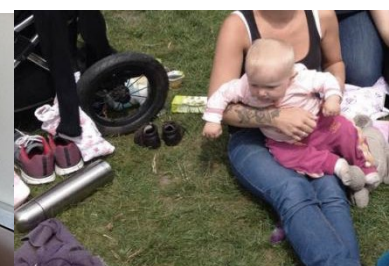

Styrket indsats i svangreomsorgen for udsatte gravide

Tværgående midtvejsevaluering, fem satspuljeprojekter

Marts 2015, Sundhedsstyrelsen



Indhold

- **Hovedresultater**
- **Datagrundlag**
- **Analysen**
- **Visiteringer og deltagere**
- **Resultater og udfordringer**
 - Familie- og fødselsforberedende tilbud
 - Kommunikation
 - Tværfaglig og tværsektoriel indsats
- **Fem eksempler til gensidig inspiration**
- **Fokus videre frem**

Hovedresultater

- **Udbredt tilfredshed** blandt deltagere og medarbejdere, som oplever at den særlige indsats gør en forskel
- **Vedvarende og omfattende personlige kontakt gør en forskel** for de gravide
- **Alle** projekter oplever de er **i mål ift. antal deltagere** – fremadrettet mere fokus på de gravide, der er svære at nå og at inddrage partnere
- **Ansigt-til-ansigt kommunikation er vigtig** for at opbygge relationer til de gravide og nedbryde barrierer i forhold til det offentlige
- **SMS og Facebook** er naturlige og **velfungerende kontaktformer** – bidrager til at fastholde de gravide i tilbuddene
- **Tværfaglig indsats giver kontinuitet og helhedsfokus** i graviditetsforløbet – fastholder den gravide og sikrer en samlet social og sundhedsmæssig indsats for den gravide
- **Graviditetsudkommet kan endnu ikke vurderes** – for tidligt, samt for få indberetninger

Om evalueringen

FORLØB OG DATAGRUNDLAG

Datagrundlag og forløb

Projekternes **programteorier**, udarbejdet på kick-off seminar

Indledende telefoninterview med **projektledere**

Projekternes **indberetninger** af visitering og deltagere

Casebesøg med observationer af **rammer, aktiviteter og tilbud** i de fem projekter

- Dybdeinterview med **19 projektmedarbejdere**
- Dybdeinterview med **14 deltagere** (11 gravide/mødre og 3 partnere)

Projektafslutning

| Evaluerings-aktivitet | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 |
|------------------------------------|-------------|------|-----------|------------|----------|
| Kick-off seminar | 2. maj | | | | |
| Kvantitativ registrering | sommer → | → | → | → 31. dec. | |
| Telefoninterview med projektledere | maj/juni | | | | |
| Feltbesøg i projekterne | | | jan/febr. | efterår | |
| Midtvejsevaluering | | | | | |
| Slutevaluering | | | | | 1. marts |

Midtvejsevaluering

Evalueringens fokus

Afsæt i programteoriernes **målsætninger om resultater på kort sigt**

Dækker projekternes foreløbige indsats indenfor de tre områder

- **Familie- og fødselsforberedende tilbud**
- **Kommunikation med deltagerne**
- **Det tværfaglige og tværsektorielle samarbejde**

Desuden

- **Visitering** af målgruppen

En erfarings- og læringsorienteret analyse: **Tværgående resultater og udfordringer**, deltagere og medarbejdere har oplevet

Visitering og deltagere

EN TVÆRGÅENDE MIDTVEJSSTATUS

Visitering og deltagere

Projekterne er kommet godt fra start

Alle projekter oplever, at de har opfyldt deres målsætninger for **antallet af deltagere**

Projekterne har **flere deltagere end indberetningerne viser** – nogen har ikke registreret konsekvent og andre får først kontakt efter fødsel

Indberetningerne er **et krav fra Sundhedsstyrelsen**, og skal bruges i den tværgående slutevaluering

- 351 gravide er samlet set indberettet
- 43 % er der indberettet opfølgende data for (mere end én indberetning)
- 45 % har haft deres partner med til tilbuddene

Visitering og deltagere

Tværgående læring og udfordringer

Det **kræver et godt samarbejde på tværs** at få visiteringen til at køre og være målrettet

I alle projekter er deltagerne **en blandet skare** – og det opleves udfordrende at nå de mest udsatte gravide

Tilbuddene er **attraktive for alle** – det er ikke svært at finde deltagere, men i højere grad at finde de helt *rigtige* deltagere

Fremadrettet fokus på at **nå de mest udsatte med størst behov**

- Ved første kontakt er der 36 % af de gravide som ikke ryger, drikker, har vægtproblemer, har et misbrug eller lider af psykisk sygdom
- Af den gruppe er 84 % over 21 år og 67 % har en samboende partner eller pårørende

