

Sundhedsstyrelsen

**Telefon** 3866 6000  
**Direkte** 38666015  
**Mail** hanne.s.rasmussen@regionh.dk

Journal-nr.: 20000586

Dato: 28-09-2020

## Svar på høring om anbefalinger til organisering af fødeområdet

Sundhedsstyrelsen har fremsendt nye "Anbefalinger til organisering af fødeområdet" i høring og har bedt om bemærkninger senest den 28. september 2020.

Anbefalingerne er behandlet politisk i Region Hovedstaden, og nærværende høringssvar er godkendt af regionsrådet den 22. september 2020.

Region Hovedstaden finder overordnet, at det er nogle gode og fornuftige anbefalinger, som sætter retning på fødetilbuddene på fødeområdet, og hvor der samtidig også er rum for en regional tilrettelæggelse af de forskellige fødetilbud.

Anbefalingerne er generelt fint i tråd med Region Hovedstadens organisering af fødestederne, herunder også med etableringen af fødeklivninger i forbindelse med fødestederne og med den regionale hjemmefødselsordning, der begge er etableret i 2019.

Det er besluttet i regionen, at der skal etableres et nyt kvinde-barn-center i regionen på Bispebjerg Hospital, og der arbejdes på den nærmere tilrettelæggelse af rammerne herfor. Regionen vil indhente Sundhedsstyrelsens rådgivning, når rammerne er nærmere beskrevet.

For bemærkninger af mere teknisk karakter og forslag til justering af teksten henvises til vedhæftede bilag.

Med venlig hilsen

Svend Hartling

## NOTAT

**Telefon** 3866 6000  
**Direkte** 38666015  
**Mail** hanne.s.rasmussen@regionh.dk

Journal-nr.: 20000586

Dato: 21-08-2020

# Tekniske bemærkninger til organisering af fødesteder

Overordnet er det meget positivt, at der på baggrund af høring og møde i sundhedsstyrelsen er sket en gennemskrivning af anbefalingerne, som er blevet meget bedre.

### Titel

Der foreslås en mere præcis titel fx *"Anbefaling til organisering af fødsler eller fødetilbud"*, da *"fødeområdet"* normalt omfatter hele forløbet for graviditet, fødsel og barsel.

### Side 6, anbefaling

Dot 4 under fødeklínik på sygehus er anført, at *"Hvis der opstår komplikationer på klinik, skal man overflyttes til fødegang med henblik på f.eks. akut forløsning inden for 15 min"*.

Hvis der skal laves et grad 1 sectio, kører man ikke forbi fødegang, men direkte fra fødeklínik op på operationsstuen. Det foreslås, at eksemplet med den akutte forløsning inden for 15 min. slettes.

### Side 8, anbefaling

Dot 1 under fødsel på klinik på sygehus. Det bør tilføjes, at *"Ved meget akut opstået komplikationer, der fordrer øjeblikkelig intervention, skal der være mulighed for lægelig assistance på stuen"*, fx flytter man ikke en fødende med fastsiddende skulder.

### Side 11

Herlev og Gentofte Hospital har højt specialiseret funktion på hæmoglobinopatienter, hvorfor der skal stå HSF i kolonnen "Gynækologisk/Obstetrisk afdeling.

### Side 22, 2. afsnit

Det foreslås, at slette ordet medicinske.

### Side 22, 3. afsnit

Der skal også være blodbanksservice.

### Side 22, 3.1 afsnit

Det er ikke muligt for Bornholms Hospital, der ikke har pædiatrisk hovedfunktion at varetage fødsler fra uge 32+0. Det ønskes rettet til uge 34+0, hvor der forventes lungemodent barn.

### Side 23: Jordemoder

Det foreslås, at slette sætningen: *"Andre fødsler, for eksempel fødsel før eller efter termin, fødsler, der søges fremskyndet eller standset ved særlig behandling og flerfoldsfødsler må jordemoderen kun varetage under lægefagligt ansvar"*.

Der tilføjes efter *"Jordemoderen skal ved patologiske fund (...) henvise til eller tilkalde en læge"*: *Det påhviler jordemoderen at bistå lægen under den behandling, som denne skønner det nødvendigt at foretage. Såfremt komplikationen skønnes at kræve hurtig indgriben, og lægen ikke omgående kan foretage det fornødne, skal jordemoderen, indtil ansvaret for behandlingen kan overtages af en læge, yde den nødvendige hjælp.*

### Side 24: Øvrigt sundhedsfagligt personale

Det foreslås, at afsnittet slettes – da det ikke er vigtigt, at det i anbefalingen beskrives, hvem der fx reder en stue op.

Fødestederne er forskelligt organiseret med hensyn til medhjælp og uanset organisering, er det fødejordemoderens ansvar at sørge for, at der fx tages relevante blodprøver.

Ligeledes er det uklart, hvad der menes med, at sygeplejersker på en fødegang kan have selvstændigt ansvar i relation til fødslen/fødegangen. Alle ansatte skal have en stillings- og funktionsbeskrivelse, hvor det vil fremgå, hvilke opgaver og ansvarsområder samt kompetencer, den enkelte har.

### Side 31: 4.1 afsnit hjemmefødsel

Hvad menes med *det sted, hvor hun vælger at føde?*

Juridisk har den gravide ret til planlagt hjemmefødsel på sin folkeregisteradresse, og det ønskes således præciseret, at det er folkeregisteradressen.

### Side 32:

*"Umiddelbart"* i 2. sætning bør slettes.