

Jordemodern



SVENSKA
BARNMORSKEFÖRBUNDETS
TIDSKRIFT



DECEMBER NR 12 2017



04



08



22

- 4 Borta bra men hemma bäst
- 8 Doula & kulturtolk i Stockholm
- 10 Bra arbetsklimat på BB Skövde
- 12 Mödravården satsar på eftervård
- 15 Amningswebben – för dig som vill amma
- 16 Barnmorskan som förverkligade sin dröm och startade eget
- 17 Nyfödda ligger tryggt i "babynäste"
- 18 MAMMA TILL MAMMA erbjuder stöd vid psykisk ohälsa
- 19 Trygg inskolning till barnmorskeyrket
- 22 Barnmorskors ansvar för normalt födande på sjukhus
- 26 Högsta prioritet för framtidens barnmorskeutbildning
- 28 Nordisk Marcékonferens för bättre perinatal psykisk hälsa
- 30 Mödradödsfall i Sverige 2016
- 36 Förbundsstämman 2017
- 38 Ordförande har ordet
- 40 Insänt: Inte under 33 000 kronor!
- 42 Förbundsnytt

JORDEMODERN ÖNSKAR

God jul & Gott nytt år!

Jordemodern utkommer med åtta nummer under 2018.
Utgivningsdagar 2018 är den 5 mars, 5 april, 3 maj, 5 juni,
5 september, 5 oktober, 5 november och 5 december.

I januari 2018 är det premiär för jordemodern.se

Jordemodern

JORDEMODERN SVENSKA BARNMORSKEFÖRBUNDET (UTGIVARE) ISSN 0021-7468

Ansvarig utgivare & förbundsordförande

Mia Ahlberg
Chefredaktör
Margareta Rehn
margareta.rehn@barnmorskeforbundet.se

Jordemodern förbehåller sig rätten att korta och redigera insänt material.

Manusgranskning

Birgita Klepke
Grafisk formgivning
AB Huset Makalösa

Tryck

Åtta.45 Tryckeri AB

Jordemodern

utkommer 10 gånger per år

Prenumeration

förnyas årligen, 650 kronor

Annonsbokning

jane.fogelstrom@barnmorskeforbundet.se
08-10 70 88

Sista bokningsdag för medlemsannonser

den 10:e i månaden före utgivningsdatum
Svenska Barnmorskeförbundet

Baldersgatan 1
114 27 Stockholm
08-10 70 88

kansli@barnmorskeforbundet.se

www.barnmorskeforbundet.se

Det handlar om jämlik hälsa och vård

Hur ska vården organiseras för bästa kontinuitet? På Svenska Barnmorskeförbundets temadag Framtidens mödrahälsovård den 15 november lyftes vikten av kontinuitet för en jämlik hälsa och vård för alla kvinnor i hela landet.



● Vårdkedjan graviditet och barnafödande innefattar mödrahälsovård, förlossningsvård, eftervård under puerperiet och amningsstöd. Barnmorskan är primär vårdgivare när det handlar om graviditet och barnafödande och amning, men barnmorskan kan följa kvinnan längre än så. Det handlar om hela det reproduktiva livet.

Barnmorskan är primär vårdgivare när det handlar om graviditet och barnafödande och amning, men barnmorskan kan följa kvinnan längre än så. Det handlar om hela det reproduktiva livet.

Utöka mödravårdens uppdrag!

Det är orimligt att nyförlösta kvinnor ska hänvisas till akuten för symtom och komplikationer som kan handläggas av mödrahälsovården. Det är ett glapp i vårdkedjan och eftervården är den svagaste länken. Kvinnor får inte hjälp med sina fysiska hälsoproblem efter förlossningen. Barnsängstiden har rationaliserats bort.

Just nu pågår en förflyttning från sjukhusvård till primärvård inom vårdsverige. Målet är en modern, jämlik, tillgänglig och effektiv vård med fokus på primärvården. Mödravården måste omfattas av detta och få resurser. Det är fullt möjligt att organisera en trygg och säker vård med bättre kontinuitet i samband med graviditet och barnafödande. Forskningen visar både att det går och att det behövs.

Kvinnor önskar större kontinuitet och vill vara delaktiga i sin vård. Det behövs nya vårdformer som på riktigt tillgodoser

behov och önskemål – vårdformer som är möjliga och bra.

Ett exempel på kontinuitet i hela vårdkedjan graviditet, förlossning och eftervård är projekt Barnmorska hela vägen i Västernorrland. Andra exempel är BB hemma som finns på några få platser i landet eller att mödrahälsovården tidigt följer upp kvinnans hälsa och vårdbehov efter förlossningen.

Insikten om de stora hälsoskillnaderna är ny i välfärdslandet Sverige.

Vi behöver därför goda exempel på vård som bygger på barnmorskeledd kontinuitet. Kanske kan fler ta efter arbetssättet i Västernorrland?

Respektfullt och personligt bemötande har alla rätt till. Självbestämmande och integritet ska respekteras, hälso- och sjukvård ska så långt det är möjligt planeras och genomföras i samråd med patienten. Patientens behov av trygghet, kontinuitet och säkerhet ska tillgodoses.

Ett är säkert, vård i samband med graviditet och barnafödande måste organiseras bättre. Kvinnors behov av vård och stöd tar inte slut bara för att barnet är fött.

Kontinuitet handlar också om tilltro, tillit, hopp och framtidstro – något som är helt nödvändigt för ett hälsofrämjande förhållningssätt.

