

Sjuka barn i neonatalperioden – rutin för hänvisning till rätt vårdinstans

Förändringar sedan föregående version
Ny rutin.

Bakgrund och syfte

Att tydliggöra var barn som är utskrivna från BB ska hänvisas för bedömning samt vård.

Utförande

Barn under 7 dygns ålder

- Barn med basala neonatala frågeställningar såsom ikterus, matningsproblem etc skall i första hand hänvisas till BB-mottagningen där personal vid behov konsulterar neonatalläkare dagtid eller primärjour på jourtid för bedömning och handläggning.
- Akut sjuka barn hänvisas till 1177 eller Akutmottagningen SÄS för bedömning. Primärjouren kontaktar neonatalbakjour eller allmänpediatrisk bakjour vid behov. Vid inläggning läggs barnen i första hand på Barn och ungdomsavdelningen. Beroende på barnets tillstånd, platssituation etc kan barnet efter diskussion med neonatalbakjour läggas in på Neonatalavdelningen.

- Barn som har varit utsatta för luftburen smitta (t.ex. vattkoppor, mässling, MERS-CoV eller smittsam lungtuberkulos) överväg inläggning på Infektionsavdelningen efter samråd med infektionsjour.
- Om inneliggande barn på Barn och ungdomsavdelningen får ett ökat behov av andningsstöd, intensifierad övervakning och
- förhöjd vårdnivå så kontaktas MIG (Mobil Intensivvårdsgrupp) för konsultation och planering av fortsatt vård. Därefter bestäms om vården skall fortsätta ske på Barn och ungdomsavdelningen, IVA eller Barn-IVA.

[Swe-PEWS – pediatrikt bedömningssystem, SÄS.pdf](#)

[Mobil Intensivvårdsgrupp \(MIG\) för barn- och ungdomar vid SÄS.pdf](#)

Barn över 7 dygns ålder

- Barn med icke akuta basala neonatala problem som ikterus, matningsproblem etc hänvisas dagtid till BVC eller regionhälsans barnmottagningar i öppenvård.
- Akut sjuka barn hänvisas till 1177 eller Akutmottagningen SÄS. Vid behov av inläggning läggs barnen på Barn och ungdomsavdelningen.
- Barn som misstänks ha luftburen smittsam sjukdom eller varit utsatta för luftburen smitta (t.ex. vattkoppor, mässling, MERS-CoV eller smittsam lungtuberkulos) läggs på Infektionsavdelningen efter samråd med infektionsjour.
- Om inneliggande barn på Barn och ungdomsavdelningen får ett ökat behov av andningsstöd trots adekvat behandling så kontaktas MIG (Mobil Intensivvårdsgrupp) för konsultation och planering av fortsatt vård. Därefter bestäms om vården skall fortsätta ske på Barn och ungdomsavdelningen, IVA eller Barn-IVA.

[Swe-PEWS – pediatrikt bedömningssystem, SÄS.pdf](#)

[Mobil Intensivvårdsgrupp \(MIG\) för barn- och ungdomar vid SÄS.pdf](#)

Länkförteckning

[Swe-PEWS – pediatrikt bedömningsystem, SÄS.pdf](#)

[Mobil Intensivvårdsgrupp \(MIG\) för barn- och ungdomar vid SÄS.pdf](#)

[Högflödesgrimma \(BLF\)](#)

[Högflödesbehandling, handhavande vid SÄS.pdf](#)

[Vård av barn på IVA SÄS.pdf](#)

[Vård av barn på infektionsavdelning, ansvarsfördelning vid SÄS](#)

[Transport av barn till annat sjukhus, IVA](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Intensivvårdsavdelning Borås, Barn- och ungdomsklinik

Innehållsansvar: Elsa Fransson Bona, (elsbo), Överläkare

Granskad av: Pontus Johansson, (ponjo3), Överläkare

Godkänd av: Karolina Andersson, (karan56), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9003-1367181295-742

Version: 1.0

Giltig från: 2026-02-17

Giltig till: 2028-02-16