§ 41

Motion 2017:65 av Håkan Jörnehed (V) om att garanti införs i Stockholms läns landsting om en barnmorska per födande i aktivt förlossningsarbete, s.k. "One to one care"

LS 2017-1304

Ärendebeskrivning

I motion 2017:65 föreslår Håkan Jörnehed (V) att Stockholms läns landsting inför så kallad One to one care inom förlossningsvården innebärande en garanti om en barnmorska per födande i aktivt förlossningsarbete.

Beslutsunderlag

Landstingsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2017:65
Hälso- och sjukvårdsnämndens protokollsutdrag den 6 november 2018
Hälso- och sjukvårdsförvaltningens tjänsteutlåtande den 11 oktober 2018

Yrkanden

Ordföranden Irene Svenonius (M) yrkar bifall till regionrådsberedningens förslag i skrivelse den 13 februari 2019.
Anna Sehlin (V), Erika Ullberg (S) och Gabriel Kroon (SD) yrkar bifall till motionen.

Propositionsordning

Ordföranden frågar på vart och ett av framställda yrkanden och finner att regionstyrelsen beslutar i enlighet med regionrådsberedningens förslag.

Beslut

Regionstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar följande.

Motion 2017:65 av Håkan Jörnehed (V) anses besvarad med hänvisning till vad som sägs i landstingsdirektörens tjänsteutlåtande.

Reservation

Anna Sehlin (V), Erika Ullberg (S) och Gabriel Kroon (SD) anmäler reservation från V-ledamöterna, S-ledamöterna och SD-ledamöterna till förmån för eget yrkande om bifall till motionen.

Särskilt uttalande

Gabriel Kroon (SD) anmäler ett särskilt uttalande från SD-ledamöterna.

Regionrådsberedningen

SKRIVELSE
2019-02-13

LS 2017-1304

Regionstyrelsen

Motion 2017:65 av Håkan Jörnehed (V) om att garanti införs i Stockholms läns landsting om en barnmorska per födande i aktivt förlossningsarbete, s.k. ”One to one care”

Föredragande regionråd: Anna Starbrink

Ärendebeskrivning

I motion 2017:65 föreslår Håkan Jörnehed (V) att Stockholms läns landsting inför så kallad One to one care inom förlossningsvården innebärande en garanti om en barnmorska per födande i aktivt förlossningsarbete.

Förslag till beslut

Regionrådsberedningen föreslår regionstyrelsen föreslå att regionfullmäktige beslutar följande.

Motion 2017:65 av Håkan Jörnehed (V) anses besvarad med hänvisning till vad som sägs i landstingsdirektörens tjänsteutlåtande.

Regionrådsberedningens motivering

Blivande föräldrar i Region Stockholm ska erbjudas en tillgänglig och trygg förlossningsvård av högsta medicinska kvalitet. För att säkerställa detta även framöver genomfördes en rad åtgärder under förra mandatperioden. Bland annat presenterades en långsiktig plan för förlossningsvårdens utveckling 2017-2024 och den ekonomiska ersättningen höjdes med 120 miljoner för att möjliggöra en högre grundbemanning på förlossningsklinikerna.

I motionen föreslår motionären en garanti om en barnmorska per födande kvinna i aktivt förlossningsarbete. Samtliga förlossningskliniker i regionen arbetar redan i dag med att i största möjliga mån erbjuda *kontinuerligt stöd* för den födande kvinnan, i linje med Socialstyrelsens riktlinjer för barnmorskor. Metoden innebär att en barnmorska är närvarande under hela det aktiva förlossningsarbetet och *kontinuerligt stöd* är en av

kvalitetsindikatorerna för uppföljning av förlossningsuppdraget inom Region Stockholm. Under 2017 hade mer än 60 procent av de födande kvinnorna en barnmorska eller undersköterska konstant närvarande under aktiv förlossningsfas. Den höjda ersättningen inom vårdval förlossning har sedan dess gett ökade möjligheter för förlossningsenheterna att erbjuda kontinuerligt stöd och har lett till att över 130 nya tjänster tillsatts på regionens förlossningsenheter. Dessutom visar de senaste prognoserna över antalet födslar att ökningen börjar plana ut, något som kommer att innebära att regionen under kommande år får mer än fullgod kapacitet.

