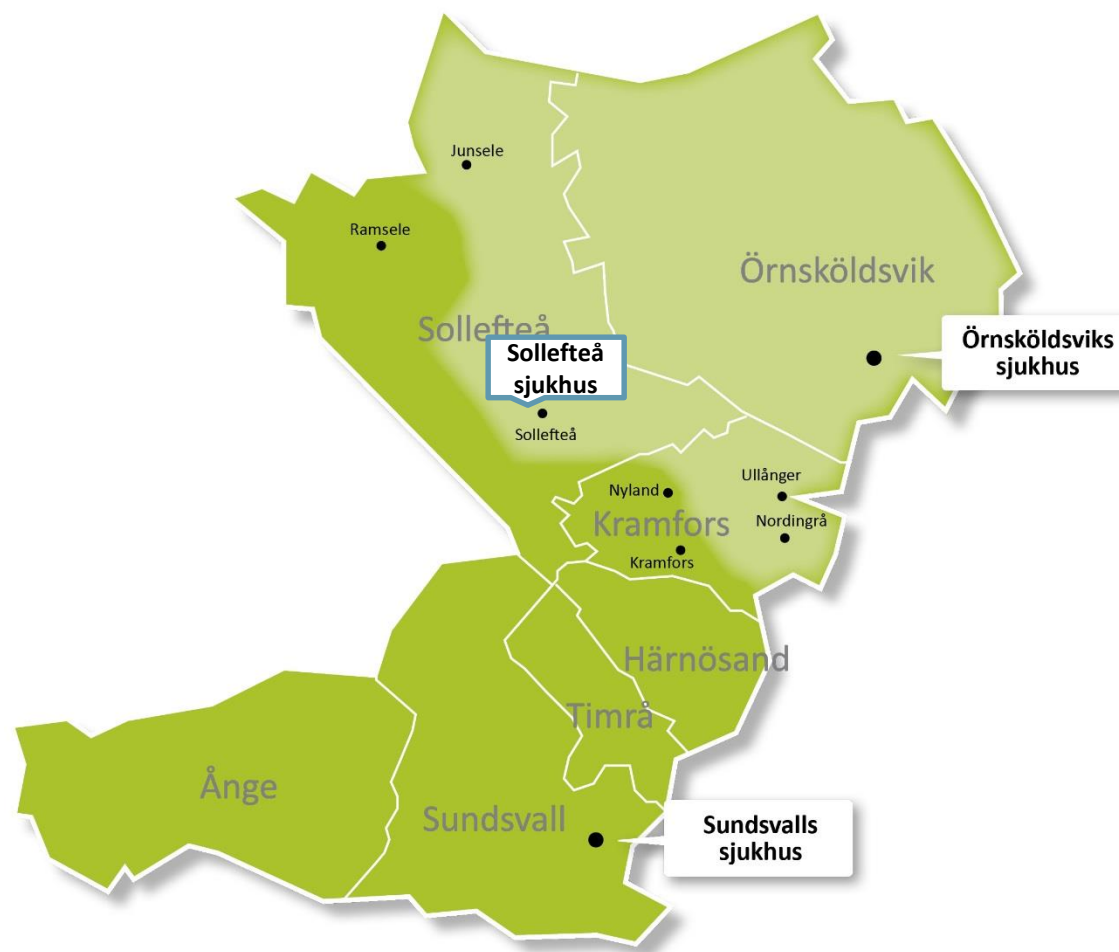




Barnmorska Hela Vägen En ny vårdmodell i Sollefteå/Kramfors

Kontinuitet Mödravård – barnafödande – eftervård

Västernorrlands läns landsting



cirka 245000 inv
7 kommuner
3 sjukhus
3 förlossningsenheter
fram till 2017
Enligt politiska beslut
stängdes Sollefteå
förlossningsenhet
den 1 februari

Sjukvården är
organiserad i
länsverksamheter
Mödravården tillhör PV

Totalt antal förlossningar i länet

	Sollefteå	Örnsköldsvik	Sundsvall	Totalt
2014	354	579	1525	2458
2015	340	606	1616	2562
2016	369	653	1729	2751

Vården under graviditet idag

- Kontinuitet under graviditeten - *känd barnmorska*
- Samtalsstöd till kvinnor med förlossningsrädsla
- Kontinuerligt stöd till kvinnor under aktiv förlossning där vi prioriterar förstföderskor – *okänd barnmorska*
- Korta vårdtider med ansvar sju dagar efter förlossningen - *okänd barnmorska*

Vårdmodeller som främjar kontinuitet:

Kontinuitet med samma barnmorska genom hela vårdkedjan från graviditet till förlossning och eftervård är ovanligt i Sverige.

