

Bedre fødsels- og barselomsorg med ny finansieringsmodell

Inntjeningen til fødeavdelinger i Norge er knyttet til fødselstall.

Fødeavdelinger skal gi individuell omsorg i tillegg til medisinsk behandling. Ammeveiledning og opplæringstiltak faller inn under omsorg, ikke behandling og medfører derfor utgifter uten direkte inntekter med dagens finansieringsmodell.

Dagens «foretaksmodell» for sykehusdrift i Norge medfører press på å kutte i personalkostnader, som igjen gir færre faglærte med nødvendig kompetanse til å tilby god og kvalifisert barselhjelp. En problemstilling som gjelder store deler av dagens måte å finansiere og drifte våre sykehus på.

Ingen nybakte foreldre skal måtte reise hjem fordi fødeavdelingen er full eller oppleve forholdene er så presset på avdelingen at de er til bry for personalet. Alle sykehus skal ha lokaler til barsel med kapasitet som tillater fødende med partner skal kunne bli på sykehuset om ønskelig og eller behov for dette oppstår.

Vi referer til Hurdalsplattformen hvor det står: *«Regjeringen vil Legge frem en ny stortingsmelding om det helhetlige føde- og barselstilbudet som omfatter både bemanning, følgetjenesten, heltidsstillinger for jordmødre og en ny finansieringsmodell på fødeavdelingene som premierer faglig kvalitet.»* Vi mener regjeringa må prioritere fortgang i dette viktige arbeidet.