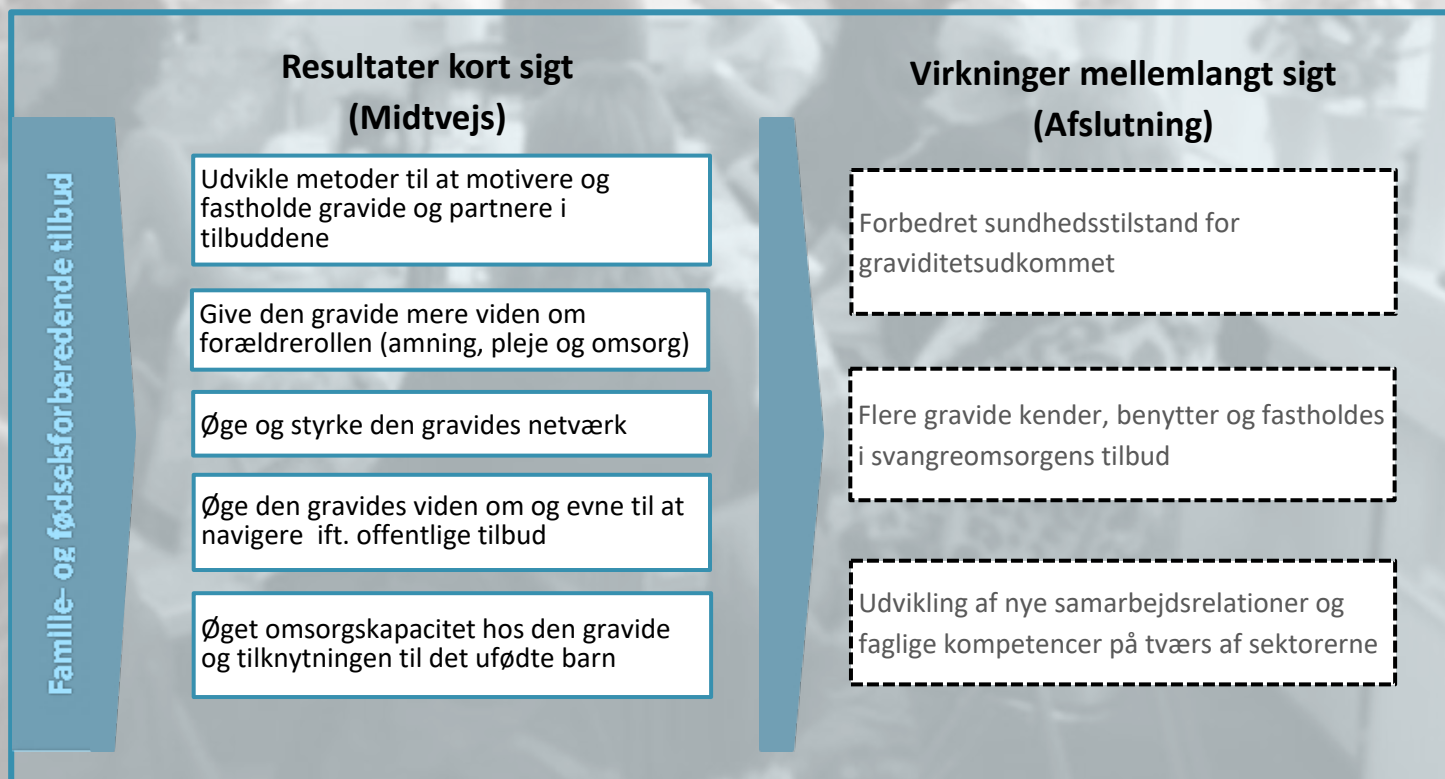
Familie- og fødselsforberedende tilbud

TVÆRGÅENDE RESULTATER OG UDFORDRINGER

Målsætninger fra programteorien

Familie- og fødselsforberedende tilbud

Projekterne har eksempelvis arbejdet med åbne rådgivningscaféer, gruppeforløb og tværfaglige hjemmebesøg. Tværgående er man godt på vej mod at nå de forventede resultater på kort sigt



Resultater

Familie- og fødselsforberedende tilbud

Gruppeforløb med samvær og oplysning i uformelle rammer

- Netværk med andre i samme båd – støtte og erfaringsudveksling
- Anerkendelse fra professionelle og hinanden, ”de soler sig” – større selvtillid i morrollen
- Tryghed og fleksibel dagsorden – muligt at tage de emner op, der presser sig på
- Samtalerne – gavn af hinandens spørgsmål og svar
- Udfordringerne bliver synlige – information og indsats kan målrettes

Tværfaglige hjemmebesøg med jordemoder og sundhedsplejerske

- Mindre overlevering og mere overlap – sammenhæng i forløbet
- Trygge rammer og tillidsskabelse – tidlig inødegåelse af udfordringer

“De bliver gode til at skubbe på hinanden, netværket gør, at det bliver nemmere at navigere i denne her verden. (Medarbejder)

“Vi [ser] deres individuelle behov – vi kører ikke bare afsted med et slideshow. Der tænker vi meget over vores metoder, og over, hvordan vi får dem i spil. (Medarbejder)

