

Foretræde for Sundhedsudvalget – 18. maj 2021

Birgitte Horsten (Direktør i Forældre & Sorg – tidl. Landsforeningen Spædbarnsdød)

Morten Breindahl (Ledende overlæge på Afdeling for Intensiv behandling af nyfødte og mindre børn, Rigshospitalet)



FORÆLDRE&SORG
LANDSFORENINGEN
spædbarnsdød

Borgerforslag – en mulighed for at sikre nationale standarder og løfte området generelt

Vi ved, at forældre, der mister et barn, har en meget høj risiko for at udvikle *kompliserede sorgreaktioner*

Dette er forbundet med store *psykosociale* og *økonomiske* konsekvenser for både familien og samfundet.

Atle Dyregrov

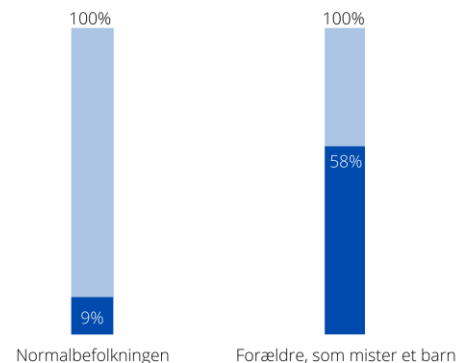
Psykolog, dr. phil., professor og faglig leder

Center for Krisepsykologi, Psykologisk Fakultet ved Universitetet i Bergen, Norge

FORÆLDRE&SORG



Risiko for at udvikle en kompliceret sorgreaktion



Begrænsninger ved det aktuelle borgerforslag

1. Det inkluderer ikke *alle* forældre, som mister børn under 18 år
2. Det sikrer ikke *faglig, specialiseret* støtte til forældrene
3. Det sikrer ikke *hele* familien relevant opfølgning
4. Det bygger på *fejlagtige antagelser* om, hvilken støtte der hjælper forældrene
5. Det inddrager ikke automatisk de *relevante aktører*, som kan hjælpe forældrene
6. Det inddrager ikke familiens *praktiserende læge*, der er central for familierne, uanset hvilken alder barnet har, når det dør

Udfordringer set fra hospitalets side

- Hospitalet skal hjælpe familien igennem – uanset udfaldet, men...
- Forældre, der mister et barn risikerer i dag at falde mellem 2 stole:
 - Hospitalernes primære opgave er at diagnosticere, behandle og lindre patienter, men ved et dødsfald slutter den officielle opgave
 - Hjælpen fra andre aktører i primær sektoren er ofte tilfældig
- Hospitalerne har ikke den tætteste kontakt til familierne
 - Ingen sikkerhed for, at familien gribes, og følges op
 - Der er behov for en langt støtte tværsektoriel sammenhæng i sundhedsvæsenet
- Vi har brug for et endnu mere sammenhængende sundhedsvæsen og tydelighed omkring et sikkerhedsnet for forældrene
 - Vi bør se hele sundhedsvæsenet og i endnu højere grad samarbejde om kerneopgaven: At pleje, behandle og lindre, og gøre vores yderste for, at livet kan fortsætte – uanset store tab

FORÆLDRE&SORG



LANDSFORENINGEN
spædbarnsdød

Samlet forslag til nationale retningslinjer

- **Hospitalet vurderer, om der skal tilbydes akut krisehjælp**
 - Alle børn, der dør, befinder sig enten på et hospital, eller bringes dertil
 - Personalet vurderer de efterladtes sindstilstand
 - Personalet tilbyder relevant akut krisehjælp
 - Personalet tilbyder opfølgende samtale med forældrene
- **Hospitalet tilbyder familien henvisning til relevante aktører**
 - Personalet vurderer behovet for yderligere krisehjælp
 - Personalet tilbyder henvisning til fagligt specialiseret terapeutisk sorgstøtte, f.eks. psykolog, Børnecancerfonden, Forældre & Sorg
- **Familiens læge orienteres**
 - Personalet orienterer familiens praktiserende læge
 - Den praktiserende læge tilbyder opfølgende samtale efter f.eks. 4 + 12 uger
 - Samtalerne skal sikre nær kontakt, kontinuitet og opfølgning
 - Formålet er at vurdere, om familien får den relevante støtte samt at bistå familien i at vende tilbage til arbejde og dagligdag



FORÆLDRE&SORG
LANDSFORENINGEN
spædbarnsdød

Forældrene skal sikres den bedste hjælp

- I. Ingen forældre skal stå alene, når de mister et barn – ingen skal falde mellem 2 stole!
- II. Hele familien skal ses – således også søskende og nærmeste relationer!
- III. Forældrene og familien skal sikres kvalificeret støtte af fagpersoner med specialiseret viden om det at miste et barn!