

Neonataalklinikken



Indsatsområder

- **Bedre overlevelse uden mén for de allermindste børn**
- **Indføre årlig benchmarking for mortalitet (PIMM score) for børn efter neonatalperioden**
- **Sikre beredskab mht. NO (behandling med nitrogenoxid) og ECMO-behandling (ekstra-corporal membran oxygenering)**
- **Etablere postoperativ behandling efter levertransplantation, herunder etablere prismabehandling**
- **Organisere en egentlig opvågningsfunktion for børn under ét år på neonatal eller 5061**
- **Reducere adskillelse af mor- og-barn**
- **Etablere videncenter for 'tidligt fødte børn'**
- **Etablere papirløs læge- og sygeplejejournal**
- **Forbedre fastholdelsen af sygeplejerskerne.**

Neonataalklinikken behandler og plejer for tidligt fødte børn og børn med medfødte misdannelser, hjertesygdomme, neurologiske lidelser eller kirurgiske sygdomme og børn efter neonatalperioden, men under 1 år med behov for intensiv behandling. Opgaven løses i tæt tværfagligt samarbejde med obstetrikere, føtalmedicinere, børnekirurger, børneanæstesiologer, børnekardiologer, læger specialiseret i intensiv pædiatrisk terapi, andre subspecialiserede børnelæger, thorax-, neuro- og ortopædkirurger samt øre- og øjenlæger. Mange børn har delte forløb, og mange udskrives til en lokal børneafdeling. Præmature børn fra det tidligere H:S udskrives normalt via tidligt hjemmeophold med neonatal sygepleje i hjemmet.

Det er klinikens mål at forbedre overlevelsen for de mindste og de sygeste børn uden varige mén i Østdanmark. Strategien er yderligere specialisering. I 2008 blev behandlingen af de allermindste børn (gestationsalder < 26 uger), af intensivt syge børn efter neonatalperioden og af børn med pulmonal hypertension og persisterende føtal kredsløb placeret i hvert sit team. Det er en daglig ledelsesopgave at opnå specialisering og at bevare fleksibilitet og kapacitet, når næsten al aktivitet er akut med store udsving i aktiviteten på de enkelte områder. Klinisk kvalitet og kapacitet skal fungere i døgndrift for at nå målet.

Vi ønsker at effektivisere det kliniske arbejde og vil arbejde på at justere vores samarbejdsrelationer og arbejdsdeling løbende. Klinikken ønsker at anvende IT bedre, herunder at implementere en papirløs journal.

Klinikken vil fortsat arbejde på at implementere den familie- og udviklingsorienterede pleje og behandling, der er central i klinikens værdigrundlag. Aktuelt bliver stuerne i team 2 lukket af for at give mere ro til børnene og privatliv til familierne. Vi vil fortsat udnytte muligheder for forbedringer, indtil vi kan flytte ind i det ny hospital.

For tidligt fødte børn har øget risiko for senfølger. Klinikens forskningsaktivitet på området skal kobles til en større tværfaglig ambulant aktivitet med fokus på perioden fra udskrivelse til 'gå-og-tale'-stadiet. Hovedformålet er at støtte forældrene og at forbedre den tidlige indsats over for de svageste børn. Vi vil etablere et videncenter for 'tidligt fødte børn' som supplement til forældreforeningens arbejde og med sigte på de professionelle i sundheds- og socialsektoren og på offentligheden.

Vi ser rekruttering og fastholdelse af sygeplejersker som en stor udfordring for klinikken de næste år. Vi ønsker derfor, at fastholde vores position og omdømme som en klinik med høj sygeplejefaglighed, hvor sygeplejen opleves som et selvstændigt fag med fokus på individuel kompetenceudvikling. Vi vil øge jobtilfredsheden ved at arbejde med at mindske jobstress, øge oplevelsen af autonomi i arbejdet, øge fleksibiliteten i arbejdstidsplanlægningen og styrke det tværfaglige samarbejde yderligere.