**Mödrahälsovård(MHV)**

**Barnmorskans arbete bygger på vetenskap och beprövad erfarenhet och utföras i enlighet med gällande författningar och andra riktlinjer. Hälsovård i samband med graviditet innebär att stödja en naturlig process, att stärka det friska. samt förebygga, uppmärksamma och lindra det som är av betydelse för den gravida kvinnan och den blivande familjen.**

**Barnmorskan är nyckelperson inom mödrahälsovården/kvinnohälsovården.**

**Övergripande mål är att verka för en god reproduktiv och sexuell hälsa för hela befolkningen**.

**Arbetsuppgifter inom MHV**

Att arbeta som barnmorska innebär att jobba med hälsofrämjande, förebyggande, vårdande och behandlande åtgärder inom området sexuell och reproduktiv hälsa. Grundläggande för mödrahälsovårdsuppdraget är att ha både ett patientgruppsperspektiv och ett individuellt patientperspektiv. Det handlar bland annat om att främja och stärka föräldraskapet i den komplexitet som finns i dagens familjebildning. I arbetet är det viktigt att stärka enskilda individers integritet och att verka för jämställdhet mellan kvinnor och män. Särskilt viktigt är att stärka kvinnors rätt till en egen sexualitet. Det är barnmorskan som ansvarar för huvuddelen av all rådgivning och förskrivning av preventivmedel till ungdomar, kvinnor och män.

Arbetet utgår ifrån ett etiskt, holistiskt och hälsobefrämjande arbetssätt som utformas och genoföras i samråd med de blivande föräldrarna. Barnmorskan ansvarar för vården av kvinnan vid den normala graviditeten och bedömer om andra yrkesgrupper behöver vara inkopplade.

**Ett generellt basprogram med hälsoövervakning**

Mödrahälsovård bedrivs enligt basprogram från Socialstyrelsen, ofta med lokala riktlinjer som tillägg. Basprogrammet innehåller det medicinskt motiverade minsta antalet besök för friska kvinnor under graviditet. Den enskilda kvinnans antal besök och besökens fördelning bestäms utifrån den medicinska bedömningen samt eventuella andra riskfaktorer. Basprogrammet innehåller även provtagningar och undersökningar som har betydelse för att korrekt bedöma kvinnans och det väntade barnets tillstånd under graviditeten.

Den **psykosocialt** inriktade delen av basprogrammet är viktigt för barnmorskans arbete med den gravida kvinnan och ibland även hennes anhöriga. Mödrahälsovårdspsykolog ger även stöd i dessa uppgifter. Genom föräldragrupper och individuella samtal kan föräldrarna förberedas för sin föräldraroll. Det gäller såväl en god omvårdnad av barnet och motivation till amning som det psykosociala bemötandet av barnet. Information ges också om hur föräldrarna kan söka hjälp tidigt då de upplever svårigheter i kontakten med sitt barn. Föräldrastödet ska utformas med hänsyn till den mångfald av former av familjebildning och av kulturell bakgrund hos de blivande föräldrarna som vi möter idag. Verksamheten ska också präglas av ett genusperspektiv. Föräldragruppernas metod ska bygga på föräldrarnas egna frågor och erfarenheter och möjlighet ges till reflekterande samtal. Föräldrastödet ska innefatta både en förberedelse inför det tidiga föräldraskapet och en förlossningsförberedande del.

Målsättningen med MHV:s föräldrastöd är att med *barnets behov I fokus, förbereda och informera föräldrar om förlossning, barn, ett aktivt föräldraskap och jämställda relationer.*

Föräldrastödet ska bidra till:

– fördjupad kunskap om barns behov och rättigheter

– kontakt och gemenskap

– att stärka föräldrar i sin föräldraroll

Mödrahälsovårdens föräldrastödjande arbete sker i

* fortlöpande enskilda möten med föräldrarna
* föräldragrupper generella och riktade
* samverkan med andra för familjen angelägna verksamheter

De tre arbetssätten kompletterar varandra och är delvis överlappande. Detta som en garant för att alla blivande föräldrar får del av föräldrastöd och förlossningsförberedelse i den form som bäst svarar mot de enskilda föräldrarnas behov.

**Samverkan**

Mödrahälsovården är ett led i vårdkedjan för kvinnor och barn under graviditet, förlossning och spädbarnstid. Samverkan är en förutsättning för kvalitet, säkerhet och kontinuitet i vården. Samarbetsformer måste också finnas för att aktivt identifiera och stödja familjer med speciella behov. Samverkan ger vinster såsom ökad effektivitet, bättre resursutnyttjande och en mer fullständig kännedom om barn och familjer och deras situation. Samverkan ger också en större förståelse mellan olika professioner och för vad man kan förvänta sig av varandra. Helhetssyn utifrån ett tvärprofessionellt arbetssätt skapar optimala förutsättningar för tidiga förebyggande insatser.

Familjecentralen bygger vidare och utvecklar det som är unikt för svensk mödra- och barnhälsovård, nämligen att ge service som är generell, frivillig och kostnadsfri. På en familjecentral är mödrahälsovård, barnhälsovård, social rådgivning och öppen förskoleverksamhet samlad under samma tak. För att samverka krävs det god kännedom om kommunen och landstingets olika resurser. Viktiga samarbetspartners är barnhälsovård(BHV/BVC), socialtjänst, övrig primärvård samt länssjukvård. Förutom samverkan på ett mer övergripande plan när det gäller policyfrågor och mål behövs ett samarbete för att lösa sammansatta problem i enskilda ärenden. Familjecentralens organisation och struktur underlättar samverkan och ett sådant samarbete.

**Vad är unikt med att jobba på en Familjecentral i förhållande till en traditionell barnmorskemottagning?**

Vid seminariet ”Mödrahälsovårdens roll på Familjecentral”

redovisade grupperna skillnaden så här:

Närhet till olika professioner, Lättillgänglighet, Tidiga insatser

Teamarbete

* Enklare med tidiga insatser
* Lättare att möta behov tidigt
* Kan vara med från början
* Lättillgänglighet
* Lätt att nå personal, känner varandra, ingen hierarki likvärdiga
* Respekterar varandras yrkesroller
* Mer spontana besök
* Närhet till olika professioner
* Nära till varandra - nära till de andra professionerna - känner varandra – vet vad den andre gör, lätt att fråga
* Nära till olika professioners samverkan under samma tak
* Snabba och enkla vägar
* Närhet till varandra/samverkan/pedagogiskt t.ex. socialtjänst är med blir mindre hotfullt

Förhållningssätt

* Flera ögon som ser, från olika professioner och med många kompetenser
* Flera aktörer ser samma familjer ger fördel till närhet – lättare rätt stöd till familjen
* Den egna rollen är ett komplement till övriga professioner
* Arbetar i team - annat förhållningssätt
* Mer förståelse, respekt och kunskap om varandras kompetens
* Tydligare roller
* Olika professioner underlättar vid föräldragrupper

Sammanhang

* Ser barnets perspektiv lättare
* Vågar se och ställa svåra frågor p.g.a. det finns resurser att ta hand om problemen på familjecentralen
* Ökade möjligheter att ge mer långvarigt stöd under barnets första år
* Kan erbjuda mer riktat stöd till enskilda och grupper