

# Oppfordring til handling for bedring av nyfødtes helse i Europa



Powered by

**EFCUNI**



*FNs barnekonvensjon* er ratifisert av 196 land og slår fast at "barnet, på grunn av sin fysiske og mentale umodenhet, trenger spesiell beskyttelse og omsorg, inkludert nødvendig rettsvern, før og etter fødselen". Artikkel 6 slår fast at alle barn har rett til liv, overlevelse og utvikling. Videre har barn rett til å motta omsorg fra sine foreldre og de bør derfor ikke separeres fra dem dersom det er mulig å unngå det (Artikkel 7 og 9). En realisering av barnets rettigheter er fortsatt en stor utfordring.

Den *europiske standard for Nyfødtes Helse* støtter opp under disse rettighetene fra livets begynnelsen ved å tjene som en referanse for utvikling og implementering av bindende standarder og retningslinjer på nasjonalt og internasjonalt nivå. **Europiske og nasjonale politiske beslutningstakere, sykehusledere, forsikringsselskaper, fagpersonell pasientforeninger og leverandørindustrien** bør samarbeide for å sette standardene ut i praksis og dermed sikre kvalitet, likeverd og en verdig behandling av de minste.

## Derfor krever vi tiltak for å:



**Identifisere kvinner med risiko for prematur fødsel for overflytting til perinatale senter slik at man unngår flytting av barn etter fødsel med den risiko det har for økt sykkelighet, dødelighet og adskillelse mellom mor og barn.**



**Forplikte helsetjenesten til kunnskapsbasert behandling ved å tilby oppdatert teknologi med tilstrekkelig bemanning.** Lett forståelig informasjon om behandlings- og pleieprosedyrer må til enhver tid være tilgjengelig for foreldre.



**Tilby adekvat og spesialisert bemanning med sykepleiere og jordmødre** for å sikre optimal omsorg for barnet.



**Støtte foreldre til nyfødte barn i deres rolle som primære omsorgspersoner fra barnet legges inn i sykehus og tilby familie-sentrert og utviklingsstøttende omsorg** samt sørge for at foreldrene har tilgang til barnet 24 timer i døgnet.



**Følge opp retningslinjer og anbefalinger om fysisk miljø og design slik at man reduserer stress for det sårbare barnet og tilbyr fasiliteter for familien** som tar hensyn til deres behov og gir skjerming under samvær med barnet.



**Tilby ressurser for optimal ernæring av barnet tilpasset individuelle behov fra barnets første dag.** Mors egen melk bør alltid være førstevalget og amming må støttes.



**Fremme samvalg mellom helsepersonell og foreldre i vanskelige etiske beslutninger.** Dette innebærer også å gi psykososial støtte til både foreldre og helsepersonell i prosessen.



**Støtte koordinert, spesialisert, og effektiv oppfølging og omsorg over tid for barn med øket risiko for senere utviklingsproblemer, så vel som for deres familier.** Dette innebærer bruk av målrettede og kunnskapsbaserte forebyggende tiltak for å optimalisere helse og utvikling, og bidrar til å sikre helse og trygghet for hele familien.



**Fremme pasientsikkerhet og etterlevelse av god hygieneprosedyre** ved å gi kunnskapsbasert informasjon, utstyr og opplæring til ansatte, foreldre og besøkende. **Dette innebærer også å skape en kultur for god avviks håndtering uten fokus på personlig skyld** for dermed å forebygge behandlingsrelaterte skader og komplikasjoner.



**Definere og tilrettelegge nasjonale og europeisk sammenlignbare datasett** som dekker svangerskap og fødsel, mødre- nyfødte- og barnehelse fra unnfangelse til voksen alder.



**Sikre kontinuerlig læring og trening for alt helsepersonell som arbeider med mødre- og nyfødte helse,** inkludert regelmessige oppdaterte læreplaner og opplæring i åpen kommunikasjon og interaksjon med foreldrene.



**Etablere nasjonale retningslinjer og strategier** for å minimere risiko før, under og etter fødselen.



**Definere kvalitetsindikatorer for langsiktige helse- og utviklingsmessige endepunkt som gir grunnlag** for benchmarking innenfor og mellom sykehus og land.



**Støtte forskning på mors og det nyfødte barnets helse samt utvikle og implementere kliniske retningslinjer og protokoller** for å sikre kunnskapsbasert omsorg, redusert dødelighet og sykkelighet og forbedret livskvalitet.

Det virkelige målet for et samfunn kan måles i hvordan det behandler sine mest sårbare medlemmer.

*(Mahatma Gandhi)*



[www.newborn-health-standards.org](http://www.newborn-health-standards.org)



european standards of care for newborn health

# Støtteorganisasjoner

Oppfordringen til handling for bedring av nyfødtes helse i Europa har blitt godkjent av følgende sammenslutninger og organisasjoner:



Oppfordringen til handling for bedring av nyfødthelse i Europa har blitt godkjent av følgende foreldreorganisasjoner:





# Takk til

Styringskomiteen for prosjektet for deres støtte og råd, samt til Vilni Verner Holst Bloch og Dr. Atle Moen som oversatte dokumentet fra engelsk til norsk.

Vi takker også prosjektets bransjepartnere  
AbbVie, Baxter, Nestlé Nutrition Institute, Philips Avent, Philips og Shire.  
Takk til Dräger for å støtte prosjektet fra 2013 til 2015.

## Om EFCNI

European Foundation for the Care of Newborn Infants (EFCNI) er den første pan-europeiske organisasjonen og nettverket som representerer interessene til premature og nyfødte spedbarn og deres familier. Den knytter sammen foreldre, helsepersonell fra ulike fagområder og forskere med felles mål om å forbedre langsiktig helse for premature og nyfødte barn ved å sikre optimal forebygging, behandling, omsorg og støtte.

For mer informasjon, besøk oss på  
[www.efcni.org](http://www.efcni.org)

Foto: Christian Klant Photography, Foto Video Sessner GmbH, Shutterstock

© EFCNI 11/2018. Alle rettigheter reservert.