

Nytt svangerskap etter dødfødsel

Målsetting med prosjektet er å forstå hvordan kvinner opplever å være gravid igjen etter en dødfødsel, og hvilke behov de har for emosjonell og klinisk oppfølging i svangerskapet.

Tittel på prosjektet
Svangerskapet etter dødfødsel
Prosjektleder
Line Christoffersen
Telefon
95 18 96 59
E-post
line.christoffersen@mh.no
Institusjon
Markedshøyskolen
Faglig ansvarlig
Line Christoffersen
Tildelt beløp
Kr 100.000,-
Prosjektets varighet
2009/2010
Midler tildelt fra



LANDSFORENINGEN
UVENTET BARNEDØD



Forskningsprosjektet er et resultat av funn som ble gjort i prosjektet "Helsevesenet ved dødfødsler" med hensyn til utfordringene med å være gravid igjen. Vi er godt i gang med prosjektet, og har gjennomført 11 av 40 dybdeintervjuer. Så langt i prosessen har vi funnet at det å være gravid igjen etter en dødfødsel gjerne beskrives som en mental berg- og dalbane der oppfølging utover det som er vanlig i normale svangerskap er helt nødvendig for mors mentale helse.

Kvinnene beskriver det som et enormt ansvar å være gravid igjen, og de føler seg ansvarlige for utfallet. Det ansvaret kan ikke overlates til helsevesenet. Felles for kvinnene vi har snakket med, er at de tar en helt annen styring på dette svangerskapet sammenlignet med det foregående. Eksempelvis er terskelen for å ta kontakt med sykehuset ved mistanke om at noe er galt, langt lavere enn tidligere.

Vi har avdekket at våre informanter generelt får god klinisk oppfølging etter 20. svangerskapsuke, mens den emosjonelle oppfølgingen ikke ivaretas godt nok fra helsevesenets side. Det er derfor ikke uvanlig å bruke ulike sorgstøttenettverk for å få utløp for emosjonelt stress (LUB, Foreningen "Vi som har et barn for lite" og www.englesiden.com).

Men, dette er et toegget sverd. Gjennom sorgstøttenettverk utsetter kvinnene seg for nye historier, og det kan forsterke angsten i dette svangerskapet ytterligere. De fleste velger derfor å gå til psykolog og/eller bruker privatpraktiserende leger/jordmødre ved siden av offentlig svangerskapsomsorg.

Det er et paradoks å være gravid igjen. Foreldrene planlegger dødsannonse og begravelse parallellt med fødselsannonse. Katastrofetankene lurer hele tiden, og vi har funnet at det er vanlig å distansere

seg fra det nye barnet. Dette skjer på flere måter: Kvinnene skjuler at de er gravide igjen så lenge som mulig, de ønsker ikke å snakke om graviditeten med mennesker de ikke kjenner godt, de venter i det lengste med å kjøpe klær og utstyr til barnet, og de er svært forsiktede med å legge planer rundt barnet som skal komme – for "det kan jo dø når som helst".

Fra helsevesenets side møter kvinnene generelt liten forståelse for denne redselen og konsekvensene av den. Klinisk sett har de nemlig ingen grunn til det. Utfordringen her er at mange av kvinnene ikke tror på helsevesenets forsikringer om at det skal gå bra denne gangen, og derfor har de ekstra stort behov for en emosjonell oppfølging for å takle stresset og angsten.

Vårt prosjekt viser med andre ord så langt at helsevesenet har en utfordring med hensyn til emosjonell oppfølging i svangerskapet etter en dødfødsel.

Sluttrapport fra prosjektet er forventet sommeren 2010.