anteckningen utnyttjas i hälso- och sjukvårdens system

- Anteckningar i samband med recept och tidigare besök visas i patientdatasystemet för yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården när de läser en minderårigs uppgifter
 - Gäller både besök inom den egna organisationen och uppgifter som hämtats via Patientdataarkivet.
- Anteckningar i Recepttjänsten visas också i apotekssystemet för farmaceuter i samband med minderårigas recept
- Anteckningen kan utnyttjas också när en minderårigs uppgifter lämnas ut till vårdnadshavarna på papper.



Visning av minderårigas uppgifter på Mina Kanta Kanta-sidor

- Åldersgränsen på 10 år för visning av minderårigas uppgifter försvinner för de patientuppgifter och recept som antecknats på det nya sättet
- Utifrån de anteckningar som gjorts inom hälso- och sjukvården avgör Mina Kanta-sidor om receptet/besöket kan visas för den minderårigas vårdnadshavare
 - Anteckningen gäller båda vårdnadshavarna. Det går inte att meddela förbud för bara den ena vårdnadshavaren.

Alternativ för anteckningen

1. Den minderåriga saknar beslutsförmåga, uppgifterna lämnas till vårdnadshavarna
2. Den minderåriga är beslutsförmögen och tillåter att uppgifter om honom eller henne lämnas till vårdnadshavarna
3. Den minderåriga är beslutsförmögen och tillåter inte att uppgifter om honom eller henne lämnas till vårdnadshavarna
4. Det är okänt om den minderåriga är beslutsförmögen, uppgifter lämnas inte till vårdnadshavarna



1. Den minderåriga saknar beslutsförmåga, uppgifterna lämnas till vårdnadshavarna Kanta

- En yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården väljer det här alternativet efter att ha gjort bedömningen att den minderåriga saknar förmåga att besluta om sin vård
- Uppgifter om besöket/receptet visas för vårdnadshavarna på Mina Kanta-sidor och kan lämnas ut till vårdnadshavarna inom hälso- och sjukvården

2. Den minderåriga är beslutsförmögen och tillåter att uppgifter om honom eller henne lämnas till vårdnadshavarna

- En yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården väljer det här alternativet efter att ha gjort bedömningen att den minderåriga har förmåga att besluta om sin vård och när den minderåriga tillåter att uppgifterna lämnas ut till vårdnadshavarna
- Uppgifter om besöket/receptet visas för vårdnadshavarna på Mina Kanta-sidor och kan lämnas ut till vårdnadshavarna inom hälso- och sjukvården

3. Den minderåriga är beslutsförmögen och tillåter inte att uppgifter om honom eller henne lämnas till vårdnadshavarna

- En yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården väljer det här alternativet efter att ha gjort bedömningen att den minderåriga har förmåga att besluta om sin vård och när den minderåriga inte tillåter att uppgifterna lämnas ut till vårdnadshavarna
- Uppgifterna om besöket/receptet visas inte för vårdnadshavarna på Mina Kanta-sidor och lämnas inte ut till vårdnadshavarna från hälso- och sjukvården

4. Den minderårigas beslutsförmåga ej känd, uppgifterna lämnas inte ut till vårdnadshavarna

- Alternativet får endast användas när man inte har träffat den minderåriga och inte har kunnat bedöma personens beslutsförmåga.
- Till exempel
 - När en remiss inkommer från en annan hälso- och sjukvårdsenhet
 - När anteckningar görs om undersökningsresultat före den första träffen
 - Konsultationssituationer
- Den yrkesutbildade personen inom hälso- och sjukvården ska ändra det här alternativet i det skedet då det är möjligt att utreda den minderårigas vilja

Hur förbud påverkar visningen av uppgifter på Mina Kanta-sidor

- Om en beslutsförmögen minderårig inte tillåter att uppgifter om besöket lämnas ut till vårdnadshavarna, förhindrar förbudet all visning på Mina Kanta-sidor av uppgifter som hänför sig till besöket (servicehändelsen)
 - Laboratorie- och bilddiagnostiska undersökningar
 - Remisser och svar i vården
 - Hälsa- och vårdplan
 - Diagnoser, åtgärder, riskinformation osv.
- För recept ska förbud alltid läggas till separat

