



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 4. september 2013
Enhed: Sundhedsjura og læ-
gemiddelpolitik
Sagsbeh.: SUMDRA
Sags nr.: 1303518
Dok nr.: 1263773

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 5. juli 2013 stillet følgende spørgsmål nr. 784 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares endeligt. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Stine Brix (EL).

Spørgsmål nr. 784:

"Det norske Helsetilsynet fastslog i 2011, at det var fagligt uforsvarligt, da Trondheim Hospital som det dengang eneste i Norge brugte misoprostol ambulantly. Det skete, efter at et barn blev hjerneskadet under en fødsel på hospitalet i Trondheim, som - blandt andet inspireret af praksis i Danmark - sendte gravide hjem. Den norske fødselslæge Stig A. Hill har udtalt: "Det er uforsvarlig praksis at sende gravide hjem, efter at fødslen er sat i gang medicinsk. Selv om kvinderne kun bor ti minutters kørsel fra sygehuset, så kan det tage for lang tid at komme ind på fødeafdelingen, blive tilset af en jordemoder og erkende, at en farlig situation kan være i gang." Giver det norske Helsetilsynets beslutning anledning til overvejelser om den danske praksis med ambulantly brug af misoprostol?"

Svar:

Sundhedsstyrelsen har oplyst følgende:

"Det norske Helsetilsyn afgjorde i en konkret sag i 2011, at det ikke var forsvarligt at bruge misoprostol ambulantly. Der var således ikke tale om en generel udmelding fra Helsetilsynet. I Danmark foreligger der generelle retningslinjer for, under hvilke omstændigheder kvinden ikke må sendes hjem. Helsetilsynets konklusion i den konkrete sag fra 2011 giver ikke anledning til at ændre dansk praksis.

I Danmark er der fokus på patientsikkerheden ved ambulantly fødlsler, herunder, at der er lægefaglige kompetencer til rådighed på fødestedet og, at afdelinger har et relevant beredskab i tilfælde af komplikationer. Fødeafdelingerne har stor erfaring med ambulantly fødlsler, og er bemandede med specialelæger i obstetrik, som har den fornødne viden og erfaring. De relativt korte afstande til fødestederne har endvidere betydning for, om det er forsvarligt at tilbyde kvinden ambulantly fødsel.

Sundhedsstyrelsen vil fremadrettet drøfte dansk praksis med henblik på at øge fokus på, hvilke kvinder der egner sig til medicinsk igangsættelse og afdelingernes håndtering af kvinderne efter, at medicinen er givet."

Jeg kan henholde mig til styrelsens bidrag samt oplyse, at Sundhedsstyrelsens plan for overvågning og indsats vedr. lægemidler til igangsættelse af

fødsler vil omfatte drøftelser med regioner/sygehuse, læger og jordemødre om behovet for ændringer i informationsmaterialet til de gravide og i retningslinjer og instrukser til sundhedspersonalet.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Dorthe Rodian Arleth