

*Ad § 20.08.26. Danmarks Jordmoderskole.**Spørgsmål 29:*

Hvilke behovsanalyser er man gået ud fra ved fastlæggelsen af det nuværende elevoptagelsestal?

*Svar:*

Indtil 1974 var jordmodererhvervet et liberalt erhverv, men med indførelsen af lov om jordmodercentre overgik jordmoderbeskæftigelsen til amtskommunal regie. Ved denne lejlighed konstaterede man, at der var en betydelig mangel på jordemødre, og det blev derfor besluttet – med virkning fra 1976 – at udvide optagelsesantallet til jordmoderskolen fra 30 til 60 elever årligt, hvortil kom 5 sygeplejersker til den 2-årige jordmoderuddannelse.

I 1979 oprettedes Danmarks Jordmoderskoles afdeling i Ålborg. Oprettelsen skete i erkendelse af, at selv betydelige udvidelser af optagelseskapaciteten i København ikke ville afhjælpe jordmodermanglen i provinsen. En del af jordmodermanglen skyldes således, at der ikke er tilstrækkelig mobilitet hos de færdiguddannede.

Allerede ved udvidelsen af optagelsestallet i 1976 blev det nødvendigt at lade en stor del af den praktiske uddannelse for en del af 2. og 3. års eleverne i København foregå ved andre hospitaler end Rigshospitalet, hvilket siden har skabt store vanskeligheder med tilvejebringelse af det nødvendige antal praktikpladser.

I sommeren 1982 udarbejdede sundhedsstyrelsen en oversigt over jordmodermanglen på landsplan. Denne oversigt viste, at der var ca. 115 ubesatte jordmoderstillinger i alt. Med en årlig produktion af jordemødre på 60 i 1982, 1983 og 1984 skulle jordmodermanglen imidlertid være afskaffet og 40 nyuddannede pr. år skulle herefter være fuldt tilstrækkeligt til at modsvare de naturlige afgang fra faget. Dette er baggrunden for, at undervisningsministeriet med virkning fra sommeren 1982 besluttede at reducere optagelsestallet fra 60 til 40 om året. Yderligere kan det tilføjes at flere sygehuskommuner siden har tilkendegivet, at man vil reducere antallet af normerede stillinger som følge af det fortsat faldende fødselstal.

Det kan ikke afvises, at en årlig produktion på 40 vil føre til arbejdsløshed i faget, men der vil formentlig fortsat være et mobilitetsproblem, der betyder at områder langt fra uddannelsesstederne får færre ansøgere end hospitalerne i uddannelsesbyerne.

*Ad § 20.10.01. Rigshospitalet.**Spørgsmål 30:*

Hvad er baggrunden for, at udgifterne til overtidsbetaling er faldet voldsomt siden 1982?

*Svar:*

I nedenstående oversigt er vist udviklingen i bevillinger og regnskabstal for overarbejdsbetaling ved Rigshospitalet i de seneste år.

Mill. kr.	1981	1982	1983	1984
Bevilling (FL-niveau) .....	6,1	6,6	6,6	7,5
Regnskab (løbende niveau) .....	9,2	35,5	32,4	
heraf til læger .....		21,2	20,3	
pleje- og behandlingspersonale.....		12,1	10,2	
andre .....		2,0	1,9	

De bevillinger regnet i faste priser, der i perioden 1981–84 er afsat til overarbejdsbetaling er i det væsentlige konstante.

Den faktiske udgift til overarbejdsbetaling i 1982 og den forventede udgift i 1983 overstiger de afsatte bevillinger. Merforbruget på dette område er forårsaget af ændrede arbejdstids-