

# Kodusünnitus Eestis - miks, kuidas, millal?

**Siiri Põllumaa RM, MSc  
Eesti Ämmaemandate Ühing**

**EAL, 3.aprill 2014**



## Teema on...

- reguleerimata (13-aastane ajalugu)
- tundlik

## Propaganda, PR?

## Lubada või keelata?

- õigus valida
- turvaline võimalus mõistliku regulatsiooni korral
  
- EU inimõiguste kohus
- õiguskantsler

**Kas?**

**Sotsiaalminister, mai 2010**

## **Eesti ühiskonna valmisolek kodusünnituse legaliseerimiseks?**

- ❖ naised/pered
- ❖ ämmaemandad
- ❖ arstid
- ❖ haiglad
- ❖ kiirabi
- ❖ valitsus, ministeeriumid
- ❖ riigikogu
- ❖ ühiskond

**Kas?**

Adekvaatse selektsiooni ja optimaalse regulatsiooni korral on planeeritud kodusünnitus:

- ❖ Turvaline
- ❖ Vähem sekkumisi
- ❖ Suurem rahulolu

<http://www.mana.org/research/section-a-best-available-studies-grouped-by-design-level-of-evidence>

Miks?

## Pered

- ❖ mõtteviis
- ❖ turvalisus (subjektiivne tunne)
- ❖ varasem kogemus
- ❖ kõrgharidus

## Ämmaemandad

- ❖ mõtteviis (enamus mõistab, kuid ei ole valmis)
- ❖ turvalisus
- ❖ kogemus

Kes?

	<a href="http://www.tai.ee">www.tai.ee</a>	<a href="http://www.synnitoetus.ee">www.synnitoetus.ee</a>
2012	66; 0,5%	49
2011	56; 0,4%	54
2010	70; 0,4%	72
2009	76; 0,5%	82
2008	58; 0,4%	68
2001	5	4

**Kui palju?**

...

- 2001** arengukava, kodusünnituse projekt,
- 2003** TAIEX
- 2005** iseseisva ämmaemandusabi teenuse projekt
- 2006** õiguskantsler
- 2007** iseseisva ämmaemandusabi teenuse projekt, jätkub
- 2008** riigikogu sotsiaalkomisjon
- 2010** iseseisva ämmaemandusabi teenuse käivitumine (v.a. kodusünnitus)
- 2011** koalitsioonilepe, SoM tööplaan 2013
- 2014** ...

kutsestandard

**Millal?**

## Mis muutub?

- Turvalisem nii perele kui ämmaemandale
- Asjaajamine keerulisem
- Sagedus?
  
- TTKS
- ämmaemandusabi määrus (tingimused, vahendid jne.)
- Juhend (sisu - riskide hindamine, üleviimine jne)

## Kuidas?



## Kodusünnitusabi teenus

Kodusünnitus on käesoleva määruse tähenduses raseduse plaanikohase jälgimise ajal raseda soovil planeeritud, visiitide käigus eelnevalt kokku lepitud, väljaspool haiglat kodustes tingimustes ämmaemanda poolt vastuvõetud sünnitus.

**Määrus**

## Kodusünnituse planeerimine, jälgimine ja abistamine

- 1) sünnitusriski hindamine ja sünnitusplaani koostamine;
- 2) kodusünnituse lepingu vormistamine;
- 3) sünnitaja läbivaatuse tegemine ja seisundi hindamine;
- 4) sünnituse kulu jälgimine ja hindamine;
- 5) loote seisundi jälgimine ja hindamine;
- 6) sünnitaja abistamine, juhendamine ja sünnituse vastuvõtmine;
- 7) vajaduse korral looteveepõie avamine;
- 8) vajaduse korral lahkliha lõike tegemine;
- 9) sünnituse ilma ravimiteta valutustamine;
- 10) sünnitusteede revisioon ja terviklikkuse taastamine;
- 11) päramiste terviklikkuse ja verekaotuse hindamine;
- 12) vastsündinu seisundi hindamine, esmane läbivaatus ja hooldus;
- 13) kõrvalekallete korral abi kutsumine ja üleviimise korraldamine,
- 14) vajaduse korral tegutsemine iseseisvalt või koostöös teiste
- 15) tervishoiutöötajatega vastavalt olukorrale.

