

Sundhedsstyrelsen  
Specialeplanlægningen  
[specialeplanlaegning@sst.dk](mailto:specialeplanlaegning@sst.dk)

Dansk  
Sygeplejeråd



**Høringssvar til 'Anbefalinger til organiseringen af fødeområdet'**  
Dansk Sygeplejeråd takker for muligheden for at afgive høringssvar til '*Anbefalinger til organiseringen af fødeområdet*'. Vi har udarbejdet høringssvaret i samarbejde med Fagligt Selskab for gynækologiske og obstetriske sygeplejersker og Fagligt Selskab for sundhedsplejersker.

Fødeområdet har tidligere været en del af Sundhedsstyrelsens anbefalinger for den samlede svangreomsorg. Vi afventer fortsat den reviderede udgave af svangreomsorgen, som har været undervejs de sidste par år. Vi vil anbefale, at der beskrives en tydelig sammenhæng mellem anbefalingerne for fødeområdet og hele svangreomsorgen.

Sygeplejersker har en vigtig rolle ift. fødeområdet, og DSR gør derfor opmærksom på, at det ville have været en fordel, hvis der havde været repræsentanter for sygeplejersker i arbejdsgruppen.

DSR's generelle og specifikke bemærkninger til anbefalingerne følger herunder.

### **Generelle bemærkninger**

Anbefalingerne beskriver organiseringen af fødesteder: på sygehus, på fødeklinik inden for sygehuset, på privat fødeklinik og i hjemmet. DSR mener, at et fødeområde også inkluderer et barselsafsnit, som derfor også bør beskrives i anbefalingerne.

Anbefalingerne har sine begrænsninger, da litteratursøgningen kun er foretaget ud fra et enkelt spørgsmål om sammenhængen mellem fødested og komplikationer for mor og/eller barn – altså et risikoperspektiv. DSR mener, at anbefalingerne med fordel kunne have et tydeligere forebyggende perspektiv og inddrage kvinders ønsker til fødesteder.

Anbefalingerne for fødeområdet bør også eksplicit tage stilling til gravide og fødende kvinder på alle fire niveauer i svangreomsorgen, da vi ved, at der forekommer betydelige sociale uligheder i forekomsten af en række graviditets- og fødselskomplikationer.

Som så mange gange før må vi rette en bekymring i forhold til den manglende opmærksomhed på den obstetriske sygeplejerske – som kun defineres som "sundhedsperson". DSR vil anbefale, at der kommer en større synlighed på sygeplejerskens rolle på fødeområdet. En tværprofessionel stab af både læger, jordemødre og sygeplejersker vil optimere patientsikkerheden.

Den 23. september 2020  
Ref.: LHV  
Sagsnr.: 20/08709

### **Dansk Sygeplejeråd**

Sankt Annæ Plads 30  
DK-1250 København K

mandag-torsdag 9.00-16.00  
fredag 9.00-15.00

Tlf: +45 33 15 15 55  
Fax: +45 33 15 24 55

[www.dsr.dk](http://www.dsr.dk)  
[dsr@dsr.dk](mailto:dsr@dsr.dk)

### **Specifikke bemærkninger**

I følgende afsnit bør sygeplejerskers kompetencer og ansvarsområder beskrives nærmere:

- Side 6. Fødsler på sygehus - Anbefalinger for fødeafdeling
- Side 22-27. 3. Fødsel på sygehus 3.1 – under afsnit: 'Organisering og kompetencer' og 'Øvrigt sundhedsfagligt personale'.
- Side 27. - 3.2 Fødeklínik på sygehuset

#### Side 20 - 2.0 Visitation og valg af fødested

Her kan det med fordel nævnes, at egen læge også på baggrund af medicinske eller psykosociale forhold kan henvise den gravide direkte til landets Familieambulatorier ved behov. Dette er nævnt i Retningslinjer for Svangreomsorgen, og bør også pointeres her.

#### Side 37. - 4.2 Fødeklínik uden for sygehus

Retorikken omkring samarbejdet med privatejede fødeklínikker kan med fordel skærpes, så det fremgår tydeligt, at regionerne skal sikre – og ikke kun bør sikre – at de private fødeklínikker følger de regionale retningslinjer ift. visitation, faglig kvalitet, dokumentation, indberetning til relevante registre, overflytning, og er med til at sikre en klar ansvarsfordeling for den fødende kvinde og et sammenhængende forløb.

Med venlig hilsen



Grete Christensen  
Formand