

NOTAT

Dato: 3. november 2022

Indsatser i fødeplanen og forventet økonomi

| Indsats | Økonomi |
|---|---|
| <p>Indsats 1: Koordinering af forældre- og fødselsforberedelse</p> <p>Forældre- og fødselsforberedelsen skal i højere grad organiseres som et fællesregionalt tilbud, og regionen vil derfor organisatorisk samle de dele af undervisningen, der med fordel kan koordineres fælles på tværs af regionens fødesteder. Tilrettelæggelsen sker i tæt samarbejde med en arbejdsgruppe med borgere (både gravide og partner) og repræsentanter fra alle regionens fødesteder.</p> | <p>Der kan ikke på det foreliggende estimeres en udgift.</p> <p>Som udgangspunkt bør en koordinering af undervisningen ikke medføre merudgifter.</p> <p>I planen beskrives det også, at der skal ses på en palette af fødselsforberedelsestilbud, herunder bl.a. fødselsforberedelse i mindre hold. Indsatsen skal konkretiseres før der kan estimeres en konkret udgift.</p> |
| <p>Indsats 2: Nyt digitalt univers for gravide og nybagte forældre</p> <p>Region Hovedstaden vil lancere et nyt digitalt univers på tværs af fødesteder i regionen, som gradvist udbygges, og som skal</p> | <p>Der er varigt afsat 450.000 kr. på løn til fødeuniverset + en engangsbevilling på 700.000 kr. til udvikling i 2022.</p> |

| | |
|--|--|
| <p>imødekomme behovet for viden og styrke samtalen med den gravide og partner både før, under og efter fødslen.</p> | |
| <p>Indsats 3: Tidlig opsporing</p> <p>Hospitalerne skal arbejde videre med tidlig opsporing af familier med ekstra behov samt øge fokus på de individualiserede forløb i graviditeten. Det kan blandt andet ske gennem udvidelse af første jordemoderkonsultation. Samtidig skal der sikres et tæt samarbejde med almen praksis og kommunen om gravide og familier med behov for ekstra støtte, så der er sammenhæng i indsatsen på tværs, og så de samlede kompetencer udnyttes bedst muligt.</p> | <p>Indsatsen skal konkretiseres før der kan estimeres en konkret udgift.</p> <p>Som eksempel er der regnet på udvidelse af den første jordemoderkonsultation fra 30 min. til 1 time for alle fødende. Udgifterne til dette er anslået til ca. 2,2 mio. kr.</p> <p>Indsatsen kan finansieres af midler afsat til kvalitetsløft på fødeområdet herunder midler afsat i 2021 og 2022 samt finanslov 2022.</p> |
| <p>Indsats 4: Trykke fødende i den indledende fase (latensfasen)</p> <p>Opstart af fødsel skal styrkes, da mange fødende har brug for tættere sparring og involvering i beslutningen om, hvordan fødslen forløber i den latente fase, så der er tryk omkring fx at være hjemme, indtil fødslen går mere i gang.</p> <p>Fødslen skal være båret af fælles beslutningstagen om, hvad der er rigtigt for den enkelte i den konkrete situation. Både den gravide og partner skal føle sig medinddraget.</p> | <p>Indsatsen skal konkretiseres før der kan estimeres en konkret udgift.</p> <p>Som udgangspunkt vurderes indsatsen ikke at medføre væsentlige udgifter.</p> <p>Eventuelle udgifter kan finansieres af midler afsat til kvalitetsløft på fødeområdet herunder midler afsat i 2021 og 2022 samt finanslov 2022.</p> |
| <p>Indsats 5: In-house fødeklinikker og fødestuer</p> | <p>Projektet skal konkretiseres før der kan estimeres en konkret udgift.</p> |

