

Svar på interpellation från Gunilla Berglund (C): Går satsningarna på förlossningsvården till mer personal?

I en interpellation ställer Gunilla Berglund (C) frågor om den statliga förlossningssatsningen går till mer personal:

1. I vilken utsträckning går de extra medlen från regeringen till att anställa den personal som behövs?
2. Till vad används den del som inte går till att anställa personal och viken nytta har det inneburit?

SVAR

Landstinget Dalarna har i likhet med många andra landsting under de senaste åren haft ett bekymmersamt vakansläge (>20 %) bland barnmorskor inom förlossningsvården. I samband med belastningstoppar och särskilt sommartid har stundtals arbetsmiljön varit ansträngd. Vårdtiderna i anslutning till förlossningsvård har minskat men fortfarande har nyförlösta mödrar i Landstinget Dalarna relativt långa vårdtider efter förlossning i ett nationellt perspektiv, särskilt om den tid som tillbringas på patienthotellet medräknas.

1) I interpellationen efterfrågas i vilken utsträckning som de extra statliga medlen används för att anställa personal. Regeringen satsade under 2017 stora belopp på förlossningsvården, varav Dalarnas andel utgjorde 22 mkr av satsningen. Över 80 % av de extra medlen har i Dalarna använts till rekryteringsbefrämjande åtgärder som inkluderar finansiering av studielön, utbildningsanställningar och extra ekonomisk ersättning till barnmorskor, sjuksköterskor och undersköterskor vid vakanser på förlossningsavdelningen. Totalt har förlossningssatsningen finansierat vidareutbildning (VUB) för 10 blivande barnmorskor under 2017, som kommande året kommer att bli klara med sin utbildning.

Även undersköterskegruppen har fått ta del av utbildningsmöjligheter genom att undersköterskor via en uppdragsutbildning utbildats till förlossningsundersköterskor. Två nya underskötersketjänster förstärker BB-mottagningen för att kunna erbjuda patienthotellsvistelse efter förlossning till fler nyblivna mödrar, deras nyfödda barn och partners. För dem som inte har några komplikationer eller svårare riskfaktorer är patienthotellet en mycket bra vårdnivå efter förlossning, särskilt för dem som önskar en mer hemlik miljö än en vårdavdelning, men har långt till BB/Förlossning.

Där kan man även vistas innan förlossningen har satt igång ordentligt, när man vill finnas nära förlossningen. Nyföddhetsvården inklusive neonatologin har fått en del av den statliga satsningen. En mindre del av satsningen (14 %) har använts till bemanning på mödravårdscentralerna i primärvården.

2) Mot bakgrund av aktuellt arbetsmarknadsläge med en stor brist på barnmorskor och sjuksköterskor har den del av den de statliga medlen under 2017 som inte direkt eller indirekt har använts till nyrekrytering, i stället använts till lönesatsningar på barnmorskor i förlossningsvården och till olika utbildningsinsatser för personal på förlossningsavdelningen, i mödravården och inom kvinnohälsa. Utbildningarna har inriktats mot t.ex. förebyggande av bristningar och andra förlossningskomplikationer, en ökad kunskap om fosterövervakning, ultraljudsdiagnostik av foster, arbete och utbildning för att undvika kejsarsnitt utan tydliga indikationer, amningsutbildning, utbildning om våld i nära relation, utbildning rörande psykisk ohälsa hos kvinnor i reproduktiv ålder samt flera mindre utbildningsinsatser.

En del av de statliga medlen har använts till investeringar av övervakningsutrustning för att ytterligare höja den medicinska säkerheten vid förlossningar och för att samtidigt förbättra arbetsmiljön.

Sammanfattningsvis har de statliga extra medlen på förlossningsvården 2017 används med tydligt fokus på förlossningsvården ur mödra-, nyföddhets och medarbetarperspektiv, allt i syfte att generellt öka tillgängligheten och kvalitén i mödra- och förlossningsvården. Rekryteringsläget inför 2018 ser något mer positivt ut jämfört med tidigare och det är glädjande att den statliga satsningen på förlossningsvården med största sannolikhet kommer att fortsätta kommande år.

Maja Gilbert Westholm
Landstingsråd (V)