Det pågår flera projekt kring nya arbetssätt, såsom projektet ”min barnmorska”, där personalen roterar mellan mödravård och förlossning för att den födande kvinnan så långt som möjligt ska få samma barnmorska under både graviditet och förlossning. I projektet kommer kvinnor med stort behov av stöd att prioriteras.

Att införa en garanti såsom motionären föreslår vore dock problematiskt av flera skäl. Det handlar framför allt om den ojämna belastningen på förlossningsklinikerna där exakt antal födande per dygn aldrig går att förutse. Om Region Stockholm skulle garantera en barnmorska per födande krävs en betydande ökning av antalet barnmorskor. Trots att enheterna idag bedriver ett intensivt rekryteringsarbete och ett regionövergripande strategiskt arbete kring kompetensförsörjning pågår finns inte tillräcklig kompetens att tillgå för att nå upp till en nivå som behövs för en sådan garanti.

Beslutsunderlag

Landstingsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2017:65
Hälso- och sjukvårdsnämndens protokollsutdrag den 6 november 2018
Hälso- och sjukvårdsförvaltningens tjänsteutlåtande den 11 oktober 2018

Irene Svenonius Anna Starbrink

SÄRSKILT UTTALANDE
2019-02-19

LS 2017-1304

Sverigedemokraterna

Regionstyrelsen
17

Motion 2017:65 Håkan Jörnehed (V) om att garanti införs i Stockholms läns landsting om en barnmorska per födande i aktivt förlossningsarbete s.k. ”One to one care”

Sverigedemokraterna ställer sig positiva till förslaget kring one-to-one care. Samtidigt konstaterar vi att förvaltningen lyfter rimlig kritik: att den stora personalbristen, inte minst inom förlossningsvården, innebär att förslaget är praktiskt omöjligt att införliva.

Förslaget kring one-to-one care bör lyftas fram som ett delförslag i ett helhetspaket för att säkerställa en god arbetsmiljö för personalen och god vård för patienten. Utan kombinerade åtgärder för att öka antalet barnmorskor är förslaget därmed omöjligt att implementera. Med sverigedemokraternas kompetens- och personalpolitik ser vi att förslaget kan implementeras och genomföras. Vi väljer därför att bifalla motionen.

Landstingsstyrelsen
Landstingsstyrelsens förvaltning
SLL Styrning och strategi
Peter Rönnerfalk

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2018-12-11

LS 2017-1304

Regionstyrelsen

Motion 2017:65 av Håkan Jörnehed (V) om att garanti införs i Stockholms läns landsting om en barnmorska per födande i aktivt förlossningsarbete, s.k. ”One to one care”

Ärendebeskrivning

I motion 2017:65 föreslår Håkan Jörnehed (V) att Stockholms läns landsting inför så kallad One to one care inom förlossningsvården innebärande en garanti om en barnmorska per födande i aktivt förlossningsarbete.

Beslutsunderlag

Landstingsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2017:65
Hälso- och sjukvårdsnämndens protokollsutdrag den 6 november 2018
Hälso- och sjukvårdsförvaltningens tjänsteutlåtande den 11 oktober 2018

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar följande.

Motionen besvaras med hänvisning till vad som sägs i landstingsdirektörens tjänsteutlåtande.

Förvaltningens förslag och motivering

Sammanfattning
I motionen föreslås att varje kvinna under aktivt förlossningsarbete ska garanteras att omhändertas av en och samma barnmorska. Tillgänglig forskning och samlad erfarenhet visar att denna åtgärd kan höja kvalitet och säkerhet i den sista delen av förlossningsvårdkedjan.

