

Børn som pårørende i Region H

Baggrund

Det er en stor omvæltning for hele familien, når en forælder bliver ramt af alvorlig sygdom. Særligt børn og unge, som mister en forælder eller lever med en alvorligt syg forælder, er udsat for psykosociale belastninger og er i risiko for at udvikle flere adfærdsmæssige og følelsesmæssige vanskeligheder end børn af raske forældre, hvis man ikke sætter ind med rette hjælp i tide.

På hospitalet har de sundhedsprofessionelle en særlig mulighed for at identificere pårørende børn til de alvorligt syge patienter, afdække børnenes behov og initiere en tidlig hjælp og støtte. På nuværende tidspunkt mangler der en systematisk indsats på Region H's hospitaler for børn som pårørende.

Derfor har Region H afsat midler til en pilotindsats de næste tre år, for til at fremme arbejdet med børn som pårørende på regionens hospitaler. Indsatsen udføres i et samarbejde mellem Region H's Center for Patientinddragelse, Kræftens Bekæmpelse og Børn, Unge og Sorg (del af det Nationale Sorgcenter).

Formål

Formålet med projektet er at sikre en systematisk opsporing samt tidlig støtte til børn, som er pårørende til en forælder med alvorlig somatisk sygdom på Region Hovedstadens hospitaler, så de bedre kan tackle de følelsesmæssige udfordringer og dilemmaer, der opstår, når en forælder bliver alvorligt syg.

Projektets mål er at sikre, at sundhedspersonalet har de nødvendige kompetencer, viden og værktøjer til denne udføre denne støtte, samt at den bliver bæredygtigt lokalt forankret og implementeret.

Hvad består indsatsen konkret af?

Selve indsatsen bygger på Sundhedsstyrelsens anbefalinger på området. De sundhedsprofessionelles primære opgave vil derfor være at rådgive og støtte forældrene i, hvordan de kan inddrage, støtte og forstå deres børn. Derud over er fokus også på, hvad de sundhedsprofessionelle kan gøre når de pårørende børn er på besøg på hospitalet.

Dette sker gennem uddannelse af Børneansvarlige på hver enkelt afdeling. De børneansvarliges rolle er at være nøglepersoner ift børn som pårørende på afdelingen. Herunder at fungere som faglige fyrtårne, sprede viden til kollegaer, udarbejde nye arbejdsgange og få dem implementeret.

Konkret vil hver afdeling/afsnit/klinik modtage og forpligtige sig til:

- **5 dages kompetenceudvikling** af udvalgte sundhedsprofessionelle til rollen som børneansvarlige. Forløbet er delt i 3 moduler, der ligger tidsmæssigt forskudt. 2 dages basisuddannelse, 2 dages overbygning og 1 opfølgingsdag. Herunder udarbejdelse af lokale arbejdsgange (hvad og hvordan gør vi hos os). Undervisningen bliver varetaget af Kræftens bekæmpelses OmSorg og Børn Unge og Sorg.
- **Kick-off** for hele afdelingen. I projektet er der udviklet 6 små videoer, som de børneansvarlige kan anvende til at introducere emnet hele afdelingen. Samtidig kan de børneansvarlige præsentere nye arbejdsgange/tiltag mv. introduceres. De børneansvarlige medvirker til undervisningen af deres kolleger i afdelingen, så indsatsen har lokale protektorer i afdelingen.
- **ERFA-møder:** Undervisningen følges op af 3 erfamøder af 1-1 ½ times virtuel varighed. Her mødes undervisningsholdet og får faglig sparring på de udfordringer og knaster, tvivl og usikkerhed, der kan opstå når læringen fra uddannelsen, møder den kliniske hverdag.
- **Tilknytning af en tovholder/implementeringskonsulent** som hjælper den enkelte afdeling/afsnit/klinik med en lokalt tilpasset implementering og forankring. Fokus vil særligt være på at få udarbejdet og implementeret nye arbejdsgange. Tovholderen vil være til rådighed for hver afdeling ca. 4-5 timer pr. uge og vil arbejde sammen med de børneansvarlige og andre relevante

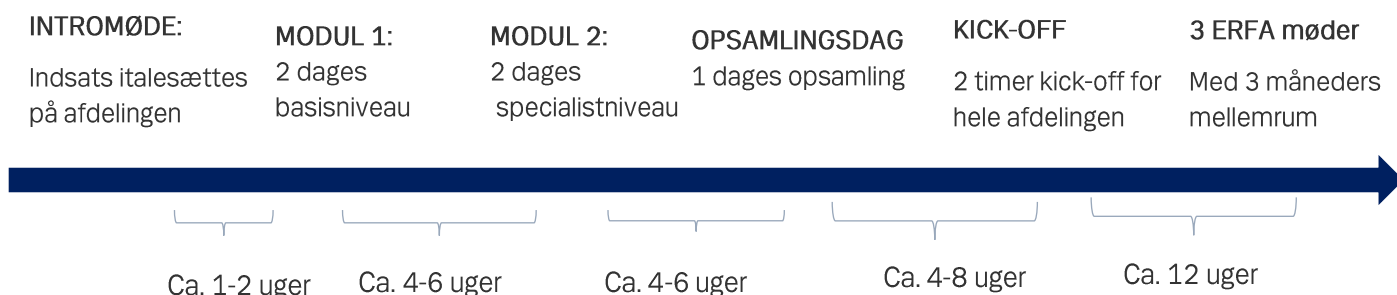


aktører på de enkelte afdelinger. Implementeringskonsulent vil være tilstede under kompetenceudviklingen, kick-off og ERFA-møder.

- **Materiale og overblik over muligheder for hjælp til familierne/børnene uden for hospitalet.**
- **Ca. 15.000 kr.** som afdelingen/afsnittet kan anvende til at gøre afdelingen mere børnevenlig og understøtte de lokale arbejdsgange.
- **Registrering i Sundhedsplatformen** Etablering af en registreringspraksis i SP, hvor oplysninger om pårørende børn kan noteres.

Hvordan den enkelte afdeling/afsnit/klinik vælger at implementere og justerer arbejdsgange, er fleksibelt, og kan i et vist omfang tilpasses den enkelte afdeling/afsnits/kliniks ønsker og behov.

Tidslinje/undervisningsrul



Hvad forventer vi af den enkelte afdeling/afsnit/klinik

- At afdelingens ledelse bakker op og prioriterer indsatsen og deltager i 3-4 møder om indsatsen
- At minimum 2 sundhedsprofessionelle fra hver afdeling/afsnit/klinik (mindste enhed) udnævnes til børneansvarlige og deltager i 5 dages kompetenceudvikling og tildeles dedikeret tid til indsatsen.
- At afdelingen holder kick-off for indsatsen for hele afdelingens personale og de børneansvarlige deltager i ERFA-møderne.
- At afdelingen giver adgang til og samarbejder med tovholderen, herunder at tovholderen inden 1. undervisningsrul kan komme på besøg i afdelingen og få indblik i rutiner og arbejdsgange.
- At de børneansvarlige for tid og mulighed for at arbejde med indsatsen i afdelingen
- At afdelingen samarbejder med evaluator for projektet
- Engagement og mod på at afprøve nye arbejdsgange

Kontaktoplysninger

Hvis du har spørgsmål til projektet eller følgegruppen, er du velkommen til at kontakte projektleder:

Kristine Halling Kehlet
Can. Scient. San. Publ., Specialkonsulent
Center for Patientinddragelse

Tlf.: 2095 9588
E-mail: kristine.halling.kehlet@regionh.dk