

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

ANMÄLAN
2014-01-24

HSN 1401-0013

Handläggare:
Tim Bomanson

Hälso- och sjukvårdsnämnden
2014-03-04, p 17

Anmälan av tecknande av sidoavtal för Rosenlunds barnhälsovårdsteam med Södersjukhuset AB

Ärendebeskrivning

Anmälan av tecknande av sidoavtal för Rosenlunds barnhälsovårdsteam med Södersjukhuset AB från och med 2014-03-01

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens anmälan, 2014-01-24

Ärendets beredning

Ärendet har beretts i Programberedningen för barn, unga och kvinnosjukvård.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga anmälan till handlingarna.

Förvaltningens motivering till förslaget

Barn till kvinnor som använt alkohol och droger före och under graviditeten, löper ökad risk att utveckla ohälsa.

Antalet barn, som föds i Stockholms läns landsting (SLL) och som utsätts för alkohol eller droger under fostertiden, är okänt. Även antalet barn som föds med skador av alkoholexponering under fosterlivet är okänt. En grov skattning kan göras genom resultat från mödrahälsovården (MHV). Alla gravida kvinnor i SLL ombeds att besvara frågor om sin alkoholkonsumtion före graviditeten enligt AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test). Formuläret har tagits fram inom WHO och är avsett för tidig identifiering av skadligt drickande. Resultatet av svaren finns i MHV:s kvalitetsregister. Där framgår att 2011 var andelen kvinnor med riskbruk före graviditeten 5,7 procent (1 441 kvinnor) och andelen med missbruk 1 procent (252 kvinnor). Hur många kvinnor som fortsätter med sitt riskbruk eller missbruk under graviditeten är okänt. För övriga droger som kokain, amfetamin m.m. saknas uppgifter.

Idag har SLL avtal med Rosenlunds mödravårdsteam på Rosenlunds sjukhus. Det är en tvärprofessionell specialistmödravård inom Beroendecentrum Stockholm. Där erbjuds gravida kvinnor och blivande fäder/partner med riskbruk, missbruk och/eller beroendeproblematik specialistmödravård med bland annat graviditetskontroller, förlossningsförberedelser, rådgivning om alkohol och drogers effekter på fostret och samtal om föräldraskap. Vid mottagningen skrivs omkring 70 kvinnor in per år.

Rosenlunds mödravårdsteam samarbetar med förlossningskliniken på Södersjukhuset och alla vid enheten inskrivna gravida beräknas föda på Södersjukhuset.

Medvetenheten kring riskbruk av alkohol inom mödra- och barnhälsovård har ökat och det preventiva arbetet har satts igång med hjälp av Folkhälsoinstitutets riskbruksprojekt, som startade 2006. Barnhälsovården har däremot saknat strukturerade metoder för uppföljning av barn till kvinnor med beroendeproblematik.

Rosenlunds barnhälsovårdsteam – specialistbarnhälsovård

Södersjukhuset i samverkan med Rosenlunds mödravårdsteam kommer den 1 mars 2014 starta en specialistmottagning inom barnhälsovård kallad Rosenlunds barnhälsovårdsteam.

Rosenlunds barnhälsovårdsteam kommer att erbjuda barnhälsovård med specialiserad kompetens för att tillgodose de behov av hälsovård och stöd berörda barn har genom att tillhandahålla:

- Specialiserad, utökad och individuellt anpassad barnhälsovård under barnets första sju levnadsmånader. Detta framför allt genom utökad besöksprogram (hembesök och läkarbesök) i förhållande till barnhälsovårdens ordinarie basprogram.
- Uppföljning efter sju månaders ålder – enligt särskilt program och utifrån specifika omständigheter och behov med beräknad avslutning då barnet börjar skolan – sker i nära samverkan med den barnvårdscentral där barnet blir inskrivet. Den uppföljande kontakten är ett stöd för såväl kvinnan/barnet som för ordinarie BVC-personal.
- Utökad samverkan med socialtjänst och barnpsykiatri.

Målgrupp, omfattning och bemanning

Verksamheten riktar sig till barn vars ena eller båda föräldrar har eller har haft en alkohol- och/eller drogberoendeproblematik.

HSF beräknar att cirka 70 barn kommer att skrivas in vid mottagningen per år.

Verksamheten kommer att bemannas av barnsjuksköterska samt barnläkare.

Ekonomiska konsekvenser

Kostnaderna för sidoavtalet kommer uppgå till 1,5 mnkr under 2014 från och med den 1 mars och 2 mnkr för helåret 2015.

Konsekvenser för patientsäkerhet

I och med tecknande av avtalet förväntas patientsäkerheten förbättras för målgruppen. Detta i och med den sammanhållna vårdkedjan på specialistnivå.

Konsekvenser för jämställd och jämlik vård

Verksamheten riktar sig till barnet och dess båda föräldrar och i möjligaste mån eftersträvas kontinuerlig kontakt med båda föräldrar. Enligt FN:s barnkonvention har alla barn rätt att åtnjuta bästa uppnåeliga hälsa och rätt till vård. Verksamheten förväntas förbättra möjligheterna för målgruppen att erhålla hälsovård som motsvarar dess specifika behov.

Miljökonsekvenser

Tecknande av sidoavtalet kommer att få miljömässiga konsekvenser i den bemärkelse att det kommer att påverka resmönster för de barn (och deras närstående) som är inskrivna vid mottagningen.

Catarina Andersson Forsman
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Olle Olofsson
Avdelningschef