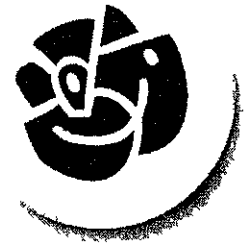


STOCKHOLMS STAD	
Kommunstyrelsen	
KF/KS Kansli	
Ink.	2008 -04- 29
Dnr	325-1175/2008
Till	R VII



Motion om ungdomsmottagningar

Stockholm går mot strömmen när det gäller antalet tonårsaborter. När tonårsaborterna minskar i landet för övrigt så ökar antalet i vårt län. I Stockholms stad handlar det om att 3 % av flickor som är under 19 år gjorde abort 2007.

Problemet är inte aborterna utan de oönskade graviditeterna som dessutom går hand i hand med ökningen av klamydia bland tonåringarna.

Detta är givetvis allvarligt, abort är självfallet inte lösningen och när man blir tvingad till en sådan lösning så lämnar upplevelsen sina negativa spår hos den unga människan. Men det handlar också om att köerna till abortmottagningarna ökar och de ökade köerna resulterar i att många får sin abort gjort betydligt senare än vad som är hälsosamt. Medicinsk abort kan göras upp till vecka 8 i graviditeten och desto längre tiden går desto smärtsammare blir ingreppet. Många av de tonåringarna som blir gravida söker inte heller hjälp tillräckligt tidigt, åtminstone inte tillräckligt tidigt för att man ska kunna genomföra en medicinsk abort utan blir då hänvisade till de kirurgiska ingreppen.

Vi alla har även fått läsa om den lavinartade ökningen av klamydia. I synnerhet hos kvinnor kan klamydia orsaka bestående skador som kan minska fertiliteten hos dem framöver. Många av de flickorna får söka sig till de dyra fertilitetsbehandlingarna på grund av skador som är orsakade av klamydia.

Det bästa är givetvis att förebygga tonårsgraviditeter och sexuellt överförbara sjukdomar. Ungdomsmottagningarna har en viktig roll i det arbetet. Ett exempel kan vara att flickor som inte är tillåtna att vara med på sex- och samlevnadsundervisningen, kan ändå smita iväg till ett besök på ungdomsmottagningen och där få svar på sina frågor av en barnmorska eller en kurator.

Men även utåtriktat arbete är viktigt. Det är oerhört viktigt att personalen från ungdomsmottagningarna även skulle kunna ha tid att besöka skolorna och informera om sin verksamhet. Nu är det så att många, som arbetar på ungdomsmottagningarna, inte riktigt har den tiden som behövs för utåtriktad verksamhet. Tiden räcker till att ta emot ungdomar, om man har tur.

Föreningen för ungdomsmottagningar i Sverige har tagit fram riktlinjer för bemanning på ungdomsmottagningar. Enligt de riktlinjerna beräknar man att det behövs en barnmorska och en kurator per 2500 ungdomar i ett område. Det finns olika exempel på bemanningen på ungdomsmottagningarna i vår stad. På Järva ungdomsmottagningen finns det tre barnmorskor per 12 000 ungdomar. Det är en relativt bra bemanning men fortfarande så pass mycket under riktvärden att man inte hinner ha utåtriktad verksamhet, däremot dras man med väntetider på 2- 3 veckor. I Vällingby finns det två barnmorskor på 17 000 ungdomar, vilket är alldeles för litet.

Landstinget har givetvis ansvaret för sjukvården i länet men ungdomsmottagningarna har två huvudmän, i vårt fall är det Stockholms stad och stadsdelsnämnderna. Det är inte bra att bemanningen kan skilja så mycket mellan olika stadsdelar, det är inte heller bra att personalens tid inte räcker till utåtriktat arbete i skolorna och på fritidsgårdarna

Med hänvisning till ovanstående yrkar ~~sig~~ vi


Att Stockholms stad, tillsammans med landstinget, utreder ungdomsmottagningarnas uppdrag och resursfördelning med syfte att kunna öka den utåtriktade verksamheten

Att Stockholms stad tillsammans med landstinget och de berörda verksamheterna tar fram ett plan för det förebyggande arbetet så utvecklingen när det gäller ökning av tonårsaborter vänds

Stockholm den 23 april 2008


Mirja Räihä Järvinen (s)


Berit Kruse (s)


Karin Hanqvist (s)