

POLITIKERSPØRGSMÅL

Spørgsmål nr.: RR-131-25

Dato: 4. september 2025

Stillet af: Christoffer Buster Reinhardt (C)

Besvarelse udsendt den: 7. oktober 2025

In-house fødeklinikker

Spørgsmål:

Da vi i sin tid vedtog de in house fødeklinikker vedtog vi, at de skulle være på alle vores fødesteder (Bornholm undtaget).

Vi har også vedtaget, at der skal være in house fødeklinik på den nye fødeafdeling på Bispebjerg Hospital.

Men jeg har hørt at man i byggerierne af Mary Elizabeths børnehospital og det nye hospital i Nordsjælland ikke har planlagt med in house fødeklinik. Er det korrekt? Og i så fald hvornår har regionsrådet vedtaget at afvige fra den cirka 5 år gamle principbeslutning om in house fødeklinikker i forbindelse med alle fødesteder (Bornholm undtaget)?

Er det korrekt at de økonomiske midler der er afsat til de in house fødeklinikker de facto kanaliseres over i de almene fødeklinikker? Hvad vil det kræve at isolere økonomien til de in house fødeklinikker, så vi er sikre på at ressourcerne bliver her?

Svar:

For at svare på ovenstående spørgsmål har administrationen indhentet bidrag fra Nordsjællands Hospital og Rigshospitalet.

Ad. 1 Jeg har hørt at man i byggerierne af Mary Elizabeths børnehospital og det nye hospital i Nordsjælland ikke har planlagt med in house fødeklinik. Er det korrekt? Og i så fald hvornår har regionsrådet vedtaget at afvige fra den cirka 5 år gamle principbeslutning om in house fødeklinikker i forbindelse med alle fødesteder (Bornholm undtaget)?

I forhold til Mary Elizabeth Hospitalet er det planlagt, at der fortsat skal være en in-house fødeklinik, som vil være i umiddelbar forlængelse af fødegangen. Derudover har Rigshospitalet også fokus på at skabe en klinik-indretning på de klassiske fødestuer. Dette med afsæt i, at kunne skabe det bedste afsæt for klinik-tilgangen til fødsler ved flytning til Mary Elizabeths Hospital.

Nordsjællands Hospital har igennem en årrække arbejdet med et koncept, hvor fødeklinikken er integreret i fødegangen. Dette koncept føres videre fra de nuværende fysiske ramme ud på Ny Hospital Nordsjælland. Der er ikke planlagt med en in-house fødeklinik på Nyt Nordsjællands Hospital, der ligger fysisk adskilt fra fødegangen, da rammerne for byggeriet allerede var projekteret, da det i 2019 blev besluttet at etablere in-house fødeklinikker i Region Hovedstaden.

Ad. 2. Er det korrekt at de økonomiske midler der er afsat til de in house fødeklinikker de facto kanaliseres over i de almene fødeklinikker? Hvad vil det kræve at isolere økonomien til de in house fødeklinikker, så vi er sikre på at ressourcerne bliver her?

Center for Økonomi tilfører midlerne til hospitalerne, og herefter er det hospitalerne, der fordeler til hospitalets afdelinger. Det indgår i hospitalsledelsens mandat, at de kan og skal omfordele bevilling internt på hospitalerne efter behov.

Såfremt der er ønske om at følge på midlerne, kan det f.eks. gøres ved at bede hospitalerne om at redegøre for anvendelsen af midlerne.

Man kan evt. bede hospitalerne om at etablere selvstændig bogføring vedrørende udgifterne på in-house fødeklinikkerne, men dette kan være administrativt krævende, fordi det f.eks. kræver fordeling af medarbejdere og øvrige resourcer, som deles med nabo-afsnit.