Begränsad tillgång på barnmorskor, nödvändig hushållning med resurser samt den över dygnet och veckan ojämna belastningen inom förlossningsvården gör dock att det i dagsläget är ogörligt att kunna ge en

garanti om en barnmorska till varje kvinna i aktivt förlossningsarbete. Det finns dock ett antal pågående alternativa lösningar och aktiviteter för att så långt som möjligt sträva mot det önskade målet – ett tryggt och säkert förlossningsarbete.

Bakgrund
Forskning har visat att stöd under förlossning är den enskilt viktigaste faktorn för att den födande kvinnan ska få en positiv förlossningsupplevelse. En förlossning är indelad i olika stadier: öppnings-, utdrivnings- och efterbördsskedet. Öppningsfasen indelas vidare i latens och aktiv förlossningsfas. För att kvinnan ska bedömas vara i aktiv förlossningsfas finns kriterier som ska uppfyllas enligt definition av Socialstyrelsen. Kontinuerligt stöd under aktiv förlossningsfas är förknippat med flera positiva effekter såsom högre förekomst av spontana vaginala förlossningar och minskat behov av farmakologisk smärtlindring.

Metoden ”One to one care” är ett sätt att organisera vårdpersonalen så att en barnmorska ansvarar för all vård som ges till *en* patient under barnmorskans skift. Barnmorskan har då endast ansvar för *en* födande kvinna under sitt pass till skillnad mot traditionell vård där en barnmorska kan ansvara för två eller ibland flera kvinnor samtidigt.

I Stockholms läns landsting arbetar förlossningsklinikerna utifrån en metod som kallas för *kontinuerligt stöd* vilket innebär att barnmorskan är närvarande och ger känslomässigt och fysiskt stöd under hela det aktiva förlossningsarbetet. Metoden är helt i linje med Socialstyrelsens riktlinjer för barnmorskor där detta kontinuerliga stöd ska ges till alla kvinnor i den mån det efterfrågas av kvinnan själv. Arbetsmetoden har dessutom kunnat leda till införandet av en ny kvalitetsindikator där det kontinuerliga stödet mäts på respektive förlossningsenhet. Indikatorn är en av flera kvalitetsindikatorer för uppföljning av förlossningsuppdraget inom Stockholms läns landsting. Resultatet av mätningarna som genomfördes under 2017 visar att mer än 60 procent av de födande kvinnorna hade en barnmorska eller undersköterska konstant närvarande under aktiv förlossningsfas oavsett om det efterfrågats av kvinnan eller inte.

Överväganden
Om Stockholms läns landsting skulle garantera en barnmorska per födande i enlighet med ”One to one care” krävs en betydande ökning av antalet barnmorskor, mer än vad som i dagsläget finns att tillgå. Prioriteringar sker därför utifrån medicinska behov. Vid förlossningsrädsla dokumenteras det i journalen från mödrahälsovård eller Auroramottagning, att kvinnan

behöver kontinuerligt stöd vilket underlättar prioriteringen för personalen på förlossningsenheterna.

Ersättningen inom vårdval förlossning höjdes hösten 2017 med totalt tio procent uppdelat i två etapper. Avsikten med de tillkommande resurserna var att möjliggöra en ökad grundbemanning. Effekterna av detta tillskott följs upp kontinuerligt för stimulera att intentionen uppnås och i april 2018 hade 63 nya tjänster tillsatts på länets förlossningsenheter, vilket redan givit bättre möjligheter att erbjuda kontinuerligt stöd i aktiv förlossningsfas.

Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge startade under hösten 2018 ett projekt med en ny värdefilosofi, ”caseload midwifery” eller ”känd barnmorska”. Projektet är ett samarbete mellan förlossningen på Karolinska Huddinge och barnmorskemottagningarna i Älvsjö och Liljeholmen där personalen roterar mellan mödravård och förlossning. Vården är organiserad så att den gravida kvinnan så långt möjligt får samma barnmorska under hela vårdkedjan, målet är att mödravårdsbarnmorskan också förlöser kvinnan på förlossningsenheten. Detta ger ett kontinuerligt stöd och kvinnor med särskilt behov att detta kommer prioriteras i projektet.

