



BARNESYKEPLEIERFORBUNDET NSF



Barnesykepleierforbundet, NSF, Nord-Trøndelag
v/ Nestleder Marit Lise Haugberg
Gustav Sjaastads vei 5
7620 Skogn

Helse Midt-Norge
Postboks 464
7501 Stjørdal

Levanger 15.mai 2010

Høringsvar Strategi 2020

Vi ønsker med dette å komme med følgende høringssvar i forbindelse med Strategi 2020:

1. Vi er enige i de fire beskrevne hovedutfordringene i Strategi 2020.
2. Vi er enige i de fem strategiske målene som Helse Midt-Norge har satt for spesialisthelsetjenesten mot 2020. Her vil vi likevel komme med et innspill i forhold til kpt. 3.4.: "Pasientforløpene skal bygges opp slik at behandlingen skjer på mest effektive omsorgsnivå". Mest effektive omsorgsnivå er ikke eksplisitt knyttet til faglig best nivå, og spesielt i forhold til gruppen barn og unge med kronisk sykdom, er vår opplevelse at kommunehelsetjenesten ikke er godt nok faglig utbygd til å ta et større og mer helhetlig ansvar for denne gruppen pasienter, om Barneavdelingen ved Sykehuset Levanger forsvinner.
3. Vi er ikke enige i prinsippene for oppgavedeling som foreligger i høringsutkastet når det gjelder reduksjon av den døgnbaserte akuttberedskapen til barn og unge. Ved Sykehuset Levanger har vi en stor tilstrømning av akutt syke barn og unge hvert år, og vi kan ikke se at St. Olavs hospital har kapasitet til å ta over denne pasientgruppen. Tvert i mot er det ofte Barneavdelingen ved Sykehuset Levanger som avlaster St. Olavs når kapasiteten der er sprengt.

Forslaget om 5-døgnsberedskap kan vi ikke se gjennomførbart. Det vil i så fall innebære at vi får en kraftig reduksjon i pasientgrunnet ved kuvøseavdelingen. Ingen premature kan legges her, da det på ingen måte kan faglig forsvares å flytte disse til Nyfødt intensiv ved St. Olavs hver helg i opptil 7-8 uker.

Videre har vi en stor pasientgruppe med barn med kronisk sykdom/ skade som har sammensatte og ofte store hjelpebehov. En stor del av disse barna og deres familier

tilbringer mye av sin tid i institusjon, og vi vet at et lokalt tilbud er av stor betydning for at denne pasientgruppen skal kunne ha et tilnærmet normalt liv. Rehabilitering foregår, i motsetning til rehabilitering, mye mer lokalt og i barnets vante miljø. Barneavdelingen ved Levanger driver et tett og godt samarbeid med Habiliteringstjenesten for barn. Vi ser med bekymring på det tilbudet denne pasientgruppen tilbys, om slike tiltak skal styres fra regionalt nivå.

Barnesykepleie baseres på en helhetlig, familiesentrert pleie. Når et barn eller en ungdom blir rammet av sykdom eller skade, griper dette inn i hverdagen på en helt annen måte enn hos et voksent menneske. Et barn er både fysisk, men ikke minst intellektuelt umodent. Loven stiller krav til at barn skal behandles av helsepersonell med spesiell kompetanse på barn, samt i omgivelser som er tilrettelagt for barn (Jfr. Forskrift om barns opphold i helseinstitusjon). Vi kan derfor ikke faglig forsvare at akutt syke barn flyttes til en medisinsk eller kirurgisk voksenavdeling fra fredag til mandag. Ei heller at familiene skal utsettes for en transport til/ fra Trondheim hver helg ved langtidsopphold.

Skulle den døgnbaserte akuttberedskapen forsvinne fra Sykehuset Levanger ser vi det som svært vanskelig å få rekruttert fagfolk, både leger og pleiepersonell, lokalt. Mangel på akuttsituasjoner vil, etter hva vi erfarer, gjøre det langt mindre attraktivt å jobbe med pasientgruppen. Per i dag har Barneavdelingen ved Sykehuset Levanger en meget stabil, kompetent og faglig sterk stab, både på lege- og pleiesiden.

Vi ser at Barneavdelingen ved Sykehuset Levanger kunne vært ytterligere styrket ved at vi får ansvaret for barn og unge opp til 18 år, slik Sosial- og Helsedepartementet anbefaler, samt at barn og unge som er til dagkirurgisk behandling ved sykehuset betjenes fra vår avdeling. Videre kunne vi utviklet et langt større ambulant tilbud mot kommunehelsetjenesten for å bidra med fagkunnskap i forhold til ulike pasientgrupper.

Vi er av den oppfatning at en reduksjon eller nedleggelse av akutt tilbudet ved Barneavdelingen ved Sykehuset Levanger vil føre til et langt dårligere tilbud til barn og ungdom og deres familier i Nord-Trøndelag, og vi ber om at tilbudet må få bestå ut fra dagens modell eller en videreutvikling av denne.

Med hilsen

På vegne av Barnesykepleierforbundet, Norsk Sykepleierforbund i Nord-Trøndelag

Åse Wekre Stavrum
Leder
Sign

Marit Lise Haugberg
Nestleder
Sign