

Region Midtjylland
Skottenborg 26
8800 Viborg

Vedr. forslag til fødeplan for Region Midtjylland

Region Midtjylland har sendt "Fødeplan 2012 - Region Midtjyllands planer og visioner for svangreomsorgen" i høring med høringsfrist den 27. februar 2012. Ifølge Sundhedsloven § 206 stk. 2 skal regionerne indhente rådgivning fra Sundhedsstyrelsen under udarbejdelse af sundhedsplaner – herunder også fødeplaner. Sundhedsstyrelsen tager i sin rådgivning nedenfor udgangspunkt i Sundhedsloven og de politiske målsætninger bag denne samt Sundhedsstyrelsens anbefalinger til svangreomsorgen fra 2009 og specialevejledningen for gynækologi og obstetrik. Styrelsens rådgivning og kommentarer til fødeplanen er af overordnet karakter.

Sundhedsstyrelsen har i tidligere svar af 24. september 2010 til Region Midtjylland rådgivet vedr. varetagelsen af fødsler på Samsø, samt i svar af 31. januar 2011 vedr. regionens overordnede plan for sygehusvæsnen, og der henvises ligeledes til disse breve i nærværende rådgivning.

Sundhedsstyrelsen skal desuden oplyse, at styrelsen er ved at revidere anbefalingerne for barselsperioden, som vil blive sendt i bred høring, og der er i den følgende rådgivning således ikke taget stilling til regionens fødeplan for så vidt angår tilbud i barselsperioden.

Sundhedsstyrelsen forventer, at regionen vil se på deres fødeplan i henhold til de nye anbefalinger, når de udkommer.

Generelle kommentarer

Sundhedsstyrelsen finder, at den indsendte fødeplan er omfangsrig, og giver en grundig indføring i den påtænkte organisering af fødeområdet i Region Midtjylland. Styrelsen konstaterer, at regionen fraset på enkelte områder, som vil blive uddybet nedenfor, lever op til Sundhedsstyrelsens anbefalinger på området.

Regionens fødselstilbud i forhold til Sundhedsstyrelsens anbefalinger for svangreomsorgen

Region Midtjylland anfører i fødeplanen, at denne ikke på alle steder der varetager fødsler lever op til Sundhedsstyrelsens anbefalinger for svangreomsorgen, herunder anbefalinger vedrørende fødselsforberedelse. Sundhedsstyrelsen savner i den forbindelse en beskrivelse af, hvordan regionen fremover vil arbejde hen i mod at leve op til anbefalingerne, og om der er konkrete planer, der fremover kan sikre dette.

27. februar 2012
j.nr. 4-1011-5/1/NMC

**Sygehusbehandling og
Beredskab
Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S
Tlf. 7222 7400
Fax 7222 7405
E-post info@sst.dk**

Dir. tlf. 7222 7754
E-post syb@sst.dk

Det fremgår også, at der er store forskelle i regionens tilbud til gravide afhængigt af fødested. Sundhedsstyrelsen finder, at dette stiller store krav til visitation, samt at regionen sikrer, at det er helt klart for de gravide, hvilke tilbud de forskellige fødesteder har, og at den gravide informeres om, at hun selv kan vælge mellem de fødesteder, som er oplyst af regionen.

Side 2
27. februar 2012
Sundhedsstyrelsen

Specifikke kommentarer

Sundhedsstyrelsen finder det positivt, at der foreligger en særlig aftale om samarbejde med sundhedsplejersker ved udskrivelse af for tidligt fødte børn. Regionen kan overveje om aftalen bør udvides til andre grupper, som f.eks. børn med medfødte handicaps eller ved flerfødsfødsler.

Desuden bemærker Sundhedsstyrelsen, at flergangsfødende med tidligere problematisk ammeforløb tilbydes ammekonsultation ved IBCLC certificeret jordemoder/sygeplejerske i løbet af graviditeten. Det anføres i fødeplanen, at man tilstræber ansættelse af IBCLC ammekonsulenter på alle fødesteder, hvilket Sundhedsstyrelsen finder positivt.

