

16. januar 2021

PLO-Midtjylland takker for muligheden for afgivelse af Høringssvar vedr. Fødeplan for Region Midtjylland, høringssversion af 8. oktober 2020, jf. høringssbrev af 30. oktober 2020.

PLO-Midtjyllands høringssvar til Fødeplan for Region Midtjylland.

Generelt finder PLO-M, at fødeplanen er meget ambitiøs på dette vigtige område. Værdigrundlaget og ønsket til almen praksis flugter godt med den rolle, almen praksis skal have inden for svangreomsorgen.

PLO-M har specifikke kommentarer til følgende punkter:

5. Tilbud i graviditet, fødsel og barsel

S. 24: Vi er helt enige i, at "Egen læge er således primus motor for indledningsvis at etablere en målrettet indsats omkring graviditetsforløbet i samarbejde med de relevante samarbejdspartnere, idet egen læge indplacerer kvinden på svangreomsorgsniveau 1-2."

5.3.2 Forældre- og fødselsforberedelse

PLO-M er glade for at se, at fødeplanen understreger vigtigheden af forældre- og fødselsforberedelse. Vi vil gerne udtrykke bekymring over den udvikling, vi har set på tværs af regionen gennem de senere år med nedskæring af ressourcer til fødselsforberedelse, som står i kontrast til intensjonen i fødeplanen.

5.4.1 Sårbare gravide, herunder Fælles Gravidteam

"Omsorgen for socialt sårbare gravide kræver en særlig indsats. Forudsætningen for at iværksætte denne indsats er, at egen læge optager en grundig psykosocial anamnese. På grund af øget risiko for obstetriske komplikationer henvises den gravide til obstetrisk vurdering så tidligt som muligt."

Bemærkning: Der er ikke meget plads på den nuværende svangrejournale til at oplyse om psykosocial anamnese. Hvor meget prosa efterspørger obstetrisk afdeling? Er der behov for skærpelse af informationen til praktiserende læger generelt?

Ønskes der henvisning til obstetrisk afdeling, FØR de modtager svangerskabsjournalen?

5.6 Barsel – efter fødslen

I teksten er angivet at *"...kvinden/parret og sundhedspersonalet ud fra familiens specifikke behov gennem fælles beslutningstagen finder frem til den bedst mulige løsning med hensyn til udskrivningstidspunkt, om barselsophold skal foregå i hjemmet eller på hospitalet mv."*

Er det en reel mulighed, at de nybagte forældre kan få barselsophold på hospitalerne i Region Midtjylland? Vi hører ofte fra de nye familier, at de ønskede det, men ikke fik muligheden.

Når tilgangen til vejledning og hjælp i barselsperioden bliver tiltagende baseret på digitale løsninger, hvor forældrene selv skal opsøge informationen og/eller kontakte de sundhedsprofessionelle digitalt, skal man være opmærksom på, at særligt sårbare kvinder/par kan have vanskeligt ved at bedømme, hvornår de har behov for vejledning og hjælp. Det giver risiko for, at hjælpen til disse forsinkes. Der er stor forskel på at blive direkte adspurgt om forhold og selv at skulle komme frem med oplysninger/spørgsmål om samme forhold.

5.6.2 De forskellige former for barselsophold

"Dette omfatter, at forældrene kan henvende sig til en jordemoder eller barselsafdeling direkte/uden henvisning alle dage og hele døgnet, indtil den kommunale sundhedstjeneste har haft kontakt med familien." Det er et fint princip og tilbud, men som tidligere kommenteret, er der risiko for, at visse

forældre ikke forstår eller formår at tage relevant kontakt. Der er risiko for, at ressourcestærke forældre tager for meget og ressource svage forældre for lidt kontakt, hvilket er uhensigtsmæssigt brug af ressourcer. Det er vigtigt, at personalet under graviditet, fødsel og umiddelbart efter fødslen har opmærksomhed på, om forældrene magter selv at vurdere, om de har behov for hjælp.

PLO M støtter op om Region Midtjyllands strategi:

"...lægges således i RM vægt på en række centrale værdier og hensyn til de nybagte familier: Autonomi, kompetence samt forbundethed." og vil gerne igen understrege betydningen af en god fødsels- og forældreforberedelse.

5.6.10 Fødselsdepression

PLO-M er glade for at se, at der i fødeplanen er stor opmærksomhed på udvikling af depression hos de nybagte forældre. Det er desværre en hyppig tilstand blandt både kvinder og mænd i barselsperioden. Det burde måske understreges, at når personalet får mistanken om depression, at forældrene henvises til egen læge, da denne kan udrede, om der foreligger depression og iværksætte relevant behandling.

7.3.1 Udvikling og ibrugtagning af den digitale svangrejournale

Det vil være fornuftigt, hvis Region Midtjylland presser på centralt for at skynde på processen med at udvikle og implementere en digital svangre- og vandrejournal.

7.3.2 Fælles app-løsning

App/digital patientguide på Aarhus Universitetshospital lyder spændende og som noget, der er værd at udbrede til hele regionen. Om kommunerne skal kobles op på samme platform, må bero på dialog mellem Region Midtjylland og KL/kommunerne i regionen. Almen praksis ønsker ikke at blive koblet på en it-løsning, der går udenom vores eksisterende journalsystemer eller samarbejdsfladen MedCom. Desuden er det vigtigt at have øje for, at personer med dårlige sundhedskompetencer ikke tabes i digitaliseringsprocessen.

7.5 Styrket implementering af indsatsen for sårbare gravide

PLO-M vil gerne rose Region Midtjylland for deres fokus på differentierede indsatser for at imødegå ulighed i sundhed og er enig i, at svangreomsorgen har særligt fokus på de sårbare gravide.

PLO-M har svært ved at se, at egen læge skal inddrages i *"...et fælles screeningsværktøj, som kan anvendes til identificering af de sårbare gravide"*. Egen læges rolle i identifikationen af sårbare gravide udfyldes ved den grundige psykosociale anamnese og kendskab til forældrene ved 1. graviditetsundersøgelse (afsnit 5.4.1 i fødeplanen).

"Der er endvidere fremadrettet et ønske om at involvere almen praksis endnu mere i forhold til den tidlige opsporing og indsatsen for sårbare gravide/familier."

Dette harmonerer desværre ikke med, at der i udkast fra Sundhedsstyrelsen til den nye svangreomsorg er foreslået, at antal planlagte kontakter til almen praksis i graviditeten sættes ned fra tre til to. Derfor bør dette område monitoreres ift. udvikling og kvalitet.

På vegne af PLO-Midtjylland



Henrik Idriss Kise
Formand