Remisser från en organisation till en annan

- Remisser är kopplade till ett besök (en servicehändelse), precis som övriga journalhandlingar
 - Om en minderårigs förbud har antecknats för ett besök visas remissen inte för vårdnadshavarna på Mina Kanta-sidor
 - Mina Kanta-sidor förhindrar att remisser och svar i vården visas på Mina Kanta-sidor också i fall där den remitterande enheten har antecknat ett förbud som gäller det besök som hänför sig till remissen, men den mottagande enheten ännu inte har träffat barnet
- Anteckningen överförs inte i strukturerad form från en organisation till en annan tillsammans med remissen
 - Om en minderårig har förbjudit att uppgifter om det besök som hänför sig till remissen lämnas ut till vårdnadshavarna, antecknas detta på remissen som fri text
 - Den minderårigas beslutsförmåga ska bedömas och nödvändiga anteckningar göras vid varje besök också i den ända som tar emot remissen.

En beslutsförmögen minderårigs förbud måste antecknas för varje recept

- Anteckningen om förbud överförs inte från besöket till recept, utan anteckningen måste göras för varje recept som utfärdas i samband med besöket.
- När receptet skrivs påpekar patientdatasystemet om det har förbjudits att besöket visas för vårdnadshavarna.
- I samband med ett besök kan en del av recepten tillåtas för vårdnadshavarna och andra förbjudas i enlighet med den minderårigas vilja.
- När ett recept förnyas kopieras den tidigare uppgiften till det nya receptet. Däremot kan uppgiften ändras i samband med att ett recept utfärdas.
- Mina Kanta-sidor visar inte förbjudna recept för vårdnadshavarna

Förnyelse av recept under övergångsperioden

- När recept förnyas under övergångsperioden saknar det gamla receptet anteckning om den minderårigas beslutsförmåga, som skulle kunna kopieras till det nya receptet
- Läkaren bedömer om man i den aktuella situationen kan göra anteckningen på basis av tidigare journalhandlingar eller patientrelationen. Vid behov ska man kontakta den minderåriga.
- Alternativet *den minderårigas beslutsförmåga har inte kunnat bedömas* rekommenderas inte för recept. Alternativet förhindrar att receptet visas för vårdnadshavarna på Mina Kanta-sidor, och apoteket ger inte heller ut uppgifter om receptet.

Fördröjning

- Kvarstår som en möjlighet som kan utnyttjas
- Fördröjning används när den yrkesutbildade personen själv gör bedömningen att barnets säkerhet skulle kunna äventyras om uppgifterna visas för vårdnadshavarna och/eller för den minderåriga själv.
- Obs! Recept kan inte fördröjas. I undantagsfall kan man på ett recept använda alternativet ”den minderåriga tillåter inte att uppgifter om honom eller henne lämnas till vårdnadshavarna”
- Fördröjningen förhindrar visning av uppgifterna på Mina Kanta-sidor både för vårdnadshavarna och den minderåriga själv
- Fördröjningen gäller ända tills barnet fyller 18 år, om fördröjningen görs för att vårdnadshavarna inte ska kunna se uppgifterna.

Välj
servicehändelse
med eftertanke.
Anteckningen
gäller alla
uppgifter som är
kopplade till
servicehändelsen

För recept ska
anteckningen
göras separat för
varje enskilt
recept.

Använd vid
behov
fördröjning.

Exempelfall



En 5-årsgranskning på rådgivningen

- Den yrkesutbildade personen inom hälso- och sjukvården väljer alternativet: den minderåriga saknar beslutsförmåga.
- Uppgifterna visas för vårdnadshavarna på Mina Kanta-sidor

En 13-åring inom skolhälsovården

- Barnet berättar att hen prövat att röka tillsammans med kompisarna. Barnet vill ändå inte att föräldrarna ska få veta om det här, eftersom hen är rädd att pappan ska bli väldigt arg.
- Hälsovårdaren diskuterar med barnet om det inträffade och om rökningens hälsoeffekter. Samtidigt funderar hälsovårdaren på hur allvarlig situationen är och bedömer barnets mognad och beslutsförmåga i just den här saken.
- Hälsovårdaren gör sin bedömning och antecknar i strukturerad form: den minderåriga är beslutsförmögen, tillåter inte att uppgifter om honom eller henne lämnas till vårdnadshavarna.
 - I besökstexten antecknas grunden för bedömningen, d.v.s. samtalet med den minderåriga
- Vårdnadshavarna ser inte besöket eller anteckningarna om det på Mina Kanta-sidor

En 17-åring hos diabetesskötaren

- Den unga kommer ensam till mottagningen. Skötaren bedömer att personen är beslutsförmögen. Den unga vill att vårdnadshavarna ska få tillgång till samma uppgifter om besöket som den unga själv.
- För besöket antecknas: den minderåriga är beslutsförmögen, tillåter att uppgifter om honom eller henne lämnas till vårdnadshavarna
- Uppgifterna visas för vårdnadshavarna på Mina Kanta-sidor. Den unga kan också själv se sina uppgifter på Mina Kanta-sidor.