“Det skabte også en tryghed, at vi vidste, at hun [sundhedsplejersken] kendte os. Efter jeg havde født, var det rigtig fint, fordi hendes første besøg var ikke hendes første besøg, jo. (Mor)

Resultater

Familie- og fødselsforberedende tilbud

Individuel rådgivning med forskellige fagligheder

- Tværfaglig bemanding – læring om alt fra sundhed, privatøkonomi, forælderrollen, parforhold m.m.
- Udgangspunkt i den enkeltes situation og behov – sikrer effektiv læring, der rykker
- Tale om det ufødte barn – lettere at forholde sig til situationen og knytte sig til barnet
- Tillid og fortrolighed – følsomme emner kan tages op og gøres mindre farlige

Rådgivning om eksisterende tilbud

- En indgang for den gravide – giver overblik over andre tilbud
- Personlige henvisninger – giver mod på at opsøge andre tilbud
- Flere forskellige behov understøttes – mere overskud til forældreskab

“ Hvis man søger inde på nettet, så er alt jo lyserødt. Dét med, at man støtter op, og er åben, og siger: ”er det kun mig der har de tanker?”. Dét med, at man er ikke alene om de ting. (Mor)

“ ...de er her, og de er også klar til at tale med én steder, hvor der ikke er andre. De vil med glæde sætte sig ind her, hvor vi bare er to. (Mor)

“ Å fik hun [medarbejder] mig ligesom samlet op, og fik sat mig på den rigtige vej. Det gør jo så også, at jeg står og skal have et svar her på torsdag, på om jeg er kommet ind på skolen. (Mor)

Udfordringer

Familie- og fødselsforberedende tilbud

Gruppeforløb

- Manglende socialt overskud i målgruppen gør det svært at møde op første gang – motivation og god modtagelse vigtig
- Sociale aktiviteter kan virke afskrækkende på psykisk og socialt sårbare – det er en fordel at have eller finde én at følges med
- Større grupper giver mindre rum til at se den enkelte og anerkende hinanden
- Nybagte mødre kan give gravide meget, men ”fylder” også meget i grupper

Individuel rådgivning

- Aftaler kan være svære at holde – vigtigt at påminde og følge op

“Gruppekonsultationer? Så tror jeg slet ikke jeg ville være kommet afsted. For mig, i den situation, var det godt med individuelle konsultationer. Jeg ville slet ikke kunne rumme mange mennesker. (Mor)

“Jeg tænker ikke, de skal være mere end 10-12 stykker – det er max, for ellers mister processen fokus. Man holder op med at være vidner til hinanden, det bliver fragmenter. Sådan er det jo, især når der også er børn. (Medarbejder)

Udfordringer

Familie- og fødselsforberedende tilbud

Undervisning i sundhed

- Envejskommunikation kan opleves som en stiv og belærende kommunikationsform
- Tunge emner (overgreb, misbrug etc.) som overskrifter virker stigmatiserende og afskrækker

Tilbud for kommende og nybagte fædre

- Andre rammer og anden tilgang nødvendig for at favne fædre – behovet er der
- Mange gravide er singler eller i ustabile forhold

“

De kvinder, der er i projektet, de er bedst face-to-face, de har så mange ting selv, at de kan simpelthen ikke modtage undervisning. (Medarbejder)

“

...da vi skulle til at gøre det til virkelighed, havde vi det sådan "hvem ville komme til sådan en Café Overgreb?" (...) Det kan godt være, der ville komme et par stykker, men nok ikke så mange. Der sidder rigtig mange, der arbejder med det i det skjulte og i det underbevidste. (Medarbejder)

“

Hvis der kunne være sådan en fædregruppe, så hvorfor ikke? Der er mange ting, jeg også gerne vil vide, bare sådan, at håndtere barnet. (Far)

