Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsregionråd
Anna Starbrink (L)

INTERPELLATIONSSVAR

2020-12-03 RS 2020-0762

Svar på interpellation 2020:35 av Tove Sander (S) om den fel- eller planerade utflytten av amningsvården till barnavårdscentraler

Frågor till ansvarigt regionråd:

- Varför sattes tidpunkten för att starta amningsmottagningar inom primärvården till år 2020 när stängningen av specialistmottagningen på Danderyds sjukhus skedde redan våren 2018?
- Är denna planering – dvs att stänga mottagningar på sjukhusen innan mottagningar i primärvården öppnar - i enlighet med planeringen av framtidens hälso- och sjukvård och utflyttningen av vård?
- Varför valde Region Stockholm att under år 2018 och 2019 förlita sig på statsbidrag för att kunna starta den första amningsmottagningen utanför ett akutsjukhus?
- Är majoriteten nöjd med den geografiska fördelningen av amningsmottagningar i regionen?
- Vilka initiativ har tagits från regionens sida för att fler barnavårdscentraler placerade över hela regionen ska kunna starta amningsmottagningar?

Som svar vill jag anföra följande:

Omställningen av hälso- och sjukvården i enlighet med Framtidens hälso- och sjukvård (FHS) är en viktig reform för att skapa en god och nära vård . Sedan FHS påbörjades 2011 har mycket vård flyttats ut från akutsjukhusen till primärvården och den öppna specialistvården och skapat mer valfrihet för patienten. Det nya tilläggsuppdraget amningsmottagning för vårdvalet barnavårdscentral skapar en ökad tillgänglighet för nyblivna mödrar att få hjälp med amningen.

I uppdraget för vårdval förlossning ingår att ta hand om de problem som kan uppstå med både barnet och mamman upp till sju dagar efter förlossning, inkluderat problem med amning. Detta gäller för Danderyd och för alla andra förlossningsenheter oavsett om enheten har en specifik amningsmottagning eller inte. Efter den första veckan efter förlossningen har BVC uppdraget för den basala amningsvården och vid komplikationer som kräver sjukhusets resurser ska kvinnan tas om hand på en förlossningsenhet. Amningsmottagningen på Danderyds sjukhus där även basala amningsproblem togs om hand var ett självpåtaget uppdrag som inte ingick i avtalen med hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

När mottagningen på Danderyd successivt fasade ut de besök som inte kräver akutsjukhusets resurser och kunde tas om hand i öppenvården startades AMSAK:s amningsmottagning som ett projekt år 2017 och 2018 förstärktes öppenvården ytterligare med Rotebro/Sollentunas

amningsmottagning, även denna i projektform. Dessa amningsmottagningar har drivits och drivs fortfarande i projektform och finansieras av de statliga stimulansmedel Region Stockholm fått sedan 2016 för att förstärka förlossningsvården och kvinnors hälsa. Medlen har fungerat som en brygga i övergången från akutsjukhusen till öppenvården och har möjliggjort att regionen kunde testa sig fram till den bästa lösningen innan breddinförandet av tilläggsuppdraget. Utvärderingen av projekten låg sedan till grund för det tilläggsuppdrag som kom på plats 2020. I de nya sjukhusavtalen 2020-2023 är även amningsmottagningen med som ett sidouppdrag på Södersjukhuset, som länge haft en mottagning men som inte ingått i avtalen med HSF. Sedan hösten 2020 bedriver även mördahälsovårdsenheten ett projekt där de ska samordna amningsvården i regionen när vårdstrukturen nu ändras.

I framtagandet av tilläggsuppdraget till BVC var geografisk tillgänglighet en viktig aspekt. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen kom fram till att gravida kvinnor i större utsträckning väljer barnmorskemottagning (BMM) geografiskt utifrån sin arbetsplats och BVC närmare hemmet. . Att tilläggsuppdraget skulle läggas på vårdval BVC skulle därför bidra till bättre tillgänglighet än om tilläggsuppdraget skulle läggas på BMM.

Trots den rådande pandemin har tillströmningstakten av nya ansökningar varit god. Sedan tilläggsuppdraget blev möjligt att söka i mars i år har sju mottagningar blivit beviljade tilläggsuppdraget. Utöver detta kommer även AMSAK:s amningsmottagning fortsätta i projektform under nästa år för att ytterligare förstärka omhändertagandet under uppstartsfasen av de nya mottagningarna. När vårdval barnmorskemottagning reviderades förtydligades amningsuppdraget och en ersättning infördes för att stimulera till extra besök vid tidiga amningssvårigheter. På Barnahälsovårdsenheten drivs även ett projekt som syftar till att öka amningen i de områden där amningsfrekvensen är som lägst. Hälso- och sjukvårdsförvaltningens bedömning, som jag delar, är att det i nuläget inte finns behov av initiativ för att få en högre uppstartstakt av amningsmottagningar.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Anna Starbrink