



## SUNDHEDSMINISTERIET

Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

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

### Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 20-09-2022  
Enhed: SPOLD  
Sagsbeh.: DEPAMG  
Sagsnr.: 2208745  
Dok. nr.: 2390374

Folketingets Sundhedsudvalg har den 16. juni 2022 stillet følgende spørgsmål nr. 842 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Peder Hvelplund (EL).

Spørgsmål nr. 842:

”Vil Centaflows innovationsprojekt om at tilbyde gravide individuelle tilpassede forløb, jf. SUU alm. del - bilag 297 og 320, kunne være tidsbesparende i forhold til jordemødre?”

Svar:

Jeg har til brug for besvarelsen indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen, der oplyser følgende:

. / . ”Sundhedsstyrelsen er ikke tidligere blevet præsenteret for projektet jf. besvarelsen af SUU alm. del – spm. 841, hvorfor besvarelsen baserer sig på de af Sundhedsministeriet fremsendte bilag 297 samt 320.

Det fremgår af bilag 297, at Centaflows innovationsprojekt ”Den Nationale Evidensskabende Afprøvning” er et forskningsprojekt, hvor halvdelen af alle fødeafdelinger skal deltage med henblik på at dokumentere de kliniske og økonomiske effekter af at indføre en ny akustisk undersøgelsesmetode af moderkagens funktion. Parallelt hermed ønsker man at gennemføre et kvalitativt implementeringsstudie for at sikre en hensigtsmæssig implementering af den nye teknologi.

Hvorvidt implementering af den nye teknologi vil være tidsbesparende for jordemødre er netop et af de spørgsmål, som forskningsprojektet søger at afdække.

Før resultaterne fra Centaflows innovationsprojekt ”Den Nationale Evidensskabende Afprøvning” foreligger, er det ikke muligt at vurdere om de ønskede kliniske og økonomiske effekter kan opnås, herunder om det er muligt at spare jordmødrenes arbejdstid. Såfremt det er jordemødrene, der skal foretage Centaflow-undersøgelsen, og om den skal laves rutinemæssigt på alle gravide, kan dette medføre merarbejde. Sundhedsstyrelsen kan på det foreliggende materiale således ikke vurdere om Centaflows innovationsprojekt kunne være tidsbesparende i forhold til jordemødre.

Såfremt Sundhedsstyrelsen skal anbefale indførelse af nye metoder på nationalt plan, skal disse valideres og evalueres efter sædvanlig praksis. Sundhedsstyrelsen vil først kunne tage stilling til en eventuel implementering i svangreomsorgen, når resultater fra et større forskningsprojekt foreligger og er publicerede.”

Jeg henholder mig til Sundhedsstyrelsens oplysninger.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Andreas Munk Gauger