

HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENTET
Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

Deres ref:

Vår ref:
26/07270-4

Saksbehandler:
Jackeline Bestil Hansen

Dato:
15.09.2026

Akershus universitetssykehus høringsvar – Nasjonal faglig retningslinje for barn født premature og andre nyfødte med økt risiko for nevrologiske senfølger – oppfølging og samarbeid etter utskrivelse fra nyfødtavdeling

Akershus universitetssykehus HF (Ahus) takker for muligheten til å gi innspill til høring av nasjonal faglig retningslinje for barn født premature og andre nyfødte med økt risiko for nevrologiske senfølger – oppfølging og samarbeid etter utskrivelse fra nyfødtavdeling, mottatt 08.06.2026.

Ahus støtter i hovedsak forslaget til revidert retningslinje og vurderer at den representerer en viktig videreutvikling av dagens praksis. Ahus er særlig positiv til at målgruppen utvides til å omfatte flere grupper nyfødte med økt risiko for nevrologiske senfølger, og at retningslinjen legger til rette for en mer helhetlig, risikobasert og individuelt tilpasset oppfølging.

Ahus er videre positiv til den styrkede vektleggingen av samhandling mellom spesialisthelsetjenesten og kommunale tjenester, som bidrar til mer sammenhengende oppfølging og likeverdige tjenester. Basert på innspill fra relevante fagmiljøer ved foretaket gis følgende kommentarer til høringsutkastet.

Bakgrunn, metode og prosess

6. Gir kapitlet nyttig informasjon for å forstå bakgrunnen for anbefalingene og revisjonen av retningslinjen?

Ja

7. Evt. utdyp

Ahus vurderer at kapitlet gir en god og forståelig beskrivelse av bakgrunnen for revisjonen og behovet for en oppdatert retningslinje. Ahus er særlig positiv til at målgruppen utvides fra primært å omfatte premature barn til også å inkludere andre nyfødte med økt risiko for nevrologiske senfølger. Dette bidrar til en mer helhetlig og likeverdig oppfølging av barn med sammenlignbar

Postadresse:
Akershus universitetssykehus HF
Postboks 1000
1478 LØRENSKOG

Besøksadresse:
Sykehusveien 25, Nordbyhagen

Telefon: +47 67 96 00 00
E-post: postmottak@ahus.no

Bank: 8601.71.65447
Org.nr: 983 971 636

risiko. Utvidelsen omfatter blant annet barn med fødselsasfyksi, infeksjoner i sentralnervesystemet og medfødte hjertefeil.

Anbefalingene

Anbefaling 1. Spesialisthelsetjenesten og den kommunale helse- og omsorgstjenesten bør på systemnivå legge til rette for individuelt tilpasset oppfølging av barn født premature og andre nyfødte med økt risiko for nevrologiske senfølger

8. Er anbefalingene klare og tydelige?

Ja

9. Ev. utdyp

Ahus vurderer at anbefalingen tydelig understøtter behovet for systematisk samarbeid mellom spesialisthelsetjenesten og kommunale tjenester. Anbefalingen legger til rette for individuelt tilpasset oppfølging basert på barnets behov og risikoprofil.

10. Gir praktisk informasjon tilstrekkelig veiledning til å følge anbefalingene?

Ja

11. Ev. utdyp

Ahus vurderer at den praktiske informasjonen gir god veiledning for etablering av strukturer for samarbeid og oppfølging på tvers av tjenestenivåene.

12. Er den faglige begrunnelsen for anbefalingen forståelig?

Ja

13. Ev. utdyp

Ahus vurderer at den faglige begrunnelsen er tydelig og understøtter betydningen av tidlig identifisering og koordinert oppfølging av barn med økt risiko for nevrologiske senfølger.

Anbefaling 2. Helsetjenesten bør på tjenestenivå legge til rette for individuelt tilpasset oppfølging av barn født premature og andre nyfødte med økt risiko for nevrologiske senfølger, basert på barnets helsetilstand, utviklingsforløp og risikofaktorer, samt foreldrenes erfaringer.

14. Er anbefalingene klare og tydelige?

Ja

15. Ev. utdyp

Ahus støtter anbefalingen om at oppfølgingen tilpasses barnets helsetilstand, utviklingsforløp, risikofaktorer og familiens behov. Foretaket er særlig positivt til den tydelige vektleggingen av foreldrenes erfaringer, belastninger og behov for støtte som en del av grunnlaget for videre oppfølging.

16. Gir praktisk informasjon tilstrekkelig veiledning til å følge anbefalingene?

Ja

17. Ev. utdyp

Ahus vurderer at den praktiske informasjonen gir god veiledning for hvordan oppfølgingen kan tilpasses ulike behov og risikonivåer.

18. Er den faglige begrunnelsen for anbefalingen forståelig?

Ja

19. Ev. utdyp

Ahus vurderer at den faglige begrunnelsen på en god måte synliggjør betydningen av individuelt tilpasset oppfølging og tidlig identifisering av utviklingsmessige utfordringer.

Anbefaling 3: Helsestasjonen bør gi tilpasset oppfølging av ernæring og vekst til barn født premature og andre nyfødte med økt risiko for nevrologiske senfølger

20. Er anbefalingene klare og tydelige?

Ja

21. Ev. utdyp

Ahus støtter anbefalingen og vurderer at den tydeliggjør betydningen av systematisk oppfølging av ernæring og vekst hos barn med økt risiko for nevrologiske senfølger.

