

Til medlemmer af Forretningsudvalget.

Vedr. etablering af Hjemmefødselsordningen i Region Midt.

Vi, tre jordemødre, som er initiativtagere til Hjemmefødselsordningen, ønsker at etablere en hjemmefødselsordning, så borgerne i Region Midt får større valgfrihed på fødselsområdet end tilfældet er nu.

Vi ønsker at tilbyde et kvalitetsmæssigt forbedret tilbud for alle fødende med forventet normal fødsel, hvor de kommende forældrepar som noget unikt får mulighed for at opbygge et tæt tillidsforhold til deres jordemoder gennem 5-10 hjemmebesøg i graviditeten.

Det er af stor betydning, at de kommende forældre oplever graviditet, fødsel og barsel som en sammenhængende og naturlig livsproces. Med den samme kendte jordemoder i hele forløbet skabes de bedste muligheder for en god fødselsoplevelse og giver et stort udviklingspotentiale i forhold til forældreskabet(1).

Honoreringen af hjemmefødsler er i dagens Danmark desværre ikke-eksisterende, idet der ikke er fastsat en DRG-takst for hjemmefødsler. Der bør derfor, snarest muligt, gøres en aktiv indsats for at fastsætte en DRG-takst på området. En sådan takst vil bevirke, at man organisatorisk får en økonomisk gevinst ved at stimulere markedet for hjemmefødsler. Som det er nu, er der ingen formål med at gøre en indsats på området, idet denne indsats ligesom den enkelte hjemmefødsel ikke honoreres.

DRG-taksten 2008 på en ukompliceret vaginal fødsel på et sygehus er 15.644 og taksten på et kejsersnit ligger på 29.017 altså dobbelt så dyrt. I 2007 blev 21.9 % forløst ved kejsersnittet – en stigning på 10 % på 10 år (www.sst.dk).

Det er vigtigt at få flest mulige igennem en ukompliceret fødsel, fordi de ved næste fødsel ligeledes, vil have større sandsynlighed for at gennemgå endnu et ukompliceret forløb. Er en kvinde en gang forløst ved kejsersnit vil hun alle dage være en højrisikofødende(2). I dag kan den gravide ønske sig et kejsersnit (maternal request), men gravide har ikke mulighed for at ønske en hjemmefødsel, med en jordemoder de kender og føler sig tryk ved.

Det er i adskillige faglige undersøgelser dokumenteret, at kendt-jordemoder bevirker færre indgreb, større bruger tilfredshed og mindre behov for smertelindring(3). Det er naturligvis altafgørende, at hjemmefødsler er så ukomplicerede som muligt, hvorfor det er af stor betydning at intervenere så lidt som muligt. Dertil kommer at den fødende ikke har mange muligheder for smertelindring i hjemmet, hvorfor tryghed og tillid netop bliver en vej til en god oplevelse.

Vi finder det nødvendigt at etablere et nyt tilbud, hvor hjemmefødsler er organiseret, så effekten af kendt-jordemoder princippet prioriteres højt – dette er ikke tilfældet i det nuværende tilbud. Disse forhold, indenfor organiseringen af fødselshjælpen i Danmark, finder vi bemærkelsesværdige, fordi tiltag som bevarer fødsler ukomplicerede, på veldokumenteret vis, påviser at risiciene for indgreb og komplikationer falder(4). Hermed kan man ligeledes konkludere, at samfundets udgifter vil falde markant ved at stimulere disse tiltag.

Efter en fødsel i dag tilbydes nybagte familier, at blive indlagte på sygehuset til barselspleje. DRG-taksten for en indlæggelse i barselsperioden er 10.618 (www.sst.dk). Antallet, af denne type indlæggelser, vil således falde ved etableringen af en hjemmefødselsordning, og falde markant ved stigning af antallet af hjemmefødsler, idet ordningens jordemødre vil varetage denne funktion.

Vi mener at have et fagligt tilbud af høj kvalitet.

Vi er jordemødre med stor praksiserfaring, og ser en hjemmefødselsordning som et sundhedsfremmende og forebyggende helhedsorienteret initiativ til glæde og gavn, nu og fremover. En hjemmefødselsordning vil primært være til gavn for regionens borgere, ligesom det på sigt vil smitte af på hele den danske fødselskultur.

Det vil også være et positivt projekt for Jer politikere, da dette initiativ signalerer, at I tager det ansvar, det er at organisere og finansiere forskelligartede tilbud, så alle individer imødekommes og vokser svarende til det mulige potentiale, der er forbundet med det at leve.

Med venlig hilsen Jordemødrene

Britt Akhsas
Ulla E. Veje
Astrid G. Moltved

Noter:

- 1) Anbefalinger for svangreomsorgen 16.1.2. (SST)
En antropologisk undersøgelse af forældres oplevelse af den gode fødsel.
- 2) Karen Ingversen(KI) *Homebirth & known midwife – two ways of keeping childbirth uncomplicated?* (2008) s.39
- 3) Karen Ingversen(KI) *Homebirth and known midwife – two ways of keeping childbirth uncomplicated?* (2008), s.17
- 4) Karen Ingversen(KI) *Homebirth & known midwife – two ways of keeping childbirth uncomplicated?* (2008) s.39

Bilag: Vedlagt fil med Masteropgave af Karen Ingversen, *Homebirth and known midwife – two ways of keeping childbirth uncomplicated?* (2008)

Ulla E. Veje, Lyngdal 1, Gl. Rye, 8660 Ry, Tlf.: 20 35 46 93, E-mail: ullaveje@mail.dk

Astrid G. Moltved, Kildehøjen 20, 8240 Risskov, Tlf.: 26 27 14 25, E-mail: AstridMoltved@vejlbynet.dk

Jdm. Britt Akhsas, Lynggård Søvej 5, 7480 Vildbjerg, Tlf.: 21 46 27 75, E-mail: mrsakhsas@hotmail.com