



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 8. marts 2013  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: DEPCLV  
Sags nr.: 1300823  
Dok nr.: 1167211

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 11. februar 2013 stillet følgende spørgsmål nr. 399 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 399:

"Sundhedsstyrelsens forslag til reviderede anbefalinger for svangreomsorgen indebærer, at familierne ikke længere skal have besøg af sundhedsplejersken på 3. dagen efter hjemkomst. Samtidig kan det besluttes, at 5. dags besøget kan erstattes med en konsultation på fødestedet. Mener ministeren, at det er fagligt forsvarligt, at der kan gå op til en uge, før hjemmet får besøg af en sundhedsplejerske?"

Svar:

Jeg har til brug for min besvarelse indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen, som oplyser:

"Af de gældende anbefalinger for svangreomsorg (SST 2009) er det udelukkende kvinder, der har født hjemme og kvinder, der har født ambulantly (dvs. kvinder, som udskrives indenfor de første seks timer efter fødslen), der skal tilbydes besøg af sundhedsplejersken på 3. dagen og 5. dagen.

Kvinder, der har været indlagt 1 - 2 døgn har således for nuværende ikke tilbud om de tidlige besøg på hhv. 3. og 5. dagen, da de ikke har været omfattet af gældende anbefalinger, men kan vente op til 7 dage eller mere på at sundhedsplejersken aflægger første besøg i hjemmet. De foreslåede nye anbefalinger udvider således målgruppen af kvinder, der skal modtage tidligt besøg, hvilket sker på baggrund af de stigende tal for genindlæggelser af nyfødte pga. trivselsproblemer med henblik på at forebygge dette fremover.

Vurdering af barnets trivsel, herunder amning og gulsot på 4. - 5. dagen sker i de foreslåede nye anbefalinger som udgangspunkt ved hjemmebesøg af sundhedsplejersken. Kun såfremt, der ved konsultationen i barnets 3. levedøgn, findes vanskeligheder, der håndteres fagligt mest forsvarligt på sygehuset, sker denne konsultation på sygehuset og da efter aftale med forældrene og den kommunale sundhedstjeneste.

De gældende anbefalinger for sundhedsplejerskens besøgsvirksomhed er for nuværende for alle andre end hjemmefødsler og ambulante fødsler, at hjemmebesøg skal ske senest 7 dage efter udskrivelsen (Vejledning om forebyggende sundhedsydelse til børn og unge. Sundhedsstyrelsen 2011).

For kvinder, der har været indlagt i mere end 72 timer, er dette forsvarligt, bl.a. fordi mælken på dette tidspunkt er løbet til og evt. gulsot er begyndt at vise sig. Når kvinderne går hjem inden 72 timer, er det førend mælken er løbet til og førend evt. gulsot er begyndt at udvikle sig og da kan syv døgn være alt for

længe at vente og dermed ikke fagligt forsvarligt, hvilket er baggrunden for de ændringsforslag Sundhedsstyrelsen er kommet med.”

Derudover kan jeg nævne, at de nybagte familier typisk vil have en telefonisk kontakt med sundhedsplejersken, allerede en af de første dage de er hjemme efter fødslen, for at aftale tidspunktet for hjemmebesøget.

På den baggrund kan jeg konstatere, at der ikke vil være færre nybagte familier, der får tidligt hjemmebesøg af en sundhedsplejerske med de nye anbefalinger. Jeg kan også konstatere, at kun fødende, der er blevet udskrevet efter mere end 72 timer på fødestedet, vil skulle vente maksimalt en uge med at få besøg af en sundhedsplejerske i hjemmet. Jeg kan derfor henholde mig til Sundhedsstyrelsens vurdering af, at de nye anbefalinger er fagligt forsvarlige.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Cecilia Lawson Vinje