

D4 ENTERPRISE SOLUTIONS	Udskrevet er dokumentet ikke dokumentstyret.			Niveau: Proces	
	Visitations Kriterier				
Dokumentnummer: P3.12.3.02	Redaktør: LouZie	Dokumentansvarlig: KlinikChef	Version: 3	Godkendt af: LouZie	
Dokumentbrugere: Alle, JDM				23.11.2015	

- 1) Formål
- 2) Ansvar & Gyldighedsområde
- 3) Fremgangsmåde
 - 3.1) Faglig vurdering i forhold til visitation:
 - 3.2) Omvisitering i Graviditeten
- 4) Dokumentation
- 5) Referencer og henvisninger

1) Formål

At sikre korrekt visitation samt viden om fødsel på fødeklínik Storkereden

2) Ansvar & Gyldighedsområde

Denne retningslinie gælder for storkereden.nu 's fødeklínikker.

Det er klinikejeren der er ansvarlig for implementeringen af proceduren. Det er den enkelte medarbejder der har ansvaret for udførelsen af proceduren.

Klinikejeren har ansvar for at ajourføre vejledningen i tilfælde af ny viden eller evidens indenfor området.

3) Fremgangsmåde

Alle gravide som ønsker at føde på klinik, og ønsker nærmere information om dette, kommer til samtale på klinikken. Ved dette besøg vil jordemoderen, efter grundig gennemgang af den gravides anamnese, informere kvinden om fordele og ulemper ved valg af fødsel på klinik. Der udleveres skriftligt patient information og patienten underskriver samtykkeerklæring vedr. modtagelse af information om fødsel på klinik.

Sunde og raske gravide med forventet spontant forløbende, ukompliceret fødsel kan visiteres til klinikfødsel. Visitation til klinikfødsel kan finde sted gennem hele graviditeten.

Klinikfødsel er et tilbud til både førstegangsfødende og flergangsfødende og klinikfødsel kan kun ske med raske kvinder med sigletongraviditet.

Jordemødrene på klinikken vurderer løbende om graviditeten og fødslen skrider normalt frem. I tilfælde af uventede komplikationer, eller hvis kvinden føder før 37+0 eller efter 42+0 anbefales kvinden at føde på sygehuset.

Ved henvisning til klinikfødsel sendes svangreskabs- og vandrejournal til klinikken Storkereden, Sorøvej 108, 4200 Slagelse. Kontakt til Storkereden kan ske via sikker mail eller telefon.

Kontaktoplysninger kan findes på www.storkereden.nu.

3.1) Faglig vurdering i forhold til visitation: Visitation i graviditeten

Kvinder med følgende anamnese kan ikke visiteres til fødsel på klinik:

- Kvinder med tidligere blødning over 1 liter
- Tidligere sectio
- Tidligere retentio placentae
- Diabetes
- Perinatalt dødt barn, samt evt. perinatal skade
- Skulderdystoci

- Let immunisering
- Thyreoidea sygdomme
- Epilepsi
- Flerfoldsgraviditeter
- Abruptio
- Abnorm uterus
- Truende for tidlig fødsel
- Gravide med svær tarminflamatorisk lidelse
- Gravide med erkendt og/eller truende svær præeklampsi eller HELLP
- IUGR specificeres som 22% væksthæmning
- Misbrug
- Udviklingshæmmede
- BMI over 35

Kvinder med følgende anamnese, kan visiteres til klinikfødsel men skal samtidig anbefales at blive fulgt af obstetriker i svangreambulatorie:

- IUGR i tidligere graviditet
 - Psykisk sygdom vurderes individuelt i samråd med praktiserende læge. Ved tvivl vedr. medicin kontaktes psykiater
- Hvis graviditeten ikke udvikler sig normalt, anbefales fødsel på en fødeafdeling.

3.2) Omvisitering i Graviditeten

Kvinden anbefales omvisitering i graviditeten til fødsel på fødeafdeling:

- Flerfoldsgraviditeter
- Placentainsufficiens
- Oligo- eller polyhydramnios
- Hypertension (over 140/90)
- Præeklampsi
- Gestationel Diabetes (GDM)
- Gruppe B streptococ-infection (GBS)
- Primært (genitalt) herpesudbrud (GA 37+0 til 42+0)
- Overbåren graviditet (GA 42+0)
- Igangsættelse af fødslen
- Skøn om for stort eller for lille foster
- Underkropspræsentation
- Placentae previa
- Vandafgang uden veer over 18 timer

Hvis gennemgang af amnesen viser tidligere akut transfusionskrævende blødning efter tidligere fødsel (Blødning > eller =1000ml) eller tidligere sectio afvises patienten til fødsel på klinik allerede første samtale.

4) Dokumentation

Jordemødrene på klinikken dokumenterer tidspunkt for og årsag til omvisitering i graviditeten i journalen.

Obsevationer, tiltag og behandlinger noteres af jordemoderen i fødejournalen, efter Sundhedsstyrelsens gældende retningslinjer.

5) Referencer og henvisninger

Sundhedsstyrelsen retningslinier for svangreomsorg

DDKM 3.12.3

DDKM 2.2.8

Bilag:

[1, Procedure for Visitation](#)