

Barne-, likestillings- og inkluderingsdepartementet
Postboks 8036 Dep

0030 Oslo

Nasjonal kompetansetjeneste for amming

Vår ref.:

Deres ref.:
12/3213-

Saksbeh.:

Dato:
16.8.2012

LOVFORSLAG OM RETT TIL LØNN FRA ARBEIDSGIVER UNDER AMMEFRI – HØRINGSSVAR FRA NASJONAL KOMPETANSETJENESTE FOR AMMING

Nasjonal kompetansetjeneste for amming, Oslo universitetssykehus, viser til Barne-, likestillings- og inkluderingsdepartementets lovforslag om rett til lønn under ammefri.

Det er positivt at regjeringen på denne måten bidrar til mer likeverdige forhold i offentlig og privat sektor for ammende kvinner. For arbeidsgiver vil det kunne lønne seg å legge til rette for amming, da det kan bidra til mindre fravær med syke barn.

De helsemessige fordelene ved amming i den vestlige verden er nylig oppsummert av American Academy of Pediatrics (2012)¹. På bakgrunn av dokumenterte positive effekter på barnets helse på kort (eks. infeksjoner) og lang sikt (eks. neurologisk utvikling, risikofaktorer for hjerte- og karsykdom), konkluderes det med at å tilrettelegge for amming er et offentlig ansvar.

Nasjonal kompetansetjeneste for amming vil understreke at rett til én times betalt ammepause ikke vil kunne kompensere for en eventuell redusert mulighet for tilstrekkelig foreldrepermisjon for kvinnen. Helsedirektoratets landsdekkende undersøkelse SPEDKOST (2006-2007) viste at ammende kvinner i Norge i snitt ammet 6.5 ganger i døgnet ved 6 måneders alder, og rundt 1/3 ammet 8-9 ganger eller oftere. Kvinner som fullammer til 6 måneders alder, slik Helsedirektoratet/WHO anbefaler, gir gjerne bryst 8-12 ganger i døgnet. Det vil være vanskelig og belastende for kvinnen å opprettholde en slik ammepraksis dersom hun ikke får **mulighet** til å ta ut minimum 8 mnd permisjon etter fødselen. Amming er en sårbar praksis som raskt kan endres som følge samfunnsmessige endringer. I den senere tid har vi mottatt bekymringsmeldinger fra helsetjenesten om at kvinner ammer kortere når de går tidligere tilbake i arbeidslivet. En ny landsdekkende undersøkelse av ammeforekomst i Norge, vil vise om dette virkelig er en trend. Svekket tilrettelegging for amming, vil sannsynligvis øke den sosiale ulikheten i amming.

Ifølge regjeringens tverrdepartementale handlingsplan for bedre kosthold i befolkningen (2007-2011) er amming et av de mest effektive tiltakene for å fremme helse og forebygge sykdom hos barnet, og et mål i handlingsplanen er en økt ammeforekomst. Ifølge pkt 3.4 er ett av tiltakene å ”*opprettholde etablerte fødselspermisjoner for kvinner og utrede muligheten for betalt ammefri ...*”



Vi støtter Barne-, likestillings- og inkluderingsdepartementets forslag om rett til lønn under ammefri. Det viktigste tiltaket for å legge til rette for at kvinner kan kombinere arbeid og amming er imidlertid å opprettholde kvinners mulighet for minimum 8 måneders permisjon etter fødsel.

Med vennlig hilsen

Anne Bærug
leder

Gro Nylander
overlege, dr.med.

1) American Academy of Pediatrics . Breastfeeding and the use of human milk. Pediatrics 2012; 129:e827-e841.

Kopi:
Helsedirektoratet
Helse- og omsorgsdepartementet
Ammehjelpen
Barneombudet
Likestillings- og diskrimineringsombudet