| | |
|--|---|
| <p>Region Hovedstaden vil arbejde mod en bedre balancen mellem store fødesteder og mere hjemlige samt skærmede rammer for fødende og deres partner.</p> <p>Som led heri er det fortsat Region Hovedstadens ambition at styrke in-house fødeklinikker, og at fremtidens fødestuer generelt bliver indrettet med det formål at understøtte en rolig og tryk fødsel.</p> | <p>Etableringsudgifter og driftsudgifter kan eksempelvis finansieres af midlertidige midler (2023-2026) i trappemodellen vedr. det nye kvinde-barn center.</p> |
| <p>Indsats 6: Barselsophold på hospitalet for førstegangsfødende</p> <p>Førstegangsfødende har på alle regionens fødesteder mulighed for to døgn barselsophold på hospitalet efter fødslen. Forældre, der ønsker barselsophold i hjemmet, kan udskrives efter en sundhedsfaglig konsultation på fødestedet.</p> | <p>Der er afsat op til 6,7 mio. kr. af Region Hovedstadens andel af finanslovsmidlerne vedr. "En god start på livet" til denne indsats eller hjemmebesøg baseret på en tidligere beregning af udgifterne.</p> |
| <p>Indsats 7: Hjemmebarsel</p> <p>Hjemmebarslen skal være attraktiv og af lige så høj kvalitet, som hvis barselsopholdet var på hospitalet. Førstegangsfødende skal ved barselsophold i hjemmet tilbydes 1-2 besøg af jordemoder i løbet af de første tre døgn efter fødsel.</p> <p>Flergangsfødende, der udskrives til hjemmebarsel, skal dagen efter fødslen modtage opringning fra jordemoder med henblik på at vurdere familiens og barnets trivsel. Derudover skal flergangsfødende også tilbydes ét besøg af jordemoder i</p> | <p>Se indsats nr. 6.</p> <p>Beregningen under indsats nr. 6 omfatter ikke øget indsats over for flergangsfødende. Øgede udgifter i denne forbindelse skal finansieres selvstændigt, da midler vedr. flergangsfødende i "En sund start på livet" er reserveret til trappemodellen vedr. det nye kvinde-barn center.</p> <p>Et ekstra hjemmebesøg for flergangsfødende anslås at medføre merudgifter på ca. 2,3 mio. kr. årligt excl. udgifter til transport og andre indirekte udgifter.</p> |

| | |
|---|--|
| <p>løbet af de første tre døgn efter fødslen.</p> | |
| <p>Indsats 8: Fælles regional døgndækkende hotline</p> <p>Der etableres en central døgndækket hotline på tværs af regionens fødesteder betjent af sundhedsfagligt personale. Den centrale hotline skal sikre, at familierne i de første syv dage døgnet rundt efter fødslen hurtigt kan få den nødvendige rådgivning. Derefter vil det som udgangspunkt være den kommunale sundhedspleje, som bør kontaktes.</p> | <p>Der er afsat 10 mio. kr. i henholdsvis 2023 og 2024 til denne indsats i "En god start på livet". Midlerne er målrettet kommunerne.</p> <p>Den centrale døgndækkende hotline kan organiseres på flere måder, og udgiften vil afhænge af model. Fx kan ét hospital varetage den døgndækkende hotline for hele regionen, eller den kan gå på skift mellem hospitalerne, dvs. fødestederne.</p> <p>Hvis der blev etableret en døgndækkende hotline med vagt på hospitalet døgnet rundt bemandet med sygeplejerske el. jordemoder, ville udgiften estimeres til en årlig udgift på ca. 2,6 mio. kr. excl. indirekte udgifter til fysisk kapacitet m.v.</p> |
| <p>Indsats 9: Gennemgang af fødselsforløbet</p> <p>Alle nybagte forældre skal tilbydes en samtale kort efter fødslen med fokus på mor og barnets tilstand og trivsel samt en gennemgang af fødselsforløbet.</p> <p>Forældre, som har behov for en uddybende efterfødselssamtale, skal opspores systematisk gennem samtalerne med jordemoder, eventuel obstetriker og sundhedsplejersken i den første tid efter fødslen. Efterfødselssamtalen afholdes som udgangspunkt af den jordemoder, som tog imod barnet.</p> | <p>Indsatsen skal konkretiseres før der kan estimeres en konkret udgift.</p> <p>Indsatsen kan finansieres af midler afsat til kvalitetsløft på fødeområdet herunder midler afsat i 2021 og 2022 samt finanslov 2022.</p> |
| <p>Indsats 10: Tilbud til par der mister</p> <p>Forældre, der mister et barn, står i en meget sårbar og udsat</p> | <p>Indsatsen skal konkretiseres før der kan estimeres en konkret udgift. Der eksisterer allerede tilbud til par der mister på nogle af regionens fødesteder.</p> |

