

Hospital: Centralvisitation for fødsler (CVF)

Konsulentnavn: Bjørn Perrild

Anbefalinger fra en fokuseret audit d.3.11.20, hvor visiterende jordemoder Pernille Lindgren havde fundet 15 vandre-/svangrejournaler, som demonstrerede nogle hyppigt forekommende mangler.

- Adressen er nu CVF, Gentofte Hospitalsvej 4, 2. sal, 2900 Hellerup. Det undersøges p.t. om CVF kan få et lokationsnr. så svangrehenvisninger kan sendes elektronisk.
- Alle felter bedes udfyldt i svangre- og vandrejournalen. Send kun ét udskrift af hver side.
- Et minus i et felt giver mere information end et tomt felt ved fx kroniske sygdomme.
- Der er frit sygehusvalg, så ønsket fødested bedes anført, selvom ønsket kun kan opfyldes, hvis der er plads. Benyt forkortelser RH, AHH, HGH og NOH. (HH er svær at fortolke).
- Undlad at skrive "far og mor", - brug fx BF (barnefar) eller familierelations betegnelser.
- Ved misbrug er oplysning om hvad og tidsperiode vigtige aht visitation til Familieambulatorierne (AHH og NOH).
- En uddybning ved afkrydsning af kroniske sygdomme er essentiel ikke mindst ved psykisk sygdom.
- Gravide med hypothyreose kræver behandling og tæt kontrol og skal henvises subakut til endokrinologisk afdeling/ endokrinolog.
- Ved fertilitetsbehandling angiv om det er ægdonation, idet disse følges tæt.
- Ved usikker termin skal e.l. henvise til en terminsskanning hos en praktiserende gynækolog.
- Afkrydsning til sidst i svangerskabsjournalens "Niveauinddeling" og uddyb i 'samlet vurdering af ressourcer og risici', da det vil give en forståelse for niveauafkrydsningen. Se niveau vejledning nedenfor.

Niveau 1 er det basale tilbud om graviditetsundersøgelser, fødselshjælp og barselspleje til kvinder, hvis graviditet vurderes uden øget risiko.

Niveau 2 indebærer et udvidet tilbud, som kan varetages af de faggrupper, der arbejder inden for svangreomsorgen. Det kan fx dreje sig om tilbud til rygere eller overvægtige. Det kan dreje sig om kvinder med tidligere dårlig fødselsoplevelse eller mislykket ammeforløb, kvinder der venter mere end ét barn eller kvinder med risiko for gestationel diabetes. Der vil her være brug for at tilpasse tilbuddet til kvindens individuelle behov og for at henvise til særlige tilbud, der er etableret i regionen eller kommunen for disse kvinder.

Niveau 3 indebærer et udvidet tilbud, som involverer et tværfagligt samarbejde med andre faggrupper i sundhedssektoren og/eller tværsektorielt samarbejde med kommunen. Ved sociale, medicinske eller psykologiske problemstillinger af mere kompleks karakter tilbydes den gravide svangreomsorg på dette niveau. Det kan fx dreje sig om kvinder med psykologiske/psykiatriske problemer, eller om kvinder som har nyopståede eller kroniske somatiske lidelser, der fordrer samarbejde med andre speciallæger. Kvinder med sværere sociale problemstillinger af enten økonomisk eller familiær karakter kan desuden have behov for et udvidet tilbud om kontakt til og støtte fra sundhedsvæsenet eller socialforvaltningen. Lokale tværfaglige grupper vil typisk kunne varetage opgaverne på dette niveau i henhold til lov om social service § 49a og sundhedsloven § 123. Se også bestemmelse om skærpet underretningspligt i serviceloven § 153, stk. 1-2.

Niveau 4 indebærer samarbejde med specialiserede institutioner som fx familieambulatorium, familieinstitutioner og andre behandlingstilbud. Den gravide indplaceres på dette niveau, når der er tale om særlig komplicerede problemstillinger som fx rusmiddelproblemer, svære psykiske/psykiatriske lidelser og/eller alvorlig social belastning, hvor der med høj sandsynlighed vil blive vanskeligheder med tilknytningen mellem mor og barn og varetagelse af barnets tarv.

Kilde: [SST anbefalinger for svangreomsorgen](#)