

DATUM
2013-04-17DIARIENR
LS-LED13-297-3

Interpellationssvar - Sjuka barns rätt till vård i hemmet

Maud Ekman (V) tar i sin interpellation upp frågan om barns tillgång till sjukvård i hemmet. Med hänvisning till fall som hanterats olika i olika landsting ställer interpellanten följande frågor:

- Erbjuder vi idag sjukvård i hemmet för barn i Landstinget Sörmland?
- Vilka alternativ finns gällande palliativ vård för barn?
- Kommer konsekvenserna för barn av hemsjukvårdsreformen att utvärderas?

Inom barnkliniken finns ett team för ”tidig hemvård” utgående från neonatalavdelning med, i första hand, inriktning på neonatal uppföljning med kontroll av tillväxt i hemmet, kontroll av nutrition och sondmatning samt allmänt stöd till föräldrarna. Enstaka fall per år med mer komplicerad bild såsom exempelvis syrgasbehandling i hemmet och/eller patienter med tracheotomi (andning via hål till luftstrupen på halsen). I dessa fall handlar det oftast om en begränsad insats innan föräldrar och eventuella assistenter är utbildade och känner sig tillräckligt trygga för att ta hand om situationen hemma.

Hemsjukvård/palliativ vård för barnpatienter har vid behov lösts ”ad-hoc”, vilket krävt personligt engagemang av inblandad vårdpersonal och ibland hembesök som fått förläggas utanför ordinarie arbetstid. Erfarenheterna från familjerna och barn – och ungdomskliniken av dessa samarbeten har varit mycket goda. I vissa fall har ASIH-enheter (eller SSIH, Specialiserad Sjukvård i Hemmet enligt framtida benämning) inom landstinget varit behjälpliga. ASIH har ingen gemensam organisation i länet utan det ser olika ut i varje kommun. Det finns ingen samsyn vad gäller medborgare under 18 år. Två patienter är f.n. inskrivna vid ASIH-teamet i Strängnäs (landstingsanslutet) och sköts i nära samarbete med Barn – och ungdomskliniken. Sammanfattningsvis är den rådande uppfattningen inom kommunerna att de flesta kan tänka sig att hjälpa till med barn och ungdomar under 18 år. Diskussion krävs från fall till fall. Vissa kommuner är tydliga med att deras uppdrag endast gäller medborgare äldre än 18 år.

Barn – och ungdomskliniken har sedan hösten 2012 en representant i i Sörmlands Palliativa råd och diskussioner har inletts om hur ett mer strukturerat samarbete mellan Barn – och ungdomskliniken och ASIH-enheter inom landstinget skulle kunna se ut. Det finns ett beslut i länssjukvårdsnämnden (2012-06-05) om översyn av ASIH och de riktlinjer som är på förslag för detta inom Landstinget Sörmland. Enligt detta skall ASIH/SSIH erbjudas för de som är i behov av detta oavsett ålder och oavsett



diagnos. Frågan kommer att avhandlas på ett möte i länssjukvårdsnämnden i juni.

Barn – och ungdomskliniken arbetar med möjligheterna att skapa ett eget hemsjukvårdsteam. Om detta skulle kunna gå att sjösätta skulle detta team vara en naturlig första åtgärd för barn och ungdomar i behov av hemsjukvård. Patientgruppen under 18 år bedöms emellertid inte vara tillräckligt stor för att kostnadseffektivt kunna bedriva hemsjukvård dygnet runt i egen regi. Därför behövs samförståndslösningar där de med behov av insatser jourtid skulle kunna få stöd från ASIH/SSIH-teamen, hela tiden med barnkliniken hemsjukvårdsteam och läkare som ansvariga i bakgrunden.

När det gäller frågan om alternativ gällande palliativ vård för barn kan nämnas att möjligheten finns att få vård på Ersta barnhospice, som tar emot patienter från hela landet. Detta har övervägts i något fall men avvisats av föräldrar som föredragit vård i hemmet.

Thomas af Bjur
Länssjukvårdsnämndens ordförande