

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Motion. En tryggare förlossningsvård

Ordförandens förslag

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige följande

1. Regionfullmäktige avslår motionens första att-sats.
2. Regionfullmäktige bifaller motionens andra att-sats.

Sammanfattning

Mätta Ivarsson (MP) har i motion till regionfullmäktige daterad 2019-03-12 föreslagit att sjukhusstyrelsen vid Helsingborgs Lasarett får i uppdrag att skyndsamt starta upp projektet ”Min Barnmorska – Helsingborg” igen samt att utreda hur metoden med en sammanhållen och teambaserad vårdkedja i förlossningsvården kan införas på andra sjukhus med förlossningsavdelning i Region Skåne.

I ärendet finns följande dokument

1. Motionssvar 2019-06-14
2. Motion 2019-03-12

Överväganden

Vårdmodellen som kallas ”Caseload Midwifery” är sedan 1990-talet välkänd i olika delar av världen, bland annat Nya Zeeland, Australien, Nederländerna, Danmark, Norge, Canada och England. Det huvudsakliga syftet med ”Caseload” är att kunna erbjuda en trygg och sammanhållen vård hela vägen genom graviditet, förlossning och eftervård. Metoden innebär att kvinnan under graviditeten följs av ett team bestående av minst tre barnmorskor som tillsammans har ansvar för kvinnan under hela graviditeten. När det sedan är dags att föda kommer någon av de kända barnmorskorna att finnas i beredskap för att bistå under förlossningen och sedan även finnas tillhands under eftervården. Forskning har visat att

kontinuerligt stöd av kända barnmorskor kan bidra till minskad oro och som följd ett minskat antal kejsarsnitt och sekundär förlossningsrädsla (det vill säga att en förlossningsrädsla utvecklas som följd av att ha genomgått en förlossning som upplevts som otrygg).

På Karolinska sjukhuset Huddinge pågår just nu ett tvåårigt projekt med namn ”Min Barnmorska - Huddinge”. Projektet är ett samarbete mellan de offentligt drivna Barnmorskemottagningarna i Region Stockholm (varav två i nuläget deltar) och förlossningskliniken på Karolinska Sjukhuset/Huddinge som också drivs i offentlig regi. Projektet ”Min Barnmorska” startade från början med två syften:

- Erbjudna förlossningsrädda kvinnor en annan vårdform bättre anpassad till gruppens särskilda behov av kontinuerligt stöd.
- Förbättra möjligheten för förlossningsvården att behålla erfarna barnmorskor då personalomsättningen under lång tid varit hög

Projektet ”Min Barnmorska - Huddinge” initierades som en följd av omfattande förlossningshänvisningar i Stockholmsregionen och nedläggning av två förlossningsavdelningar vilket ledde till stort massmedialt intresse där stort missnöje framkom både från patienter och personal. I projektet ”Min Barnmorska” vänder man sig framförallt till kvinnor med en uttalad oro och rädsla inför förlossningen.

Genom att erbjuda barnmorskor en särskild anställningsform med möjlighet till tjänstgöring inom hela vårdkedjan i form av både fast arbetstid och utöver det beredskap, och möjlighet till att följa kvinnan genom hela vårdkedjan vill man även vara en attraktiv arbetsgivare för att i större utsträckning än idag kunna behålla erfarna barnmorskor inom förlossningsvården. Vårdmodellen Caseload innebär relativt omfattande beredskapstid utöver ordinarie arbetstid för de barnmorskor som medverkar. Detta bör därför beaktas vid införande av modellen.

Under 2018 planerades i Skåne ett liknande projekt som skulle utgå från förlossningsavdelningen på Helsingborgs Lasarett, ”Min Barnmorska – Helsingborg”. En projektplan skapades och kontakt etablerades mellan Kvinnokliniken i Helsingborg och en privat barnmorskemottagning som bedriver mödrahälsovård på uppdrag av Region Skåne. Projektet i Helsingborg kom så långt att rekrytering av barnmorskor påbörjades, men då en annan barnmorskemottagning överklagade projektet utifrån Lagen om Valfrihet (LOV) så avbröts projektet innan uppstart kunde ske. Enligt Lagen om Valfrihet måste samtliga ackrediterade verksamheter ges möjlighet att medverka i ett liknande samarbete.

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige att motionens första att-sats, avseende att sjukhusstyrelsen vid Helsingborgs Lasarett får i uppdrag att skyndsamt starta upp projektet ”Min Barnmorska – Helsingborg” igen, ska avslås.

Hälso- och sjukvårdsnämnden anser att det är viktigt med en säker, sammanhållen och trygg vård i samband med barnafödande och föreslår regionfullmäktige att bifalla att-sats två, det vill säga att en metod för sammanhållen och teambaserad vårdkedja i förlossningsvården bör utredas. Utredningen behöver belysa flera perspektiv såsom juridik, eventuella ekonomiska konsekvenser, kompetens, arbetstidsregler och fackliga avtal, jämlik vård samt eventuella konsekvenser för övrig vård inom området. Erfarenhet från andra liknande projekt bör beaktas.

Gilbert Tribo
Ordförande

Pia Lundbom
Hälso- och sjukvårdsstrateg