

Jordemodern



SVENSKA
BARNMORSKEFÖRBUNDETS
TIDSKRIFT

TEMA POLITIK ÄR LIVET



JORDEMODERN TIDSKRIFT SEDAN 1888 ÅRGÅNG 127

DECEMBER NR 12 2014



4



19



22

TEMA POLITIK ÄR LIVET – NIO BARNMORSKOR OM ATT ARBETA POLITISKT NR 12 2014

- 4 Barnmorskor och politik
 - 8 Camilla Strömberg (M)
 - 9 Myriam Estrella-Näslund (MP)
 - 10 Lena Skaring Thorsén (fp)
 - 12 Erika Häggblad (M)
 - 14 Mozghan Jalali (M)
 - 15 Birgitta Södertun (KD)
 - 16 Anna Vikström (S)
 - 17 Elisabeth Faxelid (V)
 - 18 Maja Bodin (Fi)
-
- 19 Nybildat Barnmorskeråd i Stockholm
 - 21 Nytt Masterprogram för barnmorskor vid Göteborgs universitet
 - 22 Aktuell avhandling – Dags att disputera!
 - 28 BB-vård på Neonatalavdelning – samvård à la BB Karolinska Huddinge
 - 30 Workshop om förlösningstättningar
 - 32 Task sharing in Abortion Care
 - 35 Goda levnadsvanor
 - 36 Till minne av
 - 37 Förbundsnytt
 - 38 Ordförande har ordet
 - 40 Insändare
 - 42 Förbundsnytt

Jordemodern

JORDEMODERN SVENSKA BARNMORSKEFÖRBUNDET (UTGIVARE) ISSN 0021-7468

Ansvarig utgivare & Förbundsordförande

Ingela Wiklund
Chefredaktör
 Margareta Rehn
 margareta.rehn@barnmorskeforbundet.se

Redaktion

Maria Ekstrand Karin Reimegård
 Maria Sahlin Pernilla Ny
 Redaktionen förbehåller sig rätten att korta och redigera insänt material.

Jordemodern

utkommer med 10 nummer per år

Prenumeration

förnyas årligen, 600 kronor

Annonsbokning

jordemodern@barnmorskeforbundet.se
 Tfn 08-10 70 88

Sista bokningdag för medlemsannonser

den 10:e i månaden före utgivningsdatum

Svenska Barnmorskeförbundet

Baldersgatan 1
 114 27 Stockholm
 Tfn 08-10 70 88

E-mail kansli@barnmorskeforbundet.se

Webb www.barnmorskeforbundet.se

Manusgranskning

Birgita Klepke
Grafisk formgivning
 AB Huset Makalösa
Tryck

Åtta.45 Tryckeri AB

Strategi för framtida arbete

Vad behöver en profession och ett yrkesförbund veta för att kunna planera inför framtiden? Vad påverkar hälso- och sjukvården och den svenska barnmorskans kompetens och arbete?



BARNMORSKOR, SEXUELL OCH reproduktiv hälsa och rättigheter (srhr) påverkas av en mängd olika politiska beslut och strategier. Detsamma gäller hälso- och sjukvårdens framtid. Det handlar ytterst om regeringens budget men också om det regleringsbrev som Socialstyrelsen får för sin verksamhet.

Andra myndigheter, professionella, fackliga och arbetsgivarorganisationer påverkar också framtiden. Likaså de nationella utredningar och rapporter som tas fram inom området hälso- och sjukvård.

Hur kan vi stärka barnmorskeprofessionen? Många organisationer och styrelser gör en omvärldsanalys för att kunna planera sin framtid. Hur analysen görs är olika beroende på organisationens fokus, vilket intresse som den ger företräde och vad den anser ingå i dess "omvärld".

Det bästa anses vara att involvera flera personer med olika perspektiv. Det kan leda fram till en väl förankrad analys som i sin tur resulterar i strategier för framtiden. Ofta relateras omvärldsanalys till strategiutveckling och mer övergripande beslut. Omvärldsa-

lysen är inte bunden till någon särskild modell men en SWOT-analys är en vanlig modell. SWOT står för: Strengths, Weaknesses, Opportunities, Threats. Vilka styrkor, svagheter, möjligheter och hot ser du?

På Svenska Barnmorskeförbundets förbundsstämma 2014 diskuterades landets lokalföreningar den kommande verksamhetsplanen (2014-2015). Framtida barnmorskeutbildning, alternativa vårdformer och differentierad vård vid barnafödande, rätten till fri abort och nej till samvetsklausul lyftes fram som fortsatt viktiga frågor att bevaka och driva. En jämlik vård och hälsa är ett prioriterat område.

Det arbete som barnmorskor gör är viktigt för folkhälsan.

Svenska Barnmorskeförbundet arbetar enligt:

- Stadgar med ändamålsparagraf.
- Verksamhetsplan 2014-2015.
- Svenska Barnmorskeförbundet. Visioner för vår framtid (2010).
- Svenska Barnmorskeförbundets 10-punktsprogram för en God vård i samband med barnafödande (2014).
www.barnmorskeforbundet.se

Barnmorskeförbundets konferenser 2015

De flesta barnmorskor handleder studenter, blivande barnmorskekollegor, som ska lära sig yrket. Som barnmorska möter du alla gravida och födande, nyblivna mammor, pappor och familjer. Oavsett var du arbetar kan du träffa kvinnor och män i olika åldrar som vill få barn och bli föräldrar – men också de som inte vill. Nästa år arrangerar Svenska Barnmorskeförbundets etiska råd en temadag om Nya vägar till föräldraskap och förbundets konferens har tema Verksamhetsförlagd utbildning.

