



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Sundhedsudvalget 2024-25
SUU Alm.del - endeligt svar på spørgsmål 372
Offentligt

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

T +45 7226 9000
M sum@sum.dk
W sum.dk

Dato: 24-04-2025
Enhed: Borgernær Sundhed
Sagsbeh: msmj
Sagsnr.: 2025 - 3433
Dok. nr.: 316388

Folketingets Sundhedsudvalg

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 372 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 20. marts 2025. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra ikkemedlem af udvalget (MFU) Lisbeth Bech-Nielsen (SF).

Spørgsmål nr. 372:

”Vil ministeren beskrive, hvad otte ugers undersøgelsen efter en fødsel konkret indebærer? Herunder hvilke muligheder den praktiserende læge har for at henvise patienter med fødselsskader til relevante genoptrænings/behandlingstilbud?”

Svar:

Til brug for besvarelsen har Indenrigs- og Sundhedsministeriet indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen, der oplyser følgende:

”8-ugers-undersøgelsen efter fødslen foretages hos en alment praktiserende læge og er sidste undersøgelse i Svangreomsorgens grundforløb og dækker helbredsmæssige, mentale og sociale aspekter. Specialiseret og individuel kontakt/ undersøgelse tilpasset kvindens behov og risikoprofil.

Undersøgelsen har, udover at drøfte familiens trivsel og prævention, til formål at vurdere moderens fysiske og mentale tilstand efter fødslen.

Helbredsundersøgelsen har følgende indhold relateret til ovenstående spørgsmål:

- Der udforskes, om aktuelt graviditets- og fødselsforløb kan have konsekvenser for en eventuel kommende graviditet og fødsel eller for mors helbred nu eller på sigt.
- Der spørges til genoptagelse af seksuallivet samt eventuelle gener fra fødselsrelaterede traumer (urin-inkontinens, gener fra bristninger eller epistotomi (klip i mellemkødet ifm. fødsel). m.v.). Ved fortsatte gener opfordres kvinden til at henvende sig hos sin alment praktiserende læge.
- Drøftelse af knibefunktion i bækkenbunden og ved behov tilbydes en gynækologisk undersøgelse, fx hvis kvinden har haft suturkrævende bristning eller gener fra bristning eller episiotomi. Den gynækologiske undersøgelse kan undlades, hvis kvinden kan lukke omkring strålen under vandladningen, og hvis seksuallivet er genoptaget uden problemer.

Henvisning afhænger af omfang af bristning/ anden skade samt gener heraf:

- Er der tale fx om en sphincter-ruptur (bristning i anus-muskulatur) bør kvinden tilbydes opfølgning ved fx jordemoder 7-10 dage efter fødslen, vurdering ved fysioterapeut fire uger efter fødslen og endelig kontroltid ca. uger måneder efter fødslen mhp. opsporing af eventuelle senfølger.

- Ved gener tilbydes yderligere opfølgning ved almen praktiserende læge seks måneder efter fødslen (eller før ved behov). Såfremt der fortsat er gener henvises kvinden til gynækologisk afdeling/speciallæge for vurdering.
- Hvis den praktiserende læge konstaterer en sygdom eller funktionsnedsættelse, som kræver fysioterapeutisk behandling, kan den praktiserende læge henvise til almindelig fysioterapi (sygesikringsspeciale 51), hvor sygesikringen delvist dækker udgifterne til behandlingen.
- Nogle kommuner har derudover tilbud til kvinder, der oplever komplikationer relateret til fødsel og graviditet. Fx er der aktuelt i Københavns Kommune et tilbud, der består af undersøgelse og afklarende samtale, behandling og superviseret individuel og gruppebaseret træning.
- Herudover bemærkes, at flere gynækologiske afdelinger i flere regioner har ambulatorier, som håndterer bl.a. bristninger efter fødsler.”

Med venlig hilsen

Sophie Løhde