

Delavtale Svangerskaps-, fødsels- og barselomsorga

1. Partar

Avtalen er inngått mellom Sunnfjord kommune og Helse Førde HF.

2. Bakgrunn

Avtalen er heimla med bakgrunn i:

- [Helse- og omsorgstenestelova §6-1 og 6-2 og 3-2](#)
- [overordna samarbeidsavtale](#) mellom kommunane i Helse Førde HF sitt føretaksområde og Helse Førde HF.
- [Samhandlingsreforma](#)
- [Rammeavtalen](#)
- [En gledelig begivenhet, om en sammenhengende svangerskaps-, fødsels- og barselomsorg.](#)
- [Et trygt fødetilbud](#)
- [Forskrift om kommunens helsefremmande og forebyggande arbeid i helsestasjons- og skulehelsetenesta](#)
- [Nytt Liv og Trygg barseltid for familien](#)
- [Nasjonale fagleg retningslinjer for svangerskapsomsorga](#)
- [Nasjonal fagleg retningslinjer for barselomsorga](#)
- [Regional plan for svangerskap- fødsel- og barselomsorga i Helse Vest](#)

Avtalen avløyser frå 01.11.2024 gamal delavtale: Svangerskaps-, fødsels og barselomsorga som tredde i kraft 02.10.17.

3. Føremål

Delavtalen har som føremål å avklare og konkretisere oppgåve- og ansvarsfordelinga mellom kommunen og helseføretaket. Avtalen skal bidra til eit heilskapleg tenestetilbod og gode rutinar for samarbeid og samhandling mellom kommune- og spesialisthelsetenesta rundt den einskilde pasient. Partane skal planlegge sine tenester saman for å sikre medverknad og overgangane mellom spesialist- og kommunehelsetenesta for pasientane.

4. Verkeområde

Kommunen og helseføretaket er gjennom lovverket tillagt kvar sin kompetanse og kvart sitt ansvarsområde. Verkeområdet for delavtalen vil vere område der lova pålegg partane å inngå samarbeidsavtale og område der ansvaret til partane overlappar kvarandre.

5. Kvalitetssikring av tenestene

For å sikre god kvalitet og kontinuerleg utvikling av tenestene, skal partane samarbeide om fagleg oppdatering, vedlikehald av kunnskap og fagutvikling. Partane skal i kvalitetsarbeidet sjå til brukarundersøkingar og nasjonale kvalitetsindikatorar.

Partane skal syte for naudsynt samarbeid, arbeidsdeling og kommunikasjon mellom fastlege, jordmor, helsestasjon og helseføretak

Partane skal ha retningslinjer som er samordna for at gravide med spesielle behov vert ivaretekne (t.d. gravide med rusproblem-, psykiske- eller psykososiale problem og gravide med komplikasjonar i svangerskapet)

Partane syter for naudsynt informasjonsflyt. Elektronisk kommunikasjon skal brukast der det er tilrettelagt. Datatryggleik skal ivaretakast.

Partane skal ivareta sitt ansvar for utdanning/vidareutdanning av personale for å sikre kvaliteten i tenesta.

6. Samhandling og Informasjonsutveksling

Partane skal vektlegge utvikling av felles ordningar som sikrar naudsynt samhandling og informasjonsutveksling. Helsekort for gravide, føde- og barseljournal er sentrale verkemiddel for god samhandling. Partane skal vere knytt til Norsk Helsenett og arbeide for å utvikle og forbetre elektronisk kommunikasjon.

Helsekort for gravide er det viktigaste kommunikasjonsmidalet mellom dei ulike omsorgsnivåa. Alle behandlarar pliktar å skrive funn og viktige meldingar på helsekortet.

Tilvisande instans i kommunen og fastlegen skal ha epikrise frå helseføretaket.

Partane har gjensidig ansvar for å sikre god informasjonsflyt om den gravide.

Kriteria for kven som skal tilvisast til helseføretaket skal vere kjent for jordmor og fastlege. Jordmor i kommunen kan tilvise direkte til spesialisthelsetenesta.

