

Basprogram mödrahälsovård, VGR

Förändringar sedan föregående version

Ny regional rutin för basprogramsbedomning tillagd.

Sammanfattning

Basprogrammet innefattar graviditetskontroller, riskbedömning, psykologisk och social bedömning, fosterdiagnostik, amning, föräldraskapsstöd, förlossningsförberedelse och eftervård.

Bakgrund och syfte

Riktlinjen ersätter tidigare basprogram för alla mödrahälsovårdsområden i Västra Götalandsregionen (VGR). Psykologiskt och socialt basprogram för graviditet och postpartum är integrerat i basprogrammet.

Ett gemensamt basprogram för mödrahälsovården i VGR säkerställer en god, jämlik och patientsäker vård. Basprogrammet syftar till att säkerställa en god hälsa hos den gravida och det väntade barnet samt förebygga allvarliga komplikationer. Genom bedömning, samtal och vårdplanering möjliggörs att tidigt uppmärksamma, och om möjligt förebygga, allvarlig psykisk ohälsa, social problematik, samt kartlägga risk- och skyddsfaktorer som kan påverka föräldrablivande och familjeliv.

Förutsättningar

Hög kontinuitet i vården eftersträvas och varje gravid har en patientansvarig barnmorska (PAB) vilket anges vid det andra

graviditetsbesöket. Dock vid utfall vid det första graviditetsbesöket, där aktiv handläggning krävs, kommer PAB utses i nära anslutning till besöket ([Första graviditetsbesöket utförd på barnmorskemottagning VGR](#)).

De flesta besök enligt basprogrammet sker fysiskt. I första hand genomförs första graviditetsbesöket och första eftervårdsbesöket digitalt. Övriga besök kan ersättas av digitala besök om förutsättningar finns.

Avgränsningar

Det finns ett [Anpassat basprogram vid uttalad personalbrist Barnmorskemottagningar](#) som kan användas under max 12 veckor, därefter ska behov av anpassat basprogram omprövas.

Utförande

Barnmorskemottagningens arbete med graviditetsövervakning och eftervård följer basprogrammet och de riktlinjer/rutiner som är utformade av Central Mödrahälsovård i VGR alternativt framtagna regionalt eller lokalt i VGR.

Innehållet i de besök som ingår i basprogrammet beskrivs i en [matris](#). Basprogrammet är ett minsta erbjudande till alla gravida. Fler besök, utökad tid, undersökningar och provtagningar kan tillkomma på indikation. För psykologisk och social bedömning och handläggning under graviditet finns en [rutin](#) att tillgå. Vid behov sker samverkan i vårdkedja med berörda aktörer, till exempel andra vårdgivare, barnhälsovården eller Socialtjänst.

Flertal arbetsdokument och metodstöd finns kopplade till basprogrammet och återfinns i matrisen. [Checklista för första och andra graviditetsbesöket](#) ska användas. Det är en fördel om den gravida har fyllt i hälsodeklarationen via 1177 inför det andra graviditetsbesöket.

Barnmorska, i första hand PAB, gör basprogramsbedömning enligt [Basprogramsbedömning och vårdplanering](#).

Vid utfall eller riskgraviditet konsulteras läkare för fortsatt vårdplanering i enlighet med gällande riktlinjer och rutiner.

Eftervården beskrivs i separat [rutin](#).

Medvetet avsteg från basprogrammet ska dokumenteras i journalsystemet. Övriga orsaker till avvikelser från styrdokumenterna rapporteras i MedControl PRO.

Relaterad information

[Anpassat basprogram vid uttalad personalbrist Barnmorskemottagningar VGR](#)

[Basprogram, matris](#)

[Första graviditetsbesöket utförd på barnmorskemottagning VGR](#)

[Första och andra graviditetsbesöket \(Checklista\) Barnmorskemottagningar VGR](#)

[Eftervård på Barnmorskemottagning i VGR](#)

[Psykologisk och social bedömning - handläggning under graviditet](#)

[Barnmorskemottagningar VGR](#)

[Remisshantering vid barnmorskemottagningar inom Regionhälsan](#)

Arbetsgrupp

Innehållsansvarig

Hanna Larsson, samordningsbarnmorska/verksamhetsutvecklare, Central mödrahälsovårdsteam (CMHV), Regionhälsan.

Karin Jerhamre Sund, mödrahälsovårdsöverläkare, CMHV, Regionhälsan.

Monica Lidbeck, teampsykolog, CMHV, Regionhälsan.

Innehållsgranskare

Anna-Karin Broman, mödrahälsovårdsöverläkare, CMHV, Regionhälsan.

Anna Hagman, mödrahälsovårdsöverläkare, CMHV, Regionhälsan.

Antje Johannsmeyer, mödrahälsovårdsöverläkare, CMHV, Regionhälsan.

Anna Trollstad, mödrahälsovårdsöverläkare, CMHV, Regionhälsan.

Eva Rådström, samordningsbarnmorska/verksamhetsutvecklare, CMHV, Regionhälsan.

Linda Afzelius, samordningsbarnmorska/verksamhetsutvecklare, CMHV, Regionhälsan.

Therese Andersson, samordningsbarnmorska/verksamhetsutvecklare, CMHV, Regionhälsan.

Therese Larsson, samordningsbarnmorska/verksamhetsutvecklare, CMHV, Regionhälsan.

Ulrika Bjällmark, samordningsbarnmorska/verksamhetsutvecklare, CMHV, Regionhälsan.

Veronika Fagerberg, teampsykolog, CMHV, Regionhälsan.

Godkännare

Maria Gjertsen, regionområdeschef barnmorske- och gynekologmottagningar, Regionhälsan.

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje verkställighet

Gäller för: Barnmorskemottagning och gynekologi

Innehållsansvar: Karin Jerhamre Sund, (karje1), Överläkare

Granskad av: Anna-Karin Broman, (annbr25), Överläkare, Anna Hagman, (annha67), Överläkare, Antje Johannsmeyer, (antjo1), Överläkare, Anna Trollstad, (anntr1), Överläkare, Eva Rådström, (evara10), Barnmorska öppenvård, Linda Afzelius, (linaf), Barnmorska öppenvård, Therese Andersson, (thean6), Barnmorska öppenvård, Therese Larsson, (thela3), Barnmorska öppenvård, Ulrika Bjällmark, (ulran22), Barnmorska öppenvård, Veronika Fagerberg, (verfa5), Psykolog specialistfunktion

Godkänd av: Maria Gjertsen, (marem2), Regionområdeschef

Dokument-ID: RHS9927-391389789-151

Version: 5.0

Giltig från: 2026-05-04

Giltig till: 2028-05-04