

Kongens Vænge 2  
DK - 3400 Hillerød

## 1. ØKONOMIRAPPORT 2021 – BILAG 5

**Opgang** Blok C - 1. sal  
**Afsnit** Budget og Økonomistyring  
**Telefon** 3866 5000  
**Mail** center-for-  
oekonomi@regionh.dk  
**Web** www.regionh.dk

EAN-nr.: 5798001476515  
CVR/SE-nr.: 30113721

# Anvendelsen af midler vedr. kvalitetsløft og vækst på fødeområdet

Der afsættes 18 mio. kr. pr. 1. april 2021 til Region Hovedstadens fødeafdelinger. Helårvirkningen udgør 24 mio. kr. fra 2022 og frem.

En tredjedel af pengene – 8 mio. kr. – er nødvendige for at kunne håndtere den forventede stigning i antallet af fødsler i den kommende tid. Men to tredjedele – 16 mio. kr. – går til et reelt kvalitetsløft. Midlerne bliver fordelt, så de hospitaler, der varetager de sværeste fødsler og har de størst udfordringer, får mest hjælp.

Partierne er enige om, at midlerne skal gå direkte til bedre forberedelse og fødsler til gavn både for den fødende og spædbarnet samt til bedre tid og arbejdsmiljø for medarbejderne. Forud for den endelige udmøntning af midlerne på mødet i regionens forretningsudvalg d. 13. april skal hospitalerne vende tilbage med en konkret beskrivelse til politisk godkendelse af, hvordan midlerne bedst kommer de fødende og afdelingerne til gode. Det kan fx være i form af et ekstra vagtlag på fødegangen, mere støtte til udsatte og syge gravide eller bedre tilbud om fødselsforberedelse og ammevejledning. Politisk er det ønsket, at der tages udgangspunkt i de tilbagemeldinger, som de enkelte afdelinger har fået i forbindelse med LUP-undersøgelsen.

Midlerne fordeles som følger:

**Tabel 1. Fordeling af kvalitetsløft og vækst i fødsler.**

Mio. kr.	Midler til Vækst i fødsler	Midler til kvalitetsløft	Korrektion for særlige forhold	Delsum kvalitetsløft	Midler til kvalitetsløft og vækst i alt	Delårseffekt pr. 1/4 2021
Herlev og Gentofte Hospital	0,5	3,0	1,5	4,5	5,0	3,7
Nordsjællands Hospital	2,0	2,1	0,0	2,1	4,1	3,1
Amager og Hvidovre Hospital	5,2	3,8	0,7	4,5	9,7	7,2
Rigshospitalet	0,4	3,0	1,6	4,6	5,0	3,7
Bornholms Hospital	0,0	0,1	0,2	0,3	0,3	0,3
I alt	8,0	12,0	4,0	16,0	24,0	18,0

Note: Fødestedernes relative andel af det samlede antal fødsler udgør: Herlev og Gentofte Hospital 25%, Nordsjællands Hospital 18%, Amager og Hvidovre Hospital 31%, Rigshospitalet 25%, Bornholms Hospital 1%

I forbindelse med afsættelsen af bevilling til kvalitetsløft og vækst på fødeområdet er hospitalerne anmodet om en beskrivelse af hvordan de planlægger at anvende midlerne.

Tilbagemeldingen fra de enkelte hospitaler fremgår af nedenstående.

### **Herlev og Gentofte Hospital**

Inden fødslen:

- Udvikling af differentieret fødselsforberedelse
- Særlige tilbud for sårbare gravide
- Fokus på udarbejdelse af individuel fødeplan

Ved fødslen:

- Ekstra jordemoder i dag-, aften- og nattevagt alle ugens 7 dage
- Optimering af patientforløb for kvinder, hvor fødslen sættes i gang

Efter fødsel:

- Efterfødselssamtaler
- Individualiseret og optimeret ammevejledning
- Følge-hjem-ordning til barslende med særlige behov

### **Nordsjællands Hospital**

Inden fødsel:

- Etablering af fødselsforberedelse som webinar som supplement til fødselsforberedelse i mindre grupper. Formålet er, at flere deltager i fødselsforberedelse.

- Mere tid til den enkelte jordemoder- og lægekonsultation, bl.a. grundet at gravide med komplekse tilstande er i stigning samt øgede dokumentationskrav
- Styrkelse af tidlig indsats-funktionen, herunder flere og længere jordemoderkonsultationer for særligt sårbare familier
- Teleovervågning af gravide indlagt i eget hjem

Ved fødsel:

- Opnormering af fremmødet på fødegangen

Efter fødsel:

- Bristningsambulatorium: Styrkelse af behandling og opfølgning til kvinder med bristning efter fødsel.
- Bemanning af barselshotline udvides fra tre dage om ugen til alle ugens dage

## **Amager og Hvidovre Hospital**

Inden fødsel:

- Ekstra sonograf

Ved fødsel:

- Ekstra sekretær i fødemodtagelsen, hvilket bidrager til aflastning af jordemødrene
- Ekstra forvagtlag af læger i tidsrummet 15-23
- Ekstra vagtlag af jordemødre på fødegangen

Efter fødsel:

- Ekstra nattevagt på barselsgang, herunder styrket vejledning til fx amning på alle tider af døgnet
- Efterfødselssamtale ved jordemoder på barselsgang
- Ingen adskillelse af mor og barn efter operativt forløb. På nuværende tidspunkt bliver mor, partner og barn adskilt, hvis der opstår komplikationer efter fødslen, hvor moderen skal på operationsgangen, fordi bemanningen ikke tillader, at jordemoder kan følge med parret på operationsgangen.

Desuden:

- Der er igangsat en række tiltag tidligere som enten ikke er finansieret eller kun har været delvist finansierede. Det drejer sig om et lægeligt forvagtslag samt et vagtlag med koordinerende jordemoderspecialister.

## **Rigshospitalet**

Inden fødsel:

- Fødselsforberedelse i mindre hold
- Ekstra lægeambulatorium til højt specialiserede patienter, da gravide med komplekse tilstande er i stigning (opnormering med 0,5 læge).

Ved fødsel:

- Ekstra jordemoderfremmøde i forlænget dagvagt på fødegangen (365 dage om året)

Efter fødsel:

- Opnormering med 0,5 læge til stuegang, efterfødselssamtaler og -konsultationer
- Styrkelse af indsatsen for sygt barn/syg mor, så der ikke sker adskillelse af mor og barn/partner. Der iværksættes en indsats for at holde familien samlet, så eksperterne kommer til familien (opnormering med en sygeplejerske)
- Styrkelse af barselsplejen for de højt specialiserede patienter (opnormering af den specialiserede sygepleje)
- Styrkelse af ammevejledning

## **Bornholms Hospital**

Ved fødsel:

- Ekstra SOSU-assistent i dagtid i en periode, hvor der kommer særligt mange fødsler
- Ekstra jordemor i dagtid ca. halvdelen af året (perioder med størst belastning)

Efter fødsel:

- Studieophold for SOSU-assistenten på mindre fødested mhp at forbedre barselspleje