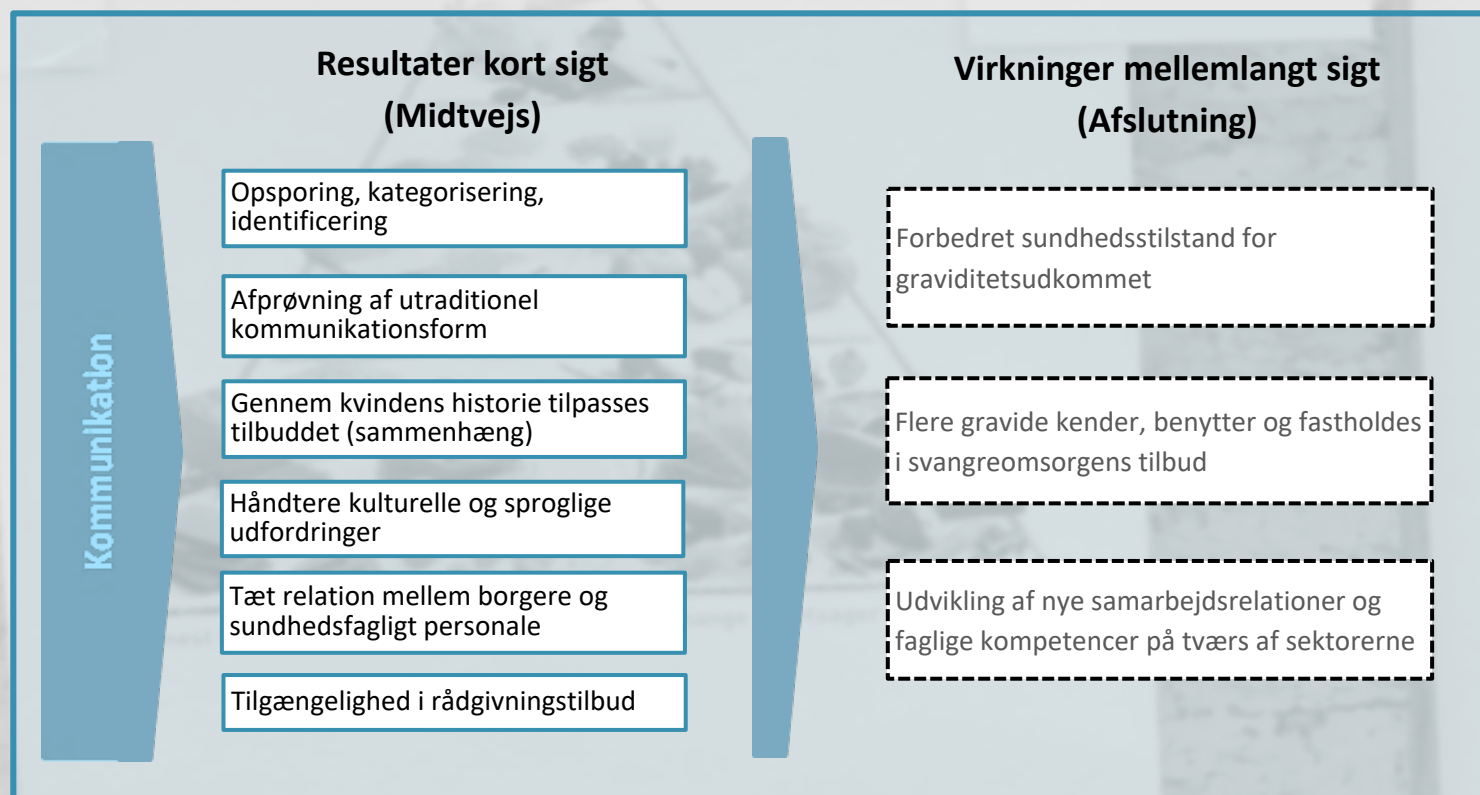
Kommunikation med deltagerne

TVÆRGÅENDE RESULTATER OG UDFORDRINGER

Målsætninger fra programteorien

Indsatser for at styrke kommunikationen

Projekterne har fx arbejdet med SMS-påmindelser, facebookgrupper og brug af videotolke. Tværgående er man godt på vej mod at nå de forventede resultater på kort sigt



Resultater

Indsatser for at styrke kommunikationen

Ansigt-til-ansigt kontakt og relationsarbejde

- Fokus på gennemgående medarbejdere – giver kontinuitet og tæt relation
- Tæt relation – giver åbenhed om personlige udfordringer som muliggør målrettet indsats
- Ansigter på systemet – fordomme nedbrydes og større mod på at bruge offentlige tilbud

“...det, der betyder rigtig meget er, at de får den oplevelse af, at ”de ser os”.
(Medarbejder)

“er, hvor man skaber en kontakt, det er i mødet. Det er jo lige meget, hvor meget nyt og moderne, man gerne vil have puttet indover det her. Det er jo den fysiske relation – det er mødet, det er dér, hvor det rykker, jo! (Medarbejder)

Fleksible træffetider ift. rådgivning, hjemmebesøg mv.

- Fleksible og åbne tilbud uden bindende tilmelding – nærvær og tilgængelighed og mulighed for at reagere på akutte udfordringer

“Lige for den gruppe, vi har at gøre med, som er svær for systemet at fastholde, der betyder dén fleksibilitet meget (...) de passer bare ikke ind i det dér med, at så kan man lige ringe i dét tidsrum.
(Medarbejder)

Resultater

Indsatser for at styrke kommunikationen

SMS'er eller Facebook til løbende kontakt

- Kontaktformer som målgruppen bruger til daglig – det er let at tage kontakt
- Den personlige og uformelle tone – deltagerne føler sig set og værdsat
- Hurtig respons fra medarbejdere giver nærvær – der er altid nogen at række ud efter

“

Det er nemmere at komme i kontakt med dem pr. SMS, fordi jeg tror, det er en del af deres kultur. SMS, det er en del af deres måde at kommunikere på. (Medarbejder)