Läs mer i **Kalendarium** på
www.barnmorskeforbundet.se

Välkomna!

God Jul och Gott Nytt År önskar Jordemodern

Vården är i sin struktur konservativ

Svensk hälso- och sjukvård står inför stora utmaningar. Populationen ökar och befolkningen blir allt äldre, vilket i sin tur medför ett ökat behov av sjukvård. Fram till år 2030 räknar man med att behovet av hälso- och sjukvård kommer öka med cirka 50 procent. Detta kräver insatser på många olika nivåer, från individnivå till nationell nivå. Människor i vårt land kommer att fortsätta efterfråga offentligt finansierad, jämlik och effektiv vård av hög kvalitet. Vi går mot en hälso- och sjukvård där traditionella uppfattningar om oss själva och det område vi mutar in som professionella yrkesutövare kommer att ifrågasättas.

PROFESSIONSBEGREPPET INNEBÄR ATT olika yrkesutövare ”mutar in” ett område som sitt eget. Vi barnmorskor och andra yrkesutövare i sjukvården måste allvarligt fundera över om det område vi ”mutar in” som vårt eget också kanske kan skötas av andra yrkesgrupper inom hälso- och sjukvården. Det gäller läkare, barnmorskor, sjuksköterskor, fysioterapeuter och andra. Man kan fråga sig om vårt protektionistiska sätt att förhålla oss till vårt eget yrke och uppdrag gagnar vården i allmänhet – och barnmorskeyrkets utveckling i synnerhet. Vårt arbete har förändrats över tid beroende på förändringar i omvärlden. Brist på läkare, nya sjukdomsmönster och behov i befolkningen har bidragit till att innehållet i vårt eget yrke förändrats och utvecklats.

Vården är i sin struktur konservativ. Det finns en inbyggd skepsis mot förändringar och innovationer. Vi som arbetar i vården är svåra att övertyga. De flesta innovationer inom hälso- och sjukvården har varit relaterade till produkt, process eller struktur och påverkar oftast den inre och yttre infrastrukturen och kräver utveckling av nya idéer. Mest tydligt är detta då det gäller ersättningsmodeller. Inno-

” Det finns en inbyggd skepsis mot förändringar och innovationer. Vi som arbetar i vården är svåra att övertyga.



Ingela Wiklund
Förbundsordförande

vationer i vården ska också leda till bättre service, förbättrad behandling, diagnos och ökad patientsäkerhet. Det vi borde kunna enas om är att vi alla ska sträva efter att ha en sjukvård där patientens behov alltid sätts i centrum.

Andra discipliners intresse för hälso- och sjukvårdsfrågor kommer att utveckla sjukvården både i vårt land och globalt. I möten på världshälsoorganisationen WHO hörs allt oftare jurister tala om att mänskliga rättigheter måste upprätthållas och övergrepp inom vården upphöra. Ekonomers engagemang kring effektivitet och kostnader i sjukvården är helt nödvändiga, liksom ingenjörers bidrag då det gäller den tekniska utvecklingen. I Sverige behöver vi också ett ökat engagemang från patientorganisationer som kan se vården från andra perspektiv än vi själva. Jag deltog nyligen i en debatt om hälso- och sjukvården i framtiden där en anhängig från en patientorganisation sa att sjukvården är den mest ålderdomliga verksamheten till sin struktur. Vården menade hon, utnyttjar inte alls mobil

teknik som SKYPE och IT i särskilt stor utsträckning. Vi har fast telefoni och fasta telefonnummer och skickar ”ytpost” med brevbärare. Jag är benägen att hålla med om att det finns många sätt att förbättra och underlätta kommunikationen mellan oss och våra patienter.

För att kunna möta ett ökat behov av sjukvårdens tjänster krävs kompetens och kunskap om hälso- och sjukvårdens utmaningar samt en analys av hur förändringar i omvärlden kommer att påverka verksamheten. Förutom ett gränsöverskridande samarbete mellan offentliga och privata vårdgivare krävs definitivt ett gränsöverskridande samarbete mellan vårdens olika professioner. En bra sjukvård med goda möjligheter att möta framtida behov av tjänster kräver att vården i ökad utsträckning anpassar sig efter modern teknik avseende IT, rimliga och mindre styrande regelsystem, bättre rutiner för kommunikation mellan olika vårdgivare och patienter samt statligt finansierad forskning med fokus på innovationer relaterade till hälso- och sjukvård.



Svenska Barnmorskeförbundets styrelse har två nya ledamöter, Roxana Aguilar och Barbro Fritzon valdes enhälligt på förbundsstämmen den 18 november 2014.



Catharina Zätterström, Marianne Johansson, Ingela Wiklund, Eva Nordlund, Marianne Weichselbraun, Mia Ahlberg, Roxana Aguilar, Elisabeth Lindblad, Barbro Fritzon.

Mer information på www.barnmorskeforbundet.se