

RAMMASAMNINGUR
[með innfærðum breytingum frá 1. júlí 2011]

milli Sjúkratrygginga Íslands (SÍ) og ljósmæðra, sem fengið hafa samþykkt SÍ til að starfa samkvæmt samningi þessum um þjónustu ljósmæðra vegna fæðinga og umönnunar sængurkvenna í heimahúsum.

1. gr.
GILDISSVIÐ

Samningur þessi tekur til löggiltra ljósmæðra sem annast sængurkonur í heimahúsum sem eru sjúkratryggðar skv. lögum nr. 112/2008 um sjúkratryggingar.

2. gr.
AÐILD

Samningur þessi tekur til: Löggiltra ljósmæðra sem fullnægja kröfum skv. samningi þessum. Löggiltar ljósmæður sem vilja hefja störf skv. samningi þessum skulu senda um það erindi til SÍ. Umsóknareyðublað er fylgiskjal með samningi þessum. SÍ skulu svara erindinu innan mánaðar frá því það ásamt öllum nauðsynlegum gögnum berast. Í svari SÍ skal koma fram hvenær ljósmóður sé heimilt að hefja störf samkvæmt samningnum.

3. gr.
KRÖFUR TIL LJÓSMÆÐRA

Þjónusta sú, sem samningur þessi tekur til, skal unnin af ljósmóður sem hlotið hefur viðurkenningu heilbrigðisyfirvalda.

[Ljósmóðir skal uppfylla allar opinberar kröfur um faglega þjónustu, rekstur og eftirlit, sbr. faglegar lágmarkskröfur skv. lögum um landlækni nr. 41/2007, 6. gr. um heimaþjónustu ljósmæðra og heima-fæðingar, sjá nánar heimasíðu Landlæknis:

<http://www.landlaeknir.is/lisalib/getfile.aspx?itemid=4514>

<http://www.landlaeknir.is/lisalib/getfile.aspx?itemid=4515>]

Hún skal stunda góða viðurkennda ljósmæðraþjónustu.

Ljósmóðir skal gæta þess að tímasetningar á vitjunum til sængurkvenna standist sem best og gera þeim viðvart í tæka tíð, þurfi hún að breyta tíma.

Ljósmóðir skal sérstaklega gæta ákvæða laga nr. 74/1997 um réttindi sjúklinga.

Ljósmóðir skal gæta ýtrustu hagkvæmni gagnvart sjúkratryggingum landsmanna með hliðsjón af fagmennsku í starfi.

Þegar ljósmóðir hefur lokið vitjunum til sængurkonu skal hún senda tilkynningu til heilsugæslustöðvar þar um.

Ljós móðir skal viðhalda og bæta við þekkingu sína.

**4. gr.
ÞÓKNUN**

[Greiðslur samkvæmt samningi þessum fara eftir gjaldskrá sem grundvallast á því að ljós móðir starfi sem verktaki og beri sjálf allan kostnað við nauðsynleg tæki og annað sem starfi hennar fylgir, þ.m.t. bifreið. Verð hverrar einingar er kr. **201,10** frá og með 1. júlí 2011.

Gjaldskrá fyrir ljósmæðraþjónustu er þannig:

