



2024-10-10

SFOGs ståndpunkt avseende hemförlossningar

SFOG anser att skattefinansierad vård ska vara kostnadseffektiv och fokusera på de med störst behov. Förlossningsvården bör förbättras på sjukhus för att gynna alla gravida, med satsningar på bättre miljö, ökad närvaro av barnmorskor och förbättrad bemanning.

Sverige har en av världens lägsta perinatale dödlighet, låg andel kejsarsnitt- och sugklockeförlossningar samt extremt låg mödradödlighet tack vare en välfungerande och skattefinansierad förlossningsvård. En svensk studie (Lindgren et al. 2008) har visat mer än 3 gånger högre risk för perinatal dödlighet vid hemförlossningar, särskilt för förstföderskor, dock var skillnaderna inte statistiskt signifikanta. Det är problematiskt att relatera till studier från länder med högre grundrisk för mor och barn samt annorlunda vårdorganisation, som Nederländerna, där hemförlossningar är vanligare och perinatal dödlighet är högre. Hemförlossningar innebär en ökad risk på grund av avsaknad av omedelbar tillgång till avancerad fosterövervakning och akutmedicinsk utrustning, vilket kan leda till sämre utfall vid komplikationer.

Ett vanligt argument för hemförlossning är färre ingrepp under förlossningen. Dock visar svenska register att Sverige redan har låga ingreppsfrekvenser, jämförbara eller lägre än vid hemförlossningar i andra länder. Svensk sjukhusvård erbjuder dygnet-runt bemanning med erfarna team som kan hantera alla situationer och vid behov snabbt ingripa med sugklocka eller kejsarsnitt.

För att förbättra förlossningsupplevelsen för blivande föräldrar bör bemanningen på sjukhusen ökas och inte omfördela resurser till hemförlossningar. Erfarna barnmorskor behövs på sjukhus för att hantera komplicerade förlossningar och ge handledning. Hemförlossningar riskerar att leda till resursflyttning från sjukhus till lågriskförlossningar.