

Sak 23/47750 postmottak@helsedir.no

Direktoratet for e-helse
Pb 221 Skøyen
0213 Oslo

Porsgrunn kommune
Jordmortjenesten
PB 128, 3901 Porsgrunn

Jordmortjenesten i Porsgrunn kommune har følgende kommentarer til høringsspørsmål om digitalt helsekort for gravide:

Høringsspørsmål

A

Dokumentet i helhet fremstår godt gjennomarbeidet, men vier liten oppmerksomhet til psykisk helse før og under svangerskap. Økt oppmerksomhet på psykisk helse etterspørres av kvinnene. Nytt helsekort burde ta høyde for trend der flere trenger hjelp ift psykisk og psykososialt strev. Det kunne vurderes en rubrikk med link til kartleggingsverktøy EPDS, samt behov for støttesamtaler/konsultasjoner ut over ordinært program, som følge av psykiske belastninger.

B

Landbakgrunn

Landbakgrunn mor bør ikke utelates, da etnisk bakgrunn avgjør behov for bl.a glukosebelastning, behov for Rubellascreening, risiko for D-vit-mangel og enkelte anemier, samt kvinnelig omskjæring. Landbakgrunn mor kan predikere økt risiko for nyfødtgulsot.

Landbakgrunn far bør ikke utelates, da fars etnisitet også kan predikere økt risiko for nyfødtgulsot.

Foreldres landbakgrunn avgjør også tilbud om f.eks tidlig BCG-vaksine til barnet. Kjent etnisitet gir økt oppmerksomhet på alle ovenfor nevnte moment, og redusert fare for glipp i kartlegging/helsetilbud. Kunnskap om landbakgrunn er essensielt for å kunne tilby individuelt tilpasset svangerskapsomsorg.

Erklæring om farskap/søknad om medmorskap

Avkryssingsfelt bør bestå, som påminnelse om å orientere foreldre, slik at de fyller inn skjema i god tid før fødsel. Dette er tidkrevende for foreldre å få på plass etter fødsel, og kan forsinke utstedt fødselsattest.

C

Avkryssningsfelt Levevaner blir i dag (av mange jordmødre) krysset av for å markere at den gravide er spurt ut ift voldsrisiko og belastende livserfaringer. Kvinnens svar skal ikke noteres på Helsekortet, men et kryss her viser at tema vold er tatt opp i møte med den gravide. Felt om Levevaner blir også brukt til å markere f.eks om den gravide er vegetarianer, veganer, laktoseinntollerant osv. Slike levevaner krever andre råd enn ved «normal» kost. Felt og avkryssning ift levevaner bør bestå.

D

Ingen kommentar til dette med inndeling i felt. Viktigst at det er noe plass til kommentarer i fritekst, slik at samarbeidspartnere kan se hva som har vært aktuelt på enkelte konsultasjoner, samt gir rom for å formidle informasjon videre.

E

Pkt 3.9 Tidligere svangerskap: Ved fødeinstitusjon er det vanlig å oppgi estimert blødning i ml. Uvant å se blødning estimert i gram. Det kan være gram er vurdert mer nøyaktig i nyere forskning, eller er dette en skrivefeil?

Ellers ingen kommentarer under pkt E.

Øvrig merknad: Slik det ser ut, vil det være en forutsetning at den gravide har norsk personnummer, har rettigheter i HELFO og er digitalt aktiv på Helse Norge. Oppfordrer til en alternativ løsning for papirløse og kvinner uten norsk personnummer osv. Det kan i noen saker ta tid før norsk ID/D-nummer kommer på plass. Vår kommune tar imot mange flyktninger. Hensiktsmessig at også disse gravide kan få opprettet digitalt helsekort.

Vi ser ellers at en del fastleger i dag, ikke bruker helsekort for gravide over hodet. Mange gravide kommer med gamle papirhelsekort som de har fylt inn selv. Fastlege noterer ikke prøvesvar eller funn fra svangerskapskontroll på helsekort. Jordmortjenesten er derfor bekymret for implementering av digitalt helsekort, og ber Helsedirektoratet sørge for opplæring og veiledere som sikrer at fastlegene også tar verktøyet i bruk, når den tid kommer.

Marthe Tobiasson

Fagansvarlig jordmor, Porsgrunn kommune

