

Danske Regioner

 Kongens Vænge 2  
3400 Hillerød

**Telefon** 3866 6000

 Journal nr.:  
Ref.: hasuar

Dato: 16. januar 2015

### Folketingsspørgsmål 252, 254, 256 og 260 på fødeområdet

Danske Regioner har bedt om bidrag til fire spørgsmål på fødeområdet stillet af folketingets sundhedsudvalg, som er stillet i tilknytning til forespørgsel F 11. Danske Regioner har bedt om svar senest den 16. januar 2015.

#### Spørgsmål 252

Vil ministeren redegøre for, hvordan bevillingerne til landets fødeafdelinger har udviklet sig de seneste 10 år, fordelt på de enkelte fødeafdelinger?

#### Svar:

I tabellen nedenfor er oplistet de data, der kan trækkes i systemerne over det faktiske forbrug af jordemødre opgjort i antal fuldtidsstillinger i årene 2008 – 2013. Der kan ikke trækkes tal for 2007.

Tallene viser det faktiske forbrug af fuldtidsstillinger for jordemødre, herunder både ledende og ikke ledende jordemødre. Endvidere er medtaget samtlige ansatte jordmødre uanset om de er ansat på fødegang, barselsgang eller anden funktion.

Til omregning af stillingsforbrug til udgifter er benyttet 400.000 kr. pr. fuldtidsstilling.

Udgifter vedr. jordemødre de seneste 6 år på virksomhedsniveau - fra 2008 til 2013.								
Virksomhed	Mio. kr.							
	2008	2009	2010	2011	2012	2013		
Bornholms Hospital	2,4	2,8	3,2	3,2	3,6	3,2		
Herlev Hospital	34,8	40,0	35,2	35,6	34,4	41,6		
Hvidovre Hospital	34,0	37,2	45,2	50,0	51,6	54,8		
Nordsjællands Hospital	27,2	28,4	28,4	28,4	29,6	31,2		
Rigshospitalet	60,4	69,2	66,4	47,6	50,8	56,8		
<b>Regionen total</b>	<b>158,8</b>	<b>177,6</b>	<b>178,4</b>	<b>164,8</b>	<b>170,0</b>	<b>187,6</b>		
Noter:								
På Herlev Hospital er der fra 2012 til 2013 konverteret omkring 12 sygeplejerskestillinger til jordemoderstillinger.								
Udviklingen på fødeafdelingerne, dog primært på Rigshospitalet, er præget af fusion og fission med fødeafdelingerne								

#### Spørgsmål 254

Vil ministeren redegøre for, hvilke ændringer der har fundet sted i jordemødrenes opgaveløsninger de seneste 10 år (fra 2007)?

**Svar:**

**Dokumentation og registrering:** Det er vurderingen, at der i de seneste 10 år sket en betydelig vækst i omfanget af dokumentation og registreringsopgaver som følge af sundhedslovens bestemmelser om journalføring af den information, der gives til patienter, klagesager m.v. Der er også generelt tilkommet øget administrativt arbejde i form af dokumentation af observationer og handlinger herunder registreringer i kliniske databaser, utilsigtede hændelse m.fl. herunder krav til akkreditering.

**Anti-D i graviditeten indført i 2010:** Henvisning fra praktiserende læge og jordemoderkonsultation til anti-D indgift på fødestedet har medført mange ekstra besøg af kvinder om ugen.

**Igangsættelse af fødsler fra 2012:** Henvisning og information om igangsættelse af fødsel om anbefalet fødsel senest 2 uger over termin betyder mere information i jordemoderkonsultationen om interventionen. Anbefalingen har betydet en stor stigning i antal igangsættelser og mange flere ambulante henvendelser. Flere gravide skal have op mod fire undersøgelser af ca. 45 minutters varighed i forbindelse med igangsættelsen. En fødselsigangsættelse kan tage fra et døgn til flere dage. Tilmed skal et stigende antal gravide være indlagt under fødselsigangsættelsesprocessen på grund af risiko for overstimulation af livmoderen (bivirkning til behandlingen).

Der kan endvidere konstateres en stigning i antallet af fødselsigangsættelser på grund af ”vandafgang uden veer” efter, at anbefalingen om behandling med vestimulation efter vandafgang blev ændret fra 24 timer til 4 timer efter vandafgang.