En 16-åring på studerandehälsovårdens mottagning

- Den unga misstänker att hen fått klamydia och besöker hälsovårdare, som skriver remiss till laboratoriet.
- Vid besöket framgår det att den unga inte vill att föräldrarna ska få veta om saken.
- Hälsovårdaren bedömer att den unga är beslutsförmögen i ärendet och väljer vid dokumentationen alternativet: den minderåriga är beslutsförmögen och tillåter inte att uppgifter om honom eller henne lämnas till vårdnadshavarna.
- Undersökningen bekräftar smittan och läkaren utfärdar ett recept på antibiotika. Läkaren antecknar en egen servicehändelse och väljer samma alternativ i sina egna journalanteckningar och vid utfärdandet av receptet.
- Hälsovårdarens besök, uppgifterna om de tillhörande laboratorieundersökningarna, uppgifterna om receptet som läkaren utfärdat samt journalanteckningarna visas inte för vårdnadshavarna på Mina Kanta-sidor.
- Den unga ser själv sina uppgifter när hen loggar in på Mina Kanta-sidor.

En 16-åring under en vårdperiod, en del av uppgifterna om vårdperioden förbjuds för vårdnadshavarna

- När en somatisk vårdperiod inleds bedöms den unga vara beslutsförmögen och man diskuterar med personen om hen tillåter att uppgifterna visas för vårdnadshavarna. Den minderåriga anser att uppgifterna får visas för vårdnadshavarna.
- Den yrkesutbildade personen inom hälso- och sjukvården väljer alternativet: den minderåriga är beslutsförmögen och tillåter att uppgifter om honom eller henne lämnas till vårdnadshavarna. Dokumentationen gäller uppgifter som uppkommer under hela vårdperioden.
- Under vårdperioden undersöks den unga av en läkare som upptäcker gamla skärsår, diskuterar dem med den unga och får veta att de uppkommit redan för omkring ett år sedan och har att göra med dåvarande kompisrelationer. Läkaren säger att hen kommer att anteckna uppgifterna i patientjournalen, eftersom det är viktig information med tanke på den ungas vård. Den unga vill inte att de här uppgifterna förmedlas till vårdnadshavarna.
- Läkaren gör en anteckning om mellanbedömning och fördröjer anteckningen tills den unga fyller 18 år.
- Målet är att de övriga anteckningarna förutom de fördröjda uppgifterna visas för vårdnadshavarna på Mina Kanta-sidor. Viktigt att observera skillnaderna mellan olika system i arkiveringen av uppgifter!
- Fördröjda uppgifter visas inte för den minderåriga själv på Mina Kanta-sidor

En 12-åring hos skolhälsovårdaren

- Vid en hälsoundersökning där den minderåriga besöker hälsovårdaren ensam berättar hen om den spända atmosfären och grälen i sin styvfamilj. 12-åringen vill inte att föräldrarna, särskilt inte umgängesföräldern, ska få veta att hen har berättat om familjeangelägenheter i skolan.
- Hälsovårdaren gör sin bedömning och antecknar i strukturerad form: den minderåriga är beslutsförmögen, tillåter inte att uppgifter om honom eller henne lämnas till vårdnadshavarna.
 - I besökstexten antecknas grunden för bedömningen, d.v.s. samtalet med den minderåriga
- Man kommer överens om nya träffar. Vid det tredje besöket framkommer det att den minderåriga har starka självdestruktiva tankar.
- Hälsovårdaren konstaterar att den minderåriga inte kan ta itu med saken själv och gör anteckningar i enlighet med det samt kontaktar vårdnadshavaren för att göra upp en fortsatt plan.