Frá 1. júlí. 2011

Nr. gjaldliðar	Gjaldliður	Hámarks fjöldi vitjana	Ein.
70	Vitjun eftir heimafæðingu (2,0 klst.). Miðað er við að vitjanir séu inna 10 daga frá fæðingu.	11	28
71	Vitjun eftir fæðingu A, frumbyrja (2,0 klst.). Sængurkona/barn flokkast í heilsufarsflokk A. Miðað er við að vitjanir séu innan 10 daga frá fæðingu. Sjá nánari skilgreiningu hér að neðan.	7	31
72	Vitjun eftir fæðingu A, fjölbyrja (2,0 klst.). Sængurkona/barn flokkast í heilsufarsflokk A. Miðað er við að vitjanir séu innan 10 daga frá fæðingu. Sjá nánari skilgreiningu hér að neðan.	6	28
73	Vitjun eftir fæðingu B. (2,0 klst.) Sængurkona flokkast í heilsufarsflokk B. Miðað er við að vitjanir séu innan 10 daga frá fæðingu. Sjá nánari skilgreiningu hér að neðan.	8	31
74	Breyting á heilsufarsflokkun. Miðað er við vitjanir séu innan 10 daga frá fæðingu. Sjá nánari skilgreiningu hér að neðan.	8	31
80	Vitjun eftir keisarafæðingu (2,0 klst.) Miðað er við vitjanir séu innan 10 daga frá fæðingu. Sjá nánari skilgreiningu hér að neðan.	8	31
82	Vitjun fyrir heimafæðingu (2,0 klst.). Sjá nánari skilgreiningu hér að neðan.	3	28
83	Aðstoð við heimafæðingu , þ.e. móttaka barns og aðstoð í framhaldi af því (20 klst.).	-	468
85	Bráðaútkall til sængurkonu eftir fæðingu (2,0 klst.). Sjá nánari skilgreiningu hér að neðan.	-	31
86	Vitjun eftir andvana fæðingu (2,0 klst.). Sjá nánari skilgreiningu hér að neðan.	7	31
87	Vitjun eftir fæðingu tvíbura (2,0 klst.).	8	42
89	Aðstoð við heimafæðingu sem endar á sjúkrahúsi (1,0 klst.). Sjá nánari skilgreiningu hér að neðan.	-	-
90	Aðstoð við heimafæðingu sem endar á sjúkrahúsi (½ klst.) Sjá nánari skilgreiningu hér að neðan.	-	-
91	Aðstoð við heimafæðingu, ljósmóðir nr. 2. Sjá nánari skilgreiningu hér að neðan.		56
92	Akstursgjald í vitjun. Sjá nánari skilgreiningu hér að neðan.	-	-
93	Akstursálag. Sjá nánari skilgreiningu hér að neðan.	-	7

Frekari skilgreiningar:

Vitjun eftir fæðingu, A (gjaldliður nr. 71 og 72)

Vitjun eftir fæðingu til sængurkvenna í heilsufarsflokki A miðast við umönnun sængurkvenna og barna sem fara heim af fæðingardeild innan 36 klst. eftir fæðingu.

Vitjun eftir fæðingu, B (gjaldliður nr. 73)

Vitjun eftir fæðingu til sængurkvenna í heilsufarsflokki B miðast við umönnun sængurkvenna og barna sem fara heim af fæðingardeild innan 48 klst. eftir fæðingu.

Breyting á heilsufarsflokkun (gjaldliður nr. 74)

Með breytingu á heilsufarsflokkun er átt við að sængurkona/barn færist úr heilsufarsflokki A yfir í B vegna breytts heilsufarsástands móður eða barns. Vitjanir frá og með breytingu eru færðar undir þennan gjaldlið. Hámarksfjöldi vitjana breytist í samræmi við nýja flokkun. Þegar gerður er reikningur skal liggja fyrir afrit af greinargerð í vörslu ljósmóður þar sem tilgreindar eru ástæður breytingarinnar. SÍ geta kallað eftir afriti eftir þörfum.

Vitjun eftir keisarafæðingu (gjaldliður nr. 80)

Heimilt er að nota gjaldliðinn fyrir umönnun sængurkvenna sem fara heim af fæðingardeild innan 48 klst. eftir val-keisaraskurð án fyrirfram þekktra fylgikvilla hjá konunni og eftir bráða-keisara án fyrirfram þekktra fylgikvilla hjá konunni þar sem skurður er vegna fósturstreitru enda hafi ekkert annað komið upp við aðgerðina.

Vitjun fyrir heimafæðingu (gjaldliður nr. 82)

Í vitjun fyrir fæðingu fer fram heilsufarsmat, fræðsla og undirbúningur fyrir verðandi foreldra sem óska eftir aðstoð ljósmóður við heimafæðingu.

Bráðaútkall (gjaldliður nr. 85)

Með bráðaútkalli er átt við útkall sem er ófyri séð og óhjákvæmilegt vegna breytts heilsufarsástands móður eða barns. Þegar gerður er reikningur fyrir bráðaútkall skal skila SÍ greinargerð, sjá nánar fylgiskjal IV, þar sem tilgreint er á hvaða tíma farið var í útkall og ástæða þess.

Vitjun eftir andvana fæðingu (gjaldliður nr. 86)

Vitjun eftir andvana fæðingu miðast við fæðingu andvana barns eftir 22. meðgönguviku.

