

Resolusjon til behandling på RS 16. mars 2016

JORDMORDEKNINGEN I BYDELENE MÅ BLI BEDRE

Av Beate Folkestad Habhab

Når du blir mor her i landet, er det meningen at det meste av oppfølgingen etter svangerskap og fødsel skal skje hjemme. I tråd med samhandlingsreformen er det kortet sterkt ned på sykehusopphold, med forutsetning om at mor skal få hjemmebesøk og oppfølging av jordmor, fortrinnsvis den jordmoren som kvinnen har hatt i svangerskapet.

Oslo Universitetssykehus har uttalt at det er et ønske at 25 % av fødekvinnene blir utskrevet innen 24 timer. Da må tilbudet være på plass i bydelene, ellers kan både barn og mødre lide. Jordmorforening la i fjor høst frem dokumentasjon for at det trengs 18 nye jordmorstillinger for å ivareta barselkvinnene i Oslo. I budsjettet for 2016 ble det bevilget 20 millioner for blant annet å øke dekningen av jordmødre i bydelene, men pr. januar 2016 er det kun opprettet 5 nye stillinger. Bevilgningene går i stedet til å dekke underskudd i bydelene og helsesøsterstillinger.

En jordmor på barselbesøk har først og fremst i oppgave å se til mors helse, blant annet ved å sjekke livmors sammentrekning, blødninger og sting, amming, almentilstand hos mor og barn og sinnsstemning hos mor. De tar også føllingsprøve for å sjekke gulsott hos de nyfødte. Helsesøstrene har ansvar for, og kompetanse til å ta seg av nyfødte fra de er ca 2 uker gamle (og til de er 18 år). De har ikke noe med mors helse å gjøre.

Oslo MDG går derfor inn for øremerkede budsjettmidler til bydelene for opprettelse av jordmorstillinger for i alle bydeler der det er nødvendig for å sikre at nybakte mødre får kompetent og forsvarlig oppfølging hjemme etter fødsel.