

**Tilbakemeldingsskjema****Ekstern høring - Nasjonal faglig retningslinje for kompetanse og kvalitet i nyfødteintensivavdelinger****Høringsinnspill:**

- Vennligst benytt skjema under (både til generelle kommentarer og kommentarer knyttet til bestemte områder)
- **Frist:** 13. mars 2017

<b>Navn høringsinstans:</b>	
<b>Generelle kommentarer</b>	
<b>Kapittel 1 – God behandling med etisk refleksjon til barnets beste</b>	<b>Kommentarer til anbefalingene</b>
1) Behandling av syke nyfødte bør tilpasses det enkelte barnet, være til barnets beste og inkludere etisk refleksjon og vurdering	

<b>Kapittel 2 – Nasjonal organisering av avdelinger for syke nyfødte</b>	<b>Kommentarer til anbefalingene</b>
1) Alle helseforetak med kvinneklinikk bør ha en avdeling for syke nyfødte	
2) Avdelinger for syke nyfødte bør inndeles i kategorier basert på sykdomsgrad og behandlingsbehov	
3) Det bør kun være en 3 c avdeling i hver helseregion	
4) Kompetansekrav for å oppnå nytt behandlingsnivå	
<b>Kapittel 3 – Bemanning og kompetanse ved avdelinger for syke nyfødte</b>	<b>Kommentarer til anbefalingene</b>
1) Bemanningsnorm for avdelinger for syke nyfødte	
2) Nyfødtavdelinger bør planlegge bemanning slik at risiko 3) for personellmangel unngås	
4) Kompetanse i kategori 2-avdelinger (behandler barn etter uke 32 vanligvis > 1800 g)	
5) Kompetanse i kategori 3a-avdelinger (behandler premature barn fra uke 28.0, vanligvis >1200 g)	
6) Kompetanse i kategori 3 c-avdelinger (behandler alle grupper premature nyfødte)	
<b>Kapittel 4 – Kvalitetsindikatorer i nyfødtavdelinger</b>	<b>Kommentarer til anbefalingene</b>
1) Norsk nyfødtmedisinsk kvalitetsregister bør benyttes av alle nyfødtavdelinger og være et register som bidrar i arbeidet med nasjonale kvalitetsindikatorer	
2) Det innføres nasjonale kvalitetsindikatorer for nyfødtavdelinger	
3) Regionsforetakene bør følge opp kvalitet i nyfødtavdelingene	

<b>Kapittel 5 – Samarbeid mellom behandlingsnivåer i nyfødttmedisin</b>	<b>Kommentarer til anbefalingene</b>
1) Samarbeid om enkelt-pasienter og behandlingsretningslinjer	
2) Samarbeid ved overflytting mellom behandlingsnivåer	
3) Samarbeid om opplæring og forskning	
4) Avdelinger bør samarbeide om pasienter med behov for kompetanse fra nasjonale behandlingssentra	
<b>Kapittel 6 – Foreldre er en viktig del av behandlingsteamet for syke nyfødte</b>	<b>Kommentarer til anbefalingene</b>
1) Foreldre bør være en viktig del av behandlingsteamet	
2) Foreldre med kritisk syke barn skal sikres praktisk og økonomisk mulighet til å være sammen med barnet sitt	
3) Foreldre skal tilbys samtaler med personale utenfor nyfødttavdelingen	
4) Foreldre til syke nyfødte i nyfødttintensivavdeling bør få tilbud om oppfølging av barnets helsetilstand	