



## **Delavtale mellom xx kommune og Sykehuset i Vestfold Helseforetak (SiV HF)**

### **Samarbeid om jordmortjenester**

**Revidert juni 2019**

## 1. Parter

Avtalen er inngått mellom xx kommune og Sykehuset i Vestfold HF.

## 2. Bakgrunn

Helse- og omsorgsdepartementet har pålagt regionale helseforetak å utarbeide en flerårig og lokalt tilpasset plan for svangerskaps-, fødsels- og barseltilbudet i helseregionen sammen med berørte kommuner. Den kommunale helse- og omsorgstjeneste og spesialisthelsetjenesten har et felles ansvar for organisering av et sammenhengende og helhetlig tilbud.

Helse- og omsorgstjenesteloven pålegger kommunen og helseforetak å inngå forpliktende samarbeidsavtaler. I denne avtalen ligger lover, nasjonale føringer og retningslinjer til grunn for organisering og forpliktende avtaler. Delavtalen er inngått i henhold til overordnet samarbeidsavtale.

### 2.1. Lovgrunnlag

- Helse og omsorgstjenesteloven
- Spesialisthelsetjenesteloven
- Helsepersonelloven
- Pasient- og brukerrettighetsloven

## 3. Formål

Et godt samarbeid mellom 1. og 2. linjetjenesten styrker pasientsikkerheten. Avtalen skal bidra til god kvalitet innen svangerskaps-, fødsels- og barselomsorgen. Samarbeidsavtalen skal understøtte intensjonene i myndighetenes overordnede plandokumenter og forplikter partene på å oppfylle faglige retningslinjer og aktuelle lover.

Avtalen omfatter også ansvarsfordeling ved hjemmefødsel, se pkt. 4.4

### 3.1 Pasientrettigheter

Pasientens rett til å medvirke ved gjennomføring av helsehjelpen er presisert i pasient- og brukerrettighetsloven § 3-1. Helsetjenesten skal legge til rette for at pasienter skal kunne ta et selvstendig ansvar og fatte beslutninger på et informert grunnlag. Samtykke, medvirkning og informasjon er sentralt i oppfølgingen. Pasienter og brukere skal oppleve en samordnet og forutsigbar tjeneste og skal vite hvor de kan ta kontakt, og hvem de kontakter.

## 4. Områder for samarbeidet

### 4.1 Felles ansvar

#### 4.1.1 Møtearenaer

Gjensidig kjennskap til oppgavene i den kommunale helse- og omsorgstjenesten og spesialisthelsetjenesten, samt helsepersonellet fagområder er viktig grunnlag for samarbeidet.

Det avholdes samarbeidsmøte en gang per år, og møte i arbeidsutvalget to ganger per år. SiV er representert med personell fra føde-barsel, barsel poliklinikken og obstetrisk poliklinikk og kommunene med helsesøster og jordmor.

Arbeidsutvalget består av representanter fra begge parter, fra lederteam i Føde-Barsel, ledende helsesøstre og kommunejordmødre.

Arbeidsutvalget har ansvar for program, og at aktuelle saker settes på agendaen i samarbeidsmøtet. Avvik, nye retningslinjer og rutiner vil være faste tema.

SiV HF organiserer gjennomføring og innkaller til møter.

Det er partenes ansvar å sørge for at involvert helsepersonell er tilstrekkelig representert i samarbeidsmøtene.

#### **4.1.2 Digital samhandling**

Digital samhandling omfatter elektronisk sending og mottak av dokumenter og meldinger. I dette inngår elektronisk forsendelse av epikrise og evt. forenklet PLO-melding.

#### **4.1.3 Orientering ved endringer**

Partene plikter å orientere om evt. endringer i organisering eller rutiner for helsetjenestetilbudet. For øvrig gjøres en årlig evaluering og evt. revisjon av avtalen (se pkt. 7).

#### **4.1.4 Hospitering**

Det bør legges til rette for gjensidig hospitering mellom tjenestenivåene. Dette vil sikre at helsepersonell opprettholder ønsket kompetanse, tilegner seg ny kunnskap og er oppdatert på gjeldende praksis, prosedyrer og rutiner. SiV HF og kommunen definerer behovet for hvor og over hvor lang tid hospiteringen ønskes gjennomført.