| | |
|--|--|
| <p>position. Der er behov for at tage ekstraordinære hensyn og yde særlig støtte.</p> <p>Region Hovedstaden vil etablere særlige enheder på de store fødesteder i regionen, hvor der er afskærmede rammer og personale, der har kompetencerne til at tage sig af forældre, som mister et barn. Målgruppen for tilbuddet skal afklares nærmere.</p> | <p>Indsatsen kan finansieres af midler afsat til kvalitetsløft på fødeområdet herunder midler afsat i 2021 og 2022 samt finanslov 2022.</p> |
| <p>Indsats 11: Adgang til og deling af data</p> <p>Region Hovedstaden understøtter adgang til og deling af valide og relevante data på fødeområdet, så der sikres en høj og ensartet kvalitet på regionens fødesteder.</p> | <p>Indsatsen skal konkretiseres før der kan estimeres en konkret udgift.</p> <p>Som udgangspunkt vurderes indsatsen ikke at medføre væsentlige udgifter.</p> <p>Eventuelle udgifter kan finansieres af midler afsat til kvalitetsløft på fødeområdet herunder midler afsat i 2021 og 2022 samt finanslov 2022.</p> |
| <p>Indsats 12: Digitale løsninger på tværs af sektorer</p> <p>Region Hovedstaden vil understøtte udvikling og implementering af digitale løsninger, der smidiggør samarbejde og deling af information på tværs af sektorer.</p> | <p>Indsatsen skal konkretiseres før der kan estimeres en konkret udgift.</p> <p>Som udgangspunkt vurderes indsatsen ikke at medføre væsentlige udgifter.</p> <p>Eventuelle udgifter kan finansieres af midler afsat til kvalitetsløft på fødeområdet herunder midler afsat i 2021 og 2022 samt finanslov 2022.</p> <p>Arbejdet med den digitale svangrejournale er i gang.</p> |
| <p>Indsats 13: Graduateprogram for nyuddannede jordemødre</p> <p>Alle nyuddannede jordemødre skal deltage i et toårig graduate-</p> | <p>I budgetaftalen for 2022 blev der afsat 12 mio. kr. i 2022 og 13 mio. kr. i 2023 og frem. Heraf blev der reserveret 0,5 mio. kr. årligt til uddannelse.</p> <p>Midlerne indgår i trappemodellen vedr. finansiering af det nye kvinde-barn center og merudgifter kan finansieres heraf.</p> |

| | |
|---|--|
| <p>program, som skal give de nyuddannede en trykstart på arbejdslivet.</p> | |
| <p>Indsats 14: Kompetenceudvikling og videndeling</p> <p>Samarbejdet om kurser og kompetenceudvikling på tværs af fødeafdelingerne styrkes og der skal sikres tættere vidensdeling og dialog indenfor 'specialistområderne'. Særligt skal der være fokus på systematisk brug af patientinddragende kommunikation og patientrapporterede oplysninger.</p> | <p>Indsatsen skal konkretiseres før der kan estimeres en konkret udgift.</p> <p>Som udgangspunkt vurderes indsatsen ikke at medføre væsentlige udgifter.</p> <p>Eventuelle udgifter kan finansieres af midler afsat til kvalitetsløft på fødeområdet herunder midler afsat i 2021 og 2022 samt finanslov 2022.</p> |
| <p>Indsats 15: Organisering af mindre grupper eller teams</p> <p>Der skal arbejdes med nye supplerende organiseringer og arbejdsformer. Det indebærer eksempelvis organisering i mindre grupper eller teams, hvor både fødende og medarbejdere har større mulighed for at opleve en kontinuitet.</p> | <p>Indsatsen skal konkretiseres før der kan estimeres en konkret udgift.</p> <p>Som udgangspunkt vurderes indsatsen ikke at medføre væsentlige udgifter.</p> <p>Eventuelle udgifter kan finansieres af midler afsat til kvalitetsløft på fødeområdet herunder midler afsat i 2021 og 2022 samt finanslov 2022.</p> |
| <p>Indsats 16: Partnerskaber med civilsamsfundsorganisationer</p> <p>Region Hovedstaden vil indgå partnerskaber med civilsamsfundsorganisationer om tidlig opsporing og støtte til gravide og partner eller nybagte forældre med behov for en særlig indsats.</p> | <p>Indsatsen skal konkretiseres før der kan estimeres en konkret udgift.</p> <p>Som udgangspunkt vurderes indsatsen ikke at medføre væsentlige udgifter.</p> <p>Eventuelle udgifter kan finansieres af midler afsat til kvalitetsløft på fødeområdet herunder midler afsat i 2021 og 2022 samt finanslov 2022.</p> |