

Hørings svar konseptrapport 12.2.10 Føde

Fra fødeavdelingen i Kristiansund

- Fornøyd med at det ikke blir omtalt andre pasientgrupper enn svangre, fødende, barselkvinner.
- Gynekologiske pasienter bør være i egen avdelingen. Mer naturlig for føde/barsel å ha omsorg for pasienter med alle typer abort.
- Er pasienthotell i nærheten av avdelingen?

Uansett plassering av barselhotellet, er det viktig med bemanning av jordmor/ barnepleier. Selv helt normal fødende med friske barn trengte bistand i form av ammehjelp, spørsmål, samt observasjon av kvinnens allmenntilstand. I rapporten fremgår det uklart hvordan det er tiltenkt å organisere fødsler. Skal det forstås slik at de fødende blir tidlig utskrevet fra avdelingen, men hvis de har lang reisevei, kan de benytte pasienthotellet? Sitat 12.2.10 Føde: "...Denne pasientgruppe vil primært nytte pasienthotellet før og etter fødsel grunna lang reiseveg og fordi de er avhengige av ferje". Betyr det så, at de som *ikke* har lang reisevei eller som *ikke* er avhengige av ferge, skal reise hjem etter fødselen?

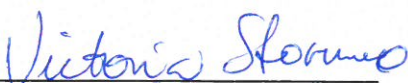
-Er det tiltenkt at far/medmor/nærmeste pårørende kan overnatte med barselkvinnen og barnet? Dette er viktig for familien, da far er en like viktig omsorgsgiver for barnet og er en stor og viktig støtte for mor!


- Viktig at det er nært heis til OP pga hastegrad ved keisersnitt.

- Hva med barnelege? Vi har hørt rykter om at det ikke er tiltenkt å ha barnelege i vaktberedskap? Vi mener det er uansvarlig å drive praksis med 1000 fødsler uten at ha barnelegevakt. Barnelegene er ekspertene på området syke nyfødte. Som det er nå, kan vår anestesi ikke mye om barn tross at det er de som har hovedansvaret og blir kaldt som de første til syke nyfødte. Vi trenger alltid i tillegg barnelegen.

Vi finner det svært utilfredsstillende hvis vi ikke får barnelege i vakt!

På avdelingens vegne


Jordmor og verneombud

12/10-16 
jordmor og ass. seksjonsleder