Aðstoð við heimafæðingu sem endar á sjúkrahúsi (gjaldliður nr. 89 og 90)

Þurfi ljósmóðir að leita aðstoðar á sjúkrahúsi vegna fæðandi konu á ljósmóðir rétt á greiðslu fyrir þann tíma sem hún hefur sinnt konunni.

Aðstoð við heimafæðingu, ljósmóðir nr. 2. (gjaldliður nr. 91)

Kalli ljósmóðir á aðra ljósmóður til aðstoðar við heimafæðingu, fær sú síðarnefnda greitt votti móðirin aðild hennar að heimafæðingunni.

Akstursgjald í vitjun (gjaldliður nr. 92)

Akstursgjald til sængurkonu sem býr í 15 km. fjarlægð eða meira frá heimili ljósmóður (miðað við stystu akstursleið) greiða SÍ fyrir hvern km. umfram 30 km í hverri vitjun samkvæmt taxta fjármálaráðuneytisins miðað við 10.000 km. akstur á ári og sérstakt gjald (malarvegagjald), ef við á. Gera skal sérstakan akstursreikning með tilgreindum km-fjölda ásamt nafni og heimili sængurkonu aðskilinn frá reikningi vegna ljósmæðraþjónustu. Áskilið er að við val á ljósmóður sé þess gætt að hún eigi

sem stysta leið að fara í viðkomandi vitjun. Með heimili er að jafnaði átt við lögheimili nema um styttri vegalengd sé að ræða.

Akstursálag (gjaldliður nr. 93)

Akstursálag miðast við hverja ferð til sængurkonu sem býr í 15 km. fjarlægð eða meira frá heimili ljósmóður miðað við stystu akstursleið].

5. gr.

UMÖNNUN SÆNGURKVENNA

[Umönnun sængurkvenna (*sem fara heim af fæðingardeild*) er samkvæmt heilsufarsflokkun í gátlista, sjá nánar fylgiskjal II um heilsufarsflokka A, B og C].

6. gr.

[SKÝRSLA LJÓSMÓÐUR]

[Ljósmæður gefa út sérstaka skýrslu vegna umönnunar sængurkvenna í heimahúsum, sjá nánar fylgiskjal III. Móðir sem fæðir heima skal fá afrit af henni til þess að framvísa hjá viðkomandi umboði SÍ með umsókn um dagpeninga vegna fæðingar í heimahúsi, sbr. 11. mgr. 32. gr. laga um sjúkratryggingar nr. 112/2008].

7. gr.

GREIÐSLUPÁTTAKA SÍ

SÍ greiða ljósmæðrum fyrir að annast sængurkonur við fæðingar sem fram fara utan fæðingarstofnana þar sem greitt er fyrir vistunina, sbr. 5. gr.

Sængurkona greiðir ekki fyrir þjónustu sem veitt er samkvæmt samningi þessum sbr. 3. tl. 29. gr. laga um sjúkratryggingar nr. 112/2008.

8. gr.

GREIÐSLUTILHÖGUN

Reikningar ásamt tilheyrandi gögnum sbr. 5. og 6. gr. skulu sendir SÍ í því formi, sem lög gera ráð fyrir og að öðru leyti uppfylla þau skilyrði, sem sett kunna að verða.

Reikningar skulu vera fyrirfram tölusettir. Þeir skulu vera með nafni og kennitölu ljósmóður. Jafnframt skal koma fram nafn, kennitala og heimili sængurkonu, hvaða dag og hvers konar þjónusta var veitt samkvæmt gjaldskrá [ásamt gjaldskrárnúmeri]. Ef þjónusta er veitt annars staðar en á lögheimili sængurkonu skal það tekið fram.

Sængurkona skal staðfesta með undirskrift sinni hverja vitjun ljósmóður.

Fyrirtækjum sem eru alfarið í eigu ljósmæðra er við þau starfa skal vera heimilt að senda SÍ reikninga fyrir verk sem unnin eru af ljósmæðrum sem hafa heimild til að vinna eftir samningi þessum. Einstakir reikningar skulu þó eftir sem áður merktir viðkomandi ljósmóður. Þessi reikningsskilamáti skal í engu breyta stöðu ljósmóður gagnvart sjúkratryggðum og SÍ.