Svenska Barnmorskeförbundet Förbundsstämma 2017



Nya förbundsstyrelsen valda november 2017:

Eva Nordlund, Mia Ahlberg, Susanne Åhlund,
Marianne Weichselbraun, Mia Barimani,
Jolita Pettersson, Erica Solheim och Ulrica Sjöstrand.
På bilden saknas Barbro Fritzon.

Nu fortsätter vi arbetet för att bilda fackförening

Den 14 november 2017 var det förbundsstämma på Hotell Anglais i Stockholm. Alla lokalföreningar var representerade och vi hade inbjudna gäster från Vårdförbundet, RFSU och KSAN. Det var som vanligt när barnmorskor samlas: livliga diskussioner och trevligt samkväm. Det var också en dag av stort allvar som kommer att göra avtryck i vår barnmorskehistoria.

På förbundsstämman 2015 fick styrelsen in en motion från Stockholms Barnmorskesällskap att de ansåg att vi skulle utreda möjligheterna att bilda ett eget fackförbund. Den utredningen har pågått sedan dess och vi la nu fram en proposition på stämman om att fortsätta utredningen – fast med målet att bilda en fackförening för alla Sveriges barnmorskor. Utredningen visar att det är fullt möjligt och med klara fördelar för oss som profession men naturligtvis också förenat med en del utmaningar.

På årets förbundsstämma fick ombuden i uppgift att i grupper diskutera och kartlägga fördelar och risker med ett eget fackförbund, vilka sedan diskuterades i hela gruppen. Det som var slående var att den analys som barnmorskorna (ombuden) gjorde under en och en halv timme var mycket lik den analys vi i styrelsen har kommit fram till.

Mycket betryggande.

Många av de viktiga och avgörande frågorna som lyftes fram från medlemmar och ombud har vi i styrelsen hittat vettiga lösningar på. Några exempel är rätten att teckna kollektivavtal, en ekonomiskt hållbar organisation, att inte avgiften blir högre än vad den är i dag för de som nu organiserar



Mia Ahlberg Förbundsordförande
mia.ahlberg@barnmorskeforbundet.se

sig i Vårdförbundet, Ledarna eller Akademikerförbundet. Vi kommer också att ha en hög facklig kompetens i Svenska Barnmorskeförbundet om vi bildar fackförening.

Propositionen om att fortsätta driva frågan med målet att bilda ett fackförbund klubbades efter ett enhälligt ja.

Den största frågan nu är vad ni alla barnmorskor i Sverige tycker och tänker kring detta.

Helt enkelt; kan vi erbjuda er ett medlemskap i barnmorskeförbundet som även tar de fackliga frågorna och kommer ni då att välja oss som era representanter?

” Om vi tänker tillsammans så hittar vi den bästa vägen framåt.

För att få svar kommer vi under år 2018 att arbeta mycket med att informera om varför, hur och vad samt diskutera med er i olika sammanhang.

För att detta ska bli bra är det helt avgörande att vi blir tillräckligt många som ansluter oss. Om vi gör detta tillsammans är jag övertygad om att vi kan driva våra specifika frågor mycket mer effektivt gentemot arbetsgivarna. Vi vill bland annat driva frågan att löneökningar ska vara tydligt kopplade till kompetens. Om du som barnmorska gör ett bra jobb, vidareutbildar dig, handleder, tar fler ansvarsuppgifter, etcetera så ska det visa sig i lönekuvertet.

Vi har i dag orimliga löneskillnader eftersom löneökningar mest baseras på om det finns konkurrerande arbetsgivare och/ eller barnmorskebrist.

Det är ett ihåligt system. Lön ska vara kopplad till kompetens.

Sedan måste vi arbeta mycket tydligare för en rimlig arbetsbelastning och god arbetsmiljö så att vi kan arbeta med just kompetensutveckling, handledning, utbildning av studenter – och behålla de seniora barnmorskorna.

Det är inte okej att så många inte orkar arbeta heltid, ibland under ett helt yrkesliv. Det är en klassisk kvinnofälla. Anledningen till att inte arbeta heltid får aldrig vara för att arbetsmiljön är så ansträngd utan det valet måste komma av andra personliga skäl.

För att vi som styrelse ska få mer kunskap om hur många medlemmar som redan i dag kan tänka sig att byta till ett nytt fackligt barnmorskeförbund kommer vi i början av januari 2018 att skicka ut en fråga till alla medlemmar via vårt medlemsregister.

Ett halvår senare kommer vi att följa upp med samma fråga för att se om vi har Sveriges barnmorskor med oss i denna viktiga och stora förändring. Ditt svar är enormt viktigt för oss så gå gärna in på medlemsregistret Min sida – länk via vår hemsida – och kontrollera att vi har din rätta e-postadress.

Jag ber dig alltså att:

- Kontakta kansliet för att registrera din e-post i Barnmorskeförbundets medlemsregister Min sida
- Kontrollera att din epost adress är rätt i förbundets medlemsregister så att vi kan kommunicera med er alla på ett snabbt och bra sätt.
- Ha koll på vår hemsida, Fb-sida och i din e-post för att hålla dig informerad.
- Ha koll på din lokalförening som kommer att ha mycket information.
- Vara kritisk och delta i diskussionen.

För en sak vet jag: Om vi tänker tillsammans så hittar vi den bästa vägen framåt.

Vi hörs,
Mia

En profession – En organisation

Svenska Barnmorskeförbundet vill bilda eget fackförbund

Svenska Barnmorskeförbundets medlemsregister

Min sida

Läs mer på barnmorskeforbundet.se