“

..bare det dér med, at det sådan bliver lidt personligt, lige det, at hun [medarbejder] tager sig tid til at skrive tilbage. Det sys jeg er mega-rart, så bliver det ikke sådan noget "kom eller lade være", men mere bare sådan, at de vil gerne have, at jeg kommer. (Mor)

Opsøgende kommunikation til målgruppen

- Den personlige indsats i besøg, SMS'er og telefonopkald – motiverer de mest udsatte til at deltage
- Andre deltageres historier via videoer og facebook – afmystificerer tilbud og letter rekruttering

“

...Vi kører ud til dem og ringer og siger: "Er det okay, vi kommer om et kvarter?". Og når de ikke kommer, så lader vi dem ikke bare hænge. (Medarbejder)

Udfordringer

Indsatser for at styrke kommunikationen

At få fat i 'de tungeste af de tunge'

- En fornemmelse af, at der er flere udsatte "derude", man ikke får fat i
- Man har deltagere med, der ikke er udsatte – kan tilføre energi i gruppetilbud, men de kan også dominere

At finde den rette balance ml. at støtte og styrke

- Den tætte relation kan føre til afhængighed fremfor styrkelse af handlekompetencer

“...der ligger nogle udfordringer i visitationen – jeg har sådan en fornemmelse af, at der må være nogle flere gravide (...) indenfor målgruppen. (Medarbejder)

“...der er stor forskel på, hvor mange ressourcer de har. Hende den gode hun kom med, fordi hun kendte nogen. Hun byder vildt meget ind, når hun er der, og de andre får også meget ud af det. (Medarbejder)

“...et skal være hjælp til selvhjulpethed. Det er noget [navn på medarbejder] hun gør meget, hvor hun siger: "så, her er nogen adresse som du kan ringe til", hvor jeg nok mere sidder og gør det for dem, men det er helt klart en balance. (Medarbejder)

Udfordringer

Indsatser for at styrke kommunikationen

Facebook

- Kræver løbende vedligeholdelse for at være levende og interessant

“

Vi har en facebookside, som ikke rigtig fungerer. Den fungerer ikke, det er ligesom sekretæren, der skal ajourføre den. (Medarbejder)

SMS'er og telefonopkald

- Nogle af deltagerne skifter ofte nummer – kræver opsøgende ansigt-til-ansigt opfølgning
- Tilgængeligheden kan skabe en forventning om konstant tilgængelighed, der kan være svær at opfylde

“

Der er nogen, der er svære at få fat i, så har de skiftet nummer, og det er jo så desværre også dem, der har meget brug for det, som er svære at få fat i. (Medarbejder)

“

...så skal man lige finde ud af, hvad skal der stå [i pjecerne] og hvilke billeder. Det voldte os faktisk mange problemer. (Medarbejder)

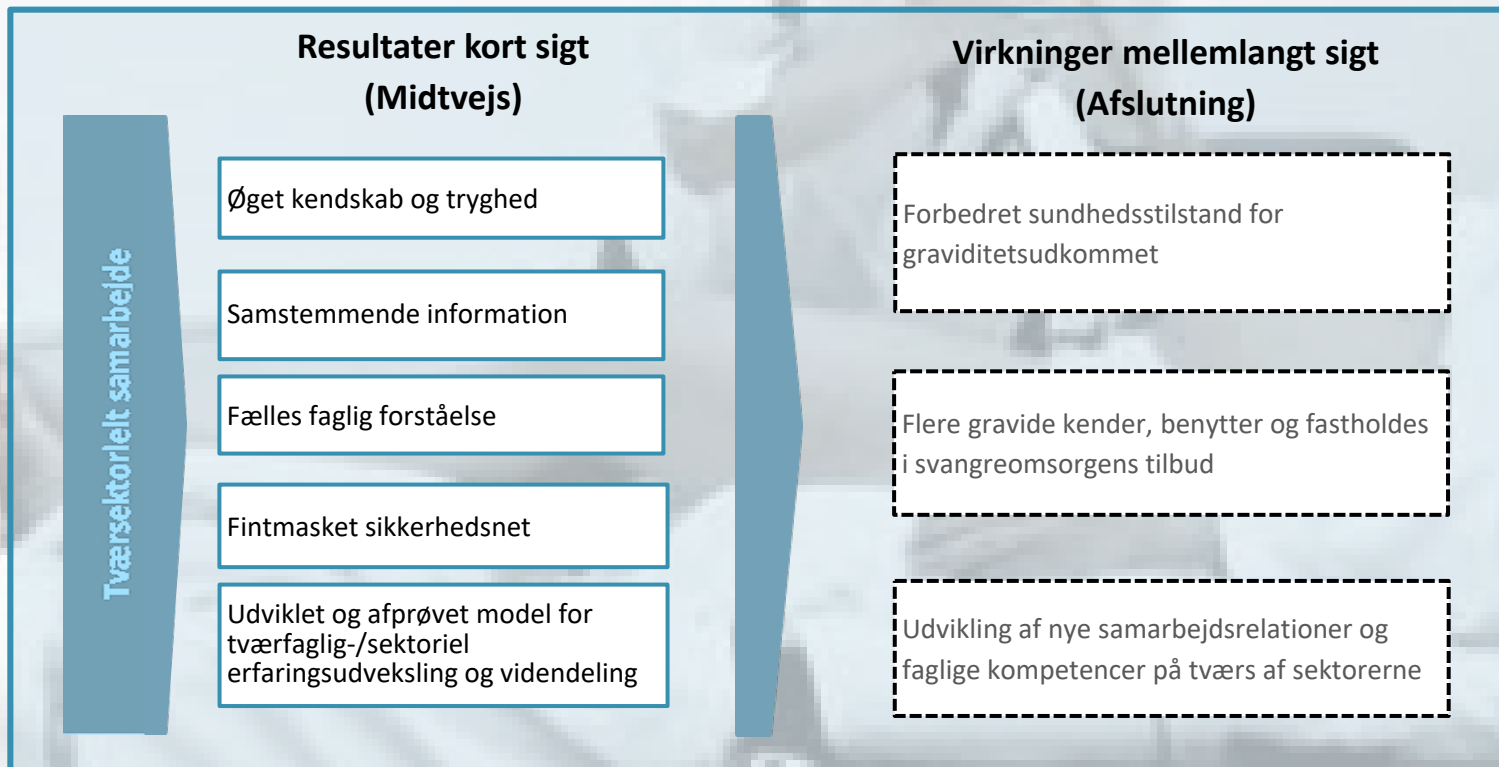
Samarbejde på tværs af fagligheder og sektorer