Ljósmaður skulu leggja sér sjálfar til öll reikningseyðublöð og önnur gögn vegna starfsemi sinnar.

Stefnt skal að því að ljósmaður geti sent reikninga til SÍ með rafrænum hætti.

SÍ geta hvenær sem er skriflega óskað skýringa á reikningi og ber reikningseiganda að gefa þær. Meðan ekki hefur fengist skýring er heimilt að:

- greiða reikning með fyrirvara
- hafna greiðslu reiknings

Reikningar fyrir þjónustu hvers mánaðar þurfa að berast SÍ fyrir 15. næsta mánaðar. Séu reikningarnir athugasemdalausir greiða SÍ reikninga inn á bankareikning ljósmóður innan 15 daga frá móttöku þeirra.

9. gr. AÐGANGUR AÐ UPPLÝSINGUM

Læknar eða eftir atvikum aðrir heilbrigðisstarfsmenn SÍ skulu hafa aðgang að þeim sjúkraskrá ljósmóður er varða þjónustu hennar við sængurkonur í samræmi við 4. mgr. 45. gr. laga um sjúkratryggingar nr. 112/2008.

10. gr. ÁBYRGÐ

Ljósmóðir skal hafa fullnægjandi starfsábyrgðar- og sjúklingatryggingu hjá viðurkenndu váttryggingafélagi.

Auk almennra skaðabótareglna ber ljósmóðir ábyrgð á tjóni, sem hlýst af ágalla á tækjum, sbr. lög um skaðsemissábyrgð nr. 25/1991 og skal hún gæta þess að vera váttryggð fyrir slíku tjóni.

11. gr. KVARTANIR

Ljósmóðir eða SÍ geta hvor um sig óskað eftir fundi þar sem aðilar fara yfir álitamál eða kvartanir varðandi samninginn og samskipti bæði innbyrðis og við hina sjúkratryggðu.

**12. gr.
EFTIRLIT**

Í samræmi við 1. mgr. 45. gr. laga nr. 112/2008 um sjúkratryggingar skulu SÍ hafa eftirlit með starfsemi samningsaðila sem miðar að því að tryggja að tegundir, magn, gæði, kostnaður og árangur þjónustu sé í samræmi við gerða samninga.

Eftirlit SÍ getur m.a. falist í greiningu innsendra gagna, bréfaskiptum við ljósmæður og öflun upplýsinga hjá þeim sem notið hafa þjónustunnar, sbr. 4. mgr. 45. gr. laga nr. 112/2008 um sjúkratryggingar. Ljósmæðrum er skylt að veita læknum eða eftir atvikum öðrum heilbrigðisstarfsmönnum SÍ þær upplýsingar sem stofnuninni eru nauðsynlegar vegna greiðslna skv. samningi þessum og vegna eftirlitshlutverks stofnunarinnar.

Landlæknir hefur eftirlit með að umsamin þjónusta uppfylli faglegar kröfur til reksturs heilbrigðisþjónustu og uppfylli ákvæði heilbrigðislöggjafar á hverjum tíma.

**13. gr.
VANEFNDIR OG AÐGERÐIR VEGNA VANEFNDA**

Komi í ljós verulegur misbrestur á því að ljósmóðir uppfylli skyldur sínar skv. samningi þessum hafa SÍ heimild til að rifta honum og heimta bætur fyrir fjártjón af viðkomandi ljósmóður. Með sama hætti skal ljósmóður heimilt að rifta samningi þessum gagnvart SÍ ef verulegur misbrestur verður á því að stofnunin uppfylli skyldur sínar skv. honum. Heimild aðila til að heimta bætur á einnig við eftir að samningi aðila lýkur.

Sannist vanefndir skulu aðgerðir SÍ vegna þeirra byggjast á málefnalegum sjónarmiðum, sbr. 48. gr. laga nr. 112/2008 um sjúkratryggingar.

**14. gr.
LOK STARFSEMI OG FLEIRA**

Ljósmóðir, sem ekki vill lengur starfa samkvæmt samningi þessum, skal tilkynna það skriflega til SÍ með þriggja mánaða fyrirvara miðað við mánaðamót.

