

lovgivning, at man skal have ret til at have en jordemoder til stede. Eller synes ministeren, at det er acceptable forhold, når man har lavet en undersøgelse, der kunne vise, at mindst syv børn er døde ved fødslen siden 1995, på grund af at jordemødrene havde for travlt og skulle klare flere fødsler på en gang?

Hans Andersen (V):

Da fru Ester Larsen ikke kan være til stede i dag, skal jeg på hendes vegne fremføre følgende:

Med B 81 fremsætter Enhedslisten forslag om ved lov at sikre gravide ret til at deltage i fødselsforberedelse, ved lov at sikre fødende ret til at have en jordemoder til stede under hele fødselsforløbet og ved lov at fastsætte ret til en samtale med en jordemoder som opfølgning på fødselsforløbet.

Intentionerne i forslaget er positive. Der er vist ingen politikere, der ikke finder det rigtigt at sikre tryghed og sikkerhed omkring graviditet og fødsel. Men det forekommer uhensigtsmæssigt at lovgive så detaljeret om omsorgen for gravide og fødende.

Som bekendt er gravide og fødende sikret en række forebyggende ydelser. Lovgivningen sikrer også ret til hjemmefødsel. Forslagsstilleren vil gøre det til et retskrav for den fødende, at der skal være jordemoder til stede under hele fødslen. Den eneste fødselsform, der i dag er tilrettelagt ud fra den forudsætning, er hjemmefødsler, så hvis man prioriterer det forhold højt, bør man nok overveje den form.

Ud over de lovpligtige ydelser tilbyder amterne yderligere ydelser, men de tilbyder ikke alle de samme. Sundhedsstyrelsen har udarbejdet retningslinjer for svangreomsorgen, hvor man oplister en række anbefalinger. Ministeren har tilkendegivet i dag, at regeringen er indstillet på at få afklaret, i hvilket omfang anbefalingerne efterleves.

På den baggrund ser vi i Venstre ingen anden anledning til at iværksætte lovgivningsinitiativer her og nu og kan derfor ikke støtte forslaget.

Lone Møller (S):

Svangreomsorgen er vel ikke det sundhedspolitiske emne, der har været højest prioriteret på dagsordenen. Det er også sjældent, der har været grund til at sætte fokus på den hjælp og den vejledning, vi yder fødende kvinder før, under og efter fødslen.

Alligevel har man i mange amter livligt diskuteret antallet af fødesteder, men desværre har

man sjældent diskuteret kvaliteten af den service, man yder de fødende kvinder og for den sags skyld også deres mænd.

Jeg bifalder de retningslinjer, som Sundhedsstyrelsen har udarbejdet. Som Venstres ordfører sagde: Vi har jo nogle retningslinjer. Ja, men nu er det jo sådan, at det ikke altid er ensbetydende med, at de bliver efterfulgt. Det er vel også årsagen til det her forslag.

Jeg synes, det er vigtigt, at kvinder under deres graviditet får de nødvendige råd og den nødvendige vejledning for at komme igennem graviditeten bedst muligt. Den vejledning kan bl.a. omhandle kostvejledning, hjælp til rygestop og selvfølgelig særlig rådgivning for kvinder med komplicerede graviditeter og dem, som er i risikozonen.

Kl. 18.15

Samtlige fødende kvinder har behov for at føle tryghed under fødslen. En jordemoders tilstedeværelse under hele fødselsforløbet burde være en naturlig ting i et moderne samfund. Det vil for det første gøre oplevelsen bedre for kvinden. Det vil også gøre, at der i hvert fald formodentlig ikke vil opstå så mange komplikationer.

Der er selvfølgelig også en grund til, at Sundhedsstyrelsens retningslinjer anbefaler, at jordemoderen besøger kvinden på barselafdelingen. Når forældrene får mulighed for at diskutere fødselens forløb med en jordemoder, er det bestemt nemmere at få bearbejdet fødslen og komme hjem i god ro og orden. Derfor bekymrer det mig, at utrolig mange amter har valgt at skære i fødselsforberedelsen, at der på nogle afdelinger er så få jordemødre, at det har medført rigtig dårlige fødselsforløb. I de værste tilfælde har det jo også haft konsekvenser.

Graviditet er ikke en sygdom, men ikke desto mindre er det jo en periode i en kvindes liv, hvor der er brug for særlig vejledning om, hvordan hun gør det rigtige, og vejledningen skal selvfølgelig også inddrage resten af familien, herunder manden. Derfor er det da dybt tåbeligt, at man har skåret på det billigste forebyggende tiltag. Mange amter har skåret på fødselsforberedelsen, og mange har sagt til mig: Er det da ikke noget, de fødende selv kan betale? Jo, kvinder, som har en økonomi, som jeg har, kan sagtens betale det. Men dem, der måske har mest brug for det, har altså temmelig svært ved at betale 1.500 kr. til et AOF-kursus.

Jeg mener, at det her burde være en helt naturlig sundhedsforanstaltning, som vi kan støtte i Socialdemokratiet. Vi mener generelt ikke i So-