



Riksföreningen för Anestesi och Intensivvård

- professionsförening för sjuksköterskor inom anestesi och intensivvård sedan 1962 -

2022-03-25

SOCIALSTYRELSEN

Dnr 36564/2019

Barnintensivvård

Vi instämmer i förslaget att Barnintensivvård ska utgöra nationell högspecialiserad vård och bedrivs vid föreslaget om fem vårdenheter.

Definitionen kan förtydligas.

Definitionen lämnar ett utrymme för tolkning av vad som menas med det som kan tillgodoses på annan intensivvårdsavdelning. Detta kan tolkas som ett medicinskt uttalande, då det senare i underlaget (s. 11) står ”För att fortsatt säkerställa en så jämlig fördelning som möjligt av befintliga barnintensivvårdsplatser utifrån barnets medicinska behov, och för att underlätta en vidareutveckling av barnintensivvård”. Därmed utelämnas barn och ungas omvårdnadsbehov eller behov av särskild utbildad omvårdnadspersonal och särskilt utformad miljö och möjlighet för vårdnadshavare att vara närvarande dygnets alla timmar.

I definitionen anges att barn under 12 år med multiorgansvikt ska anses ha behov av högspecialiserad barnintensivvård. Detta kan bli problematiskt i relation till barnkonventionens ramverk, barn är en person under 18 år och har särskilda omvårdnadsbehov, kognitiva behov och sociala behov som vuxna i större utsträckning inte har. Till exempel har de fortsatt behov av att informeras utifrån sin kognitiva mognad, ha föräldrar tillgängliga, en anpassad miljö.

Förslaget är en stringentare definition som inte ger utrymme för varje intensivvårdsavdelningsledning att tolka vårdbehovet som inte kan tillgodoses på den egna intensivvårdsavdelningen och där flera perspektiv beaktas, inte enbart det medicinska perspektivet.

Janet Mattsson

Leg. ssk, MME, Med. Dr. Docent

Högskolelektor & programansvarig specialistsjuksköterskeprogrammet, intensivvård