Det fremgår desuden af fødeplanen, at der afprøves nye tiltag i forskellige projekter, f.eks. familieforbereelse efter Laskand-modellen og systematisk screening med henblik på tidlig opsporing af risikoforbrug af rusmidler. Der arbejdes også med innovative tiltag som udnytter den digitale udvikling, herunder eksempelvis telemedicin med hjemmemonitoreringsprojekt, og digital forberedelse til forældreskab. Sundhedsstyrelsen finder også forslaget om oprettelse af en tværsektoriel følgegruppe ved alle fødesteder, som skal følge den lokale implementering af fødeplanen og fremme det tværsektorielle samarbejde positivt.

Endelig finder Sundhedsstyrelsen den af jordemødrene på AUH Århus Sygehus udarbejdede fødselsfilm innovativ og informativ.

Vedr. forældre- og fødselsforberedelse

Sundhedsstyrelsen finder, at forældre- og fødselsforberedelse er en væsentlig forudsætning for hurtig udskrivelse efter fødslen. Undervisning på små hold, hvor der er mulighed for dialog, og hvor den enkelte kan stille spørgsmål, kan være mere givtig end auditorieundervisning.

Regionen anfører i sin fødeplan, at man ikke alle steder lever op til Sundhedsstyrelsens anbefalinger vedr. forældre- og fødselsforberedelse. Styrelsen finder det i den forbindelse positivt, at der er bevilget økonomiske midler til forældre- og fødselsforberedelse ved regionens budgetforlig 2012.

Vedr. fødsler på AUH Århus Sygehus

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at der jf. styrelsens indledende bemærkninger til regionen er en vis uensartethed i tilbuddene i regionen, herunder er der bl.a. en række tilbud på regionens øvrige fødesteder men ikke på Århus Universitetshospital. Det gælder f.eks. forældre- og fødselsforberedelse, indsats målrettet gravide, der ønsker kejsersnit uden lægelig indikation, samt op-ringning til den gravide på dagen efter ambulante fødsel. Da Århus Universi-

tetshospital er regionens største fødested, og varetager ca. 5000 fødsler/år svarende til godt en tredjedel af fødslerne i regionen, finder Sundhedsstyrelsen dette problematisk.

Det fremgår ikke af fødeplanen om regionen påtænker at sikre et ensartet tilbud om fødselsforberedelse for alle regionens borgere, og om hvorledes man vil sikre, at regionen fremover kan leve op til Sundhedsstyrelsens anbefalinger på Århus Universitetshospital.

Side 3
27. februar 2012
Sundhedsstyrelsen

Vedr. pædiatrisk og neonatologisk beredskab på Horsens Sygehus og Holstebro Sygehus

Af Sundhedsstyrelsens specialevejledning for gynækologi og obstetrik fremgår det, at der på steder der varetager fødsler på hovedfunktionsniveau bør være samarbejde med pædiatri med kompetence i neonatologi.

Af fødeplanen fremgår det, at der i Holstebro og Horsens ikke er pædiatrisk afdeling med neonatologisk kompetence på matriklen. For Horsens' vedkommende er der i fødeplanen beskrevet et formaliseret samarbejde, der skal sikre pædiatrisk tilsyn i Horsens eller for børn født i Horsens. Det fremgår ikke klart, om der foreligger en tilsvarende aftale vedrørende børn født i Holstebro.

Det er Sundhedsstyrelsens forventning, at Region Midtjylland tager stilling til ovenstående bemærkninger, og i videst muligt omfang indarbejder disse i fødeplanen. Sundhedsstyrelsen står til rådighed for nærmere drøftelse og udbygning af bemærkningerne, såfremt dette måtte ønskes.

Med venlig hilsen

Søren Brostrøm
Chef for enhed for Sygehusbehandling og Beredskab