

Gäller för: Kvinnosjukvård, Avdelning 34 NÄL  
Innehållsansvar: Erik Fasth, (erifa3), Vårdenhetschef  
Godkänd av: Jenny Antonsson, (jenal12), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-04-02  
Giltig till: 2027-12-16

# Återinskrivning av barn till BB-avdelning

## Revidering i denna version

Tillägg under rubrik "Inskrivning slutenvård BB"

## Bakgrund

Barn som gått hem från BB och **under sin första levnadsvecka** får behandlingskrävande ikterus och/eller amnings-/matningssvårigheter kan vårdas av kvinnokliniken. Syftet är att frigöra platser på neonatalavdelningen samt att vårda väsentliga friska barn på en lämplig vårdnivå.

## Åtgärder

Barn med behandlingskrävande ikterus och/eller amnings-/matningssvårigheter **före 7 dagars ålder** återinskrivs vanligtvis via BB-mottagning men kan ibland komma via akuten eller BVC.

## Ansvarsfördelning- första levnadsveckan

Föräldrar informeras att tills de fått första kontakten med BVC kan de ringa till BB-/Amningsmottagningen vid behov av rådgivning kring mamma, barn, amning eller matning.

**Dagtid kopplas samtal till BB-mottagning** som gör en bedömning om Amnings-/matningsråd kan tillämpas i förstahand i hemmet eller familjen behöver komma in

- Då familjen försökt med givna råd i hemmet och det sker en försämring (exempelvis tilltagande slöhet/gulhet) kan "öppen retur" till BB-avdelning tillämpas jourtid.
- Kvällspersonal ska ha fått rapport från BB-mottagning.
- Endast vid misstanke om andningspåverkan och/eller infektion/annan sjukdom ska barnet hänvisas till barnmottagning.

### **Jourtid kopplas telefonsamtal till BB-avdelningen.**

- Avdelningspersonal bedömer nutritionssituation. Amnings-/matningsanamnes ska tas och riskfaktorer för nedsatt mjölkintag vägs in
- Beslut tas om matningsråd kan tillämpas i hemmet eller om familjen ska komma in till BB för matningsstöd
- Samråda med barnläkaren vid behov
- Endast vid misstanke om andningspåverkan och/eller infektion/ annan sjukdom ska barnet hänvisas till barnakuten
- Lägg information till BB-mottagningen om samtalet och eventuellt behov av uppföljning nästa dag (mors personnummer och anledningen till att hon ha sökt på jourtid)

**Då familjen söker oanmäld via akuten jourtid** bedöms barnet av barnläkaren på plats. Generellt sätt **hänvisas inte familjen till 1177** under första levnadsveckan.

### **Första bedömning**

TC/S-bil/vikt tas och amnings-/matningssituation bedöms av BB-mottagningsbarnmorska. Nutritionsplan skrivs i samråd med föräldrarna

- Barnläkarundersökning görs med anteckning i FV 2 i Obstetrix
- Barnläkaren bedömer i samråd med BB-mottagningsbarnmorska om
  - barnet behöver läggas in på BB slutenvården (slött barn eller föräldrarna vid behov av utökad stöd)
  - barnet kan behandlas i hemmet med Bilisoft (piggt barn som förväntas äter bra).
- Då barnet läggs in via BB-mottagning och endast s-bilirubin tagits, ordinerar ibland läkaren infektionsprover, blodgruppering, DAT vid nästkommande s-bilirubinkontroll (för att undvika onödiga stick) - **kan tas på BB**
- Barn som kommer via akuten och då det finns misstanke om infektion ska bedömas klart på akuten - **inte upp till BB** för att invänta provsvar

### **Inskrivning slutenvård BB**

- Läs nutritionsplan på mammasjournal (skrivit av BB-mottagningen)
- Läs barnläkarens bedömning på FV2
- Skriv in modern i Obstetrix med orsak: **Inskrivning postpartum**
  - I journaltext skrivs: **Patienten är medföljande frisk till sjukt barn**
  - På beläggningslistan skrivs: **Återinskrivning barn**
  - **Barnet skrivs in i slutenvården i ELVIS**
- All dokumentation sker i barnets observationslista och löpande journaltext i Obstetrix under föregående vårdtillfälle
  - Barnet återinskrivs på grund av: **(kortfattat orsak)**
  - Barnet märks med **barnnumret från FV2** - handskrivet nummerband

- Behöver prover tas på barnet öppnas en öppenvårdskontakt i Melior
- Ny bedömning s-bilirubin enligt barnläkarens ordination
- Daglig vikt och avstämning med BB-mottagnings barnmorska gällande nutritionsplan
- Medföljande förälder ska inte skrivas in i ELVIS eller registreras på blankett för anhörig.

### **Behandling i hemmet med Bilisoft**

- BB-mottagningens barnmorska instruerar i användning av Bilisoft samt lämnar patientinformation
- Vid behov rådgivning jourtid – kontakta familjen avdelningen via BB-mottagningens telefon

### **Inskrivning Slutenvård neonatal**

Följande barngrupper läggs in på neonatal avdelningen

- Komplicerade ikterus r/t mycket högt värde för dygnsålder och/eller gestationsvecka
- Misstanke om infektion eller annan komplicerande faktor
- Vid behandling på BB/Bilisoft i hemmet och då barnets tillstånd försämras – det vill säga svårmatat eller svårbehandlad ikterus.

### **Uppföljning**

- Vid ljusbehandling på BB/Bilisoft i hemmet; sköts uppföljning av BB-mottagning - även om det överstiger 7 dagar
- Vid ljusbehandling på neonatal (r/t komplicerande faktorer) sköts uppföljning av neonatal
- Barn med långvarig ikterus där det finns behov av utökad utredning ska följas upp av barnkliniken
- Det finns alltid möjlighet att komplettera besök till barnkliniken med besök på amningsmottagning oavsett barnets ålder

### **Referens**

[Vård efter förlossning för mor och barn \(lof.se\)](#)

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Kvinnosjukvård, Avdelning 34 NÄL

**Innehållsansvar:** Erik Fasth, (erifa3), Vårdenhetschef

**Godkänd av:** Jenny Antonsson, (jenal12), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** NU10091-413172894-133

**Version:** 12.0

**Giltig från:** 2026-04-02

**Giltig till:** 2027-12-16