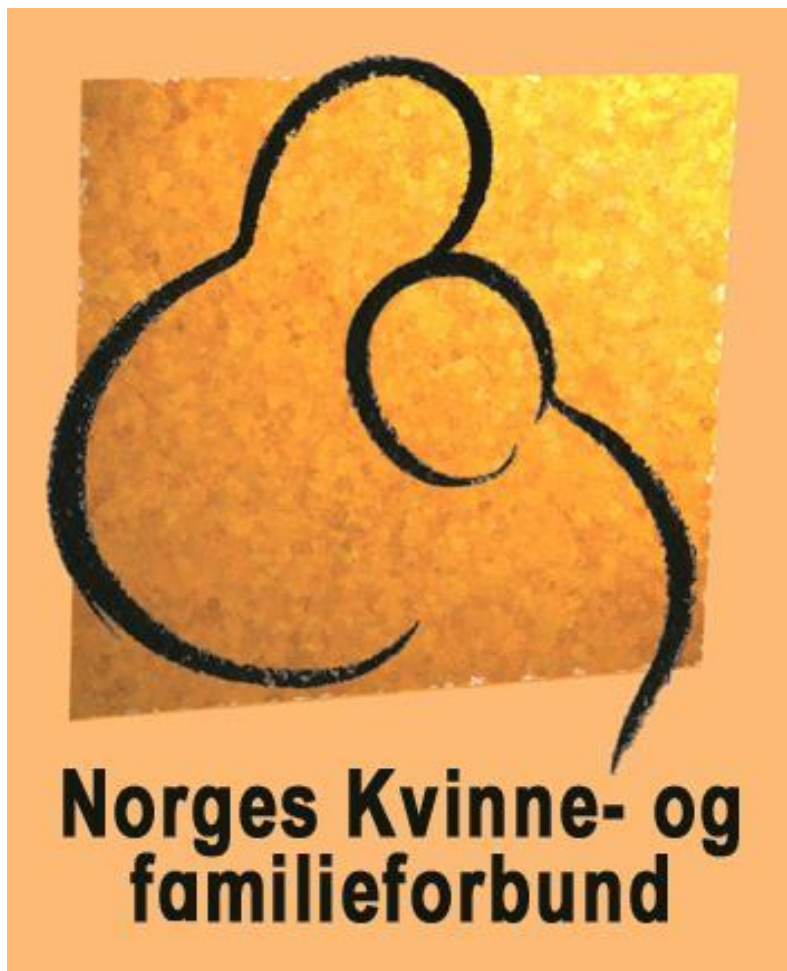


NORGES KVINNE- OG FAMILIEFORBUND



**VI TRENGER FLERE
HUSMORVIKARER!**

HUSMORVIKAR

Når lengre tids sykdom opptrer i familien, er det viktig at kommunen har et tilbud til barnefamiliene.

Tidligere hadde alle landets kommuner et tilbud til barnefamiliene dersom mor ble syk. Etter hvert har dette tilbudet gradvis blitt borte.

K&F ser at denne tjenesten er nødvendig, men at tilbudet kan endres noe. Tilbudet må ha omsorg som hovedfokus. Gjeninnføring av husmorvikar er en løsning. En kommunal hjelpeordning strekker seg til å gi en hjemmehjelp ansatt på timebasis, med en arbeidsinstruks som på langt nær dekker behovet for barns omsorg. En arbeidstaker har etter folketrygdloven rett til 10 dagers permisjon med lønn når barnet eller den som passer barnet er syk. Dette dekker ikke alle behov, for eksempel hvis omsorgsgiver selv er syk. Vi har i dag ett annet bosettingsmønster. Det betyr at ikke alle barnefamilier har andre familiemedlemmer i nærheten som kan stille opp ved sykdom. I tillegg er svært mange av dagens besteforeldre selv i lønnet arbeid. Det vanskeliggjør at de kan stille opp når langvarig sykdom oppstår i familien. Husmorvikar vil kunne dekke dette behovet.

Hva er en husmorvikar?

Husmorvikar er en som trår inn i hjemmet når den som har omsorgen for barna i familien blir syk. Husmorvikaren tar seg av barna, steller i huset, lager mat, vasker klær.

Husmorvikaren er i hjemmet til den andre forelderen kommer hjem fra arbeid. Med andre ord – adskillig mer enn hva hjemmebaserte tjenester kan tilby.

