

Høring av revidert Nasjonal faglig retningslinje for barselomsorgen

Helsedirektoratet inviterer til høring på utkast til revidert Nasjonal faglig retningslinje for barselomsorgen. Retningslinjen er en revidert utgave av Nasjonal faglig retningslinje for barselomsorgen «Nytt liv og trygg barseltid for familien» fra 2014.

Høringsfrist er: 26. februar 2026

Generell informasjon om høringen ligger på Helsedirektoratets nettside:

<https://www.helsedirektoratet.no/horinger/barselomsorgen>

I høringen ønsker vi innspill på kapittelet *Bakgrunn, prosess og metode*. I de øvrige kapitlene som omhandler anbefalingene ønskes særlig innspill på om disse er klare og tydelige, om eksemplene under *Praktisk informasjon* er nyttige og tilstrekkelige, og om anbefalingene er faglig godt begrunnet og i tråd med gjeldende kunnskap og praksis. Vi ber også om generelle kommentarer til retningslinjen som helhet og forslag til tiltak som kan legge til rette for implementering av anbefalingene.

Husk også å gi innspill på det som dere synes er bra.

Viktig informasjon angående høringsinnspillene:

- Hvert svarfelt har en begrensning på 4000 tegn (inkludert mellomrom).
- Idet du sender inn Forms-skjemaet får du mulighet til å skrive ut eller lagre høringsinnspillet ditt (velg fra nedtrekksmeny som kommer opp).
- Mottatte høringsinnspill blir publisert på høringssiden. Vi ber derfor om at det ikke oppgis personsensitiv informasjon eller helseopplysninger.

Kontaktinformasjon:

Ida Engen, prosjektleder barne- og ungdomshelse, Ida.Engen@helsedir.no

* Obligatorisk

GDPR/Personvern

Hvor lenge vil personopplysninger bevares

Opplysningene vil bli oppbevart i vårt arkiv i tråd med arkivregelverket.

Hvilke typer personopplysninger vil bli samlet inn og brukt

Informasjon du oppgir som for eksempel navn, e-postadresse, telefonnummer etc.

Rettslig grunnlag for behandling av dine personopplysninger

Grunnlaget for behandling av personopplysninger er personvernforordningen artikkel 6 (1) e (utøve en oppgave i allmenhetens interesse). Helsedirektoratet ønsker å få innspill, og trenger da å behandle opplysninger om hvem som har besvart med hjemmel i https://lovdata.no/dokument/NL/lov/2018-06-15-38/gdpr/ARTIKKEL_6#gdpr/ARTIKKEL_6 og helse- og omsorgstjenesteloven § 12-5, spesialisthelsetjenesteloven § 7-3 og folkehelseloven § 24.

Hvem vil ha tilgang til dine personopplysninger

Helsedirektoratet vil behandle personopplysningene. Høringsinnspill vil bli publisert på våre nettsider. Personopplysninger som er taushetsbelagt vil ikke bli publisert.

Dine individuelle rettigheter

Som registrert har du rettigheter. Dette kan du lese mer om i vår personvernerklæring [helsedirektoratet.no/om-oss/omnettstedet/personvernerklaering](https://www.helsedirektoratet.no/om-oss/omnettstedet/personvernerklaering)

Vårt personvernombud

Du kan kontakte vårt personvernombud dersom du har spørsmål om vår behandling av dine personopplysninger. Vårt personvernombud kan kontaktes på følgende e-postadresse: personvernombud@helsedir.no

1. Jeg har lest og forstått informasjonen som er gitt over. *

Ja

Nei

2. Epostadresse for høringsinstans/avsender *

3. Navn på avsender *

4. Vennligst oppgi om du svarer som privatperson eller på vegne av en organisasjon eller virksomhet *

Privatperson

Organisasjon/virksomhet

5. Navn på høringsinstans (svarer du på vegne av deg selv skriv *privatperson*) *

6. **Kapittel 1. Bakgrunn, metode og prosess**

Innspill til kapitlet "Bakgrunn, metode og prosess"?