TVÆRGÅENDE RESULTATER OG UDFORDRINGER

Målsætninger fra programteorien

Indsatser for at styrke det tværfaglige og -sektorielle samarbejde

Projekterne har eksempelvis arbejdet med tværfaglige hjemmebesøg, supervision og netværksskabende temakonferencer. Tværgående er man godt på vej mod at nå de forventede resultater på kort sigt:



Resultater

Indsatser for at styrke det tværfaglige og -sektorielle samarbejde

Tværfaglig bemanning af tilbuddene

- Tværfaglige hjemmebesøg – bedre sammenhæng og mere tryghed igennem forløbet
- Tværfagligt samarbejde – muligt at komme hele vejen rundt om den udsatte gravide

Inddragelse af socialfaglige medarbejdere

- Tackling af sociale udfordringer – den gravide kan bedre fokusere på svangreskabet
- Inddragelse af socialrådgivere og familiebehandlere – gør det sociale system mere tilgængeligt og ”menneskeligt”

Koordinering og supervision på tværs

- Møder i projektgruppen – løbende koordinering og overordnet tværfaglig forståelse
- Supervision på tværs – faglig udvikling via udveksling af perspektiver
- Kendskab til hinandens fagligheder – muligt at aktivere alles kompetencer bedst muligt

“*Det giver dem noget sammenhæng i forløbet, at de kan se, at vi kender hinandens fagområder og vi kender hinanden, at de går fra en ting til en anden, der bliver en sammenhæng og kontinuitet i det. (Medarbejder)*

“*Det er første gang, jeg hører om en socialrådgiver, der er med til en mødregruppe – hun skal have ros, fordi hun har været en hjælp for mange hernede. (Mor)*

“*...der har selvfølgelig været en masse mødeaktivitet, imellem personalet. Det er den dér udnyttelse af hinandens kompetencer (...) Jeg synes vi har suppleret hinanden godt. (Medarbejder)*

Resultater

Indsatser for at styrke det tværfaglige/-sektorielle samarbejde

Netværksskabelse m. relevante aktører

- Netværksskabelse ift. kommune, region og organisationer – løfter henvisning på tværs af sektorer, giver et fintmasket sikkerhedsnet
- Ansigt-til-ansigt kommunikation ml. aktører – lettere at henvise og muliggør personlige henvisninger
- Temakonferencer/foredrag m. velkendte specialister – kickstarter netværksskabelsen på tværs

“...vi har haft temadagene (...) folk går begejstrede hjem, specielt fordi man møder faggrupperne og får et ansigt på, så begynder vi at kende hinanden. Og det gør det meget lettere at samarbejde.
(Medarbejder)

“Jeg tror, at det tværsektorielle samarbejde dels genererer større muligheder for forskellige henvisningsmuligheder.
(Medarbejder)

Inddragelse af læger

- Lægefaglighed i projektet – løfter eksempelvis præventionsindsatsen
- Styrker visiteringen – flere grupper af gravide tidligere i graviditeten

“De bruger hende også til spørgsmål om alt muligt, om samliv og prævention, og så tager hun en snak med dem, og laver den 8 ugers undersøgelse (...) Så de har set hende mange gange, så hun bliver lidt ufarlig.
(Medarbejder)

