

Områden med praktiskt etiska rekommendationer.

Beslut om dessa fattade i konsensus i etikgruppen

1. Extremt prematurfödda barn
2. Att avsluta vård av svårt sjuka barn
3. Föräldramedverkan i neonatalvården

1 - Extremt prematurfödda barn

Bakgrundsdokument

- FN:s Barnkonvention
- Svensk lagstiftning
- De etiska grundprinciper inom vården som beslutats av Sveriges riksdag
- Läkarförbundets etiska regler
- Socialstyrelsens vägledning avseende extremt prematurfödda barn

Riktlinje

- Alla barn har rätt till vård utifrån sitt behov.
- Enligt svensk lag skall var och en som föds och visar livstecken folkbokföras och har samtliga rättigheter som alla individer i Sverige
- Graviditetslängden kan aldrig bestämmas exakt och därför bör kvinnor med hotande förtidsbörd remitteras till regionsjukhus för att i tid säkerställa adekvat bedömning och behandling enligt nationell konsensus.
- Vårdens innehåll ska bedrivas enligt evidens, i enlighet med Socialstyrelsens vägledning 2014 samt Neonatalföreningens och SFOG:s riktlinjer 2016 "Handläggning av hotande förtidsbörd och nyfödda barn vid gränsen för viabilitet.
- Vården ska innebära möjlighet till bot och/eller lindring.

2 - Att avsluta vården

Riktlinje

- När hög avancerad sjukvård på ett svårt sjukt nyfött barn inte längre bedöms vara till gagn för det sjuka barnet, skall vården övergå till en lindrande och tröstande vård. Beslutet skall fattas av medicinskt ansvarig läkare och skall föregås av noggrann etisk analys och medicinsk bedömning av situationen.
- Beslutet skall ske i samråd med barnets vårdnadshavare och med tydlig förankring hos läkare och övrig vårdpersonal.

- I handläggningen, informationsöverföringen och verkställandet skall vikt läggas vid förståelse av och hänsyn till familjens sociala situation, etniska härkomst och religiösa traditioner och synsätt.

3 – Föräldramedverkan, prematurförbundets roll

Denna riktlinje har utarbetats i samråd med Svenska prematurförbundets styrelse

Bakgrundsdokument

- FN:s barnkonvention,
- De etiska grundprinciper inom vården som beslutats av Sveriges riksdag
- Läkarförbundets etiska regler
- Svensk lagstiftning (ssk Föräldrabalken)
- NOBAB:s (NOrdiskt nätverk för BArn och ungas rätt och Behov inom hälso- och sjukvård rekommendationer avseende barn på sjukhus.

Riktlinje

- barnets föräldrar ska beredas möjlighet att finnas hos sitt barn under hela vårdtiden
- barnets föräldrar ska ha full information om den vård som bedrivs, informationen ska ges objektivt och vara baserad på bästa tillgängliga evidens, utan personliga värderingar
- barnets föräldrar ska ges möjlighet att fråga och deras synpunkter ska respekteras och bemötas och följas i alla fall där de ur medicinsk synpunkt är till barnets bästa
- samråd med föräldrar ska alltid ske inför stora och svåra beslut
- barnets föräldrar skall erbjudas handledning i interaktion och omhändertagandet av det för tidigt födda barnet och ges möjlighet till hudnära vård
- alla föräldrar skall ges tillgång till psykologiskt stöd vid behov
- föräldrarnas sociala situation får inte påverka den medicinska handläggningen av barnet
- ansvarig läkare är alltid beslutsfattare och ytterst ansvarig avseende medicinska behandlingar

Prematurförbundets roll:

Interaktion och social samverkan mellan familjer till för tidigt födda barn är eftersträvänsvärt för familjernas omedelbara och framtida välmående.

Vården bör därför:

- befrämja samarbete med patientorganisationer
- ge inbegående föräldrar möjlighet till regelbundna träffar för att uppmuntra social interaktion inom avdelningarna, inom ramen för särskilda smittskyddsåtgärder.
- underlätta för patientorganisationer att ge föräldrastöd och vid behov facilitera kontakt mellan patientorganisationer och förälder.

2015-12-17

För Etikgruppen inom Svenska neonatalföreningen

Katarina Strand Brodd,
ordf i Etikgruppen, MD, PhD, neonatolog Barn-och ungdomskliniken Sörmland