

# Barndemoderna

Svenska  
Barnmorskeförbundets  
Tidskrift



BARN

NR 12 • DECEMBER • 2010

ÅRGÅNG 123

## INNEHÅLL



### TEMA *Barn*

- 3** Redaktören
  - 4** När adopterade föder barn
  - 6** Riskfaktorer för plötslig spädbarnsdöd
  - 11** Lilla Laleh
  - 15** Att förlora ett syskon
  - 18** Amning och politik
  - 20** Akupunktur vid spädbarnskolik
- 
- 25** Barnmorskeförbundet protesterar
  - 28** Ordförande har ordet
  - 31** Insändare
  - 34** Ordförandekonferens i Örebro
  - 36** Förbundsnytt
  - 38** Barnmorska – berätta om ditt liv och arbete



### *Jordemodern*

**Ansvarig utgivare & Förbundsordförande**  
Ingela Wiklund

**Chefredaktör:** Margareta Rehn  
margareta.rehn@barnmorskeforbundet.se

**Redaktion**

Maria Ekstrand	Karin Reimegård
Helena Lindgren	Maria Sahlin
Pernilla Ny	Eva Timerdal

Redaktionen förbehåller sig rätten att korta och redigera insänt material.

**Jordemodern**  
utkommer med 10 nummer per år.

**Prenumeration**  
förnyas årligen, 500 kronor per år

**Annonsbokning**  
maria.sahlin@barnmorskeforbundet.se  
Tfn 08-10 70 88

**Sista bokningdag för medlemsannonser**  
den 10:e i månaden före utgivningsdatum



## En berättelse om ett barn

Redan i taxin på väg till konferensen ISA/ISPID Conference 2010 i Sydney, får vi en berättelse om ett barn. Taxichauffören är pappa till tre barn, alla flickor. Den sista var inte planerad och det var besvärligt när graviditeten var ett faktum.

Men tiden gick, de blivande föräldrarna började se fram mot barnets ankomst. Tio veckor för tidigt startade förlossningen och en liten, liten flicka föddes.

Hon vårdades på neonatalavdelning och gavs femtio procents chans att överleva.

Pappa taxichauffören gjorde det han kunde göra, han vakade och bad. Dottern klarade sig och är nu en pigg sexåring.

Varje dag tackar pappa Gud som räddade henne och ber om förlåtelse för att han inte önskade henne från första början. Kan det ha varit därför hon nästan dog, är hans ständiga fråga.

Konferensen i Australien handlar om när barn föds döda och barn som dör tidigt i livet genom plötslig spädbarnsdöd. Jag får lära mig att 98 procent av de barn som dör föds i låginkomstländer.

Vill vi påverka statistiken kan man göra mycket genom att jämna ut skillnaderna. Det finns många föräldrar som inte kan göra annat än vaka och be.

---

### Svenska Barnmorskeförbundet

Baldersgatan 1  
114 27 Stockholm

**Tfn** 08-10 70 88

**E-mail:** kansli@barnmorskeforbundet.se

**Webb:** www.barnmorskeforbundet.se

### Manusgranskning

Birgita Klepke

### Grafisk formgivning

AB Huset Makalösa

### Tryck

Åtta.45 Tryckeri AB



**Ingela Wiklund**

Förbundsordförande

”

Jag välkomnar en diskussion med både lärare, forskare och alla kliniker.

## Direktutbildning till barnmorska – röster från Europa

När detta skrivs deltar jag på en Europeisk utbildningskonferens som hålls i Portugal. Temat för konferensen är; ”Educators leading the challenges of Midwifery in Europe”. Det talas mycket om den fria rörligheten inom Europa då det gäller hälso- och sjukvårdspersonal och det är i det sammanhanget viktigt att barnmorskor har samma kompetens oavsett var i Europa de är utbildade. Hälso- och sjukvårdspersonal som flyttar rör sig från syd till nord och från öst till väst samt mellan grannländer. Undantaget från detta mönster är Spanien och Storbritannien som rekryterar personal från alla vädersträck.

I Europa finns länder som har både direktutbildning och indirektutbildning (via

sjuksköterskeexamen), de som har endast direktutbildning och de länder som endast har indirektutbildning, som vi har i Sverige. Argumentet som ofta framförs mot att utbilda barnmorskor via sjuksköterskeexamen är att dessa anses fungera mindre självständigt. Man menar att dessa barnmorskor mer intar en roll som ”obstetriska sjuksköterskor” än som ”barnmorskor”. I många länder i världen finns dessutom i ett och samma land både barnmorskor och obstetriska sjuksköterskor inom förlossningsvården vilket komplicerar situationen.

När det talas om autonomi i yrket, ledarskap och självständighet återkommer flera av deltagarna till att direktutbildning till barnmorska är lösningen på de pro-

blem som finns då det gäller barnmorskors status och autonomi. Påpekas bör att det inte finns någon som studerat detta problem. Det är sannolikt multifaktoriella orsaker som ligger bakom yrkets autonomi och status liksom historia, kultur, utbildningens innehåll och relationen till andra professionella yrkesutövare, som läkare och sjuksköterskor som sedan länge har en etablerad roll i kvinnosjukvården. En viktig och avgörande roll har barnmorskornas yrkesorganisationer i Europa. I en del länder är yrkesorganisationerna svaga och under en uppbyggnadsfas.

Man kan invända att exemplet med den svenska barnmorskans ställning, autonomi och samhällslegitimitet talar emot argumentet att indirekt utbildning skapar en mer osjälvständig barnmorska. Men kanske skulle vi bli ännu mer självständiga med en 4-5-årig direktutbildning?

Arbetsmarknadsmässiga argument bör också vägas in. Begränsningen med en direktutbildning är att barnmorskor, om de så önskar, inte kan arbeta som sjuksköterskor.

Under våren träffade jag ordförandekollegor från de Nordiska länderna och hörde från Danmark, där man har direktutbildning, att många barnmorskor just nu är arbetslösa medan man har en brist på sjuksköterskor. Det finns en möjlighet att en direktutbildning i Sverige skulle kunna påverka löneutvecklingen positivt med tanke på att barnmorskor i vårt land är en mindre grupp än hela det stora sjuksköterskeskollektivet.

Detta är en fråga som Svenska Barnmorskeförbundet måste engagera sig i de kommande åren. Jag välkomnar en diskussion med både lärare, forskare och alla kliniker. Vad anser ni?



300 ÅR MED UTBILDADE BARNMORSKOR, 125 ÅR MED ETT  
EGET FÖRBUND OCH EN NOLLVISION FÖR MODRÄDDLIGHET.

## Jubileumskonferens

STOCKHOLM DEN 25 – 27 MAJ 2011  
MED AVSLUTANDE JUBILEUMSFEST I STADSHUSET

Mer information om anmälan och priser kommer på hemsidan inom kort  
[www.barnmorskeforbundet.se](http://www.barnmorskeforbundet.se)