Udfordringer

Indsatser for at styrke det tværfaglige og -sektorielle samarbejde

Supervision og fælles sprog

- Koordinering, planlægning og fælles mål, der skaber grundlag for læring

Koordinering på tværs

- Regionale og kommunale journalsystemer kolliderer – tager meget tid

Tværfaglige hjemmebesøg

- Kan give ressourcesplid ml. faggrupper – vigtigt at synliggøre værdien opadtil

“Jeg tænker også, hvis man skulle gøre sådan noget en anden gang, så kunne man have startet med at snakke værdier – hvad gør vi i dén og dén situation. Det gør vi, men det er ikke noget, vi har en arbejdsgang omkring. (Medarbejder)

“Det synes jeg har været en gennemgående udfordring, med journalerne. Vi har tre-fire journalsystemer inde over. (Medarbejder)

“Det er især nogen af dem, der har mange børn, der nærmest ikke har tid til at tage til jordmor, og der er hjemmebesøg noget af det, vi gerne ville gøre mere, men det er selvfølgelig også et ressourcespørgsmål. (Medarbejder)

Udfordringer

Indsatser for at styrke det tværfaglige og -sektorielle samarbejde

Netværksskabelse m. relevante aktører

- Når de gravide udsluses af projektet kan viderehenvisning og overlevering være udfordrende – der er ofte ikke er et opfølgende tilbud med samme vedvarende og personlige kontakt
- Synlighed opadtil i systemet er vigtig ift. implementering og forankring

“...det store problem er at få dem ud igen. Og de tænker jo, hvor skal de så gå hen (...) Det er jo ikke bare et sted man kan være, der er én værdihorisont, det er ligesom, i den forstand, et rigtig hjem. (...) Kan du nævne et alternativt sted at komme? Jeg kan ikke få øje på det. (Medarbejder)

Inddragelse af praktiserende læger

- Ikke en del af en organisation, som kan strukturere et samarbejde – op til den enkelte læge
- Tilknyttede læger kan have svært ved at finde deres rolle i samarbejdet
- Opleves som meget svære at nå – afsætter ikke tid til at deltage

“...forhold til de praktiserende læger, der halter det. Det er en rigtig stor udfordring at få den faggruppe med. (Medarbejder)

“...jeg savner de praktiserende læger. Fordi de er jo en stor del af de gravide også, de ser jo de gravide, typisk tre gange i løbet af deres graviditet (...) Og det er jo også dem der skal følge de gravide på længere sigt. (Medarbejder)

Fem eksempler

INSPIRATION FRA HVERT PROJEKT

Aalborg

Personlig kontakt styrker tværfagligt samarbejde

Personlige relationer

- Opstartskonference med relevante aktører, hvor man får sat ansigt på hinanden
- Fokus på at opretholde den personlige kontakt til andre faggrupper og organisationer

Resultat

- Bredt og aktivt netværk af relevante faggrupper
- Der visiteres til tilbuddet fra mange steder
- Der trækkes på mange forskellige fagligheder i gruppetilbuddet
- Der kan henvises mere kvalificeret og personligt til andre tilbud – vigtigt for de gravides motivation

“*Det, jeg tror har virket allerbedst, det var, at vi holdt et opstartssymposium, og inviterede alle vi overhovedet kunne komme i tanke om. Den dér måde at invitere på, det fungerede simpelthen så godt! Vi kom i kontakt med både private organisationer og helt hen til fagspecialister indenfor ADHD. (...) alle gik derfra den dag og viste, hvad Café Babystart er, de vidste alle sammen, hvem vi var. Det var nemt – og branding, der ville noget!*
(Medarbejder)

“*Men jeg vil bare lige sige, at noget af det, der har været rigtig godt, det har været at opleve, hvordan vi kan supplere hinanden, sådan mange forskellige aktører. Vi har prøvet, sammen med Mødrehjælpen, at lave et aktiveringstilbud (...) dér er jo mulighed for at lave noget rigtig godt, forældredannende dér. Og hvordan skulle en sagsbehandler vide det. Men det ved vi, og vi har netværket på plads!*
(Medarbejder)

Bornholm

Gravide og nybagte mødre styrker hinanden

En styrkende fællesskabelse

- Gravide og mødre med forskellige udfordringer deltager i samme gruppe
- Løs og uformel strukturering i grupperne, hvor kvinderne selv bringer emner på banen

Resultat

- Unge gravide og førstegangsfødende oplever en tryghed ved at spejle sig i de mere erfarne – får bekræftet, at deres tanker og tvivl er normale
- Nybagte mødre får styrket deres selvtillid ved at dele erfaringer ud

“Nu fx har jeg fået nogle problemer med udslæt og så spurgte jeg de andre om, hvad kan man gøre, og de fortalte om det; at man kunne købe en creme og sådan. Der var der en stor åbenhed. Det er meget derfor jeg kommer heroppe, for at få at vide, at jeg er ikke er alene. (Gravid)

