
YTTRANDE ÖVER INTERPELLATION ANGÅENDE JÄMSTÄLLD VÅRD OCH FÖRLOSSNINGSSKADOR

Johanna Ritvadotter (V) frågar ansvarigt regionråd i en interpellation

- Anser du att det är rimligt att kvinnors besvär förminskas och normaliseras? Anser du att det är godtagbart att kvinnor, oavsett vilken grad av besvär de har efter förlossningsskador förväntas acceptera och leva som vanligt? Anser du att det är i enlighet med Region Västmanlands mål för jämställdhet? Om nej på någon av frågorna ovan; vad tänker du göra för att förbättra situationen?

Svar

Inledningsvis är det viktigt att slå fast att alla patienter inom Region Västmanland ska mötas med respekt. Det gäller givetvis också kvinnosjukvården i länet. Om det förekommer förminskning eller normalisering är det naturligtvis helt oacceptabelt.

För att minska risken för bristningar har Region Västmanland ett vårdprogram som beskriver hur barnmorskorna ska arbeta vid förlossningen, och hur olika typer av bristningar tas om hand direkt efter en förlossning. Det förebyggande arbetet är ytterst viktigt för att minska risken för förlossningsskador. Aktivt arbete krävs för ett kontrollerat förlossningsförlopp och den direkta vården efter förlossningen ger effekt på hur uppkomna skador kommer att påverka kvinnan. Genom att arbeta med dessa metoder har Västmanland idag färre allvarliga bristningar (grad 3-4) än riket, 2,9 % jämfört med 3,6 %.

Nästa steg i vården är mödrahälsovården, där har ett gediget arbete gjorts för att utveckla eftervården. Utifrån regeringens satsning med statliga medel för Förbättrad förlossningsvård och insatser för kvinnors hälsa har verksamheten inom mödrahälsovården utvecklats.

Under de senaste åren har utbildning av alla barnmorskor på barnmorskemottagningarna i länet genomförts i flera steg. En expert inom området har föreläst om förlossningsskador och bäckenbottensfunktion. Utbildningsmaterial såsom litteratur och anatomiska bäckenbottenmodeller har köpts in och barnmorskorna har träffats i mindre grupper för mer praktisk information.

Det reviderade vårdprogrammet för eftervården som kommer att börja i slutet av februari i år har fokus på en mer strukturerad undersökning av bäckenbottensfunktionen. Handläggningen och remissförfarandet vid identifierade besvär från underlivet efter förlossning har förtydligats. En tidig barnmorskekontakt inom två veckor efter förlossning införs. Kontakten sker antingen via telefonsamtal, genom digitalt vårdmöte eller under hembesök tillsammans med barnhälsovården. Vid behov ska barnmorskan erbjuda extra besök till de kvinnor som har medicinska eller psykosociala besvär.

För att säkerställa att alla kvinnor har en tid för efterkontroll gäller sedan tidigare att besöket ska bokas in redan under graviditeten. Andelen som kommer på eftervårdsbesök har ökat sedan 2019 från 77,6% till 88,7%. När fler kvinnor kommer på besök kan fler skador hittas.

Mentorskap för barnmorskemottagningarna är ytterligare en åtgärd för att stärka barnmorskans roll. En utökad utbildningsinsats görs inom området förlossningsskador och bäckenbotten för de framtida barnmorskementorerna. Syftet är att mentorerna ska förmedla kunskap och ge råd och stöd till framförallt nyanställda barnmorskor, men även övriga kollegor i länet.

Därmed anser jag att interpellationen är besvarad.

Kenneth Östberg (S)

Regionråd