



Den 28. januar 2020

Høring af Sundhedsstyrelsens retningslinjer for svangreomsorgen

Dansk Sygeplejeråd takker for muligheden for at afgive høringsvar til Sundhedsstyrelsens retningslinjer for svangreomsorgen.

Dansk Sygeplejeråd mener overordnet set, at principperne for svangreomsorgen er gode. Ændringerne i retningslinjerne er meget fine og relevante.

Vi finder det meget positivt, at svangreomsorgen nu i højere grad end tidligere anbefaler en ligeværdig involvering af både den gravide og partneren i svangreomsorgen, da det bl.a. er vigtigt for tilknytningen mellem forældre og barn. Ligeledes bifalder vi det øgede fokus på det tværfaglige og tværsektorielle samarbejde.

Specifikke kommentarer

DSR har desuden en række anbefalinger til de enkelte afsnit. Kommentarerne har fokus på, hvordan retningslinjerne bliver tydeligere og dermed mere anvendelige i praksis.

DSR mener, at retningslinjerne bør konsekvensrettes ift. hvornår der bruges begreberne 'fødeafdeling' og 'barselsafsnit'.

Kap. 2.3 Differentiering

DSR mener, at svangreomsorgen bør skærpes, så det er et 'skal' at inddrage barselssygeplejersker og sundhedsplejersker i det tværprofessionelle samarbejde om kvinder på niveau 3 og 4.

Kap. 2.4 Ansvar og koordinering

Jordemoderen har fået ansvaret for at koordinere og tilrettelægge de ukomplicerede svangreomsorgsforløb og de komplicerede forløb varetages af den obstetriske speciallæge, men her bør barselssygeplejersken også nævnes.

Det bør som minimum være et 'skal', at gravide på niveau 3 og 4 tilbydes graviditetsbesøg af sundhedsplejersken.

Dansk Sygeplejeråd

Sankt Annæ Plads 30
DK-1250 København K

mandag-torsdag 9.00-16.00
fredag 9.00-15.00

Tlf: +45 33 15 15 55
Fax: +45 33 15 24 55

www.dsr.dk
dsr@dsr.dk

Kap. 2.5 Faggrupper og opgaver

Der bør tilføjes et afsnit om barselssygeplejerskens ansvar og opgaver, især ift. kvinder der er indlagt med komplikationer.

Kap. 2.7.3 Ved hjemmefødsel

DSR mener, at det bør fremstå klart, at private jordemoderordninger har samme forpligtelse til at informere sundhedsplejen om fødslen som de offentlige.

Kap. 3.1.1 Tidspunkt for prækonceptionel rådgivning

Det er positivt, at der nu kan tilbydes en rådgivende samtale til kvinder, der overvejer at blive gravide. Det foreslås, at den praktiserende læge drøfter det ifm. konsultationer om fx prævention, screening for livmoderhalskræft. En enkelt samtale med lægen vil formentligt ikke være nok ift. livsstilsændringer.

DSR vil foreslå, at der derudover iværksættes en informationskampagne ift. at få spredt viden om det nye tilbud hurtigst muligt. Sundhedsplejerskerne kan være en af aktørerne til at sprede viden om tilbuddet i folkeskoler og ungdomsuddannelserne. Samtidig bør der etableres rådgivningstilbud og hjælp i kommunerne målrettet kommende gravide, som lægen kan henvise til ift. ændringer i livsstil for eksempel rygestop og væggtab. Heri er sundhedsplejersken en væsentlig aktør i samarbejde med andre faggrupper.

3.2. Grundforløbet i graviditeten

Det er positivt, at svangreomsorgen anbefaler differentieret forløb med fokus på familiens behov. DSR vil dog anbefale, at alle gravide tilbydes et graviditetsbesøg af sundhedsplejersken, da vi ikke på forhånd ved, hvilke familier der er særligt sårbare. Netop i det generelle tilbud om hjemmebesøg til alle gravide kan sundhedsplejersken opspore en familie, der har ekstra behov for sundhedsplejerskens eller andre faggruppers tilbud inden fødslen.

Kap. 3.5 Indhold i konsultationerne

DSR vil anbefale, at de sundhedsprofessionelle fra starten spørger ind til om den gravide kvinde har fået foretaget en brystoperation, da erfaringer viser, at brystopererede kvinder har flere udfordringer ift. at fuldføre en amning.

Kap 4. Sårbare og socialt udsatte gravide

DSR anbefaler, at det tværfaglige team har fast deltagelse af en sygeplejerske og/eller en sundhedsplejerske, afhængig af familiens problematik og niveau for svangreomsorg, de er indplaceret på.

Kap. 10 Fødsels- og forældreforberedelse

DSR vil anbefale en skærpelse af anbefalingerne for fødsels- og forældreforberedelseskurser – så kurset ledes i et partnerskab mellem jordemoder og sundhedsplejerske, da sundhedsplejersken er den gennemgående fagperson efter fødslen og derved har mere fokus på forældres nye rolle og er med til at sikre tilknytningen til barnet i dets

første år. Samtidig vil sundhedsplejersken bedre kunne sammensætte mødre/fædre-grupper efterfølgende, som bygger på en allerede etableret relation med andre forældre.

DSR anbefaler også, at tilbuddet om forældrekurset bør være ekstra timer og ikke som det ofte sker ved at tage timer fra sundhedsplejerskens antal hjemmebesøg i familien.

Kap 13.5 Basistilbud fra fødeafdelingen efter udskrivelse

DSR vil anbefale en skærpelse i forhold til tilbuddet efter udskrivelsen fra fødegangen.

Ved ambulante fødsler og hjemmefødsler bør anbefalingen være, at sundhedsplejersken tilbyder et hjemmebesøg på 1.-2. dagen efter fødslen, da det er essentielt for etableringen af amningen og forældrenes afkodning af barnets signaler og samspil med barnet. Det kan være med til at forebygge en del genindlæggelser, ligesom et tidligt hjemmebesøg vil sikre ro i familien, så de ikke skal ud at køre med den lille ny baby. Dette bør gælde for både førstegangsfødende og flergangsfødende.

Sundhedsplejersken er den fagperson der skal følge familien fremover. Derfor er det uhensigtsmæssigt, at en jordemoder skal bruge meget tid på at køre langt for at komme på hjemmebesøg, når sundhedsplejersken er specialuddannet til at varetage barselsomsorgen for både mor, far og barn samt har sin daglige gang i familiens område og er derved let tilgængelig.

Kap. 14.3.1 Fødselsdepression

Der kan med fordel også tilføjes Gotland skalaen ift. screening af fødselsdepression hos forældrene, da erfaringer viser den opfanger flere mænd.

Kap. 14.4 Forældre, der mister et barn under graviditet, fødsel eller barsel

Der er nogle børn, som tvangsfjernes lige efter fødslen. Her kan retningslinjerne med fordel beskrive proceduren i efterforløbet, fx hvilken hjælp forældrene bør tilbydes.

Med venlig hilsen



Grete Christensen
formand