

Så SF er langt fra trygge ved oplysningerne om, at det kun er 6 pct. af de fødende, der kan være næsten sikre på at have en jordemoder til stede under hele fødselsforløbet. Og langt værre er det jo, at 20 pct. af de fødende har mindre end 50 pct.s chance for, at jordemoderen er der, når de har brug for hende.

Hvis retningslinjerne skulle følges og den fødende have en jordemoder til stede, så ville der både være behov for flere jordemødre og også for at få ændret organiseringen af fødslerne.

På tilsvarende vis kan man med hensyn til de jordemoderkontakter, som de gravide skal have undervejs, sige, at der også vil være behov for flere jordemødre, og derfor er det selvfølgelig glædeligt, at der nu er åbnet op for en ny jordemoderuddannelse i Esbjerg fra 2005.

Jordemoder Charlotte Grumme skriver i en kronik i Information den 18. februar i år, at det at føde først og fremmest kræver tid:

»Der er en grund til at gorillaer ikke føder i Zoos besøgstid. Der skal tid, ro, fred og tillid til en fødsel.

Og det gælder lige fuldt for mennesker, som for gorillaer.«

For det er jo sådan, at jordemødre ud over deres forpligtelse til at bistå gravide og fødende har fået en lang række andre pligter, der tager tid. Charlotte Grummes største og højeste ønske er derfor, at jordemoderen har tid, tid og atter tid. For som hun siger, så kan en kvindes oplevelse af sin fødsel ikke isoleres til selve fødselstidspunktet, men er en oplevelse, der kommer til at betyde noget for både hende og hendes forhold til barnet resten af livet.

Så det er vigtigt, at samfundet sikrer trygge rammer for de fødende, og at fødselsjordemoderen kan følge op med efterfødselssamtaler, hvor der er tid til at forklare og afklare, svare på den fødendes spørgsmål.

Vi har hørt, at der allerede – og det ved vi jo også – er lovgivning inden for området med de gravide, og jeg synes, at undersøgelsen fra Sundhedsstyrelsen peger på, at der også er behov for at lave lovgivning på det her område, så derfor støtter SF Enhedslistens forslag.

Tove Videbæk (KD):

Desværre er det her forslag endnu mere nødvendigt nu end sidste gang, det blev fremsat. Vi hører jo om tilbud, der bliver skåret væk, og om fødselsforberedelse, som man egentlig allerhelst ville have brugerbetalt i nogle amter. Andre steder

der bliver fødselsforberedelse skåret væk ved udgangen af det her år.

Det er ubegribeligt, når man netop ved og har konstateret, hvor vigtigt det er for en fødende kvinde at være tryk og have tillid til, at alt er i de bedste hænder. Sundhedsstyrelsen beskriver og anbefaler direkte, hvad der er det vigtigste i forbindelse med en fødsel. Jordemødrene gør det også, og de gravide kvinder og forældrene i det hele taget udtaler, hvad de mener er det bedste. Men i nogle amter går man lige direkte i den modsatte retning.

Som kvinder, der selv har født, ved vi, at tryk og sikkerhed i forbindelse med en fødsel er noget af det allervigtigste, for at fødslerne skal være en god oplevelse og resultere i et sundt barn og en rask mor.

Kl. 19.20

I Sundhedsstyrelsens vejledning vedrørende fødsler og svangreomsorg påpeges det også, at tilliden til personalets kvalifikationer og muligheder som fødselshjælpere, den fødendes kontakt med personalet, at hun kender og er tryk ved jordemoderen, og at denne er kontinuerligt til stede ved fødslen, er helt afgørende for den fødendes oplevelse af tryk i relation til fødslen.

Formanden for Den Almindelige Danske Jordemoderforening, Lillian Bondo, sagde under en eksperthøring i Sundhedsudvalget, at fremtidens svangreomsorg bliver både dyrere og dårligere, hvis den udvikling, der nu tegner sig på området, får lov til at fortsætte. Man lukker fødesteder, jordemoderkontakten under graviditeten skæres ned, og der indføres brugerbetaling på rygestopkurser, på trods af at det er konstateret, at hvert år er 150 tilfælde af foster- eller spædbarnsdød udelukkende forårsaget af rygning.

Til gengæld bliver der oprustet til at kunne screene alle gravide på de store sygehuse. Det vil sige, at man flytter penge fra den bløde forebyggelse – forberedelse til fødslen, sygdomsforebyggelse, tryk- og tillidskabende foranstaltninger, sikkerheden i forbindelse med fødsler – over til den hårde og kolde teknologi. Man vil screene alle gravide kvinder, både syge og raske, og det mener vi er en forfejlet udvikling, hvis det altså er kvindernes sikkerhed og tryk og børnenes sundhed, der tænkes på.

I et notat fra efteråret 2002 udtaler Sundhedsstyrelsen som en kommentar til, hvordan retningslinjerne fra 1998 er blevet implementeret, at det især er jordemødrenes opgaver, når det