

Nye anbefalinger for svangreomsorgen

Sundhedsstyrelsen har i april 2009 udsendt nye anbefalinger for svangreomsorgen, som erstatter retningslinjerne fra 1998.

I anbefalingerne lægges vægt på, at tilbuddene skal have patienten i fokus og tilbuddet til den gravide/fødende differentieres alt efter de obstetriske og medicinske - men også sociale og psykiske risikofaktorer og behov, der er i forbindelse med den enkelte graviditet og fødsel. Anbefalingerne lægger særlig vægt på rådgivning af gravide om livsstilsfaktorer som kost, motion og rygning. Endelig lægges der fokus på betydningen og udviklingen af det tværfaglige samarbejde mellem kommuner, praktiserende læger og fødestederne.

Væsentlige ændringer i forhold til tidligere retningslinjer er desuden, at

- der indføres en ante-natal rhesusprofylakse,
- herunder rhesustypning af fosteret under graviditeten,
- der indføres generel screening for HIV og syfilis,
- den rutinemæssige undersøgelse af raske nyfødte inden for den første uge efter fødslen afskaffes.

Det er aftalt med Ministeriet for sundhed og forebyggelse at

- at udvidelsen af rhesusprofylaksen medfører merudgifter for regionerne på 4,4 mio. kr. årligt (2008-PL),
- at rhesustypningen af fosteret under graviditeten medfører etableringsomkostninger på 2 mio. kr., at de årlige driftsomkostninger udgør 3,9 mio. kr. og at der efter en 2-årig forsøgsperiode vil være besparelser på 2 mio. kr., idet den nuværende rhesustypning af børn efter fødslen så kan afskaffes (alle 2008-PL). Det er i forhold til etableringsomkostninger på de 2 mio. kr. lagt til grund, at rhesustypningen foregår to steder i landet (Skejby og Rigshospitalet),
- at merudgifterne ved at overgå fra selektiv til generel screening som følge af anbefalingen om generel screening af gravide for HIV og syfilis vil være på 4,5 mio. kr. årligt (2008-PL).

Endelig er det lagt til grund, at besparelsen ved afskaffelse af lægeundersøgelsen af barnet den første uge efter fødslen vil være 3,9 mio. kr. årligt (2008-PL).

Anbefalingerne træder i kraft per 1. september 2009, men det er i forordet specifikt og efter ønske fra Danske Regioner anført, at implementeringen af de nye anbefalinger på nogle punkter vil kræve en længere forberedelse af den fornødne logistik og planlægning. Det er endvidere specifikt anført at anbefalingen om ante-natal rhesus profylakse og indførelsen af generel screening af alle gravide for HIV og syfilis træder i kraft 1. januar 2010.

Det er på den baggrund aftalt, at regionerne på årets lov- og cirkulæreprogram skal kompenseres med **11,3 mio. kr. i 2009, 9,2 mio. kr. i 2010 og 7,2 mio. kr. i 2011 og fremover** (2009-PL).