

Høring – Forslag til endring av helsepersonelloven mv. For å styrke rettsstillingen til barn av pasienter.

Høringsuttalelse fra Hurum kommune

21.08.08

Svar på spørsmål side 34 i høringen.:

Hvilken konkret informasjon vil barn ha behov for?

Svar: Individuelle behov avhengig av alder, modenhet og situasjon. Konkrete konsekvenser for hverdagslivet for barnet, vite hvor forelderen er, hvem som har ansvar for forelderen, og gi barnet en følelse av forutsigbarhet. Svare konkret på det barnet spør om, stille de rette spørsmål for å få frem det barnet lurer på og bekymrer seg for. Behov for informasjon som kan avmystifisere forhold rundt den syke forelderens situasjon.

Hvilken konkret informasjon bør helsepersonellet eventuelt kunne gi til barn uten foreldrenes samtykke?

Svar: Informerer om hvor forelderen er, si noe om hvor lenge den blir borte, si noe om hvem som hjelper forelderen nå. Informere om hvem som skal passe på barnet, få en tilpasset informasjon om eventuelle forandringer hos forelderen, som følge av sykdom eller behandling.

I hvilken grad kan en opplysningsplikt få negative konsekvenser for barn som pårørende?

Svar: Det kan skape et negativt miljø mellom barnet og den syke forelderen. Informasjon kan bli misbrukt av barnet (tenåringsbarn som bruker det de vet om forelderens svakhet/problemer for å oppnå noe selv/pressmiddel)

Informasjon gitt på en upedagogisk måte av helsepersonell kan skade barnet. Dette pga manglende kunnskap om barns ulike behov i forhold til barnets modenhet og utviklingsnivå.

Hvis man kun gir informasjon og ikke følger opp barna videre, kan det føre til at barnet tar på seg for eksempel for store oppgaver i forhold til den syke forelderen. Det må sikres at 2. linjetjenesten har et samarbeid med relevante personer i kommunene (helsesøster, barnevern, psykisk helsearbeid, psykologer el.)

Bør det bære forskjell på den informasjonen som kan gis når pasienten er samtykkekompetent og når pasienten ikke er samtykkekompetent?

Svar: Ja, helsepersonell bør utvise særlig varsomhet når pasienten ikke er samtykkekompetent.

Svar på side 36 i høringen

Hvilken informasjon bør en omsorgsperson ha for å kunne følge opp barnets samvær med den syke forelderen?

De bør ha opplysninger som er av betydning for barnet slik at de kan ivareta dem på en god måte. Omsorgspersonen bør vite hva barnet er informert om.

Hvilken informasjon bør kunne gis til den som tar hånd om barnet?

Hvilke unntak bør oppstilles fra en eventuell hovedregel om at pasientens oppholdssted eller helsetilstand oppgis?

Hovedregelen bør gjelde, og i de tilfellene for eksempel kan skade barnet, må vært tilfelle diskuteres.

Kommentar:

I høringsmeldingen står det at «barne ansvarlig» i spesialist helsetjenesten er sosionomer og sykepleiere. De skal prioriteres i forhold til dette feltet. Det er positivt, men det skal ikke ha økonomiske konsekvenser. Vi som svarer er helsesøstre og psykiatrisk sykepleier som jobber med barn på heltid/deltid. Vi har et års videreutdanning med barn og psykiatri som spesial felt, og undrer oss derfor over at det i liten grad vektlegges den reelle kompetanse hos «barne ansvarlig» i forhold til barns fysiske og psykiske utvikling.

Sætre, 21.08.08

Sissel Berge, helsesøster

Monica Telle Fjell, psyk. Spl.

Lotte Aune, helsesøster