Partane nyttar eigne avvikssystem. Avvik som gjeld samhandling mellom partane skal meldast inn i felles avviksordning.



7. Samarbeidsarenaer

Det skal gjennomførast eitt årleg møte mellom jordmødrene i kommunen og helseføretaket. Begge partar har ansvar for å kome med innspel til agenda. Helseføretaket har ansvar for å sende ut møteinnkalling og skrive referat.

Det skal gjennomførast eitt årleg møte mellom leiarar for helsestasjonstenesta, fødeavdelinga og God Start. Begge partar har ansvar for å komme med innspel til agenda. Helseføretaket har ansvar for å sende ut møteinnkalling og skrive referat.

8. Kompetanseutvikling og hospitering

Partane skal iverksette tiltak som bidreg til kompetanseutvikling og kjennskap til kvarandre sine verksemdar.

Partane skal ivareta ansvar for utdanning/vidareutdanning av personale for å sikre kvaliteten i tenestene. Når partane gjennomfører relevante kurs, skal jordmødrer frå både kommunar og helseføretak inviterast.

Partane skal legge til rette for at jordmødrer kan hospitere både i kommune og på fødeavdeling.

9. Desentraliserte og differensierte tenester

Partane skal følgje opp intensjonane om desentraliserte tenester som er differensierte og tilpassa til behovet i regionar og enkeltkommunar. Det skal vere eigne særavtaler om lokale tenester knytt til svangerskap, fødsel og barsel (inklusive følgjeteneste) i dei regionane der det er behov for å utfylle denne delavtalen.

God Start ordninga som er etablerte i Nordfjord og Indre Sogn skal vidareførast. Denne ordninga inneber samarbeid om naudsynte jordmorstillingar for å dekke både kommunane og spesialhelsetenesta sine behov.

Det nærare innhaldet i ordninga og partane sine plikter er regulert i særavtalen. Ordninga skal evaluerast årleg før desember, jamfør punkt 14.

10. Følgjeteneste

Helse Førde HF har ansvar for beredskap og følgjeteneste for gravide og fødande. Behovet for følgjeteneste skal vurderast når reisetida mellom heimen til kvinna og fødeinstitusjon er meir enn 1,5 time. Følgjeteneste kan utførast av jordmor og/eller anna helsepersonell med tilstrekkeleg oppdatert fødsel kompetanse.



Helseføretaket vil organisere beredskaps- og følgjetenesta i samarbeid med kommunen.

For aktuelle kommunar skal organisering av følgjetenesta gå fram av særavtalar som omtalt i punkt 9.

11. Kjøp av tenester

For å etablere gode, forsvarlege løysingar skal det leggst tiltrette for at partane kan kjøpe tenester av kvarandre dersom dette er føremålstenleg.

12. Handtering av usemje/avvik, tvisteløysing, her under misleghald

Ved usemje skal partane følge [overordna samarbeidsavtale](#). Dersom ein av partane mislegheld sin del av avtalen med vedlegg, og dette påfører den andre parten dokumenterte tap, kan tapet blir kravd dekket av den som mislegheld avtalen. I tilfelle motstrid mellom delavtalen og sær avtalar eller samarbeidsavtalar etter denne delavtalen, har delavtalen førerrett.

13. Iverksetjing, varigheit, revisjon, oppseiing

Partane pliktar å gjere avtalen kjend for eigne tilsette, og sikre implementering i eigen organisasjon.

Avtalen trer i kraft frå 01.11.2024 og gjeld fram til ein av partane seier opp avtalen med eitt års oppseiingsfrist. Dersom ein av partane seier opp avtalen skal Helse Førde HF varsle Helse Vest RHF. Det regionale helseføretaket skal varsle Helsedirektoratet jf. [Helse- og omsorgstenestelova § 6-5 2. ledd](#).

Partane er samde om å gjennomgå avtalen årleg innan desember månad.

Kvar av partane kan krevje avtalen revidert dersom vesentlege føresetnader for avtalen blir endra.