

POLITIKERSPØRGSMÅL

Opgang B & D
Telefon 3866 6000
Direkte 3866 6015
Mail csu@regionh.dk

Journal nr.: 10004426
Sagsbeh...: hasura

Dato: 1. februar 2016

Spørgsmål nr.: 226

Dato: 15. december 2015

Stillet af: Randi Mondorf (V)

Besvarelse udsendt den: 1. februar 2016

Spørgsmål:

I løbet af det sene efterår har der været en del presse om pressede jordemødre. I et svar til Anne Ehrenreich, er der redegjort for udviklingen i antal jordemødre. Heraf fremgår det, at antallet af jordemødre er steget fra ca. 409 i 2010 til ca. 458 i 2015.

I forlængelse af dette billede, var der på forretningsudvalgets møde d. 8. december et punkt om midlertidig suspension af fødselsforberedelse, som følge af jordemoder knaphed.

Hvad er sammenhængen mellem flere jordemødre og pressede og knappe jordemødre på Hvidovre Hospital? Det ønskes i den forbindelse oplyst, hvordan udviklingen i antal fødsler, komplicerede fødsler, sygdom eller andet fravær ser ud?

Det blev på forretningsudvalgets møde oplyst, at præciserede retningslinjer fra Sundhedsstyrelsen er medvirkende til et øget behov for jordemødre. Derfor ønskes det oplyst hvordan dialogen og afregningen og koblingen er mellem retningslinjer fra Sundhedsstyrelsen og budgetterne.

Svar:

1) Hvad er sammenhængen mellem flere jordemødre og pressede og knappe jordemødre på Hvidovre Hospital? Det ønskes i den forbindelse oplyst, hvordan udviklingen i antal fødsler, komplicerede fødsler, sygdom eller andet fravær ser ud?

Der er ikke nogen sammenhæng mellem en generel stigning i antal jordemødre i regionen og situationen på Amager og Hvidovre Hospital. Amager og Hvidovre Hospital stod i en akut situation i november 2015, hvor et stort antal sygemeldinger fra jordemødre medførte, at der manglede jordemødre til at dække vagterne på fødeafsnittet. Men der er som beskrevet i tidligere redegørelser og besvarelser en række faktorer, der påvirker arbejdsmiljøet hos jordemødrene således, at oplevelsen blandt mange i faggruppen er en mere presset hverdag trods færre fødsler pr. jordemoder. Der henvises til vedhæftede svar på folketingsspørgsmål 252, 254, 256 og 260 i 2015.

Udviklingen i antal fødsler i perioden 2011 til 2014 fremgår af tabellen nedenfor. Der foreligger endnu ikke tal for 2015 i forhold til sygefravær og antal fødsler på grund af færdig/efterregistreringer.

Som det ses af tabellen svinger antallet af fødsler i perioden 2011 til 2014. Der er et udsving på ca. 500 fødsler, hvor det laveste antal fødsler var i 2013 og det højeste i 2012. Antallet af fødsler i 2012 og 2014 er stort set ens.

	2011	2012	2013	2014
Fødsler i alt	20.270	20.420	19.906	20.406

Note: E-sundhedsdata.

Den endelige registrering af fødsler i 2015 er endnu ikke afsluttet, men det er vurderingen, at antallet af fødsler er stigende i 2015 og fortsætter med at stige i 2016. Det understøttes dels af en befolkningsfremskrivning af kvinder mellem 20 og 40 år i regionen, samt tal fra den centrale visitation for fødsler i første og andet kvartal 2016 sammenlignet med samme periode i 2015.

Opgørelsen af forskellige typer komplicerede fødsler er ændret i perioden 2011 til 2014. Derfor giver det mest mening at opgøre 2013 og 2014. I 2013 var der 4.700 komplicerede fødsler og i 2014 var der 4.959 komplicerede fødsler. Det er ikke umiddelbart muligt at vurdere, om ændret registrering alene kan forklare den relativt større stigning i komplicerede fødsler fra 2013 til 2014.

Spørgsmålet om sygdom og fravær er forstået sådan, at der spørges til fravær for (basis)jordemødre på Amager og Hvidovre Hospital, som fremgår af tabellen nedenfor.

	2011	2012	2013	2014
Fraværsprocent	5,2%	4,9%	4,0%	5,4%

Note: Ledende jordemødre indgår ikke i statistikken. Data er fra Silkeborg Data og er trukket den 18. december 2015.

2) Det blev på forretningsudvalgets møde oplyst, at præciserede retningslinjer fra Sundhedsstyrelsen er medvirkende til et øget behov for jordemødre. Derfor ønskes det oplyst hvordan dialogen og afregningen og koblingen er mellem retningslinjer fra Sundhedsstyrelsen og budgetterne.

Sundhedsstyrelsen anbefalede i 2012, at fødsler skal igangsættes senest to uger over termin. Det har betydet en stor stigning i antal igangsættelser af fødslen og som følge heraf mange flere ambulante henvendelser. Regionerne fik ikke økonomisk kompensation herfor i 2012.

I forbindelse med finansloven for 2015 er regionerne bevilliget 35 mio. kr. til et løft af kvaliteten på fødeområdet, og Region Hovedstaden har for 2015 modtaget 11 mio. kr., som regionsrådet har prioriteret skal anvendes til "tidlig igangsættelse af fødsler". Beløbet skal dække flere jordemødre og speciallæger.

Det fremgår af regionens vedtagne budget for 2016, at der fremadrettet permanent prioriteres i alt 13,6 mio. kr. årligt til tidlig igangsættelse af fødsler, samt at finansieringen i 2016 sker ved tilskuddet fra finansloven jf. ovenfor og ved omlægninger af serviceniveauet inden for fødeområdet fra 2016.