

Svar på interpellation 2016:13 av Tara Twana (S) om att utrikes födda kvinnor får en sämre förlossningsvård

Tara Twana har ställt följande frågor:

- 1. Är du nöjd med förlossningsvården när vi ser att utrikes födda kvinnor i större utsträckning drabbas av förlossningsskador?*
- 2. Vad konkret kommer du göra för att alla födande kvinnor ska känna sig trygga med förlossningsvården och i kommunikationen med förlossningspersonalen?*
- 3. Vilka utbildningsindatser avser du initiera för att säkra att det finns tid för barnmorskor att vidareutbilda sig för att kunna bemöta utrikes födda kvinnor på ett bättre sätt?*

Som svar vill jag anföra följande:

I Sverige och i Stockholm har vi en bra förlossningsvård som vi kan vara stolta över, men det finns alltid saker som kan förbättras. En utmaning som vi står inför är bland annat den som lyfts i interpellationen, hur vi på bästa sätt kan möta utrikes födda kvinnor som på grund av många olika orsaker inte har förutsättningarna att ta till sig all den information som finns och där sjukvården inte kan möta dem på det sätt som behövs.

Under våren och sommaren har vi sjuösatt ett stort arbete med att utveckla förlossningsvården i länet. En satsning på 113 miljoner kronor under 2015 och 2016 som grundar sig i en överenskommelse mellan regeringen och SKL som ska gå till att förbättra förlossningsvården och kvinnors hälsa. Under 2017-2019 kommer ytterligare pengar att tillskjutas förutsatt att riksdagen godkänner det i regeringens budget.

De insatser som vi valt att satsa på vill vi ska leda till en mer tillgänglig, säker, kunskapsbaserad och jämlik vård på alla olika nivåer. I arbetet att stärka kvinnors hälsa är insatser som främjar socioekonomiskt utsatta grupper mycket angelägna.

För att stärka både kontinuiteten i förlossningsvården för alla kvinnor och för särskilt prioriterade patientgrupper har Södertälje sjukhus under 2016 fått ett utökat förlossningsuppdrag. Uppdraget innebär att Södertälje sjukhus ska utveckla en integrerad och sammanhållen process i förlossningsvården samt omhändertagandet av prioriterade patientgrupper. Den helhetstanke kring förlossning som tidigare karakteriserat exempelvis Södra BB:s arbetssätt med kontinuitet genom hela vårdkedjan kommer att kunna appliceras och utvecklas inom detta uppdrag.

Uppdraget består av fyra delar:

1. Samverkan mellan öppenvårdsverksamheten på sjukhuset och MVC/BVC. Samverkan sker både kring enskilda patienter och arbetssätt så som rotationstjänster.
2. Utökad Auroramottagning och etablering av en särskild mottagning för flyktingar BB Södertälje har historiskt sett haft en stor andel flyktingar med olika grad av traumatiska upplevelser bakom sig. Många av dessa kvinnor har stort behov av trygghet och stöd inför och under förlossning.
3. Stärka det kontinuerliga stödet vid förlossning för alla kvinnor
4. Utveckla framtidens ”BB-hemma” i samverkan med BVC

Uppdraget förväntas generera fler besök i öppenvården per förlossning för att möjliggöra en ökad tillgänglighet och kontinuitet i vården för utsatta patientgrupper. Det ingår även i uppdraget att utveckla och utvärdera ett förändrat arbetssätt med stärkta resurser till utsatta patientgrupper. De lärdomar vi får genom detta arbete hoppas vi sedan kunna sprida till övrig förlossningsvård.

En annan stor satsning är på de så kallade kulturtolksdoulorna där projekt kommer att startas i Södertälje samt i Västerort. En kulturtolksdoula syftar till att överbrygga avståndet och stärka relationen mellan den gravida kvinnan och landstingets organisation kring barnafödandet. Kulturtolksdoulan fungerar som en ambassadör. Hon kan språkligt och kulturellt bekräfta kvinnans ursprung och samtidigt lotsa kvinnan in i den svenska sjukvårdsstrukturen. Därmed kan kvinnan ges kunskap och möjligheten att ta hand om sig och sin graviditet på bästa sätt. Till skillnad från den konventionella tolken kan kulturtolksdoulan erbjuda kvinnan en kontinuerlig kontakt och stöd genom doulan. Kulturtolksdoulans arbete med den enskilda kvinnan kan också bidra till att andra kvinnor och familjer i kvinnans närhet får insyn och förståelse för sjukvårdens organisation inklusive hälsofrämjande information gällande graviditet och förlossning. En förutsättning är att kvinnan har vilja och möjlighet att följa basprogrammet. Utlandsfödda kvinnor skriver in sig senare på mödravården och uteblir från besök i större utsträckning än svenskfödda, två faktorer som påverkar mödravårdens möjlighet att bedöma kvinnan och graviditetens utveckling. Språket, den psykosociala integrationen, tilliten till sjukvården och den egna kulturen inom familjen spelar in. Detta är några saker som vi hoppas kunna förebygga genom att erbjuda kulturtolksdoulor.

Ytterligare några satsningar som föreslagits är:

- Insatser för att minska antalet förlossningsskador
- Hembesök under graviditet. Öka möjligheterna för barnmorskorna att göra hembesök hos familjer som har behov av utökad stöd, i vissa fall tillsammans med socialtjänsten
- Informationsinsats avseende kvinnlig könsstympning. Vidareutveckla och erbjuda utbildningar till mödravårdscentraler, barnavårdscentraler, skolhälsovården och ungdomsmottagningar i Stockholms län om kvinnlig könsstympning.
- Mottagande av migranter och deras behov. Tillfällig förstärkning till mottagningar som tar emot migranter, avser t ex preventivmedel, aborter, vård av infektioner.
- Förbättra tillgängligheten på informationsmaterial om tex grundläggande kroppskunskap, intymhygien, sexualkunskap, förlossningsvård med mera.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Ella Bohlin
Barn- och äldrelandstingsråd (KD)