

Politisk plattform svangerskap, føde og barsel.

Sanitetskvinnene har lang tradisjon for å jobbe for å bedre mor-barn helse. Et godt svangerskaps-, fødsel- og barseltilbud er en viktig del av kvinners helse. Alle kvinner og barn i Norge fortjener trygg og god omsorg.

Kvinner skal oppleve et sammenhengende, trygt og helhetlig tilbud gjennom svangerskap, fødsel og barseltiden.

Dagens fødsel- og barselstilbud er svekket av effektivitetskrav og en finansieringsmodell som belønner medisinske intervensjoner, fremmer sentralisering og skaper rekrutteringsutfordringer.

Sanitetskvinnene jobber for helsetjenester som gir det beste tilbudet for den fødende, partner og barnet og som sikrer kvinners autonomi. Dette krever bedre implementering av nåværende anbefalinger, bedre kontinuitet og økte ressurser inn i hele omsorgsapparatet.

Våre politiske saker

- Sikre en faglig forsvarlig omsorg over hele landet i både kommune- og spesialisthelsetjenesten ved å blant annet sikre hele og faste stillinger, rekrutteringstillegg, stimuleringsordninger, gode arbeidsbetingelser og kompetanseheving.
- En opptrappingsplan for jordmortjenesten for å sikre tilstrekkelig jordmorkapasitet i både kommune- og spesialisthelsetjenesten.
- En finansieringsmodell for fødselsomsorgen som fremmer forebyggende jordmorarbeid, lavintervensjonsfødsel og sikrer fullfinansiering av jordmors tilstedeværelse i fødsel. Dette bør løses ved å gå vekk fra innsatsstyrt finansiering i fødsel- og barselomsorgen, alternativt ved å oppjustere DRG-satser for fødsel og sikre egen DRG-koder for ammeveiledning, lange fødselsforløp og økt omsorgsbehov.

Forsvarlig svangerskapsomsorg

- Det offentlige skal tilby fødselsforberedende kurs som er gratis og tilgjengelig for alle, inkludert partner.
- Alle helsestasjoner tar i bruk Mamma Mia og den gjøres tilgjengelig på flere språk. Informasjon fra det offentlige skal være i reklamefrie kanaler.
- Hindre og avdekke vold mot den gravide, gjennom krav om obligatorisk kurs/voldskompetanse for alle som jobber i svangerskapsomsorgen, inkludert fastlegene
- Svangerskapsomsorgen må ha kompetanse om og behandlingstilbud for kvinner som er rammet av spiseforstyrrelse i svangerskapet.
- Utvide svangerskapsengeordningen slik at den også kan benyttes for å verne om den gravides helse, også i forebyggende hensikt.
- Ordningen med at det offentlige dekker IVF-behandling, bør utvides til å gjelde alle som ønsker slik behandling, ikke bare gifte eller samboende.

Forsvarlig fødselsomsorg

- Helseforetakenes fødetilbud må være i tråd med retningslinjens anbefaling om et differensiert tilbud slik at kvinner kan velge mellom ulike fødetilbud som fødestue, fødeavdeling eller kvinneklinikk.
- Kvinner må ha styrket medbestemmelse ved fødsel. Risikovurderinger på gruppenivå skal ikke stå i veien for den fødendes autonomi.
- Alle har rett til en-til-en omsorg av jordmor under aktiv fødsel, også ved følgetjeneste.
- Sikre forsvarlig helårsdrift av fødetilbudene slik at man unngår sommerstengning og sikre kvinner som føder om sommeren tjeneste av samme tilgjengelighet og kvalitet.
- Hjemmefødsel med jordmor bør inngå i den offentlige fødselsomsorgen.
- Tiltaksplan for å hindre unødvendig medikalisering av fødselsomsorgen.
- Innføring og utvikling av omsorgsmodeller som sikrer kontinuitet i svangerskap-fødsel- og barselomsorgen.
- Sikre følgetjeneste som et minimum for alle som har reell reisevei på 1,5 timer, med rom for individuelle tilpasninger.

Forsvarlig barselomsorg

- Et faglig løft for barselomsorgen som sikre at barselkvinnen og den nyfødte blir godt ivaretatt der barselomsorgen gis, om det er i kommunene eller på sykehus.
- Alle som har født skal ha hjemmebesøk etter fødsel av jordmor.
- Alle bør få tilbud om gjennomgang av sin fødsel før hjemreise fra sykehuset, og det bør legges til rette for at dette gis av forløsende jordmor eller gynekolog der det er mulig. Ved mistanke om fødselstraumer legges en plan for videre oppfølging.
- Hvis mor har behov for sykehusinnleggelse etter fødsel må det være et tilbud hvor mor kan legges inn sammen med barnet.
- Styrke kunnskapen og behandlingstilbudet for sykdommer og skader etter fødsel, slik som kronisk bekkenleddsmerter og fødselsskader. Styrke det tverrfaglige samarbeidet i tjenestene, med fokus på utfordringer etter svangerskap og fødsel.
- Sikre at alle får tilbud om en time gratisoppfølging fra fysioterapeut etter fødsel.
- Ammeveiledning defineres som nødvendig helsehjelp og gis DRG-satser og takster i kommunen.
- Alle helsestasjoner og barselavdelinger bør ha en tilknyttet ammespesialist
- Fødsel med keisersnitt skal gi sykemeldingsrett, slik at far/medmor eller annen person kan overta permisjonstiden.

Minoritetshelse i svangerskap og fødsel

- Jobbe for bedre rammebetingelser for tolketjenesten for å sikre at tolkeloven følges i både i svangerskapsoppfølging, fødsel og barsel.
- Sikre papirløse kvinner gratis tilgang til svangerskaps-, fødsel- og barselomsorgen.
- Sikre at alle har tilgang på kvalitetssikret, oppdatert og forståelig informasjon som er tilrettelagt og brukervennlig, og tilgjengelig på flere språk.

- Styrking og tilrettelegging for en likeverdig og individuell svangerskaps-, fødsels- og barselomsorg gjennom å styrke tilbudet Flerkulturell doula til gravide innvandrerkvinner slik at tilbudet blir landsdekkende.
- Sikre at informasjon om valgmuligheter i fødetilbud utformes sånn at også kvinner med lav helsekompetanse, språkbarrierer eller andre sårbarhetsfaktorer får samme muligheter til å gjøre informerte valg.