

Akut inskrivning av gravid asylsökande VGR

Förändringar sedan föregående version

Layout och formateringar är ändrade enligt ny gemensam dokumentmall för VGR.

Bakgrund och syfte

Asylsökande kvinnor har rätt till fri förlossningsvård, mödrahälsovård, vård vid abort, preventivmedelsrådgivning och åtgärder enligt Smittskyddslagen. För barn under 17 år ska samma hälso- och sjukvård erbjudas som för folkbokförda barn.

Syftet med detta dokument är att skapa en enhetlig regional rutin för omhändertagande av gravida asylsökande vid behov av akut inskrivning på eller utanför barnmorskemottagning. När det gäller icke akut inskrivning av asylsökande gravida följs respektive basprogram.

Utförande

Beskrivning

När besök sker fysiskt utanför barnmorskemottagning eller om patienten förväntas föda inom kort alternativt flytta till annan ort får besöket karaktären av akut inskrivning. Detsamma gäller om mottagningen har hög belastning av nyanlända asylsökande gravida.

Målet är en komplett inskrivning på barnmorskemottagning, men kan behöva justeras utifrån graviditetens längd och förväntad vistelsetid inom

upptagningsområdet. Om besöket sker fysiskt utanför en barnmorskemottagning ska den gravida få sin journal upprättad i Obstetrix med BMM-tillhörighet på närmast liggande barnmorskemottagning.

Vid alla akutinskrivningar ingår följande:

- Registrera ID-kontroll
 - Beställ ett reservnummer via [Barium RAPS](#)
 - Journal i Obstetrix kan skapas när reservnumret mottagits. Kollega kan med fördel beställa reservnummer när patienten omhändertas.
- Förse den gravida med en papperskopia av journalen efter besöket. Det är vanligt att personer förflyttas inom Sverige med mycket kort framförhållning och därför är det viktigt att journalkopior skrivs ut efter varje besök. Informera patienten om att journalkopiorna ska uppvisas vid alla vårdkontakter.

Allmänt

Språk och tolkbehov.

Anamnes

- Paritet
- Förlossningsätt
- Tidigare prematurbörd? IUFD?
- Tidigare gynekologiska operationer? (till exempel prolaps-/myomoperation)
- Graviditetslängd – ange om det räknas utifrån SM eller ultraljud
- Aktuella läkemedel
- Tidigare sjukdomshistoria inklusive fråga om allvarlig allergi
- Vaccinationsstatus

Status

- Allmäntillstånd (feber, smärta, blödning, värkar mm)
- Blodtryck
- Lyssna på fosterljud om graviditetsvecka 18
- Fosterläge om graviditet >35 veckor

Provtagning (minimi-nivå)

- Hb
- P-glukos
- Urinsticka
- Vikt
- Infektionsscreening-prover (HIV, hepatit B, hepatit C, syfilis)

Journalföring

Vid ett akut första inskrivningsbesök sker journalföring i MHV3.

Recept

Förskrivs enligt instruktion [Förskrivning eRecept till patient med reservnummer](#). Egenavgift 50 kr för uthämtning av läkemedel inom VGR.

Relaterad information

[Asylsökande och personer utan tillstånd - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen](#)

Ansvar

Central Mödrahälsovård Västra Götalandsregionen ansvarar för innehållet i rutinen. Områdeschefer och enhetschefer ansvarar för att rutinen implementeras och efterlevs inom sina verksamheter.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Obstetrik, Barnmorskemottagning och gynekologi

Innehållsansvar: Anna Hagman, (annha67), Överläkare

Granskad av: Karin Jerhamre Sund, (karje1), Överläkare, Erica Ginström Ernstad, (erigi2), Sektionschef

Godkänd av: Maria Gjertsen, (marem2), Regionområdeschef, Anneli Falk, (annfa17), Verksamhetschef

Dokument-ID: RHS9927-391389789-119

Version: 5.0

Giltig från: 2026-04-15

Giltig till: 2028-04-15