Alla förlossningsenheter i länet arbetar för att i högsta möjliga mån kunna erbjuda kontinuerligt stöd under aktiv förlossningsfas till alla kvinnor som önskar. Man försöker också identifiera de kvinnor som inte uttrycker aktiv önskan men där behovet tros finnas och de som är i störst behov ges förtur utifrån medicinsk prioritering och med hänsyn taget till patientsäkerhet. Införandet av en garanti om en barnmorska per födande är problematisk då antalet patienter varierar stort över dygnet och veckan och den enskildes förlossningstart aldrig går att exakt förutbestämma. Med denna kraftigt varierande belastning skulle en markant personalförstärkning behövas för att kunna ge en garanti. Även om enheterna idag bedriver ett intensivt rekryteringsarbete finns helt enkelt inte tillräcklig kompetens att tillgå än för att nå upp till en nivå som behövs för en sådan garanti. Dock kan till exempel projektet ”känd barnmorska” leda till att man närmar sig de önskade effekterna av en mer kontinuerlig vårdkedja för de gravida kvinnorna.

Ekonomiska konsekvenser
Beslutet att anse motionen besvarad har inga ekonomiska konsekvenser.

Malin Frenning
Landstingsdirektör

Henrik Gaunitz
Ekonomidirektör

Beslutsexpediering:
Akt

Godkänd av Malin Frenning, 2018-12-11

Stockholms läns landsting

Ankom
Stockholms läns landsting
2017 -10- 17
Dnr LS 2017-1304

2017:65

Stockholms läns landsting
2017-10-17

Motion av Håkan Jörnehed (V) om att garanti införs i Stockholms läns landsting om en barnmorska per födande i aktivt förlossningsarbete, s.k. "One to one care"

Det har under flera år varit kris i förlossningsvården i Stockholms län. Den styrande borgerliga Alliansen har trots detta dröjt med att sätta in insatser för att lösa krisen och säkerställa tryggheten för länets gravida.

Från förlossningskliniker rapporteras att man inte hinner ta hand om alla som kommer in för att föda. Bland annat har vi i media kunnat läsa om att hög arbetsbelastning lett till att gravida har fått föda utan tillräcklig smärtlindring, samt om förlossningar som blivit traumatiska för både familj och personal. Detta kunde ha undvikits om vi haft en barnmorska per födande i aktivt förlossningsarbete som vi föreslår i denna motion.

Den arbetsbelastning och etiska stress som idag gör att många barnmorskor väljer att sluta i förlossningsvården skulle kunna vändas med vårt förslag. Svenska Barnmorskeförbundet och deras lokalavdelning Stockholms barnmorskesällskap förespråkar ett mål om en barnmorska per födande. Även Födelsevrålet, en brukarorganisation för gravida och födande, kräver en barnmorska per födande. Stöd för ett sådant mål finns alltså både hos professionen och bland de kvinnor som omfattas av vården. Målet ingick också i Vänsterpartiets förslag till budget för landstinget 2017 och vi vill nu verka för att det genomförs.

Mot bakgrund av ovanstående föreslås landstingsfullmäktige besluta

att en garanti om en barnmorska per födande i aktivt förlossningsarbete,"One to one care", införs och gäller i hela Stockholms läns förlossningsvård.

Håkan Jörnehed (V)

Stockholms läns landsting

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLLSUTDRAG
2018-11-06

§ 214
Yttrande över motion 2017:65 av Håkan Jörnehed (V) om införande av garanti för en barnmorska per födande i Stockholms läns landsting

HSN 2017-1935

Ärendebeskrivning
Landstingsstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion om införande av en garanti för en barnmorska per födande i aktivt förlossningsarbete, så kallad ”One-to-one care”. I motionen föreslår Håkan Jörnehed (V) att en sådan garanti ska införas och gälla alla födande under aktivt förlossningsarbete inom hela länet.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2017:65 av Håkan Jörnehed (V)

Yrkanden
1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Jonas Lindberg (V) yrkar med instämmande av Dag Larsson (S) bifall till motionen.

