

<b>Huvudprocess</b> Handläggning av dödsfall	<b>Specialitet</b> Akutsjukvård, barnmedicinska specialiteter	<b>Processledare</b> Johan Strömbäck, Catarina Boqvist	<b>Sida</b> 1 av 2
<b>Dokument-Id</b> CAREACTNSU-3-89	<b>Godkännadatum</b> 20130507	<b>VIS-Redaktör</b> Sandra Sikblad	<b>Version</b> 1.0

# Omhändertagande av döda barn på akutmottagningen, Sunderby sjukhus

## Berörda enheter

VO barnsjukvård, akutmottagningen och sjukhuskyrkan vid Sunderby sjukhus.

## Syfte

I nuläget blir det diskussioner om var döda barn, som anländer till sjukhuset, ska tas om hand och av vilken personal. För att undvika oklarheter vid dessa tillfällen har VO barnsjukvård, akutmottagningen och sjukhuskyrkan kommit till beslut att handla enligt nedanstående.

## Processbeskrivning

1. Akutmottagningens personal tar emot barn och föräldrar.
2. Akutmottagningens personal tillkallar barnläkare och/eller kirurg/narkosläkare vid trauma. Vid dödsfall utan trauma tillkallas barnläkare.
3. Anhöriga visas till anhörigrum på akutmottagningen.
4. Barnläkaren tillkallar personal från barn- och ungdomsmedicin som övertar ansvaret.
5. Vid behov tillkallar barnklinikens personal sjukhuskyrkans personal.
6. Kurator från barn- och ungdomsmedicin tillkallas dagtid vardagar.
7. I de fall barn är inblandade där den vuxna dör ska kurator från kuratorsenheten tillkallas och ta hand om barnet eller barnen.
8. Vid behov visas anhöriga till visningsrummet i anslutning till bårhuset dit barnet förs efter ca fyra timmar. Barn- och ungdomsmedicins personal har ansvar för att detta ombesörjs.
9. Efter överenskommelse med barn- och ungdomsmedicins personal görs visning av barnet.
10. Personalen kallas till samtalsstöd av respektive enhetschef.

## Handlingsplan

1. Döda barn transporteras vid dödsfall utanför sjukhuset i de flesta fall till akutmottagning på Sunderby sjukhus. Döda barn ska inte föras upp till vårdavdelningarna utan blir kvar på akutmottagningen tre-fyra timmar efter konstaterat dödsfall.
2. Akutmottagningens personal tillkallar barnläkarjouren, som i sin tur tillkallar sin bakjour om det behövs.

<b>Huvudprocess</b> Handläggning av dödsfall	<b>Specialitet</b> Akutsjukvård, barnmedicinska specialiteter	<b>Processledare</b> Johan Strömbäck, Catarina Boqvist	<b>Sida</b> 2 av 2
<b>Dokument-Id</b> CAREACTNSU-3-89	<b>Godkännadatum</b> 20130507	<b>VIS-Redaktör</b> Sandra Sikblad	<b>Version</b> 1.0

3. Första omhändertagandet av barnet görs av akutmottagningens personal som därefter visar in föräldrar till anhörigrummet. Akutmottagningens personal stannar kvar tills barnklinikens personal kommer enligt punkt 4. I anhörigrummet kan familjen stanna tillsammans med personal från barn- och ungdomsmedicin upp till fyra timmar. Om föräldrarna vill stanna ytterligare tid på sjukhuset informeras de om denna rutin, att barnet och de kommer att föras till visningsrummet som ligger i anslutning till bårhuset på sjukhuset. I visningsrummet kan familjen stanna tillsammans med en personal upp till 24 timmar. Efter 24 timmar måste barnets kropp förvaras i kylrum i bårhuset.
4. Personal från barn- och ungdomsmedicin stannar med föräldrar och barn den tid de önskar upp till 24 timmar. Vid behov tillkallas kurator och eller sjukhuskyrkans personal. Om barnet är över 16 år (kirurg, ortoped, öron, ögon) eller över 19 år (medicin), kontaktas kurator från kuratorsenheten. Kurator från kuratorsenheten har i dessa fall ansvaret för familjen.
5. Efter det att barnet flyttats till bårhuset är det personal på barn- och ungdomsavdelningarna som ansvarar för visning. Anhöriga som vill se barnet efter transport till bårhus, måste komma överens med personal från barn- och ungdomsmedicin om lämplig tid för visning. Dagtid kan kurator och sjukhuskyrkan vara behjälpliga men det är ingen självklarhet utan det får avgöras från fall till fall och i mån av resurser. Helger och kvällar kan vara olämpligt för visning eftersom avdelningarna har lägre personalstyrka. Viktigt är att informera anhöriga om denna rutin i samband med visning av avlidna.
6. Personal i behov av krishantering i samband med barns död hanteras med hjälp av samtalsgrupp efter händelsen. Behov av samtal framförs till respektive enhetschef/kamratstöd som ordnar detta.