SÍ er heimilt með sama uppsagnarfresti að segja samningi þessum upp gagnvart ljósmóður, sem uppfyllir ekki skyldur sínar skv. samningnum. Sé um misferli að ræða, geta SÍ þó fyrirvaralaust sagt upp samningnum gagnvart viðkomandi ljósmóður.

**15. gr.
DÓMSMÁL**

Rísi mál út af samningi þessum skal það lagt fyrir Héraðsdóm Reykjavíkur.

**16. gr.
GILDISTÍMI**

Samningur þessi er gerður í framhaldi af samningi Tryggingastofnunnar ríkisins við Ljósmaðrafélag Íslands, dags. 3. mars 2006, með síðari breytingum. Samningurinn gildir frá 1. mars 2009 til **[31. desember 2011]**.

ÁKVÆÐI TIL BRÁÐABIRGÐA

[Vilji ljósmóðir sem starfað hefur samkvæmt rammasamningnum ekki lengur starfa skv. honum frá 1. júlí 2011 sendir hún tilkynningu þar um til SÍ fyrir 15. júlí 2011].

Reykjavík, 23. febrúar 2009

F.h. Sjúkratrygginga Íslands

Steingrímur Ari Arason

Kristján Guðjónsson

Jón Sæmundur Sigurjónsson

Ólafur Gunnarsson

Ingibjörg K. Þorsteinsdóttir



**Umsókn um aðild að rammisamningi ljósmæðra
og Sjúkratrygginga Íslands**

1. Nafn ljósmóður		2. Kennitala
3. Dagsetning á útgáfu löggildingar	4. Meðfylgjandi sérfræðileyfi? <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei	5. Sjálfstæður rekstur hefst:
6. Aðsetur		7. Netfang

8. Starfar ljósmóðir annarsstaðar? Hvar?
9. Eftirtalin gögn þurfa að fylgja umsókn: <input type="checkbox"/> Staðfesting á sjúklingatryggingu <input type="checkbox"/> Staðfesting á starfsábyrgðartryggingu (frjáls ábyrgðartrygging) <input type="checkbox"/> Löggilding <input type="checkbox"/> Staðfesting landlæknis á sjálfstæðum rekstri ljósmóður
10. Athugasemdir:

11. Greiðslur Sjúkratrygginga Íslands skv. ofangreindum samningi skal greiða inn á eftirfarandi reikning: Banki - höfuðb. Reikningsnr.

12. Staður og dagsetning	13. Undirskrift ljósmóður
--------------------------	---------------------------

Heilsufarsflokkun sængurkonu og barns

Gátlisti vegna beiðni um heimaþjónustu í sængurlegu, hringt frá: _____

Nafn _____ Nafn maka _____
 Kennitala _____ Para _____
 Heimilisfang _____ F.d./tími _____
 Sími _____ Kyn ♀ ♂
 Þyngd _____

Móðir:	A	B	C
Lífsmörk	Eðlileg	Frávik, þarfnast eftirlits	Óeðlileg
Blæðing	<800ml	≥800ml, <1500ml, stöðug	≥1500ml
Fæðingaráverki	Enginn, 1°-2°, episiotomia	3°-4°, hematoma	
Þvaglát	Eðlileg	Með þvaglegg	
Daglegar athafnir	Sjálfbjarga		Ekki sjálfbjarga
Meðgöngueitrun/ háþrýstingur	Nei	Vægt, þarfnast eftirlits	Alvarlegt
Sykursýki GDM/DM	Nei	Góð blóðsykurstjórnun	Slæm bs-stjórnun +/- lyf
Fjölburar	Nei	Tvíburar án fylgikvilla	
Keisaraskurður	Nei	Án fylgikvilla e.24 klst	Með fylgikvillum
Sérstök lyfjagjöf	Nei (almenn lyf)	Já (ný, lyfseðilskyld lyf)	Þarfnast frekara eftirlits
Sýkingar	Nei	Þarfnast eftirlits	Ógna lífi móður
Geðraskanir	Í andlegu jafnvægi	Þungl./kvíðarösk/PTSD	Þarfnast frekara eftirlits
Félagslegar aðstæður	Ásættanlegar	Samskipti gegnum túlk	Ekki ásættanlegar

