



Samarbeidsavtale om kjøp og salg av jordmortjeneste

Med virkning fra 01.05.25 er det mellom Rennebu og Oppdal kommune inngått avtale om salg/kjøp av jordmortjeneste.

Avtalens innhold og kommunenes gjensidige forpliktelser er organisert under følgende 5 kapitler:

1. Ansvar og roller
2. Tjenestetilbudets innhold
3. Rutiner for samarbeid
4. Økonomi
5. Avtalens varighet

JORDMORTJENESTEN I OPPDAL OG RENNEBU

En viktig del av kommunenes forebyggende helsearbeid

Jordmortjenesten følger familien gjennom: Graviditet → Fødsel → Barseltid → Helsestasjon

Dette får innbyggerne

- Svangerskapsoppfølging hos jordmor, fastlege eller i kombinasjon
- Barseloppfølging og hjemmebesøk
- Ammeveiledning og støtte i foreldrerollen
- Foreldreforberedende kurs og veiledning
- Samhandling med sykehus, fastlege og helsestasjon m.m
- Oppfølging av fysisk og psykisk helse i svangerskap og etter fødsel
- Oppfølging og støtte ved svangerskap som ikke fullføres som forventet

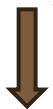
HVORDAN ER TJENESTEN ORGANISERT?

Rennebu kommune

Kjøper jordmortjeneste



**Samarbeidsavtale
om kjøp og salg av
jordmortjeneste**



Oppdal kommune

Arbeidsgiver og leverandør
av jordmortjeneste



**Innbyggerne i
Oppdal og Rennebu**

Samarbeidspartnere

- Fastlegene
- St. Olavs hospital
- Helsestasjon
- Psykisk helse- og rustjenester
- Fysioterapitjenesten
- NAV ved behov
- Barnevern ved behov

Samarbeidsavtalen bidrar til

- ✓ Felles fagmiljø
- ✓ Kompetanseutvikling
- ✓ Felles kvalitetsarbeid
- ✓ Klare ansvarsforhold
- ✓ Økt robusthet

Avgrensing av avtalen

Følgetjeneste til
fødeinstitusjon (egen
ordning med Helse
Midt-Norge)

- ✓ Finansieres av spesialisthelsetjenesten
- ✓ Følge gis etter faglig vurdering

Aktiviteter og nøkkeltall

2025

👶 50 fødsler i Oppdal

👶 24 fødsler i Rennebu

👩 andel gravide fulgt opp av jordmor 100%

📋 9 faste svangerskapskonsultasjoner i forløpet

📋 andel med behov for ekstrakonsultasjoner 20%

🏠 andel barselbesøk av jordmor 100% *

👩 andel amme-/barselsamtaler 5 %

👨👩👧 andel deltakere på foreldreforberedende kurs 90 %

Små brukergrupper hver for seg – større fagmiljø sammen

Bemanning:

3 jordmødre

1,5 årsverk jordmor*



HVORFOR ER TJENESTEN ORGANISERT SOM ET SAMARBEID?

Styrker

- ✓ Større fagmiljø
- ✓ Økt mulighet for heltidsstillinger
- ✓ Bedre rekrutteringsmuligheter
- ✓ Kompetanseutvikling og faglig støtte
- ✓ Felles kvalitetsarbeid
- ✓ Mindre sårbarhet ved fravær

Samarbeidet gir større robusthet enn om kommunene skulle driftet tjenesten hver for seg.

Sårbarheter

- ⚠ Få jordmødre totalt
- ⚠ Rekrutteringsutfordringer nasjonalt
- ⚠ Avhengighet av nøkkelpersoner
- ⚠ Reiseavstander
- ⚠ Endringer i aktivitetsnivå

ØKONOMI, STYRING OG KONTROLL

Grunnprinsipp - Rennebu betaler for den jordmorressursen kommunen mottar.

Kostnader som inngår

- ✓ Lønn og sosiale utgifter
- ✓ Faglig ledelse og administrasjon
- ✓ Kompetanseutvikling
- ✓ Reiseutgifter knyttet til tjenesten

 Følgetjeneste for gravide inngår ikke i samarbeidsavtalen og finansieres gjennom egen ordning med Helse Midt-Norge. [helsedirektoratet.no], [helsebiblioteket.no]

Kontroll og oppfølging

- ✓ Klare ansvarsforhold
- ✓ Kostnadsfordeling etter avtale
- ✓ Samhandling mellom kommunene
- ✓ Avvikshåndtering
- ✓ Kvalitetsarbeid
- ✓ Evaluering av samarbeidet

STATUS, RISIKO OG VEIEN VIDERE

Dette fungerer godt

- ✓ Felles fagmiljø
- ✓ Stabil tjeneste
- ✓ God samhandling
- ✓ Kompetanse
- ✓ Felles kvalitetsarbeid

Viktige risikoområder

- ⚠ Rekruttering og bemanning
- ⚠ Fravær i små fagmiljø
- ⚠ Avhengighet av enkeltpersoner
- ⚠ Kompetansekrav og faglig oppdatering
- ⚠ Endringer i behov og aktivitet

Hvordan håndteres risiko?

- Interkommunalt samarbeid
- Felles fagmiljø
- Hospitering og kompetanseutvikling
- Internkontroll og avviksoppfølging
- Evaluering av samarbeidet
- Styrke informasjon og involvering av begge foreldre