

# Referat fra møde i ad hoc gruppen Nyfødte, ammepolitik og sårbare mødre

Tirsdag d. 28. marts 2017

Tilstede: Maja Eggert Jørgensen, afd. Spl, OUH, H1  
Peter Ehlert Nielsen, overlæge, OUH, afd. H  
Ulla Rudbeck, afd. Jordemoder, OUH, fødeafsnit D  
Inge Inga Ibsen, overlæge, OUH, familieambulatoriet, afd. D  
Lissi Skodborg Jørgensen, teamleder, Odense Kommune, børn- ungeforvaltningen  
Gitte Skou Rasmussen, leder af sundhedsplejen, Fårborg-Midtfyn kommune  
Jane Zenker Bergenhaugen, leder af sundhedsplejen, Svendborg kommune

Afbud: Betina Vrist-Rønn, afd. Spl, OUH, D1

1. Der blev kigget på kommissoriet, hvor der står, hvad vores fokus skal være
  - **Sikre ammepolitikken** – hvilket førte til drøftelse omkring ammepolitikken. Hvem står overordnet for ammepolitikken – er det regionen eller fødeplanen? Hvordan bliver den ellers organisatorisk udledt på OUH og kommuner?  
Hvad kan vi gøre for at sikre os, at vi på OUH og kommunerne lever op til ammepolitikken og at vi er enige om ammepolitikken til gavn for familierne? Og hvordan sikre vi, at der ikke føres parallel ammepolitikker?
    - Temadage på tværs af OUH og kommuner?
    - OUH afholder temadag i Teamamning en gang årligt, hvor kommunerne er inviteret hvert andet år – er det nok?Hvad foregår der i fødeplans regi?  
Hvad foregår der i kommunerne?  
Hvad foregår der i Team amning på OUH?  
Hvad foregår der lokalt i afd. D og H?  
Afd. D er ved at lave et ammekommissorium – hvad går det ud på? Skal afd. H være en del af dette?
  - Vi snakkede overgange mellem primær og sekundær sektor – hvor kan vores opmærksomhed være på dette felt være? Overgangen fra fødegang/afd. D/H56 til

sundhedsplejersken. Der har været udfordringer mht. kommunikationen via it-systemer, men de er efterhånden løst.

Overgangen mellem sundhedsplejersken til afd. H1 og til sundhedsplejersken igen er der pt. ingen standard kommunikation – skal der være det? Hvordan bedres denne kommunikation?

Når der snakkes amning er der tre kategorier af børn vi snakker om: Det raske barn, det syge barn og risiko barnet.

- **Forløb for nyfødte** – fokus på hjemmefødsler og dialog mellem OUH/kommunerne. Er der er problemstilling omkring anbragte børn efter fødslen, dødfødte børn og børn, der dør inden for det første levedøgn? Er der en retningslinje på dette? Skal der være en på tværs? Skal der være personlig kontakt i disse tilfælde? Afd. D vil kigge på, hvad der er findes af retningslinje på området.

- **Sårbare mødre**

Skal gerne laves om til sårbare gravide/mødre, da dette vil give afd. D, OUH berettigelse til at være med i denne gruppe.

Arbejdsgruppe vedr. sårbare gravide regionalt – kan vi få opgaver fra denne gruppe?

Der er mange udfordringer mht. denne gruppe bl.a. juridiske.

Odense Kommune har internt lavet en gruppe af forskellige personer, hvor det fungerer mht. at tage vare omkring den sårbare gravide – hele vejen rundt.

Det er Ida Bohne fra Odense Kommune, som er torveholder og kan kontaktes på [ida.bohne@odense.dk](mailto:ida.bohne@odense.dk)

- Som et underpunkt blev der luftet en problemstilling omkring velfungerende familier, som føler frustration omkring deres børn og sygeliggøre dem – og dermed bliver indlagt. Der spørges, om sundhedsplejerskerne kender denne familiegruppe? Hvordan kan vi i primær og sekundær sektor hjælpe disse familier? Dette skal drøftes igen på et kommende møde.

## 2. Sundhedsaftalen – set mest på punktet "Fødeplan"

Peter Ehlert Nielsen og Inge Inga Ibsen er begge med i møder omkring Fødeplanen.

Inge vil sende referat fra disse møder til Maja.  
Drøftelse – se under punkt 1.

3. SAM:BO. Den gode udskrivelse mellem sekundær og primær sektor.  
Drøftelse – se under punkt 1.

4. Eventuelt

Maja har fået henvendelse fra 2 praktiserende læger Herdis Brødbæk, som er kendt i afd. D og Dorthe Licht, som er kendt i afd. H, som gerne vil være med i gruppen. De har ytret ønske om tidspunkter for kommende mødre, som vi vil forsøge at opfylde.  
Maja ser på dette og booker møder i kalendere.

Referent, Maja