

Til medlemmerne af Fødeplanudvalget



## Referat fra møde i Fødeplanudvalget mandag 4. november 2019 kl. 13-15

### 1. Godkendelse af dagsorden

Dagsordenen blev godkendt.

### 2. "Det er overraskende svært"

Seniorforsker Birgitte Folmann holdt oplæg om forskningsundersøgelsen af førstegangsmødres og -fædres oplevelse af forberedelse på amme-opstart og amning ved Fødeafdelingen, Hospitalsenheden Vest. Birgitte Folmanns slides er vedlagt referatet.

I forlængelse af Birgitte Folmanns oplæg fulgte spørgsmål og diskussion. Hovedpunkter herfra:

Det blev diskuteret i hvilket omfang oplevelsen af at få forskelligt at vide afspejler forhold omkring sammenhæng og kontinuitet eller om det snarere følger af sagens natur, hvor der nødvendigvis må gives forskellig information på forskellige tidspunkter/i forskellige faser og dermed også på tværs af fagpersoner og sektorer.

Begreberne "tilstedevær" over for "tiltidedvær" blev bragt ind i drøftelsen som en mulig forståelse af de yngre generationers efterspørgsel efter råd og vejledning i situationen/"on demand", hvor bl.a. informationsteknologien i stort omfang ophæver tidligere tiders fysiske begrænsninger i tid og rum – nærvær på den nye generations præmisser. Dette har god sammenhæng med den tilfredshed, der udtrykkes i forhold til f.eks. Emento App'en, der er udviklet i Aarhus.

Det blev foreslået, at "amning, herunder opstart af amning eventuelt kunne være et kommende tema i forbindelse med LUP-undersøgelserne, jf. historisk ligger tilfredsheden relativt set lavere her end på øvrige spørgsmål i LUP'en.

Den fælles ammepolitik på tværs af kommune og hospital/fødested i Horsens blev nævnt som et godt eksempel på en bestræbelse på at udjævne eventuelle forskelle set fra kvindens og familiens side. Det blev anført, at der eventuelt kunne være perspektiver i at arbejde med tilsvarende på regionalt plan.

Dato: 11.11.2019

Sagsbehandler: HBN

Sagsnr. 1-01-72-74-08

Side 1

Ann Fogsgaard kontakter fødestedet i Thisted for at høre, hvorfor de har så flotte resultater i LUP'en.

Amning forventes at indgå i den nye fødeplan som et fokusområde.

### **3. Evalueringen af Fælles Gravid Team**

Fødeplanudvalget igangsatte i foråret 2018 en undersøgelse af indsatsen i forhold til sårbare gravide – Fælles Gravid Team - i kommunerne i Region Midtjylland. Formålet med undersøgelsen var at opnå en viden om sårbare gravide, der gør det muligt at støtte op omkring den gravide og det ufødte barn med henblik på at skabe et godt fundament for barnets og familiens videre trivsel.



I regi af Fødeplanudvalget er der til formålet udarbejdet et registreringsskema, som kommunerne efter samtykke har udfyldt i perioden 1. maj 2018 – 31. marts 2019 for hver gravid, der henvises til Fælles Gravid Team. I perioden er der indkommet i alt 103 skemaer fordelt på 13 kommuner.

Undersøgelsens tilrettelæggelse og resultater er nærmere beskrevet i notatudkast af 27. oktober 2019 "Evaluering af fælles gravidteam for sårbare gravide", som var udsendt sammen med dagsordenen.

På mødet præsenterede Mathias Nielsen undersøgelsens hovedresultater. De anvendte slides er vedhæftet referatet. Oplægget blev således taget til efterretning, og der blev udtrykt anerkendelse af bearbejdningen af et vanskeligt materiale.

Det kunne konkluderes, at der er enighed om, at selve aftalen og initiativet omkring Fælles Gravid Team anbefales videreført. Evalueringens formål opfattes primært som et "servicetjek".

Det er den generelle vurdering, at aftalen/FGT har bidraget positivt til udviklingen af en bedre koordineret og mere sammenhængende tværsektoriel og tværfaglig indsats omkring de sårbare gravide og de sårbare familier. Disse positive synergier skal fastholdes og videreudvikles. Derfor tilstræbes det, at evalueringen afspejler den organisatoriske læring, som kan uddrages af samarbejdet omkring denne indsats indtil nu.

Der opleves variation på tværs af kommunerne i, hvorledes FGT gribes an. Forløbene bliver forskellige afhængigt af kommunernes organisering, herunder bl.a. forskelligt, hvad der udløser et fælles gravidteam afhængigt af indgangen til kommunerne. Hvis FGT-forløbet startes op gennem en underretning, opleves det at have betydning for resten af forløbet. Udsiftninger på socialrådgiversiden opleves af nogle som et problem.

Undervejs blev det i evalueringsdrøftelsen konstateret, at det i mange henseender ville være ønskværdigt, hvis den socialfaglige ekspertise og erfaring samt i det hele taget forvaltnings-/fagområder med tilgrænsende funktioner til sundhedsområdet kunne være mere direkte repræsenteret i drøftelser af, hvorledes indsatsen kan udvikles og forbedres yderligere.

Det blev konkluderet, at den fremadrettede udmøntning af indsatsen og intentionerne bag den anbefales at have fokus det implementeringsmæssige, herunder ved at finde ud af, hvorledes den praktiske udfoldelse af FGT understøttes bedst muligt. Variationen i praksis kunne i den sammenhæng vendes til en interesse for at afdække, hvad man gør de steder, hvor ordningen fungerer særligt godt.