Remiss till abort för en 16-åring

- Primärvårdsenheten skriver en remiss till specialiserad sjukvård för abort. 16-åringen bedöms vara beslutsförmögen och hon vill förbjuda att uppgifterna förmedlas till vårdnadshavarna
- Inom primärvårdshälsovården antecknas för besöket: den minderåriga är beslutsförmögen och tillåter inte att uppgifter om honom eller henne lämnas till vårdnadshavarna.
 - Besöket och den tillhörande remissen visas inte för vårdnadshavarna på Mina Kanta-sidor
- På abortremissen antecknar läkaren som fri text att den unga inte vill att uppgifterna ska förmedlas till vårdnadshavarna.
- Den unga uppmuntras att ta saken på tal med vårdnadshavarna, om hon känner att det är möjligt. Den unga kan om hon så vill visa uppgifterna för vårdnadshavarna via sina egna Mina Kanta-sidor.

En 12-åring inom mun- och tandvården

- En 12-åring besöker mun- och tandvårdsmottagningen självständigt under skoldagen för tandregleringsbehandlingar.
- Tandregleringsbehandlingen har inte fortskridit som planerat, och det visar sig att barnet inte har använt tandregleringsanordningen i enlighet med instruktionerna.
- Munhygienisten eller tandläkaren konstaterar att barnet ännu inte har förmåga att sköta saken självständigt och antecknar i samband med besöket: den minderåriga saknar beslutsförmåga.
- Uppgifterna om besöket visas på Mina Kanta-sidor för både vårdnadshavarna och den minderåriga själv.
 - Man säkerställer att vårdnadshavaren informeras om situationen och om behovet av att använda tandregleringsanordningen effektivare.

Övrigt att observera

Separata system och tidsbokning

- Det krävs inte att separata system så som laboratorie- och bilddiagnostiska system ska kunna visa anteckningar om en minderårigs beslutsförmåga. Uppgiften måste vid behov kontrolleras i det huvudpatientdatasystem som används.
- Vid tidsbokning används inte samma anteckning. I enlighet med de nya specifikationerna för tidsbokningshandlingar krävs inte bedömning av beslutsförmågan för att en tidsbokning ska kunna hemlighållas för vårdnadshavarna.
 - Den minderåriga kan göra anteckningen själv i samband med tidsbokningen, t.ex. i den elektroniska tidsbokningstjänsten.
 - Anteckningen i tidsbokningen kan också göras av någon annan än en yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården
- Under det bokade besöket ska den yrkesutbildade personen ta ställning till den minderårigas beslutsförmåga och anteckna uppgifterna enligt tidigare instruktioner.

Övergångsperiod 1/2

- Under övergångsperioden kommer minderårigas uppgifter att visas på Mina Kanta-sidor på två olika grunder:
 - Patientjournaltexter och recept som antecknats med gamla patientdatasystem (alltså sådana som saknar den ovan nämnda egenskapen) visas på Mina Kanta-sidor precis som hittills med iakttagande av åldersgränsen på 10 år. För vårdnadshavarna visas endast patientjournaltexter och recept som uppkommit när barnet var under 10 år.
 - För besök och vårdperioder samt tillhörande patientjournaltexter och recept som antecknats med nya versioner av patientdatasystem (som använder den ovan nämnda egenskapen) visar Mina Kanta-sidor uppgifterna för vårdnadshavare till barn i alla åldrar och filtrerar bort de uppgifter som inte får visas för vårdnadshavarna.

Övergångsperiod 2/2


- Ända tills det är möjligt att i patientdatasystemet i strukturerad form anteckna den minderårigas beslutsförmåga och vilja beträffande utlämnande av uppgifter till vårdnadshavarna följs THL:s [Anvisning 1/2016 Visning av minderårigas uppgifter och skötsel av ärenden för minderårigas räkning via Mina Kanta-sidor](#)
- En yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården kan inte lägga till anteckningen retroaktivt för besök och recept → man måste se till att vårdnadshavarna får information t.ex. i pappersform

Mer information

- [Utvärdering av en minderårigs beslutsförmåga inom hälso- och sjukvården](#)
- [Minderåriga och Kanta-tjänsterna – verksamhetsmodeller för hälso- och sjukvården och apoteken](#)

Tack

Marke Hietanen-Peltola
Överläkare
THL, Barn, unga och familjer
thl.fi

Outi Lehtokari
Chef för Kanta-tjänsteverksamheten
FPA, Informationstjänster
kanta.fi
 @kantapalvelut