



## BARNEOMBUDET

Oslo Universitetssykehus HF

v/ Bjørn Erikstein

Deres ref:

Vår ref:  
16/01482-6

Saksbehandler:  
Tone Viljugrein

Dato:  
19. januar 2017

### Bekymring for ivaretagelsen av barn i Oslo universitetssykehus

Barneombudet retter med dette en bekymring til ledelsen for Oslo universitetssykehus (OUS) angående ivaretagelsen av barn ved deres helseforetak. Vår bekymring kommer på bakgrunn av den informasjonen vi har mottatt fra Barneykepleieforbundet (BSF) og kopi av brev fra flere organisasjoner og tillitsvalgte til adm.dir. v/OUS av datert 3.januar i år.

Barneombudet er bekymret for utviklingen hvor barn flyttes over til voksenavdelingen. Med opprettelse av ungdomsråd og ungdomsrom på flere poster, samt vedtakene om heving av 18 års aldersgrense på barnenavdeling osv. trodde Barneombudet OUS var inne i en prosess hvor de tok barns rettigheter i helseinstitusjoner på alvor. Overføring av barn til voksenortopedisk avdeling kan tyde på at det tas skritt i gal retning.

Barneombudet synes på den ene siden det er bra at sykehuset ønsker å gjøre en innsats for å få ned ventelistene for barn som venter på kirurgisk behandling. Samtidig mener vi det er uheldig hvis det medfører riktighet at de kirurgiske barne- og ungdomsavdelingene har fysisk kapasitet til å ta disse pasientene selv, men at det står på personale. Som kjent kreves det mer personale på barneavdelingene enn på voksenavdelingene for å kunne ivareta barna og deres familier. Personale på barneavdelingene kan også riktig smertelindring og ernæring av barn.

Det ligger fremdeles mange barn på nesten alle klinikker på OUS, ifølge ovennevnte brev. Barneombudet mener at OUS ikke trenger å fylle opp ledig kapasitet på voksenortopedisk avdeling med barn når disse strengt tatt kan, og bør, behandles på kirurgisk barneavdeling. Da må det tilføres personale her.

Det burde være unødvendig å nevne forskrift om barns opphold i helseinstitusjon, men vi viser likevel til § 4 hvor det heter at barn fortrinnsvis skal legges inn i egne barne- og ungdomsavdelinger.

### Prinsippet om barnets beste

Prinsippet om hensynet til barnets beste er nedfelt i barnekonvensjonen artikkel 3, nr. 1. Barnekonvensjonen er norsk lov. Ved siden av å gi barnet en selvstendig rett til å få sitt beste vurdert og vektet som et grunnleggende hensyn når ulike interesser blir veid opp mot hverandre, understreker FNs barnekomité at barnets beste også består av to andre elementer. Relevant her er særlig at barnets beste også er å regne som en prosedyreregulering.

At det er en prosedyreregulering betyr blant annet at når det skal fattes et vedtak som vil få virkninger for et bestemt barn, en identifisert gruppe barn eller barn generelt, må

beslutningsprosessen inkludere en vurdering av mulige konsekvenser (positive eller negative) dette også vil få for barnet eller barna det gjelder. Beslutningstakerne i forvaltningen må vise i begrunnelsen for vedtaket at prinsippet om barnets beste har blitt tatt hensyn til, og de må forklare hva de har funnet å være barnets beste og hvilke kriterier dette er basert på. Der hvor også andre hensyn gjør seg gjeldende, må beslutningstakerne tydeliggjøre hvordan barns interesser har blitt veid opp mot eventuelle andre hensyn.

Det er også tatt inn i Grunnloven § 104 at ved handlinger og avgjørelser som berører barn skal barnets beste være et grunnleggende hensyn.

### **Barns rett til å bli hørt**

Barnekonvensjonen artikkel 12 sier at barn har rett til å bli hørt i alle forhold som vedrører det. Det betyr at OUS må legge til rette for å høre barn når det skal fattes beslutninger som barn som behandles ved deres sykehus. Slik Barneombudet har forstått det, har for eksempel ikke ungdomsrådet ved OUS vært med på råd i forkant av denne avgjørelsen.

### **Barneombudet ber om tilbakemelding**

Barneombudet ber om tilbakemelding på hvordan Oslo Universitetssykehus har vurdert barnets beste i prosessen med å overføre barn til voksenortopedisk avdeling på Rikshospitalet.

Barneombudet ser at organisasjonene som står bak det tidligere refererte brevet, skriver at det er få overordnede retningslinjer for ivaretagelsen av barn og unge på tvers av klinikker i OUS, og etterlyser dette. Barneombudet ber om en tilbakemelding på om det finnes noen retningslinjer eller prosedyrer OUS faktisk forholder seg til når det gjelder ivaretagelsen av barn på tvers av klinikker i OUS.

Vennlig hilsen

Anne Lindboe  
barneombud

Tone Viljugrein  
seniorrådgiver

Brevet er godkjent elektronisk og har derfor ingen signatur.

### **Mottakerliste**

Oslo Universitetssykehus HF, Bjørn Erikstein

### **Kopimottakerliste**

Unge Funksjonshemmede  
Norsk barnelegeforening  
Barnesykepleierforbundet  
Norsk Barnesmerteforening