

Hospital: \_\_\_\_\_ CVF \_\_\_\_\_ Konsulentnavn: \_\_Bjørn Perrild

Anbefalinger fra en fokuseret audit d.2.11.18, hvor visiterende jordemoder Pernille Lindgren havde fundet 15 vandre-/svangrejournaler, som hun fandt var særligt grelle, men som angiveligt også demonstrerede nogle hyppigt forekommende mangler.

- Alle felter bedes udfyldt i svangrejournalen. Den visiterende jordemoder benytter oplysningerne i svangrejournalen til at visitere efter.
- Et minus i et felt giver meget mere information end et tomt felt ved fx kroniske sygdomme.
- Vægt, højde og BMI bør altid fremgå,- også når den gravide er normalvægtig.
- Hvis svangre-/vandrejournalen printes ud bedes kun én side af hver sendt til CVF.
- Der er frit sygehusvalg, så ønsket fødested bedes anført, selvom ønsket kun kan opfyldes, hvis der er plads. Benyt forkortelser RH, HvH, HeH og NOH. (HH er svær at tolke).
- Ved misbrug er oplysning om hvad og hvornår vigtige aht visitation til Familieambulatorierne (HvH og NOH), som i øvrigt også tager sig af sårbare. En uddybning ved afkrydsning af kroniske sygdomme, når de afkrydses i feltet psykisk sygdom, er derfor også essentiel.
- Ved usikker termin er det praktiserende læge, som skal henvise til en terminsskanning hos en praktiserende gynækolog.
- Afkrydsning til sidst i svangerskabsjournalens "Niveaudeling" og også beskrive en 'samlet vurdering af ressourcer og risici', da det vil medføre en forståelse for niveauafkrydsningen.

