Region Stockholm

INTERPELLATION
2020-06-23

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Interpellation av Elinor Odeberg (S) om läget inom förlossningsvården

Coronapandemin har påverkat alla delar av regionens verksamheter. Planerade operationer har ställts in eller skjutits på framtiden. Förlossningsvården är en av verksamheterna som tvingats till stora omställningar och uppoffringar i corona-krisens spår. Det gäller framförallt restriktioner kring medföljande och knappare medicinska resurser när personal prioriteras till covid-19-patienter.

Det regelverk som gällt på de flesta sjukhus under pandemin är att medföljande bara tillåtits på förlossningsavdelningen förutsatt att denne varit symptomfri, men att inga medföljande tillåtits på BB eller MVC. Detta har inneburit en stor påfrestning för många gravida, som inte kunnat ha samma stöd närvarande under vårdprocessen. Det har också inneburit en sorg för många partners och pappor som fått vara på plats, även om barnmorskor gjort vad de kunnat genom digitala hjälpmedel.

Många blivande föräldrar har som följd känt en större stress inför förlossningen än normalt. Kommer jag hålla mig frisk? Kommer jag få det stöd jag behöver om min partner inte kan vara med? Särskilt betungande har BB-restriktionen känts, en tid som samtidigt är så ömtålig och viktig för anknytningen både för förälder och barn. Det har också inneburit att vårdpersonalen fått ta ett större omsorgsansvar (hämta mat, hjälpa på toaletten, byta blöja) i en tid av redan hög arbetsbelastning.

Detta har förstås varit för de födandes egen skull och för minska risken för smitta. Men det ställer högre krav på trygghetsskapande arbete och psykosocialt stöd, inte minst amningsstöd och aurorabehandling.

För födande med förlossningsrädsla och behov av kejsarsnitt har restriktionerna slagit extra hårt. Förutom den minskade sociala närvaron har prioriteringen av medicinska resurser missgynnat förlossningsrädda. Flera sjukhus vittnar om att man blev hårdare än vanligt med att bevilja kejsarsnitt. Detta har varit en uttalad policy på Danderyds sjukhus, men läget har varit mer oklart på andra sjukhus. Motstridiga uppgifter har förekommit i media och skapat både oro och osäkerhet hos födande i behov av kejsarsnitt - vare sig de behövt det av somatiska eller psykologiska skäl.

Skälet till de hårdare bedömningarna ska ha varit att anestesiläkarna behövts för sövning och bedövning inom intensivvården av covid-19-patienter. Belastningen på intensivvården ska även ha påverkat tillgången till epidural (ryggbedövning) - som är den smärtstillande metod som över hälften av alla förstföderskor har vid förlossning.

Mot bakgrund av detta vill jag fråga ansvarigt regionråd

- Har födande med extrem förlossningsrädsla tvingats avstå eller inte beviljats planerat snitt, trots risken för trauma och akut kejsarsnitt?

- Har födande som beviljats planerat kejsarsnitt, vare sig det varit av somatiska eller psykologiska skäl, inte kunnat få det till följd av bristande medicinska resurser?

Region Stockholm

INTERPELLATION
2020-06-23

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

- Vilka kompensatoriska åtgärder har satts in för att möta förlossningsrädda och säkra ett fullgott stöd för födande under en period då de intensivvårdsresurserna varit hårt belastade och partners inte fått vara lika fysiskt närvarande i mötet med vården?

- Har arbetet eller rutiner för psykosocialt stöd för såväl blivande föräldrar under och efter förlossningen förändrats eller skalats upp med anledning av corona?

- Bedömer du att alla restriktioner som vidtagits inom förlossningsvården stått i proportion till de negativa följdeffekterna?

- Hur ser prognosen ut framåt för den medicinska kapaciteten inom förlossningsvården?

Elinor Odeberg (S)