“...det er ofte noget, der udspringer af, at nogen pipper om noget, så griber vi den! Vi har jo ganske vist et program, men det er ikke sådan, at det lige skal være det. (Medarbejder)

“Det har virkelig gjort meget (...) her har der været nogle andre at kigge på – sådan, hvis hun gør det sådan her, så kan jeg jo også gøre sådan. (Mor)

“Jeg tænkte lige i starten ”er det noget for mig, kan jeg blive en del af den her gruppe”. Så jeg havde mine forbehold (...) også fordi skolemæssigt har jeg haft svært ved at komme ind i den dér gruppe. Men jeg synes, de tog rigtig godt imod mig, det var skide hyggeligt, allerede fra første gang. (Gravid)

Hjørring

Visitering gennem systematisk brug af screeningsværktøj

Projekt "KOM GODT I GANG"

Bred og tidlig visitering

- En interviewguide som screeningsværktøj
- Udsathed defineres i interviewguiden
- Der spørges ind til ressourcer, relationer og tilknytning i både fortid, nutid og fremtid
- Guiden bruges konsekvent ved 17-ugers samtalen med jordemoder

“Det er den [interviewguiden], der danner baggrund for det hele. Uden den, så havde vi ikke "Kom godt i gang". Uden den, så ville vi ikke finde dem [de udsatte gravide]. (Medarbejder)

“Det her med helt konkret at snakke om den her 17-ugers samtale, om hvordan griber vi det an. Vi er blevet meget bevidste om, hvad vi skal. (Medarbejder)

Resultat

- Systematisk og effektiv visitering til tilbuddene
- De gravide opspores bredt og tidligt
- Klare parametre for hvem, der visiteres til projektet

Interviewguide

Nørrebro

Styrkelse af handlekompetencer gennem kommunikation

Opløftende kommunikation

- Brug af narrative metoder i kommunikation med de gravide – fokus på ressourcer, fremfor på risici
- Synliggørelse og aktivering af de gravides netværk
- Supervision med narrativ psykolog

Resultat

- Deltagere opnår større handlekraft og selvtillid i deres forældreskab
- Medarbejderne har et fælles sprog, der understøtter videndeling på tværs

“Men vi taler lidt om det dér med at være ramt af noget sårbarhed, at man i en periode af sit liv kan være ramt, som jeg synes gør en stor forskel, for vi har også klart mødt nogle udfordringer med nogle, der føler sig stigmatiserede. (Medarbejder)

“It’s a good project, I learned a lot from them. I normally get the feeling, that I don’t know how white people will see me, and worry, and of course I think: “How is it going to work out?”. But it was different here. They’re doing so good. (Mor)

“Og så havde vi også ret tidligt besøg af en sundhedsplejerske, hun var rigtig god til at skabe et rum mellem mig og Karl (...) hvor vi fik talt om vores familier og om nogle vigtige ting i forhold til, hvordan vi gerne ville være forældre. (Mor)

Odense

Fastholdelse og motivering af en målgruppe, der er svær at nå

En opsøgende indsats

- Opsøgende besøg ved manglende respons
- Ringer til deltager 2-3 dage efter fødsel
- Hjemmebesøg på skæve tidspunkter
- Løbende og personbåren kontakt gennem SMS'er

“Nogen af dem skal vi nærmest trække hened! (Medarbejder)

“Alt det vi gør, fordi vi er fysisk tæt på dem, det står jo ikke her. Når vi kører ud til dem og ringer og siger: ”Er det okay, at vi kommer om et kvarter?”. Når de ikke kommer, så lader vi dem ikke bare hænge. Og vi viser dem også stedet, når de er til konsultation. (Medarbejder)

Resultat

- Flere gravide motiveres til at komme ud af døren og møde op
- Der skabes tillid og det bliver lettere at tage følsomme emner op

“Det var faktisk min jordemoder, der sendte mig hened. De kom på hjemmebesøg. Første gang, jeg kom her, tænkte jeg: ”Det skal gentages”. Jeg sagde ja, fordi normalt kommer jeg ikke så meget ud med hende [barnet]. (Mor)

På vej mod målet

**FORTSÆT MED EN DEDIKERET INDSATS OG VÆR
OPMÆRKSOM PÅ...**

Fokus frem mod projektets slut

Hold fortsat fokus på målgruppen - det handler om *udsatte gravide*

- Tilbuddene om ekstra støtte i graviditeten er attraktive for alle – flere steder glider fokus over på mindre udsatte grupper og mødre

Fokusér på resultaterne – vigtigt for forankring og videreførelse

- For at få de gode erfaringer med videre er det vigtigt at planlægge og dokumentere, *hvad* der bidrager til at løfte den gravide og barnets sundhed samt *hvorfor og hvordan* virker det

Husk indberetninger

- Det er et krav fra Sundhedsstyrelsen og skal danne grundlag for tværgående perspektiver på graviditetsudkommet