

fødslens, fordi der ikke er en jordemoder til stede, som vi desværre har set eksempler på, når ministerens regering samtidig mener, at det er i orden, at regeringen skal gå ind og regulere helt ned i børnehaver og vuggestuer, at børn skal lære at lege med ler, skal lære, hvordan de kan få venner osv.

Det mener man er noget regeringen skal blande sig i, det kan man ikke overlade til kommuner, forældre og pædagoger i et samarbejde. Det skal man regulere, men man må ikke gå ind og stille et minimumskrav om, at der skal være en jordemoder under fødslen. Det kan jeg ikke helt få til at harmonere, må jeg sige til ministeren.

(Kort bemærkning).

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Jeg synes ikke, det er en rimelig fremstilling af sagen. Det efterlader det indtryk, at jeg og regeringen overhovedet slet ikke forholder os til området her.

Situationen er jo den, at vi har med et område at gøre, som langt hen ad vejen er lovreguleret, hvor vi ved lov har sikret nogle minimumsretigheder, og hvor vi så samtidig har et sæt stærke faglige anbefalinger, som jeg nu sætter styrke bag, idet jeg til landets amter siger, at der er et betydeligt rum for forbedring, og at det er min klare anbefaling, at amterne træder ind og undersøger mulighederne for, hvordan man kan fylde det rum ud.

Det kan der være mange veje til lokalt, det kan være et spørgsmål om arbejdstilrettelæggelse, men det kan også være et spørgsmål, som handler om organisering, altså hvor mange fødesteder man skal have, og endelig bliver vi altså nødt til også at have et øje åbent for, at det jo grundlæggende også handler om, hvilke jordemoderressourcer der er til stede. Det var jo derfor, at jeg gjorde en del ud af for et øjeblik siden at sige, at regeringen sådan set har taget initiativer, der sikrer, at vi får flere jordemoderressourcer og dermed også på sigt får en bedre mulighed for at leve op til de anbefalinger, som Sundhedsstyrelsen her har udstukket.

Den fg. formand (Grete Schødt):

Vi siger tak til ministeren. Så er det fru Inger Støjberg som ordfører.

Inger Støjberg (V):

Beslutningsforslag nr. B 104 er som bekendt en genfremsættelse af et tidligere beslutningsfor-

slag, og jeg kan forstå, at Enhedslistens baggrund for at tage forslaget op igen er, at Sundhedsudvalget i december sidste år fik oversendt Sundhedsstyrelsens undersøgelse af jordemoderydelse rundt om på fødselsstederne, en undersøgelse, som jeg selvfølgelig med stor interesse har læst.

Jeg vil derfor også sige, at det naturligvis er utilfredsstillende, at undersøgelsen dokumenterer, at jordemodertilbuddene ikke lever op til de faglige anbefalinger, der ligger i Sundhedsstyrelsens retningslinjer. Det er derfor meget vigtigt at tilføje, at Sundhedsstyrelsen netop i januar indskærpede de faglige anbefalinger over for amterne og fødestederne.

Det er endvidere meget vigtigt at bemærke, at en række af de elementer, som forslagsstillerne anfører, allerede er indeholdt i Sundhedsstyrelsens retningslinjer for svangreomsorgen. I Venstre støtter vi naturligvis Sundhedsstyrelsens retningslinjer, og ét skal stå helt klart efter denne her forhåbentlig gode debat i dag, og det er, at situationen omkring fødsler skal være både tryk og sikker.

Kl. 18.55

Det centrale spørgsmål er derfor for mig at se, hvordan vi bedst løser problemstillingerne om fødsler, om det er ved at lovgive os ud af det. Det mener vi ikke i Venstre.

Langt de fleste fødsler er heldigvis lykkelige og uden komplikationer. Sundhedsstyrelsen lægger derfor bl.a. op til en behovsbestemt indsats. Problemet er blot, at amternes mulighed for at differentiere indsatsen på en hensigtsmæssig måde forsvinder, hvis vi indfører en lovgivning, som der lægges op til i beslutningsforslaget her.

Sundhedsstyrelsen vurderer derudover, at det ikke er realistisk at give 100 pct. sikkerhed for, at alle fødende har en jordemoder til stede under hele fødselsforløbet, medmindre der indføres en væsentlig større bemanning, som ifølge Sundhedsstyrelsen er en u hensigtsmæssig overbemanning. Altså en firkantet lov, der ganske enkelt er en både dyr og u hensigtsmæssig løsning.

Derfor mener vi, at det er en forkert metode at løse problemstillingen her på.

Vi mener derfor, at løsningsmodellen bl.a. skal bestå i at indskærpe over for amterne, hvilket jo i øvrigt allerede er sket, at de i videst muligt omfang skal følge Sundhedsstyrelsens retningslinjer, og at der sker forbedringer i arbejdstilrettelæggelsen. Sidst, men ikke mindst er der jo allerede planlagt et nyt uddannelsessted for