

Prioriteringsordning och utlämning av akut p-piller vid låg barnmorskebemanning

Sammanfattning

Riktlinje för prioriteringar av ärenden och utdelning av akut p-piller vid låg barnmorskebemanning.

Innehållsförteckning

Sammanfattning	1
Bakgrund.....	1
Extern kommunikation.....	2
Hänvisning till ungdomsmottagningen Online (chatt och videobesök).....	2
Prioritering på fysiska mottagningar.....	2
Akutp-piller.....	3

Bakgrund

Under perioder av hög personalfrånvaro kan ungdomsmottagningarna i hela VGR ha begränsad kapacitet för besök till barnmorska. Bemanning på ungdomsmottagningen Online (chatt och videobesök) ska då prioriteras. På de fysiska mottagningarna kommer prioritering ske utifrån denna riktlinje. När barnmorska/sjuksköterska saknas på en fysisk mottagning kan kurator, psykolog och undersköterska efter överenskommelse med enhetschef lämna ut akut p-piller i enlighet med denna riktlinje.

Extern kommunikation

Enhetschef ansvarar för att det finns tydlig information om den begränsade tillgängligheten på de externa webbsidorna. För detta används Tillfällig information-rutan i KIV.

Hänvisning ska ske till:

- Ungdomsmottagningen Online (chatt och videobesök) – enligt nedan
- Egenprovtagning VGR för STI-tester

Hänvisning till ungdomsmottagningen Online (chatt och videobesök)

- Preventivmedelsrådgivning och förskrivning av preventivmedel (nyförskrivning, endast videobesök)
- Behandling klamydia/smittspårning (endast videobesök)
- Rådgivning kring menstruationsbesvär
- Rådgivning kring kroppsfrågor
- Information om sex inklusive sexuella svårigheter

Prioritering på fysiska mottagningar

Riskutsatta ungdomar ska särskilt prioriteras. Det kan till exempel handla om unga <15 år, placerade ungdomar och våldsutsatta. Här gäller bedömning i varje enskilt fall.

Telefon

- Preventivmedel förlängning av recept
- Rådgivning och hänvisning
- Behandling Klamydia

E-tjänster 1177

- Preventivmedel förlängning av recept
- Rådgivning och hänvisning

Fysiska besök

1. Akut-piller för unga (under 18 år)
2. Gravtest för unga (under 18 år)
3. Unga under 18 år som tagit ett positivt graviditetstest hemma
4. Testning klamydia/gonorré (Behandling och smittspårning kan sedan ske via telefon/videobesök).
5. Testning HIV/hepatit/syfilis för riskgruppspatienter samt klamydia/gonorré där den unga inte vill ha prov hemskickat med posten

6. Insättning av spiral och p-stav

Akutup-piller

När barnmorska/sjuksköterska inte finns tillgänglig får kurator, psykolog och undersköterska efter överenskommelse med enhetschef lämna ut akut p-piller. Den som lämnar ut akut p-piller ska ha fått grundläggande genomgång och instruktioner av barnmorska.

Preparat

- ulipristalacetat 30mg (ellaOne®) ska ges inom 120 timmar efter oskyddat samlag - förstahandspreparat
- levonorgestrel 1,5mg (Norlevo®, Postinor®, Levodonna®, Frivelle®) ska ges inom 72 timmar efter oskyddat samlag. Levonorgestrel lämnas ut om ungdomen har pågående behandling med hormonellt preventivmedel på grund av risk för interaktion med EllaOne.

Ta en anamnes

- Tidpunkt/er för oskyddade samlag
- Sista normala mens
- Aktuellt preventivmedel
- Aktuella läkemedel
- Fast/tillfällig partner/s

Ställ frågor för att identifiera risk/utsatthet såsom:

- Sexuellt riskbeteende
- Samtycke
- Våldsutsatthet
- Alkohol/droger

Uppföljning

- Boka tid till barnmorska om 3 - 4 veckor
- Informera om vikten av graviditetstest oavsett blödning eller ej
- Informera om vikten av att använda säkert preventivmetod

Dokumentation

Dokumentation ska ske i patientjournalen.

- Kontakttyp: Oplanerat besök
- KVÅ-kod: DV046 Läkemedelsbehandling

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje verkställighet

Gäller för: Ungdomsmottagningar

Innehållsansvar: Erika Kaspersson, (erika36),
Verksamhetsutvecklare

Godkänd av: Agneta Lindkvist, (agnjo28), Områdeschef, Lena
Stenfeldt, (lenst48), Områdeschef

Dokument-ID: RHS9921-2065389356-114

Version: 5.0

Giltig från: 2025-05-14

Giltig till: 2027-05-14