Propositionsordning
Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer proposition på förslagen och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt ordförandes yrkande.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att till landstingsstyrelsen överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande

att omedelbart justera beslutet.

Reservationer
Jonas Lindberg (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.
Dag Larsson (S) anmäler att S-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

Expedieras till
Landstingsstyrelsen
Akten

Stockholms läns landsting

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Avdelningen för somatisk specialistvård
Gunilla Berg, Karin Andersson

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2018-10-11

HSN 2017-1935

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Yttrande över motion 2017:65 av Håkan Jörnehed (V) om införande av garanti för en barnmorska per födande i Stockholms läns landsting

Ärendebeskrivning

Landstingsstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion om införande av en garanti för en barnmorska per födande i aktivt förlossningsarbete, så kallad ”One-to-one care”. I motionen föreslår Håkan Jörnehed (V) att en sådan garanti ska införas och gälla alla födande under aktivt förlossningsarbete inom hela länet.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2017:65 av Håkan Jörnehed (V)

Ärendets beredning

Ärendet har beretts i beredningen för barn, unga och förlossningsvård.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att till landstingsstyrelsen överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande

att omedelbart justera beslutet.

Förvaltningens motivering till förslaget

I motionen föreslås att en garanti om en barnmorska per förödande i aktivt förlossningsarbete, ”One-to-one care”, införs och gäller i hela Stockholms läns förlossningsvård.

Bakgrund
Forskning har påvisat att stöd under förlossningen är den enskilt viktigaste faktorn för att den födande kvinnan ska få en positiv förlossnings-upplevelse. En förlossning är indelad i olika stadier; öppnings-, utdrivnings- och efterbördsskedet. Öppningsfasen indelas vidare i latens och aktiv förlossningsfas. För att kvinnan ska bedömas vara i aktiv förlossningsfas finns kriterier som ska uppfyllas enligt definition av Socialstyrelsen. Kontinuerligt stöd under aktiv förlossningsfas är förknippat med fler positiva effekter, såsom högre förekomst av spontana vaginala förlossningar och minskat behov av farmakologisk smärtlindring.

Metoden ”One-to-one care” är ett sätt att organisera vårdpersonal så att *en* barnmorska ansvarar för all vård som ges till *en* patient under barnmorskans skift. Barnmorskan har då endast ansvar för en födande kvinna under sitt pass till skillnad mot traditionell vård där en barnmorska kan ansvarar för två eller fler kvinnor samtidigt.

I Stockholms läns landsting (SLL) arbetar förlossningsklinikerna utifrån en metod som kallas för *kontinuerligt stöd,* som innebär att barnmorskan ska vara närvarande och ge känslomässigt och fysiskt stöd under det aktiva förlossningsarbetet. Metoden ligger i linje med Socialstyrelsens riktlinjer för barnmorskor där kontinuerligt stöd och närvaro ska ges till alla kvinnor under förlossning i den mån som efterfrågas av den blivande mamman.

Arbetsmetoden har även lett till införandet av en ny kvalitetsindikator där det kontinuerliga stödet mäts på respektive förlossningsenhet. Indikatorn är en av flera kvalitetsindikatorer för uppföljning av förlossningsuppdraget inom SLL. Resultat från mätningarna som genomfördes under 2017 visar att mer än 60 procent av de födande kvinnorna hade en barnmorska eller undersköterska konstant närvarande under aktiv förlossningsfas oavsett om det efterfrågats av kvinnan eller inte.

