



Til Sundhedsminister Astrid Krag
Til Folketingets Sundhedsudvalg

København den 01-07-2013
Jnr. 51-056/LIB

Tak for muligheden for at kunne deltage som tilhører i det samråd, der blev afholdt 25. juni 2013, som omhandlede misoprostol.

Jordemoderforeningen deltog med konsulent og redaktør. Vi er enige med ministeren i fokus på inddragelse af Jordemoderforeningen, DSOG og regioner i samarbejde med Sundhedsstyrelsen, når det gælder udarbejdelse af guidelines for graviditet og fødselshjælp.

Vi ser frem til det bebudede møde med Sundhedsstyrelsen i denne anledning. Jordemoderforeningen er opmærksom på behovet for skærpet information vedrørende off label anvendelse, og opmærksomhed over for indberetninger af bivirkninger og utilsigtede hændelser. Vi har kommunikeret med vores kreds af ledende jordemødre i den anledning. Hele sagen omkring anvendelsen af misoprostol som et off-label præparat til igangsættelse af fødsler har medført, at der også er kommet fokus på selve indikationerne for igangsættelse.

Retningslinjerne for, hvornår der anbefales igangsættelse, har ændret sig markant i 2011, således at DSOG i dag anbefaler, at graviditeten er afsluttet senest med udgangen af 42 fulde uger; der er hermed behov for individuel vurdering i forhold til hver enkelt kvinde, idet den sandsynlige varighed af et igangsættelsesforløb varierer.

Jordemoderforeningen anerkender, at debatten om anvendelsen af misoprostol på nogle punkter overlapper debatten om tidspunkt for igangsættelse; vi vil dog samtidig gerne påpege, at debatten omkring sikkerheden ved anvendelsen af misoprostol ikke er sammenfaldende med tidspunktet for igangsættelse.

Undervejs i de diskussioner, som er rejst om misoprostol, er det således blevet meget klart, at der skal ses på antallet af indgreb i svangerskabet. Jordemoderforeningen ønsker at fremhæve, at en prioritering af forebyggelse og sundhedsfremme i graviditeten vil kunne medføre nedsættelse af en række komplikationer – kortsigtede såvel som langsigtede – for både mor og barn. Som eksempel kan det nævnes, at det er en anerkendt indikation for igangsættelse, at en kvinde har et højt BMI og ligeledes, at overvægt er en faktor i dårlig veaktivitet, ligesom også overvægt gør sig gældende i en mængde andre forhold vedrørende komplikationer undervejs og vedrørende det endelige udfald for mor og barn.

Sundhedsrådgivning før planlagt graviditet, ligesom intensive forløb med jordemoder/diætist/træningsindsats i graviditeten, kan ændre livsbanen i positiv retning for ikke alene kvinden, men også hendes barn og hele familien - herunder bidrage til nedsat behov for indgreb i fødslen og et ønsket fald i komplikationer. Vi ser frem til det videre arbejde for den bedste sundheds- og behandlingsindsats for vores vordende familier.

Med venlig hilsen



Lillian Bondo

lib@jordemoderforeningen.dk

+45 23 43 94 33