

af det. Det kan på den anden side give en falsk tryghed og en overbevisning om, at alt er i orden, når blot apparaterne viser det rigtige. Det kan i værste fald få de vordende mødre til at glemme at lytte til deres krop.

Det Konservative Folkeparti er enig i, at tryghed og sikkerhed skal prioriteres meget højt, men vi mener ikke, at det fordrer en lovgivning af den her nævnte art. Derfor kan vi ikke stemme for Enhedslistens beslutningsforslag.

(Kort bemærkning).

Line Barfod (EL):

Jeg er meget enig med fru Else Theill Sørensen i, at det er jordemoderen, der er den helt centrale person i forbindelse med graviditet og fødsel, og at det giver langt mere tryghed end diverse scanninger for, om der er noget galt med barnet.

Men jeg vil gerne høre: Hvis nu det viser sig, når ministeren gennemfører sin undersøgelse, at det ser galt ud, som vi er bange for at det gør ud fra de meldinger, der er kommet bl.a. i pressen, vil De Konservative så genoverveje deres holdning til, om man ud over de detaljer, der i forvejen er i lovgivningen omkring gravide, om, hvor mange lægebesøg man har ret til – det, der ligger omkring rettigheder til scanning osv. – så vil sikre ret til det helt centrale, som fru Else Theill Sørensen selv sagde, nemlig jordemoderen? Vil De Konservative være med til at se på, om der er behov for en detaillovgivning dér, hvis amterne ikke leverer det helt centrale, som det ser ud i dag?

(Kort bemærkning).

Else Theill Sørensen (KF):

Til spørgsmålet om, om vi i givet fald vil være med til at genoverveje: Jamen vi vil da altid genoverveje. Det håber jeg da ethvert politisk parti vil, når man får nye oplysninger, men jeg tror, der er et stykke vej, til vi bliver indstillet på at lave detaillovgivning på det her punkt.

Og jeg vil godt nævne en enkelt ting. Hvis det nu er sådan, at enhver fødende kvinde har ret til en jordemoder under hele fødselsforløbet, så skal jeg på trods af lidt erfaring have at vide, hvad fødselsforløbet er. Men o.k., det finder vi ud af. Men det må jo helst ikke gå sådan, at man på det enkelte fødested skal koncentrere sig mere om ikke at komme i strid med lovgivningen, altså at sørge for at styre jordemødrene derhen, så man videst muligt har opfyldt lovgivningens krav.

Det vigtigste er, at de jordemødre, der er til stede, og dem skal der selvfølgelig være nok af, kanaliseres derhen, hvor der er mest brug for dem. For der er altså også mange fødselsituationer, hvor – i sådanne tilfælde – den normale fødsel måske kan undvære jordemoderen i en halv times tid. Men det er ikke så godt, og det er bedst, hvis det er anderledes.

Formanden:

Så er det fru Lene Garsdal som ordfører.

Kl. 18.30

Lene Garsdal (SF):

Det er rigtig godt og positivt, at Enhedslisten har taget dette spørgsmål op, og det er SF meget glad for.

Vi har tidligere i dag hørt om Sundhedsstyrelsens retningslinjer fra 1998 for svangreomsorg. Disse retningslinjer er gode, og de peger bl.a. på betydningen af en god forebyggende indsats, på vigtigheden af, at den fødende føler tryghed ved personalet, på værdien af at have en jordemoder til stede under hele fødslen, og på værdien af at fødselsjordemoderen får en samtale med den fødende, når hun har født.

Hvis de retningslinjer blev fulgt, ville der jo ikke være noget problem. Men virkeligheden er desværre en anden, som det blev påpeget flere gange under ekspertmødet om fødsler og svangreomsorg, og som det også er nævnt i bilaget. I takt med stadige beskæringer af amternes budgetter som følge af skattestoppet bliver der også skåret kraftigt i området, som berører fødende og den forebyggende indsats for dem. Det er helt uacceptabelt, og det fremmer sygeliggørelsen af fødsler.

Derfor synes vi også, der nu er behov for en lovgivning, som kan sikre et godt forløb af graviditeten og trygge og sikre fødsler. Jeg kan se nogle problemer med, at der måske kommer til at mangle jordemødre, men hvis det skulle vise sig at blive tilfældet, må vi jo løse de problemer og sikre, at der bliver uddannet flere.

I SF er vi bekymrede over, at antallet af kejsersnit er steget med 50 pct. siden 1997. En ledende overlæge, Peter Horness fra Hvidovre Hospital, er i Berlingske Tidende citeret for at sige, at kejsersnit er en god løsning, hvis kvinden har ubehagelige minder fra tidligere fødsler eller en voldsom angst for at føde, og det er selvfølgelig rigtigt. Men hvis den gravide er velforberedt via den forebyggende svangreindsats, og hvis jordemodertilbudet til de fødende er tilstrækkeligt,