### **4.2 SiV HFs ansvar**

#### **4.2.1 Svangerskapsomsorg**

Svangerskapspoliklinikken ved SiV HF ivaretar kvinner med kompliserte svangerskap og har tilbud om ultralydscreening i uke 18. SiV HF har tilbud om samtaler med kvinner som ønsker keisersnitt uten medisinsk indikasjon eller har angst for å føde vaginalt, som har opplevd en traumatisk fødsel eller barseltid, eller som ønsker en plan for forløsning.

#### **4.2.2 Fødselsomsorg**

SiV HF har ansvar for å oppfylle myndighetskrav om et differensiert fødetilbud. Det skal sikre et variert fødetilbud basert på kvinnens egne ønsker og en seleksjon ut fra en risikovurdering etter gitte kriterier.

#### **4.2.3 Barselomsorg**

SiV HF tilbyr barselopphold ut fra pasientens individuelle behov og gjeldende prosedyrer. Kommunen skal ha direkte telefonisk beskjed fra barselenheten dersom det er behov for tidlig hjemmebesøk.

Barselpoliklinikken ved SiV HF tilbyr oppfølging av mor og barn etter hjemreise fra barsel, og skal være et bindeledd mellom barseloppholdet og kommunens oppfølging av mor og barn.

#### **4.2.4 Informasjonsoverføring**

Ved utskrivelse fra SiV HF sendes epikrise for mor til jordmor i kommunehelsetjenesten og til fastlege. Epikrise for barn sendes til helsestasjon.

Kvinnen skal i utreisesamtalen få beskjed om tilbud og oppfølging i kommunehelsetjenesten og av fastlege. Kvinnen skal tilbys epikrise i hånden ved utskrivning.

### **4.3 Kommunens ansvar**

#### **4.3.1 Kontinuitet i oppfølging**

Kommunen skal sikre tilstrekkelig oppfølging av mor og barn som ikke lenger er i behov av et spesialisthelsetjenestetilbud.

For å sikre mottak av spesifikk pasientinformasjon fra barselenheten ved SiV HF, skal kommunen sørge for en bemannet telefontjeneste på dagtid mandag til fredag.

#### **4.3.2 Hjemmebesøk/barselbesøk**

For kvinner hvor det vurderes trygt med oppfølging i hjemmet tilbys tidlig barselbesøk av jordmor. Hjemmebesøk av helsesøster anbefales til alle nyfødte.

#### **4.4 Ansvar ved hjemmefødsler**

Planlagt hjemmefødsel med jordmor er ikke en del av det offentlige tilbudet, og berøres verken av Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester eller Lov om spesialisttjenesten. Valget om å føde hjemme gjøres av kvinnen, og seleksjon til hjemmefødsel gjøres av jordmor og forutsetter fortløpende vurdering i svangerskapet og ved fødselens start.

Ved behov for overflytting til sykehus, vil SiV HF overta ansvaret for fødselen når kvinnen er mottatt i SiV HF.

Barn som er født hjemme skal tilbys undersøkelse av pediater og nyfødtscreening ved SiV HF. Ved behov for vaksinasjon med BCG og Hepatitt, gjøres dette også ved SiV HF.

Melding om fødsel, samt rapport om fødsels- og barselomsorgen for mor og barn etter hjemmefødsel skal sendes fra kvinnens jordmor til tilhørende helsestasjon.

#### **4.5 Følgetjeneste**

Ledsagelse av jordmor under fødsel ansees ikke relevant å etablere for gravide i Vestfold på grunn av de korte reiseavstandene. Ambulansetrykning med jordmor fra SiV HF Tønsberg gjelder kun ved overflytting av pasient mellom institusjoner. SiV HF har prosedyre for ambulansetrykning. Retningslinjen berører AMK og Ambulansetjenesten.

### **5. Avvik**

Partene skal håndtere avvik etter egen samhandlingsprosedyre.

### **6. Uenighet**

Eventuelle tvister og uenighet løses i henhold til Overordnet Samarbeidsavtale

### **7. Iverksetting, revisjon og oppsigelse**

Delavtalen trer i kraft fra når den er underskrevet av partene. Delavtalen evalueres årlig og revideres ved behov.

### **8. Dato og underskrift**

Kommunedirektør  
kommune

Administrerende direktør  
Sykehuset i Vestfold HF