

Til Sundhedsstyrelsen

DANSKE
REGIONER



25-09-2020

EMN-2019-00519

1386854

Ann Vilhelmsen

Danske Regioners høringssvar vedrørende Sundhedsstyrelsens "Anbefalinger til organiseringen af fødeområdet"

Sundhedsstyrelsen sendte den 2. juli 2020 "Anbefalinger til organiseringen af fødeområdet" i offentlig høring. Anbefalingerne er et vigtigt fælles grundlag for udviklingen og tilrettelæggelsen af området og dermed også regionernes udarbejdelse af nye fødeplaner.

Overordnet finder Danske Regioner, at anbefalingernes opdeling i fødeafdeling, fødeklinik på sygehus, hjemmefødsler og fødeklinik uden for sygehus er med til at skabe klarhed over de forskellige fødetilbud. Det er samtidig til stor værdi for den gravide og hendes eventuelle partner, at Sundhedsstyrelsen vil udarbejde materiale til gravide og deres eventuelle partner om valg af fødested.

Danske Regioner vil foreslå, at al information til gravide indledes med, at det generelt er sikkert at føde i Danmark, og at akutte og alvorlige komplikationer er meget sjældne samt, at beslutningen om valg af fødested altid bør være baseret på fælles beslutningstagning, der involverer kvindens eller parrets præferencer, behov og forudsætninger.

Sundhedsstyrelsen har siden høringen i foråret 2019 foretaget en grundigere litteraturgennemgang, som har givet anledning til ændringer, hvilket Danske Regioner sætter pris på. Flere steder er det dog stadig svært at gennemskue det faglige grundlag, og hvor det reelt er evidensbaseret. Det gælder især anbefalingerne vedrørende fødsler uden for fødeafdelinger.

Anbefalingerne har fået et mere balanceret sprog. Det er vigtigt for de gravide og parrene, som skal kunne være sikre på, at de får den samme information uafhængigt af, hvilken fagperson de snakker med. Danske Regioner vil dog opfordre til, anbefalingerne gennemgås en sidste gang med fokus på, at alle fødetilbud er neutralt beskrevet.

DANSKE REGIONER
DAMPFÆRGEVEJ 22
2100 KØBENHAVN Ø
+45 35 29 81 00
REGIONER@REGIONER.DK
REGIONER.DK

Et eksempel på ovenstående er den første anbefaling vedrørende fødeklinik på sygehus, som lyder: "Det bør kun være gravide med en ukompliceret graviditet og forventet ukompliceret fødsel af et rask barn, der visiteres til at føde på en fødeklinik på sygehus." Det kunne fx mere neutralt skrives: "Gravide med en ukompliceret graviditet og forventet ukompliceret fødsel af et rask barn kan ved ønske visiteres til en fødeklinik på sygehus."

Anbefalingerne er blevet mere strømlinede. Det er dog stadig et langt dokument med mange gentagelser. Et eksempel herpå er overflytninger, der er relevant i forhold til alle fødsler uden for en fødeafdeling, men hvor noget af teksten evt. kunne være samlet et sted.

I beskrivelsen af kompetencer på fødeafdelinger anbefaler Sundhedsstyrelsen: "Det bør være muligt på hovedfunktionsniveau at få assistance fra en speciallæge i pædiatri umiddelbart, dvs. inden for minutter. På sygehuse, der varetager regionsfunktioner inden for neonatologi, skal der være pædiatriske kompetencer inden for neonatologi, og det skal være muligt at få umiddelbar assistance fra en speciallæge i pædiatri inden for minutter." Danske Regioner foreslår, at sætningen ændres til, at det ikke skal være en "speciallæge", men en "læge med godkendte neonatale kompetencer". Formuleringen "inden for minutter" synes desuden skærpet i forhold til, hvad der står i specialevejledningen for pædiatri, hvilket giver anledning til undren.

Sundhedsstyrelsen anbefaler, at fødeklinikker på sygehuse fagligt og ledelsesmæssigt bør høre sammen med fødeafdelingen. Danske Regioner mener, at ledelsesstrukturen på det enkelte sygehus bør være op til den pågældende region og opfordrer derfor til, at den konkrete anbefaling slettes.

Flere steder fremgår der i anbefalingerne eksempler på faglige kriterier, fx til vurdering af hjemmefødsler og overflytning. Det ligger dog uden for arbejdet med anbefalingerne at opstille sådanne faglige kriterier. Danske Regioner foreslår derfor, at disse eksempler tages ud af anbefalingerne.

Sundhedsstyrelsen skriver, at visitationsretningslinjerne for henholdsvis hjemmefødsler og fødeklinikker uden for sygehus bør være ensrettede på nationalt plan. Der kan dog være lokale hensyn ud fra fx geografi og population, hvilket retningslinjerne ikke bør udelukke.

Anbefalingerne indledes med en beskrivelse af det stigende antal fødsler. Danske Regioner vil gøre opmærksom på, at fødeområdet også oplever en aktivitetsstigning relateret til et stigende antal gravide og fødende med bl.a. kronisk sygdom, psykiske lidelser og sociale problemer, som har brug for ekstra

omsorg og en øget indsats. Regionernes indfrielse af anbefalingernes mål for kvalitetssikring og kompetenceudvikling på fødeområdet skal ses i dette lys.

Alle regioner fremsender egne høringssvar inklusive teksthæfte bemærkninger.

Venlig hilsen

Camilla Hersom
Vicedirektør