Alla förlossningsverksamheter bedriver ett kontinuerligt rekryteringsarbete för att anställa fler barnmorskor och andra professioner. Om Stockholms läns landsting skulle garantera en barnmorska per födande, eller ”One-to-one care” krävs en betydande ökning av antalet barnmorskor. Verksamheterna uttrycker samtidigt svårigheter att rekrytera barnmorskor. Prioriteringar sker därför utifrån medicinska behov. Vid förlossningsrädsla dokumenteras i journalen, från mödrahälsovård eller Auroramottagning,

att kvinnan behöver kontinuerligt stöd vilket underlättar prioriteringen för personalen på förlossningsenheterna.

Hälso- och sjukvårdsnämnden tog i september 2017 beslut om att höja ersättningen inom vårdval förlossning med totalt 10 procent, uppdelat i två etapper. Avsikten med de tillkommande resurserna var att möjliggöra en ökad grundbemanning. Effekterna av höjningen följas upp kontinuerligt för att säkerställa att grundbemanningen höjts. I juli i år hade 135 nya tjänster tillsatts på länets förlossningsenheter. Ökad grundbemanning ger bättre möjligheter för förlossningsenheterna att erbjuda kontinuerligt stöd i aktiv förlossningsfas.

Karolinska Huddinge startar under hösten 2018 ett projekt med en ny värdefilosofi, caseload midwifery, eller ”min barnmorska”. Projektet är ett samarbete mellan förlossningen på Karolinska Huddinge och barnmorskemottagningarna i Älvsjö och Liljeholmen där personalen roterar mellan mödravård och förlossning. Vården är organiserad så att den födande kvinnan så långt som möjligt får samma barnmorska under hela vårdkedjan. Barnmorskan förlöser också kvinnan på förlossningsenheten. Detta säkerställer kontinuerligt stöd av barnmorskan. Kvinnor med ökat behov av stöd kommer att prioriteras i projektet.

Överväganden
I största möjliga mån arbetar förlossningsenheterna med att erbjuda kontinuerligt stöd under aktiv förlossningsfas till alla kvinnor som önskar. De kvinnor som är i störst behov av utökat stöd ges förtur utifrån medicinska prioriteringar. Införandet av en garanti där en barnmorska per födande garanteras alla kvinnor är problematiskt då exakt antal födande per dygn aldrig går att förutse. Belastningen på förlossningsenheterna varierar kraftigt över året, vilket betyder att bemanningen behöver ökas markant för att kunna införa garantin årets alla månader. Verksamheterna uttrycker svårigheter att rekrytera barnmorskor. Förvaltningen konstaterar att verksamheterna arbetar intensivt och fortlöpande med att rekrytera mer personal.

Implementeringen av projektet ”min barnmorska” där kontinuerligt stöd ges av en känd barnmorska till den födande kvinnan kommer att följas och utvärderas.

Ekonomiska konsekvenser
Projektet ”min barnmorska” har initialt bekostats av de statliga stimulansmedlen avsatta därför förlossning och kvinnohälsa och bedöms därför inte ge några ekonomiska konsekvenser. Om utvärderingen visar på positiva effekter förväntas modellen finansieras inom befintlig budget.

Konsekvenser för patientsäkerhet
I de avtal som upprättas mellan Stockholms läns landsting och vårdgivare ingår att vårdgivarna ska arbeta riskförebyggande och genomföra systematiskt förbättringsarbete. Då förlossningsvård bedrivs inom befintligt vårdval bedöms konsekvenserna för patientsäkerhet som oförändrad.

Konsekvenser för jämlik och jämställd vård
Adekvat stöd under aktivt förlossningsarbete bedöms ge en tillgänglig och nära vård vilket leder till en jämlik och jämställd förlossningsvård för länets medborgare i barnafödande ålder.

Miljökonsekvenser
Förslaget bedöms inte få några ytterligare miljökonsekvenser.

Administrativa konsekvenser
Förslaget bedöms inte få några ytterligare administrativa konsekvenser utöver befintliga avtal.

Barbro Naroskyin
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Kitty Kook Wennberg
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Motionären

Expedieras till
Regionfullmäktige