22. Gir praktisk informasjon tilstrekkelig veiledning til å følge anbefalingene?

Ja

23. Ev. utdyp

Ahus vurderer at den praktiske informasjonen gir tilstrekkelig veiledning for oppfølging av ernæring og vekst hos målgruppen.

24. Er den faglige begrunnelsen for anbefalingen forståelig?

Ja

25. Evt. utdyp

Ahus vurderer at den faglige begrunnelsen er tydelig og relevant.

Anbefaling 4: Helsestasjonen bør gi foreldre til barn født premature og andre nyfødte med økt risiko for nevrologiske senfølger veiledning om samspill utover det som gjelder for alle barn

26. Er anbefalingene klare og tydelige?

Ja

27. Ev. utdyp

Ahus støtter den tydelige vektleggingen av foreldreperspektivet. Retningslinjen legger til rette for at foreldrenes erfaringer, ressurser og behov inngår som en sentral del av grunnlaget for videre oppfølging og veiledning.

28. Gir praktisk informasjon tilstrekkelig veiledning til å følge anbefalingene?

Ja

29. Ev. utdyp

Praktisk informasjon beskriver på en hensiktsmessig måte hvordan foreldre kan støttes gjennom oppfølgingsforløpet.

30. Er den faglige begrunnelsen for anbefalingen forståelig?

Ja

31. Ev. utdyp

Den faglige begrunnelsen tydeliggjør betydningen av foreldrenes rolle i barnets utvikling og oppfølging.

Anbefaling 5: Spesialisthelsetjenesten bør tilby nyfødte barn som har særlig økt risiko for nevrologiske senfølger, deltakelse i et standardisert oppfølgingsprogram

32. Er anbefalingene klare og tydelige?

Ja

33. Ev. utdyp

Ahus støtter videreføringen av et standardisert oppfølgingsprogram for barn med særlig høy risiko for nevrologiske senfølger. Anbefalingen understøtter tidlig identifisering av utviklingsmessige utfordringer og legger til rette for målrettet oppfølging av de mest sårbare barna.

34. Gir praktisk informasjon tilstrekkelig veiledning til å følge anbefalingene?

Ja

35. Ev. utdyp

Den praktiske informasjonen gir tilstrekkelig støtte til gjennomføring av anbefalingen.

36. Er den faglige begrunnelsen for anbefalingen forståelig?

Ja

37. Ev. utdyp

Ahus vurderer at den faglige begrunnelsen fremstår som tydelig og godt underbygget.

Generelle innspill

38. Vurder om anbefalingene i den reviderte retningslinjen, som helhet, kan ha positive eller negative konsekvenser for samarbeid, personell og organisering/administrasjon, sammenlignet med dagens praksis.

Ahus vurderer at den reviderte retningslinjen vil kunne bidra til mer helhetlig, systematisk og likeverdig oppfølging av barn med økt risiko for nevrologiske senfølger.

Det er særlig positivt at retningslinjen bygger videre på etablerte samarbeidsstrukturer mellom nyfødtavdelinger, helsestasjoner, fastlege og øvrige kommunale tjenester. Dette bidrar til en koordinert og forutsigbar oppfølging og reduserer risikoen for tilfeldig og usystematisk praksis.

Ahus vil særlig fremheve vektleggingen av strukturert informasjon ved utskrivelse, tydelig beskrivelse av barnets risikoprofil og oppfølgingsbehov, etablering av kontaktpunkter mellom spesialisthelsetjenesten og kommunen, samarbeidsmøter ved sammensatte behov og systematisk informasjonsutveksling gjennom oppfølgingsforløpet. Samlet vurderes dette å styrke samhandlingen mellom tjenestenivåene og bidra til en mer sammenhengende og forutsigbar oppfølging av pasientgruppen.

39. Forslag til egnede tiltak som kan legge til rette for implementering av anbefalingene?

Ahus foreslår:

- ytterligere presisering av rolle- og ansvarsfordelingen mellom helsestasjon, fastlege og spesialisthelsetjenesten ved identifisering og oppfølging av senere oppståtte nevrologiske og nevropsykiatriske utfordringer
- kompetanseutvikling og veiledning fra spesialisthelsetjenesten til kommunale tjenester for å understøtte en mest mulig ensartet og kunnskapsbasert oppfølging av målgruppen

- støtteverktøy og rutiner som understøtter samhandling og informasjonsutveksling mellom tjenestenivåene

40. Andre kommentarer

Akershus universitetssykehus HF vurderer at retningslinjen representerer en viktig modernisering av oppfølgingen av barn født premature og andre nyfødte med økt risiko for nevrologiske senfølger. Retningslinjen inkluderer både premature og terminfødte barn med økt risiko for nevrologiske senfølger, legger til rette for en mer risikobasert og individuelt tilpasset oppfølging, styrker samhandlingen mellom tjenestenivåene og viderefører spesialisert oppfølging av de mest sårbare barna. Retningslinjen tydeliggjør også betydningen av tidlig identifisering og tidlig intervensjon.

Ahus vil samtidig fremheve betydningen av fortsatt oppmerksomhet på kognitive, atferdsmessige og sosiale utfordringer som kan bli tydeligere ved skolestart og senere i oppveksten. Dette perspektivet kan synliggjøres ytterligere i retningslinjen.

Samlet vurderer Ahus at retningslinjen vil bidra til bedre kvalitet, mer målrettet ressursbruk og mer likeverdige tjenester for barn og familier i denne pasientgruppen.

Med hilsen

Akershus universitetssykehus HF

Øystein Mæland
Administrerende direktør

Jackeline Bestil Hansen
Rådgiver

Dokumentet er elektronisk godkjent