

Tilknyttet helhetlig standardisert pasientforløp for barselkvinner og deres nyfødte. St. Olavs hospital og samarbeidskommunene. Utarbeidet i tråd med nasjonale retningslinjer av arbeidsgruppe oppnevnt av Fagråd for tjenester innen svangerskapsomsorg, fødselshjelp og barselomsorg. 2018

Hjemmebesøk av jordmor

Formål

Sikre kunnskapsbaserte og likeverdige tjenester til bruker/pasient

Sikre en god overgang fra svangerskap og fødsel til barseltid med spedbarnsperiode og foreldrerolle.

Bakgrunn

Helsedirektoratet beskriver oppfølging av barselkvinner i Nasjonal faglig retningslinje for barselomsorgen. «Nytt liv og trygg barseltid for familien»:

For kvinner og nyfødte hvor det vurderes som like trygt med oppfølging i hjemmet/lokalt som i føde-/barselavdeling, anbefales ett hjemmebesøk av jordmor innen første–andre døgn etter hjemreisen. For kvinner med gode erfaringer fra tidligere fødsel, amming og barseltid tilbys det ett hjemmebesøk av jordmor i løpet av de tre første døgnene etter hjemreisen.

For kvinner med vanskelig ammestart, komplisert fødselsforløp, ambulans fødsel / hjemmefødsel eller familier i en risikosituasjon bør det tilbys ytterligere hjemmebesøk i løpet av den første uken etter fødselen.

Omfang

Merkantile

Jordmor

Barselkvinnen og barnet

Partner/familien

Rutine

Jordmor kontakter kvinnen samme dag som fødselsmelding mottas. Hjemmebesøk avtales og gjennomføres innen første – andre døgn etter hjemkomst.

Hvis kvinnen reiser fra barsel før 48 timer må jordmor sikre at hørselstest og nyfødtscreening er eller blir tatt.

Helsesøster orienteres etter første hjemmebesøk av jordmor.

Innhold i hjemmebesøket

- Samtale om fødsel og barseltid, deres opplevelse, fysisk og psykisk tilstand.
- Individuell informasjon til foreldrene ut fra deres ønsker og behov
- Veiledning i blant annet:
 - Amming og ernæring

Tilknyttet helhetlig standardisert pasientforløp for barselkvinner og deres nyfødte. St. Olavs hospital og samarbeidskommunene. Utarbeidet i tråd med nasjonale retningslinjer av arbeidsgruppe oppnevnt av Fagråd for tjenester innen svangerskapsomsorg, fødselshjelp og barselomsorg. 2018

- Stell av barnet
- Tilknytning
- Psykiske reaksjoner hos kvinnen og partner
- Foreldrerollen
- Blodprøvetaking (nyfødtscreening)
- Observasjon av barnet
- Vektkontroll
- Fysisk undersøkelse av kvinnen etter vurdering (suturer, uterus, vaginalblødning, BT, Hb)
- Eventuell henvisning til sykehuset eller fastlege (icterus hos barnet, infeksjon/blødning hos kvinnen)
- Samarbeid med andre instanser ved behov.

Aktuell lenke:

[Nasjonal faglig retningslinje for barselomsorgen](#)