Barn:	A	B	C
5 mín Apgar /lífsmörk	≥7 eða lífsmörk eðlileg		<7 og lífsmörk óeðlileg
Meðgöngulengd	37-42v	Lítill frávik (near term)	Fyrirburi
Þyngd	Eðlileg m.v. meðgöngulengd.	Léttburi, nærast mjög vel	Léttburi, nærast ekki vel
Næring	Án vandræða, brjóst/peli	Erfiðleikar við gjafir	Ekki eðlileg
Útskilnaður	Án vandræða		Ekki eðlilegur
Blóðsykurstjórnun	Ávallt stöðug, ef mælt	Stöðug nú	Ekki stöðug
Sýkingar	Nei		Ógna lífi barns
Rhesus varnir	Neg Coombs, ef mælt	Pos Coombs, ekki gult	
Gula	Nei	Væg, eftir 1. sólarhring	Óeðlileg innan 24 klst.
Fósturæð	Lokuð	Opin	
Alvarleg vandamál	Ekki greind við skimun		Greind við skoðun

Heilsufarsflokkun A, B og C:

A: Heimaþjónusta án vandamála.

B: Heimaþjónusta með minniháttar frávikum (nægir að eitt atriði sé til staðar).

C: Heimaþjónusta eftir innlögn vegna alvarlegra frávika (nægir að eitt atriði sé til staðar).

Skráning og upplýsingagjöf:

Heilsufarsvandamál í B- og C-hópi skulu skráð:

1. Í mæðraskrá og/eða á barnablað við útskrift af fæðingarstað, eða:
2. Af heimaþjónustuljósmóður ef vandamál koma upp í sængurlegu. Upplýsingum skal komið til heilsugæslu með ljósmæðrabréfi.

Skrifleg fyrirmæli lækni eða ljósmóður skulu fylgja móður og barni í B- eða C-hópi.

Mæður og börn í C-hópi útskrifast einungis í völdum undantekningartilvikum. Metið vandlega af ábyrgum lækni og heimaþjónustuljósmóður.

Mikilvægt er að sú ljósmóðir sem flokkar móður og gefur ljósmóður í heimaþjónustu upplýsingar sé búin að lesa vel mæðraskrá ásamt fæðingarsögu.

Heilsufarsflokkur A:

Mæður og börn sem geta farið heim af sjúkrahúsi innan 36 klst. frá fæðingu og þegið heimaþjónustu ljósmæðra eru:

- Móðir sem á að baki eðlilega meðgöngu og fæðingu og þarf ekki sérhæft eftirlit eða meðferð vegna heilsufarsvandamála sem ógnað geta heilsu hennar fyrstu vikuna eftir fæðingu.
- Barn sem ekki þarf sérhæft eftirlit eða meðferð vegna heilsufarsvandamála sem ógnað geta heilsu þess fyrstu vikuna eftir fæðingu.

Heilsufarsflokkur B:

Í ákveðnum tilvikum geta mæður og börn útskrifast innan 36 - 48 klst. frá fæðingu og þegið heimaþjónustu ljósmæðra *þrátt fyrir minniháttar frávik í heilsufari eða erfiða meðgöngu og/eða fæðingarreynslu.* Ákvörðunin er ávallt tekin með hliðsjón af aðstæðum hverju sinni í samráði móður/fjölskyldu og fagfólks. Mikilvægt er að fræða móður/foreldra/fjölskyldu um aðstæður sem gætu leitt til endurinnlagnar móður og/eða barns á sjúkrahúsi.

- Greindir hafa verið minniháttar áhættuþættir hjá móður en ástand hennar er metið stöðugt við útskrift. Móðir er sjálfbjarga um daglegar athafnir og er í andlegu og líkamlegu jafnvægi.
- Greindir hafa verið minniháttar áhættuþættir hjá barni en ástand þess er metið stöðugt við útskrift.

Heilsufarsflokkur C:

Ekki er mælt með að ljósmæður taki að sér í heimaþjónustu fyrir mæður og börn sem greind hafa verið með alvarleg heilsufarsvandamál sem þarfnast náins eftirlits og/eða sem ógna lífi þeirra.

Nánari skilgreiningar:

Móðir:

Lífsmörk:

B = Lífsmörk hafa mælst utan eðlilegra marka og þurfa sérstakt eftirlit ljósmóður í heimaþjónustu.

