# Kommentar

MAJ 2025

Kære medlem,

Har du lagt mærke til, at pensionsbeløbet er steget *betragteligt* på april lønsedlen? Pensionsbidraget er nemlig pr. 1. april steget til 16,41%.

Et af Kredsbestyrelsens primære mål for de kommende overenskomster er, at pensionsbidraget skal stige til 20% af basislønnen. Det vil tage tid at opbygge pensionsbidraget, men på baggrund af PKA's anbefalinger insisterer vi på, at pensionsbidraget *skal* løftes og at det skal være en del af Jordemoderforeningens strategi.

***Og hvorfor er dét nu så vigtigt?***

Folketinget behandler et lovforslag (L 149) om at hæve pensionsalderen til 70 år i 2040, som en del af velfærdsforliget fra 2006. Den stigende pensionsalder siges at være nødvendig for at sikre velfærden i takt med den længere levetid. Fagbevægelsens holdning er, at den stigende pensionsalder i sig selv er en udhuling af velfærdssamfundet, hvilket gør drøftelserne om pensionsalderen til et komplekst problem.

Unge jordemødre er bekymrede for at skulle arbejde til de bliver 70 år - særligt på fødeafdelingerne, hvor arbejdsforholdene er præget af stor uforudsigelighed i et højt produktionstempo. Det gør vores arbejde for flere dagsfunktioner endnu mere vigtigt. Derfor skal pensionsbidraget stige i takt med samfundets ændringer og der skal samtidigt opbygges et fleksibelt pensionssystem, hvor man kan vælge hvornår og hvordan man trækker sig tilbage fra arbejdsmarkedet.

Derfor anser Kredsbestyrelsen, at en stigning i opsparingen til pension er et af de vigtigste mål, vi kan sætte ved de kommende overenskomster - for at sikre vores yngre kolleger.

Velfærd og ligestilling går hånd i hånd - en stigningen i pensionsalderen 'truer' kvinders frihedsrettigheder, især når de ikke længere kan bruge bedsteforældrene som hjælp i forhold til børns sygdom eller ferier! Derfor bør Jordemoderforeningen overveje en strategi for kvinde- og familiepolitik i Danmark.

***En nødvendig 'justering' af abortloven – og arbejdet for at placere jordemødre centralt i kvinders liv***

Vi kan nu markere en historisk sejr for kvinders ret til at bestemme over deres krop, liv og fremtid. Folketinget har vedtaget en ny abortlov, som giver kvinder ret til at vælge abort frem til 18. graviditetsuge. Abortlov styrker abortrådgivningen og der bliver dannet et nationalt abortsamråd. Det er et markant brud med en forældet lovgivning fra 1973 og et løft af kvinders reproduktive rettigheder og selvbestemmelse i det informerede valg.

Den nuværende grænse for fri abort fungerer godt for de fleste kvinder, og vi kan se at antallet af aborter er faldende, hvilket er en positiv udvikling. Men set i lyset af den teknologiske udvikling indenfor fosterdiagnostik er der gode grunde til at hæve abortgrænsen og placere valget om abort hos kvinden og hendes partner.

Fosterdiagnostikken har i dag nået et højt fagligt niveau og med udviklingen af kunstig intelligens kan vi forvente at fosterdiagnostikken bliver endnu mere avanceret. Abortloven fra 1973 tillod ikke individet træffe beslutning om afbrydelse af graviditeten baseret på fosterdiagnostikkens resultater. Det medførte, at kvinder, som fik besked om alvorlige komplikationer eller lav levedygtighed hos fosteret i uge 13 eller 14, skulle søge om godkendelse til abort fra et abortråd – en proces – viser forskning på området – der var præget af vilkårlighed og manglende retssikkerhed.

Vi mener, at jordemødre bør spille en central rolle i rådgivning og i behandling af kvinder, der vælger abort. Med vores sundhedsfaglige ekspertise og indsigt i kvinders situation er vi kvalificerede til støtte kvinder gennem beslutningsprocessen. Det er en naturlig forlængelse af vores eksisterende rolle, og et skridt i retningen af en mere omsorgsfuld og ansvarlig behandling af kvinder i det offentlige sundhedssystem.

Eftersom vi allerede udfører disse opgaver hos de privatpraktiserende læger og hos speciallægerne, giver det mening at sikre jordemødres tilstedeværelse i det offentlige sundhedsvæsen. Jordemødre bør integreres i abortindsatsen, især i det offentlige sundhedsvæsen, for at sikre omsorgsfuld og ensartet behandling – uanset abortens tidsmæssige placering! En udvidelse af jordemødrenes faglige ansvarsområde vil give jordemødre mere dagarbejde.

***NY Fødeafdeling på Bispebjerg Hospital i 2033!***

Jeg er glad for at kunne meddele, at politikerne forventes at godkende et nyt kvinde-barn center på Bispebjerg Hospital, som inkluderer en ny fødeafdeling med plads til ca. 3.500 fødsler pr. år.

Fødselstallet forventes stige til 24.700 små københavnere frem mod 2033, derfor har vores nuværende region ikke kunne undgå at tage ansvar. På trods af udfordringerne med sundhedsreformen og fusionen med Region Sjælland, er der nu lagt en plan for håndteringen af det stigende antal fødsler.

Da byggeriet ikke forventes at stå klar før år 2033 har regionens administration planlagt en model for håndtering af fødslerne – opdelt i tre faser, som også skal godkendes af politikerne:

**FASE 1.** De eksisterende fødeafdelinger på Rigshospitalet, Herlev og Hvidovre Hospital skal varetage den øgede mængde fødsler, som betyder, at der skal ansættes flere jordemødre, og Nordsjællands Hospital vil fungere som buffer, hvis øget kapacitet er nødvendig.

**FASE 2.** Rigshospitalets obstetriske og pædiatriske afdelinger flytter til Mary Elizabeth Hospital i 2027. Derefter etableres nye obstetriske og pædiatriske afsnit på Rigshospitalet i Juliane Marie Centeret, ligesom behandling af almindelig gynækologisk sygdomme udbygges. De nye afsnit i Juliane Marie Centeret hører under Rigshospitalets ledelse, men der opbygges med den profil, som er planlagt for Bispebjerg Hospital.

**FASE 3.** Fødeafdelingen på Rigshospitalet flyttes til Bispebjerg Hospital, når byggeriet er klar til ibrugtagning - forventeligt omkring 2033. Begge afsnit hører fortsat under Rigshospitalets ledelse, men med en separat matrikelledelse på Bispebjerg Hospital.

Kredsbestyrelsen har arbejdet på at politikerne fastholdt deres beslutning om at etablere en ny fødeafdeling på Bispebjerg Hospital – især af hensyn til jordemødrenes arbejdsmiljø. Jeg har haft møder med politikere og med regionens administration – for at understøtte den politiske beslutningsproces og gøre opmærksom på jordemødrenes behov for forbedringer i arbejdsmiljøet. Selvom en ny fødeafdeling er et fantastisk skridt på vejen, er det selvfølgelig ikke tilstrækkeligt.

Jordemødre er meget stolte af deres faglighed og det arbejde de udfører, men de er for presset i forhold til vagtbyrden/vagtmængden, akutfunktionen og intensiteten i arbejdet og selvfølgelig produktionstempoet. Derfor er det nødvendigt at udvikle nye arbejdsområder for jordemødre, så vagtarbejdet kan fordeles bedre – det vil især ske med flere dagfunktioner og flere delestillinger.

Med ønske om en dejlig sommer,
Sus Hartung, kredsforkvinde i Region Hovedstaden