**Akutte henvendelser:** Der er sket en stor stigning i antallet af akutte patienthenvendelser i graviditeten, hvilket giver en belastning af akutberedskabet på fødeafdelingen. Henvendelserne skyldes dels patienthenvendelser, dels henvendelser fra praktiserende læger.

**Komplicerede gravide:** Gruppen af komplicerede gravide har været markant stigende gennem de seneste år, og det er grupper der kræver ekstra ressourcer. Det omfatter ældre gravide, fertilitetsbehandlede og overvægtige gravide med en række komplikationer, samt niveau 3 og 4 gravide, der er psykisk sårbare gravide med depression, spiseforstyrrelser ADHD, stress og selvmordstruede.

**Ambulant fødende:** Der har været en stor stigning i ambulante fødende, og det medfører længere ophold på fødegangen med ekstra observation (før blev de overflyttet til barselgangen), samt udskrivningsprocedurer med al nødvendig information. Den kortere indlæggelsestid betyder, at flere har behov for opfølgende hjælp til amning.

**Opgaveflytning mellem faggrupper:** Ultralydsundersøgelser i føtalmedicin (nakkefoldsskanning, gennemskanning, kontrol i graviditeten) er igennem de sidste 10 år steget og overtages i stigende omfang af jordemødre. Det samme gælder høreundersøgelse af de nyfødte børn. Senaborter der tidligere var indlagt på gynækologisk afdeling er nogle steder overtaget af jordemødre.

**Patienternes forventninger:** Brugernes forventninger og behov for kontakt er steget markant i løbet af de seneste 10 år. Familierne ønsker svar på deres spørgsmål hurtigt og afklaring om tvivl eller usikkerhed, når situationen opstår, mens de tidligere i højere grad afventede næste jordemoder- eller lægebesøg. Arbejdet med at besvare telefonopkald har ligeledes et meget større omfang end tidligere.

**Spørgsmål 256**

Kan ministeren oplyse, hvilke arbejdsopgaver SOSU-assistenten løser på de danske fødeafdelinger?

**Svar:**

De opgaver sosu-assistenten varetager på regionens fødesteder varierer lidt, idet sosu-assistenten på nogen fødesteder indgår og assisterer ved fødslen. Opgaverne er beskrevet nedenfor.

Sosu-assistenten er ansvarlig for opfyldning af depoter, bestilling af varer og mad, oprydning, tidsbestilling, afhentning af journaler, rengøring, procedurer i forbindelse med indlæggelse og udskrivelse af patienter, oprettelse af forløb og registrering af nyfødte børn, samt gør kvinderne klar til overflytning til barsel/svangersang.

Endvidere varetager sosu-assistenten lettere pleje eller barselspleje, Early Warning Score og assistance til fødsler samt glukosebelastninger og er ansvarlig for den daglige vedligeholdelse af medicoteknisk udstyr.

Sosu-assistenten varetager efter aftale med jordemoder enkle udvalgte målinger (fx blodprøver fra navlesnor og barnets hoved, blodtryk m.v.) og andre praktiske opgaver fx assisterer ved gynækologisk undersøgelse, tilkalder læge eller andre faggrupper samt indsamler prøver og sender til relevante modtagere.

**Spørgsmål 260**

Vil ministeren kommentere henvendelsen af 30. oktober 2014 fra Jordemoderforeningen, jf. SUU alm. del - bilag 70 (se vedhæftede bilag), herunder udsagnet om, at medlemmernes dagligdag er præget af stigende travlhed og manglende økonomi til at lappe hullerne?

**Svar:**

Region Hovedstadens fødesteder er forskellige forstået på den måde, at Nordsjællands Hospital har haft et stigende antal fødsler, mens andre fødesteder har haft et stigende antal fødsler. Det er besluttet politisk, at foretage en fødselsrokade pr. 1. december 2014, hvor fødsler mellem fødestederne flyttes således, at belastningen udjævnes.

Generelt opleves et øget pres på de obstetriske afdelinger bl.a. som følge af et stigende antal opgaver som beskrevet herunder informations- og dokumentationsopgaver samt centralt udmeldte anbefalinger.

Med venlig hilsen

Svend Hartling