Sérstök lyfjagjöf:

A = Móðir tekur lyf án lyfseðils, s.s. verkjalyf eða hægðalyf; móðir tekur áfram lyf sem hún hefur tekið að staðaldri um nokkurn tíma, s.s. skjaldkirtilslyf.

B = Móðir hefur fengið ný, lyfseðilskyld lyf á síðari hluta meðgöngu eða eftir fæðingu, sem enn þarf að meta verkun af og hafa eftirlit með.

Sýkingar:

B = Sýkingar sem þarfnast eftirlits en stefna móður ekki í bráða hættu, s.s. sýkingar í brjóstum, þvagfærasýkingar og vægar sýkingar í legi (meðhöndlaðar með lyfjum um munn).

Geðraskanir:

B = Þunglyndi eða kvíðaröskun sem hefur verið greind af lækni og unnt er að meðhöndla með árangursríkum hætti án innlagnar. Einnig áfallastreituröskun tengd nýlegu áfalli, s.s. andvana fæðingu eða fæðingu fatlaðs eða langveiks barns.

Félagslegar aðstæður:

B = Samskipti við móður fara fram í gegnum túlk. Aðrar félagslegar aðstæður, s.s. stuðningur við móður, flokkast ýmist A eða C. Ef C: Leita til félagsþjónustu og meta hvort móðir geti útskrifast í heimaþjónustu.

Barn:

Næring:

B = Veruleg aðstoð við brjóstagjöf, s.s. mjaltavél, mjólkurvigtanir, fingurgjafir, sár á geirvörtum sem þarfnast virkrar meðferðar. Notkun á hatti fellur í flokk A.

Gula:

B = Gula sem kallar á sérstakt eftirlit eða meðferð, s.s. með blóðprufum og/eða ljósameðferð.

Skýrsla ljósmóður

1. Nafn móður		2. Kennitala
3. Heimilisfang	4. Póstnúmer	5. Staður
6. Nafn ljósmóður, kennitala, aðsetur og sími		7. Dagsetning
		8. Undirskrift ljósmóður
9. Banki, höfuðbók og reikningsnúmer		

Fæðing

10. Fæðing áætluð samkv. ómsk. dags.	11. Fæðing hófst dags. kl.	12. Fæðingu lauk dags. kl.
13. Fæðing átti sér stað <input type="checkbox"/> Í heimahúsi <input type="checkbox"/> á sjúkrahúsi	14. Fæðing á sjúkrahúsi. Hvar og hvenær útskrifaðist móðir?	
15. Fæðing hófst heima en lauk á sjúkrahúsi Hvar og hvenær útskrifaðist móðir?		

Heilsufarsflokkun

16. Flokkun móður <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> frumbyrja <input type="checkbox"/> fjölbyrja <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	17. Nafn ljósmóður sem framkvæmir flokkun
18. Breyting á heilsufarsflokkun úr A yfir í B <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei Ef já, vegna <input type="checkbox"/> móður <input type="checkbox"/> barns	19. Ljósmaðrabréf sent á heilsugæslustöð

20. Bráðaútkall ljósm. Já Nei **Ef já**, sjá greinargerð vegna bráðatilfellis.

Vitjun fyrir fæðingu, kvittun verðandi móður

1.dags.		3.dags.	
2.dags.		Kvittun vegna fæðingar	

Vitjun eftir fæðingu, kvittun móður

1. dags.		5. dags.		9. dags.	
2. dags.		6. dags.		10. dags.	
3. dags.		7. dags.		11. dags.	
4. dags.		8. dags.			

Breyting á heilsufarsflokkun úr A yfir í B í vitjun dags. nr. _____

Kvittun móður _____

Heimþjónusta ljósmæðra
Greinagerð vegna bráðatilfellis

Nafn móður	Kennitala
------------	-----------

Dags. bráðaútkalls	Klukkan
Ástæða bráðaútkalls	Kvittun móður v. bráðaútkalls

Dags. bráðaútkalls	Klukkan
Ástæða bráðaútkalls	Kvittun móður v. bráðaútkalls

Dags. bráðaútkalls	Klukkan
Ástæða bráðaútkalls	Kvittun móður v. bráðaútkalls

Greinagerð

Nafn ljósmóður	Kennitala
----------------	-----------