

Sakunderlag - Motion 6-2024 - Utred en barnberedskapslinje i Lycksele - Sakunderlag

Högkvalitativ och jämlik vård i länet är av yttersta vikt. För individer under 18 år är ett flertal specialiteter och basenheter delaktiga i att säkerställa akuta vårdinsatser. Barn och ungdomar i behov av barnkirurgisk akutvård behöver handläggas av kirurgisk specialist, vid till exempel ortopediska och barnpsykiatriska akuttillstånd krävs specialistkompetens inom dessa områden.

Det finns en mångårig välfungerande rutin för handläggning av akuta besök i Södra Lappland. Vårdinsatserna sker med god medicinsk kvalitet och hög patientsäkerhet inom de olika specialiteternas kompetensområden. Rutiner för kontakter med de berörda basenheternas jourlinjer i Umeå finns säkerställda.

Barn- och ungdomscentrum Västerbotten (BUC) har kompetens att handlägga den specialiserade pediatrika akutvården, som utgör endast en del av barn- och ungdomspopulationens totala akutvårdsbehov.

Specifikt gällande barn- och ungdomsmedicin är BUC:s bakjourslinjer tillgängliga på samma sätt som vid akutbesök vid kusten. Särskild anpassning till Södra Lapplands behov finns i form av väletablerade digitala lösningar.

Begränsade volymer av pediatrika akutvårdsbesök och lågt antal vårdkrävande nyfödda skulle göra en särskild barnmedicinsk beredskapslinje mycket kostsam per besökstillfälle. Patientvolymerna skulle inte heller medge långsiktigt upprätthållande av god kompetens eller tillfredsställande arbetsuppgifter/-miljö för det antal barnläkare en beredskapslinje skulle kräva.

Sammanfattningsvis kan det konstateras att den akuta vården för åldersgrupperna 0–18 år är likvärdig och god ur kvalitets- och tillgänglighetsperspektiv. Skillnader uppstår vid sjukdomar som kräver slutenvård eller specialistkompetens på universitetssjukhusnivå, då transport till kusten blir nödvändig.