

Gäller för: Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska,
Neurointensivvårdsavdelning, Central intensivvårdsavdelning
Innehållsansvar: Tobias Ullerstam, (tobul1), Överläkare
Granskad av: Tobias Ullerstam, (tobul1), Överläkare
Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-12-27

Giltig till: 2027-12-22

Barn – Rutiner när barn avlider på IVA

Revideringar i denna version

251222 Förlängd giltighetstid

Syfte

Riktlinjer för bemötande och omhändertagande då ett barn avlider på IVA.

Arbetsbeskrivning

När ett barn har dött är det viktigt att vi som personal är lyhörd för familjens behov och stödjer dem att sörja sitt barn på det sätt som känns riktigt för dem. Det är viktigt att vara medveten om olika religioners sätt att ta hand om döda och fråga föräldrarna HUR och VAD de önskar. Det betyder mycket för sorgearbetet om familjen får lov att delta i omhändertagandet av det döda barnet. Inga krav ställs utan föräldrarna får delta så mycket de vill, orkar och kan. Föräldrarna kan ha önskemål om att ta barnet i famn, ligga nära barnet eller bädda ner barnet med sina gosedjur. I de sällsynta fall där föräldrarna önskar ta med barnet hem diskuteras detta med Sjukhuskyrkan, samt ansvarig läkare och sjuksköterska.

Omhändertagande av det döda barnet

- Stäng av all teknisk apparatur.
- Avlägsna elektroder, v-sond, dränage samt perifer venkateter.
- CVK och artärkateter bör behållas pga. blödningsproblematik. Ta bort trevägskranar och sätt en stoppkork på skänklarna.
- PEG/Knapp avlägsnas inte (risk för läckage).
- Diskutera med föräldrarna om de vill tvätta och klä sitt barn i någon favoritpyjamas eller andra kläder som de tycker är lämpliga. Tänk på att det kan läcka från insticksställen och kroppsöppningar. Det är därför bra att klä barnet i sjukhuskläder initialt samt skydda med blöja

för att senare byta till privata kläder i samband med att barnet läggs i kistan. Detta gäller även om barnet skall obduceras.

- Ett fotografi kan vara ett fint minne och kan tas av närstående eller med hjälp av personal. Fotografier bör tas med närståendes egen utrustning ex kamera, mobiltelefon eller Ipad.
- Tänk på att ett hand-/fotavtryck (gips eller stämpeldyna) eller en sparad hårlock kan vara ett fint minne. Kontakta lekterapin för hjälp tel 27893 (Sahlgrenska) och tel 34577 (Östra).

Det finns ingen tidsgräns för hur länge barnet kan stanna på vårdavdelningen. Föräldrarnas behov skall styra. Uttröttade föräldrar önskar kanske stanna över natten och sova tillsammans med sitt döda barn. Finns det inte möjlighet för familjen att vara kvar på vårdrummet, skall annat rum iordningställas. Avsked kan ordnas vid ett senare tillfälle på bårhuset tel 21521 (vid jourtid kontaktas sjukhuskyrkan), [Bårhus Sahlgrenska och Östra](#).

Det är viktigt att tänka på att eventuella syskon får vara med i omhändertagandet av det döda syskonet alternativt ta avsked. Prata med föräldrarna om att barns fantasier om döden kan vara mycket mer skrämmande än verkligheten och att syskon också har rätt att sörja, vara ledsna och ta farväl av sin bror eller syster.

Familjen skall bli erbjudna att komma på uppföljningssamtal med ansvarig läkare och sjuksköterska. Ansvarig sjuksköterska på sal kontaktar dagboksgruppen för inplanering av återbesök.

Kuratorskontakt

I samband med att ett barn går bort ska föräldrarna erbjudas kuratorskontakt. Kuratorn kan utifrån föräldrars olika behov bistå med stöd i att bearbeta sorgen och krisen. Kuratorn kan också ge information och råd i praktiska frågor kring sjukskrivning, försäkringar osv. Om föräldrarna är hemmahörande utanför Göteborgsregionen kan kuratorn förmedla hjälp till behandlingskontakt närmare hemmet.

Kontakt kurator vardagar CIVA tel 23505/21312, NIVA tel 22308. Övriga tider informeras föräldrar om att kuratorn tar kontakt nästkommande vardag.

För att kunna ta kontakt då föräldrarna lämnat sjukhuset behöver kuratorn remiss, muntlig eller skriftlig, med barnets namn och personnummer, kort information om vad som hänt samt föräldrarnas namn och hur de kan nås. Skriftlig remiss finns i pärm vid receptionen på PPA-expeditionen.

Sjukhuskyrkan

Sjukhuskyrkans personal finns att tillgå som krisstöd för drabbad familj både med samtal och med praktisk hjälp. Tel: 21918 vardagar kl 8-16.30 och via växel
vardagar kl 16.30-21 samt helg kl 8-21, [Sjukhuskyrkan Sahlgrenska - Göteborgs domkyrkopastorat - Svenska kyrkan](#).

De kan hjälpa familjen med:

- Krisdop
- Välsignelseakt
- Stödsamtal
- Andaktstund
- Råd, stöd och information om begravningsförberedelser
- Hjälp med avsked och planering för begravning

Sjukhuskyrkan kan även förmedla kontakter till andra religiösa trosinriktningar. För mer information se [Olika kulturers traditioner och ceremonier vid begravningar](#).

Mer information

Sjukhusgemensam rutin: [Avliden patient - omhändertagande](#)

Dokumentation: [Avliden rutiner och dokument](#)

Vårdpersonal

Som personal är det viktigt att man får tillfälle att prata om det som hänt. Ett barns död är något som påverkar alla som varit involverade. Det åligger PPA att organisera dessa samtal.

Granskare/arbetsgrupp

Eva-Lena Tilly, Barnansvarig Intensivvårdssjuksköterska CIVA, An/Op/IVA
Område 5, SU

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård
Sahlgrenska, Neurointensivvårdsavdelning, Central
intensivvårdsavdelning

Innehållsansvar: Tobias Ullerstam, (tobul1), Överläkare

Granskad av: Tobias Ullerstam, (tobul1), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-869

Version: 10.0

Giltig från: 2025-12-27

Giltig till: 2027-12-22