



När kollegerna från Vrinnevisjukhuset var på barnkliniken visades bland annat hur man på ett lekfullt sätt kan förbereda barn för olika behandlingar och undersökningar. Fotograf: Fredrik Lind



Barnanpassad vård – viktigt för barnkliniken

Efter en två år lång process och granskning har barnkliniken på Länssjukhuset Ryhov fått en intyg på att kliniken är barnanpassad. Verksamhetsutvecklare Karina Wahl framhåller att det viktiga har varit att hitta förbättringsområden snarare än att få ett fint diplom. Ett sådant område är patienternas övergång från barn- till vuxenvård.

[Folkhälsa och sjukvård](#) [Medicinsk vård](#) [Barnkliniken](#)

Barnkliniken på Länssjukhuset Ryhov har deltagit i en kollegial granskning tillsammans med barn- och ungdomskliniken på Vrinnevisjukhuset i Norrköping under ledning av Nätverket för barnanpassad vård. Ryhavs barnklinik fick godkänt, men vad det står på själva intyget är inte så viktigt, enligt verksamhetsutvecklare Karina Wahl.

– Vi har hela tiden varit väldigt tydliga med att vi inte är ute efter rapporten eller intyget utan vi vill ju ta hjälp av de verktyg som finns för att få nytta av det i vår verksamhet, säger hon.

Började med självskattning

Översynen av hur barnanpassad vården på barnkliniken är började redan 2019. Det första arbetet var att göra en självskattning av verksamheten utifrån vissa kriterier. Sedan har den skattningen jämförts med vad patienter och deras vårdnadshavare tycker.

– Det är en styrka i det här konceptet att man ska prata med vårdnadshavare och med barn. Det är deras bild som vi vill fånga, hur de ser på att vara i vår verksamhet, säger Karina Wahl.

Huvudinslaget i granskningen var att låta barn- och ungdomskliniken på Vrinnevisjukhuset i Norrköping se över verksamheten och självskattningen. De båda klinikerna har haft avstämningsmöten och besökte i höstas varandras verksamheter.

– Den här processen har varit viktig. Det är bra att få någon annans syn på verksamheten och nu har både barnkliniken i Norrköping och nätverkets styrgrupp tittat på oss, säger Karina Wahl och fortsätter:

– Det är ett pågående arbete hela tiden. Nu ska vi fortsätta arbeta med de saker vi behöver förstärka och även fortsätta arbeta med de saker som fungerar bra. Vissa saker visste vi redan att vi behövde förbättra, men det blev än mer tydligt när vi även hade kriterierna att utgå ifrån, till exempel när det gällde överföringen från barn- till vuxenvård.

Ska prata själv om sin sjukdom

En konkret åtgärd är att kliniken nu ska göra det mer enhetligt kring hur tonåriga patienter ska få träna sig i att själva prata om sin sjukdom och de problem den medför.

– De ska träna sig i att bli vuxna, att kunna berätta själva och våga ställa frågor. Efter att de har fyllt 18 år är ju inte föräldrarna vårdnadshavare längre.

Granskningen har också mynnat ut i att kliniken framöver ska göra en barnkonsekvensanalys när man gör verksamhetsförändringar.

– En annan sak som vi inte har gjort men har planerat att göra 2022 är att ha en barnrond, att vi låter en grupp barn gå runt i våra lokaler för att ännu mer involvera barn och få in barnens syn på vården.

På samma sätt som barnkliniken granskats av kollegerna i Norrköping så har även några från kliniken besökt Vrinnevisjukhusets barnklinik.

– Något vi har tagit med oss från Norrköping, och som vi var imponerade av, är att de har en smärtenhet där narkos och barnklinik jobbar tillsammans med smärtsamma procedurer. Vi har möten inplanerade med narkos och ortopedi för att börja fundera över vad som är möjligt hos oss, berättar Karina Wahl.

Har lärt varandra mycket

De båda verksamheterna har granskat varandra på samma sätt, och även Caroline Albrecht, verksamhetsutvecklare på barn- och ungdomskliniken på Vrinnevisjukhuset säger att de har fått ut mycket.

– Det är jätteviktigt att få ett utifrånperspektiv, och att någon efterfrågar hur vi gör och varför. Sedan är det ju ett jätteroligt utbyte som vi har av varandra. Vi har lärt oss jättemycket av Jönköping, och de har säkert fått något utav oss också som de kan lära sig av. Det här handlar inte om att förhöra varandra utan om att dela kunskap. Det är det som är huvudsaken.

Ideellt nätverk

Upplägget kring granskningen kommer från Nätverket för barnanpassad vård. Det är ett ideellt nätverk som för ungefär fem år sedan började ta fram kriterier och granskningsmodell för att stärka barnens rätt i vården.

– Nätverket uppstod för att verksamheter skulle titta på och självskatta sig utifrån likartade kvalitetskriterier. Diskussionen kring om man är barnvänlig eller inte ska inte alltid vara subjektiv utan här vill vi utgå från sextio-sjuttio ganska stränga kriterier som vi bland annat har tagit från socialstyrelsens riktlinjer, från granskningsmodeller i andra europeiska länder och inte minst från lagar, säger Martin Price, som sitter i nätverkets styrgrupp och har deltagit i granskningen av barnklinikerna i Jönköping och Norrköping.

Han framhåller att det inte bara är kriterierna i sig som medverkar till en objektiv bedömning. Även själva processen med självskattning genom att höra med medarbetare, vårdnadshavare och patienter följt av att kliniken går igenom sin verksamhet med en annan klinik gör att man undviker subjektivitet.

– Man gör det här åt båda hållen och får då en tillit mellan verksamheter och vågar säga "att det här är vi inte tillräckligt bra på". Man framhåller faktiskt, har vi sett, nästan mer sådant man är svag på än sånt man är bra på. Det kan låta tråkigt men när det sker i ett tillitsfullt förhållande så är det nog ganska bra. Vi har sett att verksamheter som gör på det här sättet ofta kan bidra till att höja varandra, säger Martin Price.

Publicerad av

Fredrik Lind
Kommunikationschef
fredrik.lind@rjl.se