

vejledning. Det er imidlertid udvalgets opfattelse, at der også bør ske henvisning til en mødrehjælpsinstitution eller til anden lægelig vejledning, såfremt kvinden ikke ønsker at modtage vejledning af den læge, der foretager den første lægeundersøgelse efter fødslen. Udvalget kan derfor tiltræde nedenstående af indenrigsministeren stillede ændringsforslag nr. 2, der imødekommer dette ønske.

På foranledning af en henvendelse fra Den almindelige danske Jordemoderforening har udvalget drøftet, om der bør ydes jordemødrene honorar for ekstra helbredsundersøgelser, der foretages i tilfælde, hvor fødslen trækker ud. Under hensyn til at det gennem sundhedsstyrelsen er blevet oplyst over for udvalget, at stedfundne undersøgelser har godtgjort, at der er tale om arbejde af større omfang, finder udvalget, at det højeste honorarkrav bør imødekommes. Udvalget kan derfor ligeledes tiltræde nedenstående ændringsforslag nr. 1, hvorefter der skabes hjemmel for, at der i særlige tilfælde kan foretages 7 forebyggende helbredsundersøgelser hos en jordemoder.

Den almindelige danske Jordemoderforening har endvidere over for udvalget henstillet, at der ydes jordemødrene kompensation for den som følge af det formindskede antal helbredsundersøgelser forårsagede indtægtsnedgang ved, at der skabes hjemmel for at honorere jordemødrenes tilsynsbesøg efter fødslen. Da jordemoderforeningen imidlertid i efteråret 1965 ved forhandlinger med monopoltilsynet har fået godkendt en særlig honorering af de omhandlede tilsynsbesøg, er der ikke længere mulighed for at få indtægtsnedgangen ved den bortfaldne helbredsundersøgelse kompenseret gennem den i lovforslaget indeholdte betalingsregel for tilsynsbesøgende efter fødslen, og udvalget kan derfor tiltræde nedenstående ændringsforslag nr. 4 om en ændret affattelse af § 5, stk. 1, 1. punktum, hvorved hensyn tages til det nævnte forhold.

I forbindelse med gennemgangen af lovforslaget har udvalget drøftet mulighederne for at kombinere en af undersøgelserne under svangerskabet med en *undersøgelse for cancer*. Udvalget ønsker herved at fremhæve, at spørgsmålet gennem indenrigsministeren har været forelagt sundhedsstyrelsen, som har udtalt, at profylaktiske cancerundersøgelser (vaginalcytologiske undersøgelser) i graviditeten er en velegnet metode til udvælgelse af tilfælde, der kræver nøjere undersøgelse med henblik på tidlig og effektiv behandling, og det ville være ønskeligt, om man kunne gennemføre undersøgelse af alle gravide i alle deres svangerskaber, men at dette efter sundhedsstyrelsens formening imidlertid ikke foreløbig vil være muligt. Sundhedsstyrelsen har i denne forbindelse bl. a. henvist til, at mangelen på patologiske institutter og gynækologiske specialafdelinger samt på det nødvendige specialuddannede personale også gør sig gældende, selv om undersøgelserne begrænses til at omfatte gravide kvinder. Efter sundhedsstyrelsens formening må også dette arbejde iværksettes lokalt, efterhånden som de patologiske institutter kan etableres.