7. **Kapittel 2. Amming, ernæring og vekst**

Anbefaling: Føde- og barselavdelinger bør arbeide i tråd med Mor-barn-vennlig standard og sikre at barselkvinner tilbys veiledning om amming

Høringsinstanser oppfordres til å gi innspill på anbefaling, praktisk informasjon og begrunnelse

8. **Kapittel 2. Amming, ernæring og vekst**

Anbefaling: Virksomheter som tilbyr føde- og barselomsorg bør ha rutiner for veiing og måling av det nyfødte barnet, som inkluderer kriterier for ekstra oppfølging og tiltak ved behov

Høringsinstanser oppfordres til å gi innspill på anbefaling, praktisk informasjon og begrunnelse

9. **Kapittel 3. Barselkvinnens helse**

Anbefaling: Virksomheten bør inkludere særskilte vurderinger av barselkvinner i sine rutiner for tidlig oppdagelse eller forverring av somatisk sykdom og behandlingsskrevende tilstander

Høringsinstanser oppfordres til å gi innspill på anbefaling, praktisk informasjon og begrunnelse

10. Kapittel 3. Barsekvinnens helse

Anbefaling: Barsekvinnen bør få tilpasset informasjon, oppfølging og smertelindring av fødselsrifter og plager i underlivet etter fødsel

Høringsinstanser oppfordres til å gi innspill på anbefaling, praktisk informasjon og begrunnelse

11. Kapittel 3. Barsekvinnens helse

Anbefaling: Virksomhetens ledelse bør ha rutiner som fremmer barsekvinnens psykiske helse og identifiserer psykiske plager

Høringsinstanser oppfordres til å gi innspill på anbefaling, praktisk informasjon og begrunnelse

12. Kapittel 4. Nyfødte i barselden

Anbefaling: Virksomheten bør inkludere særskilte vurderinger av nyfødte barn i sine rutiner for tidlig oppdagelse eller forverring av somatisk sykdom og behandlingskrevende tilstander

Høringsinstanser oppfordres til å gi innspill på anbefaling, praktisk informasjon og begrunnelse

13. Kapittel 4. Nyfødte i barselden

Anbefaling: Virksomheter som tilbyr føde- og barseomsorg bør ha rutiner for praktisk gjennomføring av gitte undersøkelser og tiltak til nyfødte

Høringsinstanser oppfordres til å gi innspill på anbefaling, praktisk informasjon og begrunnelse

14. **Kapittel 5. Barselkvinner og nyfødte i sårbare livssituasjoner**

Anbefaling: Virksomhetens ledelse bør ha rutiner for å identifisere barselkvinner og nyfødte barn i sårbare livssituasjoner, samt tilby utvidet oppfølging ved behov

Høringsinstanser oppfordres til å gi innspill på anbefaling, praktisk informasjon og begrunnelse

15. **Kapittel 6. Informasjon og samtaler**

Anbefaling: Virksomheten bør tilby barselkvinner informasjon og samtaler om fødselsforløpet, egen og barnets helse, forventet videre forløp og oppfølging, og vanlige komplikasjoner

Høringsinstanser oppfordres til å gi innspill på anbefaling, praktisk informasjon og begrunnelse

16. **Kapittel 6. Informasjon og samtaler**

Anbefaling: Helsepersonell bør tilby individuell tilpasset veiledning av barselkvinner slik at de gradvis kan komme i gang med fysisk aktivitet og styrke bekkenbunnsmuskulaturen etter fødsel

Høringsinstanser oppfordres til å gi innspill på anbefaling, praktisk informasjon og begrunnelse

17. **Kapittel 7. Utreise fra barsel og videre oppfølging**

Anbefaling: Fødeinstitusjonen bør ha rutiner for utreise som omfatter tidspunkt, informasjonsoverføring og videre samarbeid med den kommunale helse- og omsorgstjenesten

Høringsinstanser oppfordres til å gi innspill på anbefaling, praktisk informasjon og begrunnelse

18. **Kapittel 7. Utreise fra barsel og videre oppfølging**

Anbefaling: Barselkvinnen og det nyfødte barnet bør tilbys hjemmebesøk av jordmor én til tre dager etter hjemreise fra føde- og barselavdelingen

Høringsinstanser oppfordres til å gi innspill på anbefaling, praktisk informasjon og begrunnelse

19. Kapittel 7. Utreise fra barsel og videre oppfølging

Anbefaling: Barselkvinnen anbefales kontroll 4–8 uker etter fødsel hos jordmor eller lege, tidspunktet bør vurderes basert på barselkvinnens helsetilstand og behov

Høringsinstanser oppfordres til å gi innspill på anbefaling, praktisk informasjon og begrunnelse

20. Generelle kommentarer til revidert retningslinje som helhet

21. Forslag til egnede tiltak som kan legge til rette for implementering av anbefalingene?

Legg de endelige høringssvarene inn i Formsskjema som finnes på høringssiden:
<https://www.helsedirektoratet.no/horinger/barselomsorgen>

Dette innholdet er verken opprettet eller godkjent av Microsoft. Dataene du sender, sendes til skjemaeieren.

 Microsoft Forms