## Kodusünnitust võib planeerida, kui...

- 1) naine on avaldanud soovi kodusünnituse planeerimiseks;
- 2) raseduse kulgu on jälgitud vastavalt kehtivale raseduse jälgimise juhendile, riske on hinnanud ämmaemand ja vajaduse korral naistearst;
- 3) käesoleva raseduse risk on olnud madal;
- 4) varasemate raseduste ja sünnituste kulus ei ole esinenud oodatavat sünnitust komplitseerida võivaid seisundeid või olukordi;
- 5) oodatava sünnituse risk on madal;
- 6) naine omab tõendus põhise teavet raseduse, sünnituse, sealhulgas kodusünnituse ja sünnitusjärgse perioodi kohta informeeritud valikute tegemiseks;
- 7) keskkond ja sotsiaalne tugivõrgustik toetavad kodusünnitust;
- 8) sünnituskoht asub lähimast sünnitusabi osutavast haiglast mitte rohkem kui 30 km kaugusel.

## Kodusünnitusabi võib osutada ämmaemand, kellel on...

- 1) sünnitusabi valdkonnas dokumentaalselt tõestatud sünnitusabi praktilise töö kogemus sünnitusabi osutaja juures vähemalt 150 sünnituse vastuvõtmisena viimase viie aasta jooksul või omistatud vähemalt sellele vastav kutsekvalifikatsiooni tase (6);
- 2) läbitud asjaomase erialaühenduse poolt tunnustatud vastsündinu elustamise teoreetiline ja praktiline koolitus ... tunni ulatuses igal aastal;
- 3) läbitud asjaomase erialaühenduse poolt tunnustatud täiskasvanu elustamise teoreetiline koolitus ... tunni ulatuses üks kord iga kahe aasta tagant ja praktiline koolitus igal aastal .... tunni ulatuses.

- 1) Ämmaemand jälgib ja abistab sünnitanut ja vastsündinut vähemalt 2 tunni jooksul pärast sünnitust või vajadusel kauem.
- 2) Ämmaemand teeb planeeritud kodusünnituse järel emale ja vastsündinule vähemalt ühe koduvisiidi 48 tunni jooksul ning teavitab sünnitanu perearsti esimesel võimalusel edastades perearstile väljavõtte haigusloost.
- 3) Ämmaemand teavitab sünnitanut ja tema peret vajadusest pöörduda kolme tööpäeva jooksul peale sünnitust lastearsti järelkontrolli vastsündinu läbivaatuseks, uuringuteks ja vaktsineerimiseks ning vormistab saatekirja
- 4) Ämmaemand korraldab vajaduse korral sünnitaja või sünnitanu ja vastsündinu transpordi haiglasse ja võimalusel saadab kiirabitranspordi ajal ning annab esimesel võimalusel haiglale üle kogu sünnituselase info.

## Nõuded aparatuurile, töövahenditele ja ravimitele kodusünnitusabiteenuse osutamiseks

### Ravimid

- ❖ uterotoonilised ja laktogeensed vahendid sünnitusjärgseks kasutamiseks
- ❖ veenisisesed lahused
- ❖ lokaalanesteetikumid
- ❖ esmaabi ravimid

### Vahendid

## **Riskide hindamise dokument on osa tahteavalduse dokumendist koos lepinguga**

**Riskide hindamise vorm** on elektrooniliselt kättesaadav aadressil..., prinditakse rasedakaardi vahele ja/või lisatakse elektrooniliselt rasedakaardile.

### **Riskide hindamise protsessis tuleb kirjeldada:**

- ❖ kelle poolt, millal ja mille alusel riskid on hinnatud;
- ❖ otsused ja konsultatsioonivajadus.

### **Riskide hindaja võib olla:**

- ❖ rasedust jälgiv ämmaemand, kes osaleb kodusünnitusel;
- ❖ rasedust jälgiv ämmaemand, kes ei osale kodusünnitusel;
- ❖ rasedust jälgiv naistearst.

## Anamneesist tulenevad ja käesoleva raseduse ajal ilmnenud riskid

Riske hinnatakse ja hinnang dokumenteeritakse raseduse jooksul korduvalt:

- ◆ esmasel pöördumisel kodusünnituse planeerimiseks;
- ◆ hiljemalt 36+6 rasedusnädala täitumisel;
- ◆ asjaolude muutumisel/riskide lisandumisel 37 - 42.rasedusnädalal ja/või 42.rasedusnädala täitumisel

Leping sõlmitakse 36+6 rasedusnädalal naise ja kodusünnituse ämmaemanda vahel.



## Üleviimise kriteeriumid

Seisundid, mille korral tuleb naine või laps sünnituse käigus, varases ja hilises sünnitusjärgses perioodis üle viia lähimasse sünnitusabi osutavasse haiglasse.



TĂNU!