Norges Kvinne- og familieforbund og husmorvikarordningen

Husmorvikartjenesten dukket opp første gang i 1929. Norges Husmorforbunds landsmøte i 1946 tok saken opp igjen, og fra 1947 ble det oppnevnt en offentlig komité som skulle komme med forslag til finansielle og administrative tiltak som skulle sikre gjennomføringen av husmorvikarordningen i byer og distrikter.

Norges Kvinne- og familieforbund krever at:

- Husmorvikartilbudet må finnes i alle kommuner.
- Egenandel på husmorvikartjenesten må innlemmes i egenandelstak 2 ordningen.
- Husmorvikartjenesten må gjøres kjent for brukerne i kommunens informasjonsmateriell

Vi kjenner til at noen kommuner har organisert tilbudet om husmorvikar gjennom barnevernet. Vi finner dette meget uheldig. Det kan hindre mange som trenger det i å etterspørre tjenesten.

BARNEFAMILIER OG SYKDOM

Husmorvikar: Kommunene må sørge for å ha en beredskap for barnefamilier når foreldrene blir syke og ikke kan ivareta omsorgen for barnet over en kortere eller lengre periode. Det må være gode hjelpetilbud til barn og foreldre ved død i familie eller nabolag. Tilbud om familiehjelp må finnes i alle kommuner, og må gjøres kjent for brukerne i kommunens informasjonsmateriell. Egenandel på familiehjelp-tjenesten må innlemmes i ordningen med egenandelstak 2.

ERNÆRINGSSPØRSMÅL I HJEM OG SKOLE

Innføring av skolemat over hele landet: Det er først og fremst foreldrenes ansvar at barn og ungdom har et sunt kosthold. Riktig kosthold og ernæring har også betydning for barnas muligheter for å tilegne seg kunnskap og læring. Å dele et måltid styrker det sosiale og kulturelle fellesskap, både i hjem og på skole.

K&F gjennomførte i 2013 en informasjons- og underskriftskampanje for skolemåltid, under mottoet "Uten mat og drikke duger helten ikke". Nesten 4.300 underskrifter fra engasjerte personer og fra ordførere i mange kommuner der K&F har medlemmer, ble levert til Helse- og omsorgsdepartementet i desember 2013. Dette arbeidet fortsetter med nye kampanjer. Skolemåltid må innføres ved alle skoler. Samarbeidet hjem/skole har kostholdsvaner som et viktig tema. Elevene må få nok tid og ro under matpausen som bør være på minimum 20 minutt

KVINNER OG HELSE

Fødetilbudet: Kvinner skal føle trygghet og forutsigbarhet i forbindelse med sin kommende fødesituasjon. Barselkvinner må følges opp tidlig etter hjemreise, av jordmor eller helsesøster, i alle kommuner. Hjelp til amming utvides og forsterkes for å sikre at alle nyfødte får tilstrekkelig næring i en kritisk startfase.

Forholdene legges godt til rette for fødende kvinner med annet språk og annen kultur. Lokale fødestuer/fødeavdelinger opprettholdes.

Gravide skal ha tilbud om svangerskapskontroll hos jordmor i egen kommune. Jordmor må følge med ved lang transport før fødsel. Det ansettes flere jordmødre innen kommunehelsetjenesten. Utdanningstilbud for jordmødre og helsesøstre må utvides og tilrettelegges.

INTERNASJONALT ARBEID I NORGE – VÅRE NYE LANDSKVINNER

Integreringsarbeid og aktiviteter lokalt. Oppfordre alle til å ta kontakt med innvandrere og ta dem med på forskjellige sosiale aktiviteter i lokalsamfunnet.

Arbeide for integrering og mangfold i lokalsamfunnene ved å motivere våre lokallag til å lage aktiviteter som bidrar til naturlige møteplasser

Støtte aktiviteter der barn og voksne kan bruke norsk språk i praktisk sammenheng

Være pådrivere for etablering av flere åpne barnehager i kommunene

Sikre at informasjon om kvinner og barns situasjon i andre deler av verden kommer frem gjennom møter og seminarer.

Det må gis støtte til arbeidsgivere for å øke andelen innvandrere i arbeidslivet.

Det må legges stor vekt på praktisk språkopplæring

Innvandermiljøene må få informasjon om medisinske og strafferettslige konsekvenser ved kjønnslemlestelse/omskjæring.

Helsevesenet må få økt kunnskap om kjønnslemlestelse. Norske kvinner og menn av utenlandsk opprinnelse må ikke presses/tvinges inn i ekteskap. Det må gis informasjon om at det finnes mulighet for beskyttelse og tilbud om juridisk bistand dersom slike tvangssituasjoner oppstår.