

## Svar interpellation – Vård och stöd under graviditet och förlossning

Jan Lahenkorva (S) frågar:

1. Är ordf HSN beredd att uppdra till analys- och uppföljningsavdelningen Samhällsmedicin att analysera vilka informationsåtgärder före graviditet som kan vara verkningsfulla för att minimera risken att fostret utsätts för påverkan av ohälsosamma levnadsvanor innan konstaterad graviditet? Om inte, varför?
2. Anser ordf HSN att ett stärkt föräldraskapsstöd, med mer riktade insatser mot familjer med förhöjd risk för ohälsa i samverkan mellan berörda verksamheter i Region Gävleborg och kommuner i länet, bör utarbetas och förberedas för införande? Om inte, varför?

### Ordförande hälso- och sjukvårdsnämnden Jennie Forsblom (KD) svarar:

Innan konstaterad graviditet samtalar barnmorskan på MHV (Mödrahälsovården) med kvinnorna om deras reproduktiva livsplan, det görs med fördel vid preventivmedelsrådgivning. Då kvinnorna kommer till Barnmorskemottagningen (BMM) på cellprovskontroll så finns också möjlighet att samtala om frågan. MHV har också information uppsatt i våra lokaler på BMM, på svenska och engelska, ”Vill du barn i framtiden?”. MHV hänvisar också till information på 1177 där information finns om hur man ska förbereda sig inför graviditet som exempelvis folsyra. När graviditet är konstaterat, erbjuds den blivande familjen ett tidigt hälsosamtal där man pratar kring exempelvis alkohol, tobak, droger, motion, kost och läkemedel. Innan konstaterad graviditet finns även information till medborgare om rökning, levnadsvanor och dylikt på andra ställen, till exempel Hälsotorget.

Den verksamhet som bedrivs på länets Familjecentraler (FC) är ett förstärkt föräldraskapsstöd med riktade insatser mot familjer, där kommuner och regionen arbetar tillsammans. Familjecentralerna ligger oftast placerade i områden med förhöjd risk för ohälsa. Tolk kan användas i exempelvis gruppverksamhet. En fråga som finns upplyft på framför allt våra FC är hur gruppverksamheten kan utvecklas, både generella och riktade. Detta diskuteras också i våra samverkansforum som exempelvis OVG (Operativa Välfärdsgruppen) med kommunens chefer.

När paret, familjen är gravida gör MHV en screening på alla kring levnadsvanor och erbjuder åtgärder för det som eventuellt framkommer som riskfaktorer.

I princip 100% deltar i mödrahälsovårdens basprogram. Familjen/paret erbjuds också två ultraljud under graviditeten för att upptäcka eventuella avvikelser. Vid varje individuellt besök inom Mödravården är fokus på föräldrastöd som inte är baserade på grupper, just för att alla ska få tillgång till information och stöd.

Pilotprojektet BarnSäkert breddinförs nu i länet. Syftet med BarnSäkert är att främja hälsa och förebygga ohälsa hos barn genom att identifiera riskfaktorer i deras hemmiljö och tidigt erbjuda hjälp och stöd. Målet är att alla BVC-mottagningar i regionen arbetar med metoden i samverkan med kommunens socialtjänst, för att fånga upp alla barn i alla familjer i hela länet som har behov av insatser.

Hembesöksprogrammet är under utveckling, där man utvidgar hembesök på BVC under barnets första år tillsammans med socialtjänsten. Syftet är att ge ett ökat och riktat stöd till nyblivna familjer, speciellt i socialt utsatta områden.

Vi i den politiska majoriteten ser positivt på de satsningar och åtgärder som görs. Fortsatt fokus läggs på kvinnors, barns och familjers hälsa.

Ordförande hälso- och sjukvårdsnämnden Jennie Forsblom (KD)