

Landstingsfullmäktige

Motion: Mödravårdscentralernas och Barnavårdscentralernas uppdrag

I en till landstingsfullmäktige inlämnad motion föreslår Rachel De Basso och Agneta Johansson, Socialdemokraterna, landstingsfullmäktige besluta

- Att de hälsofrämjande uppdragen för MVC och BVC tydliggörs och kvalitetssäkras.
- Att en undersökning görs för att klargöra genomförandenivån i de hälsofrämjande uppdrag som åligger BVC.

Utskottets beredning

Motionen har för yttrande lämnats till Hälso- och sjukvårdsutskottet Värnamo som framför följande.

Under utskottets beredning av motionen har representanter för Mödrahälsovården och Barnhälsovården lämnat information till utskottet. Synpunkter har också inhämtats från de Medicinska programgrupperna Kvinnohälsovård och Kvinnosjukvård samt Barn.

Sedan 2002 ingår mödrahälsovården i kvinnoklinikerna och kallas nu för barnmorskemottagningar. I samband med vårdvalets införande 2010 togs även ungdomsmottagningarna över av kvinnoklinikerna.

Kvinnohälsovårdens arbete kvalitetssäkras genom Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) och Socialstyrelsens årliga rapporter. Dessa innehåller mått på kostnader, produktivitet, medicinska resultat, tillgänglighet till och patienternas uppfattning om vården. Den regionala medicinska programgruppen (RMPG) gör också årliga kvalitetsjämförelser. Varje år görs dessutom regionala jämförelser genom Regionalt Centrumråd Barn- och Kvinnosjukvård.

Under 2011 undertecknade länets kommuner och landstinget en överenskommelse om Familjecentraler. I dessa samordnar huvudmännen sina resurser under samma tak för att möjliggöra ett tvärprofessionellt samarbete. Familjecentralerna bedriver en hälsofrämjande, generell, förebyggande och stödjande verksamhet till blivande föräldrar och föräldrar och barn. Genom en årlig rapport följs även Familjecentralernas verksamhet upp. Utöver barnmorskornas preventiva medicinska uppgifter är den främsta uppgiften att tidigt identifiera familjer i behov av särskilt stöd.

Barnhälsovårdens uppdrag är dubbelt genom ett individbaserat arbete för varje barn och ett generellt för förebyggande arbete. Barnhälsovården i Sverige har en nationell struktur med centrala barnhälsovårdsteam i varje landsting med syfte att åstadkomma en jämlik barnhälsovård i hela landet. Teamet har en rådgivande funktion med ansvar för metodutveckling, utvecklings- och utbildningsinsatser, verksamhetsuppföljning, kvalitetssäkring och konsultationsstöd. Exempel på kvalitetsindikatorer som följs är amning, rökning, vaccinationer, första hembesök, postnatal depressionsscreening, hälsosamtal till förstagångsföräldrar. Flera av dessa ingår i en årlig nationell rapport från Socialstyrelsen och Smittskyddsinstitutet.

Barnhälsovården lämnades utanför vårdvalet och hör organisatoriskt till de barnmedicinska specialistmottagningarna i öppenvård. Målet är att behålla en barnhälsovård där varje enskilt barn i Jönköpings län erbjuds samma basprogram och föräldrastöd, samt att betona hälsoarbetet. Genom hembesök hos alla nyfödda barn och deras familjer får barnhälsovårdens sjuksköterskor en samlad bild av familjeförhållandena. Detta ger ett bra underlag för en hälsoplan som är anpassad efter familjens behov med utgångspunkt från det generella basprogrammet.

Enligt ett beslut i Landstingsfullmäktige 2005 skall alla förstagångsföräldrar erbjudas Hälsosamtal. Båda föräldrarna erbjuds detta då barnet är ett år gammalt, eftersom det är då som barnet mer och mer får familjens vanor när det gäller mat, måltidsordning, Tv-tittande, utevistelse och så vidare. Föräldrarnas levnadsvanor påverkar i högsta grad barnets hälsa, både den nuvarande och framtida. Tyvärr finns det enheter inom barnhälsovården som inte levt upp till beslutet.

Under 2012 har därför budgeten justerats så att alla barnhälsovårdsenheter ska ha resurser att fullgöra sitt uppdrag att göra hembesök hos familjer med nyfödda barn, samt erbjuda hälsosamtal till alla förstagångsföräldrar.

Förslag till beslut

Med hänvisning till vad som ovan redovisats föreslår utskottet landstingsfullmäktige besluta

att första att-satsen är besvarad

att andra att-satsen bifalls

Utskottets behandling av ärendet framgår av bifogat protokollsutdrag.

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSUTSKOTTET VÄRNAMO

Britt Johansson
Ordförande

Lena Lindgren
Utskottssekreterare

Hälso- och sjukvårdsutskottet Värnamo, §§ 48-59

Tid: 2013-05-23, kl 09:00-15:30

Plats: Samlingssalen, Vårdcentralen Bra Liv i Gislaved

§ 50

Dnr: *Motion: Mödravårdscentralernas och
Barnvårdscentralernas uppdrag*

LJ

2012/
1320 I en till landstingsfullmäktige inlämnad motion föreslår
Rachel De Basso och Agneta Johansson,
Socialdemokraterna landstingsfullmäktige besluta

- Att de hälsofrämjande uppdragen för MVC och BVC tydliggörs och kvalitetssäkras.