I andra delar av världen kan sådan kontinuitet erbjudas inom vårdmodeller där barnmorskor arbetar i parvård eller i team med ansvar för graviditet, förlossning och eftervård.

Cochrane review 2016

15 randomiserade studier 17 674 kvinnor, alla studier av hög kvalitet, drar slutsatsen att fler borde erbjudas vård med kontinuitet

- Färre epiduralbedövningar
- Färre instrumentella förlossningar och klipp
- Fler spontana förlossningar
- Färre prematura förlossningar
- Något längre förlossningsförlopp

Barnmorska Hela Vägen – samverkan mödrahälsovård och förlossningsvård

- Ett samverkansprojekt under 3 år i Sollefteå
- Förlaga: Caseload midwifery
- I första hand erbjuda – yngre, förstföderskor, förlossningsrädda
- Forskning kopplad till projektet

De blivande föräldrarna i projektet erbjuds

En huvudansvarig barnmorska sköter graviditetskontroller. En barnmorska från gruppen bistår vid födseln. Föräldrarna träffar alla projektbarnmorskor vid föräldraträffar. Den huvudansvariga barnmorskan sköter eftervård av mor och barn på hemmaplan.

Mål för verksamheten

- Att erbjuda hög grad av kontinuitet och trygghet
- Bidra till ökad kunskap för en framtidsmodell som är resurseffektiv, ger god vård och god arbetstillfredsställelse
- Sätta Sollefteå på kartan med ett nytt arbetssätt, unikt i Sverige
- Tillsammans forma ett arbetssätt som är resurseffektivt
- Behålla kompetens i Sollefteå och ge en intressant utveckling för de barnmorskor som jobbar i projektet

Projektets förutsättningar

Mödrahälsovården och den specialiserade kvinnosjukvården bygger en modell tillsammans enligt Case load-förlaga

- **Finansiering:** SKL-medel, ordinarie verksamhet, samt patientsäkerhetsmedel
- **Bemanning:** fem barnmorskor (4.5 heltider) som ansvarar för cirka 50 % av de gravida
- **Lokaler** för samlokalisering av mödrahälsovård, spec MVC, gynmottagning och eftervård - en gemensam chef.

Forskning

Flera olika ansatsmodeller:

- Utvärdera sättet att arbeta med modellen i glesbygd, dvs där avståndet till förlossning är relativt långt
- Barnmorskornas upplevelser av arbetssättet
- Forskarmedverkan i uppbyggnad, implementering och utvärdering av modellen (aktionsforskning)
- Patientmedverkan i vården
- Datainsamling med intervjuer av personal, föräldrar och vårdgrannar
- Frågeformulär till föräldrar

Erfarenheter hittills

Styrkor;

- Att de utvalda barnmorskorna verkligen tror på arbetssättet och känner ett stort engagemang
- Att det inte finns några negativa invändningar kring att skapa kontinuitet och trygghet
- Att det finns finansiering

Utmaningar;

- Ingen rak väg att gå, modellen måste anpassas efter förutsättningarna
Många oförutsedda "hinder" efter vägen, stora och små
- Att hitta en schemamodell som passar verksamheten. Alla dygnets timmar står en barnmorska till förfogande och redo att åka till förlossningen. Resten av tiden är planerad mottagning
- Tufft för projektbarnmorskorna att kasta sig från en stor sorg och besvikelse för den stängda förlossningsenheten och samtidigt känna entusiasm att få jobba i det nya

Projektbarnmorskor:

Ulrika Olofsdotter

Hanna Hedvall

Britt-Marie Milesson

Maria Dahlberg

Cecilia Sundström



Ulrika Sjöstrand
Projektledare

ulrika.sjostrand@lvn.se,
070-190 33 56



Emma Lassen
Enhetschef

emma.lassen@lvn.se,
0620-193 57



Ingegerd Hildingsson
Forskningsledare

ingegerd.hildingsson@miun.se, 076
277755407



UPPSALA
UNIVERSITET