Det blev desuden foreslået, at evalueringen af satspuljeprojekterne for sårbare gravide i Aarhus, Silkeborg og Horsens søges inddraget i den aktuelle evaluering.

Udover hovedanbefalingen af, at FGT fortsætter, var der opbakning til, at fødeplanudvalget anbefaler, at indsatsen vedr. FGT sættes på dagsordenen i alle klyngestyregrupper, herunder med en opfordring til, at der er opmærksomhed på at få sat det rette hold på tværs af fagligheder og sektorer.

I forhold til selve afrapporteringen blev det foreslået, at materialet danner grundlag for udarbejdelsen af et kortere notat, der i mindre grad sigter mod at afrapportere på baggrund af de kvantitative data, som lider under en række mangler. I stedet skal konklusionerne/læringen trækkes frem og formen skal lægge mindre vægt på tabeller og mere vægt på den kvalitativt beskrivende del. Der var generel opbakning til denne tilgang, som tilstræbes at danne grundlag for den endelige afrapportering til bl.a. Sundhedskordinationsudvalget og Sundhedstyregruppen.

#### **4. Orientering om status vedr. arbejdet med ny fødeplan**

Henrik Bech Nielsen orienterede om status for arbejdet med ny fødeplan, herunder justering af tidsplan med henblik på politisk godkendelse af ny plan medio 2020 samt de forventede hovedelementer i en ny plan. Orienteringen blev taget til efterretning. De anvendte slides er vedhæftet.

#### **5. Næste møde**

Der forventes udsendt en mødekalender for 2020, når der har været lejlighed til at detailplanlægge en justeret proces for behandlingen af udkast til ny fødeplan i diverse fora. Møderne i 2020 placeres så vidt muligt skiftevis i Viborg og Aarhus.

## 6. Eventuelt

### Forslag om "rejsehold"

Dorthe Klith havde medbragt forslag fra lægefaglig direktør Lone Winther Jensen om at gennemføre "rejsehold", hvor fagpersoner, ledere og nøglepersoner besøger hinandens afdelinger med henblik på udveksling af erfaring, idéer, løsninger og best practice. Der var umiddelbart tænkt mest på hospitalsfunktionerne.

Det blev anført fra flere sider, at et sådant tiltag næppe vil være relevant, idet der allerede eksisterer et tæt samarbejde og udveksling på tværs af fødestederne, herunder via chefjordemoderkredsen, der mødes én gang om måneden samt også tæt samarbejde, sparring og mobilitet inden for lægegruppen.

### Privat fødeklinik

Dorthe Klith orienterede om, at der er en privat fødeklinik på vej i Silkeborg. Der er kommet en henvendelse derfra med henblik på at blive en del af Region Midtjyllands samlede tilbud på fødeområdet. Første skridt vil i forlængelse heraf være en politisk stillingtagen til, hvorvidt man ønsker at forfølge dette yderligere. I så fald vil der være behov for nærmere udredning af en række forhold.

### **Deltagere:**

Sundhedschef Christina Breddam, Randers Kommune (Kommunerne i Region Midtjylland) (formand) – fra kl. ca. 13.25 under punkt 2

Kontorchef Dorthe Klith, Region Midtjylland (mødeleder i RSJ's fravær)

Chefjordemoder Ann Fogsgaard, Hospitalsenheden Vest

Chefjordemoder Lone Neumann, Regionshospitalet Randers

Chefjordemoder Katrine Corfitz Bønnerup Kildedal, Hospitalsenhed Midt

Overlæge Iben Sundtoft, Hospitalsenheden Vest

Oversygeplejerske Lise-Lotte Niebur, Hospitalsenheden Midt

Ledende sundhedsplejerske Lene Lautrup Hansen, Ikast-Brande Kommune (Vestklyngen)

Leder af sundhedsplejen Anne Lise Buus Nielsen, Randers Kommune (Randersklyngen)

Leder af sundhedstjenesten Bodil Lauridsen, Skanderborg Kommune (Horsensklyngen)

Leder af sundhedsplejen Karen Stenstrup, Viborg Kommune (Midtklyngen)

Sundhedsplejeleder Vibeke Westergaard, Område Nord, Aarhus Kommune (Aarhusklyngen)

Praktiserende læge Mette Korr (praksiskonsulent ved Hospitalsenheden Horsens)

Praktiserende læge Hanne Nørgaard Heje (praksiskonsulent ved Aarhus Universitetshospital)

Specialkonsulent Mads Venø Jessen, Den Kommunale  
Sundhedsstyregruppe (KOSU)  
AC-fuldmægtig Mathias Nielsen, Sundhedsplanlægning, Region  
Midtjylland  
Chefkonsulent Henrik Bech Nielsen, Sundhedsplanlægning, Region  
Midtjylland (sekretariat)

**Afbud:**

Vicedirektør Rikke Skou Jensen, Region Midtjylland  
Chefjordemoder Joan Lindholt Dürr, Aarhus Universitetshospital  
Overlæge Lone Hvidman, Aarhus Universitetshospital  
Ledende overlæge Sonja Kindt, Hospitalsenhed Midt  
Sygeplejefaglig direktør Mette Fjord Nielsen, Hospitalsenhed Midt  
Lægefaglig direktør Lone Winther Jensen, Regionshospitalet Randers  
Afdelingslæge Anne Cathrine Hoffgaard Munk, Regionshospitalet  
Randers  
Overlæge Jens Peter Nielsen, Hospitalsenhed Midt  
Ledende overlæge Marie Højriis Storkholm, Regionshospitalet Horsens  
Chefjordemoder Jeanette Ziska, Regionshospitalet Horsens