



RIKSFÖRENINGEN FÖR SKOLSKÖTERS KOR
SEKTION I SVENSK SJUKSKÖTERSKEFÖRENING

Stockholm 2023-01-23

Remissvar Nationellt vårdprogram för barn och ungdomar med långvarig smärta

Vi finner att vårdprogrammet är välskrivet och anser det värdefullt att denna patientgrupp uppmärksammas. Det är mycket glädjande att barn och ungdomar med långvarig smärta och deras vårdnadshavare har intervjuats om sitt perspektiv på omhändertagandet i vården för att på så sätt tillvarata denna unika kunskap i framtandet av vårdprogrammet.

Skrivningen ”Barnet och familjen är en del av teamet. Deras resurser ska inventeras och användas i behandlingen. Riktade föräldrainterventioner i syfte att stötta barnet mot ökad funktion och livskvalitet bör ingå som del i behandlingen” anser vi föredömlig.

Vårdprogrammet lyfter de åtgärder som behövs för att ge barn och ungdomar med långvarig smärta det omhändertagande som erfordras. Det hänvisas till viktiga utredningar och behandlingar, och precis som vårdprogrammet förordar är multimodal behandling med psykologiska interventioner och fysioterapeutiska insatser de två områden som har störst evidens gällande omhändertagandet av denna patientgrupp.

Elevhälsans medicinska insats (EMI) och skolan omnämns som en viktig samarbetspartner, vilket ligger i linje med den pågående omställningen till nära vård. Långvarig smärta hos barn och ungdomar påverkar skolgången, vilket är något som skolsköterskor ser och möter.

Vi anser sjuksköterskans roll skulle kunna beskrivas tydligare i vårdprogrammet. Sjuksköterskan är den profession som oftast kommer i kontakt med barn och ungdomar och i detta fall ger vårdprogrammet inte vägledning i hur mötet kan ske för att underlätta vårdandet av barn och ungdomar med långvarig smärta.

Vi ser mycket positivt på att det är en multiprofessionell arbetsgrupp med flera specialistsjuksköterskor med relevant klinisk och akademisk kompetens och förankring.

Specifika synpunkter

Vårdprogrammet växlar mellan att benämna målgruppen ”barn” och ”barn och ungdomar”. Är skiftningarna medvetna så att riktlinjerna inte gäller ungdomar när det bara står barn? Var går enligt arbetsgruppen gränsen mellan barn och ungdom?

Det biopsykosociala perspektivet beskrivs så som att läsaren är väl insatt i begreppet. Möjligen skulle en tydligare koppling mellan det biopsykosociala perspektivet och smärtdefinitionen vara värdefull, även om vårdprogrammets avsikt inte är att beskriva teorier.

Vi har önskemål om förtydligande/tillägg (kursiverade) vid följande stycken:

Sidan 9 under punkt 3. Mål med vårdprogrammet

Målet med vårdprogrammet är att ge kunskapsstöd till de som inom hälso- och sjukvården och inom *elevhälsans medicinska insats* ...

Sidan 13 under punkt 6.1.1 Utredningens syfte önskar Riksföreningen att det läggs till följande punkt: *-att barnets skolgång inte påverkas negativt*

Motivering till tillägget: Att lyckas i skolan har stor betydelse för hur barnen utvecklas och lyckas senare i livet. Av den anledningen behöver skolgången lyftas fram under syftet med utredningen.

Oili Dahl ordförande Svensk sjuksköterskeförening

Sandra Månsson sakkunnig Svensk sjuksköterskeförening

Maria Göransdotter Hammar ordförande Riksföreningen för skolsköterskor

Ulrika Brännström ledamot Riksföreningen för skolsköterskor

Carina Strömqvist ledamot Riksföreningen för skolsköterskor

Helena Wigert ordförande Riksföreningen för barnsjuksköterskor

Stefan Nilsson ledamot Riksföreningen för barnsjuksköterskor