- Att en undersökning görs för att klargöra genomförandenivån i de hälsofrämjande uppdrag som åligger BVC.

Motionen anmäldes för planeringsgruppen 2012-10-10 och för utskottet 2012-10-23. Representanter från kvinnohälsovården (KHV) och barnhälsovården (BHV) medverkade 2012-10-23 med information om sitt uppdrag och sin verksamhet. Därefter diskuterades och sammanfattades informationen: MVC och BVC har ersatts med begreppen Kvinnohälsovård (KHV) och Barnhälsovård (BHV) och de har ett tydligt uppdrag. Planeringsgruppen fick i uppdrag att skriva till de medicinska programgrupperna (MPG) Barn samt Kvinnosjukvård och Kvinnohälsa för att få deras synpunkter på motionen.

Ett brev med frågeställningar samt begäran om synpunkter på motionen skickades 2012-11-20.

Vid sammanträdet 2012-12-04 enades utskottet om att avvakta svaren från de medicinska programgrupperna.

Svar från MPG Kvinnosjukvård och Kvinnohälsa och MPG Barn bifogades kallelsen till planeringsgruppens sammanträde 2013-03-05. Barnhälsovårdens årsrapport med bilaga finns också tillgänglig på utskottets intranätssidor under arbetsmaterial.

De medicinska programgruppernas svar bifogades kallelsen

Hälso- och sjukvårdsutskottet Värnamo, §§ 48-59

Tid: 2013-05-23, kl 09:00-15:30

till utskottssammanträdet 2013-03-19.

Utskottet diskuterade då svaren och enades om att ett förslag till yttrande ska tas fram. Ledamöterna var eniga om att det finns stora skillnader i länet, samt att det är oacceptabelt. Socialdemokraterna yrkar att motionens 1:a att-sats ska vara besvarad och att 2:a att-satsen ska bifallas. Sekreteraren får i uppdrag att skriva ett förslag till yttrande där 1:a att-satsen är besvarad och 2:a att-satsen bifalls.

Ett förslag till yttrande bifogades kallelsen till planeringsgruppens sammanträde 2013-04-30. Förslaget som godkändes efter en redaktionell justering bifogades kallelsen till dagens utskottssammanträde.

Beslut

På ordförandens fråga bifaller utskottet föreliggande förslag; att motionens 1:a att-sats är besvarad och 2:a att-satsen bifalls.

Vid protokollet

Lena Lindgren

Justeras

Britt Johansson
§§ 48-53

Marianne Andersson Arne Ekegren
§§ 54-59

Rätt utdraget,
Intygar

Lena Lindgren

2012-09-26

Unr. LJ 2012/1320



Motion till landstingsfullmäktige i Jönköpings län

Mödravårdscentralernas och Barnavårdscentralernas uppdrag

BVC och MVC har sedan de bytt organisation från Primärvården till Specialistvården fått förändrade förutsättningar att arbeta utifrån. Verksamheterna har signalerat att de har svårt att ge den vård som invånarna i Jönköpings län har rätt till, bl.a. har MVC svårt att hinna med att ge gravida kvinnor stöd och BVC har svårt att genomföra samtliga undersökningar som ingår i barnbasprogrammet. Föräldrasamtalen som ska genomföras när barnen är ett år, har inte genomförts fullt ut.

Att barnmottagningarna bara tar emot barn tom ett års ålder och barnen sen hänvisas till vårdcentralerna, innebär en ökad belastning på BVC. På Barnakutens hemsida i Jönköping står att läsa: *Även om barnhälsovårdens huvuduppgift är just hälsovård är BVC ofta en lämplig instans för rådgivning i samband med misstänkt sjukdom eller vid oro...*

En ökad arbetsbelastning på BVC med rådgivning vid sjukdomar, riskerar att det hälsofrämjande arbetet blir eftersatt och inte kan genomföras fullt ut.

Med hänvisning till ovanstående föreslår vi:

- Att de hälsofrämjande uppdragen för MVC och BVC tydliggörs och kvalitetssäkras.
- Att en undersökning görs för att klargöra genomförandenivån i de hälsofrämjande uppdrag som åligger BVC.

Rachel De Basso (S)

Agneta Johansson (S)

2012-08-29

Planeringsdelegationen §§ 105-121

Tid: 2012-08-27, 09:00-10:30

Plats: Landstingets kansli, sal A

§106 *Motion: Mödravårdscentralernas uppdrag och
Barnvårdscentralernas uppdrag*

LJ2013 I en motion till fullmäktige föreslår Rachel de Basso och
/1320 Agneta Johansson, Socialdemokraterna

att de hälsofrämjande uppdragen för MVC och BVC
tydliggörs och kvalitetssäkras.

att en undersökning görs för att klargöra genomförande-
nivån i de hälsofrämjande uppdragen.

Hälso- och sjukvårdsutskottet Värnamo har yttrat sig över
motionen och föreslår att första att-satsen besvaras och bifall
till andra att-satsen.

Beslut:

Planeringsdelegationen föreslår att landstingsstyrelsen
beslutar att besvara första att-satsen och bifall till andra att-
satsen.

Utdrag: Landstingsstyrelsen

Vid protokollet

Charlotte Jerkelund

Justeras

Håkan Jansson

Rätt utdraget,
Intygar

Lena Sandqvist