

# Barn som närstående sätts i fokus

**Thoraxintensiven (TIVA) på Sahlgrenska Universitetssjukhuset träffar ofta barn som är närstående till svårt sjuka. För att kunna se till barnens bästa har enheten startat en barn- och ungdomsgrupp. Gruppen har bland annat bidragit till att öka barnkompetensen hos personalen och fått in barnperspektivet på avdelningen.**

Ledningen för Sahlgrenska Universitetssjukhuset uppdrog åt en arbetsgrupp att skriva gemensamma riktlinjer för hur personalen på sjukhuset ska bemöta barn och ungdomar som närstående inom vuxenvården. Riktlinjerna stod klara i början av 2009.

En av deltagarna i arbetsgruppen var **Monica Andersson**, dagundersköterska och barnombud på Thoraxintensiven, TIVA. Hon beslöt sig för att ta steget längre och i samråd med dåvarande verksamhetschef **Per Nellgård** bildades en egen arbetsgrupp, barn- och ungdomsgrupp, på TIVA.

Barn- och ungdomsgruppen är tvärprofessionell och består idag av läkare, sjuksköterskor, undersköterska och en kurator.

– Att våra kompetenser samlas i detta samarbete är guld värt. På så vis kan vi få en bra helhetsbild av barnen och vi jobbar hela tiden efter samma mål, att barnen och familjen ska få det så bra som möjligt, säger **Lena Friedrich**, kurator och en av medlemmarna i TIVA:s barn- och ungdomsgrupp.

Gruppen har bland annat tagit fram lokala riktlinjer för bemö-

## Thoraxintensiven - TIVA

TIVA är en avdelning som täcker hela Västra Götalandsregionens behov av thoraxintensivvård samt rikstäckande när det gäller hjärt- och lungtransplantationer. Här vårdas patienter efter hjärt- och lungkirurgi. Patienterna har både korta och långa vårdtider. TIVA är en avdelning med hög teknikintensitet och det innebär kvalificerad omvårdnad och behandling av svårt sjuka patienter.

tande av barn som närstående på TIVA sett ur ett barnperspektiv, anordnat föreläsningar för att öka barnkompetensen på avdelningen, inhandlat litteratur som personalen kan låna och skapat ett barn och ungdomsvänligt väntrum.

– Syftet med barn- och ungdomsgruppen är inte att ha möten där vi sitter och pratar om barnen utan i den här gruppen arbetar man aktivt med barn som närstående och det är nästan alltid någon i gruppen som finns på plats på avdelningen, berättar Monica Andersson.

### Barnvänligt besök

Patienterna på TIVA ligger ofta inne under en längre tid och det är viktigt att deras barn ska känna sig välkomna på avdelningen.

*Bildtext: En del av TIVA's barn- och ungdomsgrupp, från vänster Lena Friedrich, Monica Andersson, Erica Backlund och Kerstin Fredriksson.*



## Kontakt:

**Monica Andersson**

Tele: 031-3427478

Mail: [monica.m.andersson@vgregation.se](mailto:monica.m.andersson@vgregation.se)

– Förr fick inte barn under tolv år komma in på avdelningen. Idag är alla barn välkomna och vi försöker att göra deras besök så barnvänligt som möjligt, säger Monica Andersson.

Under barnets första besök på TIVA berättar personalen för barnet hur det ser ut på salen där den sjuke finns och besöket sker alltid tillsammans med någon från personalen. De anpassar besöket efter situationen. Ibland räcker det för barnen och ungdomarna att komma till avdelningen och bara vara i närheten av den sjuke.

– Det viktigaste är att barnen ska känna sig välkomna och delaktiga. De kan få vara på avdelningen och vistas i väntrummet. Avdelningen har bland annat en docka som barnen, beroende på ålder, får ta hand om och ge medicin. De kan också rita en teckning eller titta på en film. Samtidigt känner de att den sjuke finns i närheten och detta kan räcka för en del, berättar Monica Andersson.

### **Barnombud ett måste**

Monica Andersson och **Erika Backlund**, sjuksköterska och deltagare i barn- och ungdomsgruppen, ger några handfasta tips i hur man kan starta ett aktivt arbete med barn som närstående.

– Ett barnombud på avdelningen är ett måste annars hade vi aldrig varit där vi är idag. Det behövs en ansvarig på avdelningen som är spindeln i nätet, säger Erika Backlund.

– Det är sedan bra att börja med att inventera sin avdelning. Vilka personer har redan kunskaper inom ansvarsområden som till exempel dokumentation eller närståendepåföljning och kan vara delaktiga i gruppen. Det gäller också att börja bygga ett nätverk, vi har exempelvis ett tätt samarbete med sjukhuskolan och lekterapi, fortsätter Monica Andersson.

När avdelningen fått ihop en barn- och ungdomsgrupp föreslår de båda att man börjar arbetet successivt. Ett bra upplägg är att starta med några föreläsningar för personalen. Då blir det lättare att börja arbeta mer aktivt med barnfrågorna på avdelningen.

Text och bild: Anna Johansson