



Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M im@im.dk
W www.im.dk

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 3. maj 2011
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMANI
Sags nr.: 1103784
Dok nr.: 504840

Folketingets Sundhedsudvalg har den 18. marts 2011 stillet følgende spørgsmål nr. 553 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 553:

"Kan ministeren oplyse hvor stor en del af de kvinder der udskrives umiddelbart efter en fødsel der efterfølgende indlægges igen som følge af komplikationer hos mor eller barn."

Svar:

Jeg har til brug for besvarelsen indhentet nedenstående udtalelse fra Sundhedsstyrelsen, som jeg kan henholde mig til. Endvidere vedlægges Sundhedsstyrelsens tabeller, som nedenstående udtalelse er udarbejdet på baggrund af.

Sundhedsstyrelsen opfatter spørgsmålet således, at der spørges til genindlæggelsesfrekvens for mødre og børn i de situationer, hvor børn udskrives samme dag, de er født. Kredsene af børn, som er med i denne opgørelse, omfatter således 55334 ud af de i alt 323940 børn, som er født i 5-årsperioden 2006-2010. Med "indlægges igen" menes indlæggelse inden for 30 dage efter udskrivelse.

Der er ikke nogen specifikation i spørgsmålet til, hvilke komplikationer, som kan betinge genindlæggelse, så i dette svar vil komplikationer primært være gulsot og ernæringsproblemer for børnenes vedkommende og indlæggelsesvedr. barselspleje eller indlæggelse som rask ledsager (i forbindelse med barnets indlæggelse). For at skabe et mere dækkende billede af genindlæggelsesfrekvensen medtages endvidere for børnenes vedkommende oplysninger om genindlæggelser, som har afsæt i medfødte misdannelser samt andre perinatale årsager. For mødrenes vedkommende suppleres med oplysninger vedrørende obstetriske diagnoser, sygdomme i urin- og kønsorganer samt – lidt mere uspecifikt – andre diagnoser med betydning for sundhedstilstanden.

Et komplet billede skabes ved både at medtage aktionsdiagnoser for indlæggelser – det vil sige den mest dækkende årsag til en genindlæggelse – samt at medtage bidiagnoser, det vil sige andre forhold, som har været karakteristiske for de pågældende indlæggelser. Henvisningsdiagnoser er ikke med, men kun de diagnoser, som aktivt er tildelt under sygehuskontakten.

Genindlæggelser af børnene og mødrene er de indlæggelser, som befinder sig efter udskrivning fra den egentlige fødselsindlæggelse.

Hovedtallene fra denne undersøgelse af årsagerne til mødrenes og børnenes indlæggelser viser, at andelen af hurtigt udskrevne børn, som genindlægges med gulsot varierer mellem 0,8 og 1,0 pct. og genindlæggelser vedr. ernæringsproblemer tegner sig for en andel mellem 0,5 og 0,6 pct.¹

Der er en meget stor forskel mellem børn af førstegangsfødende og flergangsfødende: For eksempel viser opgørelsen, at andelen af børn som genindlægges med ernæringsproblemer ligger mellem 0,8 og 1,9 pct. for børn af førstegangsfødende og mellem 0,4 og 0,6 pct. for børn af flergangsfødende.

For mødrenes vedkommende ses det, at godt mellem 1,1 og 1,4 pct. af mødrene er i kontakt med sygehuset inden for 30 dage efter fødsel med obstetriske diagnoser og mellem 0,3 og 0,5 pct. med diagnosen barselspleje (typisk problemer vedr. amning) Andelen af mødre med sygdomme i urin- og kønsorganer synes at være konstant omkring 0,2 pct.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Anna Skat Nielsen