

Oro för väntat barn

Oras Lopez Diaz

Leg hälso- o sjukvårdskurator

Socionom

Kunskapscentrum barnhälsovård

Barn i utsatta livssituationer

Helén Simonsson

Samordningsbarnmorska

Kunskapscentrum Kvinnohälsa

Bakgrund

Hälso- och sjukvård

- Anmälningssplikt vid barn som far illa
- Väntade barnet?
- Lagstiftning?
- Tidiga insatser undergraviditet?

Forts.

- När är ett barn barn?
- Hur ser det ut med anmälningsplikt?

Initiativ

Kunskapscentrum barnhälsovård, Uppdrag barn som far illa
Skånes Kommuner, Barn och Unga

**Tillsammans med representanter från verksamheter
från**

Socialtjänster i Skåne

Familjecentraler

Koncernkontoret

Mödrahälsovård

Ambulatoriet, SUS

Regionjurist

Ambulans

Regional riktlinje kring oro för väntat barn

Finns Vårdgivare Skåne/vårdriktlinjer
skane.se/barnsomfarilla.

Blankett för *Information till socialtjänsten
om oro för väntat barn*



NÄR?

Hälso-och sjukvård kommer i kontakt med gravid/partner som:

- Utsatt för våld
- Har kognitiva svårigheter
- Psykisk sjukdom
- Missbrukar rusmedel
- Oordnad social situation
- Behöver stöd utifrån sitt kommande föräldraskap

Lagstiftning

Lagstiftningen innebär ingen skyldighet att informera socialtjänsten utan en **möjlighet**, till skillnad för vad som gäller vid oro för födda barn mellan 0-18 år då anmälningsskyldighet enl. 14 kap. 1 § socialtjänstlagen (2001:453), SoL, gäller.

För **offentliganställd** vårdpersonal finns möjlighet att informera bl.a. socialtjänsten angående oro för väntat barn, utan hinder av sekretess i 25 kap. 12 § offentlighets- och sekretesslagen (2009:400), OSL.

För vårdpersonal anställda vid **privata** vårdgivare gäller lagstiftningen i 6 kap. 12 § patientsäkerhetslagen (2010:659), PSL att information endast får delas om det inte innebär ett obehörigt röjande (menprövning)

Socialtjänsten

- Samma motsvarighet för informationsöverföring
- Möjlighet att inleda en utredning av de blivande föräldrarnas om de ansöker om stödinsatser
- Påbörja en stödjande insats, om föräldrar samtycker
- I de fall där de blivande föräldrarna motsätter sig samarbete med socialtjänst finns möjlighet för mödrahälsovården samt övrig vård att fortsatt lämna information till socialtjänsten

- I första hand samtycke
- Motivera till stöd
- Vid behov konsultera socialtjänst (anonymt)
eller regionjurist

Hälsö- och sjukvården

- Mödrahälsövården (Barnmorskemottagningarna)
- Kvinnokliniken: prenatal, specialist MVC, förlossning
- Vuxenpsykiatri
- Beroendecentrum
- Ambulansverksamheten
- Habilitering
- Akutmottagningarna

Sofie 24 år

- Väntar sitt första barn
- Samtal om levnadsvanor. Äter oregelbundet mycket sötade drycker och snacks. Ingen fysisk aktivitet
- Inget alkohol eller tobaksbruk
- Frisk tar ingen medicin, bra självskattad hälsa
- Glad och förväntansfull
- Sambo med Oliver, mor och farföräldrar i samma stad, har inget övrigt socialt nätverk

Andra besöket på Barnmorskemottagningen.

- Skolgång 10 år
- Arbetar 4 timmar om dagen
- Kontakter med hälso- och sjukvård? Annan?

Finns skydds och risk faktorer?

- Barnmorskan tar upp fysisk, psykisk och social anamnes,
- Rutin att Tillfråga om Våld i nära relation
- Utbildning
- Sociala nätverket
- Identifiera Skyddsfaktorer.

Sofies kontakt med vuxenhabilitering

- Har intellektuell funktionsnedsättning
- Har haft med rehabilitering hela sitt liv- barnhab, vuxenhab
- Har samtalskontakt med kurator
- Daglig verksamhet (kallar det arbete), gått på särskola
- Nätverk: sambo med IF, föräldrar, svärföräldrar, god man
- Berättar att hon är gravid.

- Ber om samtycke att kontakta barnmorskan för att berätta om vår kontakt och vilket stöd Sofie skulle kunna behöva.
- Kontakt med barnmorska → gemensamt möte med Sofie, sambo, morföräldrar, kurator på hab, barnmorska,
- Kommer överens om kontakta socialtjänst för informationsöverföring
- Gemensamt möte med socialtjänst, hab, mödravård, Sofie, sambo, morföräldrar kring vilket stöd som behövs i föräldraskapet, fortlöpande möten. Gör plan.

När barnet är fött

- En plan finns över vilket stöd som behövs för föräldrarna
- Sofie med familj flyttar till morföräldrar som stöttar upp dagligen, familjebehandlare som kommer hem och hjälper till.
- Familjebehandling följer med till bvc.
- Kontakt med familjecentral
- Fortsatt samverkan mellan socialtjänst, bvc, hab kring fortsatt stöd.

Förbättringsområden och visioner

- Uppföljningsmöjligheter
- Implementering inom hälso-sjukvård samt kommuner
- Offentlig resp privat vård- olika lagstiftningar
- Få helhetsbild av patientens liv: kartlägga kontakter inom vården
- Samverkan mer inom vården och med kommuner
- Samverkanskedja från barnet i magen upp till vuxenålder; tex MVC, BVC, fsk/skola, elevhälsa, socialtjänst