

# Tenesteavtalane revisjon

Samling Nordhordland

5.1.2018

# Tenesteavtale 8

- **Tenesteavtale 8 - Samhandling innan svangerskaps- fødsels- og barselesomsorga**
- Oppbygging:
  - Sjølve tenesteavtalen på 3 sider
    - Ny avtale er tilrådd av felles gruppe
  - Rutinar for samhandling innan svangerskaps- fødsels- og barselesomsorga mellom Helse Bergen HF og kommunane i opptaksområdet. På 6 sider
    - Usemje. Kommunane tilrår ikkje endring i ansvar for mor/barn inntil 5 døger.

# Formål i tenesteavtalen

- **Formål**
- 3.1. Sikre kontinuitet i behandling og oppfølging
- 3.2. Sikre at helsetenestene blir ytt på rett nivå og til rett tid
- 3.3. Forankre samarbeidet mellom likeverdige partar
- 3.4. Avklare oppgåvedeling, kompetansebehov og ansvarstilhøve i samarbeidet
  - Sikre forsvarleg og kontinuerleg dialog og samhandling mellom og innafor behandlingsnivåa
- 3.6. Redusere risiko for uønska hendingar

# Rutinar for samhandling

- Eksisterande avtale
  - KK ansvar for mor og barn 5 døger.
  - Prosjekt tidleg heim m.m.
- Helse Bergen ynskjer
  - Kommunane skal overta ansvar ved utskriving i normalt fungerande tilfelle. Normalt 8 timar.
- Kommunane meiner:
  - Behalde eksisterande ordning
  - Endring betyr overføring av oppgåver og skal føre til forhandlingar etter tenesteavtale 1.

- Usemje i arbeidsgruppa
  - Kommunane vil ikkje ta ut HB sitt ansvar for mor og barn dei 5 første dagane etter fødsel
  - HB vil ta ut punktet om ansvar fem første døger
  - Viser til kortare liggetid
  - NB Gjeld dei «normale» svangerskapa.
- Korleis skal vi handtere slik usemje?
  - SU
  - Dep.

- Eit skriv frå Helse Bergen med grunngjeving for endringa
  - Liggetid etter fødsel er blitt kortare
  - Mor/barn blir sjekka som utskrivingsklare
  - Mor kan kontakte KK
  - Tenestene skal gjevast på lågast mogleg nivå
  - Sjukehuset bør ikkje ha ansvar for pasientar som ikkje har behov for spesialisttenester
  - Fleire samhandlingsprosjekt med Bergen/andre kommunar
  - Jordmødre i kommunane sikrar kontinuitet
  - Kommunalt ansvar for å følgje opp friske kvinner og barn etter fødsel, etter nasjonale retningslinjer.
  - Kommunane har fått midlar frå staten til å byggje ut helsestasjonstenesta som jordmor er ein del av.

- Eit skriv frå kommunane med grunngjeving for kvifor ikkje dei vil endra ansvarsfordelinga.
  - Auka midlar til helsestasjonane er tiltenkt helsesøster og skulehelsetenesta
  - Ikkje gjort grundige nok analysar i alle typar kommunar, men i større nærkommunar til KK
  - Store skilnader i bemanning i jordmortenesta
  - Tolkar IS-2057 «Nasjonale retningslinjer», ulikt med KK. Viser til at der står: felles ansvar.
  - Korleis takle endringar som skjer med mor/barn i tida mellom utskriving og besøk frå lokal jordmor?
  - Kva autoritet har jordmor til eventuell reinnlegging?
  - Helsestasjonen er eit dagtilbod.

# Konklusjon i skrivet frå kommunane

- Kommunane i arbeidsgruppen imøteser HB HF sitt tilsvar på punktene over med en presisering av at Tenesteavtale 1 må oppfylles ved overføring av oppgåver fra helseforetaket til kommunene.