

Gäller för: Kvinnosjukvård

Innehållsansvar: Dag Prebensen, (dagpr), Överläkare

Godkänd av: Jenny Antonsson, (jenal12), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-12-09

Giltig till: 2027-12-09

Medicinskt avbrytande vid fostermisbildning eller uteblivet missfall graviditetsvecka >18+0 - arbetsbeskrivning

Revidering i denna version

Smärre ändringar och förtydliganden.

Syfte

Arbetsbeskrivning för Mottagning för gravida och nyförlösta/Kuratorsmottagningen/Tidig graviditetsmottagning (TGM) Gynmottagning/Förlossningsavdelning.

Arbetsbeskrivningen gäller då fostermisbildning eller uteblivet missfall har diagnostiserats vid Mottagningen för gravida och nyförlösta och beslut har tagits om avbrytande.

OBS: Vid uteblivet missfall är ansökan till Socialstyrelsen inte aktuell.

Åtgärder

Medicinskt ansvarig läkare på mottagningen för gravida och nyförlösta (MGN)

- Informerar patienten och fyller i blankett "Medicinsk utredning" som ska bifogas ansökan till Socialstyrelsen gällande tillstånd för avbrytande av graviditet
- Läkare kontaktar kurator för att boka tid för samtal. Telefonnummer till kurator; **010 – 435 53 80**
- Personal följer med patienten/paret till Kuratorsmottagningen, där den ifyllda blanketten "Medicinsk utredning" lämnas till kuratorn. Kuratorn faxar ansökan till Socialstyrelsen

- Rättsliga rådets abortnämnd sammanträder kl 08.00 varje fredag. Ansökan om avbrytande av graviditet måste ha inkommit senast kl 14.00 dagen innan.
- Läkare informerar TGM-barnmorska att en ansökan skickas till Socialstyrelsen. Förboka en tid för patienten. Telefonnummer till TGM; **010 – 435 24 23**
- Kort sammanfattning dikteras i MedSpeech, **hög PRIO**, enligt SBAR:
 - S** – avbrytande i graviditetsvecka _____ på foster- eller maternell indikation
 - B** – anamnes/hälsotillstånd/läkemedelsanvändning
 - A** – auskultation av cor/pulm
 - R** (vid bifall)
- Ordination av läkemedel, planering av uppföljning/återbesök till Specialistmödravården samt eventuell sjukskrivning ska ordnas
 - Klargöra om obduktion planeras eller inte (på grund av missbildningar), (inte >18 veckor avbrytande)
 - PAD remiss ska dikteras med hög PRIO
 - Obduktion skickas till SU/Sahlgrenska
 - Demonstration på avdelning 35 eller på Patologen på NÄL
- Klargöra om kromosomanalys planeras (på grund av missbildningar)
- Hälsenaprov/och placentabit tas i de fall det är bestämt
- Dikteras med hög PRIO: PAD och kromosomanalys (QF-PCR och micro array)

Kurator – när beslut kommer från Socialstyrelsen

- Informerar ansvarig läkare om beslutet så att läkaren kan ordinera i läkemedelsmodulen i Melior
- Informerar patienten om Socialstyrelsens beslut och tid för bokad besök hos TGM
- Lämnar skriftligt beslut från Socialstyrelsen till barnmorska på TGM (som tillser att beslutet skickas till e-arkiv för inskanning i patientjournalen i Melior)

TGM-barnmorska på gynnottagningen

- Bokar in patienten i ELVIS enligt överenskommelse med kurator
- Vid besöket ges sedvanlig skriftlig och muntlig information till patienten
- Provtagning: Hb, MRB och blodgruppering ska kontrolleras/Rh-faktor. Blodtryck.
- Hälsodeklaration
- Informerar patienten om omhändertagande av foster
- Informerar patienten om kontaktvägar
- Kontroll/komplettering/skrivning av remisser för vidare undersökning av fostret enligt anteckningar i Melior
- Kontaktar obstetrisk mottagning för att boka eventuellt återbesök

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Kvinnosjukvård

Innehållsansvar: Dag Prebensen, (dagpr), Överläkare

Godkänd av: Jenny Antonsson, (jenal12), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10091-662869119-160

Version: 4.0

Giltig från: 2025-12-09

Giltig till: 2027-12-09